

Bs Trần Minh Quang -

I/TƯNG QUAN

Tỷ lệ sử dụng kháng sinh cao chung với các đơn vị chăm sóc đặc biệt. Thật không may, hầu hết đều đắt đỏ và không đúng cách đơn giản tăng vi khuẩn đa kháng thuốc. Người ta biết rằng điều trị theo kinh nghiệm ban đầu bằng kháng sinh phổ rộng làm giảm tỷ lệ vong. Tuy nhiên, việc sử dụng kháng sinh kéo dài và không hợp lý còn có thể làm tăng nguy cơ nhiễm trùng, tăng tác thuoc và tiêu chảy do Clostridium difficile. Một số chỉ định lâm sàng để sử dụng kháng sinh bao gồm tránh điều trị xâm lấn, giảm leo thang, theo dõi nồng độ thuốc trong huyết thanh, thời gian điều trị thích hợp và sử dụng các điều kiện sinh học. Tuy nhiên, thao luận về tính hữu ích của các chỉ định lâm sàng này, thêm quan trọng cần kiểm tra vi sinh, xem xét có các tác nhân kháng Staphylococcus aureus và Klebsiella pneumoniae, đồng thời giảm thiểu rủi ro.

Initial dose should be calculated according to weight, as 25-30mg/kg

Dosage

Subsequent doses based on serum concentration

More effective and practical method

Serum level Should be obtained immediately before the fourth dose, for patients with normal kidney function

Recommendation: 15-20mg/dL every 8 to 12 hours

Recommendations by the Infectious Diseases Society of America (2009) to adjust therapeutic

Chiến lược sử dụng kháng sinh hợp lý tại khoa Hồi sức Tích Cực

Vịt bò Biên tập viên

Tháng 3 năm 2024 16:41 - Lần cập nhật cuối cùng vào tháng 3 năm 2024 10:38

dose of vancomycin

[Xem tiếp tục](#)