

對萬古黴素有抗藥性腸球菌(Vancomycin-Resistant Enterococcus)的篩檢

編輯部

在 1996 年，對萬古黴素有抗藥性腸球菌(vancomycin-resistant Enterococcus; VRE)在美國南達科區(South Dakota)發現該州首例 VRE。美國疾病管制局從 1997 年制定一些準則來評估 VRE 的盛行狀況，避免 VRE 的擴散。在美國南達科區同時有 32 個照護機構(4 個急性照護機構、28 個慢性照護機構)，從 1998 年 8 月到 1999 年 8 月，作腸胃道的菌落篩檢和控制，並比較其篩檢和控制前後之結果。

控制 VRE 的準則主要如下：第一步是篩檢(作肛門培養)，病人住院時如果是住在急性照護機構且從其他社區轉來時需作篩檢；病人住院時如果是住在慢性照護機構，而其之前的感染狀況不明，且屬高危險群時(1.住院超過三天或在此次住院前六個月內有住院者。2.用單線抗生素治療超過 14 天或使用廣效頭孢子素。3.臨床上有腹瀉或用尿袋)需作篩檢。病人出院時如果是住在急性照護機構，且住院不超過 72 小時和沒有接受抗生素治療則不需再篩檢；病人出院時如果是住在慢性照護機構，則無建議。在住院的過程中，無論是住在急性或慢性照護機構，病人如果是高危險群必須再作篩檢(1.住院超過 72 小時。2.住加護病房者。3.長期使用抗生素或有侵入性裝置。4.血液透析、癌症、器官移植病人。)如果病人篩檢出 VRE，第二步就是隔離和感染控制措施，住在急性照護機構的病人必須住單人房或和同樣感染 VRE 之病人同住；住在慢性照護機構的病人規定就不像急性照護機構嚴格，VRE 的病人本身無腹瀉、尿失禁或引流傷口，而同住的非 VRE 病人非免疫不全或非腎衰竭者可同住一間病房。直接接觸病人須戴手套，實質接觸病人或病人體液則須穿隔離衣。醫院工作人員、病人和訪客皆須洗手。病人使用過後的器具皆須消毒。醫院工作人員、病人和訪客皆須接受 VRE 的感染控制之教育課程。當病人轉介至其他醫院時必須有口頭和書面之轉介單。

經由上述準則篩檢和控制後，肛門培養篩檢的病人，在 1998 年由 2,196 個病人中獲得 1,954 個病人檢體(89%)，1999 年由 2,049 個病人中取得 1,820 個病人的檢體(89%)。VRE 的盛行率由 1997 年的 2.4% 減至 1998 年的 1.4% 和 1999 年的 0.5%；VRE 的病人由 1997 年的 15 人減至 1998 年的 10 人和 1999 年的 5 人。所以美國的疾病管制局用此準則來評估和隔離病人，對於 VRE 感染的擴散，無論是在急性照護機構或是慢性照護機構均能達到減少或根除的效果。

[譯者評]台灣於 1995 年發現第一例 VRE，大部分都是嚴重病危且有潛在疾病者。由於抗生素廣泛的使用或濫用，造成抗藥性細菌愈來愈多，因此必須用更強的抗生素，又造成更強的抗藥性菌種，尤其是萬古黴素(vancomycin)幾乎是最後一線用藥，如果再產生抗藥性菌種，將造成無藥可用的窘境。所以對萬古黴素有抗藥性腸球菌的篩檢與控制有其重要性。審慎的使用抗生素、適當的隔離、良好的洗手步驟、使用隔離衣和手套、肛門培養篩檢、VRE 病人房間的徹底消毒，皆能控制 VRE 的擴散。

VRE 在醫學中心的感染有越來越多的趨勢，快速的病源菌診斷和有效抗生素的使用皆能減低 VRE 的擴散。[蔡清祥/劉清泉摘評]

參考文獻

- 1.Belinda E, William E, Annette H, et al: Control of vancomycin-resistsant Enterococcus in health care facilities in a region. *N Engl J Med* 2001; 44: 1427-33.
- 2.National Nosocomial Infections Surveillance (NNIS) System report, data summary from January 1990-May 1999, issued June 1999. *Am J Infect Control* 1999; 27: 520-32.
- 3.Moellering RC: Emergence of Enterococcus as a significant pathogen. *Clin Infect Dis* 1992; 14: 1173-6.
- 4.Eliopoulos GM: Antibiotic resistance in Entero coccus species: an update. *Curr Clin Top Infect Dis* 1996; 16: 21-51.
- 5.Lu JJ, Ben RJ, Perng CL, et al: Characteriza tion of the first clinical isolate of vancomycinresistant Enterococcus faecalis, AH803, in Taiwan. *J Formos Med Assoc* 2000; 99: 178-81