

## 抗生素使用及抗藥性國家監測體系之建立刻不容緩—做好院內感控才能解決抗生素抗藥性問題

---

政令宣導

抗生素使用及抗藥性國家監測體系之建立刻不容緩—做好院內感控才能解決抗生素抗藥性問題

蘇益仁

國家衛生研究院 臨床研究組

台灣抗生素的使用在醫療體系及動物界一直是一個嚴重的課題。醫療體系的抗生素不當使用主要是門診對感冒病人進行例行性抗生素的處方、外科手術的不當抗生素使用、以及院內感染的發生率過高，使抗生素的使用居高不下。動物界的抗生素使用最嚴重的是飼料中抗生素的添加，導致動物及養殖魚類的抗藥性幾達 100%。2000 年前，台灣門診常用抗生素，如 ampicillin 及 erythromycin，其抗藥性高達 90% 以上。醫界及動物養殖界此種習慣性行爲，在過去三、四十年間因缺乏適當的「監測 Surveillance」體系，因此無法對醫師及養殖界提出有力的針砭，導致國家醫療資源的大量浪費。更嚴重的是，抗生素抗藥性上升，已威脅到病人的臨床治療及全民的健康。

國家衛生研究院於 1997 年起開始針對國內抗生素的使用及抗藥性進行監測，提供科學性的資料，證明台灣抗生素在門診感冒病人及外科手術不當使用的嚴重性，因此提出適當使用抗生素的建議，並形成國家政策，經由健保體系規範抗生素的使用及給付原則。國衛院四年來經台灣微生物抗藥性監測計劃(TSARI~TSARIV)的追蹤，發現門診抗生素的使用量已大量減少，最重要的是，抗生素的抗藥性也已大量降低，證明了抗生素使用的管制發生了功效。

在 TSAR 的研究中也發現，醫院內(非門診)抗生素的使用量及抗藥性並未降低，反而有逐漸上升之趨勢，究其原因可能是院內感染的頻率過高，在一般醫院，院內感染率高達 5% 以上，而在神經外科、心臟外科、及骨外科領域有些醫院更高達 15%。這些院內感染病人因感染到抗藥性高的細菌而必須使用後線抗生素，部分醫院的 MRSA 已高達 85%。在加護病房內更衍生出廣泛抗藥性的 *Acinetobacter baumannii* 菌株，構成嚴重的醫療問題。

因此，降低院內感染的發生方是阻絕抗生素使用及抗藥性問題的關鍵。院內醫護人員的無菌概念及醫療行爲的徹底改善及執行，是未來台灣抗生素抗藥性改善的關鍵。國家衛生研究院及疾病管制局將聯合成立一個「國家抗生素使用及抗藥性監測」平台，有系統地定期及不定期針對院內感染進行監測，提供醫療體系及養殖界參考，並經由政府政策面執行及醫院評鑑，以改善國內抗生素抗藥性的威脅。