

在医院接受抗生素治疗

病患与照顾人资讯

什么是“抗生素”？

用于治疗或预防感染的各种药物称为抗生素。很多病菌可能为你带来身体问题，而抗生素的作用便是杀灭或阻止这些“恶菌”（包括细菌或真菌）的生长繁殖。

抗生素的常见形态包括片剂、糖浆、针剂或眼滴，摄入方式因此也有多种。医生在处方药物之前会就你的个人情况与你商讨，并推荐一种恰当的抗生素。



在医院接受抗生素治疗

如果医生认为或确诊病患有感染，通常都会处方抗生素进行治疗。病患会收到用于“一个疗程”的抗生素剂量。“一个疗程”即病患必须在规定的时间内持续摄入抗生素，或直至感染全部消退。

有时候抗生素也用于预防感染。如果你正在接受某项医药程序，而该程序可能增加感染出现的风险，医生可能会在医疗程序前、程序期间或程序完成不久之后推荐你服用一种抗生素。如果你的人体免疫能力较弱，无法对抗严重的感染，医生同样也可能建议你服用抗生素。

对于抗生素治疗，我应该了解哪些情况？

医生在为你处方了抗生素之后应该告知下列信息：

- ▶ 建议你服用抗生素的**理由**。
- ▶ 处方抗生素的**药物名称**。
- ▶ 你在住院期间摄入抗生素的**方法**。
- ▶ 可能需要持续服用抗生素的**时间长度**。
- ▶ 可能出现的**副作用**。



如果你不知道这些情况，请查问医生、护士或药剂师。



大多数抗生素都有专门为病患编写的消费者药物资讯（Consumer Medicine Information，简称：CMI）介绍。你可以向医务人员索取相关的书面资料，或在NPS MedicineWise网站获取。网站地址是：

<http://www.nps.org.au/>

免责声明：本份资料仅为提供信息，无意取代医药建议，不应该作为实际医疗方案选择或医疗决策的依据。

细菌的抗药性

有些细菌变异后会产生抵御抗生素的新能力，这便是细菌的“抗药性”。抗药性意味着曾经有效的抗生素可能无法再用于治疗你的感染了。

造成细菌抗药性的主要原因之一是抗生素被用于很多其实并不需要抗生素药物的病症（例如：伤风或流行性感冒）。在医院诊疗期间，你的医生会根据你的症状与化验检查结果与你商讨是否有必要处方抗生素。

细菌抗药性对我有何影响？

有些种类的细菌对很多不同的抗生素都建立了抗药性。新闻或电视报道中可能以“超级细菌”来称呼它们。

超级细菌引起的感染较难治疗，并且引起并发症的风险也较大。医院可以对你实施一系列检查，确认造成你的感染的细菌对抗生素是否具有抗药性。待有检查结果之后，医生会与你商讨合适的治疗方案，可能包括换用一种不同的抗生素药物。

让医院更为善用抗生素

为不同的病患处方适用的抗生素和正确的剂量，同时确保只有在必要的时候才使用这类药物，这是非常重要的。医生、护士、药剂师和医院管理层正在积极协调，确保善用抗生素。

改进善用抗生素的工作可能包括：



收集对抗生素产生抗药性的感染的数据。



保留部分种类的抗生素，仅在特殊情况下才可使用。



宣传医药治疗指导准则，帮助医生选择最适合病患个人症状的抗生素。



追踪记录处方了哪些抗生素以及处方理由。

出院时收到抗生素处方

离开医院之前

医生应该已经与你商讨了与抗生素治疗方案有关的情况，包括：

- ✓ 出院后是否继续服用原来的抗生素或有所改变。
- ✓ 如何配药。
- ✓ 如何服用抗生素，包括服用时间以及疗程长度。
- ✓ 可能出现的副作用，以及出现时应该如何应对。
- ✓ 跟进诊疗，包括何时前去GP全科医生处复诊。

如果你需要别人为你解释或重复这些信息，请查阅医生、护士或药剂师。你也可要求他们把这些信息写下来，以便今后阅读。

离开医院之后

- ✓ 严格按照抗生素标签上注明的指示服用药物。
- ✓ 如果你常常忘记服药，可以设定闹钟或请家人朋友提醒你。
- ✓ 除非医生告诉你停止服药，否则坚持服完一整个疗程。
- ✓ 如果有疑问、顾虑或出现副作用，应该查阅药剂师或医生。

关于卫生保健系统抗菌药物使用质量改善计划

卫生保健系统抗菌药物使用质量改善计划（Quality Use of Antimicrobials in Healthcare Program，简称：QUAH）是由临床典范委员会（Clinical Excellence Commission）实施的一个项目，旨在帮助新南威尔士州公立医院建立相关机制，确保能够恰当与负责地处方抗生素。

如果你希望了解详情，请浏览
<http://www.cec.health.nsw.gov.au/patient-safety-programs/medication-safety/antimicrobial-stewardship/quah>

Receiving Antibiotics in Hospital: Information for Patients and Carers,
Translated April 2017, © Clinical Excellence Commission 2017.
SHPN (CEC) 170171