

公共衛生+全球化

韓疫潮不退 世人心難安



■韓國小學生戴上口罩上課。據最新資料，當地仍有四百多所學校停課。

全球關注 韓國5月出現中東呼吸症候群(下稱「新沙士」, MERS)疫潮, 至少已造成多人患病逝世。爆發「新沙士」後, 國內外批評韓政府處理緩慢、封閉, 且未有設立完善機制隔離疑似患者, 大大增加了社區爆發的危機, 乃至危害周邊國家、地區的公共衛生。下文將會闡述韓國「新沙士」的始末, 並會從全球化和公共衛生的角度分析「新沙士」的成因與影響。

■黃德正 中學通識教育科教師

港對韓發紅色旅警

今年5月底, 一名曾到中東的68歲韓國男子返國後, 確診患上「新沙士」, 短短兩三星期內患者已增至17名。截至6月10日已有多達108名患者, 9人逝世。

事件曝露韓國醫療系統的漏洞, 衛生意識不足等問題, 周邊國家指其未有嚴格把關, 容許疑似病患出國, 增加擴散風險。韓國被質疑在發現「新沙士」後, 未有馬上公布, 反而封鎖消息; 有傳媒報道指, 世衛得悉當地爆發「新沙士」後, 派員到當地調查, 但是韓國當局拒絕世衛到訪, 理由是「家醜不外傳」。

香港政府本月9日向韓國發出紅色旅遊警告, 表示當地目前「有明顯威脅」, 並建議旅客調整行程, 如非必要避免前往, 而內地、台灣、日本等鄰近國家及地區也紛紛呼籲市民切勿前往, 預料韓國的旅遊業將會受進一步打擊。

患者家屬批韓「1960年代方式」處理疫情

一、交通便利致蔓延

全球化促進國與國之間的交流, 加上交流便利, 市民可經飛機、船隻等交流工具到各國旅遊。港大醫學院教授表偉士指, 每年全球飛機乘客多達10億人, 加速病毒傳播速度, 以及擴散範圍。

「新沙士」起源於中東地區, 按道理難以傳播至亞洲其他國家及地區, 然而, 2013年2月, 一名英國男子到巴基斯坦與沙特阿拉伯旅遊, 其後感染「新沙士」, 並將病毒帶回英國, 幸而未有引致大規模爆發。今年5月, 一名韓國男子亦因曾到中東旅遊感染病毒, 最後將病毒帶到韓國, 並經當地的醫院、家居等地引發逾百人感染。

二、當地政府反應緩慢

韓國爆發「新沙士」後, 政府未有汲取當年「沙士」的教訓, 以避免引起公眾恐慌為由, 拒絕對外公佈曾處理病患的醫院名單, 最後反而令社會陷入恐慌、猜疑, 而更重要的是, 由於拒絕公布名單, 令社會難以加強防備, 有人甚至曾到相關醫院求診、探病而不自知。

有患者家屬批評當地政府「以1960年代方式」處理今次疫情, 反映韓國政府的處理手法落後。

三、國民衛生意識不足

有韓國文化研究者指出, 韓國人的衛生意識低下, 不少人仍會隨地吐痰、如廁後不洗手等, 令病毒有機會透過飛沫傳播, 增加患病風險。總統朴槿惠早前探訪涉事醫院時, 並無按指引穿著合適醫療裝備, 被批評衛生意識不足, 成為國民的壞榜樣。

過去幾周, 傳媒不斷揭發有確診患者未有遵從醫護人員的隔離指示, 擅自到社區。除了上述到訪內地和香港的患者, 一名50多歲的確診女子未有聽從醫生勸喻, 離家出外打高爾夫球。而一名確診醫生更拒絕接受自我隔離, 出席多個大型會議, 並曾直接或間接接觸多達千人。

四、探病制度寬鬆

韓國醫院的探病制度寬鬆, 即使患者染上高傳染性的疾病, 家人朋友亦可以探訪患者, 以示尊重。而當地醫院大多為多人病房, 加速病毒傳播。



新聞背景

K-POP恐也救不了韓旅業

國際形象損

韓國自上世纪八九十年代起加速民主化、積極發展經濟, 成為亞洲四小龍之一, 加上過去10年韓流K-POP瘋魔全球, 軟、硬實力的發展成績有目共睹, 成功於國際社會中建立正面形象。

然而, 「新沙士」令韓國飽受國際社會批評, 曝露當地衛生意識、政府應變緩慢等等, 家屬、病患、傳媒抨擊之聲不絕於耳, 嚴重損害其國際形象。

旅業受挫

韓國的旅客主要來自內地、台灣、日本和香港等鄰近國家及地區, 其中內地和香港曾經歷「沙士」, 防疫意識較高, 對今次「新沙士」亦較敏感。面對「新沙士」, 上述四地已先後限制市民外遊, 此舉大大打擊韓國旅遊業。單是6月至今, 已有約十萬名內地旅客、一萬名香港旅客取消赴韓, 若當地情況未有改善, 料韓國的旅客人數只減不增。

疫苗尚未臨床應用

「新沙士」目前已導致多人死亡, 死亡率達三成, 患者會出現發熱、咳嗽、呼吸困難和肌肉酸痛等徵狀。醫學界主要透過遏制併發症治療患者, 而目前並未成功研究疫苗, 而中國的研究進度仍只維持於試驗階段, 未能作臨床應用。

病毒變種增治療難度

病毒變種是指不同病毒若同時感染一個人或動物, 這些病毒便可能在人或動物體內交換遺傳基因, 導致新基因組合的流感病毒誕生。引致「新沙士」的冠狀病毒可透過蝙蝠、駱駝等動物傳予人類, 而早前更出現人傳人個案, 病毒可能透過不斷變換宿主的過程轉化、交流基因, 令病毒變種, 加強傳染性以及治療難度。

全球協調助遏惡菌

一、世衛發指引派定心丸

世界衛生組織(WHO)是國際衛生問題的指導和協調機構, 屬聯合國系統內。當國際社會發生嚴重疫情時, 世衛有責任向相關國家地區發出公共衛生指引、衛生評級、技術支援、研究報告等, 以助應對疫症。

「新沙士」爆發後, 世衛需為病症歸納出定義, 助醫生更有效診症, 制定沙士實驗室指引, 減低研究人員患病風險, 並發出旅遊警告, 加強國際社會警戒。

世界衛生組織助理總幹事福田敬二率領的調查組到訪當地, 與韓國政府攜手調查「新沙士」的蔓延情況, 中央政府亦已派出專家組趕赴廣東協助應急處置工作, 並組織專家展開風險評估, 研判疫情形勢。

二、荷科學家交港大病毒樣本助研療法

沙士後, 世衛及國際社會處理疫症的手法有所進步, 更強調國際合作及世衛的角色。

2012年中東出現「新沙士」後, 國際醫學界馬上合作處理, 發現首名新沙士病人的荷蘭科學家Fouchier向港大提供病毒樣本, 並透過對照新冠狀病毒基因圖譜, 以助研究病理和治療方法。

全球化促成各國科學家交流傳染病資訊, 助社會在疫症醞釀初期制定防疫措施, 而早前世衛亦計劃統一招募新沙士康復者捐血, 以研發血清, 並增加工作效率。

預防措施

世衛組織此前通報說, 感染「新沙士」的早期症狀與其他呼吸道感染一樣, 不具有特殊性, 因此無法早期確診, 目前各國也沒有找到針對「新沙士」的特效藥物和疫苗。因此, 預防和控制這種病毒的傳播尤為重要。

醫療機構是防控重點, 世衛組織建議, 醫生、護生在治療或護理有急性呼吸道感染症狀的病人時, 除採用標準防護措施外還應加強防範手段, 以避免沾染患者的飛沫。在面對「新沙士」疑似或確診患者時, 醫護人員應另外採取接觸防護和眼部防護措施。在檢查或治療這類患者時, 往往會產生一些液態或固態微粒懸浮在空氣中, 因此要戴特殊口罩等空氣防護措施。

世衛指出, 糖尿病、腎衰竭、慢性肺病患者和免疫力弱者更容易感染「新沙士」。這類人員在到訪可能有病毒流行的農場或市場時, 應當避免與動物密切接觸, 尤其是駱駝。

MERS系列—專題篇

「MERS系列—應試篇」將於本周四(6月18日)刊登, 敬希垂注。



想一想

1. 根據上文, 指出「新沙士」在韓國的疫情。
2. 承上題, 有什麼原因導致現今的疫情?
3. 試解釋疫情對韓國的影響。
4. 參考上文及就你所知, 從全球化的角度切入, 我們可以如何預防和應付「新沙士」, 以及類似的流行性病毒?
5. 「韓國人的公共衛生意識低下是導致疫情失控的主因。」你在多大程度上同意這說法?



答題指引

1. 試簡單引用數據, 例如患者人數、死亡人數、死亡率等等。
2. 試從全球化、當地政府、國民衛生意識、探病制度幾方面回答。
3. 可從國際形象、旅遊業、衛生問題、病毒變種等方面回答。
4. 重點是「全球化」角度, 可以世衛、個人、社會方面扣題, 不要偏離「全球化」主旨。
5. 先界定何為「衛生意識低下」, 再討論這是否主因。

■香港文匯報記者 戚鈺峰



概念圖

原因
1. 全球交通便利
2. 當地政府反應慢
3. 國民衛生意識不足
4. 探病制度不足

背景
今年5月底, 一名曾到中東的68歲韓國男子返國後, 確診患上「新沙士」, 短短兩三星期內患者已增至17名。截至6月10日已有多達108名患者, 9人逝世。



影響
1. 國際形象損
2. 旅業受挫
3. 疫苗尚未臨床應用
4. 病毒變種增治療難度

■香港文匯報記者 戚鈺峰



延伸閱讀

1. 《私家西醫勸疑「新沙士」聯急症》, 香港文匯報, 2015年6月13日
<http://paper.wenweipo.com/2015/06/13/YO1506130011.htm>
2. 《翠袖乾坤: 韓國偶像與新沙士》, 香港文匯報, 2015年6月10日
<http://paper.wenweipo.com/2015/06/10/OT1506100016.htm>
3. 《中東呼吸綜合症冠狀病毒》, 世衛網站, 2015年5月
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/mers-cov-zh/>

■香港文匯報記者 戚鈺峰