



# What's New and Interesting In Pediatric Infectious Diseases: April 2014

โดย ศ. พญ. กุลกัญญา ไชคไพบูลย์กิจ

หัวหน้าสาขาวิชาโรคติดเชื้อ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

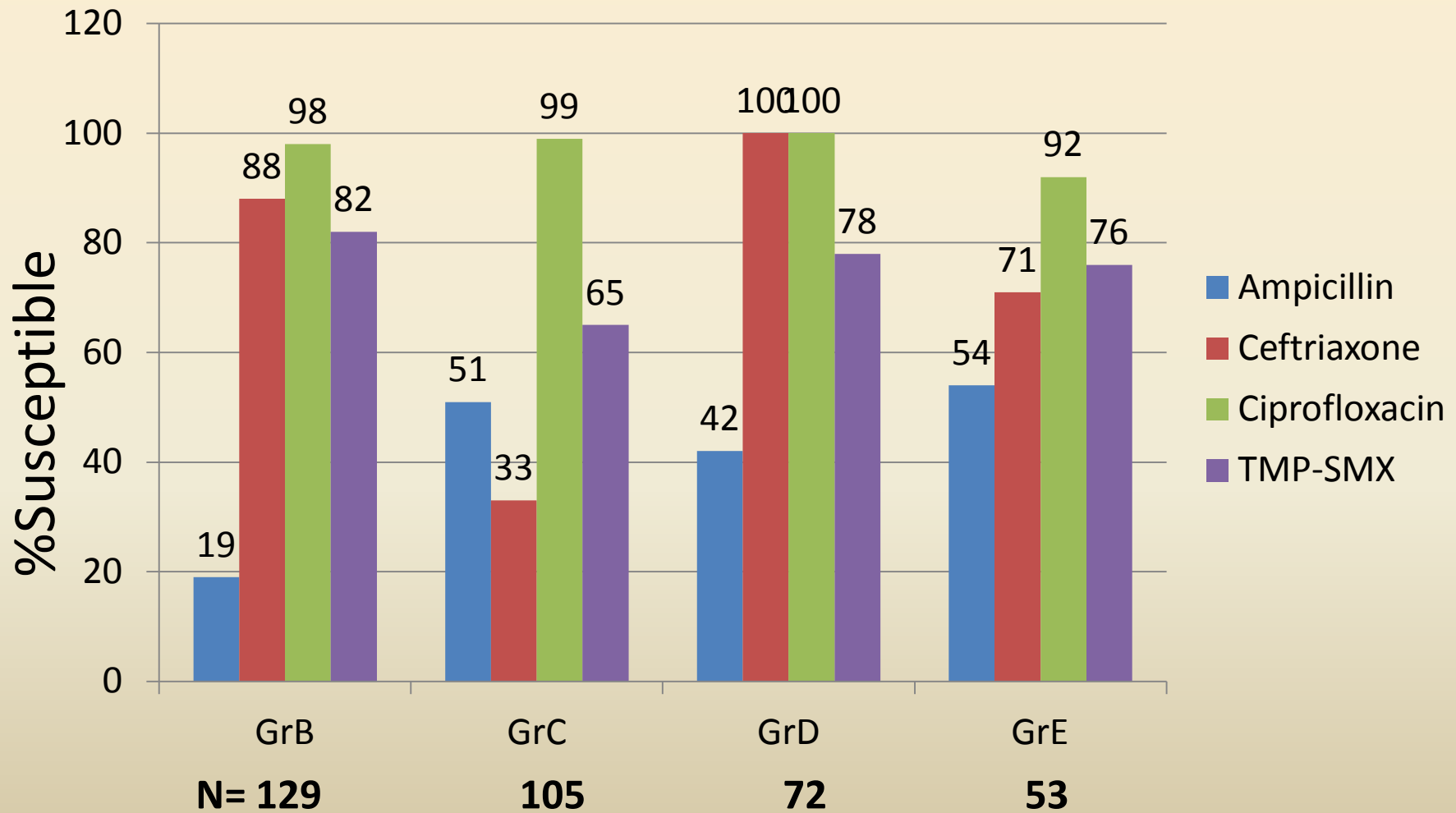


# Blood culture results of children younger than 5 years Hospitalized with acute lower respiratory tract infections: *Sa Kaeo and Nakhon Phanom, 2005-2010*

	Total (n = 28,543)		Age <6 months (n = 2570)		Age 6–23 Months (n = 14,384)		Age 24–59 Months (n = 11,589)	
	n	%*	n	%*	n	%*	n	%*
Blood culture collected	7975	27.9	893	34.7	4049	28.1	3033	26.2
Pathogen isolated†	145	1.8	25	2.8	78	1.9	42	1.4
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	19	13.1	1	4	13	16.7	5	11.9
<i>Escherichia coli</i>	13	9	5	20	6	7.7	2	4.8
<i>Haemophilus influenzae</i>	14	9.7	3	12	8	10.3	3	7.1
<i>Acinetobacter baumannii</i>	11	7.6	3	12	3	3.8	5	11.9
<i>Salmonella</i> , nontyphoid	21	14.5	4	16	14	17.9	3	7.1
<i>Staphylococcus aureus</i>	10	6.9	4	16	3	3.8	3	7.1
<i>Klebsiella</i> spp.	6	4.1	2	8	2	2.6	2	4.8
<i>Moraxella catarrhalis</i>	8	5.5	0	0	6	7.7	2	4.8
<i>Burkholderia pseudomallei</i>	6	4.1	0	0	1	1.3	5	11.9

**Nontyphoidal  
Salmonella เป็นเชื้อที่พบ  
บ่อยที่สุดใน hemoculture  
ของเด็ก (เด็ก) ไทย (ที่มีฐานะ)**

# Drug susceptibilities of *Salmonella* isolated at Siriraj Hospital 2012



# Treatment of Invasive Salmonellosis

- Due to high rate of relapse and resistance to cephalosporin, the options are the following antibiotics in combination with or sequential :
  - Quinolones (esp. Ciprofloxacin, cheap, more experience)
  - Bactrim
  - Azithromycin (esp. in quinolones-resistant)
  - Carbapenem (esp. in quinolones-resistant)

## PRACTICE:

- ***Salmonella* meningitis:**
  - UK<sup>1</sup>: Cefotaxime/ceftriaxone + ciprofloxacin  $\geq$  4 wks or  $\geq$  3 wks after 1<sup>st</sup> sterile (repeat after 4 days of Rx)
  - Imaging, document sterilization,
- ***Salmonella* bacteremia: Start empirical with cefotaxime/ceftriaxone, then step-down to ciprofloxacin or bactrim for total 10-14 days**

1. Price EH, et al. *J Antimicrob Chemother* 2000;46:653-5.  
2. *Meningoencephalitis Guideline 2013-2014*. สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย