知識:大きなミスを防ぐ基本的知識

国家試験で覚えたバンコマイシン!

臨床に出て良く使う薬に抗菌薬(抗生物質)がある。基本的なことを覚えているだろうか? ヒトの細胞にない'細胞壁'をターゲットとするものと'蛋白合成'を阻害するものに分類できることを、、、、後者は濃度を間違えば、強い合併症が起きる。 既に山頭で指示、

補償問題が具体

17年物質を連常の十倍 昨年七月、入院していた零 野が転内撃撃の抽撃用の 震 術をする事故が発性したば 病院では今月初めにも、歴 指示をしていたという。 確認せずに看機網に点稿の 者を取り過えて脳の切除手 患 だったが、主治医が口頭で た副主治医が看護綱に曹面 三回」と指示。それを受け 十五、グラムを一 三百五十いグラムを一口

加五本を切断する被害を受 えて副主治医 数によ 響の 5 受けることになった。 の院内医学を併発。 色子ドウ茶園(MRSA) パンコマイシンの点摘を **〈院中にメチシリン耐性質** れだは、同核能小児科に 点摘の適正な量は、 十三日、その治療薬であ **炸生七**

せいたとが二十五日、

もろ一方の手の印に変え、 時の三回は、点摘の部位を 酸に行った。 同日午後五時から手首の静 門正午、私の手がはれ も一百パグラムにした。 要十四日の午前一時と十 一回目の点稿を た。 なが、

ととに気づいたという。 つけ、別の研修医に報告。 とす副作用がある。生命に 度で点摘すると静脈炎を起 直し、点摘量が過剰だっ この研修医が指示者を調べ 酸め、過剰投与がわかった に迷院したという。 別案はなく、乳児は士二月 パンコマイシンには高 病験側は当初から過ちを 阿親に経過を説明し to

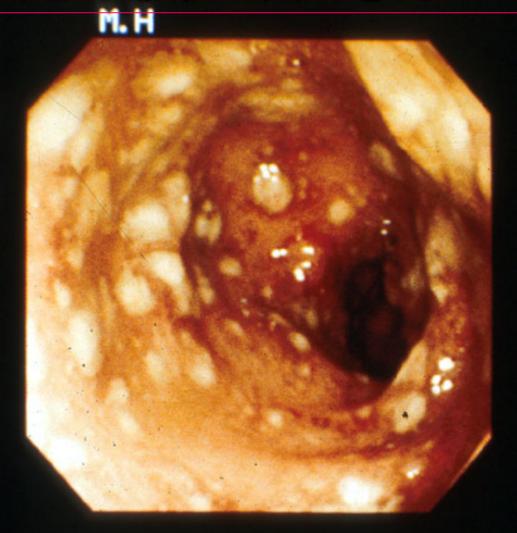
概され、その副作用などで 血液腫物を起こして、

自験例

バンコマイシンは国家試験 でどんな形で出てきた?

0123786 F 38

84歳女性。 近医にて肺炎疑いで 1週間前より抗菌薬 服用。 昨日より腹痛を伴う 下血を生じる。 体温38度C、筋生防 御なし 大腸内視鏡所見を 示す。



8年前の問題より

- 102D-11 偽膜性腸炎について正しいのはどれか。
 - a 病原性大腸菌の増殖が原因である。
 - b 突然の新鮮血下血で発症する。
 - c 注腸造影ではバリウムの貯留像として描出される。
 - d 診断には内視鏡検査を行う。
 - e 治療には広域スペクトル抗菌薬を投与する。

a 0.5 % b 2.1 % c 0.5 % d 95.0 % e 2.2 %

8年前の問題より

102D-12 組合せで正しいのはどれか。2つ選べ。

a 腸結核 — 輸状潰瘍

b Crohn 病 ———— 敷石像

c 薬物性腸炎 — 縦走潰瘍

d 虚血性腸炎 — 偽膜形成

e 潰瘍性大腸炎 — 非連続性病変

a 96.6% b 99.7% c 1.5% d 1.1% e 0.6%

古い国家試験問題

82D-3

48歳の男性。急性気管支炎に既患し、1週前から抗生物質を服用していた。昨夜から、下腹部痛と頻回の粘血便とが起こり来院した。

大腸内視鏡写真を示す。

適切な治療薬はどれか。

a カナマイシン

b バンコマイシン

c サラゾピリン

d プレドニゾロン

e アザチオプリン

ワンパターン!

古い国家試験問題

85D-36

62歳の女性。肝細胞癌で3回塞栓療法を受けている。10日前から急性肺炎のため抗生物質で治療を受けていたところ、一昨日から再び38度Cの発熱と下痢を訴えるようになった。大腸内視鏡写真を別に示す。

この患者について適切なのはどれか。

- (1)好気性菌感染が原因である。 (2)糞便中に細菌毒素が証明される
- (3) 低カリウム血症を来たす。 (4) 高カルシュウム血症を来たす。
- (5)カナマイシン投与が有効である。

a (1), (2) b (1), (5) c (2), (3) d (3), (4) e (4), (5)

丁寧に過去問を解 いていれば簡単

抗菌薬の基本

	βーラクタム系	アミノグリコシド ペプタイド系
作用	細胞壁合成阻害	タンパク、核酸 合成阻害
細胞毒性	_	+
有効性と その関連	The time above MIC*	AUC**
PAE***		+

***Post Antibiotic Effect:抗菌薬が微生物に接触した後に持続してみられる増殖抑制効果

^{*}Minimum Inhibitory Concentration:最小発育阻止濃度

^{**}Area Under the blood concentration time Curve:薬物血中濃度一時間曲線下面積