

齐心协力，预防抗微生物药物耐药—— 2022年“世界提高抗微生物药物认识周”

2022-11-28原文



2022年10月28日，为积极应对微生物耐药带来的挑战，贯彻落实《中华人民共和国生物安全法》，更好地保护人民健康，国家卫生健康委等13部门联合制定了《遏制微生物耐药国家行动计划（2022-2025年）》。要求坚持预防为主、防治结合、综合施策的原则，聚焦微生物耐药存在的突出问题，创新体制机制和工作模式，有效控制人类和动物源主要病原微生物耐药形势。

今年，“世界提高抗微生物药物认识周”的主题是“共同预防抗微生物药物耐药性”。我们呼吁所有部门鼓励谨慎使用抗微生物药物，并采取“同一健康”方针，共同努力，加强旨在解决抗微生物药物耐药性问题的预防措施。



Let's pr
antimi
through
safety &
strengt
surveill
limited
to fight
tropica



- 如果细菌、病毒、真菌和寄生虫随着时间的推移发生变化并且不再对药物产生反应，就会出现抗微生物药物耐药性，并使感染更难治疗且增加疾病传播、严重疾病和死亡的风险。
- 由于产生了耐药性，导致抗生素和其他抗微生物药物变得无效，感染变得越来越难治疗或无法治疗。据研究人员估计，2019年因细菌性抗微生物药物耐药性导致的死亡约有127万人。

2015年5月，第六十八届世界卫生大会批准了一项旨在解决日益严重的抗生素和其他抗微生物药物耐药性问题的全球行动计划。该计划的主要目标之一是通过有效的沟通、教育和培训，提高对抗微生物药物耐药性问题的认识 and 了解。

“世界提高抗微生物药物认识周”是一项全球性运动，每年举办一次，旨在提高公众对抗微生物药物耐药性的认识 and 了解，鼓励公众、“同一健康”利益攸关方以及在减少抗微生物药物耐药性的进一步出现和传播方面发挥关键作用的决策者采取最佳做法。

齐心协力，预防抗微生物药物耐药

当细菌、病毒、真菌和寄生虫随时间推移发生变化，不再对药物产生反应时，便会出现抗微生物药物耐药性。

请按照医务工作者的指示使用抗微生物药物，以保持这些药物的有效性。



我们需要了解的 抗微生物药物常识

什么是“抗微生物药物”？

- 包括抗细菌药物、抗病毒药、抗真菌药和抗寄生虫药，是用于预防和治疗人类、动物和植物感染的药物。

什么是“抗微生物药物耐药性”？

- 当细菌、病毒、真菌和寄生虫（微生物）随着时间的推移不再对药物产生反应，使感染更难治疗，并使得疾病传播、严重疾病和死亡的风险加剧时，就会出现抗微生物药物耐药性。由于耐药性，感染变得越来越难以或不可能治疗，最终可能面临无药可用的困境！

常见的抗菌药物有哪些？

- 各类的头孢菌素、青霉素类（**西林）、红霉素、克林霉素、克拉霉素、阿奇霉素、诺氟沙星、左氧氟沙星、甲硝唑、抗真菌药物（**康唑）等等。

抗微生物药物用药误区 有哪些？

抗菌药物≠消炎药

- 抗菌药物不直接针对炎症发挥作用，而是针对引起炎症的微生物起到杀灭的作用。消炎药是针对炎症的，比如常用的阿司匹林等消炎镇痛药。多数人误以为抗菌药物可以治疗一切炎症。实际上抗菌药物仅适用于由细菌引起的炎症，而对由病毒等引起的炎症无效。如日常生活中经常发生的局部软组织的淤血、红肿、疼痛、过敏反应引起的接触性皮炎、药物性皮炎以及病毒引起的炎症等，都不宜使用抗菌药物来进行治疗。

抗菌药物≠感冒药

- 病毒或者细菌都可以引起感冒。病毒引起的感冒属于病毒性感冒，细菌引起的感冒属于细菌性感冒。抗菌药物只对细菌性感冒有用。其实，约90%的感冒都属于病毒性感冒。严格意义上讲，对病毒性感冒并没有什么有效的药物，只是对症治疗。这时候使用抗菌药物是浪费也是滥用。

注射用青霉素类、头孢菌素类药物不能一天一次给药。

- 部分患者因工作繁忙或者担心麻烦，常常要求医师把一日两次的注射用青霉素类、头孢菌素类药物剂量改为一次性滴注。殊不知，注射用青霉素类、头孢菌素类抗菌药物属于典型的时间依赖性的抗菌药物，血清药物浓度大于最小抑菌浓度时间是决定疗效的重要因素，临床上每日多次（2-4次）给药可达到目的，一日一次加大剂量给药不但不能达到理想的抗菌效果，而且容易导致细菌的耐药。

不能频繁更换抗微生物药物

- 抗微生物药物疗效有一个周期问题，如果使用某种抗微生物药物的疗效暂时不好，或者症状复发，首先应当考虑用药时间不足。如果频繁更换药物，容易使细菌产生耐药性。

齐心协力，预防抗微生物药物耐药

要保持抗微生物药物的有效性，必须正确使用

> 只可在有处方的情况下服用这类药物

> 即使病情好转，也要继续遵循

关于治疗剂量和持续时间的指

> 不要分享或使用剩余的抗微生物药物



我们应该怎么做？

不要随意购买抗菌药。

- 抗菌药是处方药，要凭医师处方购买并按医嘱服用。例如，感冒后不要自行购买抗菌药物治疗，大部分感冒由病毒引起，用抗菌药物对病情不但起不了治疗效果，更是在滥用。

不要随意使用家里剩余的抗菌药。

- 抗菌药物的选择因病、因人而异，上次感染服用的抗菌药物不一定适合这次服用，家人服用的抗菌药物也不一定适合自己服用。

遵医嘱，不要擅自减量、停药。

- 抗菌药物使用疗程因感染不同而异，一般宜用至体温正常、症状消退后72-96小时。如果稍有效果就擅自减量或停药，不但不能治愈，即便已经好转的病情也可能因为残余细菌作怪而反弹，所以应该在医生的指导下足量足疗程服药。

爱卫生，经常洗手，避免感染细菌。

- 通过经常洗手，准备食物时保持清洁卫生，遵循世卫组织《食品安全五大要点》：（保持清洁、生熟分开、安全煮熟、在安全的温度下保存食物、使用安全的水和食物原料）安全处理和制备食品，避免感染细菌。



微生物耐药是全球公共健康领域面临的重大挑战，也是各国政府和社会广泛关注的世界性问题。

世界卫生组织多年来呼吁各国重视微生物耐药问题，联合国大会、世界卫生大会、G20峰会等重要国际会议多次研究讨论微生物耐药问题。

停止过度使用和误用抗微生物药物，需要我们每个人都能对耐药危机有充分的认识。共同预防抗微生物药物耐药性，你我一起行动！

供稿：药学部 邢相宜

 [点击关注我们官方微信](#) 



扫码关注

攀枝花市中心医院

官方微信



扫描二维码，关注我的视频号

扫码关注

攀枝花市中心医院

官方视频号

精选留言

暂无...