正確使用抗生素 不怕有病沒藥醫

自盤尼西林於1928年被發現後，抗生素陸續被研發，有效地治療許多感染性疾病，隨著抗生素被廣泛使用治療，而多重抗藥性問題也隨之出現危害人類的健康。

而後於1970年，細菌發生抗藥性問題逐漸浮現，抗生素新藥研發卻難有實務上的突破，因此世界衛生組織(WHO)明確指出，抗藥性細菌感染的問題若無法有效控制，未來將是全球都必須面對的醫療危機。

依據國內衛福部疾管署台灣院內感染監視資訊系統(TNIS)資料顯示，院內感染之細菌傳播已大幅增加，且其抗藥性比例亦持續成長。其中革蘭氏陽性細菌(Gram (+))以抗甲氧苯青黴素金黃色葡萄球菌(methicillin resistant S. aureus, MRSA)最高，抗藥性比例約為73%；革蘭氏陰性細菌(Gram(−))以鮑氏不動桿菌(carbapenem-resistant A. baumannii, CRAB)最高，抗藥性比例約為72%，可見國內院內感染抗藥性細菌的嚴重程度與全球性趨勢一致，成為刻不容緩而必須改善的問題。



而今，國內疾管署為降低院內感染抗藥性上升之趨勢，藉由推動輔導醫院院內跨團隊之合作，本院亦積極配合國家政策之推行，期能有效建立抗生素管理機制，以保護病人安全，提升醫療照護品質，營造安全之醫療環境。

使用抗生素 三不政策



不自行購買

不主動要求

不隨便停藥



正確用藥 安全有效