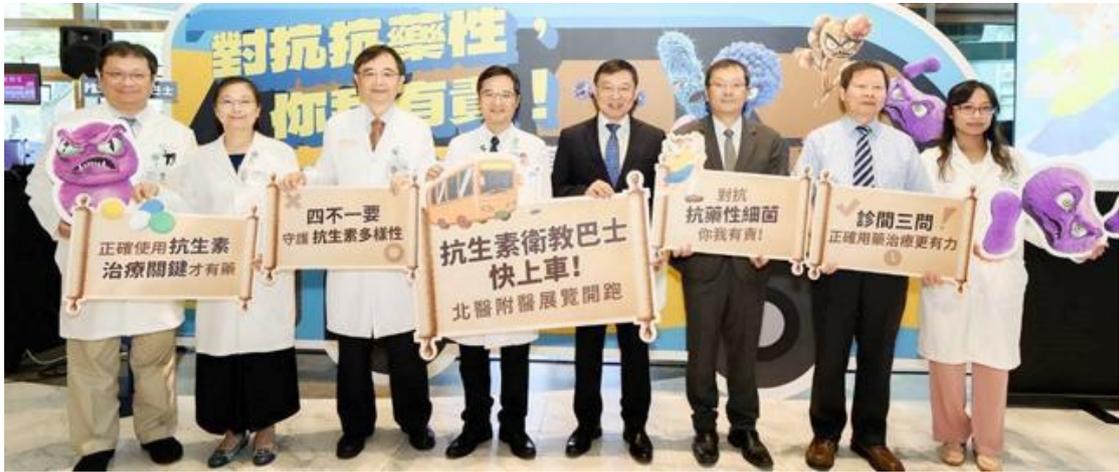


北醫附醫舉辦抗生素衛教巴士展覽，迎擊抗藥性，邀民眾一同上車！

2024-11-15

你是否能想像，若抗生素被不當使用，全球將面臨多重抗藥性和超級細菌的威脅？這些問題可能導致 2035 年全球平均壽命縮短 1.8 年。為應對這一危機，行政院計劃自 2025 年起投入 2 億元，力求在 5 年內達成人用抗生素減量使用 5% 及超級細菌 CRAB 感染率下降 10% 的目標，期望能對抗抗生素抗藥菌的威脅。



【上圖：北醫附醫巴士衛教展覽開幕，左起北醫附醫藥劑部陳必立主任、感染科莊涵瑛主任、台灣感染管制學會王復德理事長、北醫附醫施俊明院長、北醫大洪冠予副校長、疾管署莊人祥署長、台灣感染症醫學會張峰義理事長、北醫附醫感染控制室劉欣怡主任】

臺北醫學大學附設醫院為響應每年 11 月「世界抗生素認知週」，於 2024 年 10 月 22 日攜手衛生福利部疾病管制署、台灣感染症醫學會及台灣感染管制學會，舉辦「抗生素衛教巴士」展覽，活動以「對抗抗藥性，你我負責，快上車！」為展覽主題，透過衛教展版、互動小遊戲與影片播放，希望提升大眾對抗藥性的認識與警覺。

北醫大洪冠予副校長強調抗藥性細菌已對全球公衛環境造成威脅，也呼籲各國需研擬國家型計畫並採取行動策略。北醫除了培育專業的醫藥人才外，也在 2023 年末參與了「疫後新威脅抗生素缺藥解方專家會議」，投入討論疫情後抗藥性細菌大幅提升所造成的醫療現況。



北醫附醫施俊明院長表示，本院長期致力於抗生素衛教，傳遞病人正確抗生素使用觀念，同時也推動臨床抗生素監測，嚴格審核抗生素處方，確保每一個抗生素處方都是必須且有效的。此外，北醫附醫持續培訓醫護人員，強化醫療團隊在抗生素管理與感染控制方面的專業知識，讓每位病人都能獲得最適當的治療。期盼在醫療團隊與病人共同努力下，讓正確使用抗生素的觀念可以向下扎根。【上圖：洪冠予副校長（左圖）、施俊明院長（右圖）致辭】

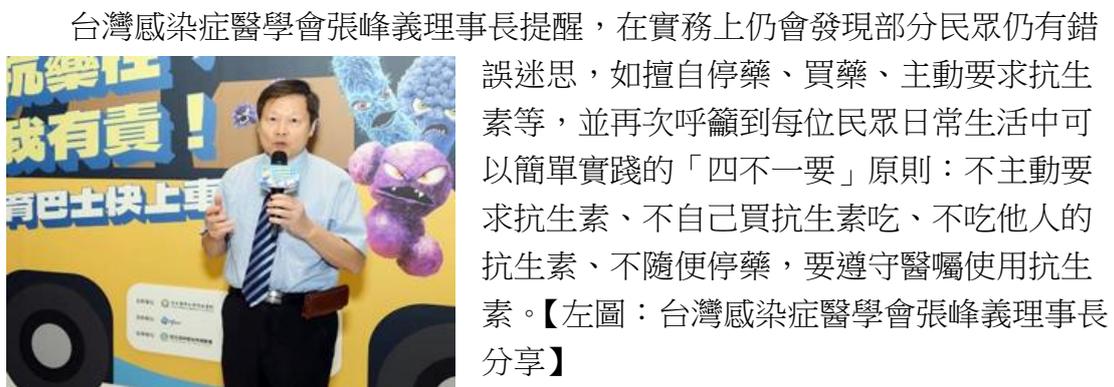
根據最新的全球研究，每年有數百萬人因為抗藥性細菌而喪命，這將為全球醫療系統帶來壓力，至 2035 年平均壽命將因此縮短 1.8 年，也被世界衛生組織（WHO）列為重大的公衛危機。北醫附醫感染科莊涵瑀主任根據報告推估，如果抗藥性危機持續未能得到有效遏制，到了 2050 每年可能有超過 3.3 萬人因抗藥性感染而死亡，這將占臺灣每年總死亡人數的約 1/5，GDP 也會下降 2% ~3.5% 經換算，臺灣將財損 3,000 億。【右圖：北醫附醫感染科莊涵瑀主任分享】



北醫附醫感染科醫師、台灣感染管制學會王復德理事長，分享對抗抗藥性細菌的發生，需要產、官、學與民眾共同合作。他提醒民眾，抗生素不是消炎藥，抗生素為抑制細菌生長或殺死細菌的藥物，民眾千萬不能使用他人藥物或自行購買抗生素使用，使用時也要遵守醫囑服用抗生素，否則不當使用行為，將使環境抗藥性細菌威脅持續增高。對此，王復德理事長也呼籲，全民皆須建立正確的抗生素使用知識，才能一起防治抗藥性細菌的產生。



臺灣抗藥性細菌的盛行，早已是醫藥衛生界多年來難以改善的問題。監測結果顯示，我國區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染個案，抗藥性細菌多呈現上升趨勢。衛福部疾病管制署莊人祥署長，分享針對上述抗藥性的危機，衛福部也提出「國家級防疫一體抗生素抗藥性管理行動計畫」，經過行政院審核後明年預計投入 2 億元經費，希望能在 5 年內達成人用抗生素用量減 5% 等 7 大項目標。而計畫核心目標之一，正是提高民眾和醫療專業人員對抗生素抗藥性問題的認知。【上圖：台灣感染管制學會王復德理事長（左圖）、衛福部疾病管制署莊人祥署長（右圖）分享】



台灣感染症醫學會張峰義理事長提醒，在實務上仍會發現部分民眾仍有錯誤迷思，如擅自停藥、買藥、主動要求抗生素等，並再次呼籲到每位民眾日常生活中可以簡單實踐的「四不一要」原則：不主動要求抗生素、不自己買抗生素吃、不吃他人的抗生素、不隨便停藥，要遵守醫囑使用抗生素。【左圖：台灣感染症醫學會張峰義理事長分享】

同時也推廣「診間三問」的觀念，幫助民眾在看診時與醫師進行有效溝通：

1. 有沒有：藥物是否有抗生素？
2. 吃多久：處方中的抗生素應該服用幾天？
3. 小心什麼：本次服用抗生素應注意什麼？

全國 11 家院所分別舉行衛教巴士巡迴展，呼應 WHO 「世界抗生素週」，以互動回答抗藥性的知識性問題，獲取衛教巴士車票，也可以與各細菌看板合

照，了解抗藥性細菌之嚴重性，提醒民眾其實抗藥性問題，遠比想像中嚴重，必須一同努力維護抗生素多樣性。(文/北醫附醫)【右圖：北醫附醫巴士衛教展覽活動，帶領民眾一同了解如何正確使用抗生素及提醒抗藥性的嚴重性】

