

จายการอ้างอิง

1. Bhuva, M. , Ganger, D. and Jensen, D.1994. Spontaneous bacterial peritonitis: Update on evaluation , management , and prevention . The American Journal of Medicine 97 : 169-75
2. Holland ,D.J. and Sorrell, TC. 1993. Antimicrobial therapy and prevention of spontaneous bacterial peritonitis. Journal of Gastroenterology and Hepatology 8 : 370-4.
3. Garcia-Tsao, G. 1992. Spontaneous bacterial peritonitis. Gastroenterology Clinics of North America 21 : 257-75.
4. Felisart, J. and others. 1985. Cefotaxime is more effective than ampicillin-tobramycin in cirrhotics with severe infections. Hepatology 5 : 457-62.
5. Fong, T.L., Akriviadis EA , Runyon BA and Reynolds TB.1989. Polymorphonuclear cell count response and duration of antibiotic therapy in spontaneous bacterial peritonitis. Hepatology 9 : 423-6.
6. Silvain, C. and others. 1989. Can septicemia and ascitic fluid infections in cirrhotic patients be treated by the oral route alone ?[French] Gastroenterologie clinique et Biologique 13 : 335-9.
7. Runyon ,B.A.1993. Complication of ascites .In Sleisenger,M.H. and Fordtran, J.S.(eds.), Ascites and spontaneous bacterial peritonitis, pp.1988-1996.United State of America :W.B.Saunders Company.
8. Runyon, B.A. , Canawati, H.N. and Akriviadis EA .1988. Optimization of ascitic fluid culture technique . Gastroenterology 95 :1351-5.
9. Akriviadis,E.A. and Runyon,B.A. 1990. Utility of an Algorithm in differentiating spontaneous from secondary bacterial peritonitis .Gastroenterology 98 : 127-133
10. Bleicher,G.,Boulanger,R.,Squara,P.,Sollet, J.P. and Parent,A. 1986. Frequency of infection in cirrhotics patients presenting with acute gastrointestinal hemorrhage. Br.J. Surg 73: 724-726.

11. Runyon,B.A. and Hoefs,J.C. 1984 . Ascitic fluid analysis in the differentiation of spontaneous bacterial peritonitis from gastrointestinal tract perforation into ascitic fluid .*Hepatology* 4: 447-450.
12. Gill, M.A. and Kern, J.W.1979. Altered gentamicin ditribution in ascitic patients. *Am.Hosp Pharm* 36:1704-1706.
13. Mercader,J.,Gomez,J., Ruiz,J.,Garre,M.C. and Valdes, M. 1989 Use of ceftriaxone in the treatment of bacterial infection in cirrhotic patients. *Chemotherapy* 35(suppl2) : 23-26.
14. Grange, J.D. and others.1989. Phamacokinetics of amoxicillin/clavulanic acid in the serum and ascitic fluid in cirrhotic patients. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* 23: 605-611.
15. Grange, J.D. and others.1989. Amoxicillin-clavulanicacid therapy of spontaneous bacterial peritonitis:A perspective study of twenty-seven cases in cirrhotic patients. *Hepatology* 11: 360-364.
16. Ariza,J. and others 1991. Aztreonam vs. cefotaxime in the treatment of gram negative spontaneous peritonitis in cirrhotic patients. *Hepatology* 14 : 91-98.
17. Runyon, B.A. , Mc Hutchison, J.G. , Antillon, M.R. , Akriviadis, A.E. and Montano , A.A. 1991 . Short-course versus long course antibiotic treatment of bacterial peritonitis. *Gastroenterology* 100 : 1737-42.
18. Kerins, D.M. 1991. Ampicillin/sulbactam a combination of an old and a new agent in the treatment of infection . *The American Journal of The Medical Sciences* 301 : 406-11.
19. Deborah,M., Richards, C. and Brogden, R.N.1987. . Sulbactam / ampicillin. *Drugs* 33 : 577-609.
20. Wise, R. , Donovan, I.A. , Andrews, J.M.,Drumm, J. and Bennett,S. 1983. Penetration of sulbactam and ampicillin into peritoneal fluid . *Antimicrobial Agent And Chemotherapy* 24 : 290-2.
21. Walker, A.P.and others 1993. Efficacy of a beta-lactamase inhibitor combination for serious intraabdominal infections. *Annal of Surgery* 2 :115-21.

22. Roger, H.J. and others. 1983. Pharmacokinetic and bioavailability of salamicillin estimated by high performance liquid chromatography . *Journal of Antimicrobial Chemotherapy* 11 : 435-445
23. Friedel, H.A. , Deborah, M. , Richards, C.and Goa , K.L. 1989. Sultamicillin : A review of its antibacterial activity , pharmacokinetic property and therapeutic use . *Drugs* 37 : 491-522.
24. Chang, S.T. , Shung, H.Y. , Pai, S.D.and Lee, J.H. 1989. Sulbactam/ampicillin followed by oral treatment with sultamicillin for medical and surgical infections. *Diagnostic Microbiology & Infectious Disease* 12(4suppl) : 175s-178s.



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY

ประวัติผู้เขียน

นางสรัสวดี มะโนทัย เกิดเมื่อวันที่ 18 สิงหาคม พ.ศ. 2508 ที่อำเภอ Yan Nawa กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2531 หลังจากนั้นเข้ารับราชการในแผนกอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลสราฟสิทธิปراسองค์ จังหวัดอุบลราชธานี จนถึง พ.ศ. 2534 จึงได้เข้ารับการศึกษาต่อในหลักสูตร วุฒิบัตรอายุรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สำเร็จการศึกษาในปี 2537 ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในหลักสูตรวุฒิบัตรอายุรศาสตร์สาขาวิชาโรคทางเดินอาหาร ที่หน่วยโรคทางเดินอาหาร ภาควิชา อายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY