# 微生物耐药现象多发 "无药可用"怎么破

今年5月,联合国粮食及农业组织、世界动物卫生组织和世界卫生组织决定,扩大世界提高抗 微生物药物认识周的范围,将重点从"抗生素"改为范围更广、更具包容性的"抗微生物药物"。自 今年起,将每年的"世界提高抗微生物药物认识周"固定在11月18日至24日。

为了让大家了解抗微生物药物合理使用知识,提高公众对细菌耐药危机的认识,减少不必要 的药物使用,本报记者采访了云南省卫生健康委员会、云南省医疗机构药师协会的相关专家,将 抗微生物药物合理使用知识与大家分享。

## 什么是抗微生物药物

抗微生物药物是用来治疗致病微生物所引起感染性疾病的一类药物,它们可以杀灭细菌、真 菌或原虫(如引起疟疾的虐原虫),抑制病毒的生长繁殖。

## 包含了抗菌药物、抗真菌药物、抗病毒药物和抗原虫药物4类

- 抗菌药物:阿莫西林、氧氟沙星、阿奇霉素、头孢克洛等
- ●抗真菌药物:咪康唑、氟康唑等
- ●抗病毒药物:阿昔洛韦、替诺福韦、奥司他韦等
- ●抗原虫药物:甲苯咪唑(驱虫药)、甲硝唑等

# 微生物耐药为何多发

抗微生物药物自诞生以来,仅应用于人 类健康,到目前却广泛应用于人类生产生活 的方方面面,如医疗健康、畜牧养殖、园林绿 化、食品加工等行业。正是由于抗微生物药 物的大范围、大规模应用,导致全国,乃至全 球致病微生物对目前所常用的抗微生物药物

产生了不同程度的耐药性,使得这些致病微 生物引起的感染越来越难以治疗,有的已经 无药可用。

因此,只有全人类团结起来,共同保护抗微 生物药物,才能防止耐药性,最终保护我们每一 个人的生命健康。

## "无药可用"并非耸人听闻

致病微生物耐药后会有哪些危害呢? 最直 接的影响就是人类感染耐药微生物后,最常用的 抗微生物药物无法治愈这类疾病了。

如肺炎链球菌引起的儿童急性扁桃体炎,耐药 前只需服用阿莫西林即可治愈,耐药后阿莫西林治 疗无效,不仅延误了病情,还需要花费更多的费用使 用阿奇霉素或其他尚未耐药的抗微生物药物进行 治疗。而一日肺炎链球菌对阿奇霉素也耐药,将面

临治疗再次失败。理论上可以再次换用其他药物, 然而儿童疾病发展迅速,治疗机会往往仅有一两次, 一旦错过,失去的就不只是金钱,而是生命了。

2015年11月,中英两国研究者在牲畜和人 体内发现了一种"超级细菌"基因;2016年5月, 美国境内出现了首例无法被任何已知抗菌药物 治愈的"超级细菌"。因此,无药可用的情况已经 出现,并非耸人听闻!

## 抗微生物药物的使用误区

## 误区一 抗微生物药物=消炎药

炎症反应不仅仅包括微生物引起的感染炎症, 还包括跌打损伤、过敏性疾病等引起的炎症。通常 把非甾体抗炎药(如对乙酰氨基酚、布洛芬等)称 为消炎药,因此抗微生物药物并不等于消炎药。

#### 误区二 抗微生物药物=感冒药

普通感冒大部分都是由鼻病毒或冠状病毒感 染引起的,目前的抗微生物药物不能杀灭这两种 病毒,故对于感冒并无治疗作用。随意使用只会 增加副作用,导致其他致病微生物耐药。

## 误区三 发烧了吃点"消炎药"

首先, 抗微生物药物并不能退热。 其次, 发热 并不一定是微生物感染。出现发热症状后要及时 就医,看是否是微生物感染?甚至要判断是哪种 微生物引起的感染。

#### 误区四 只选贵的,不选对的

药品和普通商品不同,并不是"一分价钱一分

货",只要用之得当,便宜的药物也可以达到药到 病除的治疗效果。

#### 误区五 症状好转立即停药

很多患者服用抗菌药一两天症状好转便自行 停药。其实,对于不同的感染性疾病使用抗菌药 物都有各自的疗程,比如社区获得性肺炎、急性中 耳炎的疗程一般是7天至10天。提前停药会导 致治疗失败、细菌耐药,或者感染复发的情况。

#### 误区六 若是吃抗微生物药物后有不舒服的情况, 可以白行停服

治疗感染性疾病时,抗微生物药物必须足 剂量、足疗程规范服用。疗程不够,致病微生物 未被杀死,会引起耐药性和再感染。且药物不 良反应有轻重之分,轻者可对症处理,例如,为 了避免药物的胃肠道反应,可改在饭后服药;严 重者或机体不能耐受时则必须停药,应在医师 的指导下换药。

### 如何正确使用抗微生物药物

- 1 在医务人员的指导下合理使用抗微生物药物。
- 2. 坚持抗微生物药物治疗的连续性,即使在新冠疫情的影响下,仍然按医嘱要求规律服药
- 3. 不随意购买、不任意服用、不随便停用, 严格遵照医嘱、按疗程、安全可靠地使用抗微生物药物。
- 4. 经常洗手, 养成良好的卫生习惯, 可以有效降低耐药微生物的传播。

本报记者 王劲松 艾子文



团结起来预防耐药性

世界卫生组织 東京 云南省卫生健康委员会宣

耐药发生率在世界各地都很高,

每年约有50万人患耐药结核病。