

## 多重抗藥性細菌之感染管制

王甯祺

三軍總醫院感染科

日漸增加的多重抗藥性細菌在近年已在全球各區域型成另一種公共衛生與醫療環境的威脅。抗藥性細菌對醫療產生的衝擊包括感染疾病僅有少數抗微生物製劑能治療，降低醫院的醫療安全。在台灣地區的多重抗藥性細菌已經常見於各醫療院所，如抗藥性金黃色葡萄球菌感染（*Methacillin-resistant Staphylococcus aureus*; MRSA）已佔所有葡萄球菌感染疾病 73.6%，抗碳青黴烯類抗生素的鮑氏不動桿菌（*Carbapenem-resistant Acinetobacter baumannii*; CR-*A. baumannii*）佔台灣醫院加護病房 *A. baumannii* 醫療照護相關感染疾病的 70%，抗碳青黴烯類綠膿桿菌（*Carbapenem-resistant Pseudomonas aeruginosa*; CR-*P. aeruginosa*）亦有 19% 醫療照護相關感染症（Ref 1）。

這些數據明確告知醫療人員必須重視並且落實院內各種阻斷多重抗藥菌感染及擴散的措施，不僅為病人及醫療安全，更是保護醫療人員不要發生遭多重抗藥菌移生(colonization)轉而傳播至家人或是其他病人或感染的風險。

Ref : Tseng SH, Lee CM, Lin TY, et al. Combating antimicrobial resistance: antimicrobial stewardship program in Taiwan. *J. Microbial Immunol Infect.* 2012;45(2):79-89