

# แนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอก ที่มีอาการระอ่วนเฉียบพลัน



## ลักษณะทางคลินิก

- อุจจาระเหลวกว่าปกติอย่างน้อย 3 ครั้งต่อวัน หรือถ่ายอุจจาระเป็นน้ำอย่างน้อย 1 ครั้ง
- อาจปวดท้อง อาเจียน มีไข้
- มักเกิดจากสารพิษของเชื้อโรค (*S.aureus*, *E.coli*, *Bacillus* spp., *C.difficile*), แบคทีเรีย (*E.coli*, *Salmonella* spp., *Shigella* spp., *Vibrio* spp., *Campylobacter* spp., *Aeromonas* spp.), ไวรัส, ปรสิต
- ผู้ป่วยทั่วไปหรือผู้ป่วยอาการน้อย ควรรักษาโดยไม่ต้องตรวจอุจจาระ

## การใช้ยาปฏิชีวนะ ในผู้ป่วยจำนวนน้อยกว่า 10%

- ผู้ป่วยมากกว่า 90% หายเองภายใน 3-5 วัน เมื่อร่างกายกำจัดสารพิษหรือเชื้อโรค ออกทางอุจจาระได้หมด โดยไม่ต้องใช้ยาปฏิชีวนะ
- ผู้ที่เป็น/สงสัยว่าเป็น Shigellosis (เช่น อุจจาระมูก-เลือด และไข้สูง) ควรพิจารณาใช้ยา Norfloxacin 3 วัน
- ผู้ที่สงสัยว่าเป็นอหิวาตกโรค หรือมีการระบาดของอหิวาตกโรคในพื้นที่ ควรพิจารณาใช้ยา Doxycycline 300 มก. ครั้งเดียว หรือยา Norfloxacin 3 วัน
- ผู้สูงอายุ ไข้สูง หรือมีลักษณะทางคลินิกของ Sepsis ควรพิจารณาใช้ยา Ciprofloxacin, Ceftriaxone

สำหรับโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไป  
เอกสารอ้างอิง คู่มือการป้องกันและควบคุมแบคทีเรียดื้อยาต้านจุลชีพในโรงพยาบาล

## โครงการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ

Thailand AMR Containment and Prevention Program

