

ZALECANE LECZENIE EMPIRYCZNE WYBRANYCH ZAKAŻEŃ

Postać zakażenia	Kategoria pacjentów	Najczęstsze patogeny	Leczenie preferowane	Leczenie alternatywne	Uwagi
ZAKAŻENIA UOGÓLNIONE I WEWNĄTRZNACZYNIOWE					
Zapalenie wsierdzia	Własne zastawki (w tym wrodzone choroby serca)	Paciorkowce, zwłaszcza z grupy <i>viridans</i> , gronkowce, enterokoki	[Pen lub amp] + gentamycyna lub oksacylina/nafcylina [w Polsce tylko kloksacylina – przyp. tłum.] + gentamycyna lub wankomycyna [gdymy na pen; w Polsce też teikoplanina – przyp. red. n.] + gentamycyna	[W Polsce także teikoplaniny – przyp. red. n.] Aminoglikozydy stosować w dawkach synergicznych wobec bakterii Gram-dodatnich. Do innych rzadszych czynników etiologicznych należą: Grupa HACEK (<i>Haemophilus parainfluenzae</i> , <i>Haemophilus aphrophilus</i> , <i>Actinobacillus</i> , <i>Cardiobacterium</i> , <i>Eikenella</i> , <i>Kingella</i>), <i>Bartonella</i> , <i>Coxiella burnetii</i> , <i>Chlamydia</i> , <i>Brucella</i> , <i>Nocardia</i> , <i>Mycobacterium</i> sp.	Przy wyborze antybiotykoterapii należy uwzględnić wyniki posiewów krwi. Jeśli występuje dużo opornych bakterii Gram-dodatnich, w leczeniu empirycznym trzeba rozważyć zastosowanie wankomycyny.
Sztuczne zastawki	Gronkowce koagulazujemne, <i>Staphylococcus aureus</i> , enterokoki, paciorkowce z grupy <i>viridans</i> , pałeczki Gram-ujemne, maczugowce		Wankomycyna [w Polsce także teikoplanina – przyp. red. n.] + gentamycyna + ryfampicyna	Wskazana konsultacja chirurgiczna. Przy wyborze antybiotykoterapii należy uwzględnić wyniki posiewów krwi. Aminoglikozydy stosować w dawkach synergicznych wobec bakterii Gram-dodatnich. Inne rzadsze czynniki etiologiczne obejmują grzyby z rodzaju <i>Candida</i> i <i>Aspergillus</i> .	