

# Drobnoustroje i leki

## TERAPIA EMPIRYCZNA CZĘSTO WYSTĘPUJĄCYCH ZAKAŻEŃ

Phillip S. Pang, Paul B. Eckburg

Rodzaj zakażenia	Drobnoustroje	Terapia antybiotykowa (IV)	Uwagi
<p><b>Zakażenia jamy brzusznej*</b></p> <p>W tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ropień brzuszny</li> <li>▪ Zapalenie wyrostka robaczkowego</li> <li>▪ Zapalenie dróg żółciowych</li> <li>▪ Zapalenie pęcherzyka żółciowego</li> <li>▪ Zapalenie uchyłków</li> <li>▪ Zapalenie otrzewnej (z powodu perforacji, a <b>nie</b> ciągłej dializy brzuszno-otrzewowej)</li> </ul> <p>* Nie dotyczy ropnia wątroby</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Beztlenowce (np. gatunki <i>Bacteroides</i>, <i>Clostridium</i>) oraz fakultatywne tlenowe pałeczki Gram-ujemne (np. <i>E. coli</i>) ± <i>Enterococcus</i> ± drożdżaki</li> <li>▪ Ważne: opanowanie źródła zakażenia, drenaż i badanie na posiew</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cypro<sup>1</sup> 400 mg co 12 godz. + metro 500 mg co 8 godz. (bezpieczne dla pacjentów uczulonych na penicylinę)</li> <li>▪ Zamiennie CTX<sup>1</sup> 2 g co 24 godz. + metro 500 mg co 8 godz.</li> <li>▪ Lub pip-tazo 3,375 g co 6 godz. lub tykar-klaw 3,1 g co 6 godz. lub erta<sup>2</sup> 1 g dziennie</li> </ul> <p><sup>1</sup> Inne opcje – zob. <i>Pałeczki Gram-ujemne</i></p> <p><sup>2</sup> Nie zawsze działają na <i>Enterococcus</i> i <i>Pseudomonas</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Wymienione schematy leczenia nie zawsze działają na <i>Enterococcus</i>, drożdżaki i <i>Pseudomonas</i>. Rozważyć inne opcje leczenia w przypadku podejrzenia o zakażenie tymi drobnoustrojami, jeżeli posiew wykazuje ich obecność, u pacjenta po operacji lub gdy pacjent nie odpowiada na terapię (zob. też: <i>Pałeczki Gram-dodatnie</i>, <i>Candida</i>, <i>Pałeczki Gram-ujemne</i>)</li> </ul>
<p><b>Rany kąsane zadane przez zwierzęta</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gatunki <i>Staphylococcus</i>, <i>Streptococcus</i>, beztlenowce, pałeczki Gram-ujemne, (gatunki <i>Pasteurella</i>)</li> <li>▪ Konieczna irygacja/oczyszczenie rany</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatoryjnie: amoksyklaw 875 mg 2 razy dziennie, w przypadku uczulenia na penicylinę: moksy 400 mg dziennie</li> <li>▪ W szpitalu: amp-sulb 1,5–3 g co 6 godz., w przypadku uczulenia na penicylinę: moksy 400 mg dziennie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uwzględnić tężec i wściekliznę</li> </ul>

(Ciąg dalszy)