

中文題目：以實証醫學探討重度急性胰臟炎的預防性抗生素治療

英文題目：An Evidence-Based Approach to Prophylactic Antibiotic
Therapy for Severe Acute Pancreatitis

講座：吳明賢

服務單位：台大醫院內科／台大醫學院一般醫學科

急性胰臟炎的臨床特徵和嚴重度差異很大，可以從輕度自癒性到嚴重引起多重器官衰竭，死亡率自輕度的 0% 至重度的 25% 不等。除了器官衰竭外，感染為重度急性胰臟炎的重要死因之一。目前認為胰臟壞死程度和疾病預後息息相關，但有關其早期評估和治療方式仍有不少爭議。早期的研究認為抗生素的投與對預防胰臟炎患者續發性感染及敗血症的發生沒有效用，但這些報告所使用的藥物並無法在胰臟達到足夠濃度，而且所選擇的病人有不少為較少發生感染的輕度患者，因此最近有一些不同的看法出現。本文以一重度急性壞死性胰臟炎患者為例，闡明如何以實証醫學觀點針對臨床上有關治療方式的抉擇做較合理的決策，吾人在此過程中將扼要說明實証醫學基本的四步驟，包括如何把病人疑問轉成明確可回答的臨床問題，如何搜尋解決此問題的相關文獻，如何評估所查獲資料之效度與臨床可用性，如何將資料應用在病人照顧上。在經歷上述思辨過程後，吾人發現最近的前瞻性對照研究支持在重度急性壞死性胰臟炎使用抗生素可降低感染率，少數報告甚至可減少死亡率，但是對於那些標準可用於辨識適用的對象？選用何種抗生素？抗生素使用多久？等問題，仍有待進一步研究釐清。