

編者的話

HIV 感染者由於免疫系統受破壞，導致病人易受細菌、病毒、黴菌甚或原蟲的侵襲而感染，發生醫療照護相關感染的風險相對增加。透過本篇原著「某醫學中心人類免疫缺乏病毒感染病人之醫療照護相關感染」之研究結果，了解 HIV 感染者族群的危險因子、感染菌種及感染分布情形，提供醫療照護上需加強之監測與防範。

本期綜論之一「新興抗藥性念珠菌之威脅：耳念珠菌」，面對超級病菌的威脅，我們該如何因應，將會是未來嚴峻的課題。*C. auris* 具有抗藥性的特質，人體一旦有 *C. auris* 移生 (colonization) 後，就不容易將他移除。雖然 *C. auris* 在呼吸道、尿道與腸道有被偵測到。一般感染是由自己本身原有內源性的菌株 (endogenous) 或是外來的菌株 (exogenous) 所造成，還是兩種方式都有可能，目前還不清楚。在一切還沒被釐清前，防治 *C. auris* 感染至少可以做到確實洗手、定期環境清潔與菌株偵測、安全處理被污染廢物與謹慎使用抗黴菌藥物等機制來進行防範。

本期綜論之二「孕婦疫苗接種現況與展望」，疫苗的主要功能是在預防疾病發生，降低該疾病的罹患率及死亡率。我國 ACIP 也建議，孕婦應優先接種流感及百日咳疫苗。通常疫苗在施打後的 2 至 4 週，孕婦體內會產生抗體，抗體經由臍帶血傳給寶寶，因此新生兒在出生後，體內即可有來自母體的「被動免疫」抗體，可對母胎引發最佳的保護效果。

本期綜論之三「2017 APSIC 亞太感染管制學會供應中心

醫療器材清潔消毒滅菌作業介紹」，供應中心為全院感染管制的核心，本文內容主要引用 2017 年亞太供應中心醫療器材清潔清潔消毒滅菌作業指引，對於器械再處理流程、滅菌品質確效……等進行監控，期藉此提昇醫療品質，確保病人安全。另外，尚有一篇專欄「對抗革蘭氏陰性菌之抗生素新藥簡介」，抗藥性細菌是現階段緊急及重要的課題，新型抗生素的研發不似過去突飛猛進；醫界可用的抗生素也因此受限，甚至面臨無藥可用的窘境。要突破困境的方式，除加強對這些微生物的認識外，了解其感染途徑及有效預防措施，落實並發揮感染管制之效。最後是本期的讀者園地，作者根據 Miller 金字塔理論經系統性規劃，以不同的訓練方式，提昇執行 Prot-A 知識。再以 OSCE 實作及考試，提昇執行能力。最後以 Mini-CEX 迷你臨床演練評量人員之實作能力，達到提升醫療品質目的。