



抗微生物製劑抗藥性

背景

抗微生物製劑抗藥性（AMR）危害人類健康和醫療保健服務的未來，被認為是全球健康和人類發展的最大威脅之一。近來全球健康和發展的許多成就受到 AMR 的挑戰，包括：全民健康覆蓋的進展；強大且具復原力的衛生系統建置；減少傳染病引起的疾病和死亡；優質、安全和有效的藥物；及個人衛生、安全用水和環境衛生。

在世界各地，細菌、寄生蟲、病毒和真菌對於抗微生物製劑的抗藥性越來越強。導致抗菌藥物變得無效且體內感染持續存在，增加了傳播給其他人和群體的風險。AMR 隨著時間自然發生，但由於許多因素而加速，主要是人類和動物錯誤使用和過度使用抗菌藥物。人口增長、易感人群變化、都市化過度擁擠、環境改變、戰爭和社會混亂、感染控制、個人衛生和環境衛生不良、食品工業發生變化，以及全球貿易和旅遊增加，促進了抗藥病原體的傳播。導致常見於醫療照護相關及社區感染的病原體（如大腸桿菌，肺炎克雷伯菌，金黃色葡萄球菌，屎腸球菌，鮑氏不動桿菌，銅綠假單胞菌），及嚴重感染(例如結核病，瘧疾和愛滋病等)，其新的抗藥性機制以驚人的速度出現。

對所有類別的抗微生物製劑產生抗藥性，將導致幾乎沒有可用於治療常見和嚴重感染的選擇方案，並且“最後一線”抗菌藥物通常更具毒性、更昂貴且效果更差。AMR 的後果包括延長疾病、需要更長時間和更多重症照護、增加罹病率及可預防的死亡、抗藥性微生物的傳播以及高昂的醫療照護成本。如果沒有有效的抗微生物製劑，化學療法和手術等醫療程序將面臨很高的風險。



護理人員和其他健康照護人員在保護抗微生物藥物的效力方面扮演至關重要的角色。護理人員在病人照護及跨專業溝通上扮演核心角色，且在致力降低抗微生物製劑抗藥性及發揮抗生素管理計劃（ASP）的功能上居於關鍵地位。護理人員評估和診斷感染，給予抗菌藥物，並可能開立抗菌藥物處方，監測治療結果並報告副作用，提供疫苗接種，並教育病人、家屬和社區。

國際護理協會立場和建議

國際護理協會(International Council of Nurses, ICN)非常關注全球日益增加的抗微生物製劑抗藥性之程度，並認同迫切需要採取多部門合作行動來遏止 AMR 的升高及預防進一步發展。

作為全球護理之聲，ICN 建議：

- 強烈支持聯合國大會通過抗微生物製劑抗藥性高階會議中提出政治宣言之決議，包括承諾在國家、區域和全球各階層展開工作，發展多部門國家行動計劃、方案和政策倡議。
- 堅信個人、家庭、社區和民眾的健康必須是預防和消除抗微生物製劑抗藥性行動的核心。
- 呼籲藉由護理人員、消費者、醫師，藥師，微生物學家和獸醫，以及環境和農業部門的全面合作，全方位、協調性和持續地努力減少全球 AMR。
- 全力支持護理人員在打擊抗微生物製劑抗藥性活動中的領導角色，包括參與發展以實證為基礎的醫療保健機構抗生素管理計劃（ASP），領導感染預防和控制（IPC）團隊及行動，並協助跨專業團隊運用 IPC 原則和最佳實務。
- 敦促所有參與 ASP 的跨專業團隊成員認同護理人員在這些方案中的現存角色，以便在 ASP 指引中充分認可護理的角色。



國際護理協會鼓勵全國性護理學會和他們的政府合作：

- 提升覺察意識和傳播訊息，以改善公眾對抗菌藥物抗藥性及其對人類健康和發展的影響之瞭解。
- 確保護理人員和護理組織是發展和實施預防抗微生物製劑抗藥性國家行動計劃中的一份子。
- 遊說消除於食品中任意使用抗微生物製劑—畜牧業、植物農業和工業環境，並根據國際公認標準，針對這些領域在抗微生物製劑的使用，發展國家指引。
- 遊說政府發展和強化國家 AMR 監控系統，監測抗藥性的程度和原因，以支持具實證基礎的決策，並提供新藥開發的訊息和診斷。確保護理人員在監督、監測和稽核活動中發揮核心角色。
- 倡議改善基本的抗微生物製劑及疫苗之取得和分配，給供應不足或供應不當的族群。
- 與教育提供者合作，在養成教育和在職教育的核心課程中納入有關 IPC 和 AMR 的教學，包括抗菌藥物管理。
- 藉由促進確保國家實務標準，及協助該領域的專業發展，以支持專門從事 IPC 的護理人員。
- 遊說政府負責監管，以確保只有品質有保證、安全、有效且價格合理的抗微生物製劑才能獲得許可、分銷和販售。

國際護理協會呼籲護理人員們在他們擔任臨床工作者、教育者、研究人員、政策影響者或管理階層角色中，要：

- 確認抗菌藥物管理已經納入日常工作，且這些行動已經融入並支持 ASP。
- 教育病人及其家屬有關 AMR 的決定因素和預防措施，例如：遵從治療、適當使用抗微生物製劑和預防感染。



- 與跨專業團隊合作，以確保適當使用抗微生物製劑，包括：藥物選擇、劑量、持續時間、給藥和治療結果。
- 在醫療照護機構，支持並加強 IPC 政策和實務，以預防和控制與醫療照護相關的感染；教育病人和家屬如何預防家庭和社區感染。
- 改善疫苗接種率，作為降低 AMR 風險的手段—提供病人和家屬關於疫苗接種對健康結果的益處和重要性之具實證依據、準確和不偏頗的資訊。
- 開立抗微生物製劑處方時，遵循國家處方指引中最合適的藥物、最短且有效的劑量、和最合適的給藥途徑。

2004 年通過，2017 年審閱及修訂



References

- ¹ United Nations. General Assembly A/RES/71/3 [Internet]. New York: United Nations; 2016 [cited 2017 Aug 15]. Available from: http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/71/3
- ² Nelson KE, Masters Williams C. Infectious Disease Epidemiology: Theory and Practice. 3rd ed. MA: Jones & Barlett Learning; 2014.
- ³ World Health Organization. Antimicrobial resistance: global report on surveillance [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2014 [cited 2017 Apr 20]. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112642/1/9789241564748_eng.pdf?ua=1
- ⁴ Ellen ME, Hughes F, Shach R, Shamian J. How nurses can contribute to combating antimicrobial resistance in practice, research and global policy. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2017 Mar [cited 2017 Apr 20]. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.02.023>
- ⁵ World Health Organization. Antimicrobial resistance: Fact Sheet [Internet]. Geneva: World Health Organization [updated 2016 Sep; cited 2017 Apr 20]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs194/en/>
- ⁶ Edwards R, Drumright L, Hiernan M, Holmes A. Covering more territory to fight resistance: considering nurses' role in antimicrobial stewardship. *J Infect Prev* [Internet]. 2011 Apr [cited 2017 Apr 20];12(1):6-10. Available from: DOI: 10.1177/1757177410389627
- ⁷ Food and Agriculture Organisation, World Health Organisation. Joint FAO/WHO Food Standards Programme: Codex Alimentarius Commission [Internet]. Geneva: Food and Agriculture Organisation, World Health Organisation; 2015 Jul [cited 2017 Apr 20]. Matters arising from FAO and WHO recent activities on antimicrobial resistance. Available from: ftp://ftp.fao.org/codex/meetings/cac/cac38/cac38_16_add1e.pdf
- ⁸ Olans RN, Olans RD, DeMaria A Jr. The critical role of the staff nurse in antimicrobial stewardship—unrecognized, but already there. *Clin Infect Dis* [Internet]. 2015 Aug [cited 2017 Apr 20];62(1):84-89. Available from: DOI: <https://doi.org/10.1093/cid/civ697>

All rights, including translation into other languages, reserved. No part of this publication may be reproduced in print, by photostatic means or in any other manner, or stored in a retrieval system, or transmitted in any form, or sold without the express written permission of the International Council of Nurses. Short excerpts (under 300 words) may be reproduced without authorisation, on condition that the source is indicated.

Copyright © 2009 by ICN - International Council of
Nurses, 3, place Jean-Marteau, 1201 Geneva,
Switzerland