

抗生素不當使用與抗藥性危機：2035 年平均壽命恐縮短 1.8 年

北醫附醫舉辦抗生素衛教巴士展覽，迎擊抗藥性，邀民眾一同上車！

【台北訊】你是否能想像，若抗生素被不當使用，全球將面臨多重抗藥性和超級細菌的威脅？這些問題可能導致 2035 年全球平均壽命縮短 1.8 年。為應對這一危機，行政院計劃自明年起投入 2 億元，力求在 5 年內達成人用抗生素減量使用 5%及超級細菌 CRAB 感染率下降 10%的目標，期望能對抗抗生素抗藥菌的威脅。為響應每年 11 月「世界抗生素認知週」，臺北醫學大學附設醫院攜手衛生福利部疾病管制署、台灣感染症醫學會及台灣感染管制學會，舉辦「抗生素衛教巴士」展覽，盼透過展覽提升全民對正確使用抗生素的認識，提醒民眾抗藥性的嚴重性。



北醫附醫巴士衛教展覽活動，帶領民眾一同了解如何正確使用抗生素以及提醒民眾抗藥性的嚴重性。透過衛教展版、互動小遊戲與影片播放，希望提升大眾對抗藥性的認識與警覺。

教育、倡議、立即行動 北醫附醫響應 WHO 抗生素認知衛教週

臺北醫學大學附設醫院舉辦巴士衛教展覽活動，帶領民眾一同了解如何使用抗生素！抗生素常被用來殺菌、預防等治療方式，但抗生素的不當使用，讓抗藥性細菌的威脅日益加劇。

臺北醫學大學洪冠予副校長強調抗藥性細菌已對全球公衛環境造成威脅，也呼籲各國需研擬國家型計畫並採取行動策略。北醫除了培育專業的醫藥人才外，也在 2023 年末參與了「疫後新威脅抗生素缺藥解方專家會議」，投入討論疫情後抗藥性細菌大幅提升所造成的醫療現況。



北醫大洪冠予副校長強調，抗藥性細菌已對全球公衛環境造成威脅，呼籲各國需研擬國家型計畫並採取行動策略。

臺北醫學大學附設醫院施俊明院長表示，北醫附醫長期致力於抗生素衛教，傳遞病人正確抗生素使用觀念，同時也推動臨床抗生素監測，嚴格審核抗生素處方，確保每一個抗生素處方都是必須且有效的。此外，北醫附醫持續培訓醫護人員，強化醫療團隊在抗生素管理與感染控制方面的專業知識，讓每位病人都能獲得最適當的治療。期盼在醫療團隊與病人共同努力下，讓正確使用抗生素的觀念可以向下扎根。



北醫附醫施俊明院長表示，北醫附醫長期致力於抗生素衛教，期盼讓正確使用抗生素的觀念向下扎根。

本次活動以「對抗抗藥性，你我有責，快上車！」為展覽主題，透過衛教展版、互動小遊戲與影片播放，正是希望提升大眾對抗藥性的認識與警覺，並響應 2024 世界抗生素認知週。

抗生素釀危機！估 10 年後平均壽命降低 1.8 年！

根據最新的全球研究，每年有數百萬人因為抗藥性細菌而喪命，這將為全球醫療系統帶來壓力，至 2035 年平均壽命將因此縮短 1.8 年，也被世界衛生組織(WHO)列為重大的公衛危機。臺北醫學大學附設醫院感染科莊涵瑀主任根據報告推估，如果抗藥性危機持續未能得到有效遏制，到了 2050 每年可能有超過 3.3 萬人因抗藥性感染而死亡，這將占臺灣每年總死亡人數的約 1/5，GDP 也會下降 2%-3.5%經換算，臺灣將財損 3000 億。臺北醫學大學附設醫院感染科教授、台灣感染管制學會理事長王復德分享對抗抗藥性細菌的發生，需要產、官、學與民眾共同合作。提醒民眾，抗生素不是消炎藥！抗生素為抑制細菌生長或殺死細菌的藥物，民眾千萬不能使用他人藥物或自行購買抗生素使用，使用時也要遵守醫囑服用抗生素，否則不當使用行為，將使環境抗藥性細菌威脅持續增高。對此，王復德理事長也呼籲，全民皆須建立正確的抗生素使用知識，才能一起防治抗藥性細菌的產生。



北醫附醫感染科莊涵瑀主任根據報告推估，若抗藥性危機未能得到有效遏制，2050 年起臺灣每年可能有超過 3.3 萬人因抗藥性感染而死亡。



台灣感染管制學會王復德理事長呼籲，全民須建立正確的抗生素使用知識，一起防治抗藥性細菌的產生。

全國「防疫一體 One Health」抗藥性管理計畫，對抗抗藥菌全民一體！

臺灣抗藥性細菌的盛行，早已是醫藥衛生界多年來難以改善的問題。監測結果顯示，我國區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染個案，抗藥性細菌多呈現上升趨勢。疾管署莊人祥署長分享針對上述抗藥性危機，衛福部也提出「國家級防疫一體抗生素抗藥性管理行動計畫」，經過行政院審核後明年預計投入 2 億元經費，希望能在 5 年內達成人用抗生素用量減 5% 等 7 大項目標。而計畫核心目標之一，正是提高民眾和醫療專業人員對抗生素抗藥性問題的認知。



疾管署莊人祥署長表示，衛福部提出「國家級防疫一體抗生素抗藥性管理行動計畫」，希望能在 5 年內達成人用抗生素用量減 5% 等 7 大項目標。

防無藥可用！ 謹守「四不一要」、診間三問

感染症醫學會張峰義理事長提醒，在實務上仍會發現部分民眾仍有錯誤迷思，如擅自停藥、買藥、主動要求抗生素等，並再次呼籲到每位民眾日常生活中可以簡單實踐的「四不一要」原則。



台灣感染症醫學會張峰義理事長提醒，民眾可以簡單實踐「四不一要」原則，同時也推廣「診間三問」的觀念，提升醫病間的有效溝通。

「不」主動要求抗生素、「不」自己買抗生素吃、「不」吃他人的抗生素、「不」隨便停藥，「要」遵守醫囑使用抗生素。

同時也推廣「診間三問」的觀念，幫助民眾在看診時與醫師進行有效溝通：

1. 「有沒有」：藥物是否有抗生素？2. 「吃多久」：處方中的抗生素應該服用幾天？3. 「小心什麼」：本次服用抗生素應注意什麼？

全國 11 家院所分別舉行衛教巴士巡迴展，呼應 WHO 「世界抗生素週」，以互動回答抗藥性的知識性問題，獲取衛教巴士車票，也可以與各細菌看板合照，了解抗藥性細菌之嚴重性，提醒民眾其實抗藥性問題，遠比想像中嚴重，必須一同努力維護抗生素多樣性。

1 疾管署(2024)「國家級防疫一體抗生素抗藥性管理行動計畫」

2 WHO(2024)World leaders commit to decisive action on antimicrobial resistance

3 黃建賢等(2023) 感染控制雜誌 沈默的疫情 -- 台灣抗生素抗藥性問題暨 感控人力現況

4 台灣感染症醫學會

5 三軍總醫院(2023)三總聯盟群組成果發表會暨正確使用抗生素宣導活動

6 衛生福利部(2019)邁向全球衛生安全-抗生素抗藥性管理行動策略計畫