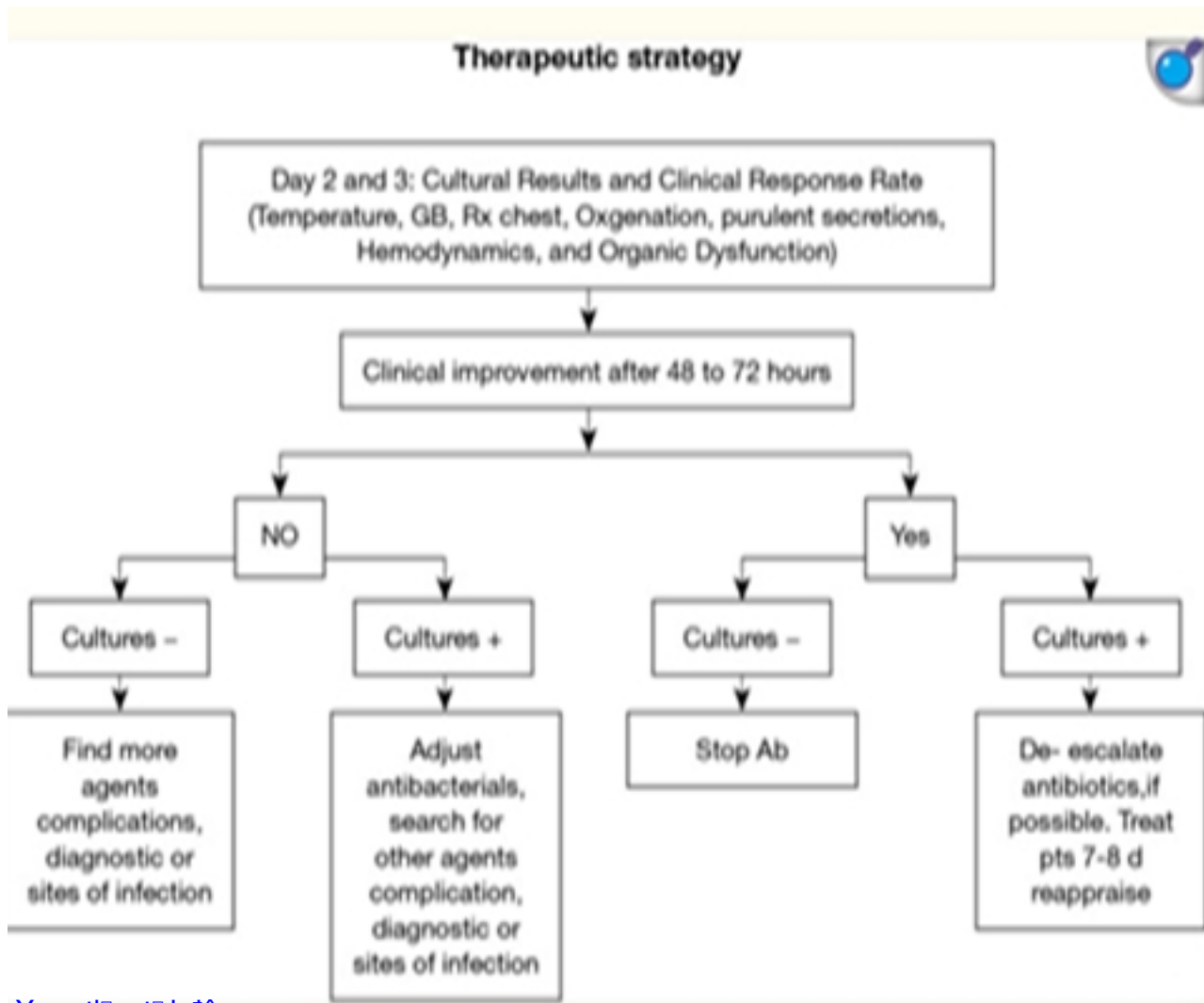


Bs Trần Minh Quang -

I/Tóm tắt

Có một số tình huống lâm sàng được xác định rõ ràng trong đó việc đi u tr kéo dài là có lợi, nhưng thị gian đi u tr bằng kháng sinh kéo dài có liên quan đến việc tăng số cđ kháng, tác dụng đi u tr, chi phí cao và phn n ng b t l i c a thu c. Cách tốt nhất để giảm thị gian dùng kháng sinh là ngừng dùng kháng sinh khi không còn nhiễm (nuôi cấy âm tính vô trùng với cấy nhiễm lâm sàng), không bắt đầu dùng kháng sinh khi không được chẩn đoán (đi u tr xâm l n) và duy trì quá trình kháng sinh càng ngắn càng tốt. Thị gian đi u tr kháng sinh tại u cho bệnh viêm phổi liên quan đến máy thở (VAP) vẫn chưa được chứng minh rõ, tuy nhiên, ngày càng có nhiều bằng chứng cho thấy việc giảm thị gian đi u tr bằng kháng sinh xuống còn 7-8 ngày có thể giảm thiểu u h u qu c a vi c l m d ng kháng sinh trong chăm sóc tích cực, bao gồm cả kháng kháng sinh, tác dụng b t l i và chi phí. Các dấu u n sinh h c nh protein phản n ng C (CRP) và procalcitonin (PCT) có vai trò có giá trị trong việc giúp hướng dẫn thị gian sử dụng kháng sinh nhưng cần được giảm thiểu cách thận trọng trong bối cảnh tình huống lâm sàng. Một khác, chỉ riêng tiêu chí vi sinh là không đáng tin cậy và không nên được sử dụng để biện minh cho một đợt đi u tr bằng kháng sinh kéo dài, vì việc chưa khi bệnh trên lâm sàng không đồng nghĩa với việc loại trừ vi sinh. Chúng tôi không khuyến nghị cách tiếp cận phù hợp cho tất cả và trong một số tình huống lâm sàng, bao gồm cả việc đánh giá lâm sàng nhiễm m tr c khu n gram âm không lên men là cần thiết nhưng rút ngắn thị gian dùng kháng sinh là một cách hiệu quả và an toàn để giảm tiếp xúc kháng sinh không thích hợp.



[Xem tii p tii i đii y](#)