

自然弁 (Native valve) のバ内膜炎

置換弁 (prosthetic valve) "

静脈麻薬使用者 or 中心静脈カテーテルなど



バ内膜炎の診断

古典的

- ・発熱
- ・新しい心雑音
- ・血液培養陽性

現代の基準: Dukeの診断基準 (1994)

- ・血液培養陽性
- ・バ内膜炎の障害証拠
 - ・バエコー陽性
 - ・新しいバ機能不全による逆流

治療

Streptococcus viridans

・ペニシリン感受性 MIC $\leq 0.12 \mu\text{g/ml}$

Penicillin G 1200 ~ 1800 万単位/日 4~6hr毎

または ceftriaxone 2g 24hr毎

または Vancomycin 30mg/kg/日 $\rightarrow$ 200ml 12hr毎

・ペニシリン insensitive MIC $\leq 0.12 \mu\text{g/ml}$ $\leq$ MIC $\leq 0.5 \mu\text{g/ml}$

PCG 2400万単位/日 4~6hr毎 + gentamicin 3mg/kg/日

または ceftriaxone 2g 24hr毎 + gentamicin

または Vancomycin + gentamicin

Staphylococcus aureus (MSSA)

・cefazolin 2g/100ml 8hr毎

MRSA

・Vancomycin 30mg/kg/日 $\rightarrow$ 200ml 12hr毎

グラム陰性ブドウ球菌

・上記と同じ Vancomycin + gentamicin (= rifampicin 900mg/日 1/32)

Enterococcus faecalis

・ampicillin 2g + gentamicin

・Vancomycin + gentamicin

・僧帽弁脱症 30-50%

・正常弁 25%

・リウマチ性 6-20%

・退行性変性大動脈2尖弁 20%

PCGの半減期 30min
 $\rightarrow$ だから4hr毎
ceftriaxone (12hr)