

## 某區域醫院 2005 年 -2012 年鮑氏不動桿菌抗藥性變化 Acinetobacter baumannii resistance trends in a regional hospital from 2005 to 2012

著者（中文）：洪曉音<sup>1</sup>、何文育<sup>1</sup>、蔡家玉<sup>1</sup>、賴雅亭<sup>1</sup>、張容慈<sup>1</sup>、林榮生<sup>2</sup>、陳信水<sup>2</sup>

（英文）：Shiao-Yin Hung<sup>1</sup>、Wen-Yu Ho<sup>1</sup>、Ku-Yu Tsai<sup>1</sup>、Ya-Ting Lai<sup>1</sup>、Jung-Tzu Chang<sup>1</sup>  
Rong-Sheng Lin<sup>2</sup>、Hsin-Shui Chen<sup>2</sup>

單位（中文）：中國醫藥大學北港附設醫院<sup>1</sup> 檢驗科<sup>2</sup> 院長室

（英文）：<sup>1</sup>Department of Laboratory Medicine <sup>2</sup>Office of Superintendent, China Medical University  
Beigang Hospital

利用本院資訊系統收集「全院性抗生素敏感性統計報表」分析 2005 年 -2012 年共 1,211 株鮑氏不動桿菌抗藥性變化情形，發現全院性不分檢體分離之鮑氏不動桿菌對 imipenam 抗藥性比例分別為 42%、43%、37%、55%、71%、67%、77%、77%；gentamicin 抗藥性比例分別為 85%、91%、67%、83%、70%、80%、80%、75%；ceftazidime 抗藥性比例分別為 81%、82%、71%、78%、73%、82%、80%、83%；cefepime 抗藥性比例分別為 70%、83%、66%、76%、72%、81%、79%、75%；piperacillin/tazobactam 抗藥性比例分別為 81%、82%、73%、83%、76%、83%、81%、86%；ampicillin/sulbactam 抗藥性比例分別為 33%、30%、23%、38%、48%、67%、76%、78%，因為此菌對 imipenam 及 ampicillin/sulbactam 抗藥性情形日趨嚴重，所以本院於 2009 年開始使用 tigecycline，因無 CLSI 藥敏試驗規範，所以參考 Journal of Clinical Microbiology, 2007 Jan:p.227-230 為判讀標準，分析 tigecycline 抗藥性比例分別為 0%、0%、1%、22%。

本研究結果顯示 imipenam、ampicillin/sulbactam 抗藥性逐年攀升，其他抗生素的抗藥性反而有些許的下降，但總體仍維持在 70% 以上。目前常用的後線抗生素對廣泛抗藥性鮑氏不動桿菌幾乎都無效，唯一能使用的僅有 colistin 與 tigecycline，但本研究也顯示此菌對 tigecycline 於 2011 年出現抗藥性後抗藥性情形顯著攀升，這凸顯了鮑氏不動桿菌在感染管制之重要性與新藥或疫苗研發的急迫性。

