

# Carbapenem 抗藥性腸內菌的省思

王振泰

台大醫院內科部

腸內菌 (*Enterobacteriaceae*) 是臨床上十分重要的致病菌，可以在健康的宿主身上造成許許多多的臨床感染症。早期在沒有抗藥性出現之前，大部分的乙內醯胺 ( $\beta$ -lactams) 類抗生素都可有效治療腸內菌感染。但隨著越來越廣泛的抗生素使用，廣效性乙內醯胺 酶 [extended-spectrum beta-lactamase (ESBL)]-producing 腸內菌開始出現。對於ESBL-producing 腸道菌的感染來說，碳青黴烯 (carbapenem) 類抗生素 (包括ertapenem、imipenem、meropenem、doripenem)，是最有效、可信的藥物。但隨著ESBL-producing腸內菌的增多、碳青黴烯類抗生素的頻繁使用，近幾年來具有carbapenem 抗藥性的腸道菌 (Carbapenem-resistant *Enterobacteriaceae*, CRE) 也隨之出現而開始盛行。在臺灣的院內感染監測系統中，CRE所佔的比率有逐年增加的趨勢。CRE 的出現，不但使得過去治療腸內菌最有效、最可信的carbapenem 類抗生素變得無效，同時由於其對乙內醯胺、fluoroquinolones類抗生素也幾乎都有抗藥性，造成治療上的困難，甚至無藥可用。一些臨床研究發現，與沒有感染CRE 的病患相比較，感染CRE 的病患，其死亡率明顯增加。因此該如何預防，避免CRE 進

一步的傳播，更是治療的一大課題。