宁波晚报
责编/胡晓新 曾嘉 审读/刘云祥 美编/周斌

一起打响抗微生物药保卫战

市医疗中心李惠利医院举行“世界抗微生物药物认识周”活动

“原来90%的感冒不用吃抗生素。”昨天上午，一场抗微生物药保卫战活动在宁波市医疗中心李惠利医院举行，今年67岁的市民陆女士听了药师的讲解，连连说涨了知识。当天的活动现场有药师义诊、整理小药箱、用药科普等环节，吸引了不少市民。

每年11月份的第三周是世界抗微生物药物认识周，今年的主题是“团结起来保护抗微生物药”。“由于不规范的使用，加上公众的错误认识，抗微生物药物正面临着耐药、滥用的困境。”宁波市医疗中心李惠利医院副院长、抗菌药物管理工作组组长章晓军表示，这类药物需要医院和社会团结起来共同保护。

宁波市医疗中心李惠利医院举行的保护抗微生物药物活动现场。

医护人员向市民介绍微生物药知识。

医院多措并举 规范抗微生物用药的使用

近年来，随着各项政策措施的落地，医疗单位的抗微生物用药不断走向规范化。（注：抗微生物药是指能抑制或杀伤致病微生物，从而使其生长、繁殖受阻碍的药物。包括临床广泛应用于抗感染的抗生素、磺胺类、喹诺酮类、抗真菌病药和抗病毒药等。）

在宁波市医疗中心李惠利医院，由于采取高压态势大力监管，抗菌药物规范化使用成效显著，部分Ⅱ类切口手术如声带息肉手术早已不再预防性使用抗生素。

“医院利用信息化把监管关口前移，把不合理用药扼杀在摇篮里。”分管院长章晓军介绍，为了规范抗生素的使用，医院在信息系统中开设联合用药医嘱提醒功能，在过程干预中开设抗生素疗程信息化管控，比如用药疗程达3天，即自动提醒临床需评估是否需继续使用；用药疗程达7天，临床则必须评估是否停用，对于确需使用的，则需要重开医嘱。

此外，医院规定，特殊使用级抗生素经专家会诊后方可执行医嘱，抗菌药物使用实时监控、实时提醒。除了信息化管控，医院还制定抗菌药物合理使用综合目标考核方案，对抗菌药物管理各项指标制定控制目标，并对目标值完成情况进行考核。开展院领导约谈科主任专项活动，药剂科还制作了抗菌药物医务人员宣传视频，对各科室抗菌药物存在问题的病例及时向临床反馈，并追踪效果，形成闭环管理。

此外，医院还每月开展门急诊处方、清洁切口手术及Ⅱ类切口手术预防用药等常规处方点评，定期开展使用量排名靠前的抗菌药物使用合理性等专项调查，使得抗菌药物管理取得了明显成效。

一不舒服就吃抗生素？ 滥用抗生素后患无穷

“在整个保卫战中，医疗单位是其中的一个战场，而另一个战场就在我们广大市民中。”宁波市医疗中心李惠利医院院感科李伟主任医师解释说，市民对抗生素的错误认识、用药误区是抗生素滥用的一大因素，医生开个抗生素才5分钟时间，但要劝说患者不用抗生素要花个半小时。

市民小刘今年刚毕业，从北方来到宁波工作。最近他时常有咳嗽。“就是感觉喉咙痒想咳。”小刘回忆，这样的症状差不多有一个月多了。他一直以为是最近天气冷起来是感冒的症状，于是到药店里配了感冒药。但是吃了10多天一直没有好转，而且到了夜间咳嗽就更频繁，严重的时候还有点气喘，睡觉也受影响。于是小刘在周末来到宁波市医疗中心李惠利医院门诊就诊，想着找医生配点抗生素把咳嗽治好。

然而医生却拒绝了小刘。因为他只有单纯的咳嗽，没有发热，也没有咳痰，医生怀疑他并不是感冒，而是一种过敏性咳嗽。“这种情况并不适合抗生素治疗，而是抗过敏治疗，关键是找到导致过敏的原因。”在医生的建议下，第二天小刘把被子拿出来晒了一整天，还买了除螨器给家里的床除了螨尘。戴着口罩给家里做一个大清扫。当天晚上睡觉的时候他就不咳嗽了。

“像小刘这样的病人其实很常见。”李伟主任医师介绍说，很多老百姓把抗生素当作“万能药”，流鼻涕、有点感冒就想着吃抗生素，其实这样做后患无穷。

医生介绍，抗生素在杀死致病菌的同时，也把人体正常的菌群杀灭了。过度使用或不规范使用抗生素反而引起相关疾病，比如细菌失调引起的腹泻、口腔炎等，抗生素滥用也为超级细菌的产生提供了土壤。因为细菌很低级，最大的生存技能就是繁殖和变异。在与抗生素对抗的过程中耐药的变异会生存下来，成为一般抗生素都不能制服的超级细菌。李医生表示，超级细菌一旦在社会上传播将很难控制，细菌耐药问题长期发展下去，将使得人类对细菌束手无策。

有人谈抗生素色变 偷偷擅自停药反而导致耐药

有的市民把抗生素当万能药，有的市民却是闻抗生素色变。李伟主任就曾经碰到过一位27岁的年轻女性，因为盆腔炎需要使用抗生素，本来一个疗程是7天的药量，但姑娘在网上了解到抗生素有各种副作用，于是两天后她感觉肚子不痛就擅自停药了。这样痛了吃两天，不痛就自己停药，结果反反复复治了1个月，盆腔炎没治好，反而使得原来的抗生素产生了耐药，接下来的治疗方案也从一种抗生素变成了两种联合用药。

“正是因为患者不按疗程不规范用药导致细菌耐药，最终需要抗生素升级才能把细菌给杀灭。”李伟医生表示，把抗生素当“神药”或是当“瘟药”的做法，其实都会使得这些药物功能错位。

为了改变市民对抗微生物药的错误认识，借力2020年世卫组织“提高抗微生物认识周”，宁波市医疗中心李惠利医院开展了多种形式的科普宣教，举办了药师义诊、市民小药箱整理活动，还安排药师、医师义诊，对患者进行专业的咨询和指导。

记者 孙美星
通讯员 王广芬 徐晨燕

●链接

生活中这些抗微生物药物使用的误区要注意

“虽然市民对抗微生物药的认识正在逐步改变，但其中的问题还是很多。”宁波市医疗中心李惠利医院药剂科周华主任列举了市民对抗微生物药的常见误区：

抗生素 ≠ 消炎药：很多炎症不是细菌感染引起的，如过敏性鼻炎、类风湿性关节炎等。

抗生素 ≠ 感冒药：约90%感冒由病毒引起，用抗生素是无效的。就算感冒是由细菌引起，也要使用合理的抗生素。

能用常用药品的就不用新特药；能口服的就不要打针，好多抗菌药口服吸收效果不比输液效果差；能肌肉注射的就不要输液；不要一感冒就用抗菌药物。

有些药物应避免与含钙、铝、镁等金属离子合用，因后者会影响药物吸收，如喹诺酮类。

使用抗菌药物不能喝酒，包括含酒精的食物、药物，如啤酒鸭、藿香正气水等，否则会发生双硫仑样反应。

特殊人群如老人、儿童、孕妇及哺乳期妇女，用药需谨慎，请遵医嘱。

周华主任还提醒，不要擅自使用抗微生物药，也不擅自停药、减药、增药。使用前要先问医生，按照疗程规范用药。