



應對人類豬型流感 策略及處理方式

衛生署

2010年2月3日



衛生署

Department of Health

目錄

- ❖ 背景
- ❖ 人類豬型流感
- ❖ 風險評估
- ❖ 公共衛生策略
- ❖ 給不同組別人士的建議



背景

- ❖ 世界衛生組織於**2009年4月24日**首次確認美國及墨西哥爆發人類感染新型流感（甲形流感 **H1N1**）疫情，並於**4月25日**宣佈疫情為國際關注的突發公共衛生事件
- ❖ 之後，世界各地陸續報告確診個案
- ❖ 是次爆發的流感病毒在人類中均未曾發現

背景

- ❖ 2009年4月30日，世界衛生組織將流感大流行警戒級別提升至第五級，表示全球流感大流行迫在眉睫
- ❖ 2009年5月1日，本港發現首宗確診人類豬流感個案
- ❖ 2009年6月11日，世界衛生組織將流感大流行警戒級別提升至第六級，意味全球進入流感大流行

背景

- ❖ 根據世界衛生組織的資料，截至2010年1月24日，全球有超過209個國家/領域/地區報告了實驗室確診的流感大流行H1N1(2009)感染病例，其中包括至少14711個死亡個案
- ❖ 世界衛生組織指出，鑑於許多死亡個案並未經測試或確認為流感有關，通報的死亡個案數目應較實際個案數目為低
- ❖ 人類豬型流感的最新情況可參考衛生防護中心網頁 <http://www.chp.gov.hk>

人類豬型流感

病原體

- ❖ 人類豬型流感（甲型流感H1N1）病毒是一種含有豬流感、禽流感和人流感三種流感病毒基因片斷的新型病毒

人類豬型流感

病徵

- ❖ 類似季節性流感，即發燒、咳嗽、喉嚨痛、流鼻水、肌肉痛及頭痛
- ❖ 可能會作嘔、嘔吐及腹瀉

傳播途徑

- ❖ 人傳人
- ❖ 通過飛沫，例如咳嗽或打噴嚏
- ❖ 接觸帶有流感病毒的物件後再觸摸口、鼻或眼

風險評估

❖ 根據本港現時情況

- ❧ 病毒已在香港社區廣泛流傳，並已成為香港流感病毒的主流
- ❧ 大部份感染個案病情輕微
- ❧ 截至2010年1月27日，本港有242宗嚴重個案，其中64宗個案患者已死亡
- ❧ 沒有出現大規模的環境傳播
- ❧ 共累積5宗感染特敏福耐藥性人類豬型流感病毒的零星個案，其中4宗為本地個案

風險評估

❖ 根據本港現時情況

∞ 有數個豬隻樣本，含有人類豬型流感病毒

❖ 病毒無出現基因洗牌

❖ 專家認為這宗在豬隻身上發現的人類豬型流感病毒是近期由人傳給豬隻

❖ 是次監測結果與多個國家早前相關公布類同

❖ 市民只要正確處理及徹底煮熟豬肉及豬肉食品，便可安心食用

風險評估

- ❖ 根據世衛的資料：
 - ∞ 於流感大流行早期，世界各地受感染個案數字急速上升
 - ❖ 在過往的流感大流行中，流感病毒須要多於六個月廣泛傳播，而新流感病毒只須少於六星期便迅速蔓延

風險評估

- ❖ 根據世衛的資料 (過去一週 截至2010年1月15日) :
 - ∞ 美國的流感活動輕微下降
 - ∞ 加拿大的流感指標保持在基線水平或低於往年預期範圍以下的水平
 - ∞ 歐洲流感大流行H1N1(2009) 的活動正在下降到低水平
 - ∞ 日本的流感活動持續下降
 - ∞ 根據世界衛生組織的資料，在南半球的溫帶地區，有零星個案的報告
 - ∞ 澳洲的流感活躍程度保持在低水平

風險評估

❖ 根據世衛的資料：

- ❧ 人類豬型流感H1N1是現在各國的主流病毒
- ❧ 沒有跡象顯示病毒出現變種成為毒性更強或致命的品種
- ❧ 患者大多病徵輕微，即使沒接受治療也可於一週內康復

風險評估

❖ 根據世衛的資料：

∞ 重症的風險因素

- ❖ 嬰幼兒，特別是未滿2歲的兒童
- ❖ 孕婦
- ❖ 慢性肺疾病，如哮喘（任何年齡）
- ❖ 慢性心臟病（任何年齡）
- ❖ 代謝失調，如糖尿病
- ❖ 慢性腎臟疾病，慢性肝病，某些神經系統疾病，血紅蛋白病或免疫力下降情況，如愛滋病感染、免疫抑制藥物或癌症
- ❖ 長期接受阿士匹靈治療的兒童
- ❖ **65歲或以上人士**

風險評估

❖ 根據世衛的資料：

∞ 嚴重併發症的風險於下列人士中亦較高：

- ❖ 癡肥人士 (特別是病態癡肥)
- ❖ 弱勢群體和土著居民

風險評估

❖ 世衛的警告

- ❧ 由於很多國家已停止統計個別個案，統計數字遠低於真實個案
- ❧ 隨著國與國之間及全球間的傳播，病毒的毒性 可能會出現轉變
- ❧ 由於在各國很多人依然有感染的機會，我們應為流感第二波作出準備
- ❧ 更多病情嚴重的病人需要深切加護治療，這將對醫療服務系統構成最急切的負擔

公共衛生策略

- ❖ 人類豬型流感已在本港社區廣泛流傳
- ❖ 由控疫轉為緩疫策略
- ❖ 旨在透過衛生措施、減少社交接觸、動用醫療資源、自我照顧及其他措施，緩減疾病對社會及公眾健康影響的嚴重程度
- ❖ 隨著對病毒認知的增加及持續的風險評估，有關策略將作出調整以維持其可延續性

公共衛生策略

❖ 緩疫策略的執行視以下情況而定

- ❧ 疫情的演變
- ❧ 疾病的嚴重性(例如受感染人士出現併發症、需要住院及出現死亡個案的比例)
- ❧ 為醫療服務帶來的負擔、資源的多寡
- ❧ 控疫成效
- ❧ 社會上較廣泛的考慮因素

公共衛生策略

❖ 現時採取的緩疫措施

- ❧ 啓動八間指定流感診所，診治有發燒及流感徵狀的病人
- ❧ 修訂診治人類豬型流感病人的臨床指引，按其臨床徵狀作診斷評估及專注治理高風險的病人

人類豬型流感測試

測試並非為一般流感病人而設的常規測試，而是重點診治臨床情況嚴重及住院病人。

人類豬型流感測試在下列類別病人進行；孕婦，十二個月或以下兒童，醫療機構或院舍醫護人員，居住於未有流感個案爆發院舍的病人，以及病人於接受治療四十八小時後仍持續發燒超過攝氏三十八度或流感徵狀轉趨惡化。

公共衛生策略

❖ 現時採取的緩疫措施

入院	<p>臨床病情較嚴重者、懷孕、兩歲或以下幼童、或本身有醫學風險因素者 (經指定流感診所分流) 入院接受治療。</p> <p><i>其他: 在家休養</i></p>
治療	<p>抗流感藥物治療: (1) 臨床病情較嚴重者, (2) 本身有醫學風險因素者, (3) 懷孕婦女 (經醫生評估後), (4) 社區感染性肺炎患者 (如之前出現類流感病徵 或 曾接觸人類豬型流感病人 或 接受一般治療48小時後病情仍沒有好轉)。</p> <p>至於有高危因素或長期病患、以及居住於院舍的流感病人, 醫生會即時處方抗病毒藥物, 毋須事先進行測試。</p> <p><i>其他流感徵狀輕微的病人: 控制流感徵狀的藥物</i></p>

公共衛生策略

❖ 現時採取的緩疫措施

❧ 集中跟進嚴重個案及學校和院舍的爆發

❧ 港口衛生措施

❖ 為入境人士探測體溫

❖ 播放健康信息

❖ 旅客若出現輕微徵狀而在各口岸被截獲，將獲發給口罩和勸籲往求醫的健康指引

公共衛生策略

❖ 現時採取的緩疫措施

- ❧ 提供資料及發出指引，動員社區不同界別和持份者開展預防應變計畫，例如：
 - ❖ 給學校活動及課外活動的指引
 - ❖ 給公眾活動的舉辦者及參與者的指引
 - ❖ 校園預防人類豬型流感手冊
- ❧ 積極推廣基本防護措施，包括個人及環境衛生
- ❧ 進一步加強社區的清潔和環境衛生工作

公共衛生策略

❖ 學校方面的安排

- ❧ 全港幼稚園、幼稚園暨幼兒中心、小學、中學及特殊學校已於**2009/10**新學年按其原定日期開課
- ❧ 學校須保持警覺，密切留意衛生署有關人類豬型流感的最新公布，並根據相關指引，做好一切防禦措施
- ❧ 因流感而需要建議停課的參考指標：
 - ❖ 學校學生發病率達**10%**以上
 - ❖ 學生住院率超過**1%**
 - ❖ 有兩名或以上的學生入住深切治療部
 - ❖ 學校有一名一向沒有健康問題的學生因流感而死亡
- ❧ 停課時段一般為七天，但亦會因應其他情況考慮延長

公共衛生策略

- ❖ 最新化驗監測數據顯示，人類豬型流感是香港目前最流行的流感病毒，佔總數八成
- ❖ 世界衛生組織對在社區層面已廣泛傳播的地區作出建議，監測重點可跟監測季節性流感的既定監測指標看齊
- ❖ 人類豬型流感監測新指標包括：
 - ∞ 在指定流感診所求診的病人被確診為人類豬型流感的百分比
 - ∞ 因流感徵狀而在指定流感診所求診的人數
 - ∞ 以及於定點私家診所進行的流感樣病例求診比率
- ❖ 每日匯報確診個案數字會更改為每星期公布監測指標
- ❖ 衛生防護中心和醫院管理局會繼續每日公布學校類流感爆發和死亡／嚴重個案



防疫注射策略

- ❖ 衛生防護中心的科學委員會建議下列目標組別人士接種人類豬型流感疫苗：
 - ❖ (一) 醫護人員
 - ❖ (二) 長期病患者和孕婦
 - ❖ (三) 6個月至未滿6歲的兒童
 - ❖ (四) 65歲或以上的長者
 - ❖ (五) 從事養豬或屠宰豬隻行業的人士

給市民的建議

- ❖ 提升衛生習慣，包括經常清潔雙手、打噴嚏或咳嗽應遮掩口鼻、保持環境衛生及空氣流通
- ❖ 避免觸摸口鼻或眼睛
- ❖ 避免到人多或空氣不流通的地方。如有必要，應保持個人衛生及帶上口罩
- ❖ 若出現流感症狀，應戴上口罩、及早求醫；並留在家中休息，避免接觸其他人、上班或上學
- ❖ 留意政府就醫療服務、旅遊、港口衛生措施、教學及公眾活動等發出的建議及指引



給醫護人員的建議

- ❖ 醫護人員需採取適當的感染控制措施，以保障自己和病人
- ❖ 公營機構的醫護人員要有充足保護衣服和感染控制培訓，衛生防護中心網頁設有診所感染控制指引
- ❖ 私營醫護界別和安老業界應緊密遵守指引，減低風險

給高危人士的指引

❖ 兒童

- ❧ 應避免接觸染病的兒童；如身體不適，也不應與其他兒童接觸
- ❧ 避免與其他兒童共用玩具、毛巾、食具等
- ❧ 身體不適的兒童應留在家中休息
- ❧ 家長應時刻留意子女有否發燒或其他流感樣病徵；如子女不適，應盡早帶他們就醫
- ❧ 除非經醫生處方，否則不應服用亞士匹林
- ❧ 如兒童患有長期病患，或須長期服藥，家長應加倍留意其健康狀況

給高危人士的指引

❖ 長期病患者

- ❧ 保持個人衛生，尤其用正確方法洗手
- ❧ 避免與有流感樣病徵的人士接觸
- ❧ 避免到人多擠迫的地方。保持室內空氣流通
- ❧ 留意自己有否發燒或流感樣病徵，及早就醫
- ❧ 如有流感樣病徵，求診時應將健康狀況告知醫生
- ❧ 不要吸煙

給高危人士的指引

❖ 長者

- ❧ 須注意事項與長期病患者相同
- ❧ 由於長者未必有典型的流感病徵，所以須加倍留意其健康狀況
- ❧ 安老院舍應對防疫工作保持高度警覺，如發現流感爆發，須立即通知衛生防護中心

給公共運輸及公用事業的建議

❖ 公共運輸公司

- ❧ 須加強對車輛進行清潔和消毒
- ❧ 忠告員工和乘客保持良好的個人衛生，如感到不適，須戴上口罩

❖ 公用事業公司

- ❧ 須加強進行清潔和消毒工作
- ❧ 忠告員工保持良好的個人衛生
- ❧ 啓動大流行應變計劃，確保各項重要服務不會受到影響



給僱主的建議

- ❖ 加深對人類豬型流感的認識，並採取適當步驟以確保員工及企業能得到最大保障
 - ❧ 要確保工作環境清潔衛生
 - ❧ 鼓勵員工保持個人衛生及環境衛生
 - ❧ 讓染病員工退勤。如員工出現流感病徵，應在他們就醫前為他們提供口罩
 - ❧ 員工的病假記錄要清晰
 - ❧ 為員工及業務伙伴留意旅遊警告及本地和全球情況的最新資料，以及各類流感的控制措施
 - ❧ 制訂業務持續運作計劃，以便在有需要時啟動



給僱主的建議

❖ 業務持續運作計劃

- ❧ 確保核心業務 / 服務得以持續
- ❧ 安排人員提供指定的基本服務及訂明職責
- ❧ 準備員工值班表，將工作單位分拆為更小單位，為管理人員指派副手及安排後備人手
- ❧ 如有需要及可能，安排後備辦公室
- ❧ 舉行應變計劃 / 重新調配計劃行動 / 演練
- ❧ 儲備充足的個人保護裝備
- ❧ 向醫生徵詢有關抗病毒藥物儲存及使用方面的意見

給僱員的建議

- ❖ 遵從衛生署給予市民的建議，保持個人及環境衛生
- ❖ 與僱主 / 管理人員合作，以便落實業務持續運作計劃內的各項措施，並遵從有關指示及指引，以預防及控制傳染病在工作場所內傳播
- ❖ 如出現流行性感冒徵狀，如發燒、喉嚨痛及咳嗽：
 - ❧ 戴上口罩
 - ❧ 盡早求診
 - ❧ 留在家中休息

給活動主辦者的健康指引

- ❖ 所有會議、展覽和公眾活動可以繼續舉行
- ❖ 主辦單位必須確保所有活動參加者注意個人衛生，並妥善為有關處所的所有公眾地方進行消毒
- ❖ 主辦單位必須勸喻有流感類病症的人士不要參加有關活動，留在家中，如有需要出外，應戴上口罩，並要盡早求診

對旅遊人士的建議

❖ 出發前

- ❧ 留意當地疫症最新情況
- ❧ 準備足夠口罩及酒精搓手液

❖ 在旅途中

- ❧ 保持良好個人衛生
- ❧ 經常清潔雙手或使用酒精搓手液
- ❧ 避免接觸病人

對旅遊人士的建議

❖ 返港前

- ❧ 若出現發燒或類似流感的徵狀，應帶上口罩，及在當地求診

❖ 返港後

- ❧ 避免到人多擠迫的地方
- ❧ 留意身體狀況
- ❧ 若出現發燒或類似流感的徵狀，應及早求醫

簡介完畢

謝謝

