

香港文匯報訊(記者 劉雅艷)血清三型肺炎鏈球菌一周內奪兩港幼童性命。食物及衛生局局長高永文昨日表示,血清三型肺炎鏈球菌的耐藥性較強,令治療出現困難,而現存或以前沿用的「七價疫苗」及「十價疫苗」的覆蓋度亦不足。有兒科專家指,現時有34.5萬名兒童只接種「七價疫苗」或「十價疫苗」,其感染嚴重肺炎鏈球菌的風險,較無接種疫苗的兒童高3倍,建議他們接種較新型號的「十三價疫苗」增加免疫力。衛生防護中心轄下有關肺炎球菌疫苗接種的工作小組將於下月初,研究需否為所有6歲以下兒童補種「十三價疫苗」。

死亡3歲男童曾種兩款舊疫苗



高永文

上周日及周一,接連有一名3歲男童及一名5歲女童感染侵入性血清三型肺炎鏈球菌死亡,2人由發病至死亡僅歷時6天,其中死亡的3歲男童,曾接種兩種較舊型號的疫苗。高永文昨日接受電台訪問時表示,關注2宗感染死亡個案,又指出血清三型肺炎鏈球菌的耐藥性較強,很多抗生素都無效。雖然衛生署的「兒童免疫接種計劃」,一直為2個月至1歲的幼童,接種4次肺炎鏈球菌疫苗,但隨著細菌演化出新型號,幼童以前接種型號較舊的「七價疫苗」及「十價疫苗」,分別只覆蓋7種及10種細菌,未有覆蓋血清三型。

本港約於兩年前引入覆蓋血清3型的「十三價疫苗」,香港中文大學醫學院兒科科學系教授黃永堅指出,根據統計處的數字,推算目前約有34.5萬名兒童僅接種「七價疫苗」或「十價疫苗」。更令人擔心的是,美國早於6至7年前,已發現引入「七價疫苗」後的3年至4年,感染「較惡」的血清三型及血清19A型肺炎鏈球菌的個案增加3倍,「注射七價和十價疫苗,就會壓抑上呼吸道的七價和十價血清型細菌,但其他較毒、較惡的血清型細菌便會相繼生長。」故美國疾控中心早已建議兒童需要補打加強劑。

港濫處方抗生素增抗藥性

黃永堅又質疑部分醫生處方抗生素是缺乏針對性,令本港血清三型肺炎鏈球菌抗藥性達90%,遠高於海外。他建議,前線私家醫生若發現病童有肺炎跡象,加上病童曾接種「七價疫苗」或「十價疫苗」,就應處方盤尼西林,避免使用已有高抗藥性的紅霉素。

香港大學感染及傳染病中心總監何栢良說,本港由今年9月底至昨日,共有5宗血清三型肺炎鏈球菌嚴重感染個案,其中2名幼童死亡,由於死者生前健康狀況良好,情況令人關注。他指,「十三價疫苗」的保護率只有60%至65%,而根據現有資料,相信接種疫苗後有效期亦只有6個月至12個月。但他仍然建議家長,若子女在2011年1月前出生,就應補打「十三價疫苗」。

高永文:下月初專家開會訂策略

對於是否需要為所有6歲以下兒童補種「十三價疫苗」,高永文指需有待衛生防護中心「疫苗預防疾病科學委員會」轄下有關肺炎球菌疫苗接種的工作小組,於下月初開會後提出建議,「即使已有疫苗可覆蓋,但保護率有多高亦是另一問題。專家在考慮某項建議或政策時,需要有關數據,例如流行病學或臨床數據,才可作出考慮」。高永文強調,現時最有效預防感染的方法,是注意個人及環境衛生,勤洗手,當有不適時應戴口罩,減少飛沫傳播的上呼吸道感染疾病的機會。當感染疾病時,高永文亦建議家長不應頻密轉換醫生。

# 勁耐藥肺菌奪2命 逾34萬港童高危

## 專家:舊疫苗感染風險高3倍 建議補種「十三價」



香港中文大學醫學院兒科科學系教授黃永堅推算,目前有34.5萬名兒童僅接種「七價疫苗」或「十價疫苗」。



專家指,兒童只接種「七價」或「十價」疫苗,感染嚴重肺炎鏈球菌的風險,較無接種疫苗高3倍。資料圖片

三種肺炎球菌結合疫苗覆蓋的血清型細菌比較

七價疫苗覆蓋的血清型細菌												
4	6B	9V	14	18C	19F	23F						
十價疫苗覆蓋的血清型細菌												
4	6B	9V	14	18C	19F	23F	1	5	7F			
十三價疫苗覆蓋的血清型細菌												
4	6B	9V	14	18C	19F	23F	1	5	7F	3	6A	19A

資料來源:香港中文大學醫學院兒科科學系教授黃永堅 記者:劉雅艷

本月兩宗肺炎球菌死亡個案均屬血清3型

2幼童染血清三型肺炎鏈球菌奪命事件

個案	何文田培正小學幼稚園3歲男童	屯門聖公會青山聖彼得堂幼稚園5歲女童
發病日期	11月12日	11月13日
求診日期	11月12日及14日	11月13日及14日
送院日期	11月15日(入住私家醫院)、 11月17日(轉往瑪麗醫院)	11月16日 (入住私家醫院及轉往威爾斯親王醫院)
證實不治日期	11月17日	11月18日
病徵	發燒及咳嗽	發燒、咳嗽及呼吸急促
外遊記錄	無	無

資料來源:衛生防護中心 製表:香港文匯報記者 劉雅艷

### 飛沫傳播惡菌 「中招」病徵不同

香港文匯報訊(記者 文森)衛生防護中心資料顯示,肺炎球菌感染由肺炎鏈球菌引致,常見於健康人士的鼻及咽喉,尤以兒童較為普遍,可同時引致中耳炎、肺炎及侵入性肺炎球菌感染,病情嚴重可致命。感染肺炎球菌病徵,在不同情況下各有不同,如出現中耳炎時會發燒、耳痛及流出分泌物;出現肺炎及腦膜炎時則會發冷、咳嗽帶痰及精神昏亂;要治療可服用抗生素,要預防則可按需要接種疫苗。

入侵腦膜血液可致命

最近肺炎鏈球菌感染死亡個案再現,據衛生防護中心資料顯示,肺炎球菌感染由肺炎鏈球菌引致,該細菌有超過90種血清型,除了是引致中耳炎及肺炎的常見病原體,亦可引致侵入性肺炎球菌感染,如入侵腦膜(引致腦膜炎)及血液(引致敗血病),病情嚴重可致命。上兩宗幼童感染肺炎球菌感染的死亡個案正是「血清三型肺炎鏈球菌」。香港中文大學醫學院兒科科學系教授黃永堅指,此類感染可令患者血

管及紅血球損傷,引發急性腎衰竭。若兒童同時出現嚴重肺炎、肺部積聚水及膿,情況將難以控制。

防護中心資料指出,感染肺炎鏈球菌,在不同情況下,患者均可能出現不同病徵,其中在出現中耳炎時,患者會發燒、耳痛或有分泌物流出,若重複感染或會損害聽覺。當出現肺炎及腦膜炎時,除發燒外更會分別出現發冷與帶痰的咳嗽,及頸部僵硬與精神昏亂,嚴重者可以致死。至於出現敗血病時,部分病徵與肺炎及腦膜炎相似,並會額外出現關節痛與發冷。

肺炎球菌常見於健康人士的鼻及咽喉,尤以兒童較為普遍,平日主要患者咳嗽及打噴嚏而產生的飛沫,或與患者親密接觸與觸摸被細菌污染物件而傳播,潛伏期一般約1天至3天,高危組別包括幼童及長者,至於曾患侵入性肺炎球菌感染、免疫力受損如癌病與愛滋病患者、長期病患者如糖尿病、及植入人工耳蝸等人士,同樣高危。

## 高永文:自願醫保非強制性

香港文匯報訊(記者 羅繼盛)香港私人醫療保險方案討論多時,港府將於明年初就具體方案展開公眾諮詢。食物及衛生局局長高永文昨日強調,政府提出的醫保方案並非強制性,只屬自願性質,沒興趣購買醫保的市民將不受影響。而隨着部分使用公立醫院服務的市民因購買醫保後轉投私院,他相信使用公立醫院病人的候候時間將可縮短。

在昨日一個電台節目上,中產人士龔先生促請當局慎重處理醫保管理問題。他指過去政府推出強積金後,令基金經理賺錢,對市民的成效卻不大。他擔心未來的醫保也只讓保險業人去賺大錢,市民若求診時卻遇上「這不包、那不包」,或需要額外付出一大筆費用,就會降低了醫保的成效。

料轉投私院 減公院候時

高永文在節目上表示,政府在20年來就私人醫療保險進行了多輪諮詢,明白市民不希望推行任何強制性的醫療保險。他重申,政府提出的私人醫保方案只屬自願性質,並非強制性,而沒有興趣購買醫保的市民將不受影響。他更相信,部分原先使用公立醫院服務的市民,購買醫保後會多使用私家醫院,將可縮短使用公立醫院病人的候候時間。

盼私院設低保增質素

高永文又承認,有部分保險公司對當局今次的醫保方案提出反對,當局亦面對着阻力。他解釋,當局推出自願醫保的同時,亦提出就現有醫保進行規管。他期望醫保新法例實施後,私人住院醫保有最低保障要求,以提高現時醫保的質素。當局將於明年初提出方案供公眾討論。

政府早前預料,政府推行自願醫保計劃後,保費會上調10%,但會考慮提供稅務優惠,以鼓勵市民買醫療保險。政府亦可能設立由政府注資的高風險池,讓高風險人士購買醫保,但或會設立投保年齡和時間限制。當局預計明年初醫保計劃展開諮詢再進行立法,需要4年時間,但具體時間表亦要視乎市民反應。



當局解釋,限期僅限於新出售單位,圖為仁濟骨灰龕堂「思親公園」。

香港文匯報訊(記者 劉雅艷)公眾骨灰龕位嚴重短缺,導致需輪候時間長達2年至5年。港府早前提出為新編配的公眾龕位設置使用期限,加快龕位流轉。食物及衛生局局長高永文昨出席電台節目時表示,為龕位設期限的建議,其原則和做法都是正確,可有效運用有限的社會資源。他強調日後任何新政策,均是針對將來出售的龕位,不會影響已入灰的龕位,呼籲市民不要擔心。對於為骨灰龕設置使用期限可騰出多少龕位,他坦言「恐怕也不多」,但仍期望社會深入討論解決龕位不足的方法。

港府早前物色24幅興建骨灰龕場的土地,務求達至「區區有龕位」,惟至今只有鑽石山、長洲及青荃路3個項目獲區議會「開綠燈」。高永文認為,研究興建新骨灰龕場遇到最大的困難,是交通問題,尤其大部分市民集中春秋二祭期間,眾多市民前往拜祭先人,造成嚴重交通擠塞,引起當區居民不滿。他說,有關部門正收集墳場及骨灰龕場的交通流量數據,研究興建新骨灰龕場所需的交通配套設施,包括興建新路疏導交通,暫時未有決定。

### 龕位設使用期 僅限新出售

## 「單獨二胎」政策 港驗胎性別生意料跌

香港文匯報訊(記者 李薇 深圳報道)在內地,醫院為孕婦鑒定胎兒性別屬非法行為,但在香港則合法。在港府嚴禁「雙非」赴港產子以後,利用內地計生政策牟利的非法中介紛紛轉向「介紹內地孕婦赴港進行胎兒性別鑒定業務」。目前這條灰色產業鏈頗具規模。但近日內地「單獨二胎」政策有望出台,記者發現,這些非法中介機構的「胎兒性別鑒定」費用正悄悄下降。有深圳備孕媽媽表示,若可生二胎則毋須介意胎兒性別。未來這些非法中介機構的生意料將備受衝擊。

記者致電一家中介機構,一位姓胡的業務員聲稱,「血液DNA鑒定性別」技術在外國和香港都已很成熟,對孕婦和胎兒都沒有任何風險。「只要胎兒達到7周以上就可以做性別鑒定,準確率高達99.4%。倘若在半年內沒有引產過,準確率可達到100%。」該名業務員表示,若有通行證,將有專人陪伴前往檢測。如果不方便到香港做鑒定,可以在深圳抽血,由工作人員送血到香港鑒定,出結果僅需2個工作天,屆時會快遞鑒定報告。

據悉,「血液DNA鑒定性別」的成本僅是幾百元,但在內地卻一度高至8,000元人民幣。目前由於從事該業務的中介機構越來越多,加上受「單獨二胎」政策有望正式出台的衝擊,有業務員坦言,費用已是越來越低。

深媽:倘生2胎性別無所謂

一位前年曾赴港做該鑒定的深圳媽媽承認,深圳超生罰款很重,之前赴港做該鑒定的確是為了生男,幸運的是她的第一胎為男嬰。「只能生一個孩子的話,我先生比較喜歡男孩,感覺對家庭未來更有幫助。但能生二胎的話,就算2個都是女孩也無所謂,至少孩子長大以後彼此有照應。」該名媽媽告訴記者,之前是在一私人診所驗血,費用為5,500元人民幣,但聽朋友說,現在費用只需要4,200港幣。

內地中介曾收8,000人幣掠水

隨後,記者在一家機構的網站瀏覽發現,在2011年前後有大量內地孕婦諮詢該業務,有一些香港私人診所甚至回覆稱每個月最多有上千名內地孕婦赴港做檢測。但目前已有不少懷孕媽媽開始諮詢相關業務,就算有人諮詢,熱心網友的回覆也大多為勸阻。

港血液DNA鑒定性別技術成熟

據了解,婦產科醫師判定胎兒性別的方法有多種,以往最常見的是超聲波掃描和羊膜穿刺術,但目前在香港最流行的鑒定技術是「血液DNA鑒定性別」,幾乎每一家非法中介向內地孕婦推薦的都是該技術。