

抗菌素耐藥性 - 常見問題

1. 抗菌素與抗生素是甚麼？

微生物有很多種類，例如細菌、病毒、真菌、寄生蟲等。抗菌素泛指可殺滅或抑制致病微生物的藥物，當中包括抗生素。抗生素是用作治療細菌感染的藥物，可以殺死細菌或使其停止繁殖。不同種類的抗生素可用作治療不同的細菌感染。抗生素並非治療病毒感染的藥物，是不能治癒傷風和流行性感冒(流感)等病毒感染，亦不能加快痊癒。

2. 甚麼是耐藥性細菌？

「耐藥」是指當細菌、病毒、真菌或寄生蟲等微生物發生變化，令原本用於治療感染的藥物變得無效。「抗生素耐藥性」是指細菌出現變異，令原本有效的抗生素變為無效。這些耐藥性細菌有時被稱為「超級細菌」。當細菌對多類常用的抗生素都產生耐藥性時，便稱為「多重耐藥性細菌」。當藥物失去效能，體內的感染會持續，進而增加傳染他人的風險。

3. 甚麼會引致抗菌素耐藥性？

抗菌素耐藥性是隨著基因變化而逐漸發生的一種自然現象，可影響人類和動物。當微生物適應並在有抗菌素的環境下(包括正確使用抗菌素的情況)生長，耐藥性就會出現。然而，不當和過度使用抗菌素（例如不當地以抗生素治療傷風或流感等病毒感染，以及對食用動物濫用抗菌素）會加劇耐藥問題。在眾多抗菌素中，對治療細菌感染的抗生素呈耐藥性的問題最為嚴重。耐藥性細菌一般透過進食或接觸帶菌或受感染的動物、食物、人類或被污染的環境傳播。抗菌素耐藥問題不受地域限制，能在動物和人類之間互相傳播。

4. 抗菌素耐藥性有甚麼後果？

耐藥問題若不獲改善，現有的抗菌素會失效，感染會因無法醫治而延長患病時間和增加死亡風險。缺乏有效預防和治療感染的藥物，很多醫療程序如器官移植、癌症化療、糖尿病管理和重大手術的風險便會增加，對體弱患者影響尤深。耐藥性細菌感染會在人類和動物之間傳播，對全球健康和經濟構成巨大威脅。若不採取行動，耐藥問題將可能導致在 2050 年間全球每年高達一千萬人死亡（對比目前每年至少七十萬人死亡），及導致在 2030 年間令多達二千四百萬人陷入赤貧¹。

¹ 世界衛生組織. 「新報告呼籲立刻採取行動以避免抗微生物藥物耐藥危機」新聞稿.
<https://www.who.int/zh/news/item/29-04-2019-new-report-calls-for-urgent-action-to-avert-antimicrobial-resistance-crisis>

5. 市民如何應對抗菌素耐藥性？

抗菌素耐藥問題可以影響每一個人。市民在共同應對這問題中起著重要作用，應採取以下措施：

- 正確使用抗生素
 - 不要向醫生要求抗生素
 - 遵照醫生的建議服用抗生素
 - 即使病情轉好，也不要自行停用抗生素
 - 不可服用剩餘的抗生素
 - 切勿與他人共用抗生素
 - 不要在沒有處方的情況下自己購買抗生素
- 時刻保持手部衛生，尤其在進食前、服藥前和如廁後要潔手
- 按時接種疫苗
- 保持咳嗽禮儀，當有呼吸道感染病徵時，應戴上外科口罩

6. 使用抗生素時須特別注意甚麼？

抗生素可治療細菌感染，但同時亦會殺死身體內之正常細菌，及增加感染耐藥性細菌的風險。保障你與家人的健康，請注意個人衛生：

- 時刻保持手部衛生
- 食水和食物必須徹底煮沸及煮熟
- 消毒及覆蓋所有傷口
- 當有呼吸道感染病徵時，應戴上外科口罩
- 有傳染病病徵的幼童，應盡可能減少接觸其他兒童

遵照醫生的建議使用抗生素，即使病情轉好也不要自行停用。如有任何疑問，請向醫生或藥劑師查詢。

7. 抗生素是否特效消炎藥，對所有炎症都有療效？

否。抗生素是治療細菌感染的藥物。消炎藥則是可以減輕發炎病徵的鎮痛藥物的統稱，例如亞士匹靈等非類固醇消炎藥，作用跟抗生素是不同的。如你對使用中的藥物有任何疑問，請向你的醫生查詢。

8. 使用抗生素是否有風險？

是。正如其他藥物，抗生素或會引起副作用及過敏反應。即使在有需要的情況下才使用抗生素來殺滅細菌，抗生素亦有機會影響身體內一些常駐的細菌，並增加感染耐藥細菌的風險，這對日後治療及控制感染將造成困難。因此，醫生必須根據個別的情況，平衡治療的好處和風險才作出適當的處方。為保障健康，在使用抗生素期間，你必須遵從醫生的指示。

9. 抗生素有甚麼副作用？

每類抗生素都有其特定的副作用。在一般情況下，有些人在使用抗生素期間，可能會出現噁心、嘔吐、便秘或肚瀉和頭痛等副作用。如情況持續或轉趨嚴重，應請教醫生。有些人在使用抗生素後更可能出現紅疹、痕癢或呼吸困難等過敏反應病徵。若出現這些情況，應立即求醫。如證實是過敏反應，日後求醫時，必須告知醫生有關藥物的過敏反應。個別抗生素或會減低口服避孕藥的效用、影響胎兒發育或嬰兒健康，婦女應告知醫生有關其避孕、懷孕或哺乳情況，好讓醫生作出適當的處方。

10. 當患上傷風或流感，是否必須使用抗生素？

90%上呼吸道感染不須使用抗生素（上呼吸道感染的例子包括傷風和流感等病毒感染）。當患上傷風或流感時，應遵守以下各點：

- 充足休息和多喝水。如病徵持續，便應求醫
- 遵從醫生的建議使用藥物
- 不要向醫生要求抗生素
- 不要在沒有處方的情況下自己購買抗生素

11. 如患上傷風或流感時，鼻涕呈現黃色或綠色，是否必須使用抗生素？

在一般傷風或流感的情況下，鼻涕轉濃及呈黃色或綠色是常見的。因此，不能單憑分泌物的顏色來決定是否須要使用抗生素。你必須諮詢醫生有關使用抗生素的建議。

12. 如果發燒，是否必須使用抗生素？

否。發燒是感染的常見病徵，並不代表一定是細菌感染。因此，應聽從醫生有關使用抗生素的建議。為健康著想，不要向醫生要求抗生素或在沒有處方的情況下自己購買抗生素。

13. 為何要按時接種疫苗？

按時接種疫苗有助預防細菌感染，例如肺炎球菌引致的肺炎，從而減少使用抗生素。按時接種疫苗亦可預防病毒感染及其併發症，包括繼發性細菌感染。一項本地調查²顯示 54% 的受訪者誤以為抗生素可治療傷風感冒。因此，接種季節性流感疫苗不但可以防止不當使用抗生素治療原有的季節性流感，還可避免因治療繼發性細菌感染而使用抗生素，從而達至減少耐藥性發生的機會。

² 香港特別行政區衛生署衛生防護中心. 公眾對抗菌素耐藥性認知、態度及行為調查 2016/17.
<https://www.chp.gov.hk/tc/static/51310.html>

14. 醫護人員可做甚麼來對抗抗菌素耐藥性？

抗菌素是珍貴的資源，應好好保存其效能以保障我們能夠對抗感染。為共同應對抗生素耐藥性的問題，醫護人員的努力至為重要：

- 遵從指引，並根據臨床情況處方抗生素
- 教導病人
 - 須按照醫護人員囑咐服用抗生素，並每次服完整個藥物療程
 - 如情況許可，討論正確使用抗生素的重要性，以及抗生素耐藥問題所帶來的危害
 - 教導如何預防和避免傳播傳染病，例如接種疫苗、保持良好的個人衛生和手部衛生
- 實行良好的感染預防和控制措施，並時刻保持手部衛生
- 每年接種季節性流感疫苗

15. 2019 冠狀病毒病大流行對抗菌素耐藥問題有甚麼影響？

由於 2019 冠狀病毒病是由病毒而非細菌引致，如非出現繼發性細菌感染，便不應使用抗生素來預防或治療該病。有研究^{3,4} 發現高達 71% 的 2019 冠狀病毒病患者曾接受抗生素治療，但當中只有 4% 的患者有細菌感染，而這亦可能是導致該醫療機構內出現對某幾類抗生素耐藥問題增幅達 10% 的原因之一。在 2019 冠狀病毒病大流行期間不當使用抗生素，可加速抗菌素耐藥性的出現和傳播，繼而可能引發另一場公共衛生危機。

2021 年 2 月

³ 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>

⁴ 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>