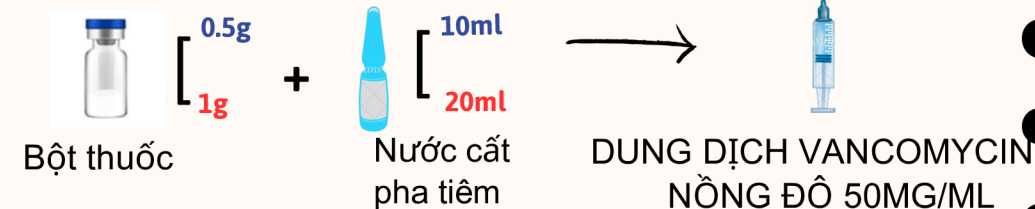
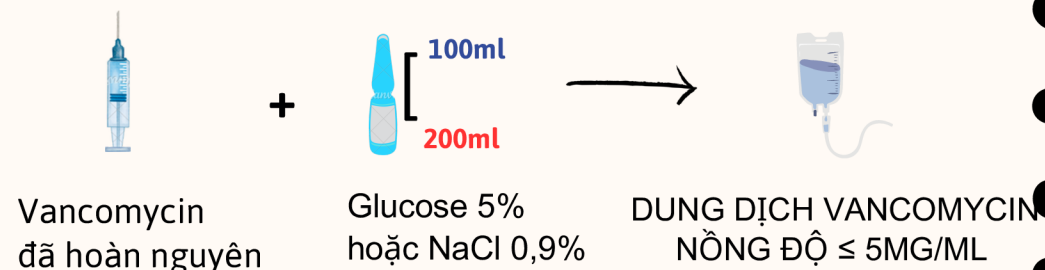


CÁC BƯỚC PHA VANCOMYCIN

BƯỚC 1: HOÀN NGUYÊN



BƯỚC 2: PHA LOÃNG



ADR

Hội chứng "người đỏ" liên quan đến tốc độ truyền

THỜI GIAN TRUYỀN

Ít nhất 60 phút



LƯU Ý



PHA TIÊM KHÁNG SINH

(Tài liệu dành cho nhân viên y tế)

Ampicilin/ Sulbactam

Trong điều trị nhiễm trùng vi khuẩn *Acinetobacter baumannii* kháng carbapenem:

- Ampicilin + sulbactam 3g (2g ampicilin, 1g sulbactam) TTM mỗi 4 giờ, truyền trong 30 phút
- Ampicilin + sulbactam 9g (6g ampicilin, 3g sulbactam) TTM mỗi 8 giờ, truyền trong 4 giờ
- Ampicilin + sulbactam 27g (18g ampicilin, 9g sulbactam) TTM, truyền liên tục trong 24 giờ

Tài liệu tham khảo:

Bộ Y tế (2015). Hướng dẫn sử dụng kháng sinh, ban hành kèm theo Quyết định số 708/QĐ-BYT ngày 02/3/2015
Dược thư Quốc gia Việt Nam 2022
Thông tin hướng dẫn của nhà sản xuất
Hội Hô Hấp Việt Nam, Hội Hồi Sức Cấp Cứu và Chống Độc Việt Nam (2023). Khuyến cáo chẩn đoán và điều trị viêm phổi bệnh viện và viêm phổi liên quan đến thở máy

Fosfomycin

Dung môi pha loãng

- Nước cất pha tiêm
- Glucose 5%
- Glucose 10%



Không pha với NaCl 0.9%
→ Nguy cơ tăng natri máu

VI KHUẨN ĐA KHÁNG

P.aeruginosa đa kháng, *Enterobacterales* kháng carbapenem (*E.coli*, *K.pneumoniae*), *Acinetobacter baumannii* kháng carbapenem

KHÁNG SINH

Ceftazidim
Cefepim
Piperacillin/Tazobactam
Meropenem
Imipenem/ Cilastatin

Truyền tĩnh mạch trong 3 giờ



Ceftriaxon } ≥ 2g → Truyền tĩnh mạch
Cefotaxim }

Aminoglycoside

- Amikacin
- Gentamicin
- Netilmicin



Truyền tĩnh mạch trong 30 phút