

- 3.3 感受性試験の結果に基づいて抗菌薬の続行または変更を行う。(ⅢA)

- 4 広域、狭域の選択
 - 4.1 重症感染症、重篤な基礎疾患を有する患者の感染症、複数菌感染症が疑われる場合は広域抗菌薬を初期治療薬として選択する。(ⅡA)
 - 4.2 感受性試験の結果が判明すれば、狭域抗菌薬への変更を行う。(ⅢA)

- 5 適正投与回数
 - 5.1 βラクタム薬は投与回数を増やして使用する方が良い。(ⅢB)
 - 5.2 アミノ配糖体は1日投与量を分割せずに単回投与する方が良い。(ⅠB)
 - 5.3 ニューキノロン薬は投与回数を減らして1回投与量を増加させる方が良い。(ⅢB)

⁵⁵ Dellit TH, Owens RC, McGowan JE, et al. Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America Guidelines for developing an institutional program to enhance antimicrobial stewardship. Clin Infect Dis 2007; 44: 159-177.

⁵⁶ CDC: Management of Multidrug-Resistant Organisms in Healthcare Settings, 2006 (<http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/pdf/ar/mdroGuideline2006.pdf>)

⁵⁷ Brinsley K, Srinivasan A, Sinkowitz-Cochran R, et al. Implementation of the Campaign to Prevent Antimicrobial Resistance in Healthcare Settings: 12 Steps to Prevent Antimicrobial Resistance Among Hospitalized Adults--experiences from 3 institutions. Am J Infect Control. 2005; 33: 53-54.