

当前位置: 科技频道首页 >> 新药研发 >> 化学药 >> 院内感染病原学的变迁及抗生素的临床合理应用

请输入查询关键词

科技频道

搜索

院内感染病原学的变迁及抗生素的临床合理应用

关键词: 抗生素 院内感染 败血症 变迁 病原学 临床

所属年份: 2005

成果类型: 应用技术

所处阶段: 中期阶段

成果体现形式: 其他应用技术

知识产权形式:

项目合作方式: 其他

成果完成单位: 中国医学科学院北京协和医院

成果摘要:

该院感染内科自1982年开始从事医院内感染监控和抗生素的临床应用,持续20年,每隔5年就取一整年败血症的病例进行总结,观察院内和院外感染病原菌的变化,取败血症的血培养来观察比较痰培养或尿培养污染机会少,相对可靠。由于院外感染病情相对轻为此重点放在院内感染的败血症。由于不断有新抗生素出现,临床应用亦随之有更改升级,细菌相应发生变化。70年代该院用的较普遍的是青霉素类、链霉素其次是磺胺、红霉素、四环素、氯霉素;至80年代开始有头孢菌素一代以后有二代、三代和氨基糖苷类;90年代初出现了喹诺酮类有诺氟沙星、氧氟沙星、及环丙沙星,90年代中又有泰能,以后又有头孢四代和美平等广谱抗生素。虽然抗生素不断更新但院内感染的发病率和死亡率并未见下降。在感染方面该院用新抗生素方面在国内是领先的,原因是很多新药在该院做临床试验和临床应用。课题组的观点是抗生素诱导了细菌的变迁,在医院的ICU、血液、肿瘤和感染病房血培养获得的细菌耐药率高,因为这些病房抗生素用得较多,用广谱抗生素较多。如能将某一病房耐药率高的抗生素停用半年以上,再开始使用可以发现又复敏感。例如氯霉素因为能使白血球降低和引起再障,临床上已很久未用,偶而在临床试用效果很好。细菌的变化在80年代早期院内感染败血症占2/3,院外感染败血症占1/3,主要是G(-)杆菌为主,因为70年代主要用的是青霉素、氨苄、红霉素、氯霉素、四环素、链霉素、磺胺类多,而这些抗生素对G(+)敏感,而80年代大量新的头孢菌素出现,院内感染败血症中G(-)开始减少,至90年代初喹诺酮类等使G(-)杆菌进一步下降,90年代广谱抗生素如泰能、舒普深等针对G(-)杆菌,院内感染G(+)球菌开始增多,其中主要是MRSA MRSCoN和粪肠球菌、屎肠球菌。同时真菌感染开始在院内感染病原菌中抬头,真菌感染败血症死亡率非常高。临床在90年代末对严重院内感染,血培养结果未得时,主要联合用头孢他啶和氨基糖苷类,对免疫功能低下者用亚胺培南加氨基糖苷等广谱抗生素,病原学方面不仅考虑G(+)球菌G(-)杆菌,还须考虑细菌是否产ESBLAmpC等酶,是否存在MRSA、MRSCoN,有时须联合抗G(+)球菌的药如万古霉素。广谱抗生素尽可能少用,即使用为时不宜超过7-10天,仍然不能控制者应积极查是否合并有脓肿或真菌感染,必要时需行脓肿的引流再加用抗真菌药物。对培养阳性而该菌对药敏耐药者,如果临床反应好,则不更改药,如所用抗生素对该菌是敏感的但临床效果不好者仍需改用其他抗生素。这个抗生素应用模式推广至其他医院,同样起到一定的作用。基础研究:进行了G-CSf单克隆抗体和TNF单克隆抗体的制备,并将G-CSf单克隆抗体作成试剂盒,用来检测血清中的G-CSf,粗略估计是细菌性感染还是其他非细菌感染。

成果完成人:

[完整信息](#)

行业资讯

甾体活性化合物的研制及合成...
 醋酸祛炎舒松的工艺改进
 基因工程生长激素及生长因子...
 一种单甲氧基聚乙二醇-胰岛素...
 长效复方消炎磺注射液的研制
 磺基甜菜碱中型试验
 化学合成生产硫酸伪麻黄碱
 氨氯地平
 结合态孕马混合雌激素提取方法
 人绒毛膜促性腺激素(HCG)的纯...

成果交流

推荐成果

· [基于内源性物质的寡肽活性物...](#)

中国独创的一类抗癌新药-铭铂	04-17
靶向PKC-alpha mRNA的反义药...	04-17
维生素E的高效液相色谱分析法	04-17
稀有金属锆-有机酸系列化合物...	04-17
圈卷产色链霉菌变株	04-17
(S)-异丝氨酸的合成	04-17
抗前列腺增生药物-非那甬胺的...	04-17
病毒抑制剂的设计合成及活性测定	04-17

Google提供的广告

>> 信息发布

[版权声明](#) | [关于我们](#) | [客户服务](#) | [联系我们](#) | [加盟合作](#) | [友情链接](#) | [站内导航](#) | [常见问题](#)
国家科技成果网

京ICP备07013945号