

# THÔNG TIN THUỐC

Tháng 05/2011

## LIỀU KHÁNG SINH THEO VỊ TRÍ NHIỄM KHUẨN

TÊN THUỐC	TÊN BIỆT DƯỢC DÙNG TRONG BỆNH VIỆN	VỊ TRÍ NHIỄM KHUẨN						Cần thiết điều chỉnh liều cho bệnh nhân suy thận	Cần thiết điều chỉnh liều cho bệnh nhân suy gan	Chuyển đổi kháng sinh IV sang PO và những lưu ý
		Hệ thần kinh trung ương	Hệ tiêu hóa	Hệ tiết niệu, sinh dục	Hệ hô hấp	Nghi ngờ nhiễm trùng huyết	Da, mô mềm			
<b>NHÓM BETA LACTAM</b>										
<i>Ampicillin</i>	<b>Ampicillin 1g (IV)</b>	2lọx6lần /ngày		1lọx4lần /ngày				Có	Không	Chuyển đổi sang Amoxicillin 500mg (PO)
<i>Amoxicillin</i>	<b>Amoxicillin 500mg (PO)</b>			½vx3lần /ngày				Có	Không	
<i>Ampicillin/sulbactam</i>	<b>Unasyn 1.5g (IV)</b>		2lọx4lần /ngày	1lọx4lần /ngày			2lọx4lần /ngày	Có	Không	Chuyển đổi sang Ofmantine 625mg (PO)
<i>Amoxicillin/clavulanic acid</i>	<b>Ofmantine 625mg (PO)</b>		1vx3lần /ngày	1vx2lần /ngày			1vx3lần /ngày	Có	Không	Không chỉ định trong trường hợp nhiễm Acinetobacter spp.
<i>Piperacillin/tazobactam</i>	<b>Tazocin 4.5g (IV)</b>		1lọx3lần /ngày	1lọx3lần /ngày	1lọ x3-4lần /ngày (trường hợp nhiễm P. aeruginosa)	1lọx4lần /ngày (trường hợp nhiễm P. aeruginosa)	1lọx3lần /ngày	Có	Không	
<i>Imipenem/cilastatin</i>	<b>Tienam 500mg(IV)</b>					1lọx4lần /ngày		Có	Không	
<i>Cefazolin</i>	<b>Cefazolin 1g (IV)</b>		1-2lọ x3lần /ngày	1lọ x2-3lần /ngày			1lọx3lần /ngày	Có	Không	Chuyển đổi sang Cefadroxil 500mg (PO)
<i>Cefuroxim</i>	<b>Quincef 250mg (PO)</b>		2vx2lần /ngày	2vx2lần /ngày	2vx2lần /ngày		2vx2lần /ngày	Có	Không	
<i>Ceftriaxone</i>	<b>Rocephin 1g (IV)</b>	2lọx2lần /ngày	1lọx1lần /ngày	1lọx1lần /ngày	1lọx1lần /ngày	1-2 lọ x1lần		Không	Có (nếu vừa suy gan và suy thận)	Chuyển đổi sang Cefixim 200mg (PO)

						/ngày				
<i>Cefepime</i>	<b>Flamipime 1g (IV)</b>	2lọx3lần /ngày	2lọx2lần /ngày		2lọx2lần /ngày	2lọx2lần /ngày		Có	Không	<i>Không chuyển đổi kháng sinh uống</i>

### NHÓM AMINOGLYCOSIDE

<i>Amikacin</i>	<b>Amikaye 500mg (IV)</b>					15mg/kg x1lần /ngày (hoặc 7.5mg/kg x2lần/ngày)		Có	Không	
<i>Gentamicin</i>	<b>Gentamicin 80mg (IV)</b>	5-7 mg/kg x1lần /ngày (hoặc 2mg/kg x3lần/ngày)	5-7 mg/kg x1lần /ngày (hoặc 1.5mg/kg x3lần/ngày)	1 mg/kg x3lần /ngày		5 mg/kg x1lần /ngày (hoặc 1.5 mg/kg x3lần/ngày)	5 mg/kg x1lần /ngày (hoặc 1.5 mg/kg x3lần/ngày)	Có	Không	<i>Không chuyển đổi kháng sinh uống</i>
<i>Tobramycin</i>	<b>Tobroxine 80mg (IV)</b>				5-7 mg/kg x1lần /ngày (hoặc 1.7-2 mg/kg x3lần/ngày)			Có	Không	<i>Không chuyển đổi kháng sinh uống</i>

### NHÓM NITROIMIDAZOL

<i>Metronidazol</i>	<b>Metronidazole 500mg (IV)</b>		1chai x3lần /ngày			1chai x3lần /ngày	1chai x3lần /ngày	Có	Có	<i>Chuyển đổi sang Metronidazol 250mg (PO)</i>
	<b>Metronidazole 250mg (PO)</b>		2vx3lần /ngày			2vx3lần /ngày	2vx3lần /ngày	Có	Có	

### NHÓM LINCOSAMID

<i>Clindamycin</i>	<b>Dalacin C 600mg (IV)</b>				1lọ x3-4lần /ngày		1lọ x3-4lần /ngày	Không	Có	<i>Chuyển đổi sang Dalacin C 300mg (PO)</i>
	<b>Dalacin C 300mg (PO)</b>				1v x3-4lần /ngày		1v x3-4lần /ngày	Không	Có	

### NHÓM MACROLID

<i>Azithromycin</i>	<b>Aziefti 500mg (PO)</b>				1vx1lần /ngày			Không	Không	
---------------------	---------------------------	--	--	--	---------------	--	--	-------	-------	--

### NHÓM QUINOLON

<i>Levofloxacin</i>	<b>Tavanic 500mg (IV)</b>	1-2lọ x1lần /ngày	1lọx1lần /ngày		1-2lọ x1lần /ngày (trường hợp nhiễm)	1lọx1lần /ngày		Có	Không	<i>Chuyển đổi sang Tavanic 500mg (PO)</i>
---------------------	---------------------------	-------------------	----------------	--	--------------------------------------	----------------	--	----	-------	---

					<i>P. aeruginosa</i>					
	<b>Tavanic 500mg (PO)</b>		1vx1lần /ngày	½vx1lần /ngày	1-2viên x1lần /ngày (trường hợp nhiễm <i>P. aeruginosa</i> )	1vx1lần /ngày		Có	Không	
<b>NHÓM SULFAMID</b>										
<i>Trimethoprim sulfamethoxazol</i>	<b>Sulfatrim 480mg (PO)</b>						8-10mg/kg/này chia 2-4 lần	Có	Không	
<b>NHÓM TETRACYCLIN</b>										
<i>Doxycycline</i>	<b>Doxycycline 100mg (PO)</b>				1vx2lần /ngày		1vx2lần /ngày	Không	Không	
<b>NHÓM KHÁC</b>										
<i>Vancomycin</i>	<b>Vancomycin 1g (IV)</b>	15mg/kg x2-3lần /ngày			15mg/kg x2-3lần /ngày	15mg/kg x2-3lần /ngày	15mg/kg x2-3lần /ngày	Có	Không	

#### Tài liệu tham khảo

1. NewYork-Presbyterian Hospital, Columbia University Medical Center Guideline: Medication Use Manual (November 2010), Usual Initial Doses for Recommended Antibiotics and Indications for Patients with Normal Renal and Hepatic Function, p12
2. Sở Y Tế, Bệnh viện Từ Dũ (2011), Danh mục thuốc chủ yếu của bệnh viện

**Ds. Đặng Thị Thuận Thảo**  
Phòng Dược Lâm Sàng, Thông Tin Thuốc – BV Từ Dũ