



China Antimicrobial Surveillance Network (CHINET)



CHINET 2023年细菌耐药监测结果 (2023年1-12月)

胡付品, 丁丽, 郭燕, 吴淦, 杨洋, 尹丹丹, 韩仁如, 申思权, 朱德妹, 汪复

CHINET中国细菌耐药监测网全体成员单位

www.chinets.com



致谢所有一直以来大力支持CHINET网发展的单位和个人

版权申明：本监测网数据由成员单位共享，禁止他人未经授权使用本网数据用于文章发表，违者必究。

■ 数据来源 成员单位名称排名不分先后 (按拼音排序)

安徽省儿童医院	安徽医科大学附属第四医院	安徽医科大学附属第一医院	北京协和医院
北京医院	重庆医科大学附属第一医院	重庆医科大学附属儿童医院	福建省晋江市医院
福建省泉州市第一医院	复旦大学附属儿科医院	复旦大学附属华山医院	甘肃省金昌市中西医结合医院
甘肃省人民医院	广西桂平市人民医院	广州医科大学附属第一医院	贵州省人民医院
哈尔滨医科大学附属第一医院	河北省儿童医院	河北省邢台市第九医院 (巨鹿县医院)	河北医科大学第二医院
河南省儿童医院	河南省辉县市人民医院	河南省人民医院	湖北省秭归县人民医院
湖南省儿童医院	华中科技大学同济医学院附属同济医院	吉林省九台区人民医院	吉林长春市儿童医院
吉林中日联谊医院	江西省儿童医院	江西省赣县区人民医院	昆明医科大学第一附属医院
辽宁沈阳儿童医院	辽宁省营口市经济技术开发区中心医院	南昌大学第一附属医院	南京大学医学院附属鼓楼医院
内蒙古医科大学第一附属医院	宁夏医科大学总医院	青海大学附属医院	青海省互助县人民医院
厦门大学附属第一医院	山东大学附属儿童医院	山东省广饶县人民医院	山东省立医院
山西省儿童医院	山西省运城市稷山县人民医院	山西医科大学第二医院	陕西省人民医院
上海交通大学医学院附属瑞金医院	上海市儿童医院	上海市浦东新区人民医院	深圳儿童医院
深圳市人民医院	首都医科大学附属北京儿童医院	四川大学华西医院	四川省邻水县人民医院
四川省人民医院	苏州大学附属儿童医院	天津市儿童医院	天津医科大学总医院
西安交通大学第二附属医院	西安交通大学第一附属医院	西安市儿童医院	西北大学附属神木市医院
西藏军区总医院	新疆乌鲁木齐市第一人民医院	新疆医科大学第一附属医院	云南省腾冲市人民医院
浙江大学医学院附属儿童医院	浙江大学医学院附属邵逸夫医院	浙江宁波市镇海龙赛医院	中国医科大学附属第一医院
中南大学湘雅医院			

CHINET数据云：

创新思维，改变模式



PPT下载地址：<http://www.chinets.com/Document>

■ 细菌

- 2023.1.1日-12.31日临床分离株
- 剔除同一患者分离的重复菌株（血液和脑脊液标本除外）
- 剔除非无菌体液分离的凝固酶阴性葡萄球菌和草绿色链球菌
- 剔除厌氧菌、真菌、分枝杆菌、支原体及其他非监测需要菌株信息
- 按统一方案进行抗微生物药物敏感性试验

■ 药敏试验

- 纸片扩散法
- 自动化药敏系统、标准肉汤微量稀释法
- 质控菌：大肠埃希菌ATCC 25922、铜绿假单胞菌ATCC 27853、金葡菌ATCC 25923、金葡菌ATCC 29213、肺炎链球菌ATCC 49619和流感嗜血杆菌ATCC 49247等。

■ β 内酰胺酶检测

- 头孢硝噻吩纸片法定性检测流感嗜血杆菌和卡他莫拉菌中的 β 内酰胺酶

- 青霉素不敏感肺炎链球菌的检测
 - 1μg/片苯唑西林纸片测定肺炎链球菌的抑菌圈
 - 苯唑西林直径≤19mm者进一步测定青霉素MIC值
- 耐万古霉素肠球菌的检测
 - 凡万古霉素纸片扩散法结果为不敏感的菌株，测定万古霉素和替考拉宁MIC确认，或以分子生物学方法明确基因型别。
- 少见耐药菌株需复核、确认，包括万古霉素、替考拉宁或利奈唑胺不敏感革兰阳性球菌等；
- 数据分析
 - WHONET 5.6 软件 (<http://www.whonet.org/software.html>)
 - 药敏试验判断标准：2023年版CLSI文件标准，依拉环素药敏试验判断标准参考ECAST于2024年发布的文件标准。

数据提交和處理流程

数据信息

菌株	药敏试验	年龄	性别	病区	分离部位	是否剔除重复菌株
需氧革兰阴性杆菌	●	●	●	●	●	●
需氧革兰阳性球菌	●	●	●	●	●	●
厌氧菌	●	●	●	●	●	●
真菌	●	●	●	●	●	●
分枝杆菌	●	●	●	●	●	●
非典型病原体	●	●	●	●	●	●

● 100%收集； ● 85%-98%收集； ● 未收集

被动监测

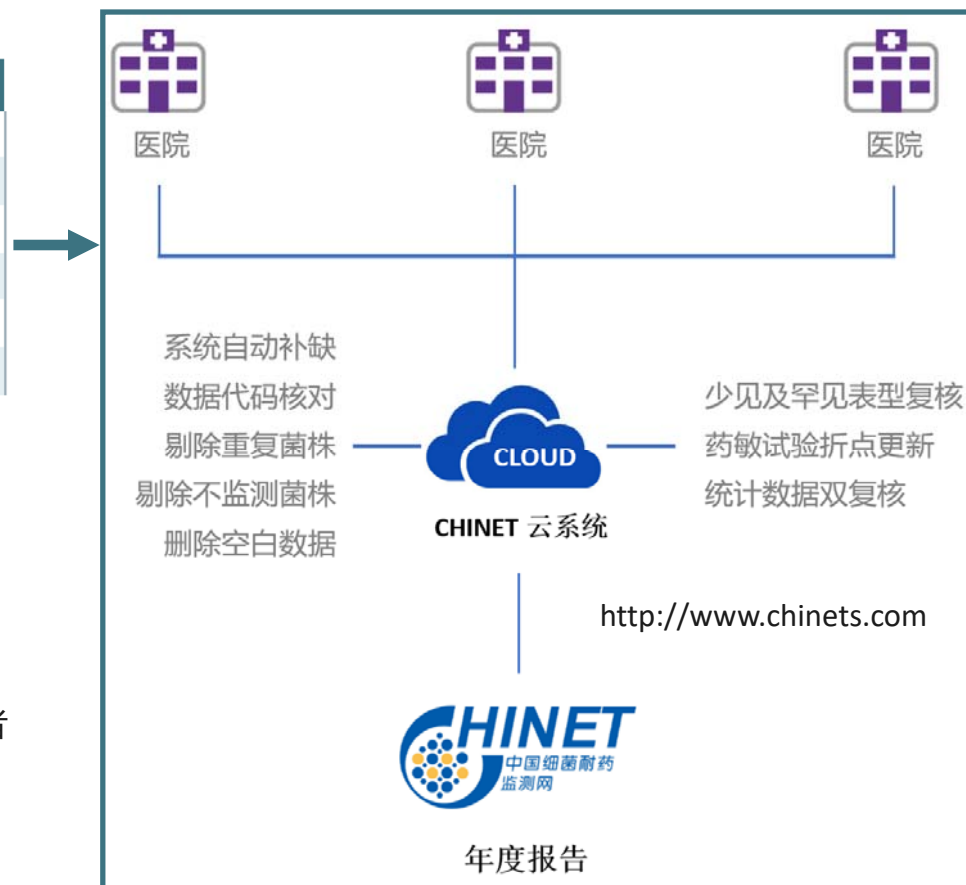
+

主动监测



常规药敏试验未涵盖的抗菌药物

- 碳青霉烯类耐药肠杆菌目细菌：对亚胺培南、美罗培南或厄他培南耐药者
- 碳青霉烯类耐药铜绿假单胞菌和鲍曼不动杆菌：对亚胺培南或美罗培南耐药者
- 难治型耐药 (Difficult to treat, DTR)：对所有头孢菌素、单环β内酰胺类、传统酶抑制剂复方制剂、碳青霉烯类、氟喹诺酮类药物耐药者 (Clin Infect Dis 2018; 67(12): 1803-14)



细菌类型及患者来源变迁



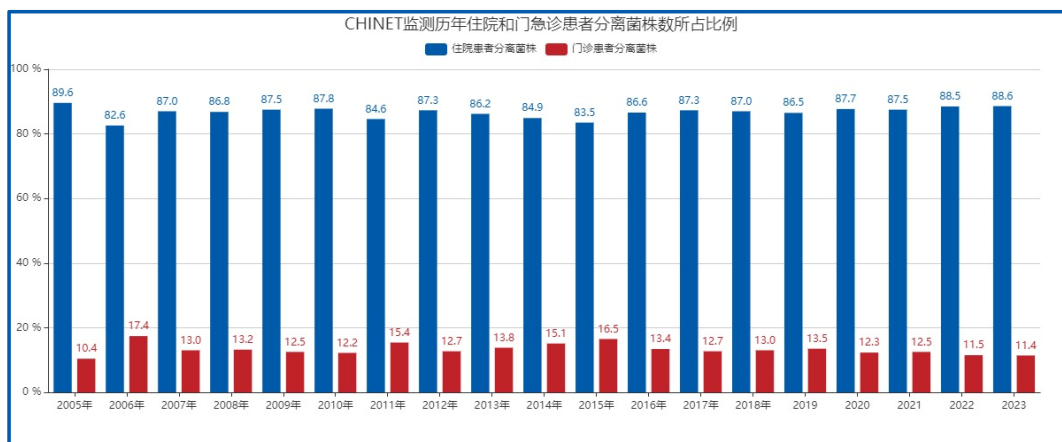
住院患者分离菌株数占比：82.6%-89.6%

门急诊患者分离菌株数占比：10.3%-17.4%

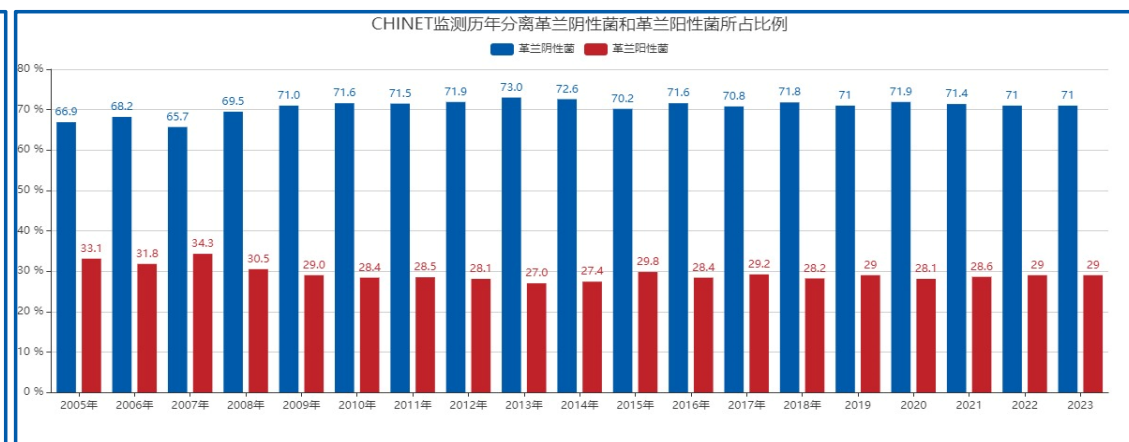


革兰阴性菌菌株数占比：65.7%-73.0%

革兰阳性菌菌株数占比：27.0%-34.3%

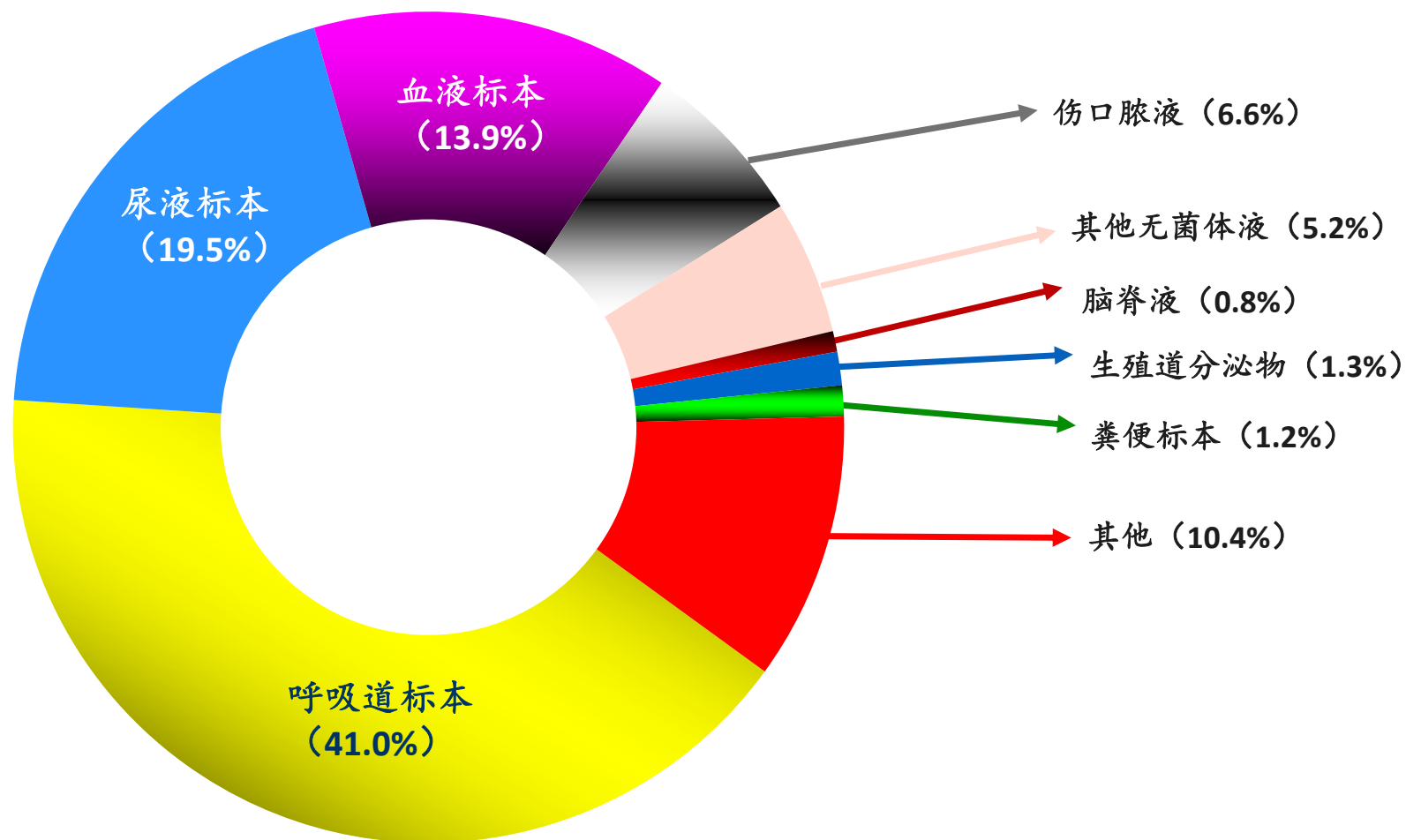


历年住院和门急诊患者分离菌株数占比

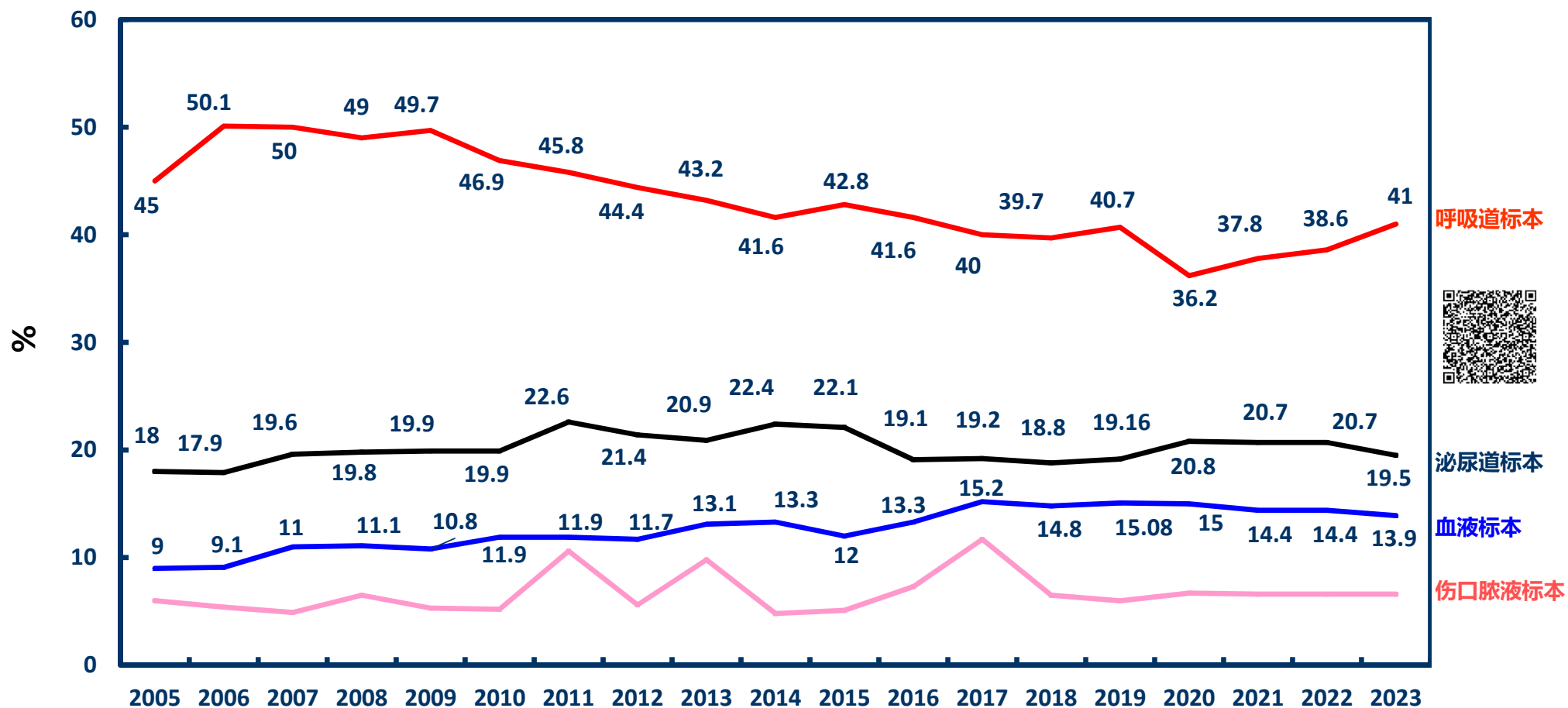


历年革兰阴性菌和阳性菌菌株数及占比

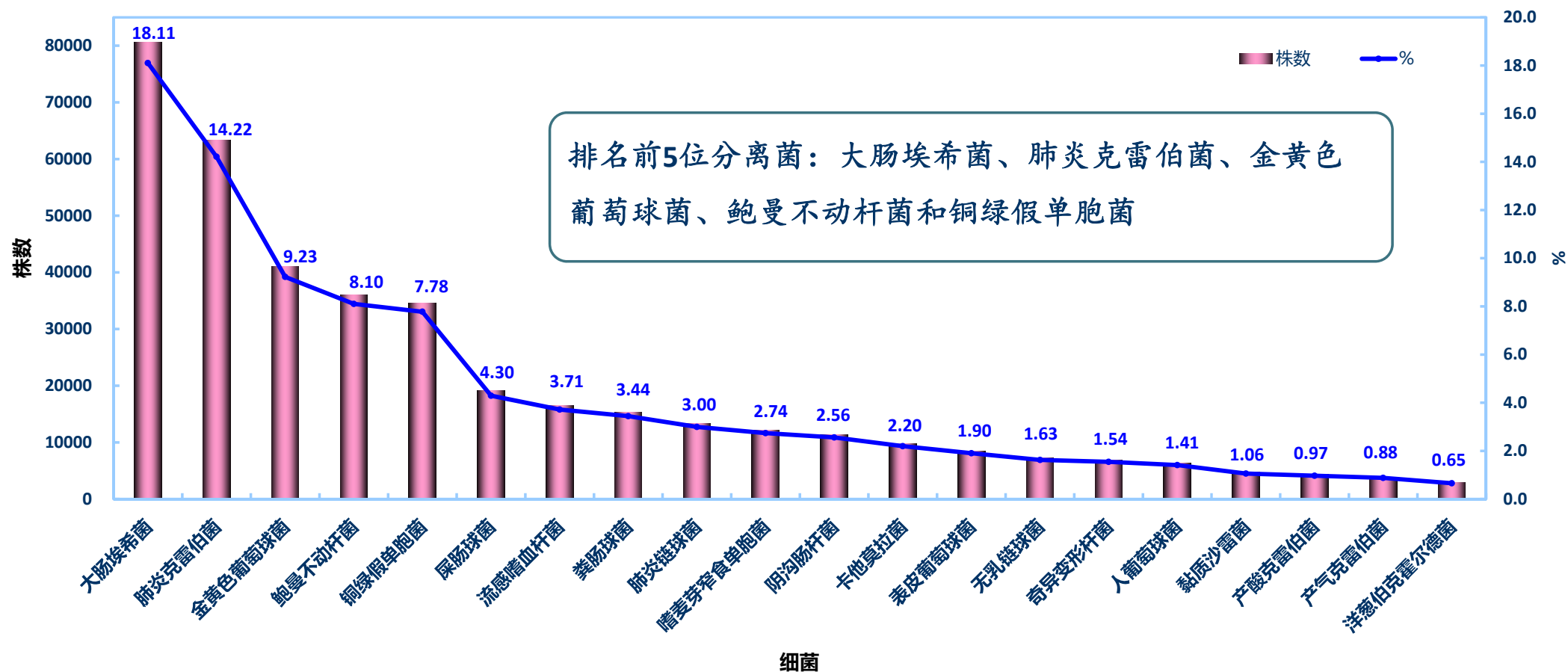
445199株临床分离菌在各类标本中的分布



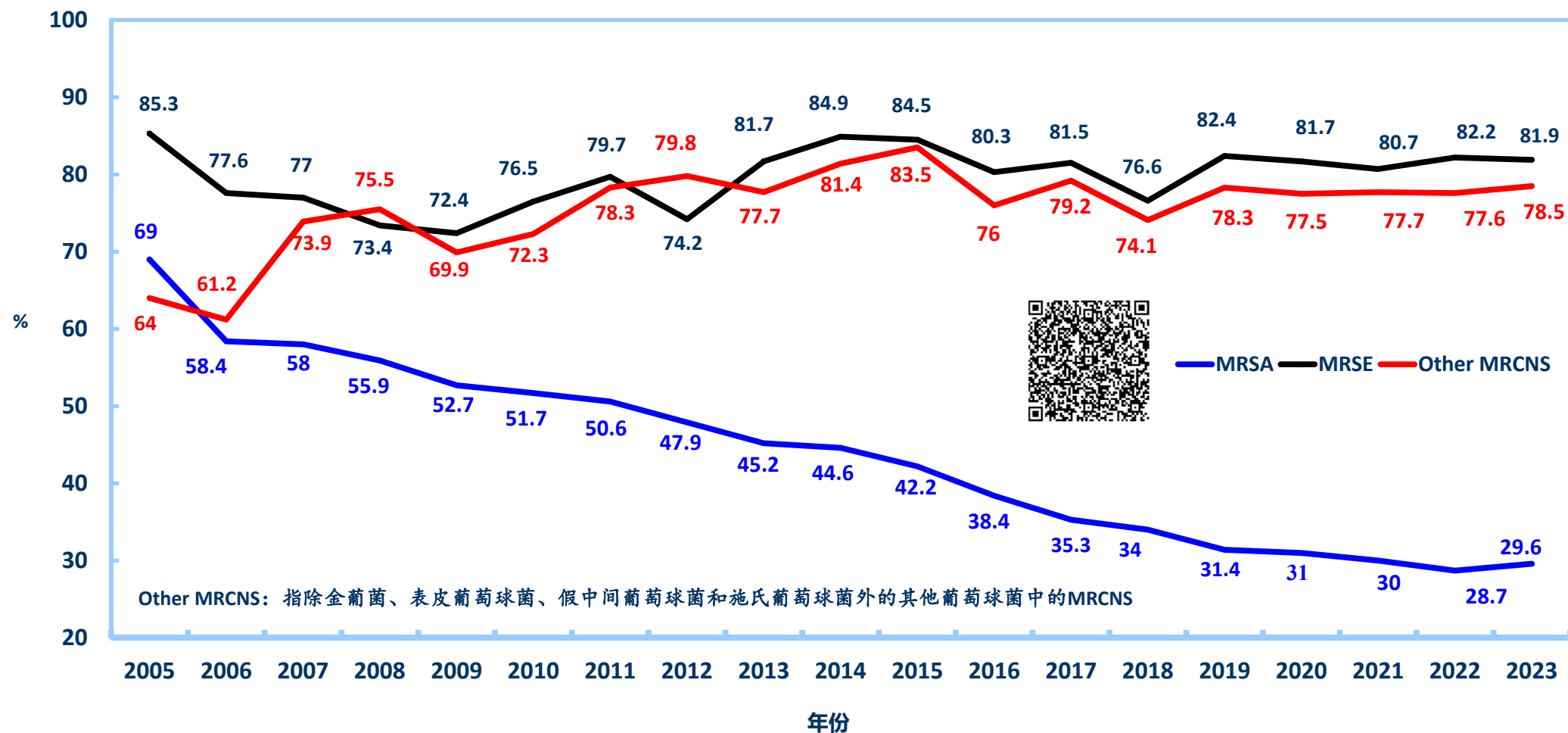
历年主要标本占比变迁



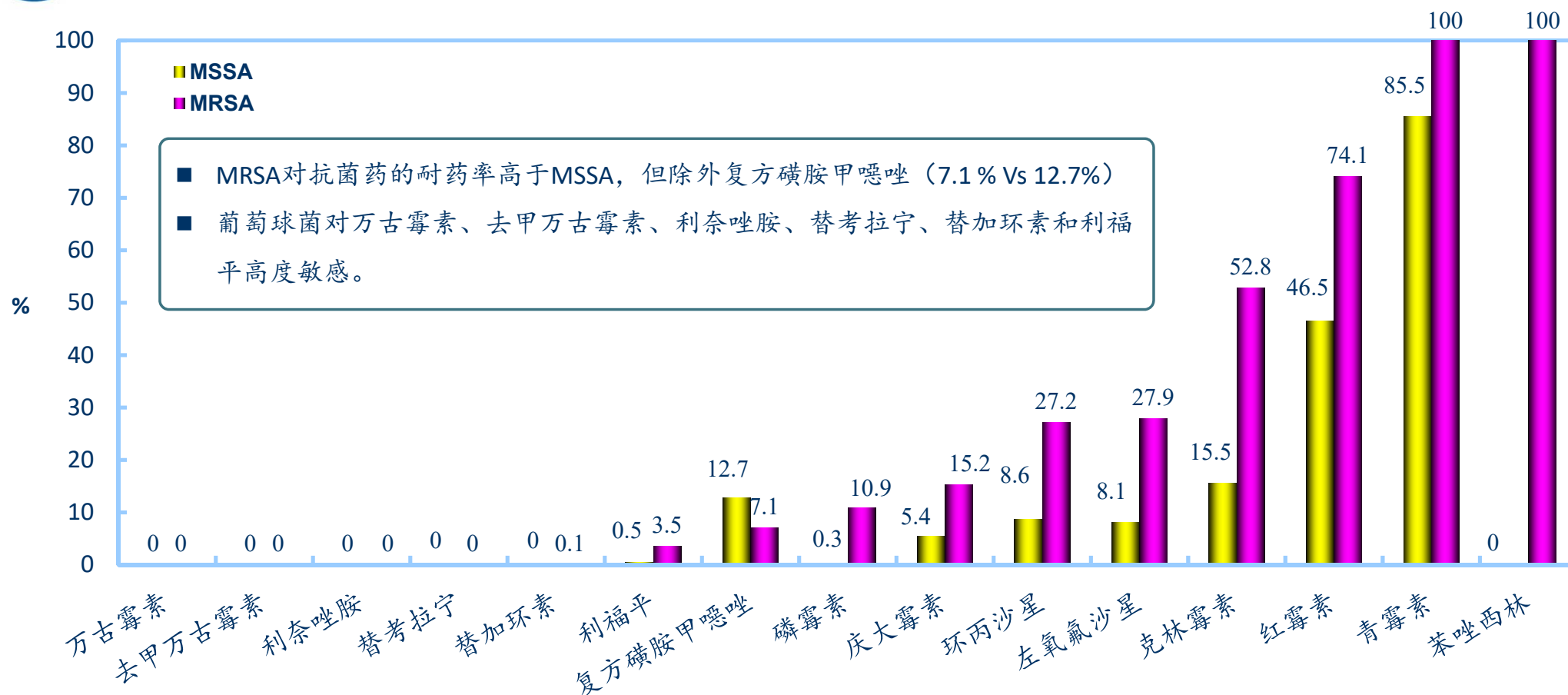
主要临床分离菌种分布（前20位） (n= 445199)



甲氧西林耐药葡萄球菌检出率变迁（2005-2023）



MSSA (28347株) 与MRSA (11904株) 对抗菌药的耐药率 (%)

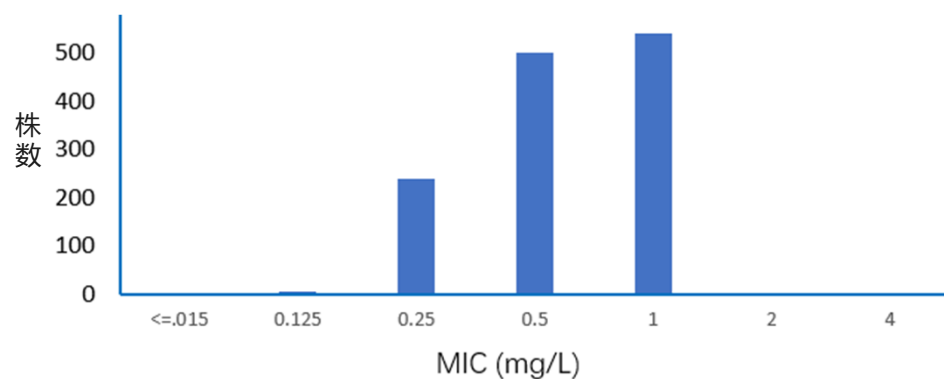


金黄色葡萄球菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）

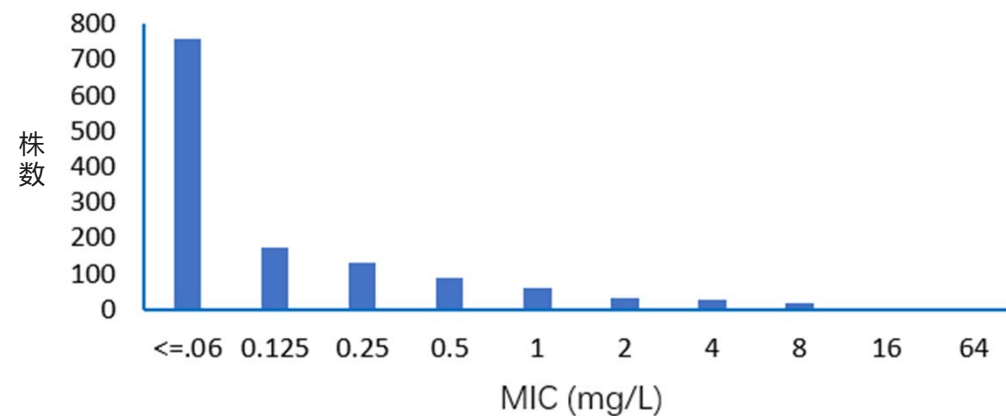
- CHINET监测网每年定期收集菌株，采用标准的肉汤微量稀释法测定细菌对抗菌药物的敏感性，包括抗菌新药，以补充和完善常规耐药监测数据。
- 金黄色葡萄球菌中，MRSA菌株的检出率为37.5%

抗菌药物名称	株数	MIC范围	MIC ₅₀	MIC ₉₀	耐药率	敏感率
去甲万古霉素	1288	0.015 -1	0.5	1	0%	100%
奈诺沙星	1288	0.06 - 64	0.06	1	6.1%	93.9%
康替唑胺	1012	0.06 - > 32	2	4	0.6%	99.4%
来法莫林	1273	0.015 - > 32	0.125	0.125	2.7%	97.3%

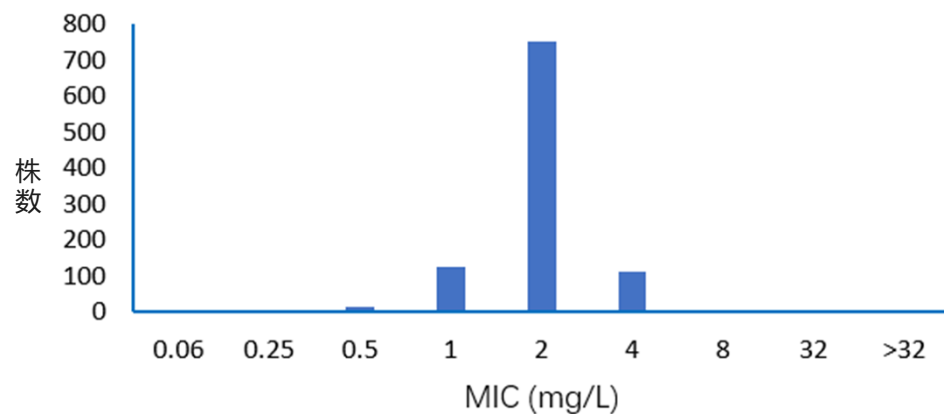
金黄色葡萄球菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）



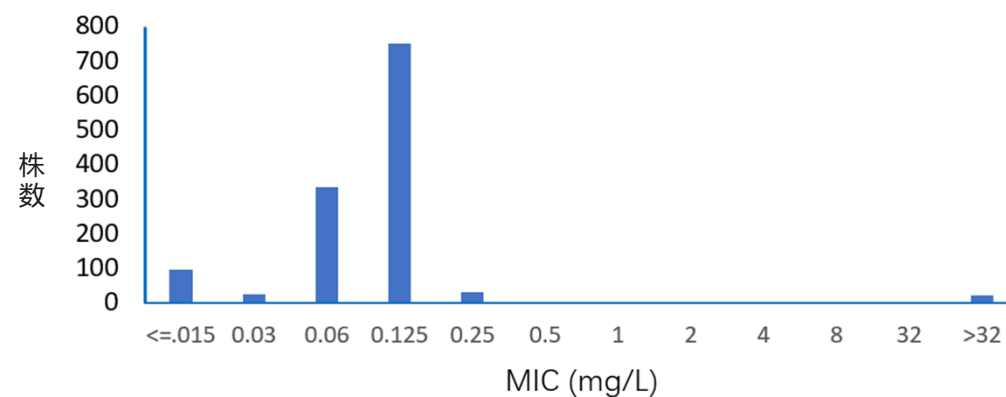
去甲万古霉素MIC分布



奈诺沙星MIC分布

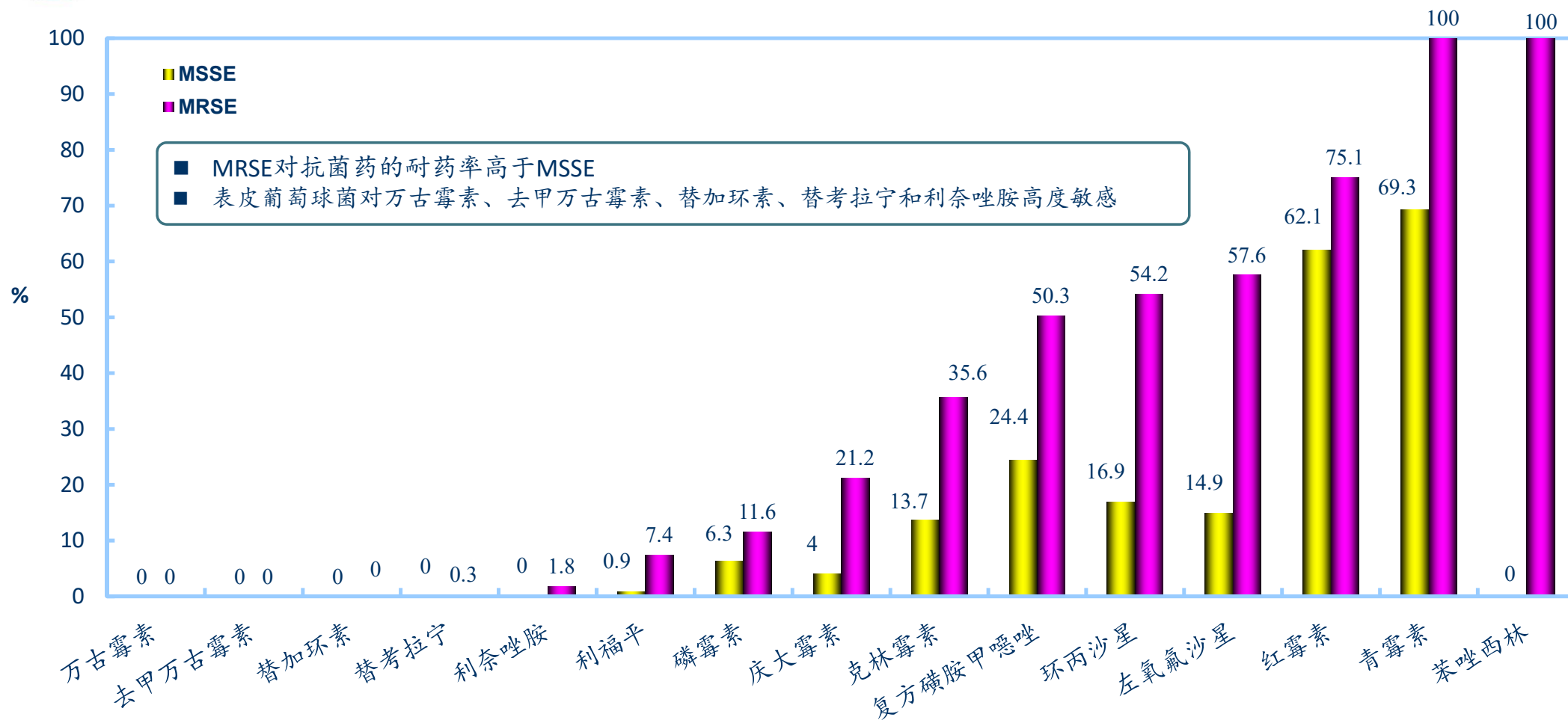


康替唑胺MIC分布



来法莫林MIC分布

MSSE (1415株) 与MRSE (6385株) 对抗菌药的耐药率 (%)

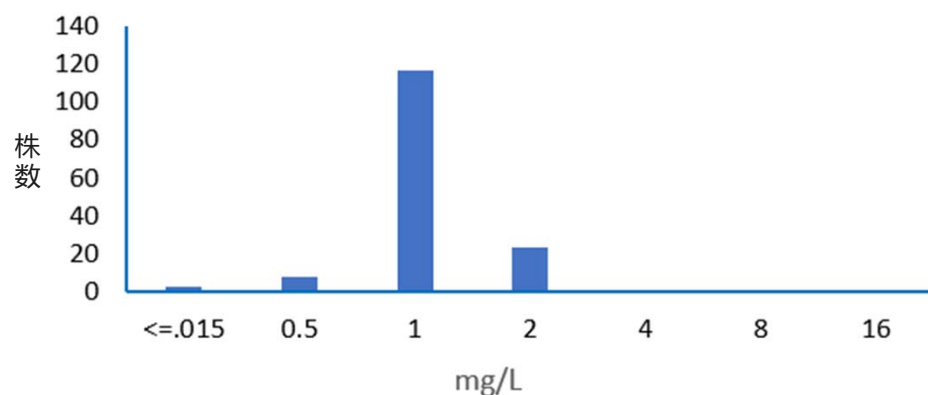


表皮葡萄球菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）

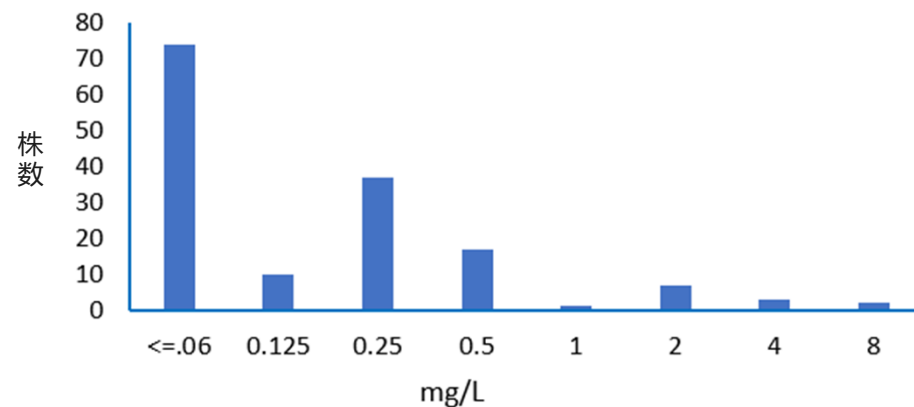
- CHINET监测网每年定期收集菌株，采用标准的肉汤微量稀释法测定细菌对抗菌药物的敏感性，包括抗菌新药，以补充和完善常规耐药监测数据。
- 表皮葡萄球菌中，MRSE菌株的检出率为76.3%

抗菌药物名称	株数	MIC范围	MIC ₅₀	MIC ₉₀	耐药率	敏感率
去甲万古霉素	151	0.015 - 2	1	2	0	100
奈诺沙星	151	0.06 - 8	0.125	0.5	7.9	92.1
康替唑胺	151	0.015 - > 32	1	1	1.3	98.7
来法莫林	145	0.015 - > 32	0.064	0.125	8.3	91.7

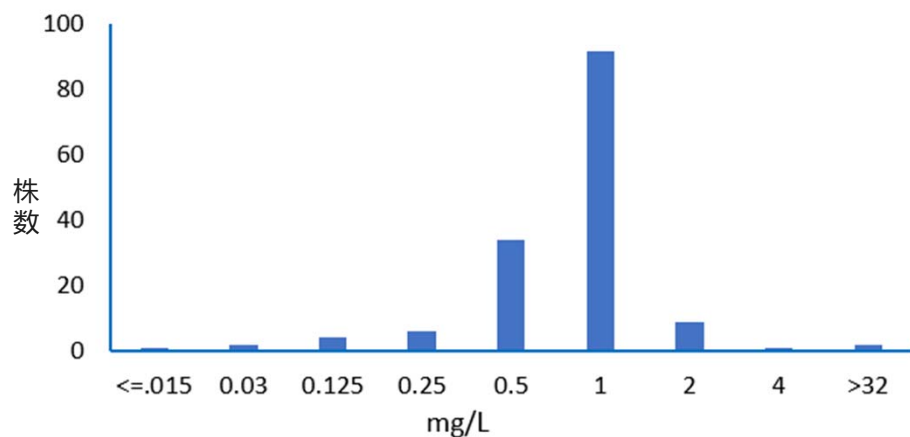
表皮葡萄球菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）



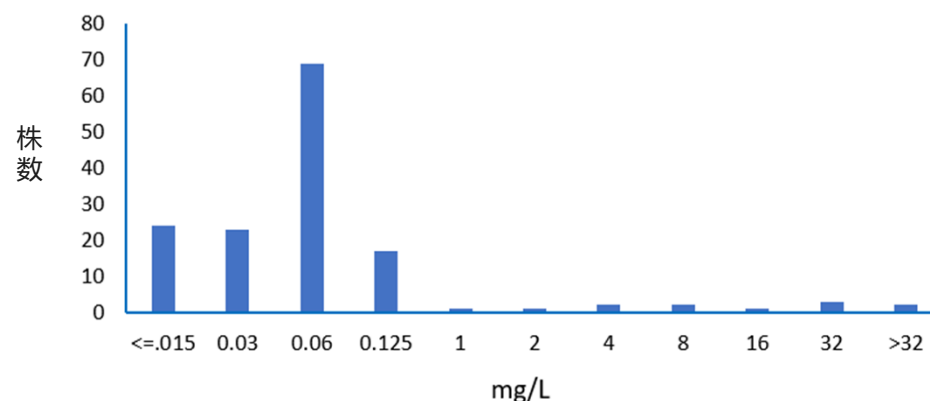
去甲万古霉素MIC分布



奈诺沙星MIC分布

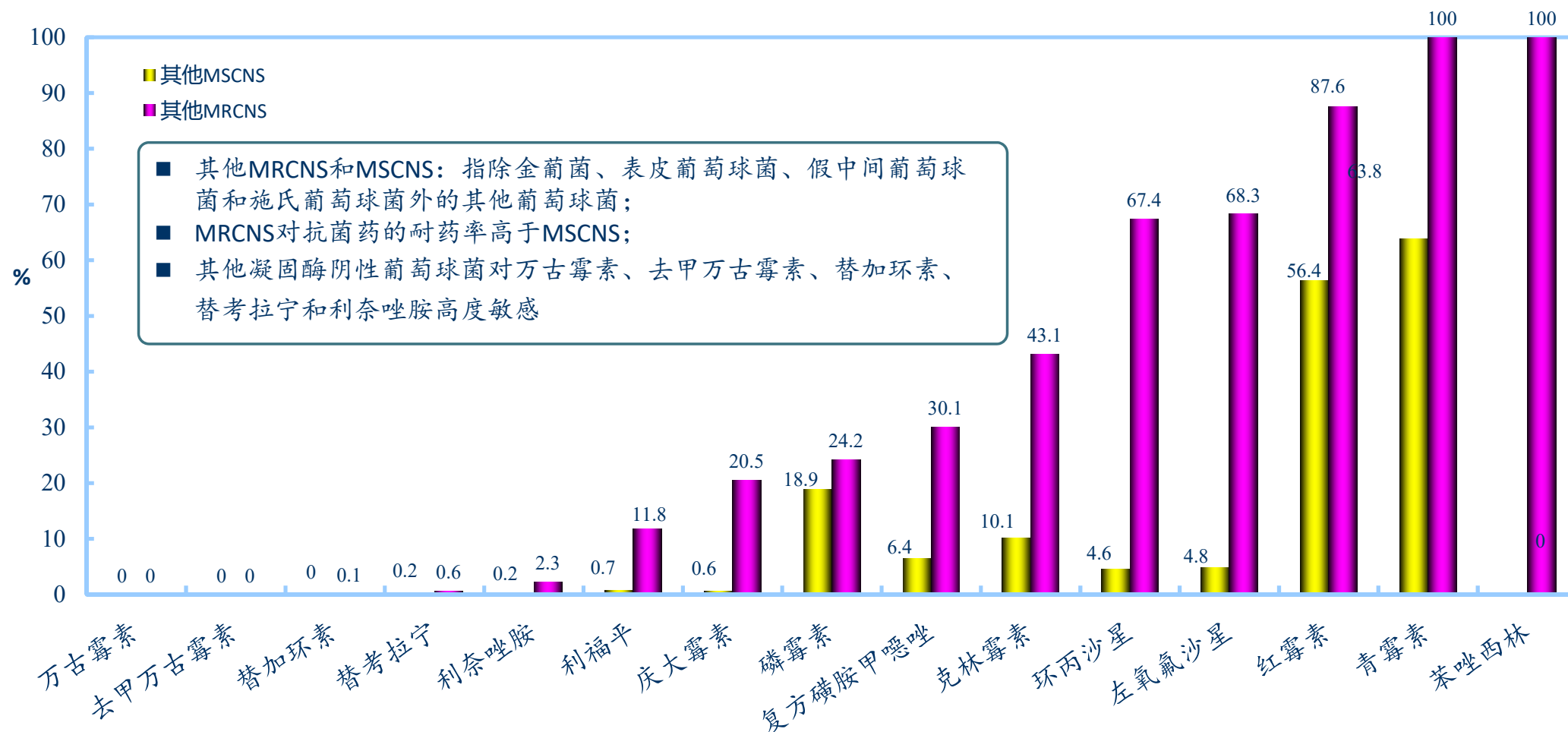


康替唑胺MIC分布



来法莫林MIC分布

其他MSCNS (2521株) 和MRCNS (9187株) 对抗菌药的耐药率 (%)

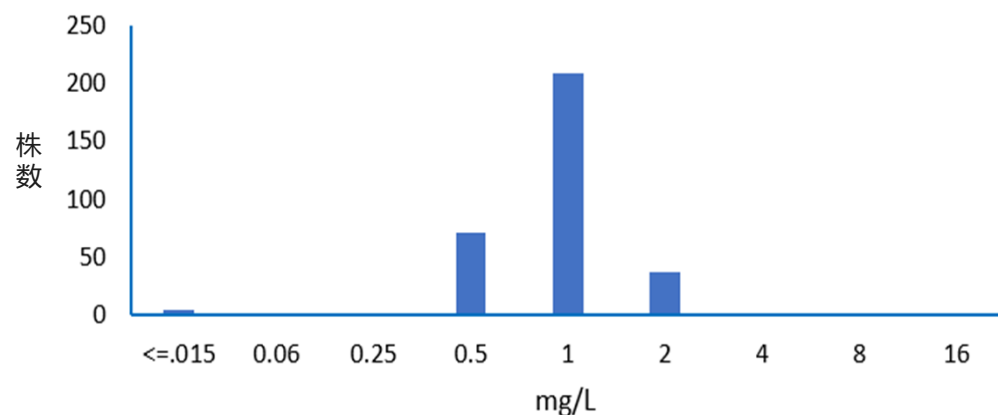


其他凝固酶阴性葡萄球菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）

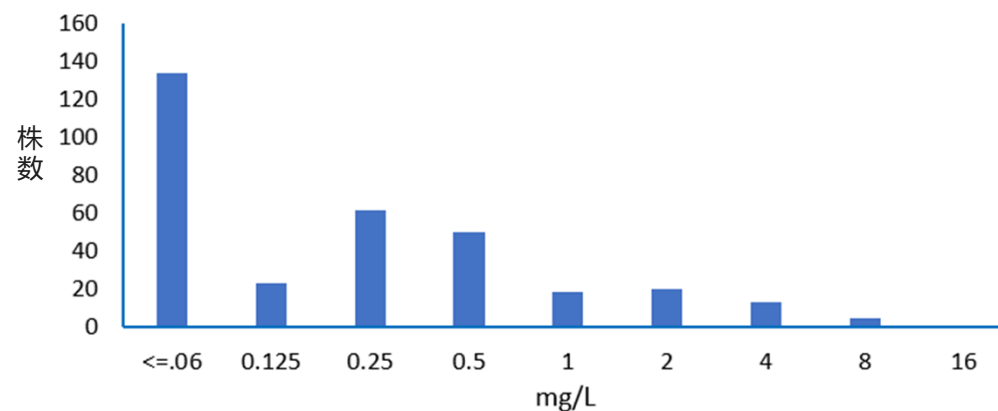
- CHINET监测网每年定期收集菌株，采用标准的肉汤微量稀释法测定细菌对抗菌药物的敏感性，包括抗菌新药，以补充和完善常规耐药监测数据。
- 其他凝固酶阴性葡萄球菌中，MRSE菌株的检出率为77.8%

抗菌药物名称	株数	MIC范围	MIC ₅₀	MIC ₉₀	耐药率	敏感率
去甲万古霉素	327	0.015 - 2	1	2	0	100
奈诺沙星	327	0.06 - 16	0.25	2	11.9	88.1
康替唑胺	327	0.015 - > 32	1	2	2.1	97.9
来法莫林	308	0.015 - > 32	0.064	0.25	9.1	90.9

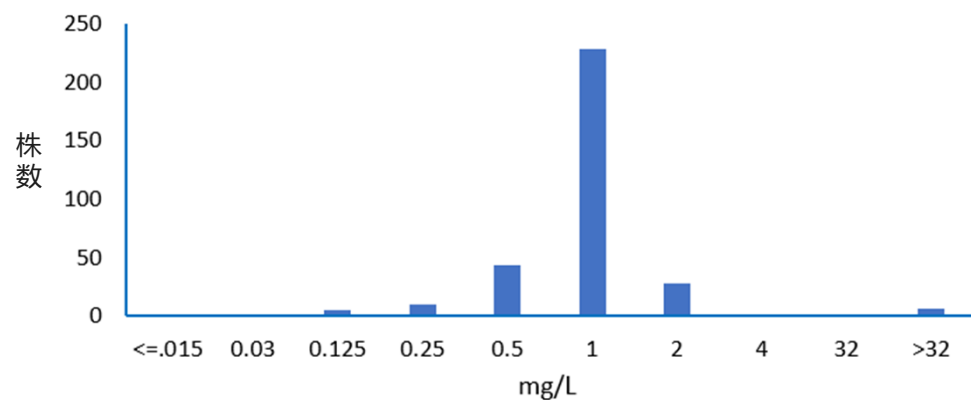
其他凝固酶阴性葡萄球菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）



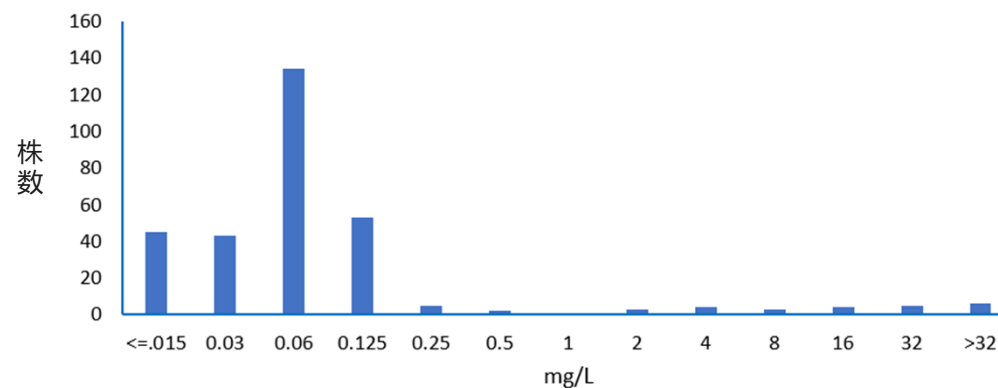
去甲万古霉素MIC分布



奈诺沙星MIC分布

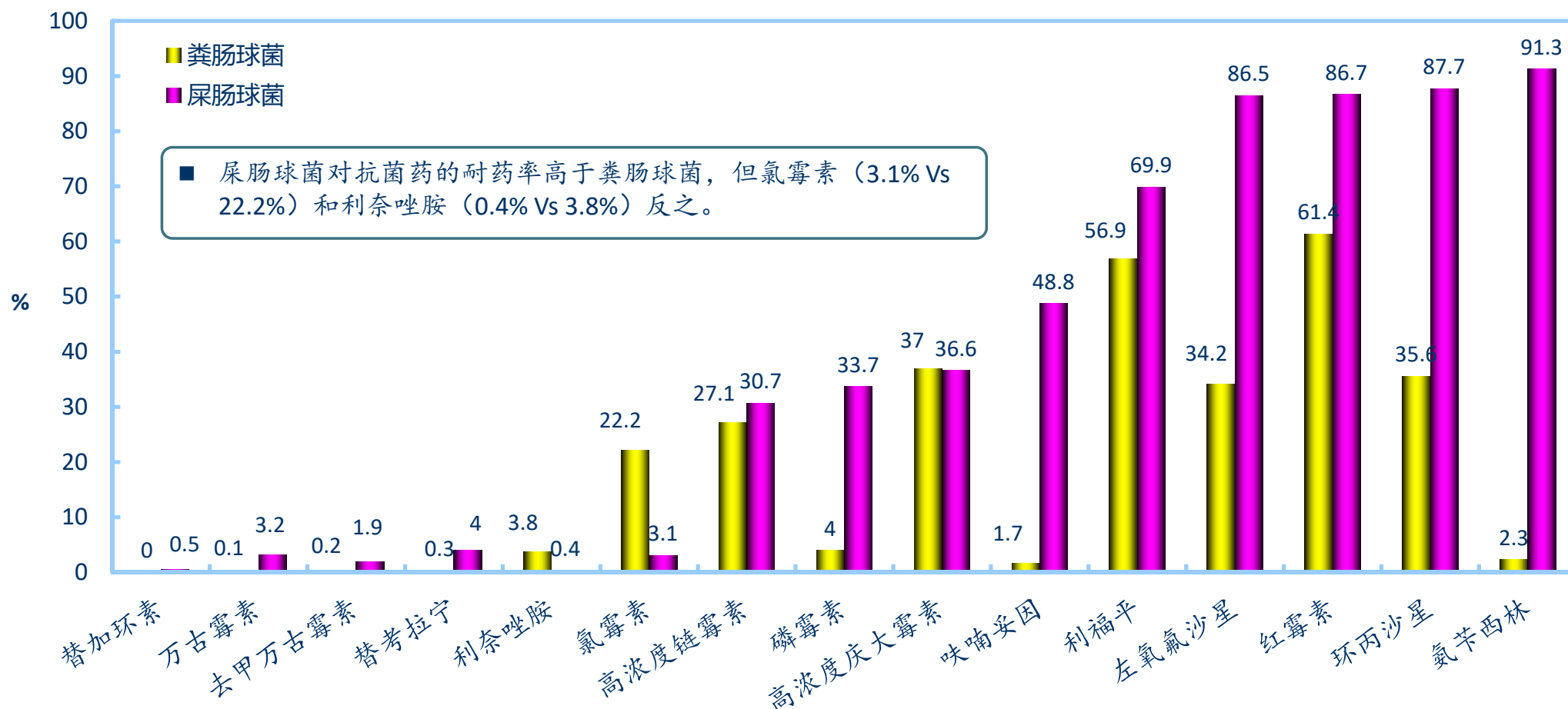


康替唑胺MIC分布



来法莫林MIC分布

粪肠球菌（15334株）和屎肠球菌（19123株）对抗菌药的耐药率（%）

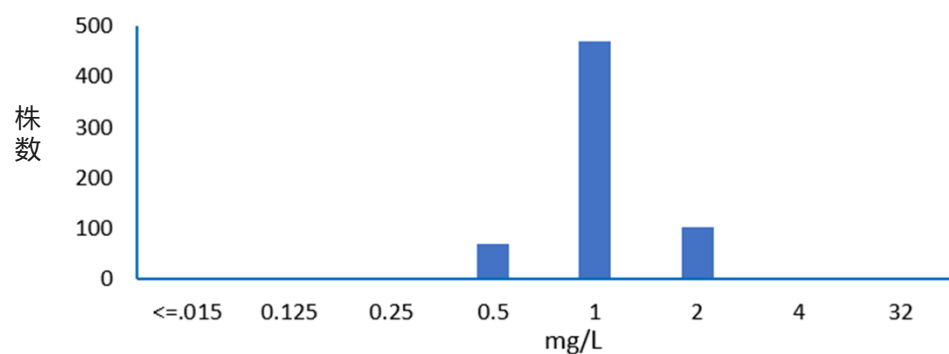


粪肠球菌和屎肠球菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）

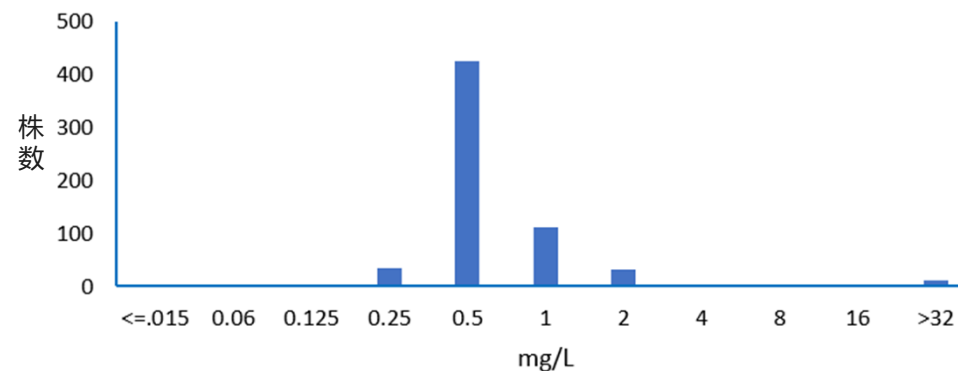
- CHINET监测网每年定期收集菌株，采用标准的肉汤微量稀释法测定细菌对抗菌药物的敏感性，包括抗菌新药，以补充和完善常规耐药监测数据。

细菌	抗菌药物	株数	MIC范围	MIC ₅₀	MIC ₉₀	耐药率	敏感率
粪肠球菌	去甲万古霉素	646	0.015 - 32	1	2	0.2	99.8
	康替唑胺	646	0.015 - 8	2	4	1.5	98.5
屎肠球菌	去甲万古霉素	624	0.015 - > 32	0.5	1	1.9	97.8
	康替唑胺	624	0.015 - 8	2	4	0.3	99.7

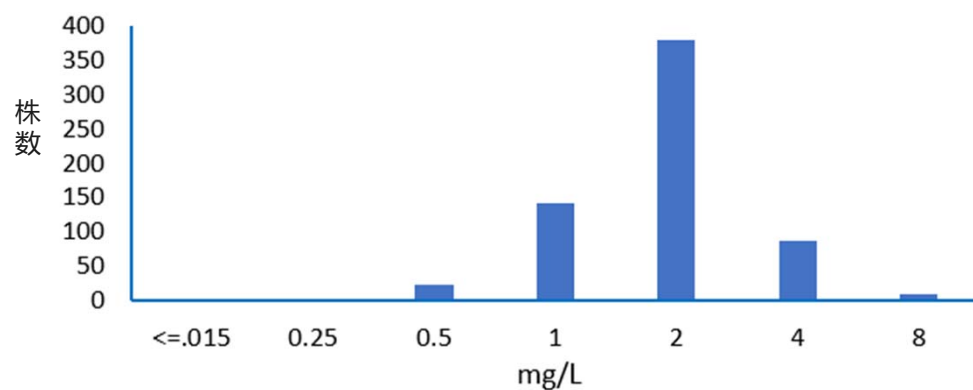
粪肠球菌和屎肠球菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）



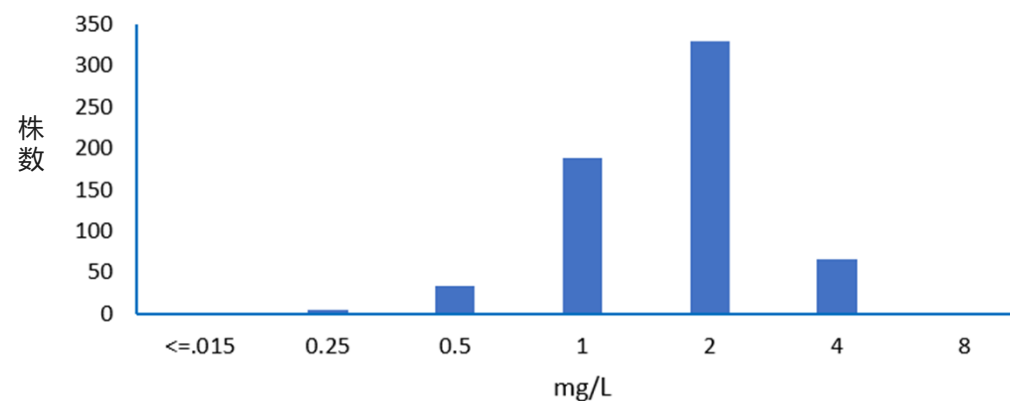
去甲万古霉素MIC分布（粪肠球菌）



去甲万古霉素MIC分布（屎肠球菌）

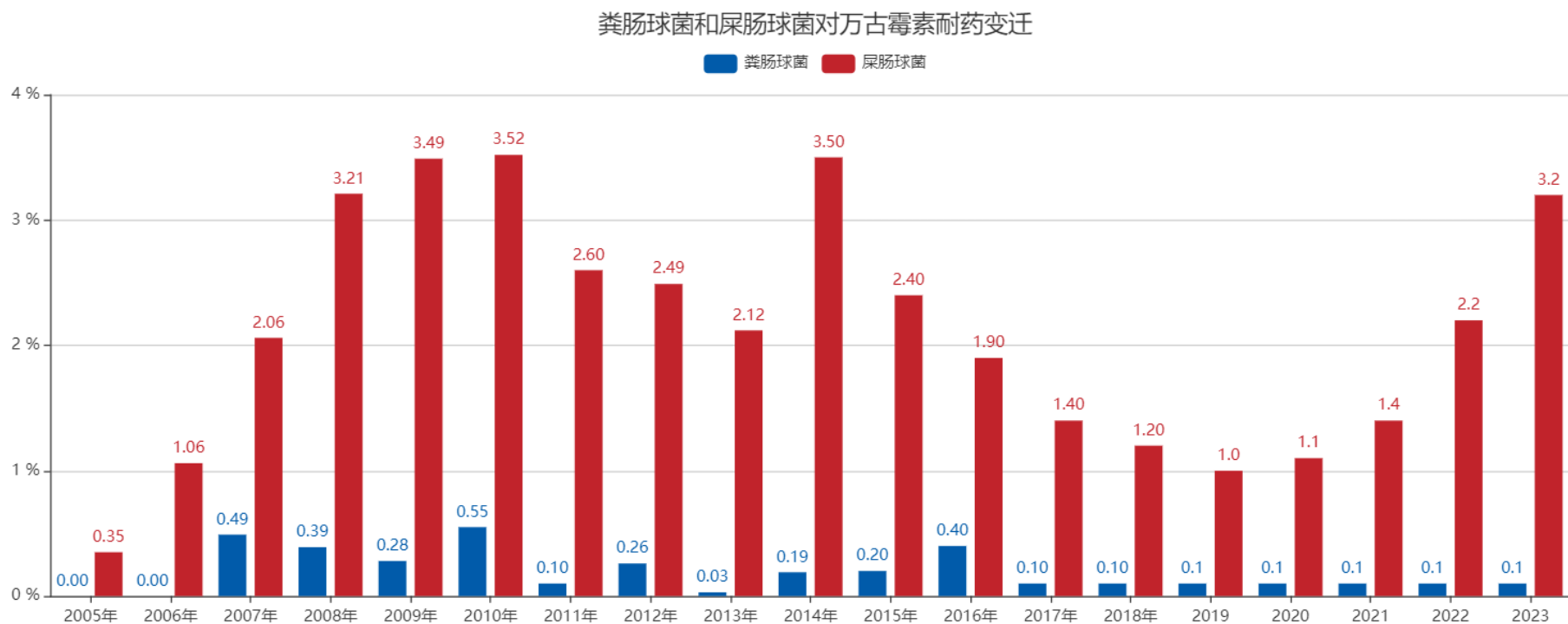


康替唑胺MIC分布（粪肠球菌）



康替唑胺MIC分布（屎肠球菌）

粪肠球菌和屎肠球菌对万古霉素耐药变迁（2005-2023）



儿童患者非脑膜炎肺炎链球菌对抗菌药的敏感性(%)

抗菌药物	PSSP (9990株)		PISP (642株)		PRSP (96株)	
	耐药	敏感	耐药	敏感	耐药	敏感
青霉素	0	100	0	0	100	0
万古霉素	0	100	0	100	0	100
去甲万古霉素	0	100	0	100	0	100
利奈唑胺	0	100	0	100	0	100
康替唑胺*	0	100	0	100	0	100
红霉素	98.4	1.2	99.5	0.5	98.9	1.1
克林霉素	94.4	4.3	94.2	5.1	81.2	15.6
复方磺胺甲噁唑	62.9	24.5	79.5	6.8	89.7	0
左氧氟沙星	0.4	99.5	0	100	1.1	97.8
莫西沙星	0.1	99.7	0	100	1.1	98.9
氯霉素	8.8	91.2	3.7	96.3	4.3	95.7

* 非野生株检出率 (肉汤微量稀释法)

成人患者非脑膜炎肺炎链球菌对抗菌药的敏感性(%)

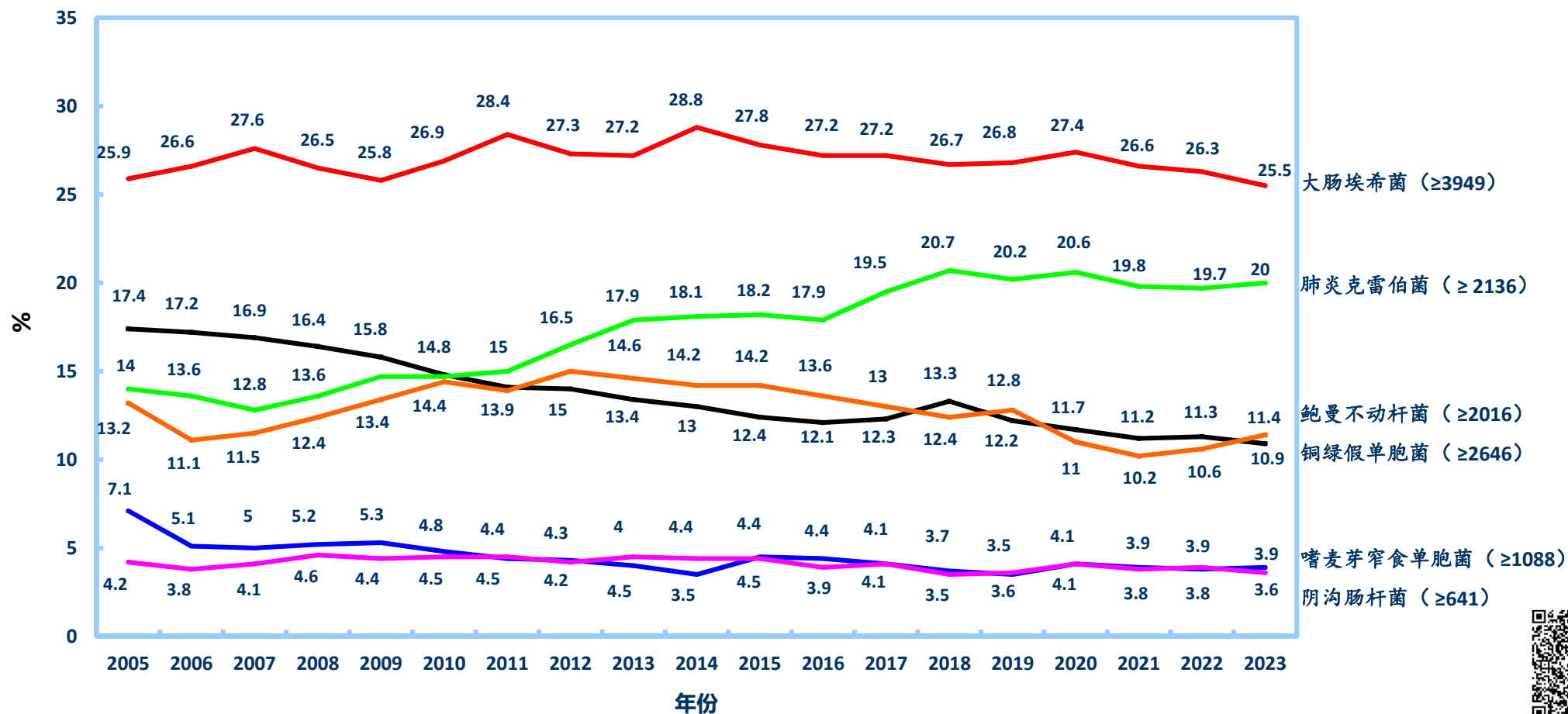
抗菌药物	PSSP (1874株)		PISP (62株)		PRSP (18株)	
	耐药	敏感	耐药	敏感	耐药	敏感
青霉素	0	100	0	0	100	0
万古霉素	0	100	0	100	0	100
去甲万古霉素	0	100	0	100	0	100
利奈唑胺	0	100	0	100	0	100
康替唑胺*	0	100	0	100	0	100
红霉素	94.4	4.7	98.4	1.6	100	0
克林霉素	91.5	7.7	95.0	4.9	87.5	12.5
复方磺胺甲噁唑	51.8	34.5	76.3	13.6	68.8	31.2
左氧氟沙星	4.6	94.2	8.2	91.8	14.3	85.7
莫西沙星	2.9	95.9	8.2	91.8	13.3	73.3
氟喹诺酮	13.7	86.3	10.6	89.4	8.3	91.7

* 非野生株检出率 (肉汤微量稀释法)

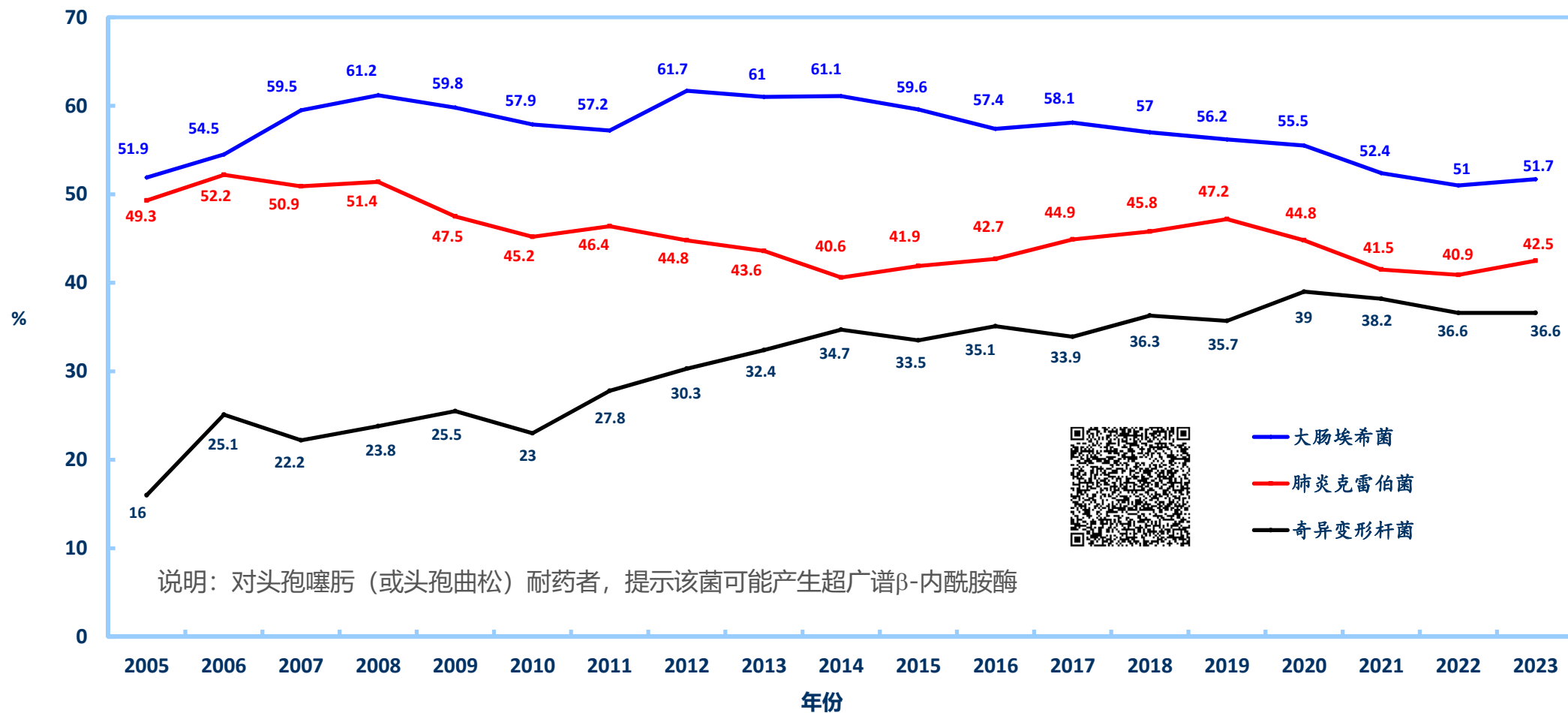
溶血性链球菌对抗菌药的耐药率 (%)

抗菌药物	A群	B群	C群	F群	G群	草链
	(n=2043)	(n=7321)	(n=639)	(n=38)	(n=47)	(n=4288)
青霉素	0	0	0	0	0	6.7
红霉素	92	75.7	73.3	84.2	89.4	66.5
克林霉素	90.1	61.5	62.1	92.1	89.4	58.3
头孢噻肟	0	0	0	0	0	6.6
头孢曲松	0	0	0	0	0	10.9
万古霉素	0	0	0	0	0	0
利奈唑胺	0	0	0	0	0	0
左氧氟沙星	0.7	45.2	4.2	10.5	2.2	14.4

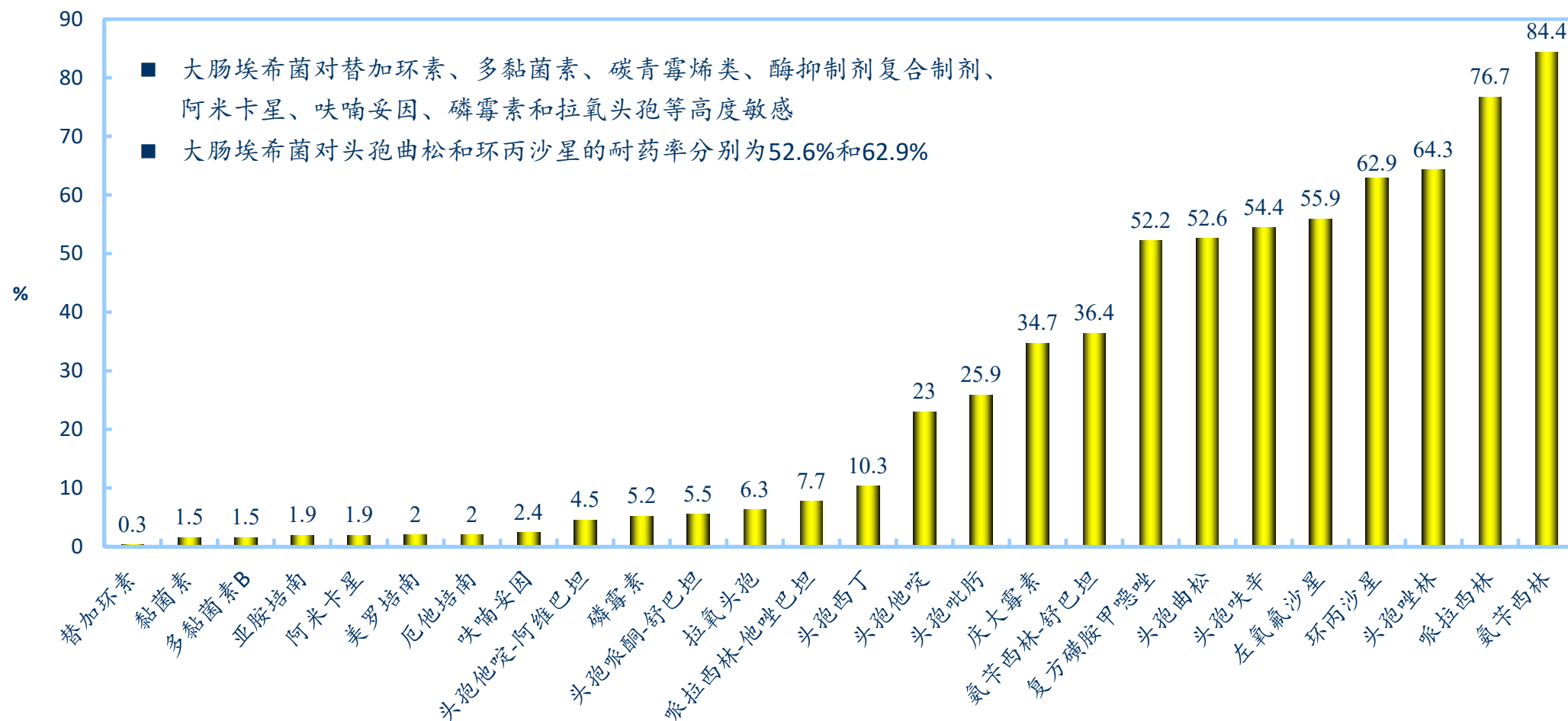
历年主要革兰阴性杆菌分离率变迁 (2005-2023)



肠杆菌目细菌对头孢噻肟（或头孢曲松）耐药菌株检出率变迁（2005-2023）



80609株大肠埃希菌对抗菌药的耐药率 (%)



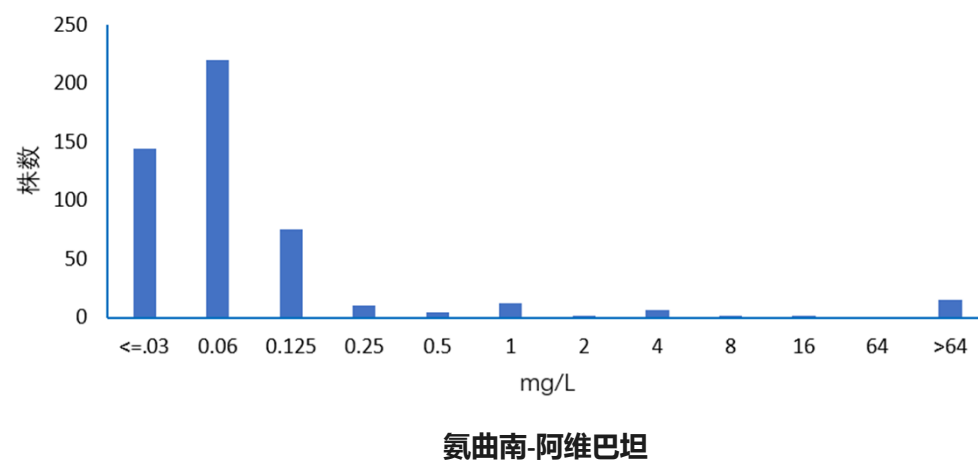
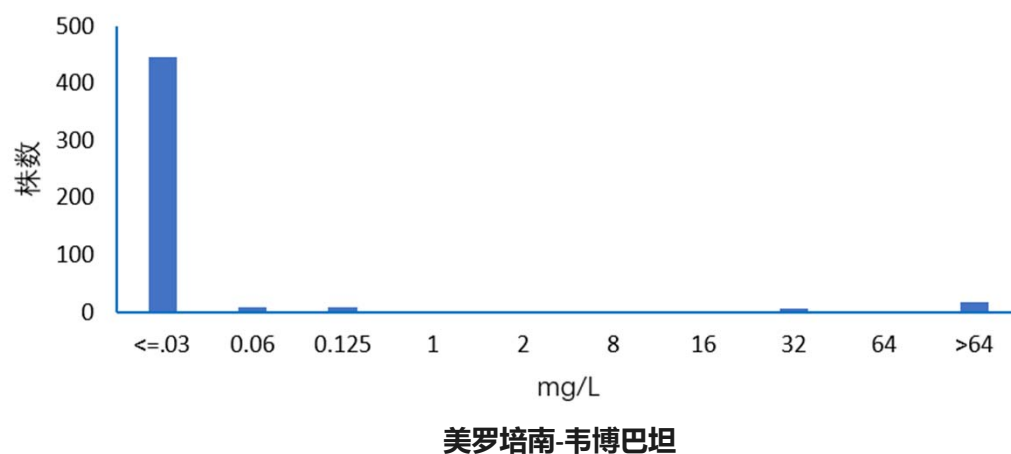
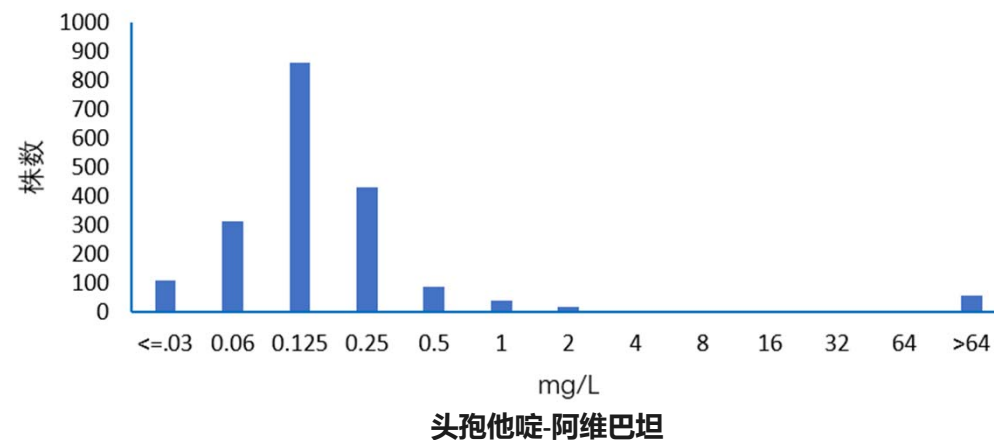
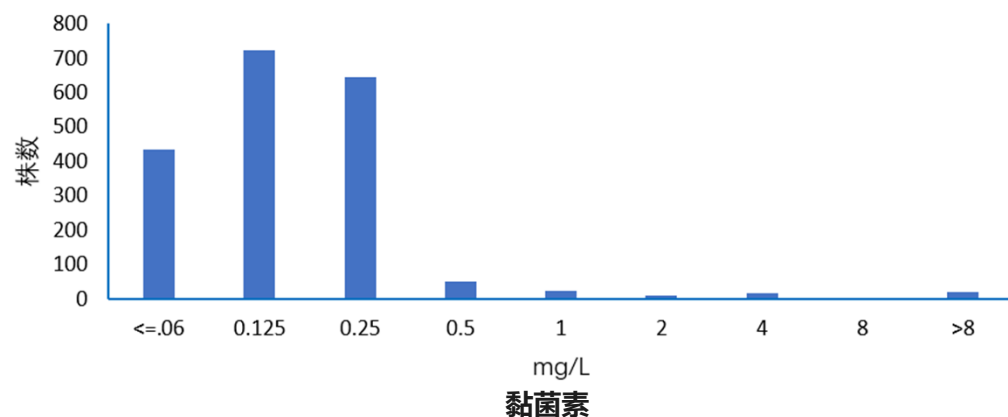
大肠埃希菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）

- CHINET监测网每年定期收集菌株，采用标准的肉汤微量稀释法测定细菌对抗菌药物的敏感性，包括抗菌新药，以补充和完善常规耐药监测数据。
- 大肠埃希菌对亚胺培南和美罗培南的耐药率分别为3.1%和3%

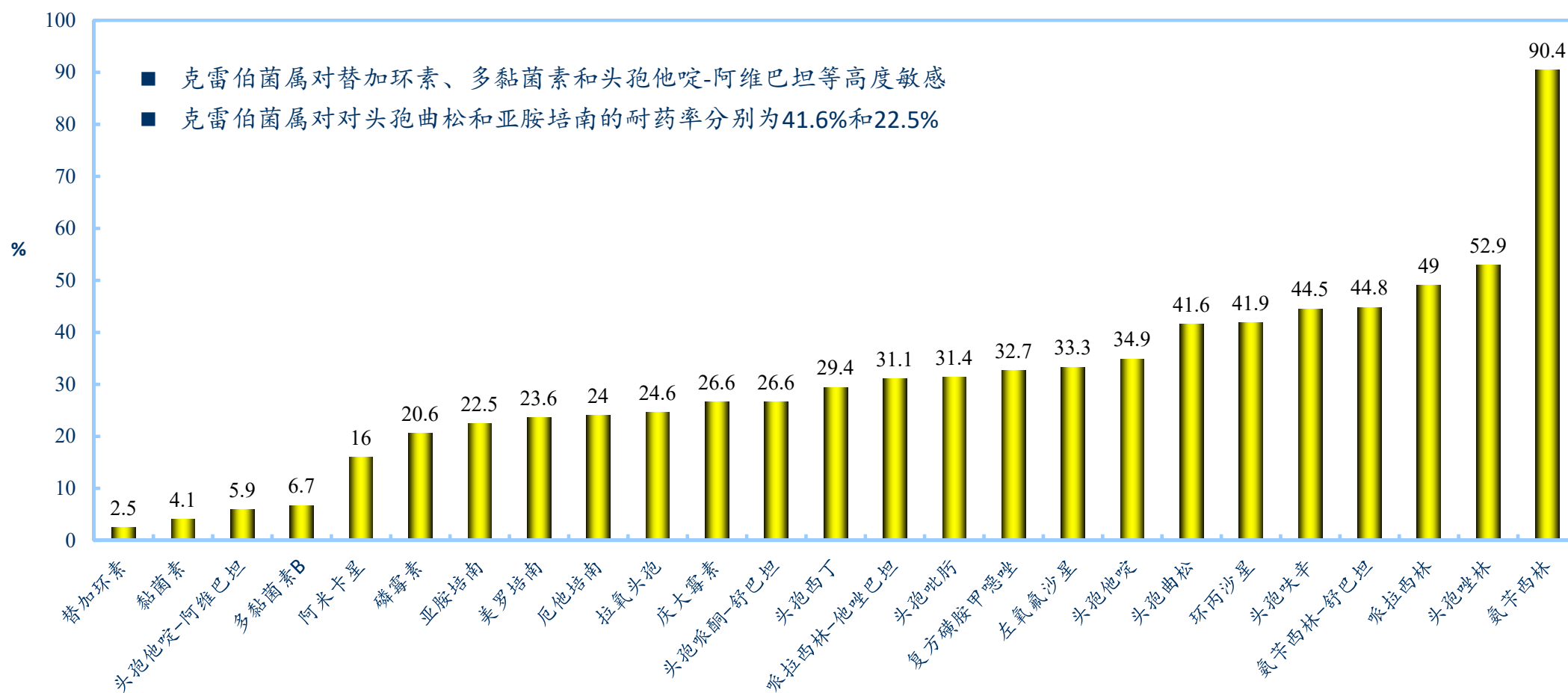
抗菌药物名称	株数	MIC范围	MIC ₅₀	MIC ₉₀	耐药率	敏感率
黏菌素	1925	0.06 - > 128	0.125	0.25	2.1	97.9
头孢他啶-阿维巴坦	1924	0.03 - > 64	0.125	0.5	3.2	96.8
氨曲南-阿维巴坦	493	0.03 - > 64	0.06	0.25	3.7	95.9
美罗培南-韦博巴坦	493	0.03 - > 64	0.03	0.03	5.1	94.7
依拉环素	1267	0.06 - > 32	0.125	0.25	2.7*	97.3

*非敏感率

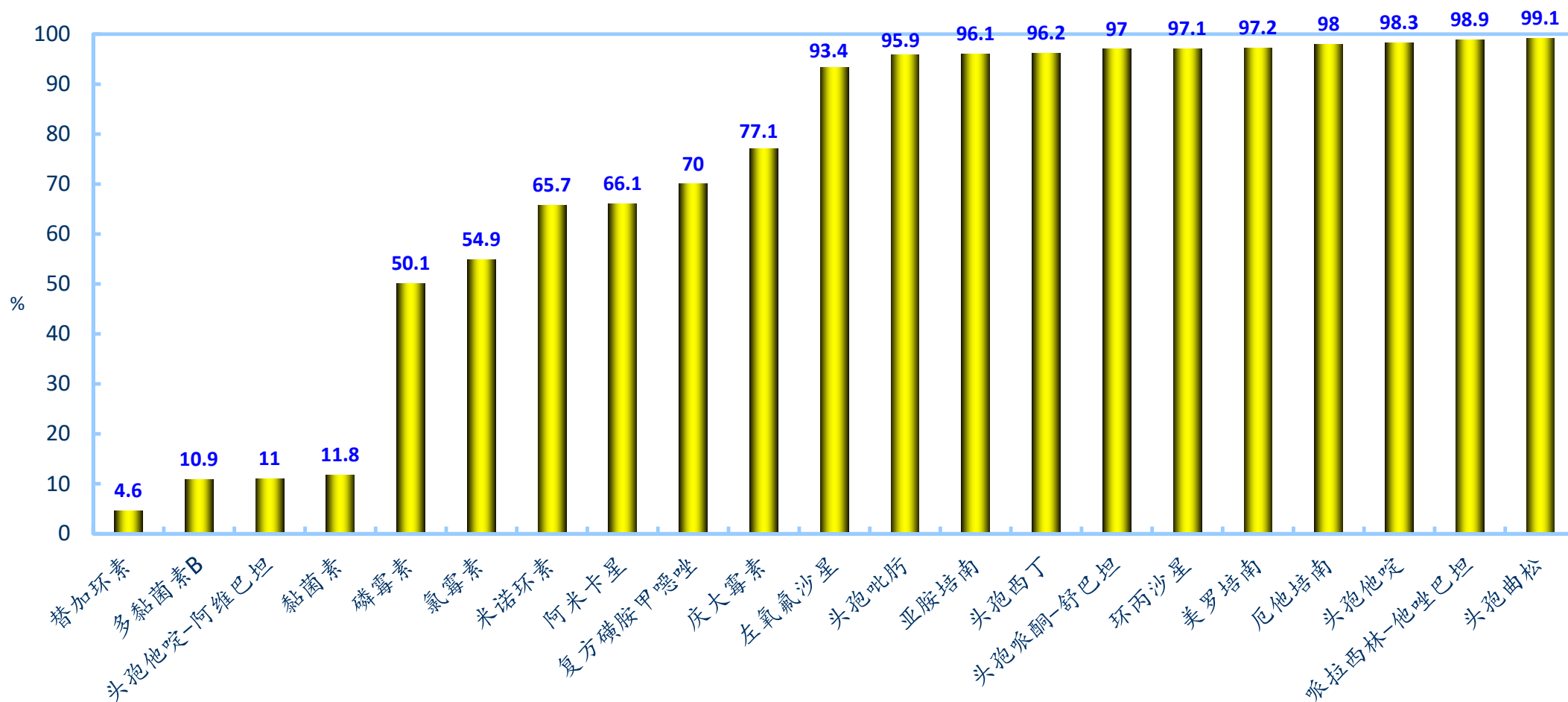
大肠埃希菌对抗菌药物的敏感性 (主动监测研究)



72006株克雷伯菌属对抗菌药的耐药率 (%)



16125株碳青霉烯类耐药肺炎克雷伯菌对抗菌药物的耐药率



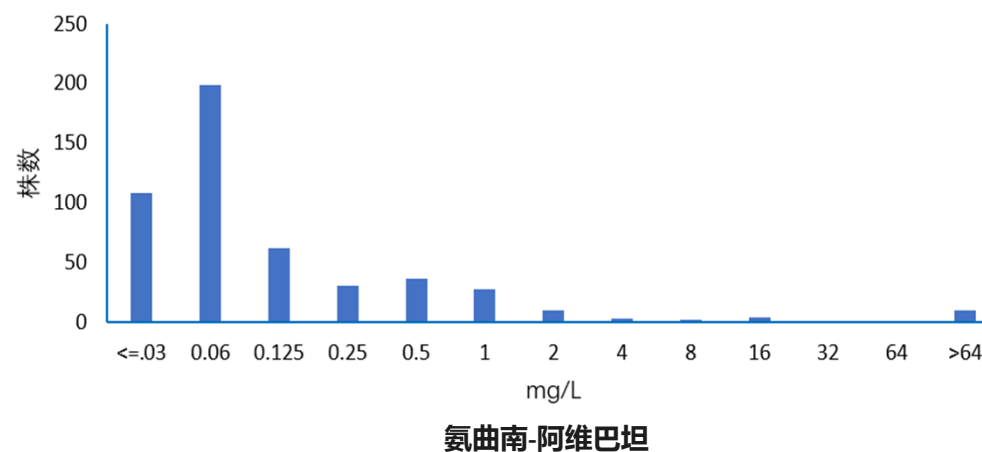
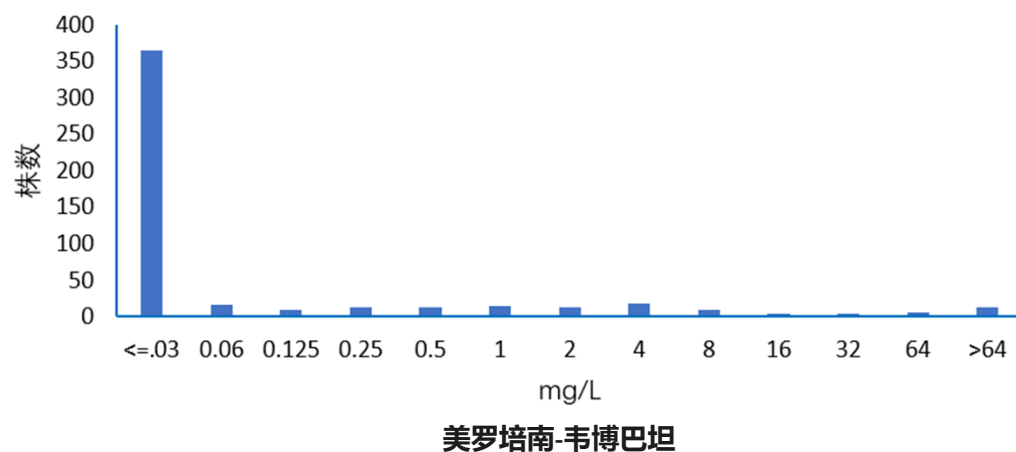
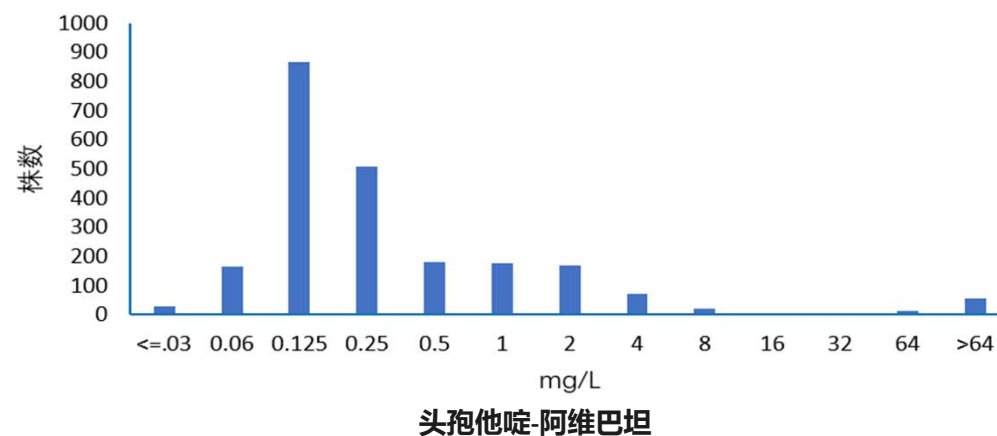
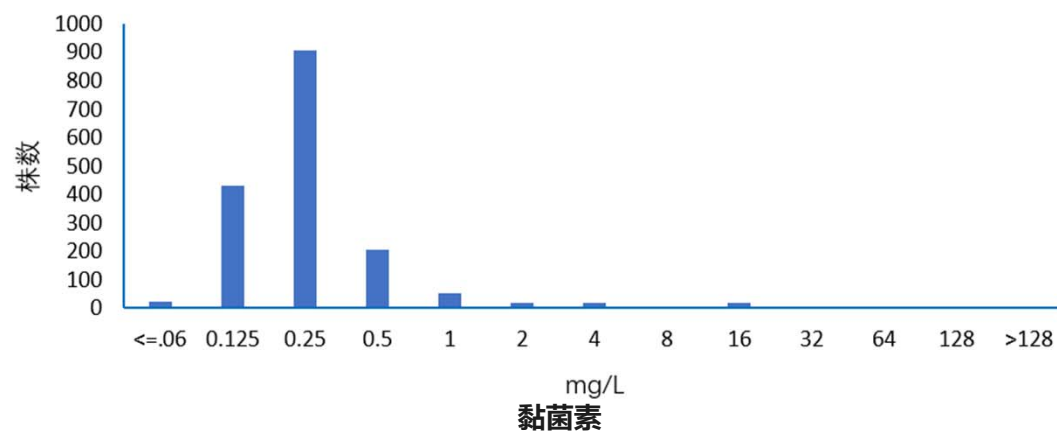
肺炎克雷伯菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）

- CHINET监测网每年定期收集菌株，采用标准的肉汤微量稀释法测定细菌对抗菌药物的敏感性，包括抗菌新药，以补充和完善常规耐药监测数据。
- 肺炎克雷伯菌对亚胺培南和美罗培南的耐药率分别为18.2%和18.6%

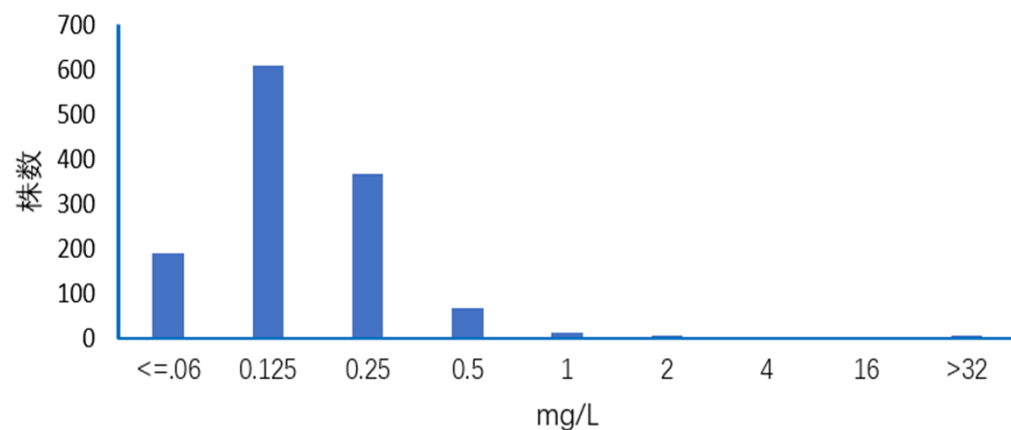
抗菌药物名称	株数	MIC范围	MIC ₅₀	MIC ₉₀	耐药率	敏感率
黏菌素	1925	0.06 - > 128	0.125	0.25	2.1	97.9
头孢他啶-阿维巴坦	1924	0.03 - > 64	0.125	0.5	3.2	96.8
氨曲南-阿维巴坦	493	0.03 - > 64	0.06	0.25	3.7	95.9
美罗培南-韦博巴坦	493	0.03 - > 64	0.03	0.03	5.1	94.7
依拉环素	1267	0.06 - > 16	0.125	0.25	6.1*	93.9

*非敏感率

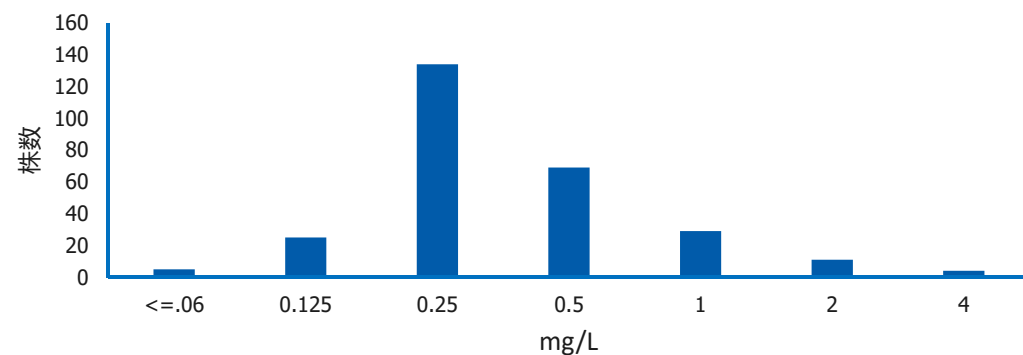
肺炎克雷伯菌对抗菌药物的敏感性 (主动监测研究)



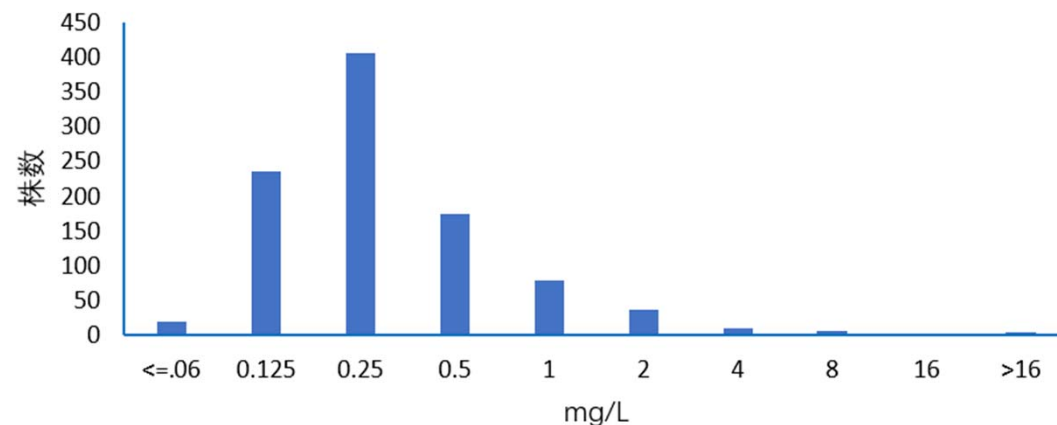
大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌和阴沟肠杆菌对依拉环素的敏感性（主动监测研究）



大肠埃希菌



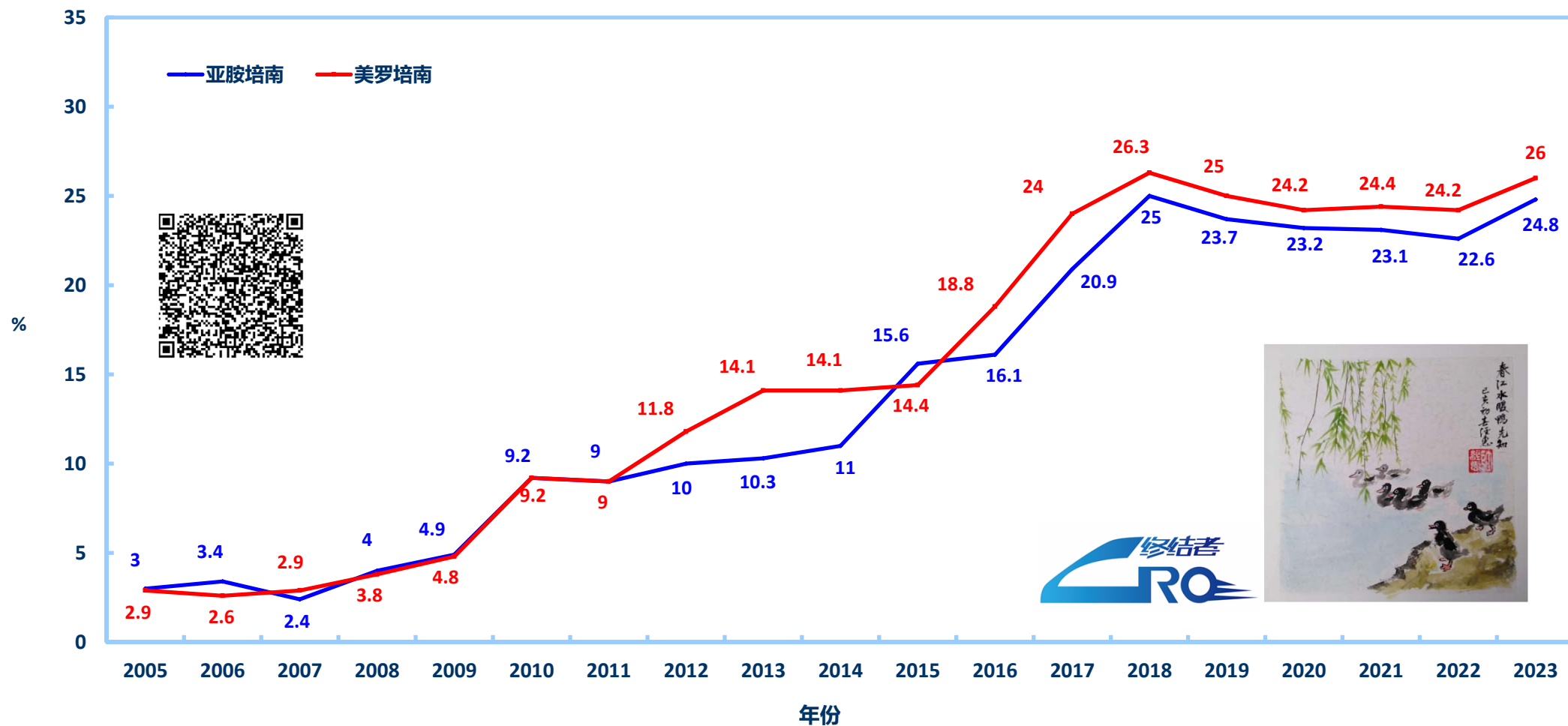
肺炎克雷伯菌



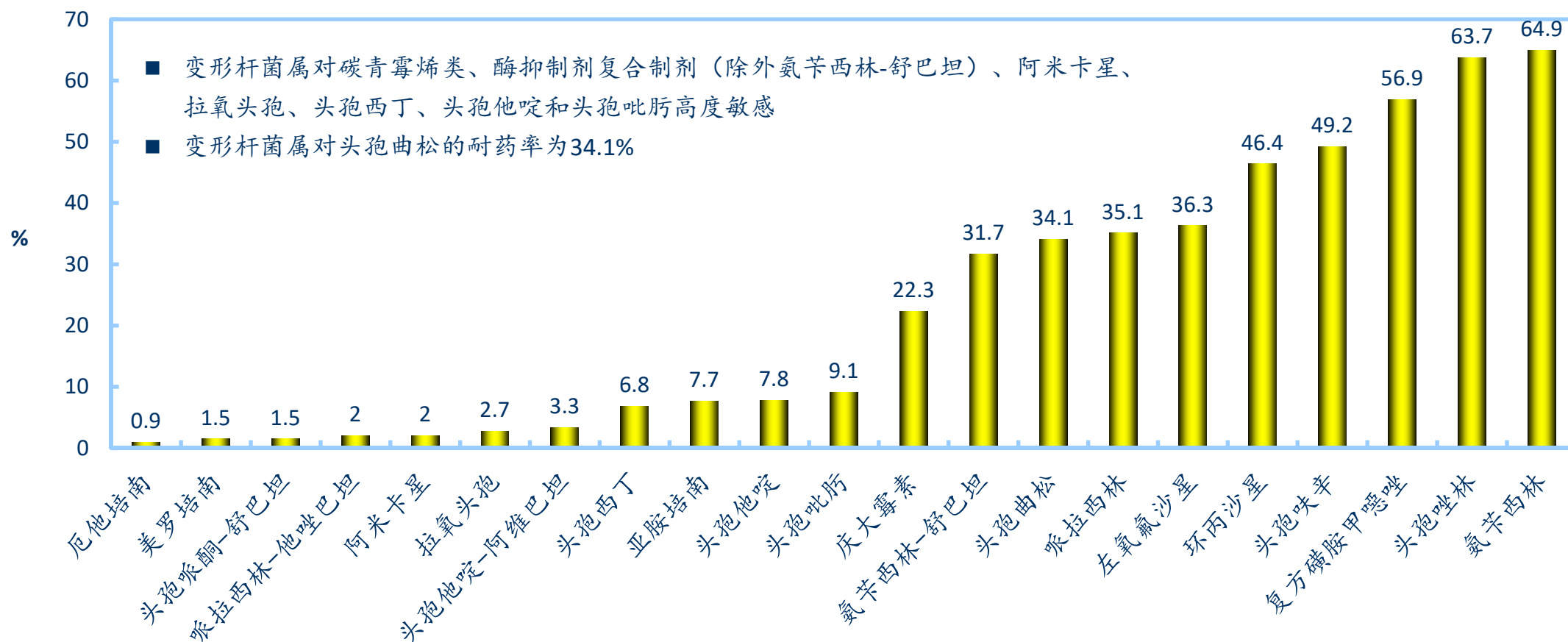
阴沟肠杆菌



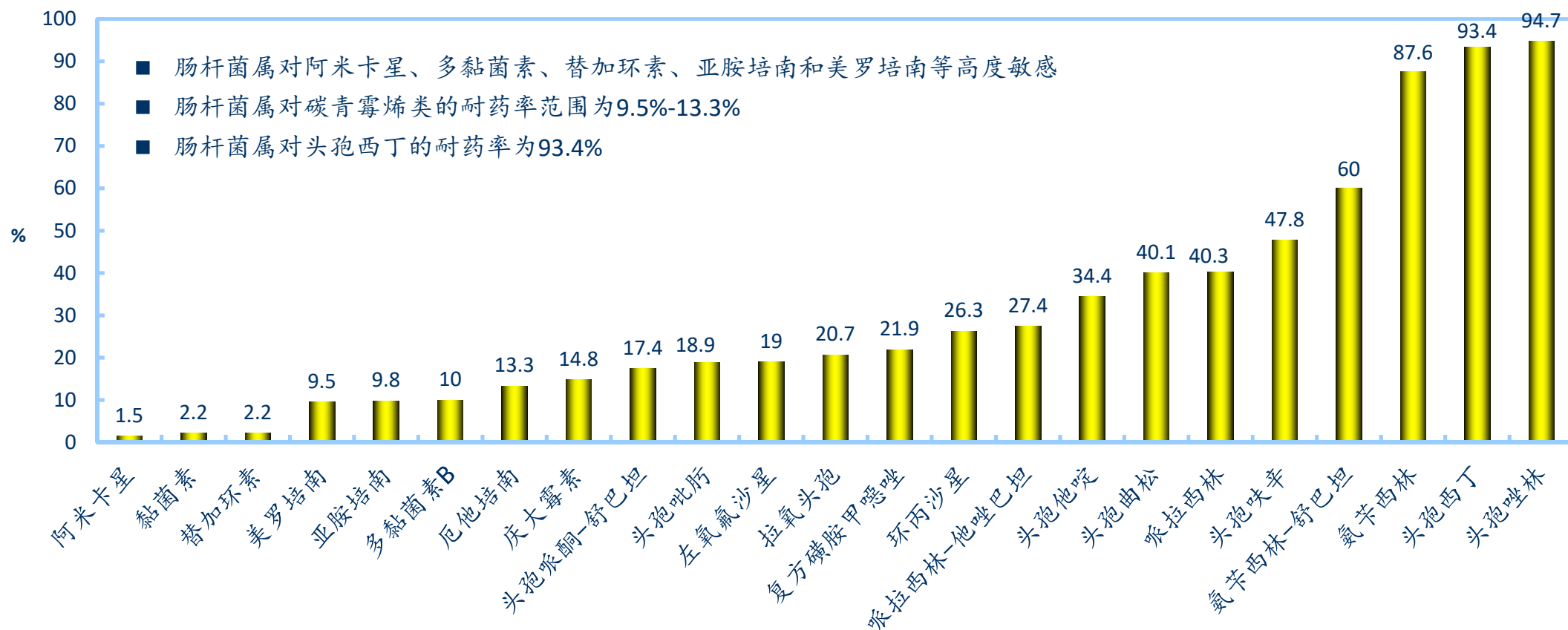
肺炎克雷伯菌对亚胺培南和美罗培南耐药变迁 (2005-2023)



8018株变形杆菌属对抗菌药的耐药率 (%)



12347株肠杆菌属细菌对抗菌药的耐药率 (%)

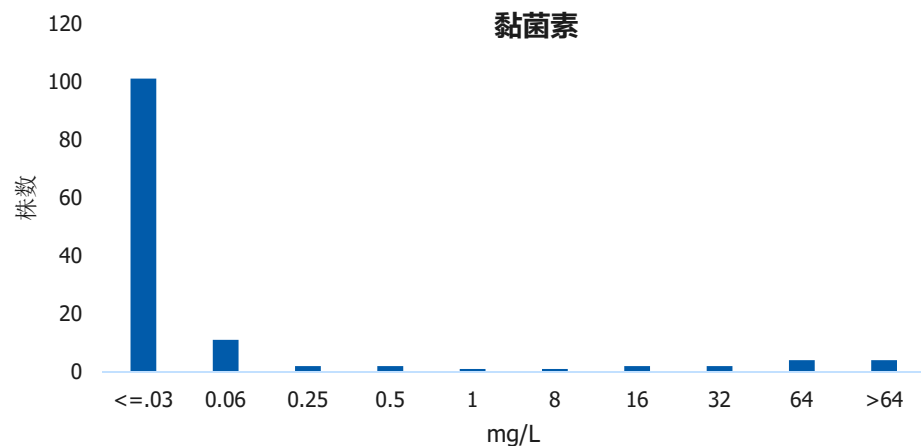
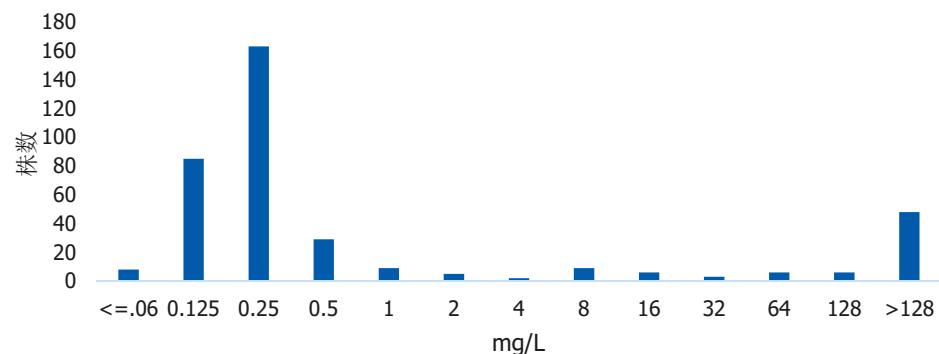


阴沟肠杆菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）

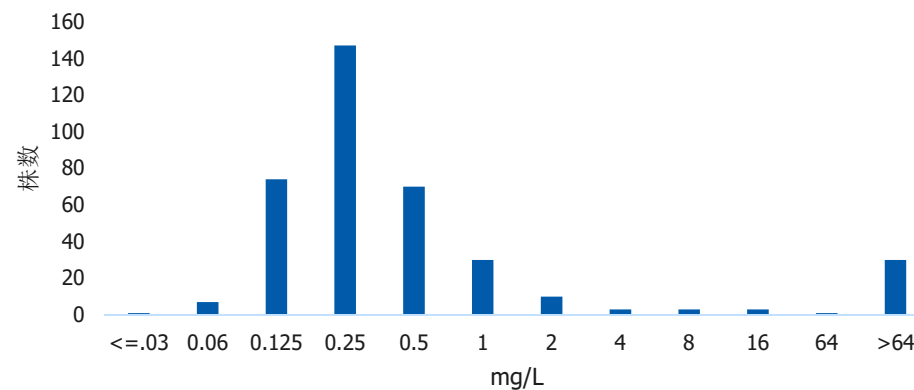
- CHINET监测网每年定期收集菌株，采用标准的肉汤微量稀释法测定细菌对抗菌药物的敏感性，包括抗菌新药，以补充和完善常规耐药监测数据。
- 阴沟肠杆菌对亚胺培南和美罗培南的耐药率分别为11.3%和9.0%

抗菌药物名称	株数	MIC范围	MIC ₅₀	MIC ₉₀	耐药率	敏感率
黏菌素	379	0.06 - > 128	0.25	64	21.1	78.9
头孢他啶-阿维巴坦	379	0.03 - > 64	0.25	4	9.1	91.0
氨曲南-阿维巴坦	130	0.03 - > 64	0.125	1	4.6	95.4
美罗培南-韦博巴坦	130	0.03 - > 64	0.03	1	9.2	90
依拉环素	277	0.06 - 4	0.25	1	-	-

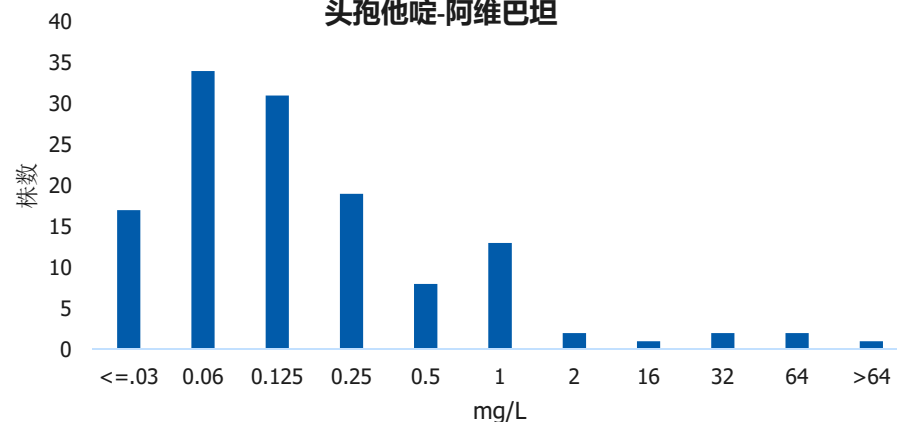
阴沟肠杆菌对抗菌药物的敏感性 (主动监测研究)



美罗培南-韦博巴坦

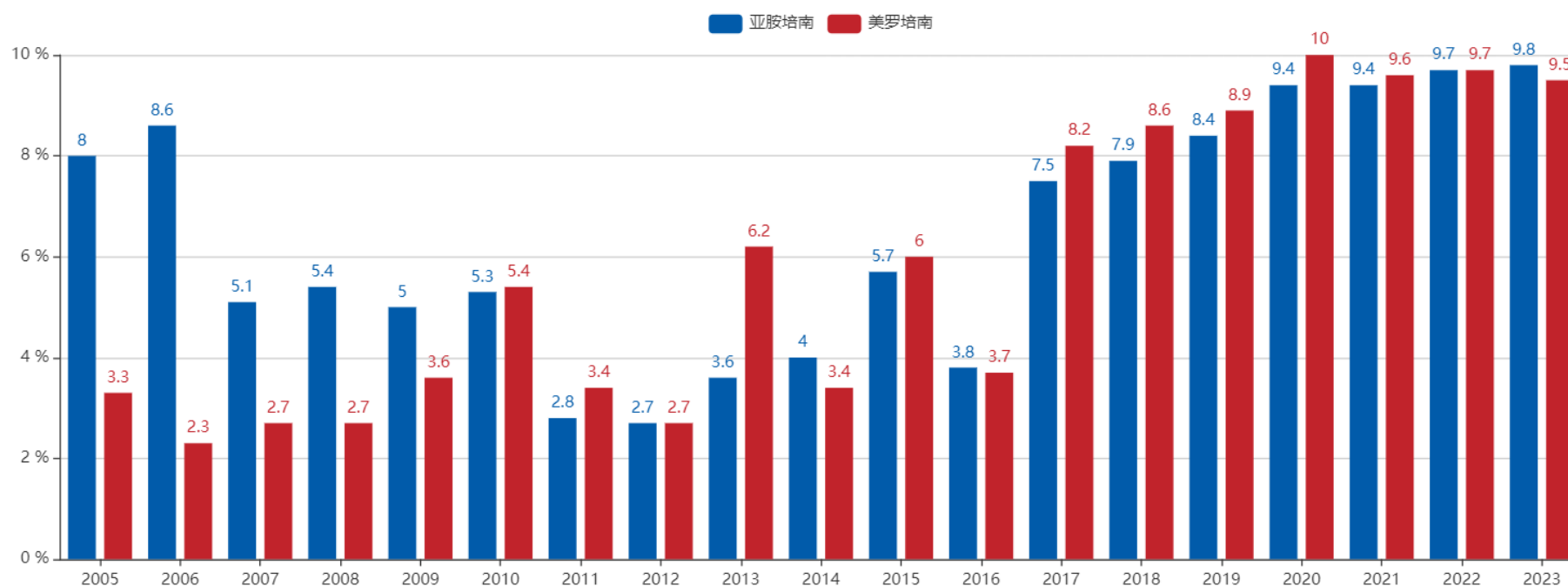


头孢他啶-阿维巴坦

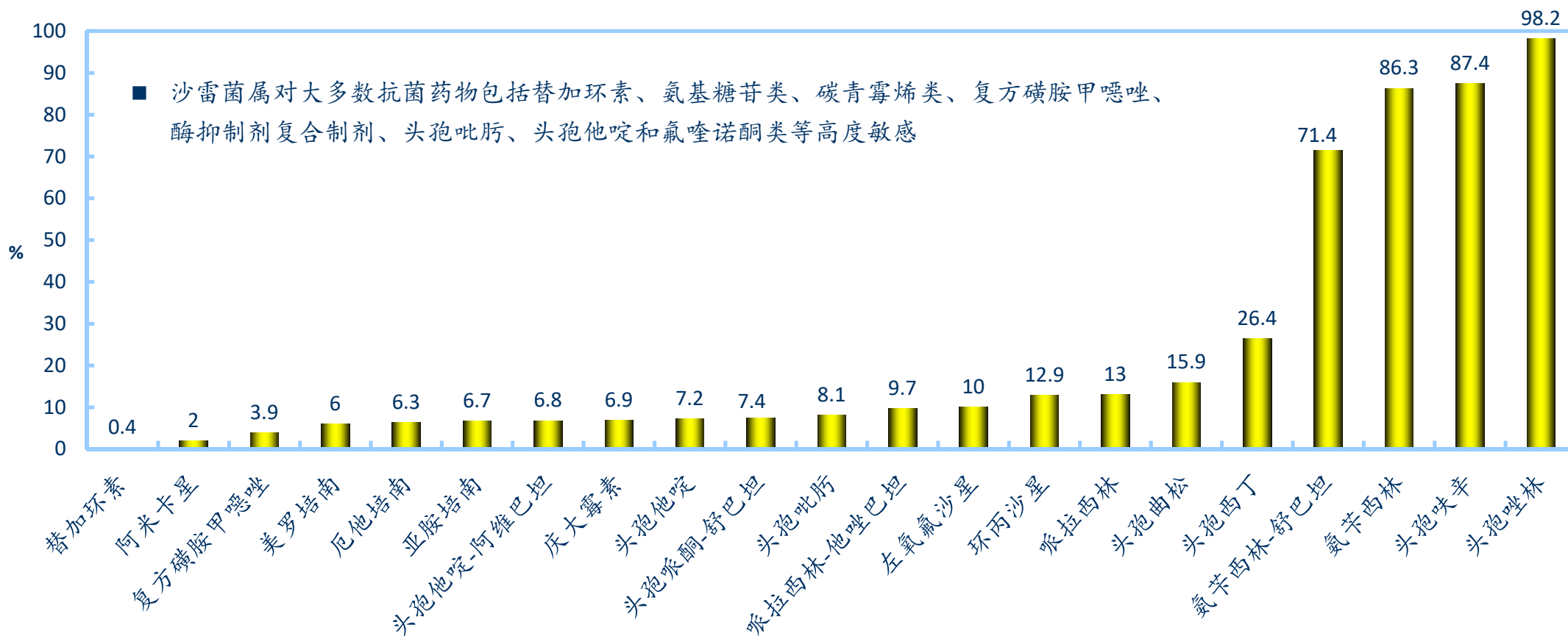


氨曲南-阿维巴坦

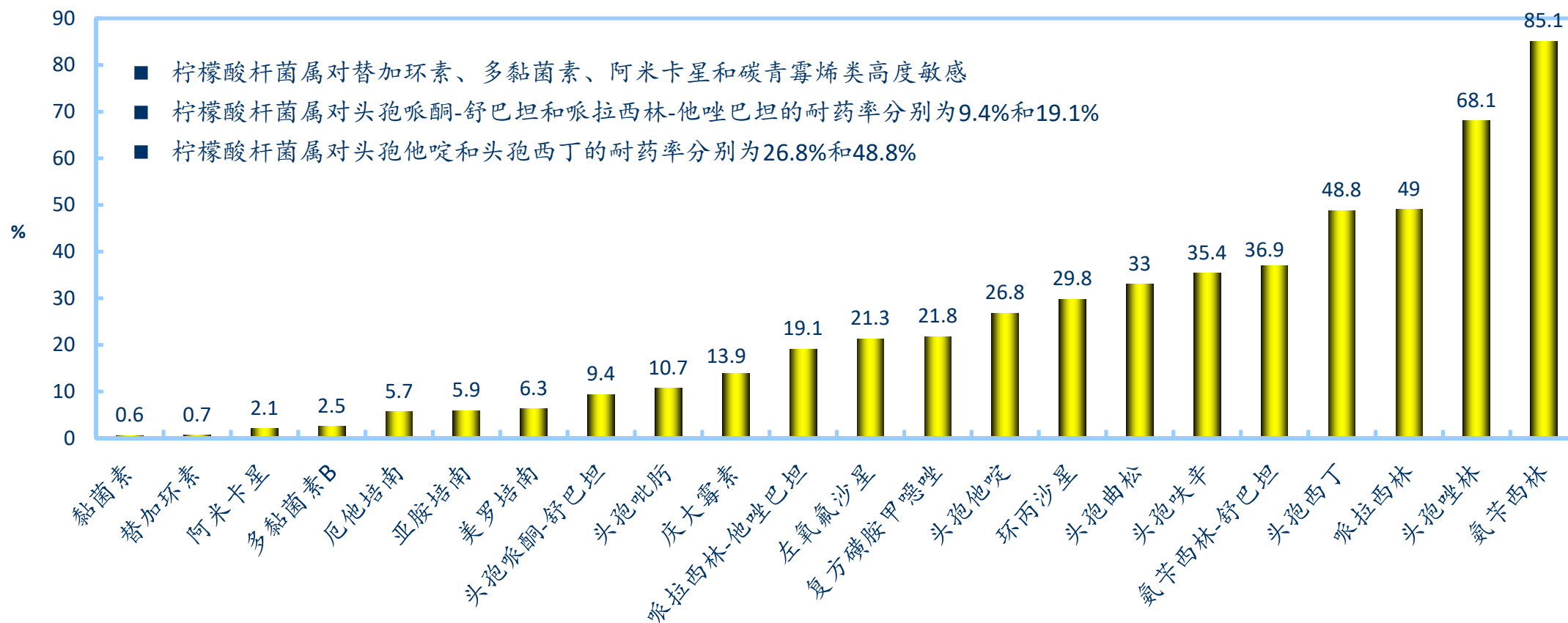
肠杆菌属细菌对亚胺培南和美罗培南耐药变迁 (2005-2023)



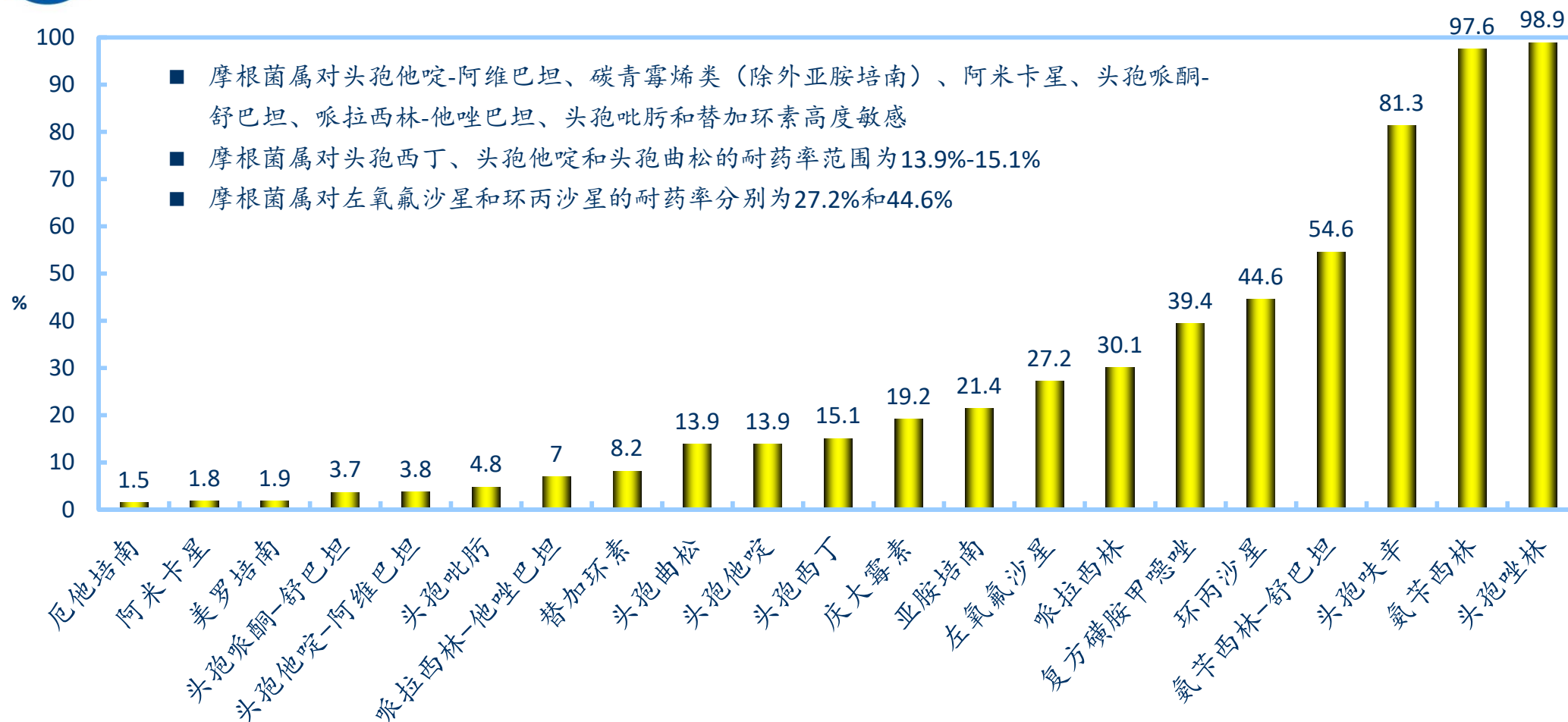
5120株沙雷菌属细菌对抗菌药的耐药率 (%)



3900株柠檬酸杆菌属细菌对抗菌药的耐药率 (%)



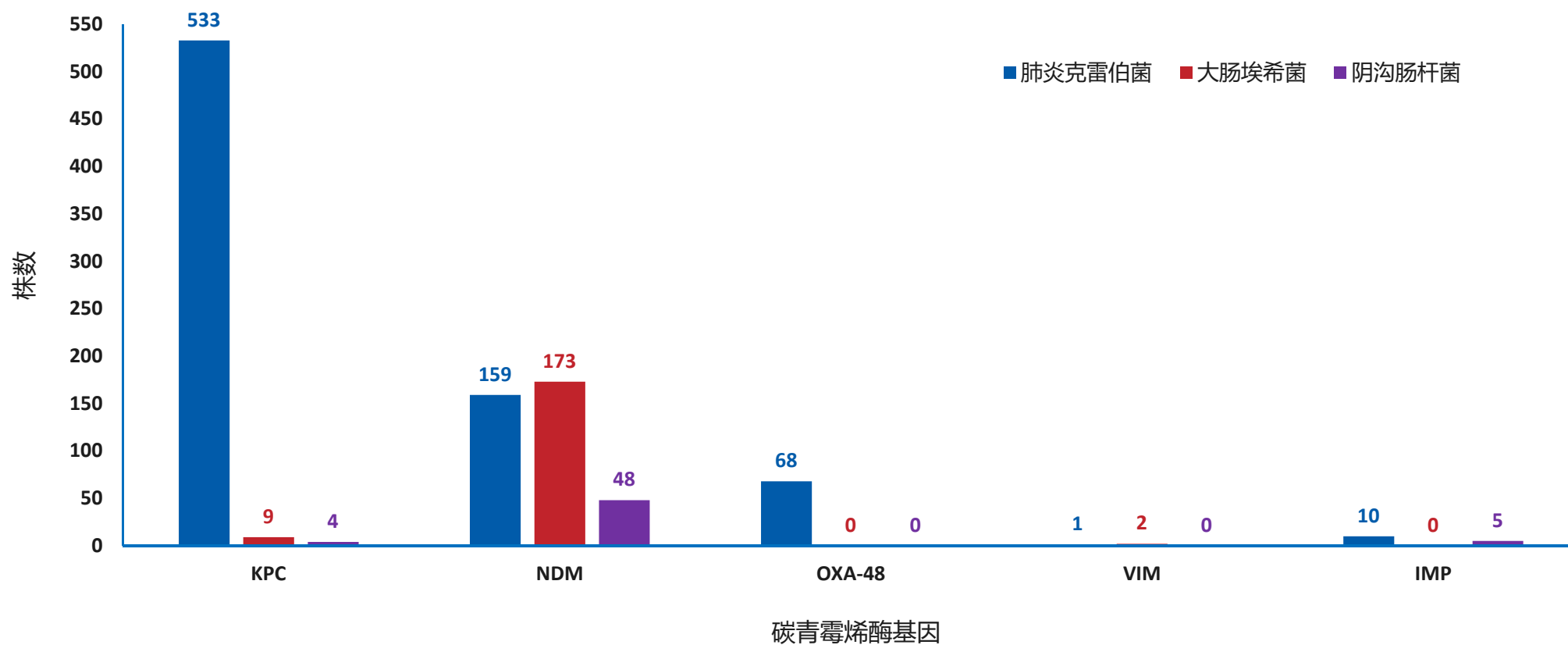
2190株摩根菌属细菌对抗菌药的耐药率 (%)



沙门菌属细菌对抗菌药的敏感性 (%)

抗菌药物	鼠伤寒沙门菌 (n=1119)		肠沙门菌 (n=503)	
	耐药	敏感	耐药	敏感
氨苄西林	80.3	19.3	84.4	15.1
氨苄西林-舒巴坦	29.5	52.8	33.6	29
阿莫西林-克拉维酸	9.7	75.1	7.6	72.7
头孢哌酮-舒巴坦	4.8	89.3	3.6	91.8
哌拉西林-他唑巴坦	4.2	92	5.2	93.1
头孢曲松	28.6	71.4	20.7	79.1
头孢他啶	20.2	78.2	12.3	85.9
头孢吡肟	18.4	76.1	19.24	74.6
亚胺培南	2.5	97.5	1.9	98.1
美罗培南	0.9	99.1	0	100
环丙沙星	7.6	40.5	4.7	23.9
左氧氟沙星	6.4	50.3	6.1	26.7
复方磺胺甲噁唑	46.9	52.9	10.1	89.6
氯霉素	50.8	40.9	4.8	95.2
替加环素	1.7	96.4	3.1	95.9

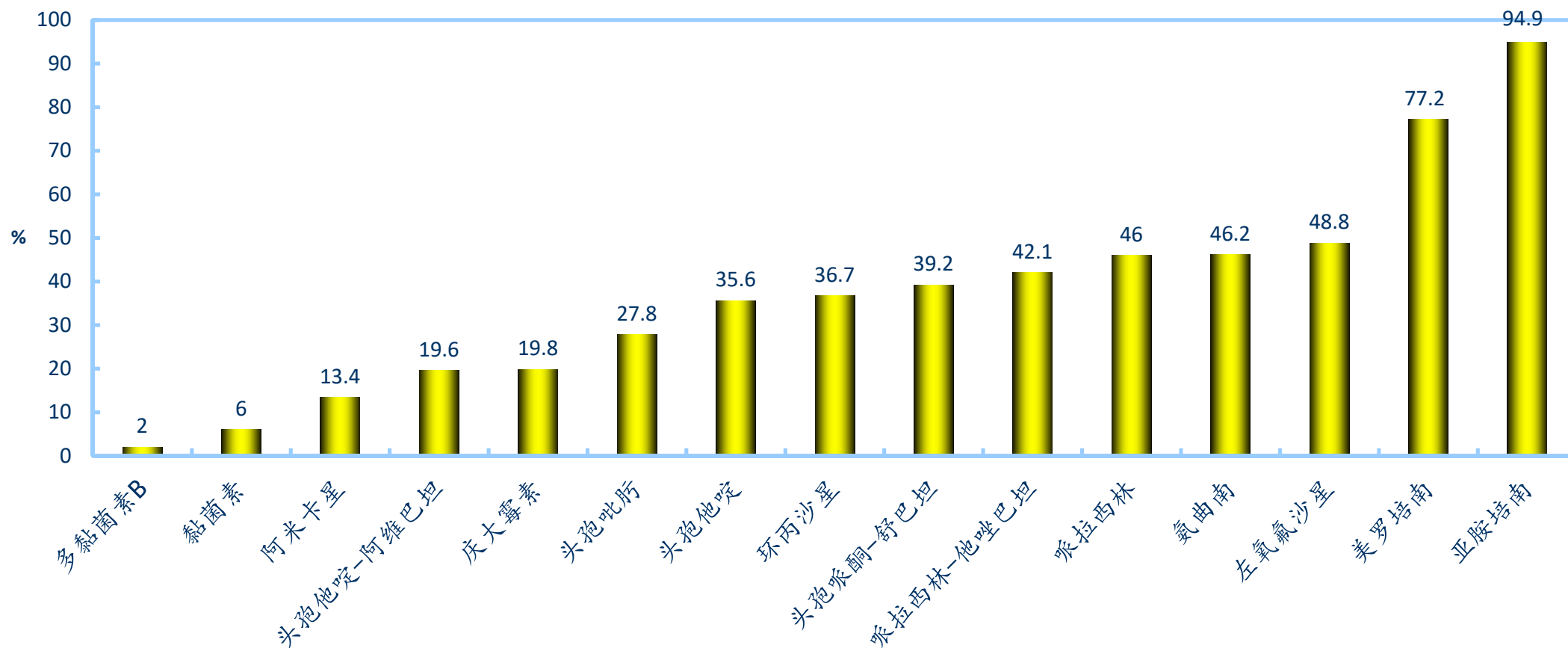
碳青霉烯类耐药肠杆菌目细菌碳青霉烯酶分布



34630株铜绿假单胞菌对抗菌药的耐药率 (%)



7812株碳青霉烯类耐药铜绿假单胞菌对抗菌药的耐药率 (%)

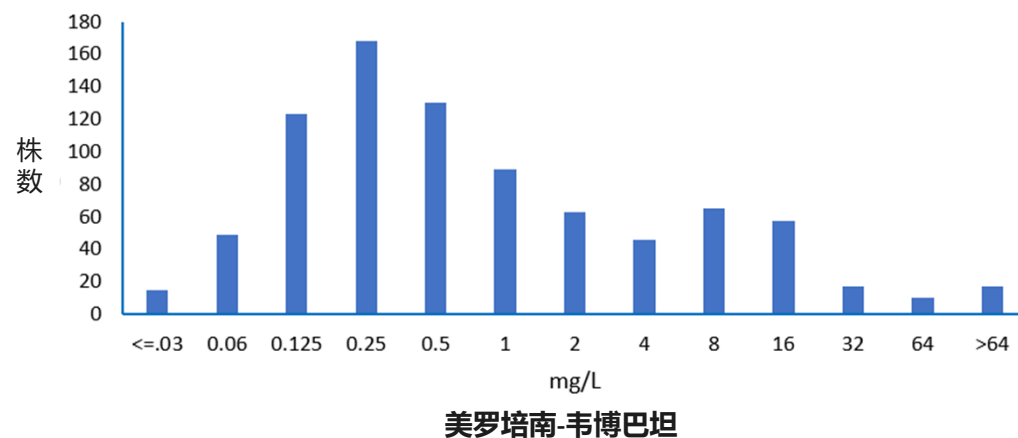
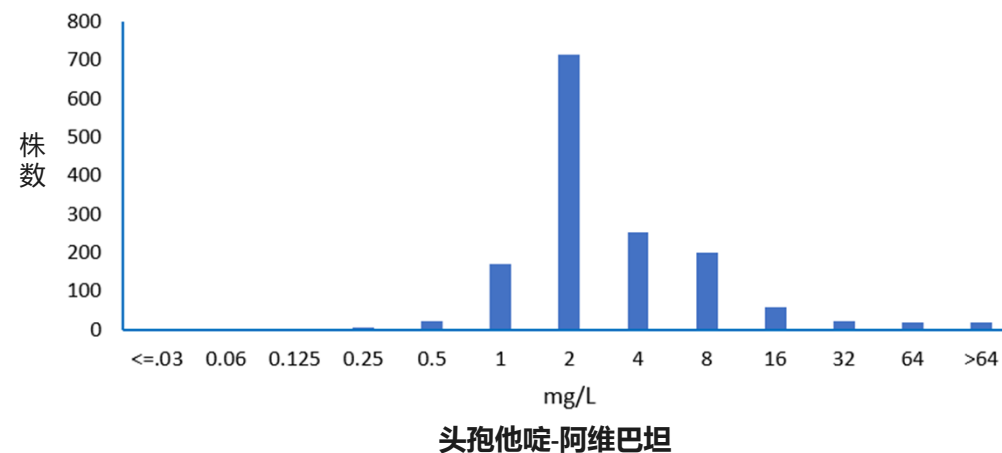
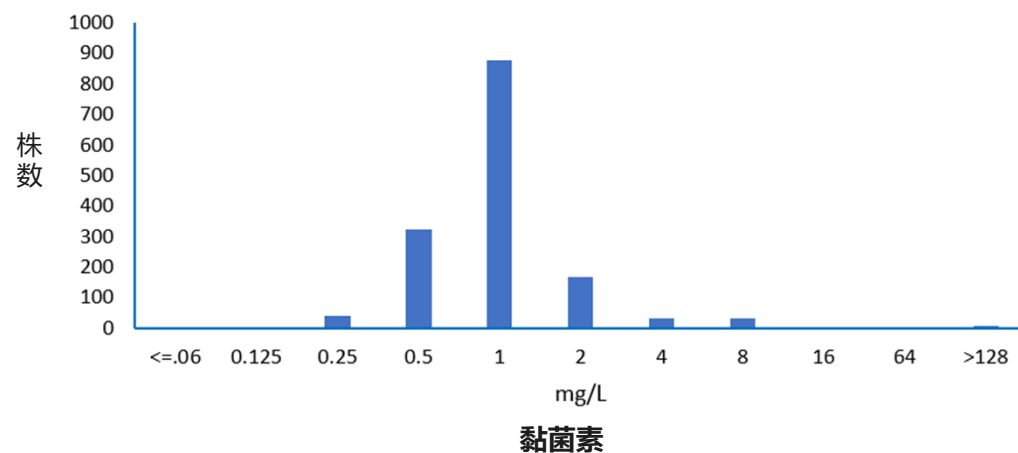


铜绿假单胞菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）

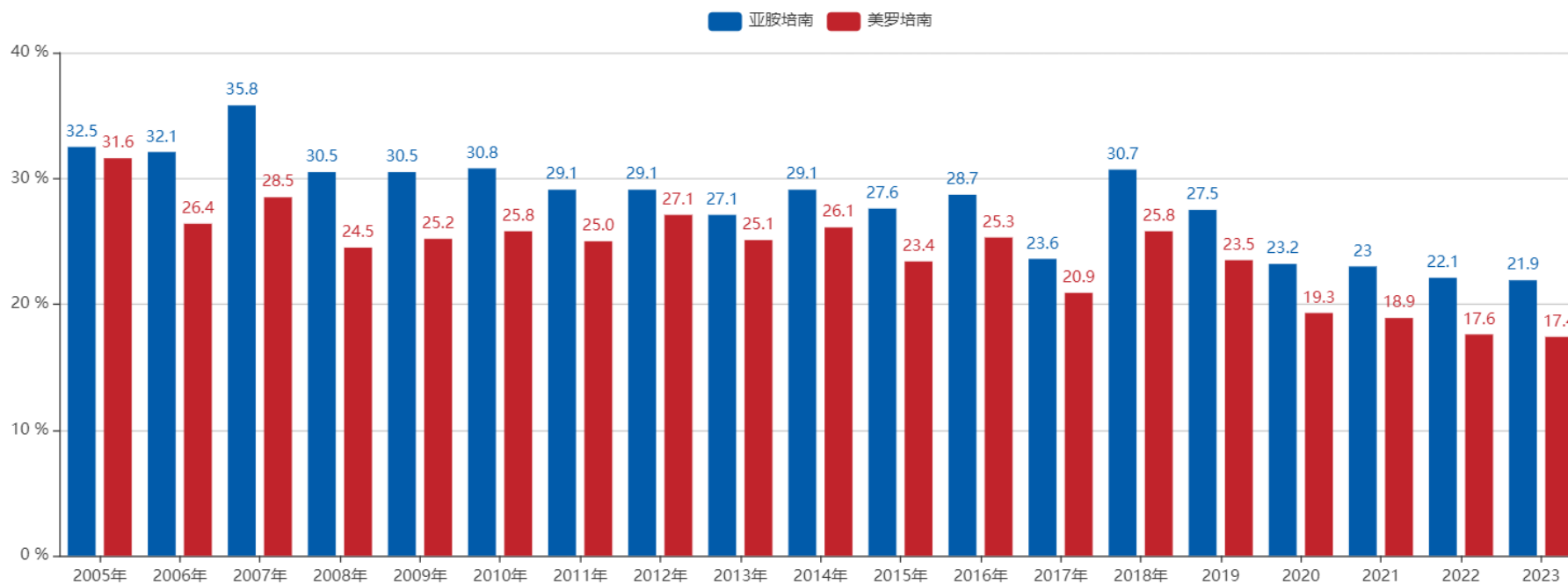
- CHINET监测网每年定期收集菌株，采用标准的肉汤微量稀释法测定细菌对抗菌药物的敏感性，包括抗菌新药，以补充和完善常规耐药监测数据。
- 铜绿假单胞菌对亚胺培南和美罗培南的耐药率分别为26%和17.1%

抗菌药物名称	株数	MIC范围	MIC ₅₀	MIC ₉₀	耐药率	敏感率
黏菌素	1493	0.06 - > 128	1	2	5.2	94.8
美罗培南-韦博巴坦	849	0.03 - > 64	0.5	16	11.9	80.4
头孢他啶-阿维巴坦	1493	0.03 - > 64	2	8	8.1	91.9

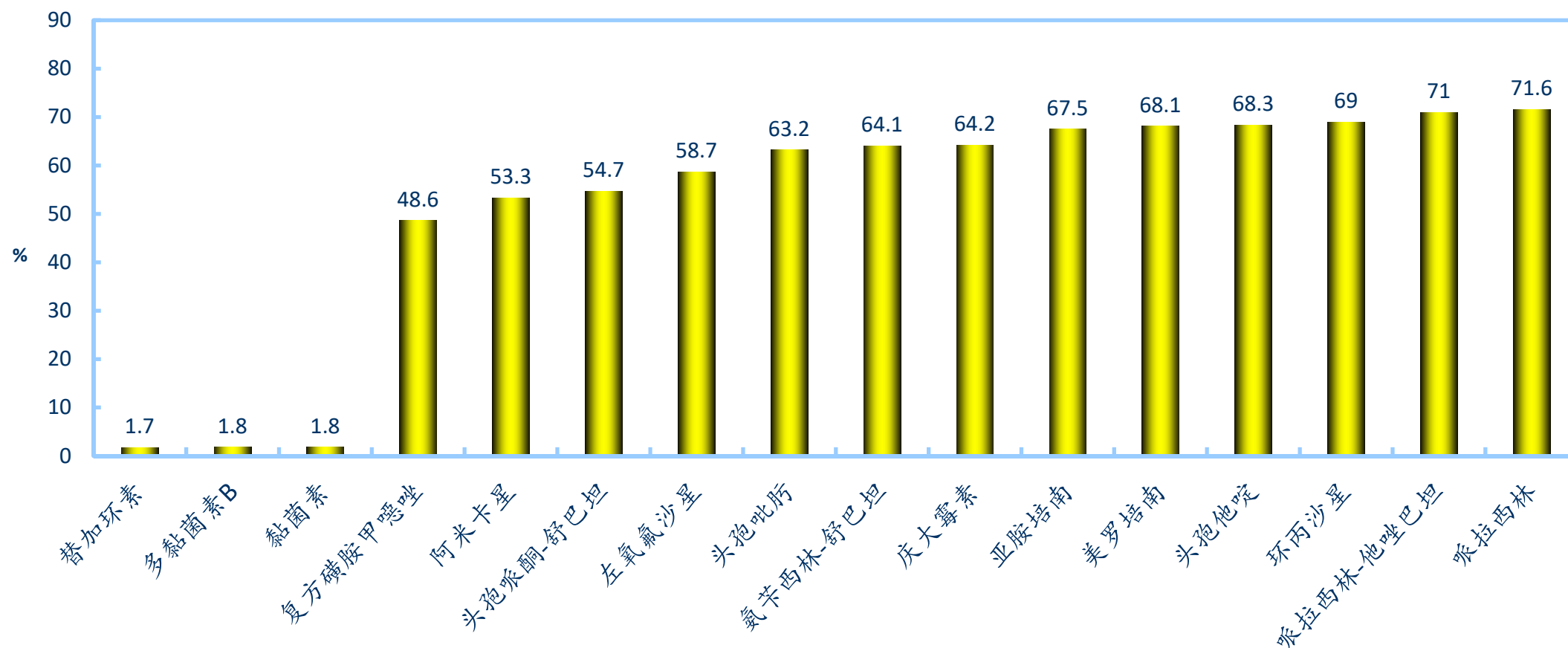
铜绿假单胞菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）



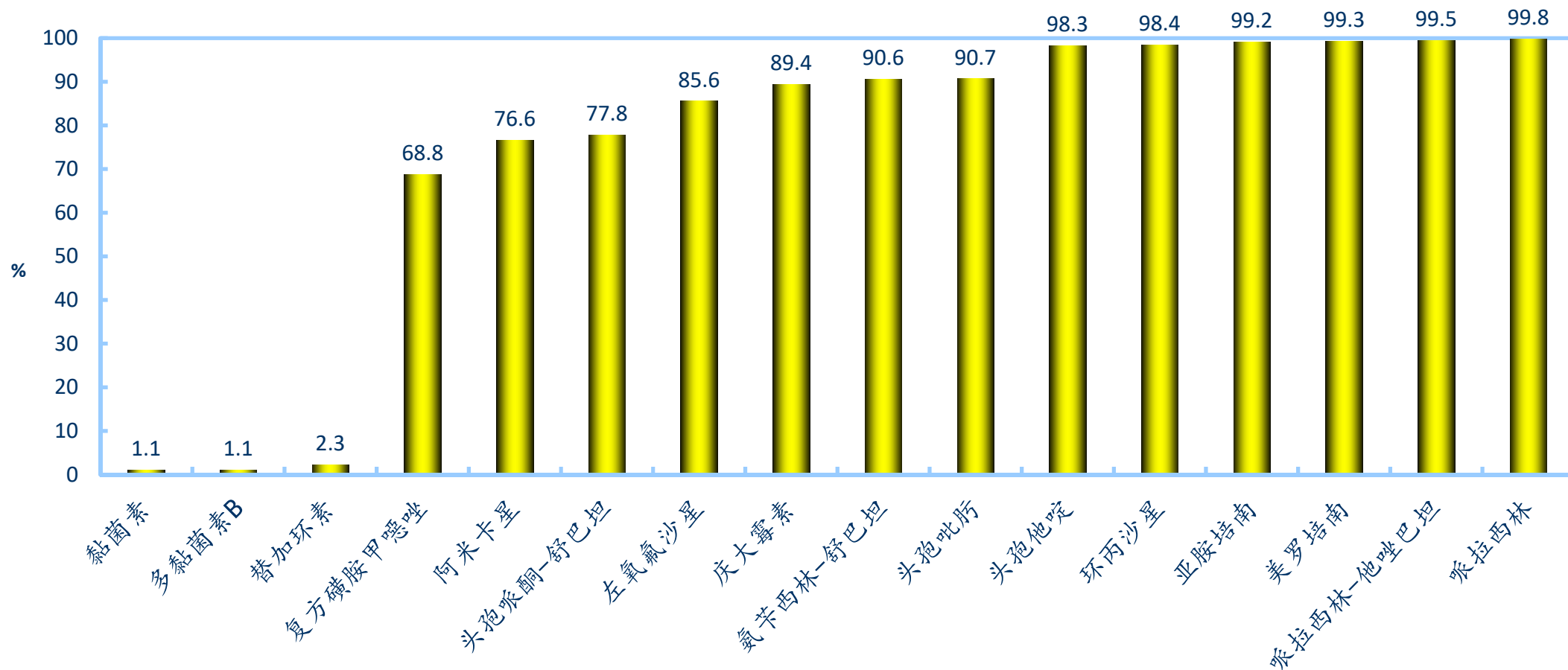
铜绿假单胞菌对亚胺培南和美罗培南耐药变迁 (2005-2023)



40229株不动杆菌属对抗菌药的耐药率 (%)



26027株碳青霉烯类耐药鲍曼不动杆菌对抗菌药的耐药率 (%)



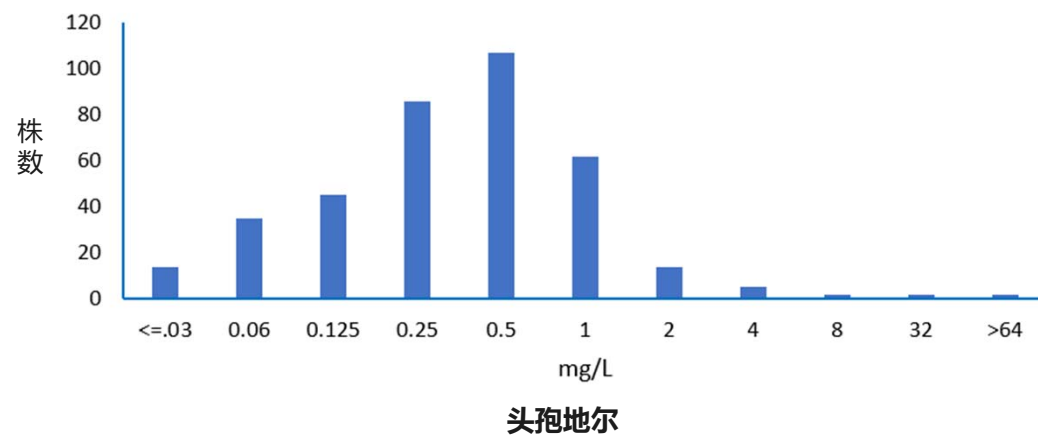
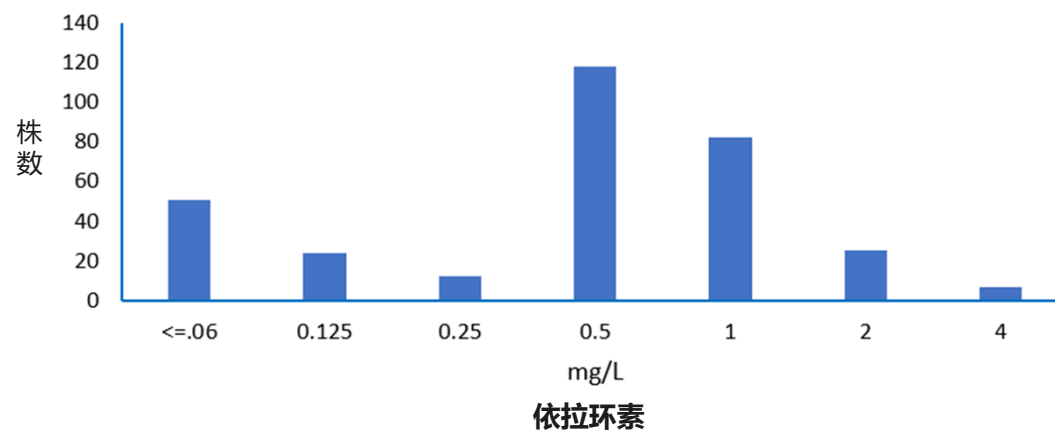
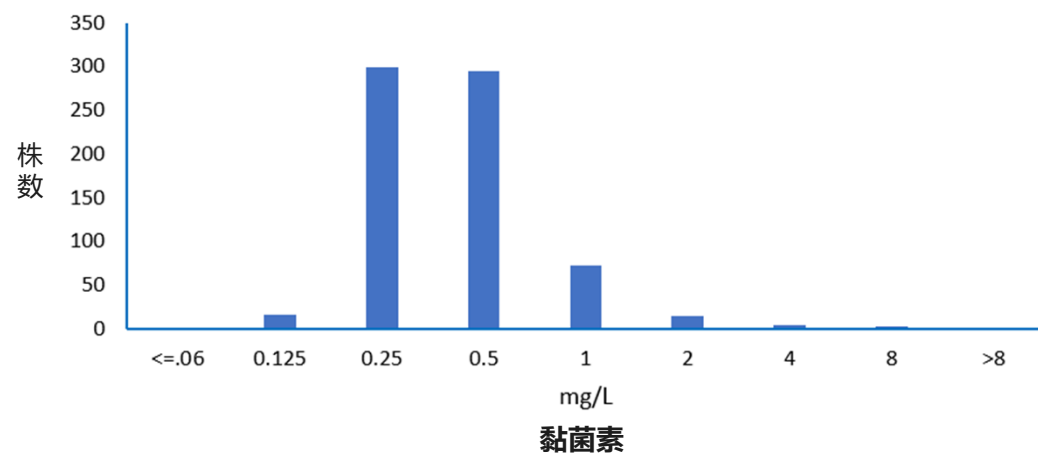
鲍曼不动杆菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）

- CHINET监测网每年定期收集菌株，采用标准的肉汤微量稀释法测定细菌对抗菌药物的敏感性，包括抗菌新药，以补充和完善常规耐药监测数据。
- 鲍曼不动杆菌对亚胺培南和美罗培南的耐药率均为75.1%

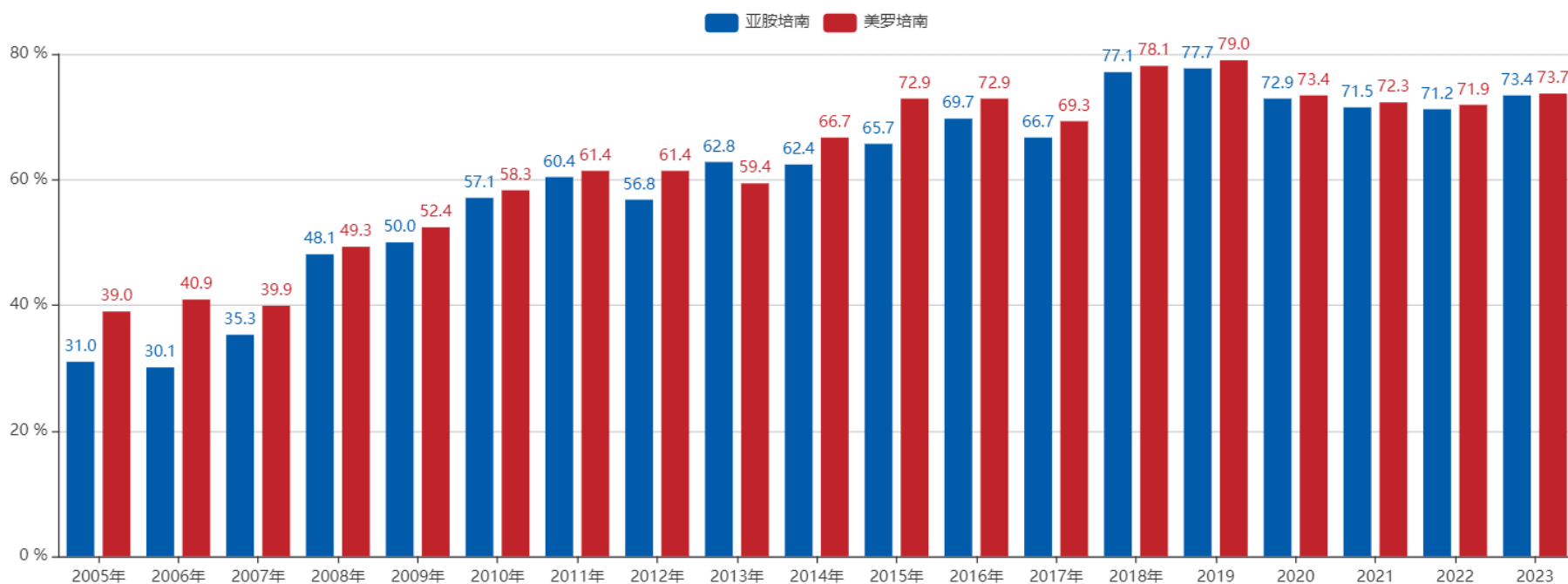
抗菌药物	株数	MIC范围	MIC ₅₀	MIC ₉₀	耐药率	敏感率
黏菌素	704	0.06 - > 8	0.5	1	1	99
头孢地尔	374	0.03 - > 64	0.5	1	1.1	98.4
依拉环素	319	0.06 - 4	0.5	2	10*	90

*非敏感率

鲍曼不动杆菌对抗菌药物的敏感性（主动监测研究）



鲍曼不动杆菌对亚胺培南和美罗培南耐药变迁 (2005-2023)



嗜麦芽窄食单胞菌和伯克霍尔德菌属对抗菌药的耐药率 (%)

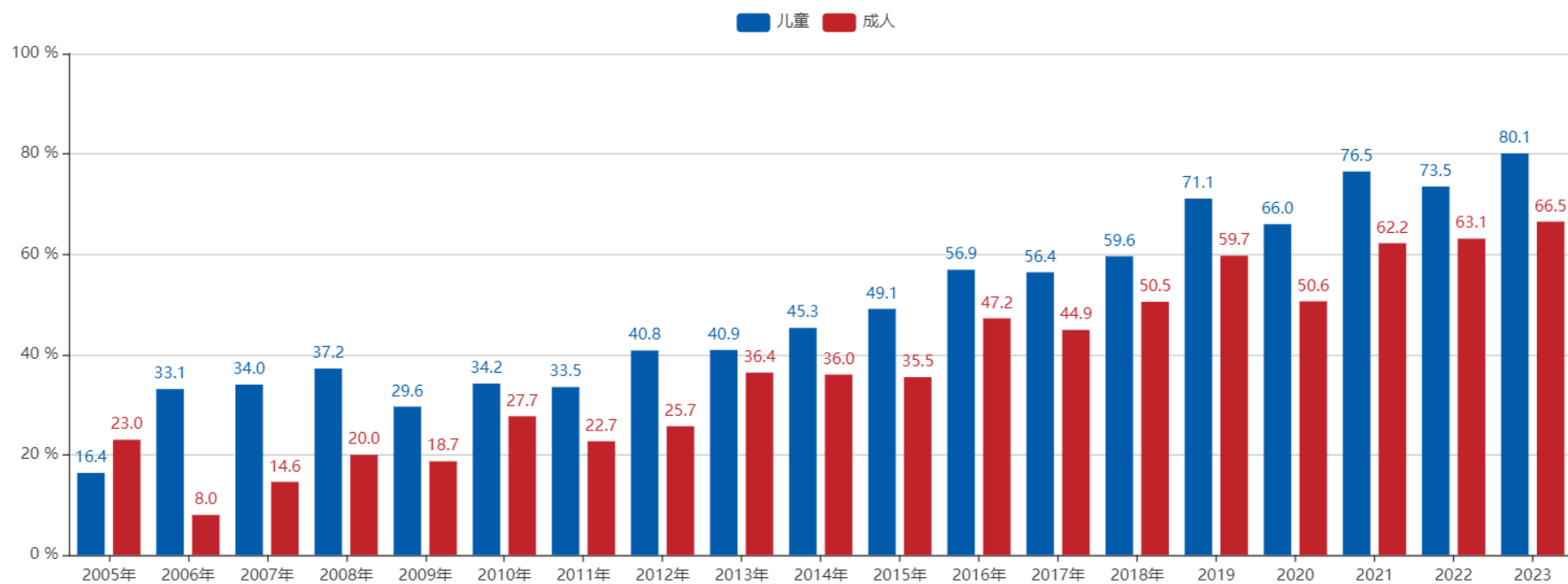
抗菌药物	嗜麦芽窄食单胞菌 (n=12190)		抗菌药物	洋葱伯克霍尔德菌 (n=2915)	
	耐药	敏感		耐药	敏感
米诺环素	0.9	96.7	头孢他啶	5.4	90.4
复方磺胺甲噁唑	5.9	93.6	米诺环素	4.1	89.1
替加环素	1.9	94.1	复方磺胺甲噁唑	4.7	94.1
左氧氟沙星	8.5	88.3	美罗培南	11.3	83.2
氯霉素	18.7	56.4	左氧氟沙星	16.1	68.2
头孢哌酮-舒巴坦	27.6	46.3	替卡西林-克拉维酸	76.6	11.7
头孢他啶	47.1	44.4	氯霉素	10.6	79.9

流感嗜血杆菌对抗菌药的敏感性(%)

抗菌药物	全部菌株 (n=16539)		儿童株 (n=13468)		成人株 (n=3069)	
	耐药	敏感	耐药	敏感	耐药	敏感
氨苄西林	77.7	17.5	80.1	15	66.5	29
阿莫西林/克拉维酸	16.6	83.4	16.9	83.1	13.5	86.5
氨苄西林/舒巴坦	44.5	55.5	45.8	54.2	37.7	62.3
头孢呋辛	52.4	41.6	56.1	37.8	31.2	64
头孢曲松	1.4*	98.6	0.5*	99.5	4.9*	95.1
氯霉素	3.6	94.7	3	96	6.1	90.1
阿奇霉素	47.8*	52.2	51.7*	48.3	24.9*	75.1
左氧氟沙星	0.3*	99.7	0.1	99.9	1.1*	98.5
复方磺胺甲噁唑	69.3	27.3	71.6	25.1	54.6	41.2
美罗培南	0.5*	99.5	0.2*	99.9	2*	98.1

β -内酰胺酶检出率：74.9%（儿童株78.3%、成人株58.8%）；*：非敏感率

流感嗜血杆菌对氨苄西林耐药变迁（2005-2023）



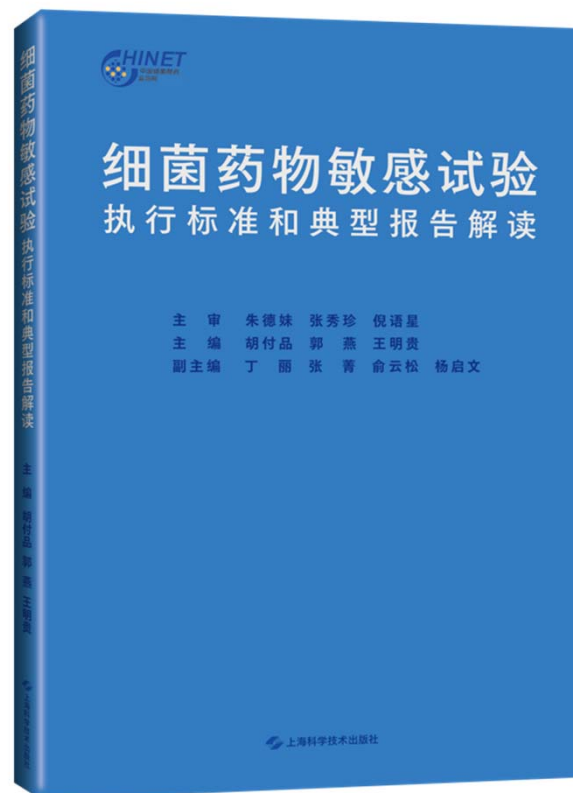
小结

- 与2023年上半年结果相比，下半年流感嗜血杆菌、肺炎链球菌和卡他莫拉菌的检出率明显下降，重要耐药菌的检出率亦呈下降趋势。
- 细菌对抗菌药物的耐药形势仍较严峻
 - ▣ 碳青霉烯类耐药革兰阴性杆菌的检出率仍保持高位
 - ▣ MRSA的检出率接近30%
- 耐药监测赋能以及信息化是未来的发展方向
 - ▣ 在现有被动监测的基础上，加大主动监测力度，开展耐药菌流行病学调查及新机制研究
 - ▣ 自动化药敏系统应紧密结合监测和临床需求，加快更新频率，提升结果准确率
 - ▣ 遵循耐药监测技术方案要求，补充抗菌药物药敏试验结果（尤其是自动化药敏系统缺失的药物以及临床急需的新抗菌药物），以更加符合临床抗感染治疗需求。
 - ✓ 头孢他啶-阿维巴坦、头孢哌酮-舒巴坦、美罗培南-韦博巴坦、亚胺培南-瑞来巴坦、头孢地尔
 - ✓ 去甲万古霉素、奈诺沙星、依拉环素、拉氧头孢、康替唑胺、来法莫林
 - ✓ 替加环素、黏菌素、多黏菌素B

信息速递



免费全文下载: www.cjic.com.cn



第二版预计2023年4月正式出版

Thank you!



提交典型问题，录用者将免费获得下一版新书