

执业医师《内科学》辅导：感染性心内膜炎的抗生素应用原则 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15697.htm 问题：女性，32岁。反复发热在37.5 -38 左右1个月，伴关节肌肉酸痛。查体：轻度贫血，心界不大，心率90次/分，心尖有收缩期吹风样杂音三级，诊断为风心病，二尖瓣狭窄并闭不全，发热待查。本例抗生素治疗后体温下降，症状改善，此时抗生素应用疗程是：A.体温正常后3日可停用抗生素 B.2周 C.5个月 D.4~8周 E.10个月 请详细讲解？答案及解析：本题选D. 本题为A3型题，前小题中提及诊断为感染性心内膜炎（有器质性心脏病，发热一月，有贫血）。在本题考察IE的抗生素应用原则：用药要早；剂量要足；疗程宜长；选用杀菌剂；监测SBT；联合用药。详见下。IE的抗生素应用原则 1、用药要早：可减轻心瓣膜的损害，保护心脏功能，防止和减少合并症的发生。 2、剂量要足：赘生物内的细菌可增殖到每克组织亿-十亿的菌体浓度。由于病原体隐藏于有纤维覆盖物的赘生物之中，且医学教育网原创处于代谢休眠状态，不易为抗生素杀灭。抗生素可通过被动弥散进入非血管赘生物的中心区域，但在赘生物内要达到有效抗生素浓度，必须有高的血清浓度。 3、疗程宜长：一般需要4-6周，方可达到完全消除感染的目的，停药过早易致感染复发。 4、选用杀菌剂：抑菌剂不能杀灭细菌，停药后受抑制的细菌可重新繁殖。杀菌剂可穿透赘生物，杀灭隐藏于深部的细菌。 5、监测血清杀菌滴度调整药物剂量：血清杀菌滴度（serum bactericidal titer，SBT）指的是体外测定患者血清所医学教育网原创含药物杀灭细菌的活

性。当SBT 1 : 8时，血清中的药物浓度足以有效地杀灭细菌。故要求抗生素注射后30min达到血清高峰浓度且SBT 1 : 8，否则应增加剂量。抗生素须静脉给药。6、联合用药：可起协同杀菌效应，以获得更为有效的治疗效果。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com