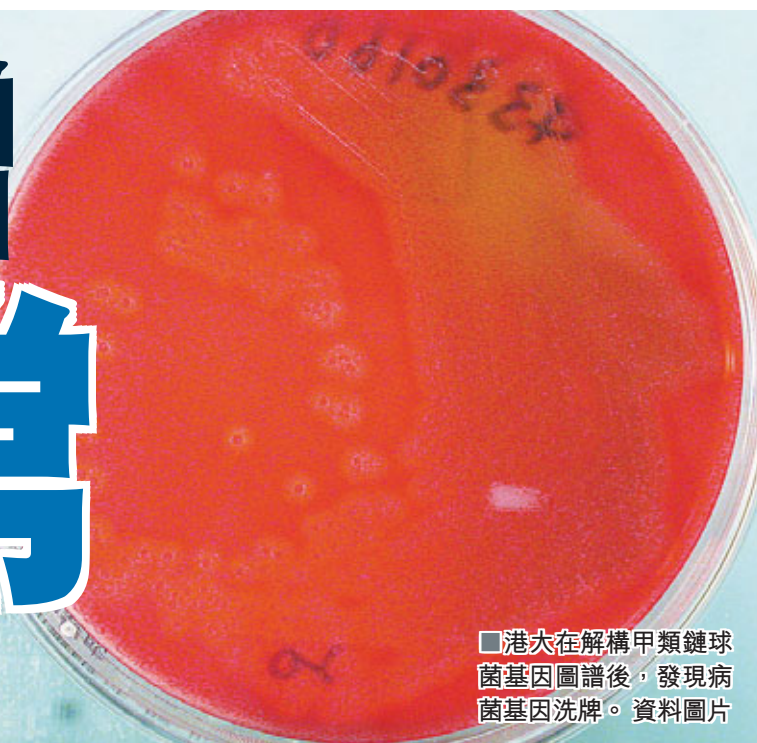


# 袁國勇：猩紅熱抗藥倍增 疫情極不尋常

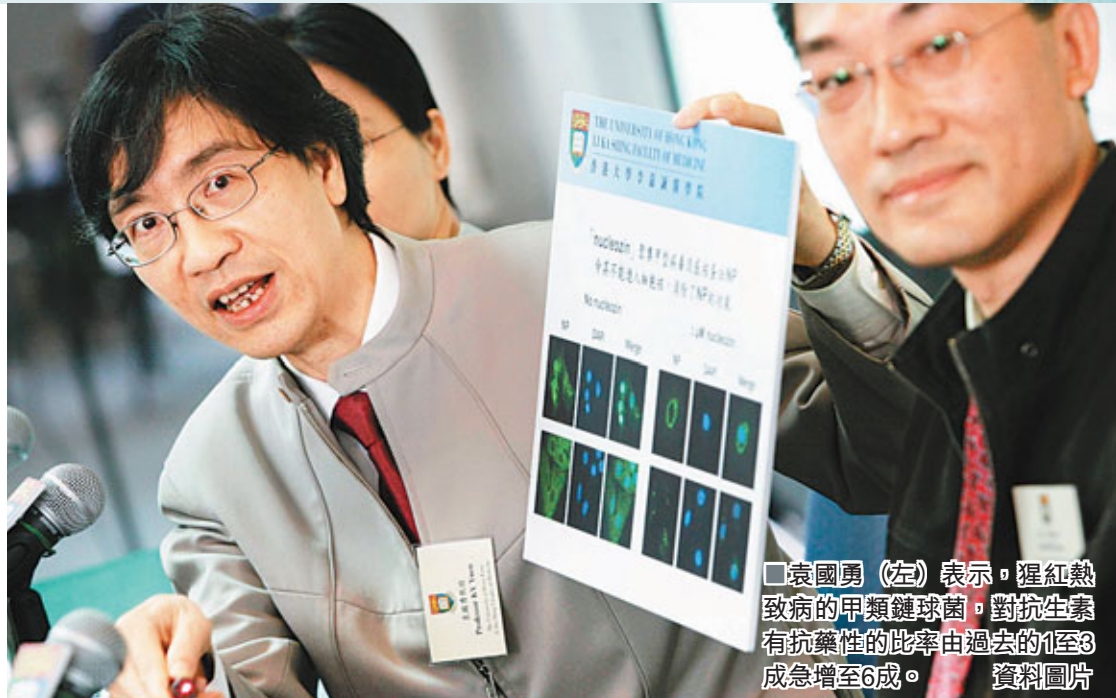
## 惡菌變種易傳播 籲勿濫用抗生素



港大在解構甲類鏈球菌基因圖譜後，發現病菌基因洗牌。資料圖片



患上猩紅熱的患者會出現皮疹，起初在軀幹或頸部出現，接着蔓延至四肢，特別是腋窩、肘部及腹股溝。



袁國勇(左)表示，猩紅熱致病的甲類鏈球菌，對抗生素有抗藥性的比率由過去的1至3成急增至6成。

香港文匯報訊(記者 陳寶瑤)猩紅熱肆虐香港，今年至今已累積564宗個案，奪去兩名幼童的性命及5間學校爆發疫情。香港大學微生物學系系主任袁國勇指出，今年是猩紅熱4年一次的高發期，但由於基因變異加重疫情，港大解構引致猩紅熱的甲類鏈球菌後發現，病菌的抗藥性比率上升1倍達60%，令抗生素失藥效，而且變種「惡菌」更容易繁殖和傳播，呼籲病人及醫生切勿濫用抗生素，以免細菌抗藥性進一步惡化。

袁國勇昨日表示，今年是猩紅熱4年一次的高發期，但疫情十分不尋常。引致猩紅熱的甲類鏈球菌，呈抗藥性的比率由過往10%至30%，急增至60%，即60%甲類鏈球菌對抗生素失效，變得更難醫治。他又表示，香港以往的猩紅熱個案以M1型及M12型佔20%至30%，今年M12型卻佔一半。早前病逝的兩名幼童也分別患M1型及M12型病菌。

袁國勇指出，港大解構細菌的基因圖譜後，發現出現基因「洗牌」，M12型甲類鏈球菌有3%基因排序已經改變，導致細菌更易傳播。他表示，在1900萬個基因組別中，有64萬個已經改變，是導致抗藥性的主因，另外表面細菌抗原改變，亦令細菌更易在人類皮膚表層或喉嚨繁殖，而且更易黏附器官，傳播得更快，加重今年疫情。

### 疲倦發燒徵狀類似流感

細菌變種與濫用抗生素有莫大關係，袁國勇呼籲醫生及市民不要濫用抗生素，由於猩紅熱和流感的徵狀非常相似，例如發燒、疲倦徵狀，都是流感與猩紅熱的共同徵狀，但如果發燒加上出疹，就有可能患猩紅熱。袁國勇建議醫生先觀察

病人是否持續高燒，喉嚨是否發紅，倘沒有有關病徵便不應處方抗生素，「若病人求診時已發高燒，可以做測試，檢查喉嚨有沒有甲類鏈球菌抗原，有的話才處方抗生素」。他建議即使處方抗生素，亦以最短的有效時間作為一個療程，「不必處方好多日，觀察期內退燒就毋須服藥」。

### 醫局加強監控病菌變種

猩紅熱疫情未退下，香港今年至今已累積564宗個案，包括兩宗死亡個案以及5間學校爆發個案，其中一間幼稚園因有死亡個案而要停課一周。醫管局亦由前日起，對出現皮膚及喉嚨感染等徵狀的病人抽取樣本化驗，加強監控病菌散布和變種情況。

## 為求速癒頻濫用 病菌遲早無藥醫

香港文匯報訊(記者 陳寶瑤)港人工作繁忙，患病求醫最講求藥效快，不理適合與否部分病人也會要求醫生處方抗生素或特效藥，殊不知靈丹濫用也有失藥效的一天。微生物專家指出，80%上呼吸道感染或咽喉炎都是由病毒感染，專門對付細菌的抗生素無助控制病情。濫用抗生素更會破壞體內正常細菌，令細菌有機可乘。學者擔心，港人長期濫用抗生素，有機會令「惡菌」變得「無藥可醫」，疫情失控。

### 體內正常細菌 抗生素照殺

香港大學微生物學系系主任袁國勇表示，大部分病人以為只要服用整個療程的抗生素便不會出現抗藥性，但他認為問題的關鍵是致病源，「如果不是細菌感染，就毋須食足7天抗生素，因為抗生素會殺死體內的正常細菌，令抗藥性細菌或致病細菌有機會乘虛而入，服用抗生素期間，其實是最危險的時候」。他促請當局加強教育市民，不要濫用抗生素，例如在藥袋上，寫明抗生素的正確用法。

### 尚屬病毒感染 服用亦無效

香港大學微生物學系助理教授黃世賢表示，80%上呼吸道感染或咽喉炎是由病毒感染，服用專門對付細菌的抗生素根本無用，但由於病毒及細菌感染在病徵上難以分辨，一般診所亦不會有化驗設備，加上病人求醫心切，要求盡快康復，要求醫生處方消炎藥，醫生有時索性處方抗生素了事，在習以為常之下，市民服用抗生素便成為常態。

黃世賢指出，盤尼西林目前對甲類鏈球菌仍有一定效用，但部分抗生素在短短數年內對某類細菌失效，相信與市民及醫生濫用抗生素有關，「研發一隻新抗生素動輒10年，花費數十億美元，大藥廠都轉去開發更賺錢的減肥藥及癌症藥，現在甚少有藥廠投放資源研發抗生素，如果抗藥性惡化就無藥可醫」。

## 兩人染食肉菌一死一命危

香港文匯報訊(記者 文森)香港一名患有長期病的男子感染「食肉菌」後1天不治；另一名患有長期病患的男子亦證實感染「食肉菌」，目前在深切治療部接受治療，情況危殆。連同這兩宗個案，過去兩天香港已有3宗「食肉菌」呈報個案。

衛生署衛生防護中心昨日接獲這兩宗俗稱「食肉菌」的壞死性筋膜炎呈報個案。當中一宗死亡個案，死者是一名67歲有長期病患的男子，他於上周三出現右腳腫

痛，同日到雅麗氏何妙齡那打素醫院求醫，並入住深切治療病房，即時接受手術。惟他的情況持續惡化，入院翌日去世。化驗結果顯示，死者的血液及傷口樣本含創傷弧菌，個案已轉交死因裁判官跟進。

另一宗危殆個案，患者是一名78歲有長期病患的男子。他於上周四開始出現右小腿疼痛、紅斑及發燒，翌日到瑪嘉烈醫院求醫，同日入院及接受手術切除壞死組

織，現時在深切治療部接受治療，情況危殆。化驗結果顯示，病人的壞死組織含可導致壞死性筋膜炎的甲類鏈球菌。患者在潛伏期間沒有外遊記錄，家居接觸者亦沒有病徵。衛生防護中心發言人表示，壞死性筋膜炎是嚴重的細菌感染，破壞身體的軟組織及筋膜，並可令患者於12至24小時內死亡，提醒市民應徹底清潔及妥善包紮傷口。市民如出現感染的病徵，例如皮膚日漸紅腫及痛楚等，應立即求醫。

## 今年料有4至7颱風襲港



香港文匯報訊(記者 羅敬文)香港天文台預期今年尚有4至7個熱帶氣旋襲港，相信今年風季會持續至9至10月。新任天文台台長岑智明表示，天文台將會加強與內地交換監測熱帶氣旋的資訊，並研究與飛行服務隊合作在南海海域收集風暴數據。至於暴雨方面，由於形成迅速，現有技術尚未成熟，暫未提供分區暴雨警報服務。

### 兩地合作提預測精確度

熱帶風暴「莎莉嘉」及「海馬」於本月先後襲港，但天文台預期今年尚有4至7個熱帶氣旋影響香港。天文台台長岑智明昨日出席電台節目時稱，天文台發出熱帶氣旋警告信號，是以科學分析及公眾安全作為考慮基礎，難免對市民造成不便。他又稱，無人能百分百準確預測天氣變化，天文台會與內地加強合作，提高天氣預測的準確度。

岑智明表示，廣東省早前已在南海北部鑽油台安裝氣象設施，天文台在預測「莎莉嘉」及「海馬」移動路徑時，透過與內地交換氣象資料，發現相關數據有助提高準確度，兩地日後會研究加強合作。

### 岑智明稱暫難預測暴雨

大埔沙埔仔去年暴雨成災，有意見認為天文台應推出分區暴雨警報服務，但岑智明稱目前技術尚未成熟，加上暴雨的形成迅速，要準確預測各區情況是極大挑戰，天文台多年來爭取及早發出全港性的暴雨警告，曾研究公布分區的天氣實況數據，但發現分區數據往往出現滯後。

對於有人要求把「7日天氣預報」延至10日，岑智明表示，預測未來7日天氣已是現有技術的極限，第6、7日的預測準確度約60%至70%，但天文台會留意科技發展進度，若第8日天氣預測的準確度能提升至70%，天文台才會考慮延長預測服務。

## 腦癇誤為鬼上身 塞口亂救變害人



香港文匯報訊(實習記者 劉初進)「癲癇症」雖然已正式改名為「腦癇症」，但港人對此症仍存有誤解，有市民誤以為患者是「鬼上身」或「精神病者」，甚至視他們為「危險人物」。有腦癇症患者曾因病發倒地，遭「好心」途人把襪子、紙巾及原子筆塞進嘴內「施救」，使她口腔和牙齦受傷。

### 7.6%以為患者「危險」

香港復康會和香港協聯會上月訪問425名市民，發現仍有不少受訪者對腦癇症存有誤解，7.6%受訪者視腦癇症患者為「危險人物」，其次是「精神病者」佔5.7%，「鬼上身」則佔2.4%。另有40%的受訪者相信「患者病發時需即時將硬物塞入患者口中」的錯誤做法。深受公眾誤謬所害的腦癇症患者梁潔儀，曾在街上病發時，路人竟將襪子、紙巾及原子筆塞入她的口中，她昨日憶述時表示，途人雖出於善意，卻使她的口腔和牙齦因而受傷。

### 正名減少誤解精神病

該調查亦訪問232名腦癇症患者及其家屬，近80%的受訪者表示，正名有助減少別人誤解腦癇症為精神病，而其中逾90%願意向別人提及自己或家人患有腦癇症。兒子2歲時患有腦癇症的朱太表示，原名的「癲」字誤導市民以為是精神病，正名為「腦癇症」使人聽來較舒服，亦令她更願意向朋友透露兒子的病況。香港協聯會主席趙康杰建議，港府增加資源教育公眾有關腦癇症的正確知識及處理方法，並希望媒體在製作節目中及報道時提供更準確的資訊。

## 青少年自殺 6年來激增58%



香港文匯報訊(記者 謝雅寶)香港不少年輕人自幼在「溫室」中長大，抗逆力不足下，稍遇挫折往往會變得消極，甚至萌輕生念頭。香港撒瑪利亞防止自殺會主席黃祐榮指出，香港整體自殺率回落，死因庭去年共裁定994宗自殺死亡個案，按年減少21宗，但10至19歲組群的自殺率(每10萬人口計)由2005年的2.18人，激增58%至去年3.44人，是增幅最顯著的組群，去年更奪去27名青少年的性命。鑑於近年有青少年透過互聯網建立集體自殺群組，該會本月中與社交網站Facebook合作，提供輔導服務，至今接獲1宗受自殺困擾個案。

### 家長太寵愛 降低抗逆力

撒瑪利亞防止自殺會註冊社工香慕茵指出，青少年的自殺問題不分貧富，「富裕家長過分寵愛，降低子女抗逆能力；貧窮家庭則疏於照顧，無法紓解子女情緒問題」。她引用個案指，一名生於中產家庭的19歲副學士學生，父母自小為他鋪路，即使面對不感興趣的科目及能力不逮，亦不敢違逆父母意。有一天青年情緒失控，在寓所的廁所企圖吊頸自殺，其後才發現尋死很辛苦，最終放棄及向社工求助。

### 網傳輕生論 易感染他人

黃祐榮表示，10至19歲青少年的自殺率近年有上升趨勢，2005年該組群每10萬人口有2.18人自殺，去年則增至3.44人。他相信，自殺率上升與互聯網普及有關。他解釋，港人生活繁忙，父母不常與子女溝通，青少年透過互聯網洩憤情緒，甚至有人透過網誌、討論區及Facebook發表自殺或輕生言論，青少年愈肆意發表自殺言論，愈感心灰，並感染他人，容易出現集體尋死的情況。

### 撒瑪利亞會Facebook合作輔導

針對青少年在網上組織自殺群組，該會本月中與Facebook達成合作計劃。負責的註冊社工何永雄表示，該會經Facebook接獲懷疑受自殺困擾的網民資料後，會以電郵方式接觸對方及早介入，以及提供輔導服務，至今已接獲1宗個案。何永雄補充，自2009年起，該會與警方商業罪案調查科均主動派員在香港多個討論區及Facebook搜尋含自殺或尋死字眼的內容，至今共處理47宗跟進個案，並與當事人進行面談或家訪。

### 港去年各年齡組群自殺率

年齡組別	自殺率(每10萬人口之中)
10至19歲	3.44
20至29歲	11.65
30至39歲	14.91
40至49歲	14.01
50至59歲	15.29
60至69歲	16.43
70歲以上	34.08

資料來源：死因庭  
製表：香港文匯報記者 謝雅寶