

Proponowana terapia przeciwbakteryjna szpitalnego zapalenia płuc – pacjenci ze zwiększonym ryzykiem patogenów opornych na wiele leków

Antybiotyki beta laktamowe działające na <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Aminoglikozydy	Antybiotyki działające na oporne szczepy, produkujące enzym ESBL
• Imipenem • Meropenem • Cefepim • Piperacylina + Tazobaktam • Ceftazydym • Ceftolozan + Tazobaktam	• Amikacyna (pierwsza linia) • Gentamycyna • Tobramycyna	• Karbapenem (pierwsza linia) • Cefepim • Piperacylina + Tazobaktam • Ceftazydym + Awibaktam

U pacjentów wysokiego ryzyka zakażenia patogenami opornymi na wiele leków, którzy są w stanie krytycznym lub we wstrząsie septycznym, początkowo należy zastosować podwójny schemat leczenia *P. aeruginosa*.

Źródło: Torres A, Niederman MS, Chastre J et al. International ERS/ESICM/ESCMID/ALAT guidelines for the management of hospital-acquired pneumonia and ventilator-associated pneumonia: Guidelines for the management of hospital-acquired pneumonia (HAP)/ventilator-associated pneumonia (VAP) of the European Respiratory Society (ERS), European Society of Intensive Care Medicine (ESICM), European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID) and Asociación Latinoamericana del Tórax (ALAT). Eur Respir J. 2017 Sep 10;50(3):1700582. doi: 10.1183/13993003.00582-2017.