

編者的話

臺灣新冠病毒變異株造成的疫情方興未艾，然而醫院其他感染症的治療及多重抗藥性菌種所造成的感染，仍是醫療機構必須面對的嚴峻挑戰。血流感染在疾管署 2022 年第 1 季區域級以上醫院加護病房醫療照護相關感染部位佔第一名，而屎腸球菌萬古黴素抗藥性逐年攀升，因此本期以疫情防治為主軸，另涵蓋降階治療應用於菌血症的成效探討及萬古黴素抗藥性屎腸菌群聚感染的處置。因應新冠病毒的疫情，也陸續探討通風程度、動線管制於疫情管制的應用及針對感染新冠病毒後常見侵襲性肺麴菌病的介紹，還包括在感控雜誌罕見有關醫療人員面對新興傳染病之社會心理衝擊、壓力及因應策略。另外，還介紹反向基因技術在腸病毒研究與疫苗之發展及台灣與美國黴菌疾病之數據分析，內容精彩可期。

本期內容全本共收錄原著兩篇、綜論三篇、國內、外新知二篇、專欄一篇，內容相當豐富。

兩篇原著中，原著主題一「中臺灣某區域教學醫院菌血症抗生素降階治療的成效分析」內容主要在於分析菌血症之病人，使用廣效性抗生素治療整個療程或者在檢驗報告出來對較窄效的抗生素有效時，降階抗生素，分析降階與未降階病人的存活率是否有差異，可作為菌血症治療之參考。

原著主題二「南台灣某教學醫院外科加護病房萬古黴素抗藥性屎腸菌群突發調查」主要分享某教學醫院加護病房醫護人員主動通報疑似 VRE 群突發，感染管制中心實地訪查，進行主動篩檢監測並同步加強相關感染管制措施處置，成功降低該單位 VRE 醫療照護相關感染感染密度的管制過程，可作為

多重抗藥性細菌群聚感染管制之參考。

三篇綜論，主題分別為「通風程度與 SARS-CoV-2 傳播之關聯」、「新冠病毒感染後侵襲性肺麩菌病」、「醫療人員面對新興傳染病之社會心理衝擊、壓力及因應策略」，此三篇內容分別陳述：整理現有文獻對於二氧化碳濃度與氣膠粒傳染途徑的關聯性分析，進而討論改善室內二氧化碳濃度作為指標監測以減少 SARS-CoV-2 的氣膠粒傳染；次篇為介紹新冠病毒感染後侵襲性肺麩菌病的流行病學、致病機轉、診斷及治療；最後一篇為綜整疫情對醫療人員心理影響之相關文獻、分享醫療人員面對新興傳染病的爆發其社會心理衝擊及因應策略。

二篇新知，主題分別為「動線管制在防治 COVID-19 疫情之重要性」、「不容忽視的黴菌病—台灣與美國黴菌疾病之數據分析」。首篇提供讀者有關動線管制的沿革及控制疫情的成效；次篇依據臺灣健康保險研究數據庫及美國大型保險索賠資料庫，分析黴菌疾病好發部位、高風險族群及其所造成的費用負擔。

一篇專欄主題為「反向基因技術在腸病毒研究與疫苗之發展」，為介紹研究人員藉由生物資訊資料庫與反向基因技術，從化學合成的 DNA 中去產生 RNA 病毒，進一步進行基因修飾和探討相關機制，以便在短時間內合成出新的病毒株，迅速展開抗病毒藥物與疫苗之研發工作。