

健仁醫院

表皮及軟組織感染抗生素治療標準作業流程

文件編號	MD-2-013	制訂日	103年7月7日
版次/頁數	一版/共3頁	修訂日	
制定單位	醫療部	查核週期	1年

修訂紀錄

版次	實施日期	修訂內容

制定者	教研副院長	感控護理師	部級主管	核准

健仁醫院醫療部標準作業文件	文件編號	MD-2-013
	文件版本	第一版
表皮及軟組織感染抗生素治療標準作業流程	製作日期	103年7月7日
	修訂日期	
<p>1. 目的：</p> <p>1.1. 評估高危險個案有無合併症給予投藥，避免因細菌感染致蜂窩性組織炎、壞死性筋膜炎甚至骨髓炎而危及性命。</p> <p>1.2. 手術後依感染症狀使用抗生素流程，適時提供經驗性投藥。</p> <p>1.3 控制院內感染及降低院內之感染率，減少個案住院天數及花費。</p> <p>1.4 減少健保申請藥費被刪減，進而提昇醫療服務品質。</p> <p>2. 高危險性個案定義：</p> <p>2.1 同性戀患者。</p> <p>2.2 日間照護住民且環境具有 CA-MRSA 菌株。</p> <p>2.3 群聚團體，例如：軍人、運動員、囚犯。</p> <p>2.4 個案曾感染 CA-MRSA 菌株。</p> <p>3. 合併症包含：</p> <p>3.1 免疫力系統低下，如：糖尿病、末期腎病、愛滋病。</p> <p>3.2 感染傷口。</p> <p>3.3 燒傷傷口。</p> <p>3.4 嚴重膿瘍。</p> <p>3.5 足部潰瘍。</p> <p>4. 名詞定義：</p> <p>4.1 蜂窩性組織炎 (cellulitis)：一種因為局部結締組織，包括真皮及皮下組織層，遭受感染隨後其範圍會逐步擴大，同時也會出現發燒、畏寒、全身倦怠、淋巴腺腫、頭痛或關節痛等症狀。這表示細菌已經侵入血液而循環全身，嚴重時甚至會引發敗血症而死亡。</p> <p>4.2 壞死性筋膜炎(necrotizing fasciitis)：為多種細菌的混合感染，常會侵犯皮膚和皮下組織、肌肉、肌膜產生的毒素，造成組織壞疽、壞死，最後侵犯表皮神經，而造成知覺麻木的一種高死亡率疾病。</p> <p>4.3 骨髓炎(osteomyelitis)骨骼受到細菌的感染，病人一旦患了骨髓炎，除了要長時間使用抗生素治療，可能還要接受多次的手術。</p> <p>5. 作業流程：</p> <p>5.1. 病房主治醫師依合併症啟動「表皮及軟組織感染抗生素治療標準作業流程」。</p> <p>5.1.1. 無合併症非化膿性蜂窩性組織炎個案：一線抗生素投藥，如：Cefazoline Or Augmentin。</p> <p>5.1.2 無合併症化膿性蜂窩性組織炎個案：</p> <p>5.1.2.1 無接觸 CA-MRSA 菌株：Oxacillin + Gentamicin。</p>		

5.1.2.2 接觸 CA-MRSA 菌株：Oxacillin + Fosfomycin ◦

5.1.3 有合併症且歷經手術個案：

5.1.3.1 無壞死性筋膜炎感染：Oxacillin + fosfomycin ± Ciprofloxacin

5.1.3.2 有壞死性筋膜炎感染：Vancomycin + Tazocin ◦

5.1.3.3 有壞死性筋膜炎感染並合併骨髓炎：Daptomycin ± Ciprofloxacin ◦

6. 流程圖：如下圖。

