

2015年3月22日,由中国医学论坛报主办、江苏豪森医药集团协办的泛长三角“感控协作专家”研讨会在上海成功举办,来自上海、江苏、浙江、安徽、福建、山东、湖北等地的感控及相关领域专家聚集一堂(图),就如何提升本地区抗菌药物管理水平展开热烈讨论,在头脑风暴环节中,与会专家还总结能够帮助规范抗菌药物使用现状的五种“力量”,在此刊登部分会议内容,与读者一起倾听感控领域之声。

从粗放到精细,抗菌药物管理路在何方

2015泛长三角“感控协作专家”研讨会纪要



图 与会专家合影

抗菌药物管理:感控医生职责所在

复旦大学附属中山医院胡必杰教授介绍,美国感染病学会(IDSA)建议抗菌药物管理的核心成员应包括感染病医生、经过感染病知识培训的临床药理学专家、临床微生物专家、信息系统专家、感染控制人员和医院流行病学家。

由此可知,感染管理科或感控医生管理抗菌药物,是国际上推崇的做法,是感染管理人员的一种职责,具有合理性。当然,按照美国感染控制与流行病学协会(APIC)的要求,成为合格的感控医生,应具备

识别感染病过程、预防病原传播的核心能力,包括:①能区分微生物定植、感染和污染;②熟悉各类感染的发生率、病原储存库、潜伏期、可传染期、感染模式、临床表现与易感人群;③能解读用于诊断感染或感染过程的各种试验的结果,以及熟悉这些试验的优点与局限性;④能识别需要立即调查的具有流行病学意义的微生物和开展环境微生物监测的情形;⑤熟悉预防性、经验性和治疗使用抗菌药物的区别,以及抗菌药物临床

应用与管理策略。

然而我国感控医生在管理抗菌药物应用时面临挑战。由于人员结构和专业背景等原因,不少医院缺少具有良好感染性疾病、微生物、抗生素知识和相关能力训练的感控医生,甚至出现优秀医生不愿意进入感染管理科或者来后很快离职等队伍不稳定的现象。为了解决此问题,设立兼职感控医生、发展感控亚专业即让感控医生专注抗菌药物的应用管理,可能是当下一可行的解决方案。

他山之石,可以攻玉,由国外感控经验引发的思考

浙江大学医学院附属邵逸夫医院俞云松教授在报告中指出,感染病科、医院内感染控制科、临床微生物实验室、抗菌药物临床药师、细菌耐药监测或研究中心等科室建设,均应该纳入抗菌药物合理应用支撑体系建设。

2009年爱尔兰医院抗菌药物管理指南提出,感染科医生在抗菌药物管理项目应起到领导作用;2011年澳大利亚医院

的相关条例也肯定了感染科医生在抗菌药物管理中的作用,指出感染科医生通过提供抗菌药物合理运用的专家建议、教育抗菌药物处方医生、制定修改抗菌药物治疗和预防使用循证指南等措施,改善整体抗菌药物使用,在抗菌药物管理团队中起到决定性作用;冰岛感染科医生职责则包括领导抗菌药物管理团队、提供专家建议、参与医院

抗菌药物使用评价和报告、对医护人员、药剂师及其他临床工作人员进行抗菌药物相关教育和培训等。

借鉴以上国外感控经验可知,感染科医生是抗菌药物管理的中坚人群,应对其进行系统化、连续化的培训,积极发展亚专业,将感控与感染病科亚专业进行有机结合和对接,从而帮助提升中国抗菌药物管理水平。

改善预防,改善诊断,改善治疗,合理使用抗菌药物任重道远。相信随着社会各界对耐药细菌管理及合理应用抗菌药物理念的逐渐重视,中国感控的明天会更好。(本版由赵洁慧整理,胡必杰教授审核)

微生物检验:助力耐药菌管理及抗菌药物合理应用

上海交通大学医学院附属瑞金医院倪语星教授提及,及时、准确、有效的微生物检验能帮助规范选择抗菌药物,阻止耐药细菌播散。

临床微生物检验在现代医疗中可承担病原微生物检测、细菌耐药监测与院内感染防控、临床会诊等多重任务。

正确采样,准确的细菌、真菌鉴定,精准的药敏结果,结果解释和耐药机制分析可以为临床合理用药提供帮助,主动筛查,耐药菌警示报告和标识,耐药机制检测,耐药流行病学监测、分析和公布,耐药菌同源性分析(追踪感染源、切断传播途径)则可为感

染预防提供帮助。

临床微生物检验已向简便、快速、高通量、自动化的方向努力。质谱、分子生物学技术结合自动化流水线和信息技术将在病原菌检测、鉴定、分型和耐药分析方面越来越广泛地被应用,从而助力耐药菌管理及抗菌药物合理应用。

医院内感染控中心的作用

福建协和医院战榕教授指出,医院内感染控制中心参与抗菌药物使用管理的意义不言而喻。

以其中心的经验而言,已以“抗菌药物合理使用专家委员会”、“药事管理委员会”成员身份参与医院抗菌药物合理使用规章制度的制定;参与医院多学科组间的抗菌药物合理使用检查活动;开展与抗菌药物合理使用相结合

的医院内感染管理理论与专业技能培训;做精做细院内感染病原学送检和耐药分析,加强院内感染高发病区院内感染检查,改变过分依赖抗菌药物预防院内感染的关键和行为;通过统计掌握并纠正不合理抗菌药物使用状况并为管理委员会奖惩提供依据;医疗会诊与院内感染防范措施并举,促使医生自觉将院内感染预防和

合理应用抗菌药物作为日常工作中不可或缺的一部分。

但需要指出的是,抗菌药物合理应用管理是一项对专业要求高、需多部门联合、大投入并依赖于强有力行政支持的工程,院内质控人员只是这支庞大队伍的成员之一,希望在相关部门通力协作下,充分发挥本专业所长,改善抗菌药物应用现状。

规范抗菌药物使用现状,我们需要五种“力量”

研讨会上,浙江大学医学院附属第二医院王选锭教授和陆群主任、江苏省人民医院张卫红主任、安徽医科大学第一附属医院马红秋主任、华中科技大学同济医学院附属同济医院熊薇主任、山东省立医院李卫光主任和徐华医生、复旦大学附属华山医院李光辉教授、中山

医院高晓东医生、第二军医大学长海医院黄怡教授等专家学者,就抗菌药物应用现状、督查与管理经验、从粗放到精细的管理手段,以及感控医生能力建设、多学科合作、宣传教育与文化建设等方面,广泛交流经验,会场气氛十

分踊跃,并总结了今后规范抗菌药物应用所需要的5种“力量”。

决策力 从政策层面加强抗菌药物管理及相关学科建设,将抗菌药物管理与单病种及临床路径结合起来共同管理。

执行力 充分调动感控部门的工作热情,积极承担抗菌药物临床应用管理工作,不断提升专业管理能力。因人而异,视背景决定不同感控人员所承担的不同执行工作。

知晓力 加强各级各类医务人员的培训工作,包括感染管理部门、感染病医生、一线临床医生及规培住院医师等,增强此

部分人群对规范抗菌药物使用各项知识的知晓力。

协作力 多部门协作分工合作,团结协作,参与抗菌药物管理,各自发挥自己的特长。在国家层面,相关部委通力协作,采取切实有效措施加强农林畜牧养殖业抗菌药物使用的管理。

科技力 加强病原学诊断,规范标本采集时机和运送,大力发展病原学快速检测技术,加强细菌耐药监测,科学解读监测数据。充分运用信息技术提升抗菌药物临床应用管理质量和效率,克服专业人员短缺和非医学因素影响。