

港今年首宗日腦炎 老翁病危

曾外遊暫列本地個案 將軍澳英明苑急滅蚊



■食環署昨日派出穿着保護衣的人員，到英明苑山坡一帶的草叢和溝渠噴灑除害劑。圖為早前屯門噴灑情況。 資料圖片

香港文匯報訊（記者 文森）本港出現今年首宗日本腦炎個案，衛生防護中心前晚公佈，一名69歲有長期病患的男子感染日本腦炎，患者潛伏期間曾短暫外遊，但基於流行病學調查至今所得資料，現階段視作本地個案處理。食物及衛生局副局長陳肇始表示，患者仍在深切治療部留醫，當局已到患者住所附近的地方加強滅蚊，並有定期跨部門會議，監察全港蚊患情況。

衛生防護中心前晚公佈正調查一宗日本腦炎個案，患者是一名69歲男病人，有長期病患。根據家人資料，他自5月29日起出現頭痛、頭暈和噁心等病徵，5月30日到將軍澳醫院急症室求醫，其後入院接受治療。

他自5月31日起發燒，6月1日情況轉壞，被轉往深切治療部接受進一步治療，現時情況危殆。患者的腦脊液和血液樣本經檢驗後，證實對日本腦炎免疫球蛋白M（IgM）抗體呈陽性反應，是本港今年錄得的首宗日本腦炎個案。

衛生防護中心表示，初步調查顯示，病人居於將軍澳英明苑，家居接觸者至今沒有出現病徵，正接受醫學監察。雖然病人於潛伏期間曾短暫外遊，但基於流行病學調查至今所得資料，現階段視作本地個案處理，作為預防措施，由於病人一直昏迷，其詳盡接觸史尚待調查，署方正與食環署緊密合作，評估和防止可能出現的擴散。

防護中心籲帶病徵者致電

衛生防護中心續指，中心的人員會視察病人住所，進行問卷調查，以主動找出有否未獲診斷的個案及安排血液化驗，並與食環署舉行健康講座，向居民和市民講解健康建議。中心又呼籲曾到英明苑一帶並出現日本腦炎病徵的人士，應致電衛生防護中心熱線安排化驗調查或轉介作適當跟進。

衛生防護中心發言人說，署方已將

個案通知廣東及澳門衛生當局，亦會發信提醒本地醫生和醫院，留意最新情況，並呼籲市民不論在本地或外遊，應時刻注意環境衛生，以及採取防蚊和個人保護措施，避免蚊叮。

食環署昨日派出穿着保護衣的人員，到英明苑附近兩公里範圍，包括附近山坡及草叢滅蚊及調查，他們在山坡一帶的草叢和溝渠噴灑除害劑，亦有職員向居民派發單張，呼籲做好防蚊措施，而英明苑管理處昨早也派出清潔工人，在屋苑一帶範圍及附近渠蓋噴滅蚊油。

食物及衛生局副局長陳肇始表示，患者仍在深切治療部留醫，食環署昨日已到患者在將軍澳的住所附近加強滅蚊工作，而衛生署亦到該區進行問卷調查和健康教育工作。

她續說，當局一直監察全港的蚊患指數，當某區的蚊患指數急升時，會立刻加強該區的滅蚊工作，局方和衛生防護中心並有定期跨部門會議，監察全港蚊患情況。

問卷熱線暫未有人見病徵

截至昨日下午4時，衛生防護中心在英明苑進行的問卷調查，一共收回20份問卷，涉及58人，當中沒有人報稱出現病徵；防護中心的熱線昨日則接獲一宗查詢，沒有發現異常情況。

嚴重可致癱瘓 死亡率達三成

日本腦炎（學名：流行性乙型腦炎）是一種經蚊子傳播的疾病，主要流行於亞洲及西太平洋地區的郊外及農村，此病由日本腦炎病毒引致，主要經三帶喙庫蚊傳播，人類只要被帶有日本腦炎病毒的蚊子叮咬就會染病。

衛生署前晚公佈，本港出現今年首宗日本腦炎個案，本港於去年錄得兩宗外地傳入個案，前年則有兩宗個案，一宗本地，另一宗未能確定，2014年則有五宗，包括三宗本地和兩宗外地傳入。

復康者三成機會永久損智

日本腦炎由受到感染到發病約需4天至14天，病情輕微者除發燒及頭痛外，一般不會有其他顯著病徵。病情嚴重者會較快發病，若兒童受感染，病況轉差機率大增，患者會出現頭痛、發高燒、頸部僵硬、神志不清、昏迷、震顫、抽搐，甚至癱瘓等症狀，病情嚴重的個案死亡率高達30%，即使是康復者也會有20%至30%出現永久性智力受損、神經受創或癱瘓等情況。

日本腦炎病徵可怕，但現時全球並無特定的治療方法，只能對患者施以支援性治療，例如使用利巴韋林或干擾素嘗試作抗病毒治療，或是向患者進行對症治療，例如氧療、針灸，以舒緩病情。

傳播蚊種活躍稻田

三帶喙庫蚊多於稻田等有大量積水

死亡率達三成

的地方繁殖，牠們叮咬帶有日本腦炎病毒的豬隻或野生雀鳥後就會受感染，並成為病毒傳播媒介，人類只要被叮咬後就會染病，但此病毒不會經人傳播。

現時衛生署提供兩種日本腦炎疫苗，分別為滅活和減活疫苗。這些疫苗的抗體有效期一般可達10年以上，衛生署指一般市民並不需要接種此疫苗，但若要前往日本腦炎肆虐的國家及地區，應盡快接種疫苗。

三帶喙庫蚊多於黃昏至黎明時分最為活躍，因此衛生署建議市民這段時間應避免前往郊外，並時刻注意環境衛生，採取防蚊和個人保護措施。市民於外出時應穿着寬鬆、淺色的長袖上衣及長褲，並於外露的皮膚及衣服塗上含避蚊胺（DEET）成分的昆蟲驅避劑。

市民亦應防止家居積水，以免三帶喙庫蚊或其他蚊蟲在積水中繁殖，減低日本腦炎的傳播機會。

■香港文匯報記者 文森

日本腦炎病徵

■病情輕微者：發燒、頭痛

■病情嚴重者：頭痛、發高燒、頸部僵硬、神志不清、昏迷、震顫、抽搐，甚至癱瘓

■病情嚴重個案死亡率高達30%，即使康復者也會有20%至30%出現永久性智力受損、神經受創或癱瘓

製表：香港文匯報記者 文森



■三帶喙庫蚊 資料圖片

近山蚊患重 34樓都有蚊

特稿

本港出現今年首宗日本腦炎個案，一名69歲有長期病患的男子感染日本腦炎。有當區居民對出現腦炎個案感到憂慮，希望政府盡快調查清楚病源。有居民反映，屋邨鄰近山坡，容易滋生蚊蟲，部分低層單位需安裝紗網，防止蚊子飛入屋內，但亦有居民指，屋邨管理處會定期滅蚊，區內蚊患並不算嚴重，認為無須驚慌。

香港文匯報記者昨日到病人居住的將軍澳英明苑一帶視察，發現屋邨內種滿植物，有不少長者和一家大細在屋苑內休憩。英明苑對面一塊草木茂盛的山坡，距離屋苑不過數十米，沿鯪魚灣村道上斜，可到達鯪魚灣遊樂場，屋苑亦鄰近植被，可能較易滋生蚊蟲。

何女士：低層要裝紗窗

英明苑居民何女士對有住戶患上日本腦炎

感到擔憂，認為政府應查清楚，患病老翁是在本地還是外地受到感染，以釋疑慮。她指屋邨內間中有蚊子飛入屋內，尤以低層住戶首當其衝，部分人會裝設紗窗預防蚊患，「好似我住15樓，都間中有蚊飛到入來，有朋友住低層，常常有蚊入屋，要裝紗窗。」

何女士指出，屋邨管理處會定期派人滅蚊，但公園花槽仍滋生蚊蟲和蠅，早前有居民要求管理處以稀釋漂白水洗地。她又帶記者視察馬路旁的渠口，發現底部有不少積水，相信是產蚊的溫床。

張女士：外出噴蚊怕水

當區居民張女士表示，靠近山坡一帶通常有較多蚊蟲，自己家住低層，亦間中有蚊子入屋，她對出現日本腦炎個案感到驚慌，「當然驚，這些事每個人都會驚」，但家中有電蚊拍杜絕蚊蟲，家人每次外出都會噴灑蚊怕水，相信不會受到感染。

羅太：兒公園玩被狂叮

居民羅太則表示，她居住在的19樓，間中有蚊子飛入屋內，甚至有住在34樓的朋友，也對她報稱有蚊，她平日帶5歲兒子到公園玩耍，不消一會兒兒子便被蚊蟲叮咬至少3口至4口，可見蚊患頗為嚴重。

羅太認為，屋邨附近的大片山坡容易滋生蚊蟲，住戶出入可能被咬。被問到有何預防方法，羅太說出個案後，出門時會勤噴蚊怕水，以驅趕蚊蟲，也會帶備專治蚊蟲的藥膏，兒子一旦被蚊咬時，可用以消腫，「都無得擔心啦！塗點藥膏起碼可以消一消腫先！」

不過，亦有居民認為當區蚊患不算嚴重。居民黃女士表示，她在這區居住二十多年，並不覺得特別多蚊，「平日一隻半隻就一定要有，但不是特別嚴重。」她又指，屋邨管理處會定期滅蚊，因此並不擔心出現蚊患或相關疾病。

■香港文匯報記者 文森



■居民指屋苑鄰近植被，較易滋生蚊蟲。 香港文匯報記者劉友光 攝



■何女士指，屋苑的渠口有積水，擔心會滋生蚊蟲。 香港文匯報記者劉友光 攝



■黃女士 香港文匯報記者劉友光 攝



■羅太 香港文匯報記者劉友光 攝

學者：列本地案助警醒市民

香港文匯報訊（記者 文森）本港一名69歲有長期病患的男子確診感染日本腦炎情況危殆。衛生防護中心指病人雖於潛伏期間曾



■陳基湘（中） 資料圖片

短暫外遊，但現階段仍視作本地個案處理，作為預防措施。中文大學醫學院微生物學系系主任陳基湘對香港文匯報表示，若患者在潛伏期間多次出入境，或較難確定其感染源頭，為謹慎起見，一般會視作本地個案，讓市民提高警覺。

陳基湘接受香港文匯報訪問表示，傳染病屬外地傳入還是本地個案，取決於患者在潛伏期內的外遊記錄，假定潛伏期為兩星期，如果潛伏期內曾到外地，則有機會是外地傳入，若潛伏期內都留在香港，則很大機會是本地個案，「但如果患者在這段時期內不斷出出入入，就好難確實源頭，為謹慎起見，都會當是本地個案，讓市民有所警覺。」

確診感染日本腦炎的男子居住的將軍澳英

明苑，有居民反映除蚊患之外，亦滋生蠅等蟲害。

致倦庫蚊易市區繁殖傳播腦炎

陳基湘指出，日本腦炎是經庫蚊傳播，但並非每個人被帶病毒的蚊子叮咬後都會出現病徵，只有約1%人可能出現病徵，當中20%至30%人可能出現嚴重病情。

去年食環署在一個致倦庫蚊樣本驗出日本腦炎病毒，港大感染及傳染病中心總監何栢良當時表示，有4種庫蚊可傳播日本腦炎，常見的病媒三帶喙庫蚊較多在東南亞出現，致倦庫蚊雖非傳播日本腦炎的主要蚊媒，但容易在市區繁殖，不能排除有致倦庫蚊引致日本腦炎的零星個案。