

## 防止抗藥菌增加之預防策略

---

### 編輯部

今年三月二十六日美國疾病管制局在亞特蘭大舉行的新興感染症國際研討會中發表聲明，內容針對在醫療機構中臨床醫師如何防止抗藥菌的增加。活動名稱爲 "Prevent antimicrobial Resistance"，主要有四個預防策略爲：防止感染、有效診斷及治療感染症、明智地使用抗生素及防止抗藥菌的傳播。根據此四個策略，針對住院病人提供預防抗藥菌之實施要點，這些實施要點皆有實驗證據支持，且爲 CDC 或其他相關組織建議醫師如何有效預防抗藥性細菌產生之指引。在不久的將來，CDC 將針對洗腎病人、急診病人、產科病人、需積極照護病、需長期照護病人及兒科病人發表相關預防抗藥菌增加之措施。

美國 CDC 醫療品質促進計劃主持人 Julie Gerberding 博士說：「臨床醫師總是面臨或被詢問有關如何預防感染等問題，CDC 依保護病人及預防抗藥菌增加之原理，以簡易的文字提醒醫師在處理病人的感染時應注意的相關措施」。

用於照顧住院病人預防抗藥菌產生之要點爲：

### 防止感染

預防感染爲降低抗藥菌預防策略之首，因此減少病患感染的危險因子爲必要條件。施打流行性感疫苗可降低病患罹患感冒之機率；特別是高危險病人，出院前施予流行性感病毒或肺炎鏈球菌疫苗注射。另外，住院病人只在病情必要時使用侵入性導管，並給予適當的導管照護措施。一旦病人病況不需要侵入性導管，則盡快拔除導管。

### 有效診斷及治療感染症

針對致病菌用藥，當病人有感染症之臨床診斷且必須使用抗生素情況下，先對懷疑之致病菌使用經驗療法用藥，同時採集病人檢體作培養。一旦知道其致病菌時，要針對其菌使用適當抗微生物藥劑(包括用藥頻次、劑量、路徑及浸注時間)，必要時監測病人反應以便調整劑量。此外，當病人有嚴重感染之症狀需會診感染科醫師，以求正確診斷並給予適當的治療。

### 明智地使用抗生素

醫院應針對醫院特性及制訂抗生素管制措施，確實控制抗生素之使用。且應依據該院菌種之抗生素感受性、病人分佈特性、抗生素之劑量開立適當的抗生素處方箋。治療感染時應針對其致病菌而非污染菌或移生菌並適當地使用抗微生物製劑。避免單就血液導管培養結果用藥，應先排除採檢過程中招皮膚固有菌污染所導致之培養結果，故盡量避免採用經血液導管所

採取的血液培養檢體。口腔、喉嚨、上呼吸道及泌尿道出口或皮膚表面的正常菌叢或移生菌往往會隨著檢體被培養出來，故治療肺炎、泌尿道感染、菌血症等必先確定其致病菌。此外，應知道何時對 vancomycin 說“不”；因 vancomycin 使用於革蘭氏陽性菌感染之治療，而皮膚上的葡萄球菌常為污染菌或移生菌叢，不需用抗生素治療。發燒和靜脈注射並非使用 vancomycin 的指標，即使是 MRSA 也可能對其它抗生素具感受性，不一定需要使用 vancomycin 治療。當感染症狀已被治癒、診斷非感染或症狀不太像是感染症時，應立即停止使用抗生素。

## 防止抗藥菌的傳播

阻斷病菌傳染途徑為必要之實施重點，故應依據其感染症之相關傳染途徑，配合標準隔離措施，明訂其相關感控措施，建立流程，要求臨床醫護人員確實遵守。有任何隔離措施之疑問，隨時向感染控制小組諮詢。其中，對病患進行醫療照護前，醫護人員應確實清潔手部，避免作為病菌傳播的媒介。另外，醫護人員本身感染具傳染性之疾病應避免照顧病患。

CDC 與美國感染症學會、微生物學會、國際感染症基金會、各醫學中心及醫療機構合作發放活動文宣。此次活動文宣包括：幻燈片、壁報張貼、供臨床醫師方便攜帶之小冊子。並設立網站提供醫師將此 12 個預防要點與病患分享。醫療機構中抗藥性細菌增加對住院病人生命是一大威脅，美國每年約有 2 百萬院內感染個案，造成 9 萬個個案死亡。根據美國 CDC 調查這些造成院內感染的致病菌中，一半以上會對至少一種其常用的抗生素產生抗藥性。Dr. Gerberding 說：“我們確信此活動可幫助醫療機構有效地預防抗藥菌的傳播及所造成的危機，使美國醫療品質比今日更好”。

[譯者評]此篇由美國疾病管制局發表的聲明中：“應明瞭使用 vancomycin 之適當時機”提到 MRSA 不一定使用 vancomycin，此與目前 vancomycin 為 MRSA 之首選藥物似乎有所衝突。但此要點主要強調不輕易使用 vancomycin，應有所規範。台灣地區過去因為抗生素的使用普遍，甚至有過度使用的情形，造成目前台灣人體致病菌有很高比例的抗藥性。近日來國內醫學相關單位已開始注意此問題，並宣導民眾需在醫師的指導下才服用抗生素。另外，抗生素使用情形之調查報告也相繼出爐，期望在大家共同努力下改善國內抗藥菌增加的問題。[王尹萱摘評]

## 參考文獻

- 1.CDC promotes campaign to prevent antimicrobial resistance in healthcare settings. <http://www.cdc.gov/drugresistance/healthcare>.
- 2.張上淳等：醫學中心及區域醫院清淨手術預防性抗生素使用分析。感控雜誌 2001; 11: 341-53。
- 3.許清曉，王立信，王任賢等：台灣住院病患抗生素使用適當性及相關問題的調查結果。感控雜誌 2001; 11: 273-88。