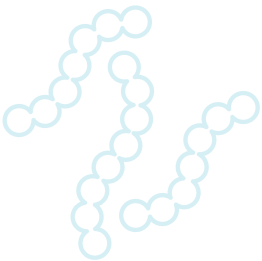
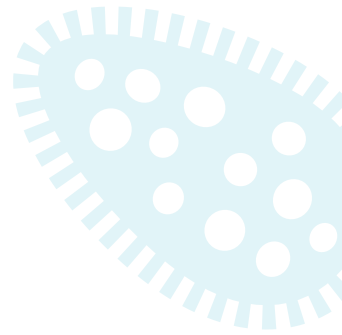


抗生素調整

快速參考指引



AMR&S
WORKING GROUP

抗生素調整

目標

提供有效的抗生素治療將效益最大化，同時避免可能會促進抗藥性發展的不必要抗生素使用^{1,2}

開始³⁻⁵

- 根據治療指引和當地敏感性選擇經驗性抗生素
- 考量病患因素*
- 預測可疑來源的常見病原菌

評估³⁻⁵

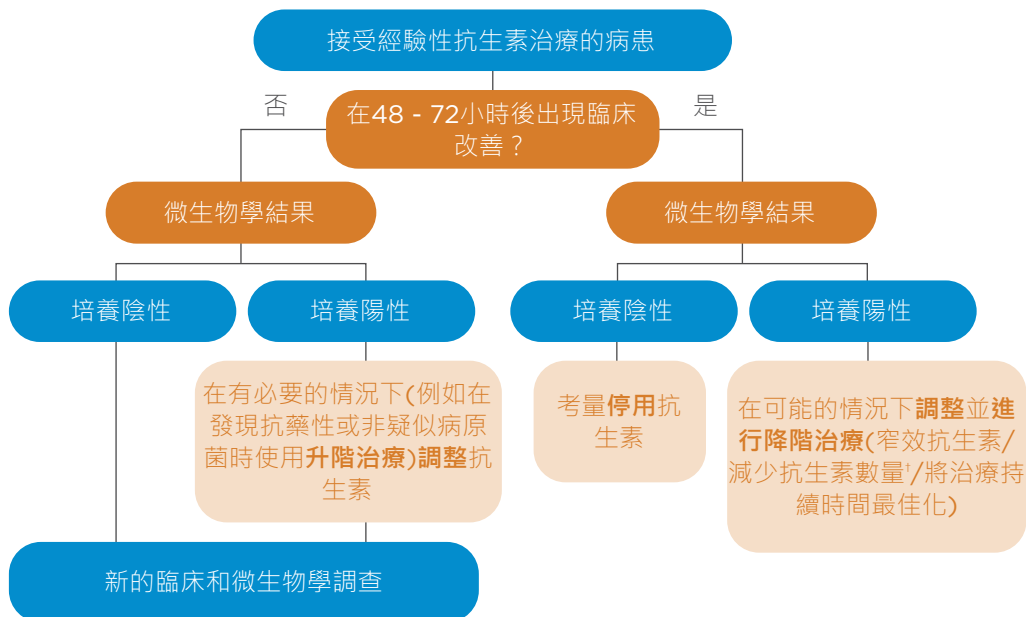
- 每天評估臨床徵象和症狀
- 檢查培養物和分子診斷
- 檢視給藥策略

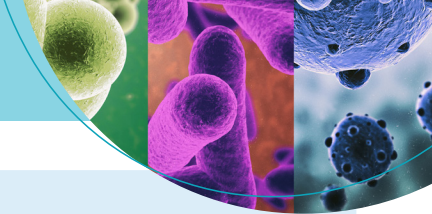
最佳化¹⁻⁶

- 一旦知悉微生物學結果，即根據臨床反應、病患因素*以及培養和敏感性結果透過**(降階治療)**或在認為有必要情況下的**(升階治療)**來最佳化抗生素治療(如圖所示)

*在選擇抗生素期間應考量的病患因素³⁻⁵：

- 腎功能和肝功能
- 先前接觸的醫療照護
- 最近的抗生素使用
- 免疫功能不全狀態
- 可能的藥物間交互作用
- 過敏





考量所有接受抗生素治療且抗生素調整培養物呈陽性的病患^{6,7}

1. 檢視培養物類型、來源和狀態
2. 是否存在感染？
3. 陽性培養是否完成 – 是否有其他尚待判定的培養？
4. 病原菌的敏感性概況為何？
5. 病患正在接受什麼抗生素治療 – 是否適用較窄效的抗生素？

6. 是否有任何特定病患因素需要考量(例如過敏、併用藥物)？

降階治療的效益^{2,3,8,9}



- 相較於維持初期治療無變化的臨床結果



- 預防抗生素抗藥性的出現



- 減少抗生素不良事件



- 降低整體抗生素成本
 - 降低不必要的抗生素使用
 - 將治療持續時間最佳化

即時降階治療^{10,11}



- 每天評估降階治療的可能性



- 在鑑別出致病病原菌並知悉敏感性概況後，盡快考量降階治療

「每位處方醫師皆應每天對其處方的品質接受挑戰」¹¹

對開立處方者建議將抗生素最佳化

範本¹²

[病患姓名] 在 [天數] 天前針對 [感染症候群] 接受 [較廣效抗生素名稱] 的經驗性治療。

在使用抗生素前送交的 [培養物類型] 已開始傳回對 [病原菌名稱] 呈現陽性的結果，該病原菌對 [較窄效抗生素名稱] 具有敏感性。

病患的臨床狀況正在改善。在開始抗生素治療後 [提供特定參數，例如體溫、血壓、白血球細胞數、疼痛 / 認知程度，或其他客觀 / 主觀參數，作為支持臨床狀況改善的證據]。

根據培養結果，本人建議進行 [較窄效抗生素名稱、劑量、途徑和頻率] 的降階抗生素治療，並持續進行此治療 [天數]。

參考資料：

1. Garnacho-Montero J, et al. Antibiotic de-escalation in the ICU: How is it best done? *Curr Opin Infect Dis* 2015;28:193-198.
2. Masterton RG. Antibiotic de-escalation. *Crit Care Clin* 2011;27:149-162.
3. Campion M, Scully G. Antibiotic use in the intensive care unit: Optimization and de-escalation. *J Intensive Care Med* 2018;33:647-655.
4. Levy Hara G, et al. Ten key points for the appropriate use of antibiotics in hospitalised patients: A consensus from the Antimicrobial Stewardship and Resistance Working Groups of the International Society of Chemotherapy. *Int J Antimicrob Agents* 2016;48:239-246.
5. Leekha S, et al. General principles of antimicrobial therapy. *Mayo Clin Proc* 2011;86:156-167.
6. Zilahi G, et al. Duration of antibiotic therapy in the intensive care unit. *J Thorac Dis* 2016;8:3774-3780.
7. Intermountain Healthcare. De-escalation: Quick reference guide for hospital pharmacists. December 2013. Available at: https://mi-hms.org/sites/default/files/Intermountain%20Health%20De-escalation_Appendix%200.pdf. Accessed July 2022.
8. Lew KY, et al. Safety and clinical outcomes of carbapenem de-escalation as part of an antimicrobial stewardship programme in an ESBL-endemic setting. *J Antimicrob Chemother* 2015;70:1219-1225.
9. Teh HL, et al. Impact of extended and restricted antibiotic deescalation on mortality. *Antibiotics (Basel)* 2021;11:22.
10. Evans L, et al. Surviving sepsis campaign: International guidelines for management of sepsis and septic shock 2021. *Intensive Care Med* 2021;47:1181-1247.
11. Mathieu C, et al. Efficacy and safety of antimicrobial de-escalation as a clinical strategy. *Expert Rev Anti Infect Ther* 2019;17:79-88.
12. Nebraska ASAP. Pharmacist guide to making antibiotic therapy recommendations. July 2017. Available at: <https://asap.nebraskamed.com/wp-content/uploads/sites/3/2017/07/Pharmacist-Guide-to-Making-Antibiotic-Therapy-Recommendations.pdf>. Accessed July 2022.

此內容由抗生素抗藥性及管理工作小組的成員獨立制定並擁有。
在指引的制定與發佈過程中，本小組感謝輝瑞的支持，但其僅限於提供經費資助。

