

編者的話

此期共有一篇原著、兩篇綜論、兩篇國內外新知以及一篇讀者園地。

原著「南臺灣某教學醫院多重抗藥性菌株的相關因子分析」提出多重抗藥性菌株與抗生素使用間的微妙關係，在面對抗藥性菌株壓力日漸增加下，抗生素的合理使用是我們必須重視的議題，世界衛生組織更將「抗微生物製劑抗藥性及其全球傳播 (Antimicrobial resistance and its global spread)」定為 2011 年世界衛生日 (World Health Day 2011) 的主題，顯示對其之重視，在醫療及藥物發展的進步下，我們更應該注意其所帶來的反撲包括抗藥性細菌。

本期三篇綜論，「登革疫苗的新發展」提供我們登革熱疫苗在台灣高齡族群的臨床試驗初步成果，目前顯示接受疫苗後的 180 天施打安全性佳，是個令人期待的結果。「醫用手套面面觀」以幽默風趣的歷史闡述手套的發明，並詳細介紹各式不同材質手套的優缺點及其適用時機，文中也再次提醒大家食品藥物管制署即將上路的新規定-禁用含粉手套。「醫療環境中行動裝置與微生物傳播」，現代社會中幾乎人人手機不離身，當然也包括醫療人員，在看診或執行醫療業務使用行動裝置時，如何兼顧取得資訊及維護手機的清潔，是新興現代社會必須注意的議題。

國內外新知部分，本期收錄兩篇文章，分別討論內視鏡逆行性膽胰管攝影術造成血流感染的危險因子，及建議的監測對象，包括膽管癌、膽道阻塞及年齡較大等。另國衛院撰

寫探討白色念珠菌 (*Candida albicans*) 羊毛甾醇 14α -脫甲基酶 (Erg11p) 變異與 fluconazole 抗藥性之間的關係，也十分有趣。

最後，本期讀者園地收錄了 COVID-19 確診病人執行胃鏡檢查之感染管制措施經驗分享，文中提出實際的處理經驗、討論流程、動線規劃等，並輔以生動的照片，更可以讓大家身歷其境，希望當他院遇到類似狀況時可以提供參考。