

## 抗菌素耐药性 - 常見問題

### 1. 抗菌素与抗生素是甚么？

微生物有很多种类，例如细菌、病毒、真菌、寄生虫等。抗菌素泛指可杀灭或抑制致病微生物的药物，当中包括抗生素。抗生素是用作治療细菌感染的药物，可以杀死细菌或使其停止繁殖。不同种類的抗生素可用作治疗不同的细菌感染。抗生素并非治疗病毒感染的药物，是不能治愈伤风和流行性感冒(流感)等病毒感染，亦不能加快痊愈。

### 2. 甚么是耐药性细菌？

「耐药」是指当细菌、病毒、真菌或寄生虫等微生物发生变化，令原本用于治疗感染的药物变得无效。「抗生素耐药性」是指细菌出现变异，令原本有效的抗生素变为无效。这些耐药性细菌有时被称为「超级细菌」。当细菌对多类常用的抗生素都产生耐药性时，便称为「多重耐药性细菌」。当药物失去效能，体内的感染会持续，进而增加传染他人的风险。

### 3. 甚么会引致抗菌素耐药性？

抗菌素耐药性是随着基因变化而逐渐发生的一种自然现象，可影响人类和动物。当微生物适应并在有抗菌素的环境下(包括正确使用抗菌素的情况)生长，耐药性就会出现。然而，不当和过度使用抗菌素（例如不当地以抗生素治疗伤风或流感等病毒感染，以及对食用动物滥用抗菌素）会加剧耐药问题。在众多抗菌素中，对治疗细菌感染的抗生素呈耐药性的问题最为严重。耐药性细菌一般透过进食或接触带菌或受感染的动物、食物、人类或被污染的环境传播。抗菌素耐药问题不受地域限制，能在动物和人类之间互相传播。

### 4. 抗菌素耐药性有甚么后果？

耐药问题若不获改善，现有的抗菌素会失效，感染会因无法医治而延长患病时间和增加死亡风险。缺乏有效预防和治疗感染的药物，很多医疗程序如器官移植、癌症化疗、糖尿病管理和重大手术的风险便会增加，对体弱患者影响尤深。耐药性细菌感染会在人类和动物之间传播，对全球健康和经济构成巨大威胁。若不采取行动，耐药问题将可能导致在 2050 年间全球每年高达一千万人死亡（对比目前每年至少七十万人死亡），及导致在 2030 年间令多达二千四百万人陷入赤贫<sup>1</sup>。

---

<sup>1</sup> 世界卫生组织. 「新报告呼吁立刻采取行动以避免抗微生物药物耐药危机」新闻稿.  
<https://www.who.int/zh/news/item/29-04-2019-new-report-calls-for-urgent-action-to-avert-antimicrobial-resistance-crisis>

## 5. 市民如何应对抗菌素耐药性？

抗菌素耐药问题可以影响每一个人。市民在共同应对这问题中起着重要作用，应采取以下措施：

- 正确使用抗生素
  - 不要向医生要求抗生素
  - 遵照医生的建议服用抗生素
  - 即使病情转好，也不要自行停用抗生素
  - 不可服用剩余的抗生素
  - 切勿与他人共享抗生素
  - 不要在没有处方的情况下自己购买抗生素
- 时刻保持手部卫生，尤其在进食前、服药前和如厕后要洁手
- 按时接种疫苗
- 保持咳嗽礼仪，当有呼吸道感染病征时，应戴上外科口罩

## 6. 使用抗生素时须特别注意甚么？

抗生素可治疗细菌感染，但同时亦会杀死身体内之正常细菌，及增加感染耐药性细菌的风险。保障你与家人的健康，请注意个人卫生：

- 时刻保持手部卫生
- 食水和食物必须彻底煮沸及煮熟
- 消毒及覆盖所有伤口
- 当有呼吸道感染病征时，应戴上外科口罩
- 有传染病病征的幼童，应尽可能减少接触其他儿童

遵照医生的建议使用抗生素，即使病情转好也不要自行停用。如有任何疑问，请向医生或药剂师查询。

## 7. 抗生素是否特效消炎药，对所有炎症都有疗效？

否。抗生素是治疗细菌感染的药物。消炎药则是可以减轻发炎病征的镇痛药物的统称，例如亚士匹灵等非类固醇消炎药，作用跟抗生素是不同的。如你对使用中的药物有任何疑问，请向你的医生查询。

## 8. 使用抗生素是否有风险？

是。正如其他药物，抗生素或会引起副作用及过敏反应。即使在有需要的情况下才使用抗生素来杀灭细菌，抗生素亦有机会影响身体内一些常驻的细菌，并增加感染耐药细菌的风险，这对日后治疗及控制感染将造成困难。因此，医生必须根据个别的状况，平衡治疗的好处和风险才作出适当的处方。为保障健康，在使用抗生素期间，你必须遵从医生的指示。

## 9. 抗生素有甚么副作用？

每类抗生素都有其特定的副作用。在一般情况下，有些人在使用抗生素期间，可能会出现恶心、呕吐、便秘或腹泻和头痛等副作用。如情况持续或转趋严重，应请教医生。有些人在使用抗生素后更可能出现红疹、瘙痒或呼吸困难等过敏反应病征。若出现这些情况，应立即求医。如证实是过敏反应，日后求医时，必须告知医生有关药物的过敏反应。个别抗生素或会减低口服避孕药的功用、影响胎儿发育或婴儿健康，妇女应告知医生有关其避孕、怀孕或哺乳情况，好让医生作出适当的处方。

## 10. 当患上伤风或流感，是否必须使用抗生素？

90%上呼吸道感染不须使用抗生素（上呼吸道感染的例子包括伤风和流感等病毒感染）。当患上伤风或流感时，应遵守以下各点：

- 充足休息和多喝水。如病征持续，便应求医
- 遵从医生的建议使用药物
- 不要向医生要求抗生素
- 不要在没有处方的情况下自己购买抗生素

## 11. 如患上伤风或流感时，鼻涕呈现黄色或绿色，是否必须使用抗生素？

在一般伤风或流感的情况下，鼻涕转浓及呈黄色或绿色是常见的。因此，不能单凭分泌物的颜色來决定是否须要使用抗生素。你必须咨询医生有关使用抗生素的建议。

## 12. 如果发烧，是否必须使用抗生素？

否。发烧是感染的常见病征，并不代表一定是细菌感染。因此，应听从医生有关使用抗生素的建议。为健康着想，不要向医生要求抗生素或在没有处方的情况下自己购买抗生素。

## 13. 为什么要按时接种疫苗？

按时接种疫苗有助预防细菌感染，例如肺炎球菌引致的肺炎，从而减少使用抗生素。按时接种疫苗亦可预防病毒感染及其并发症，包括继发性细菌感染。一项本地调查<sup>2</sup>显示54%的受访者误以为抗生素可治疗伤风感冒。因此，接种季节性流感疫苗不但可以防止不当使用抗生素治疗原有的季节性流感，还可避免因治疗继发性细菌感染而使用抗生素，从而达至减少耐药性发生的机会。

---

<sup>2</sup> 香港特别行政区卫生署卫生防护中心. 公众对抗生素耐药性认知、态度及行为调查 2016/17.  
<https://www.chp.gov.hk/sc/static/51310.html>

## 14. 医护人员可做甚么来对抗抗菌素耐药性？

抗菌素是珍贵的资源，应好好保存其效能以保障我们能够对抗感染。为共同应对抗生素耐药性的问题，医护人员的努力至为重要：

- 遵从指引，并根据临床情况处方抗生素
- 教导病人
  - 须按照医护人员嘱咐服用抗生素，并每次服完整个药物疗程
  - 如情况许可，讨论正确使用抗生素的重要性，以及抗生素耐药问题所带来的危害
  - 教导如何预防和避免传播传染病，例如接种疫苗、保持良好的个人卫生和手部卫生
- 实行良好的感染预防和控制措施，并时刻保持手部卫生
- 每年接种季节性流感疫苗

## 15. 2019 冠状病毒病大流行对抗菌素耐药问题有甚么影响？

由于 2019 冠状病毒病是由病毒而非细菌引致，如非出现继发性细菌感染，便不应使用抗生素来预防或治疗该病。有研究<sup>3,4</sup> 发现高达 71% 的 2019 冠状病毒病患者曾接受抗生素治疗，但当中只有 4% 的患者有细菌感染，而这亦可能是导致该医疗机构内出现对某几类抗生素耐药问题增幅达 10% 的原因之一。在 2019 冠状病毒病大流行期间不当使用抗生素，可加速抗菌素耐药性的出现和传播，继而可能引发另一场公共卫生危机。

2021 年 2 月

---

<sup>3</sup> Nori P, Cowman K, Chen V, et al. Bacterial and fungal coinfections in COVID-19 patients hospitalized during the New York City pandemic surge. Infect Control Hosp Epidemiol 2020;1-5. Available from:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7417979>

<sup>4</sup> Covid -19, misinformation, and antimicrobial resistance. Editorials BMJ 2020; 371 doi:

<https://doi.org/10.1136/bmj.m4501>. Available from: <https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4501>