

关于对抗菌药物的临床应用问题及管理对策研究

作者：郭兆岩 工作单位：东南大学附属中大医院

摘要：目前，我国临床使用抗菌药物还存在着一些严重的问题，如无目标用药、用药时刻过长、用药剂量过高级。我国的卫生部门建立了一个系统的管理系统和一些技能支持的使用于抗菌药物的使用，如“抗菌药物临床使用辅导准则”“细菌耐药性监测系统”和“抗菌药物临床使用监测网络”，它为抗菌药物的合理使用供给必要的保证。为了进一步标准抗菌药物的临床使用，有必要深化医疗卫生体制改革，消除医疗机构之间的经济利益联系，建立更完善的技能系统，展开抗菌药物的合理使用，教育医务人员和大众合理用药。

关键词：抗菌药物;应用;管理

一、我国抗菌药物临床应用现状

（一）医院抗菌药物应用比例偏高

抗菌药物是治疗细菌感染的特殊药物。抗菌药物在一定条件下可用于治疗细菌感染和预防某些细菌感染。随着我国社会经济的发展，细菌感染已不再是威胁我国人民健康的主要疾病。然而，根据调查结果，医疗机构 70%的住院患者和 20%的门诊患者使用抗生素，这一比例高于国外的平均水平，也远高于世界卫生组织（WHO）的预期目标。2016 年至 2017 年，美国医院抗菌药物平均使用率为 59.8%，中国医疗机构抗菌药物使用频率也处于较高水平。根据 WHO 推荐的每日用药处方约定剂量，中国每 100 名住院患者用药剂量约为欧洲国家的两倍多。

（二）医生对抗菌药物的认识度不够

目前，我国抗菌药物使用存在三个误区：认识度不充分、更换频繁、停药不及时。这是由于医生对抗生素了解不够。我国目前的现象是，很多临床医生都有很长时间的用药经验，抗生素的使用是直接根据患者的身体体征和一些相关指标来决定的，这也是盲目用药的表现。在国外一些医院，当患者的临床症状好转时，医生会停止对肺炎患者使用抗菌药物，而在国内一些医院，抗菌药物的使用会一直持续到 x 光片显示病灶完全消除为止。在这种情况下，患者容易产生对细菌的耐药性，进一步加重了患者的疾病负担。

（三）不做细菌培养和药敏试验，凭经验使用抗菌药物

使用抗菌药物前，应进行相应的病原学检查，包括血、尿、大便、痰的细菌培养和药敏试验。这些措施是合理处方抗菌药物的必要条件。目前，现实情况是，大多数医生仅仅依靠临床症状来体验或直接使用广谱抗生素。据研究，在不合理使用抗菌药物的现象中，使用无细菌感染证据的抗菌药物约占总数的 60.0%。凭经验使用抗菌药物的多出 51.5%，以预防为目的使用抗菌药物的多出 67.9%。这将导致病原菌产生耐药性，从而降低药物的疗效，即使多种抗生素联合使用也没有疗效。特别是对于重症、大刀手术、婴幼儿、老年人和体弱多病者，不仅会延误病情发展，甚至有严重双重感染的风险，错过良好的治疗机会，给患者造成更多的痛苦和经济损失。

二、抗菌类药物临床应用的科学建议

（一）完善卫生监督管理体制

提高卫生监督和管理系统，抗菌药物的监督管理应明确定义，包括：实时发布的耐药细菌的发展趋势，当前研究新的拮抗机制；开发、组织、实施和监督规定合理的处方抗菌药物。同时，医生的基本个人信息应在卫生部门的网站上公布，供公众查询。识别耐药菌的爆发和细菌检测过程中可能出现的错误，并教育工作人员、患者和公众。其次，建立合理使用抗菌药物的支持体系，为医院医学部、药剂科、医疗质量管理部、感染科等部门搭建工作平台，从不同角度参与抗菌药物的合理使用。

（二）加快新药物的开发

在过去的 20 年里，世界范围内几乎没有发现新的抗菌分子实体，这是耐药性传播的重要原因之一。一方面，随着抗生素种类的增加，发现新的抗生素越来越难；另一方面，新型抗菌药物生命周期短，利润低，降低了制药公司的兴趣。然而，由于现有的不合理使用抗菌药物，大量的细菌耐药性使我们有必要研究新的药物，可以取代现有的研究成果，抗菌药物的研究和开发新的抗菌药物时应同时限制现有抗菌药物的使用的增加。

（三）加强抗菌药物合理应用的教育培训

我国医学院校专业分工明显，课程设置存在一定的差距。在医学院校的课程设置中，只有一门药理学课程是介绍药理学知识的。没有药物治疗课程。相反，药学教育往往侧重于药物的研发、生产、流通和配药，一般不接受临床医学教育。

因此，医院的药师无法开展临床药学工作。继续教育是更新知识的重要途径。临床医学日新月异，新疗法、新药物层出不穷。临床工作者必须以多种方式参与继续教育，更新知识和观念，正确指导临床实践。我国卫生管理部门十分重视临床人员的继续教育，采取了面对面教育、函授教育、网络教育等多种教育方式，但关于合理用药的教育相对较少。从教育赞助商的角度来看，大部分教育来自制药企业，这不可避免地会导致误导信息，影响药物的使用。

如何建立长期科学、专业的抗菌药物管理机制，防止反弹，并在避免滥用的前提下，优化抗感染药物治疗方案，提高药物治疗水平。我们应采取多种措施和科学的管理方法，有效控制抗菌药物的临床使用，不断规范抗菌药物的适用范围。

参考文献

- [1]中华医学会呼吸病学分会. 中国成人社区获得性肺炎诊断和治疗指南(2016年版)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2016, 39(4): 241-242.
- [2]李娟. 我院2015年6月注射用头孢替安异常用药调查分析[J]. 实用临床医学, 2016, 17(9): 94-95.
- [3]国家药品不良反应监测中心. 药物警戒快讯[J]. 中国药物警戒, 2015(4): 511-512.
- [4]《抗菌药物临床应用指导原则》修订工作组. 抗菌药物临床应用指导原则: 2015年版[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015.