

健仁醫院
社區性腹腔內感染抗生素治療標準作業流程

文件編號	MD-2-014	制訂日	103年7月8日
版次/頁數	二版/共3頁	修訂日	112年8月3日
制定單位	醫療部	查核週期	1年

修訂紀錄

版次	實施日期	修訂內容
2	112.8.3	5.作業流程 6.流程圖

制定者	藥劑科	感管室	感染科	部級主管
林偉政 112.8.8	邱志怡 112.8.8 吳麗 112.8.8	ICU王雅萍 112.8.8	林偉政 112.8.8	王碩 112.8.8

健仁醫院醫療部標準作業文件	文件編號	MD-2-014
	文件版本	第二版
社區性腹腔內感染抗生素治療標準作業流程	製作日期	103年7月8日
	修訂日期	112年8月3日
<p>1. 目的：</p> <p>1.1 評估高危險個案有無 ESBL 危險因子，決定社區性腹腔內感染之經驗性抗生素選擇。</p> <p>1.2 控制院內感染及降低院內之感染率，減少個案住院天數及花費。</p> <p>1.3 減少健保申請藥費被刪減，進而提昇醫療服務品質。</p> <p>2. 高危險性個案定義：</p> <p>2.1 延遲治療 (大於 24 小時)。</p> <p>2.2 嚴重疾疾 (APACHE II score ≥ 15)。</p> <p>2.3 年長者。</p> <p>2.4 合併器官功能性障礙。</p> <p>2.5 低白蛋白症。</p> <p>2.6 營養狀況不佳。</p> <p>2.7 腹膜受感染或瀰漫性腹膜炎。</p> <p>2.8 清創手術或引流未受到控制。</p> <p>2.9 惡性腫瘤疾病。</p> <p>3. ESBL 危險因子包含：</p> <p>3.1 護理之家住民。</p> <p>3.2 最近三個曾投與 Quinolones 或第二代、第三代 Cephalosporins。</p> <p>3.3 免疫力系統低下，如：糖尿病、惡性腫瘤、肝硬化。</p> <p>3.4 個案曾感染 ESBL 菌株。</p> <p>4. 名詞定義：</p> <p>4.1 廣效性乙內醯胺酶 (Extended-spectrum β-lactamases, ESBL)：ESBL 是一種</p>		

健仁醫院醫療部標準作業文件	文件編號	MD-2-014
	文件版本	第二版
社區性腹腔內感染抗生素治療標準作業流程	製作日期	103年7月8日
	修訂日期	112年8月3日
<p>由突變的基因 (bla)，位於質體 (plasmid) 上，所媒介的新一類乙內醯胺酶 (β-lactamase)。這些酵素經由一個或多個氨基酸的改變，就能水解更多 Cephalosporin 類抗生素、Penicillins 及 Aztreonam。但 ESBL 會被乙內醯胺酶抑制劑，如：Clavulanic acid 所抑制，是實驗室確立 ESBL 菌株的重要方法。</p> <p>5. 作業流程：</p> <p>5.1. 主治醫師依高危險因子啟動「社區性腹腔內感染抗生素治療標準作業流程」。</p> <p>5.1.1 非危急且無高危險因子個案：第一/二代 Cephalosporin + Metronidazole、B-lactam/B-lactamase inhibitors (non-antipseudomonas)</p> <p>5.1.2 非危急但有 ESBL 高危險因子個案：Cephamycin 類 (Flomoxef)</p> <p>5.1.3 危急但無 ESBL 高危險因子個案：第三/四代 Cephalosporin OR Ciprofloxacin + Metronidazole</p> <p>5.1.4 危急且有 ESBL 高危險因子個案：Carbapenem</p>		

健仁醫院醫療部標準作業文件	文件編號	MD-2-014
	文件版本	第二版
社區性腹腔內感染抗生素治療標準作業流程	製作日期	103年7月8日
	修訂日期	112年8月3日

6. 流程圖：如下圖。

