

医学教育网初级药师:《答疑周刊》2022年第49期

问题索引:

1. 【问题】医院获得性肺炎的病原治疗是什么?
2. 【问题】支气管哮喘治疗原则是什么?
3. 【问题】支气管哮喘慢性持续期治疗是什么?

具体解答:

1. 【问题】医院获得性肺炎的病原治疗是什么?

医院获得性肺炎的病原治疗			
病原	宜选药物	可选药物	备注
金葡菌	苯唑西林, 氯唑西林 黄金宝座	第一代或第二代头孢菌素, 克林霉素	
甲氧西林耐药	万古霉素或去甲万古霉素 万古爱家(耐甲)	磷霉素、利福平, 复方磺胺甲噁唑与万古霉素或去甲万古霉素联合, 不宜单用	青霉素类过敏性休克史者不宜用头孢菌素类
肠杆菌科细菌	第二代或第三代头孢菌素单用或联合氨基糖苷类 经常(肠)=3天2头	氟喹诺酮类, β -内酰胺酶抑制剂复方, 碳青霉烯类	
病原	宜选药物	可选药物	备注
铜绿假单胞菌	哌拉西林, 头孢他啶, 头孢哌酮; 环丙沙星等氟喹诺酮类, 联合氨基糖苷类 派他暗杀绿铜人	具有抗铜绿假单胞菌作用的 β -内酰胺酶抑制剂复方或碳青霉烯类+氨基糖苷类	通常需联合用药
不动杆菌属	氨苄西林/舒巴坦, 头孢哌酮/舒巴坦 安排(氨哌)不动	碳青霉烯类, 氟喹诺酮类	重症患者可联合氨基糖苷类
真菌	氟康唑, 两性霉素B	氟胞嘧啶(联合用药)	

	真幸福（氟）		
厌氧菌	克林霉素，氨苄西林/ 舒巴坦，阿莫西林/克 拉维酸 厌氧林	甲硝唑	

2. 【问题】支气管哮喘治疗目标是什么？

成功的哮喘治疗的目标是：

1. 尽可能控制症状，包括夜间症状。
2. 改善活动能力和生活质量。
3. 使肺功能接近最佳状态。
4. 预防发作及加剧。
5. 提高自我认识和处理急性加重的能力，减少急诊或住院。
6. 避免影响其他医疗问题。
7. 避免药物的副作用。
8. 预防哮喘引起死亡。

3. 【问题】支气管哮喘慢性持续期治疗是什么？

级别	治疗方案
间歇状态 (第1级)	不必每天药物控制（按需给与短效 β_2 受体激动剂）
轻度持续 (第2级)	吸入 $\leq 500 \mu\text{g}$ 二丙酸氯地米松（BDP）或相当剂量其他激素
中度持续 (第3级)	吸入 $200 \sim 1000 \mu\text{g}$ BDP 或相当剂量其他激素，联合吸入长效 β_2 受体激动剂（如福莫特罗）
重度持续 (第4级)	吸入 $>1000 \mu\text{g}$ BDP 或相当剂量其他激素，联合吸入长效 β_2 受体激动剂，需要时加一种或一种以上下列药物，如缓释茶碱、白三烯调节剂、口服长效 β_2 受体激动剂、口服糖皮质激素