

公共衛生 + 今日香港 + 全球化

流感肆虐

甲流高峰迭起 防治寧緊勿鬆



香港早前經歷30多年來最嚴寒的1月，平均氣溫僅得13度，市民都穿厚衣保暖。資料圖片

踏入2011年不久，香港便經歷寒冷的1月，平均氣溫為13.7度，是自1977年以來最寒冷的1月。在嚴寒天氣下，市民相繼受到甲型流感(即H1N1，簡稱甲流，又稱人類豬型流感)侵襲，部分因此需要入院治理，更曾出現10日內有5宗死亡個案的情況，令人關注。本文會從「本地防疫政策措施」及「全球化與傳染病」兩個維度來審視是次流感爆發潮。 ■香港文匯報特約記者 李學思



小朋友都戴上口罩嚴陣以待甲流。資料圖片



在寒流影響下，公立醫院急症室的求診人數在1月底大幅上升，平均每日有6,600多人。資料圖片

議題探索 公共衛生

於不同文化下，健康資訊、社會期望及個人信念和價值觀，如何影響人們對公共衛生的理解？

- 大規模疾病蔓延事件對疾病和公共衛生的理解造成的影響及引起的回應。
- 社會各界、政府及國際組織在維持及推動公共衛生方面會面對甚麼挑戰？

今日香港

不同人士或機構能為維持或改善生活素質作出甚麼貢獻？有甚麼障礙？在沒有清除障礙的情況下，哪些群體最受影響？

全球化

全球化有甚麼特徵和發展趨勢？

概念鏈接 傳染病3大成因 宿主微生物環境

傳染病的成因分為3大方面，分別是宿主、微生物及環境。微生物意指病原體，它是疾病源頭，例如細菌、病毒及真菌等；宿主顧名思義是指染病的人類或動物，是病原體寄生和繁殖的地方；而環境是疾病傳播的途徑，例如透過空氣、飛沫或昆蟲等。

甲型流感

不同類型的季節性流感病毒均可引致流行性感冒。甲型流感病毒便是其中之一。甲流病毒於2009年春季首次在墨西哥和北美洲出現人類確診感染個案，然後逐步在多個國家或地區廣泛傳播，最終導致在2009年中出現的流感大流行。世界衛生組織(簡稱世衛)於2010年8月宣布，全球不再處於流感大流行的警戒第六級別，並正進入後期。根據過往流感大流行經驗，甲流病毒將以一種季節性流感病毒的形態，在未來數年繼續在社區傳播。甲流病毒現已成為本港引致季節性流感的常見病毒類型之一。

資料來源：香港衛生署

資料一：模擬試題

在寒流影響下，公立醫院急症室的求診人數1月底大幅上升，平均每日有6,600多人，當中8%出現呼吸系統感染症狀，較平日增加近1倍。而本港的流感疫潮有顯著升溫之勢，其中院舍爆發遠高於去年同期，上周有近60宗，私家醫院的流感求診個案亦較去年上升約5成。

有醫生指，今年1月較正常寒冷，市民容易感染流感。而按照流感病毒活躍一段時間後舒緩、舒緩一輪後再活躍的特性，1年多前活躍的甲流病毒，現已成為當今流感高峰的主導病毒。

資料二：

衛生防衛中心表示，接種流感疫苗是預防季節性流感及其併發症的有效方法之一。2010/11年度所採用的季節性流感疫苗已包含甲型(H1N1)2009流感病毒。根據衛生防護中心「疫苗可預防疾病科學委員會」就2010至11年度流感季節的流感疫苗接種建議，高危人士應接種疫苗。

2009年，本港爆發甲流，食物及衛生局以2億3,000萬元購買300萬劑甲流疫苗抗疫。但因疫症並未造成廣泛破壞，而且有零星個案在接種疫苗後出現吉巴士綜合症，故至2010年初，只有



2009年，香港首個被確診感染甲流的墨西哥遊客曾入住灣仔維景酒店，政府為免疫症在本土爆發，隨即封鎖酒店，並將住客隔離7日。資料圖片

8,000人接種。去年10月，疫苗到期被全數銷毀，估計浪費公帑近2億元。

想一想

- 試據以上資料，歸納本港各界面對甲流所作出的措施。
- 你在多大程度上同意「政府的防疫工作不足，導致甲流在香港肆虐，因此政府應負最大責任」這個說法？試分析。

思考方向

- 各界可包括市民及政府等方面：
 - 市民——前往醫院求診；
 - 政府——為市民提供疫苗。
- 考慮因素：
 - 環境——本港氣溫是否異常，市民是否容易患病？
 - 政府角色——政府責任為何，有沒有盡本分？
 - 市民衛生習慣——傳染病主要透過宿主將病原體帶到其他人身上，市民的衛生意識是否足夠，以避免病原體的傳播？



香港只有約8,000人接種甲流疫苗。資料圖片

資料一：國際衛生條例

世界衛生組織為阻止病毒全球擴展，於2005年訂立《國際衛生條例》，作為一個國際法律工具，並於2007年6月15日生效，對全球194個國家包括世衛所有成員國具約束力。其目的是以針對公共衛生風險，預防、抵禦和控制疾病的國際傳播，並提供公共衛生的應對措施，包括：

- 各國監測疾病、向世衛通報和報告公共衛生事件及風險的具體程式
- 世衛對核實各國內部發生公共衛生事件的要求
- 與各國一起並幫助各國開展快速合作風險評估
- 確定某個事件是否構成國際關注的突發公共衛生事件
- 協調國際應對措施

資料來源：世衛網站

資料三：

全球流感大流行，為免疫症由外地輸入本地，各國皆在出入境方面加以限制。2009年，多個國家和地區均針對甲流疫症源頭墨西哥，提升更嚴厲措施：非洲蘇丹嚴禁任何人從墨西哥直接入境；新加坡亦宣布，從墨西哥抵埗之旅客強制隔離7日觀察情況，若航機有一名乘客出現甲流症狀，當局會為全機乘客進行特別處理。

資料來源：綜合本地報章報道

想一想

- 從上述資料可看到全球化的甚麼特徵？
- 試根據資料及就你所知，評價全球化為公共衛生帶來的利弊。

資料二：中國與東南亞禽流統計數字

國家	2006年		2007年		2008年		2009年		2010年		總數	
	確診	死亡	確診	死亡								
柬埔寨	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	7	5
中國	13	8	5	3	4	4	7	4	2	1	31	20
印尼	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	151	128
泰國	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
越南	0	0	8	5	6	5	5	5	7	2	26	17

資料來源：衛生防護中心網站

思考方向

- 全球化的不同特徵：
 - 跨國組織成立——世衛
 - 資訊——世衛通報機制
 - 交通——各國害怕病毒經交通傳入本土
- 從不同層面評價全球化及防疫工作
 - 病菌散播
經濟活動日益頻繁，交通拉近人與人之間的距離，同時造成病菌遍地開花。人們為工作而往返不同國家，形成大規模人口移動。假如有傳染病患者在病發前出發到其他地方，傳染病就可從源頭帶到他處。
 - 資訊傳遞
科技的全球化有助阻止傳染病散播。例如互聯網普及，令世界各地的人都可接觸到傳染病資訊，令預防工作更有效率。不同國家利用通報機制互通消息，令病菌未在本土大規模擴散前，便可制定應對方法。
 - 藥物運輸
在全球一體化的情況下，不同國家的專才為應對疫症而共同努力，當其中一個地區或國家研發出應對的藥物，在資訊的便捷下，全球可獲最新消息。而疫苗亦可透過方便的交通運輸網絡而運往各地，令疫情能在最短的時限中受控。

辭彙鏈接

疾病 Disease
疫症 Epidemic
病原體 Pathogen
全球化 Globalization
流行病學 Epidemiology
社會保障 Social Security

▼ 流感肆虐期間，醫院在當眼處貼上宣傳海報，提醒市民在有必要時佩戴口罩。資料圖片



墨西哥是首個爆發甲流的國家。資料圖片

