

「神器」全肥佬 未電蚊先電人

記者抽查6款滅蚊機揭隱患 機電署3年無發現產品易出事

專題
報道

慎選滅蚊機，免生意外。夏天來臨，又是蚊子滋生的季節，食環署日前公佈4月全港白紋伊蚊誘蚊產卵器指數有上升趨勢，不少市民「嚴陣以待」在網上分享各款「滅蚊神器」功能，引起議論紛紛。本報記者抽查6款平價滅蚊機並交予專家進行安全檢測，結果發現無一款能通過所有安全測試，在產品升溫、內藏電線距離或絕緣度方面均未能達標，負責檢測的教授在關掉電源後20分鐘再觸碰同一個樣本，竟被餘電「電親」；記者實測亦發現滅蚊機成效存疑（見另稿）。惟機電署過去3年並未發現市面滅蚊產品不符合安全規格，有立法會議員促請署方加強抽查產品，保障市民安全。

■圖／文：香港文匯報專題組

各式各樣的滅蚊產品推陳出新，吸引不少市民選購。最近有網民更分享網購的「滅蚊神器」，在室外擺放不足數天即捕殺逾百隻蚊子，令人嘖嘖稱奇。究竟市面滅蚊產品是否符合安全標準？

目前市面的滅蚊機分為光源誘捕滅蚊燈、「LED」吸蚊機及液體電驅蚊器3大類，本報記者日前隨機購買6個滅蚊機，交予香港理工大學電機工程學系教授鄭家偉進行安全檢測。該6個滅蚊機平均售價約30元，均由內地生產，包括1個光源誘捕滅蚊燈（樣本4）、3個「LED」吸蚊機（樣本1、5及6），以及兩個液體電驅蚊器（樣本2及3），結果發現所有樣本均有不同的安全隱患。

蚊油溫度過高易灼傷

在產品升溫測試方面，樣本2的液體電驅蚊器是6個樣本中升溫最高的產品。鄭教授在該產品啟用後逾20分鐘量度頂部釋出蚊油位置的溫度達攝氏56度。皮膚科專科醫生史泰祖表示，滅蚊機表面溫度逾攝氏50度，市民不慎觸摸很易導致灼傷，令皮膚紅腫、發熱，甚至長出水泡。

小朋友的皮膚較成人幼嫩，可造成較嚴重灼傷。

至於在內藏電線距離方面，亦有產品不達標。鄭教授表示，4個測試樣本（樣本1、

2、4及5）內的高壓電線及低壓電線之間太相近，不符合國際建議的9mm安全距離的標準指引。鄭教授說，高壓電線及低壓電線兩者太相近，會令絕緣度不足，且電線接駁位置質素參差，有機會造成短路危險，故他建議市民宜使用USB插頭供電的產品，因低電壓相對安全，減低風險。

關掣20分鐘竟漏電

最令記者驚訝的是，在進行是次測試中，竟然發生觸電意外。鄭教授在關閉電源後20分鐘，觸摸樣本4的外殼頂部，手部輕微觸電，幸好沒做成損傷。他解釋，樣本4滅蚊燈在「雙重絕緣」上不達標準，即沒有雙重裝置阻隔使用者與電流接觸，電線設計粗糙；而產品在關閉電源後，因內部沒有電阻裝置，未能啟動引流過程，令產品繼續在電容儲能，使電流有機會在產品外殼「外洩」，引致觸電。鄭教授說：「若喇啲人關機後以為有電，掂埋去就隨時有機會電親！」

就滅蚊產品的安全問題，機電署發言人表示，過去3年未有發現滅蚊產品不符合安全規格，提醒市民如有人供應不安全電器產品可舉報及向有信譽店舖購買產品。立法會議員葛珮帆則表示，機電署應加強抽查市面產品，向違規店舖作出檢控，並加強教育市民如何選購安全產品，保障市民安全。



▲樣本4沒有設置電阻，故在關上電源後仍然有機會觸電。



►鄭家偉為本報進行滅蚊機安全檢測，結果發現全部樣本有安全隱患。



■本報測試的6個滅蚊機樣本。

6個樣本「衰啲咩」

樣本	類別	售價	表現不理想 / 不達標項目
1	LED吸蚊機	\$10	內藏電線距離
2	液體電驅蚊器	\$28	內藏電線距離 / 產品升溫
3	液體電驅蚊器	\$36	產品升溫
4	光源誘捕滅蚊燈	\$36	內藏電線距離 / 雙重絕緣
5	LED吸蚊機	\$39	內藏電線距離
6	LED吸蚊機	\$36	內部電線接口粗糙

資料來源：香港理工大學電機工程學系教授 鄭家偉



■記者在公園實測其中兩個滅蚊機樣本，結果是「零收穫」。

公園草叢試機 句鐘無蚊中計

特稿



坊間湧現各款滅蚊機，部分產品聲稱是運用物理科學原理運作，可成功誘捕滅蚊，但究竟效果如何？本報記者日前晚上將可供外置電源使用的樣本1及樣本5「LED」吸蚊機產品帶往公園草叢內測試一小時，該公園內有不少蚊子，記者在測試期間多次蚊「圍攻」，惟該兩款產品竟然連一隻蚊子也沒有捉到，記者打開產品底部的儲蚊箱空空如也。

該兩款產品是透過LED燈吸引蚊子飛近，然後透過內藏風扇吹出的風將蚊子捲入儲蚊箱內，惟測試期間卻一隻蚊子也沒有捉到，令人質疑其產品成效。

香港蟲害控制從業員協會會長梁廣源表示，大部分滅蚊器均使用光源誘捕蚊子，且光源通常是紫外光（波長300納米至400納米），利用電極網殺滅蚊蟲；而部分滅蚊器或會釋放其他物質，例如二氧化碳或其他揮發性化學物質、熱力或濕氣，以吸引蚊子飛近電極網觸電致死。

他指出，市面有不少千奇百趣的滅蚊產品，但部分效果及安全成疑，故他建議消費者選購產品時要注意相關產品是否經過科學驗證。

對於政府部門的防蚊措施，梁坦言部門採用的做法仍然守舊，例如在樹上貼發光捕蟲貼防蚊，惟蚊只會在較低位置飛行，故貼於樹上不可能成功捕蚊。

今年48宗登革熱 全屬外地傳入

話你知

消委會發言人表示，沒有為滅蚊器特設一個投訴類別，但提醒市民選購滅蚊燈前要注意，一般滅蚊燈的維修保養不包括燈管及誘蚊劑等消耗性零件，消費者須另外付款更換。使用捕蚊器有機會減少蚊量，但未必保證不被蚊叮，因滅蚊器較適用於黑暗環境，對於一些喜歡在日間叮人的蚊子，所起的作用可能有限。

另外，雨季即將來臨，食環署公佈上月全港白紋伊蚊誘蚊產卵器指數，由3月的1.1%上升至5.4%，顯示監察地區內白紋伊蚊滋生的情況有上升趨勢。白紋伊蚊可傳播常見的傳染病，本月16日前一星期，衛生防護中心共接獲3宗外地傳入登革熱個案，患者於潛伏期內分別曾到印尼、馬來西亞及柬埔寨。

截至本月16日，今年已共確診48宗登革熱個案，同屬外地傳入個案。



■醫管局將透過模擬潔手感應器讓前線醫護重溫正確洗手方式。右為賴偉文。 香港文匯報記者顏晉傑 攝

惡菌CPE感染倍增 醫生：隨時無藥醫

香港文匯報訊（記者 顏晉傑）醫院管理局去年錄得972宗「產碳青霉烯酶腸道桿菌」（CPE）感染個案，數字較前年上升逾一倍，醫管局總感染控制主任賴偉文指出，感染CPE的病人不一定會有病徵，但沒有病徵的病人同時可以將細菌傳播開去，並指可以對付CPE的抗生素不多，擔心若有大批市民受到感染，會令現時用於治療CPE的藥物出現抗藥性，令細菌變成無藥可治。

CPE是一些帶有抗藥性基因的腸道桿菌，能夠產生碳青霉烯酶，如果CPE由腸道擴散至身體其他部位，如血液循環系統、肺部，或膀胱就有機會引發感染。

醫管局近年在醫院發現的CPE個案數字持續上升，由2011年只得19宗增至去年的972宗，較前年的473宗增加105%，當中在驗出帶有細菌前一年曾經入住香港以外醫院的外地輸入個案比率則有減少，由前年的27%跌至去年的16%。

有社區傳播風險

由於部分畜牧業者不適當使用抗生素，CPE普遍存在於生肉內，若市民食用未經煮熟的肉類，便有機會感染CPE，賴偉文並指，CPE亦可以經帶菌者的口糞分泌物傳播，「如果有人如廁後未有徹底清潔雙手便進食，其他分享

食物的人亦有機會受感染。」他指CPE存在社區傳播風險。

CPE的患者亦不一定會出現病徵，在去年的972宗個案中，其實只得9%，即88人有出現發燒或尿道炎等徵狀。賴偉文相信個案大幅增加或與醫管局加強篩查工作有關，指CPE患者若沒有病徵，並不需要用藥，有機會可以自行痊癒，本港至今未有病人因為感染CPE而死亡。

病人帶CPE 隔離免交叉感染

不過，賴偉文強調醫管局不會對CPE的問題掉以輕心，指現時只得「粘桿菌素」（Colistin）等兩三款抗生素可以治療CPE，擔心若有更多需要處方抗生素的個

案，藥物有機會出現抗藥性，令CPE變得無藥可治，所以醫管局現時一旦在病人身上驗出帶有CPE，不論病人是否有出現病徵，均會將病人隔離治療，以免出現院內交叉感染。

醫管局在去年10月更引入專門檢測CPE的分子基因測試，現時只需30分鐘至1小時就能知道病人是否帶菌，需時遠較過往需要將樣本交予衛生署化驗，需時3天至4天快，有助加快隔離受感染者及進行接觸追蹤。

另外，提升手部衛生亦是醫管局防控多重耐藥性細菌的重點措施之一，醫管局將借用衛生防護中心一部模擬潔手感應器，讓前線醫護人員重溫正確洗手方式。



臻美畫苑

高價誠徵
古今名家字畫
清朝白玉雜件
銀行本票成交
大量客源

香港灣仔駱克道57-73號華美粵海酒店大堂C舖
電話：(852) 3568 1682 手提：6569 9759
傳真：(852) 3568 1681
電郵：chunmeiart@gmail.com
網址：www.chunmeigallery.com

皇仁書院爆乙流 20人疑中招2入院

香港文匯報訊（記者 文森）衛生署衛生防護中心昨日公佈，灣仔區一間中學爆發乙型流感個案，涉及19名年齡介乎12歲至14歲的男學童，以及一名女職員，其中2人需入院接受治療，所有病人現時情況穩定。據悉，爆發流感的中學為皇仁書院。

衛生防護中心表示，該灣仔區中學的患者自5月18日起先後出現發燒、咳嗽和喉嚨痛等病徵。一名學童的呼吸道樣本經化驗後，證實對乙型流感病毒呈陽性反應。

衛生防護中心人員已視察該校，並提供有關預防呼吸道感染建議，該校正接受醫學監察。

衛生防護中心發言人表示，為防止流感或其他呼吸道傳染病的爆發，學生如出現發燒，不論是否有呼吸道感染病徵，都不應回校上課。

他們應求診及避免上學，直至退燒後48小時。學

校亦應正確地量度和記錄學生體溫。發言人亦提醒學校，按照「預防傳染病指引」執行預防和控制措施，以及處理爆發個案。如有爆發個案，應呈報衛生防護中心適時跟進。

另外，衛生防護中心正調查一宗兒童感染乙型流感的嚴重個案，該個案涉及一名過往健康良好的12歲男童，他自5月24日起發燒及咳嗽，並於5月25日出現抽搐。他於5月24日向一私家醫生求醫，並於5月25日被帶往威爾斯親王醫院急症室，同日入院接受治療。

他的鼻咽分泌樣本經化驗後，證實對乙型流感病毒呈陽性反應。臨床診斷為乙型流感併發腦病變。病人現時情況穩定。初步調查顯示，病人沒有接種今季季節性流感疫苗，潛伏期內曾到汕頭。病人的家居接觸者至今沒有出現病徵。