

1330	105. 5. 04	(650)
------	------------	-------

檔 號：
保存年限：

0767

衛生福利部疾病管制署 函

地址：10050台北市中正區林森南路6號
聯絡人：施昱宏
聯絡電話：(02)23959825#3874
電子信箱：wesleyyeah@cdc.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國105年5月4日
發文字號：疾管感字第1050500231號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：參考文獻1份(10505002310-1.pdf)

主旨：因應mcr-1新型抗藥性基因，降低抗生素抗藥性威脅，惠請貴會轉知所屬會員，加強抗藥性基因監測機制、強化抗生素合理使用及落實感染管制措施，請查照。

說明：

- 一、104年11月中旬中國大陸首度發表在食用動物、肉品及人類等檢體中均檢出新型抗藥性基因mcr-1 (plasmid-mediated colistin resistance) (附件)，由於帶有該基因的細菌對後線抗生素colistin產生抗藥性，若未有效防範，可能導致無抗生素可用的困境。因應該抗藥性基因對我國的潛在威脅，本署105年4月27日特別召開專家會議，邀集國內多位感染管制學者專家，及國家衛生研究院、農委會和衛生福利部食品藥物管理署等相關單位，共同就mcr-1抗藥性基因流行現況及防治作為進行討論。
- 二、會中決議雖mcr-1抗藥性基因在人類病人的檢出率甚低，且未有因此而死亡的個案傳出，但評估mcr-1抗藥性基因易於傳播的特性，考量對人類健康之影響，請轉知所屬會員加強抗藥性基因監測、強化抗生素合理使用及落實感染管



制措施。倘各會員發現疑似病例或菌株，可循現有抗藥性微生物監測機制：如本署台灣院內感染監視資訊系統（TNIS）及傳染病個案通報系統「CRE抗藥性監測」，送本署進行監測確認。

三、由於mcr-1抗藥性基因會產生colistin抗藥性，感染帶有該基因之多重抗藥性菌株，可能限制臨床用藥選擇及增加院內感染風險，相關感管措施請參考本署「抗生素管理手冊」（本署全球資訊網『<http://www.cdc.gov.tw>』/專業版/出版品類/圖書）及「預防和控制多重抗藥性微生物傳播之感管措施指引」（本署全球資訊網『<http://www.cdc.gov.tw>』/專業版/傳染病介紹/感染管制及生物安全/醫療照護感染管制/醫療機構感染管制措施指引），以防範抗藥性微生物產生及擴散。

正本：社團法人台灣感染管制學會、臺灣感染症醫學會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會

副本：

2015-05-04
交 14 發 33 章