

日期

2011年7月16日

內容摘要：

- (填寫說明：1. 如有附件請註明，如簡報檔、全文檔等
2. 需有問題與討論：請註明姓名並包含醫學倫理及EBM之應用
3. 需有總結，請註明做結論者【主持人】姓名
4. 請自行編排頁碼)

日期：2011/7/16

主題：inf special lecture

主持人：VS 黃建賢

記錄：R3 林逸婷

<Q&A>

VS 黃建賢 Q: safe time inf, septic shock 用何 ABx?

R1 游安寧 A: 三代 cephalosporin + vancomycin + metronidazole

VS 黃建賢 Q: 若病人常出入醫院，需作何用藥調整?

R2 吳志華 A: 考慮 pseudomonas, 用 Fortum.

VS 黃建賢 Q: 院外感染 MRSA 比例? (S.A 感染)

R2 周光輝 A: 這 2 年的 50%.

VS 黃建賢 Q: lung allergy 的 fungal pathogen?

R3 林逸婷 A: aspergillus species

VS 黃建賢 Q: 易感染玫瑰花農的真菌?

R1 朱佳銘 A: sporothrix schankii

VS 黃建賢 Q: candida score?

CR 李尚 A: TPN ⊙, surgery ⊙, multifocal colonization ⊙, severe sepsis ⊙

VS 黃建賢 Q: 哪種 candida mortality rate 最高?

R2 游安寧 A: candida tropicalis

VS 黃建賢 Q: fungal 菌血症死亡的 risk factor?

R2 吳志華 A: old age shock - multiple 菌種 ABx > 2 分

內容摘要 (續):

VS 黃建賢 Q: invasive fungal Tx goal standard

R3 朱建銘 A: Amphotericin B.

VS 黃建賢 Q: 若此類有功效差, 藥物選用?

R3 林逸婷 A: fumazole - echinandin

<EBM & Ethics>

Flucytosine - Triazoles 對 candida - 抑菌.

Fluconazole oral 吸收效果 OK.

若輕微 inf 可用口服. 若嚴重 inf 可先 IV 再口服.

<Key point>

1. fungus inf. 要記得做 MIC.

2. gold standard - Amphotericin B.

3. bacteraemia 需選用殺菌類的抗生素

<Conclusion>

VS 黃建賢: 真菌感染在院內感染中也扮演了

重要的角色.

需熟悉抗真菌藥物的使用.

R3 林逸婷