

# 医療における適正使用の取組 —世界と日本—

国立国際医療研究センター病院  
国際感染症センター センター長  
大曲 貴夫

# AMRに関する国際社会の動向

- 2015年5月のWHO総会で、薬剤耐性に関するグローバル・アクション・プラン採択→ 加盟各国に今後2年以内にナショナル・アクションプランを策定するよう要請
- 2015年6月のエルマウ・サミットで、WHOのグローバル・アクション・プランの策定を歓迎するとともに、ワンヘルス・アプローチの強化と新薬等の研究開発に取り組むことを確認



NATIONAL ACTION  
PLAN FOR COMBATING  
ANTIBIOTIC-RESISTANT  
BACTERIA

MARCH 2015



# 米国感染症学会の取り組み

2016年4月13日にガイドライン改訂

## Implementing an Antibiotic Stewardship Program: Guidelines by the Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America

**Tamar F. Barlam,<sup>1</sup> Sara E. Cosgrove,<sup>2</sup> Lilian M. Abbo,<sup>3</sup> Conan MacDougall,<sup>4</sup> Audrey N. Schuetz,<sup>5</sup> Edward J. Septimus,<sup>6</sup> Arjun Srinivasan,<sup>7</sup> Timothy H. Dellit,<sup>8</sup> Yngve T. Falck-Ytter,<sup>9</sup> Neil O. Fishman,<sup>10</sup> Cindy W. Hamilton,<sup>11</sup> Timothy C. Jenkins,<sup>12</sup> Pamela A. Lipsett,<sup>13</sup> Preeti N. Malani,<sup>14</sup> Larissa S. May,<sup>15</sup> Gregory J. Moran,<sup>16</sup> Melinda M. Neuhauser,<sup>17</sup> Jason G. Newland,<sup>18</sup> Christopher A. Ohl,<sup>19</sup> Matthew H. Samore,<sup>20</sup> Susan K. Seo,<sup>21</sup> and Kavita K. Trivedi<sup>22</sup>**

<sup>1</sup>Section of Infectious Diseases, Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts; <sup>2</sup>Division of Infectious Diseases, Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, Maryland; <sup>3</sup>Division of Infectious Diseases, University of Miami Miller School of Medicine, Miami, Florida; <sup>4</sup>Department of Clinical Pharmacy, School of Pharmacy, University of California, San Francisco; <sup>5</sup>Department of Medicine, Weill Cornell Medical Center/New York–Presbyterian Hospital, New York, New York; <sup>6</sup>Department of Internal Medicine, Texas A&M Health Science Center College of Medicine, Houston; <sup>7</sup>Division of Healthcare Quality Promotion, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia; <sup>8</sup>Division of Allergy and Infectious Diseases, University of Washington School of Medicine, Seattle; <sup>9</sup>Department of Medicine, Case Western Reserve University and Veterans Affairs Medical Center, Cleveland, Ohio; <sup>10</sup>Department of Medicine, University of Pennsylvania Health System, Philadelphia; <sup>11</sup>Hamilton House, Virginia Beach, Virginia; <sup>12</sup>Division of Infectious Diseases, Denver Health, Denver, Colorado; <sup>13</sup>Department of Anesthesiology and Critical Care Medicine, Johns Hopkins University Schools of Medicine and Nursing, Baltimore, Maryland; <sup>14</sup>Division of Infectious Diseases, University of Michigan Health System, Ann Arbor; <sup>15</sup>Department of Emergency Medicine, University of California, Davis; <sup>16</sup>Department of Emergency Medicine, David Geffen School of Medicine, University of California, Los Angeles Medical Center, Sylmar; <sup>17</sup>Department of Veterans Affairs, Hines, Illinois; <sup>18</sup>Department of Pediatrics, Washington University School of Medicine in St. Louis, Missouri; <sup>19</sup>Section on Infectious Diseases, Wake Forest University School of Medicine, Winston-Salem, North Carolina; <sup>20</sup>Department of Veterans Affairs and University of Utah, Salt Lake City; <sup>21</sup>Infectious Diseases, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, New York; and <sup>22</sup>Trivedi Consults, LLC, Berkeley, California

Clin Infect Dis. (2016)doi: 10.1093/cid/ciw118

# 「米国の医療関連感染症は減っている」

CDC's annual *National and State Healthcare-Associated Infections Progress Report* (2014 年分データ)

- 入院患者25人中1名が医療関連感染症に罹患
- 中心静脈カテーテル関連血流感染 2008年から2014年で 50%減少
- カテーテル関連尿路感染症：2009年から2014年で 不変
- SSI（10手術手技が対象）：2008年から2014年で 17%減少
- 院内発症*C. difficile*感染症 2011年から2014年で 8%減少
- 院内発症MRSA菌血症：2011年から2014年で 13%減少
- Long term acute care hospitals：2013年から2014年でCLABSIは9%、CAUTIは11%減少
- 入院リハビリテーション医療機関：2013年から2014年でCAUTIは14%減少

<http://www.cdc.gov/hai/surveillance/index.html> 最終アクセス2016年4月16日

# AMR Local Indicators: UK

Home > Introduction > Data

Contact Us

## AMR local indicators

Antibiotic Prescribing

Area type

Areas grouped by

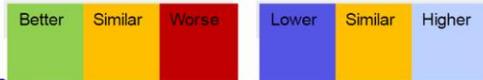
Benchmark

Area

Sub-region    
 10 most similar CCGs to Bedfordshire

\* a note is attached to the value, hover over to see more details

Compared with benchmark



[Export table as image](#)

<http://fingertips.phe.org.uk/profile/amr-local-indicators>

# AMR Local Indicators: UK

Indicator	Period	England	Central Midlands NHS region	NHS Bedfordshire CCG	NHS Corby CCG	NHS East And North Hertfordshire...	NHS East Leicestershire And Rutlia...	NHS Herts Valleys CCG	NHS Leicester City CCG	NHS Lincolnshire East CCG	NHS Lincolnshire West CCG	NHS Luton CCG	NHS Milton Keynes CCG	NHS Nene CCG	NHS South Lincolnshire CCG	NHS South West Lincolnshire CCG	NHS West Leicestershire CCG
Total number of prescribed antibiotic items per 1000 resident individuals by quarter	2016 Q1	175.1	181.5	180.8	228.6	195.2	163.0	172.4	177.8	208.5	176.0	195.5	189.2	174.7	214.0	186.1	158.9
Total number of prescribed antibiotic items per STAR-PU by quarter	2016 Q1	0.30	0.30	0.30	0.27	0.33	0.28	0.29	0.28	0.32	0.29	0.35	0.33	0.30	0.31	0.28	0.29
Percentage of prescribed antibiotic items from cephalosporin, quinolone and co-amoxiclav class by quarter	2016 Q1	8.50	8.46	8.92	8.74	7.47	10.80	6.86	8.37	9.92	10.69	8.33	5.97	7.56	8.99	9.50	10.71
Twelve month rolling total number of prescribed antibiotic items per 1000 individuals per day	Mar 2016	1.74	1.79	1.76	2.29	1.85	1.66	1.68	1.76	2.11	1.75	1.92	1.83	1.80	2.13	1.82	1.57
Twelve month rolling total number of prescribed antibiotic items per STAR-PU	Mar 2016	1.08	0.90	1.09	1.03	1.15	1.04	1.03	1.06	1.18	1.07	1.26	1.19	1.14	1.14	1.03	1.03
Twelve month rolling percentage of prescribed antibiotic items from cephalosporin, quinolone and co-amoxiclav class	Mar 2016	9.73	9.82	9.64	12.06	8.26	11.41	7.75	9.02	11.91	12.11	9.91	6.83	10.51	10.89	11.08	11.71

<http://fingertips.phe.org.uk/profile/amr-local-indicators>

# Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee



## ベルギー抗菌薬政策調整委員会 (Belgian Antibiotic Policy Coordination Committee) の成功

(Vol. 30 p. 79: 2009年3月号)

ベルギーでは1999年に国王令によって、ベルギー抗菌薬政策調整委員会 (BAPCOC) が設立された。BAPCOCの目的は、人と動物における適正な抗菌薬使用の促進と、感染管理・病院衛生の改善により、薬剤耐性菌を減らすことである。この業務に対応するため、BAPCOCは、微生物学者、感染症感染管理専門家、疫学者、臨床医、薬剤師、看護師、獣医師、基礎研究者、公衆衛生専門家、健康経済学者からなる外来診療・入院診療・啓発活動・感染管理・獣医学の5分野にわたる作業部会で構成されている。

設立以来、公衆衛生、科学、政策の異なる分野が協力し合い、強力なリーダーシップを発揮し、エビデンスに基づいた数多くの介入を行った。例えば、地域社会における抗菌薬の適正使用を勧めるためのマルチメディアキャンペーン、病院における手指衛生向上のための全国的キャンペーン、臨床的手技に関するガイドラインの発行、ベルギーの全病院に抗菌薬管理チームを設立するために必要な職員配置と技術支援、人と動物における抗菌薬使用や薬剤耐性菌をサーベイランスするプログラムのサポート、さらに、研究を促進させるための資金提供も行っている。

これらの活動や介入の結果、ベルギーでは、抗菌薬使用と市中および病院内の耐性菌が減少した。

[Euro Surveill. 2008; 13(46): pii=19036]

<http://idsc.nih.gov/iasr/30/349/fr3493.html>

# プライマリ・ケアにおける 抗菌薬使用ガイドライン

- 外来診療用のシンプルなガイドラインが必要
- 公的機関の作成が望ましい

東北大学 具芳明先生より提供

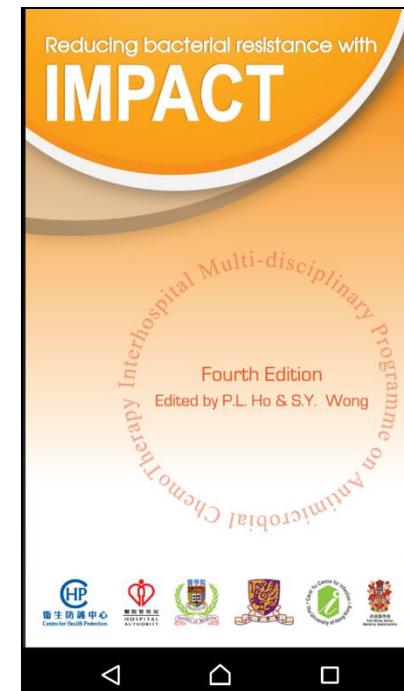
## スウェーデン



## ベルギー



## 香港



# 本邦での取り組み

- 1980年代 メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)等の薬剤耐性菌による院内感染が問題に
- 1996年4月 厚生労働省、診療報酬改定において「院内感染防止対策加算」を新設
- 2000年 院内感染対策サーベイランス (JANIS) 事業開始
- 2002年 厚生労働省 院内感染対策有識者会議設置
- 2006年 医療法改正(良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律 (平成18年法律第84号))において、全医療機関に対し、院内感染対策指針の策定、院内感染対策委員会の設置 (無床診療所、歯科診療所は責任者の設置でも可)、全従業者への院内感染講習会の実施等が義務づけ
- 2012年 診療報酬に感染防止対策加算の設置
- 2015年 院内感染対策中央会議「薬剤耐性菌対策に関する提言」

## 厚生労働省医政局指導課長

### 「医療施設における院内感染の防止について」より

#### 9. 手術と感染防止

予防的抗菌薬は、手術創分類において清潔手術・準清潔手術に対して、手術直前にセフェム系第一世代もしくは第二世代抗菌薬(下部消化管などではこの限りではない)を一回投与し、長時間手術等の場合には術中に追加投与することがある(39-51)。術後長期間に亘る予防的抗菌薬投与は行なってはならない。消化器外科手術では術後3日間程度の投与が一般的である。

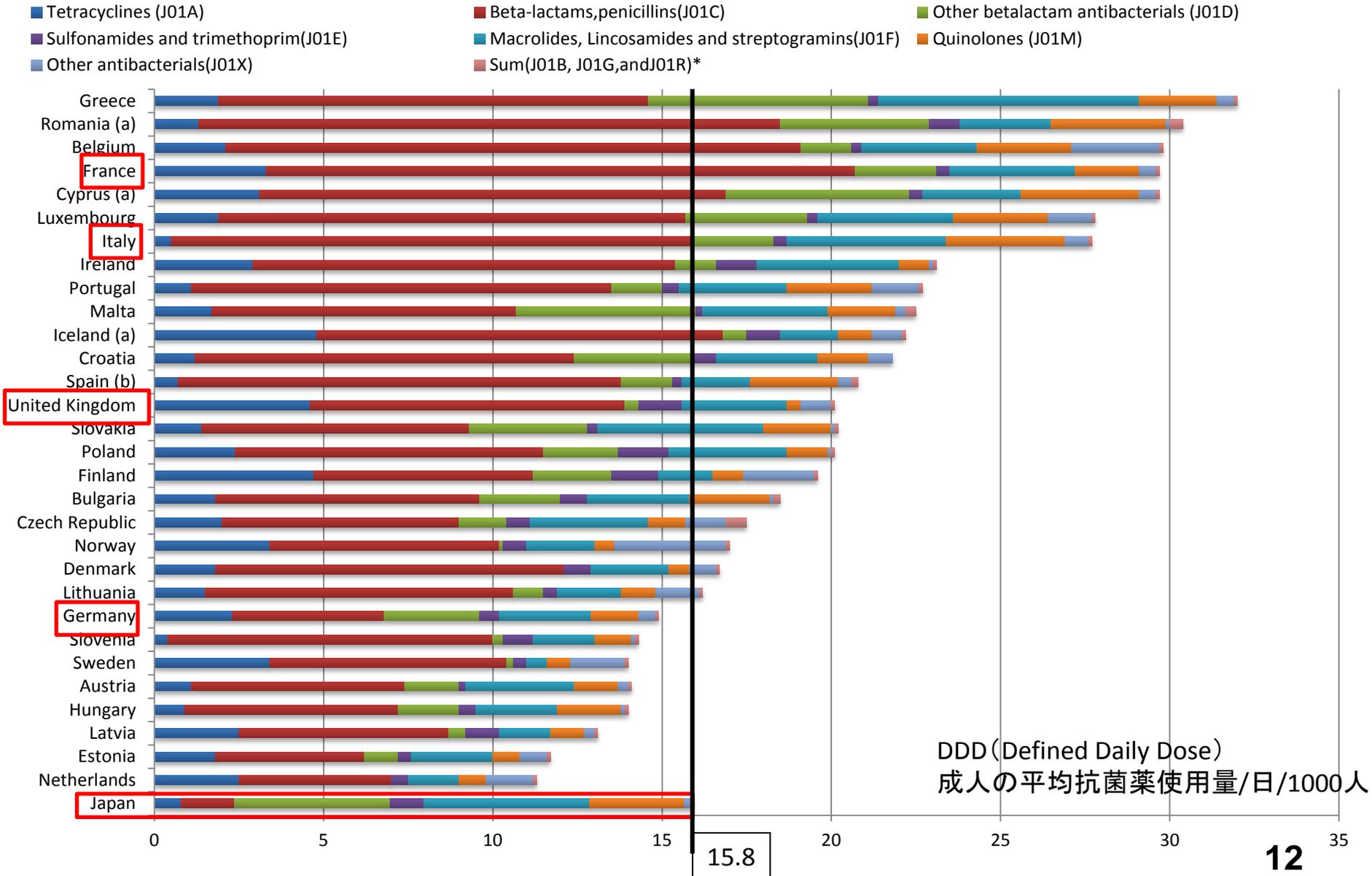
#### 11. 抗菌薬耐性菌対策

薬剤耐性菌の検出状況や感受性パターンなどのデータを把握し、抗菌薬の濫用を避けなければならない。薬剤師と協力して抗菌薬使用のマニュアルを作成し(71-76)、重要な抗菌薬の使用を許可制にすると同時に、治療薬剤モニタリング(therapeutic drug monitoring: TDM)(77-81)を行なうことが望ましい。

平成15年度 厚生労働科学研究費補助金(厚生労働科学特別研究事業)

分担研究報告書: 「国、自治体を含めた院内感染対策全体の制度設計に関する緊急特別研究「医療施設における院内感染(病院感染)の防止について」

# 医療用抗菌薬の使用量 (EU諸国との比較) 2012年



# 日本の外来診療において

- 上気道炎患者の60%において抗菌薬が処方されていた
  - 第3世代セフェム系 46%, マクロライド系 27%, キノロン系 16%

※上気道炎：感冒、急性気管支炎、急性副鼻腔炎、急性咽頭炎（細菌性と同定されたものを除く）、急性咽喉頭炎、急性上気道感染症

## 結果 抗菌薬（抗生物質）は、風邪やインフルエンザに効果がないって知ってる？



アフロ

体調が悪い時に薬を飲む方は多いと思いますが、抗菌薬（抗生物質）は、風邪やインフルエンザに効果がないということを知っていますか？（設問提供：内閣官房・厚生労働省）

合計：**135,137**票

実施期間：2016年10月1日～2016年10月20日

知っている



**77,074**票

**57.0%**

知らなかった



**58,063**票

**43.0%**

# 薬剤耐性 (AMR) 対策アクションプラン

*National Action Plan on Antimicrobial Resistance*

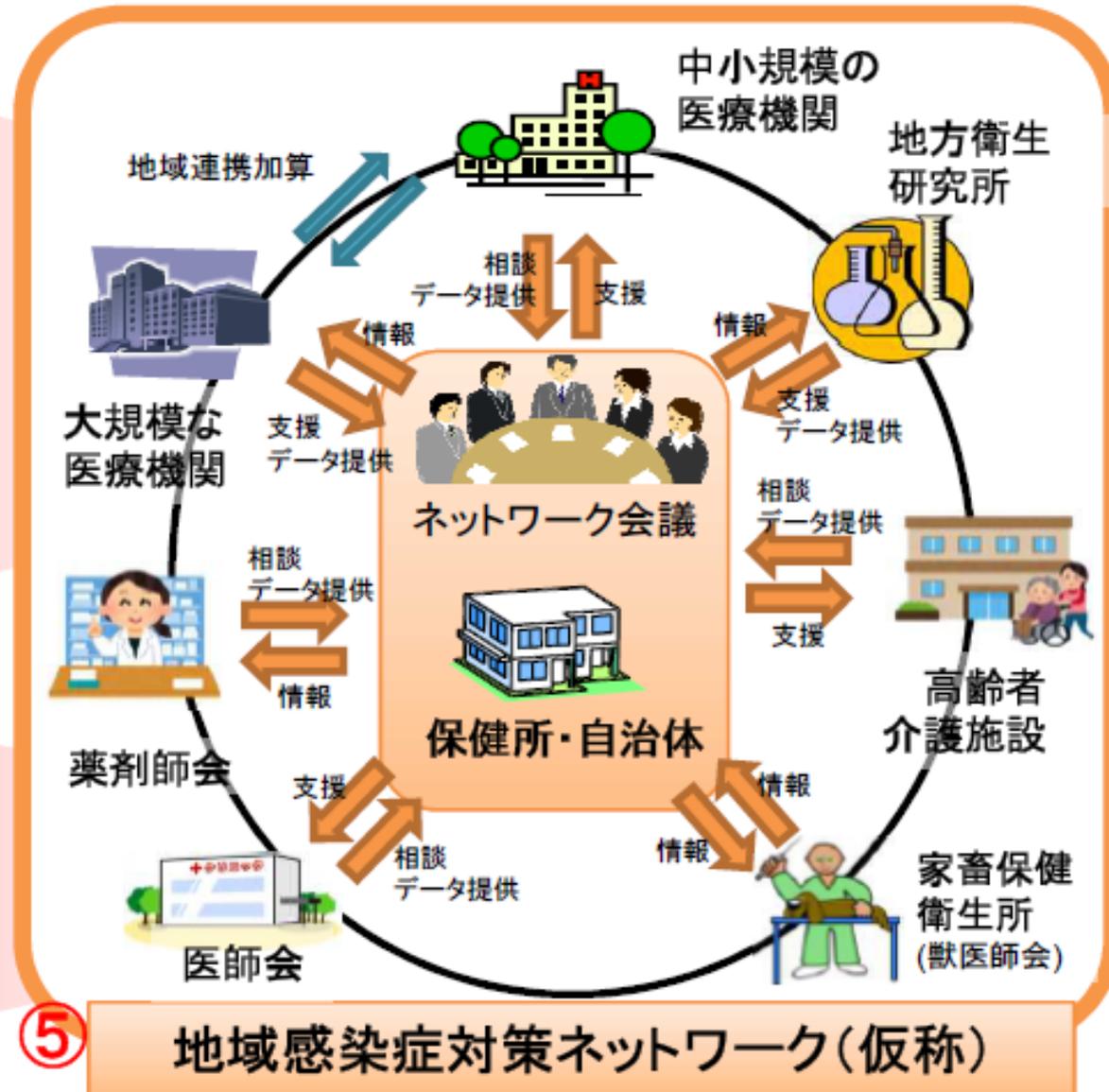
2016-2020

平成 28 年4月5日

国際的に脅威となる感染症対策関係閣僚会議

分野	目標
1 普及啓発・教育	薬剤耐性に関する知識や理解を深め、専門職等への教育・研修を推進
2 サーベイランス・モニタリング	薬剤耐性及び抗微生物剤の使用量を継続的に監視し、薬剤耐性の変化や拡大の予兆を適確に把握
3 感染予防・管理	適切な感染予防・管理の実践により、薬剤耐性微生物の拡大を阻止
4 抗微生物剤の適正使用	医療、畜水産等の分野における抗微生物剤の適正な使用を推進
5 研究開発・創薬	薬剤耐性の研究や、薬剤耐性微生物に対する予防・診断・治療手段を確保するための研究開発を推進
6 国際協力	国際的視野で多分野と協働し、薬剤耐性対策を推進

# 地域感染症対策ネットワーク(仮称)



# AMR対策の普及啓発・教育

## 目標1 普及啓発・教育

- 啓発ツールの作成支援(ウェブコンテンツ等)
- 医療従事者、介護従事者向けのオンライン教育プラットフォームの開設、運営
- 病院疫学、抗菌薬適正使用等のAMR対策に資する研修の提供強化

## 模範的先行例： 国立がん研究センター

国立研究開発法人国立がん研究センター  
がん対策情報センター

ホーム 交通案内

がん対策情報センターについて 各部の紹介 がん情報サービス 患者・市民／専門家パネル

がん対策情報センタートップ

### がん対策情報センター

- ・ がん対策情報センターについて **UPDATE!**
- ・ 各部の紹介 **UPDATE!**
- ・ がん情報サービスについて
- ・ 患者・市民パネル／専門家パネル **NEW!**
- ・ プロジェクト **NEW!**
- ・ 外部との意見交換会・協議会

がん対策情報センター

## がん情報サービス ganjoho.jp 一般の方向けサイト

「がん情報サービス」は、がんについて信頼できる、最新の正しい情報をわかりやすく紹介しています。下側に並んだ項目からご覧になりたいものを選んでお入りください。

[詳しい使い方はこちら](#)

「平成28年熊本地震に関する情報」を掲載しています。

もくじ

それぞれの がんの解説 診断から療養まで	診断・治療 検査や治療、 臨床試験について	生活・療養 食事や治療中のケア、 支援制度など
予防・検診 がんの原因や 予防について	資料室 冊子や資料、講演会の 記録など	がんの相談 情報を知りたい、 相談したい

- ✓ **市民啓発**
- ✓ **専門人材の育成**
- ✓ **地域を包含した感染対策ネットワークの整備**
- ✓ **サーベイランスを拡充し地域の対策で活用**
- ✓ **抗微生物薬適正使用チームの設置**

持続可能な医療環境の実現の為に