

非傳染病直擊

二零一四年 六月



保障兒童的安全 預防家居意外中毒

要點

- ※ 在本港，兒童意外中毒並非罕見。根據醫院管理局轄下 16 間急症室的數據顯示，在二零一一年至二零一三年期間，共有 793 宗涉及 14 歲及以下兒童的意外中毒個案，其中有 559 宗個案（70.5%）在家居發生。
- ※ 於家居發生的兒童意外中毒事件中，較多發生在男童（54.2%），大部分個案涉及 4 歲或以下兒童（88.0%）。這些個案所涉及含有毒性的產品當中，最常見的是藥物（63.5%）、家居用品（15.4%）和殺蟲劑（6.2%）。

預防兒童在家居意外中毒的提示

- ※ 家長和照顧者應教導兒童認識中毒，提醒他們不應隨便把東西放進口內。預防兒童中毒的最好方法，是確保他們不能接觸到有毒的物質。
 - ☒ 檢查家中每個角落，有否存放含有毒性的產品（如藥物、清潔用品和化學品、化妝品和個人護理產品、帶有毒性的植物、甲由餌和老鼠餌等）。應把任何含有毒性的產品放在兒童不能觸及的地方。
 - ☒ 應將含有毒性的產品存放在不容易被兒童開啟，並且有明確標籤的原裝容器內。應以不容易被兒童開啟的鎖具，鎖上放有清潔劑及其他家用化學品的櫥櫃。妥善棄置過期或無用的藥物、化學品和電池。
 - ☒ 確保兒童遠離已噴灑殺蟲劑的地方。在家中及住處附近都要時刻看管兒童。
 - ☒ 仔細閱讀標籤，並嚴謹地按照指示給兒童服用藥物。不要儲存用不著的藥物於家中。
- ※ 辨認中毒的跡象症狀，例如乾咳或呼吸困難；噁心及/或嘔吐；腹痛；眼睛腫脹或變紅；嘴唇、口腔或皮膚出疹、變紅或發熱；痙攣；嗜睡或昏迷（出現在極端個案）。
- ※ 如懷疑兒童中毒，應迅速處理：保持冷靜；立即求診；如情況嚴重，須立即致電緊急熱線 999。

保障兒童的安全 預防家居意外中毒

很多人都以為家居是安全的地方，兒童不會受到任何傷害。然而，家居和周遭環境有時候可以對兒童構成危險。研究顯示，大多數的兒童損傷事件都是在家中發生的，包括意外中毒。

「中毒」是指因接觸外來物質而造成損傷或死亡。¹ 事實上，日常的家居物品都可能含有毒物質，而這些物品可在家居的不同地方如廚房、浴室、洗衣房、客廳、睡房、車房、衣櫃和儲物室內找到。它們可經進食、吸入、或透過皮膚或黏膜吸收進入人體。在家居常見含有毒性的產品包括藥物（例如非處方或處方的藥物和草藥製劑）、酒精、家居清潔用品（例如漂白水、消毒劑和清潔劑）、化妝品和個人護理產品（例如香水、漱口水和染髮劑）、有機燃料和溶劑（例如碳氫化合物燃料、油漆去除劑和膠水）、殺蟲劑（包括滅蟲劑和滅鼠劑）、帶有毒性的家居植物（例如白掌和夾竹桃），以及被昆蟲螯咬（例如紅火蟻、蜘蛛、蜜蜂或黃蜂）。¹ 大多數在家居發生的兒童意外中毒事件都是突發性的，但有些則是由於兒童經過

一段時間重複或長期接觸小量有毒的物質而造成（例如重金屬鉛，可在受鉛污染的塵埃、含鉛油漆和含鉛玩具中找到）。

全球發生兒童意外中毒的情況

死亡及病況

於過去數十年的公共衛生政策上，在預防兒童因好奇而誤服藥物方面雖然已有著明顯的進步（例如大多數藥物和有毒物質都使用防止兒童開啟的包裝），中毒仍然是導致全球兒童死亡和患病的主要原因之一^{2, 3}。二零一零年的全球疾病負擔、傷害及風險因素研究報告指出，在一九九零年至二零一零年間，年齡介乎 1 至 14 歲的兒童因中毒而造成的全球疾病負擔大幅下降。然而，在二零一零年，中毒仍然在全球年齡介乎 1 至 14 歲兒童中，導致超過 17 000 宗死亡個案，以及約 150 萬殘疾調整生命年（DALY）的損失（即是因患病、傷殘及早逝而損失的健康生命年的年數）（表一）⁴。

表一：在一九九零年及二零一零年，全球年齡介乎 1 至 4 歲、5 至 9 歲及 10 至 14 歲的兒童中，因中毒而死亡的估計數字和殘疾調整生命年的損失

年齡	估計死亡數字			估計殘疾調整生命年		
	1990年	2010年	百分比的改變	1990年	2010年	百分比的改變
1至4歲	26 228.8	11 541.1	↓ 54%	2 203 539.8	969 042.5	↓ 54%
5至9歲	6 364.7	3 095.4	↓ 50%	508 425.4	248 799.6	↓ 50%
10至14歲	5 368.9	3 254.7	↓ 38%	401 713.1	245 063.6	↓ 37%

資料來源：華盛頓大學健康指標及評估研究所。

風險因素

兒童中毒不會毫無因由地發生，而往往由於兒童本身、有毒物質、周遭環境及家庭行為等多項因素的相互影響所引致。

兒童意外中毒事件與他們的年齡有莫大關係，因為他們的年齡決定其行為、體型及生理機能，從而影響他們接觸到有毒物質的種類，以及中毒的後果。就大多數有毒物質的毒性而言，接觸者的體重越輕，同一劑量的毒性對人體的影響越大。由於周歲前的幼童體型細小、生理機能尚未完全發展成熟，因此他們的中毒致命率是最高的。非致命性的中毒事件在年齡介乎 1 至 4 歲的兒童中較為常見，而於約兩歲的兒童組群中，其比率明顯上升¹。這個年齡的幼童，好奇心強，傾向將物件放入口中，並會有模仿成人服食藥物的行為；隨著發展階段，他們能夠四處走動，但卻缺乏判斷力和知識，因而大大增加發生意外中毒的風險。另一方面，男童出現意外中毒的風險一般較高，這種差異可能源於某些文化傾向，不讓女童參與戶外活動或作出風險行為有關¹。以幼童為例，他們特別容易誤食有毒物質⁵，尤其是有毒的液體，因為液體較固體物質更容易被吞嚥。另外，清澈的液體、細小的固體和顏色鮮艷的藥物都較能吸引幼童，因而較易被他們誤食¹。

世界各地的中毒事件病況及中毒類型會受社會經濟狀況、文化習俗、工業及農業活動所影響而有所不同。在已發展國家和一些發展中的

國家，最常見引致兒童意外中毒的是藥物和家居用品。在許多低收入和中等收入國家，常見的中毒成因是誤食碳氫化合物燃料，例如用來煮食、取暖和照明的石蠟油或煤油（俗稱火水）。在農業社區生活的兒童，則有較高風險出現急性農藥中毒¹。值得關注的是，越來越多幼童意外中毒的成因都與誤食藥物有關³。在美國，於二零零零年和二零一零年間，在毒物控制中心接受診治的 6 歲以下幼童當中，誤食藥物的中毒數目上升 33%；而自一九七零年代末，在整體兒童中毒死亡個案當中，因藥物中毒而死亡的個案百分比亦增加接近一倍^{6,7}。導致相關增幅的原因包括存放在家中的藥物較過往增多（包括處方及非處方藥物、營養補充劑、維他命及草本藥）。現今社會的生活節奏急速，藥物使用者須每天至少一次或多次服藥，因此他們可能貪圖一時之便，沒有在每次服藥後即時把藥物妥善貯存。另外，多代同堂的生活，或是父母因為工作繁忙而讓祖父母代為照顧子女，都會令幼童有較多機會接觸到祖父母的藥物；父母和照顧者又或會因缺乏防範兒童意外中毒的知識，加上對兒童貪新好奇的行為有所忽略或監管不足，這些因素均會增加兒童意外中毒的風險。另外，兒童的藥物採用味道可口的配方製造，因此在缺乏看管的情況下，容易會受到誘惑而誤服^{2,3,7}。

本地兒童意外中毒的情況

在香港，兒童意外中毒事件並非罕見。根據醫院管理局轄下 16 間急症室的數據顯示，在二零一一年至二零一三年間，共有 793 宗涉及 14 歲及以下兒童的意外中毒個案，其中 559 宗 (70.5%) 在家居發生。如表二所示，於家居發生的兒童意外中毒事件中，較多發生在男童 (54.2%)，大部分個案涉及 4 歲及以下兒童

(88.0%)。按接觸的主要毒物劃分，這些個案多數涉及西藥 (63.5%)，其次為家居用品 (15.4%) 和殺蟲劑 (6.2%) (表三)⁸。至於死亡個案方面，在二零零八年至二零一二年間，14 歲及以下兒童在家居意外中毒的登記死亡個案為四宗⁹。

表二：二零一一年至二零一三年，按性別、年齡及年份劃分，本地 14 歲及以下兒童在家居意外中毒事件的人數

	2011 年	2012 年	2013 年	總計
性別				
男	96	95	112	303
女	88	85	83	256
年齡（歲）				
0 至 4	163	154	175	492
5 至 9	14	19	17	50
10 至 14	7	7	3	17
總計	184	180	195	559

資料來源：香港中毒諮詢中心及衛生署。

預防兒童家居意外中毒事件

意外中毒是可以避免和預防的。我們應盡一切努力，預防兒童意外中毒事件的發生，或減少其發病率和死亡率¹⁰。然而，衛生署在二零零八年進行的一項調查顯示，很多住戶在預防家居中毒事故方面的警覺性不足。在受訪住戶當中，雖然有 73.5% 的住戶已採取預防措施，如於所有時候都不會把不同藥物存放在同一容器內，但有 26.9% 的住戶完全沒有清楚標示藥物或有毒物質（如家居清潔劑）。在有 11 歲

以下兒童的住戶當中，約五分之三的住戶 (59.3%) 表示沒有在所有時候都使用防止兒童開啟的容器存放藥物，而超過四分之一的住戶 (28.6%) 沒有在所有時候都將藥物和有毒物質存放在兒童不能觸及的地方¹¹。事實上，只要家長和照顧者在家居採取適當的預防措施，很多兒童中毒事故是可以避免的。家長和照顧者應提高警覺，留心中毒的跡象和症狀，並迅速處理疑似中毒情況。

表三：二零一一年至二零一三年，按主要毒物劃分，本地 14 歲及以下兒童在家居意外中毒事件的個案數目

有毒物質	個案數目*
西藥	408 (63.5%)
止痛藥	60
抗組織胺藥	60
心血管藥	42
感冒和咳嗽藥	42
維他命	29
呼吸系統藥	27
鎮靜和催眠藥	23
抗菌藥	20
胃腸藥	20
其他	85
家居用品	99 (15.4%)
乾燥劑、抽濕劑和吸氧劑	26
清潔劑	17
防蟲和驅蚊劑	15
漂白水	8
電池、玩具和異物	8
其他	25
殺蟲劑	40 (6.2%)
滅蟲劑	34
滅鼠劑	2
其他	4
化妝品及個人護理用品	27 (4.2%)
乳霜、乳液和化妝品	13
護髮產品	4
口腔護理產品	2
美甲產品	2
其他	6
其他	69 (10.7%)
金屬	17
中藥和其他藥物	11
酒精	10
昆蟲動物叮咬	7
煙霧、氣體和蒸汽	4
工業產品	2
其他	18
合計	643 (100.0%)

註：*部分中毒個案涉及一種以上的的主要有毒物質。

資料來源：香港中毒諮詢中心及衛生署。

在家居採取預防中毒的措施

家長和照顧者應教導兒童認識中毒的危險，提醒他們切勿隨便把東西放入口中，但年幼兒童尚未明白甚麼是危險。因此，預防兒童意外中毒的最好方法是確保他們不能接觸到有毒物質。以下是一些有助減少兒童在家居意外中毒風險的注意事項¹²⁻¹⁵：

- ✓ 檢查家中每個角落，看有否存放含有毒性的產品（藥物、清潔用品和化學品、化妝品和個人護理產品、帶有毒性的植物、甲由餌和老鼠餌）。購買或使用任何含有毒性的產品後，應立即存放於兒童不能觸及的地方。要留心手袋內的藥物或化妝品，並應將手袋擺放在兒童不能觸及的地方。
- ✓ 應將含有毒性的產品存放於不容易被兒童開啟，並且有明確標籤的原裝容器內。應使用不容易被兒童開啟的鎖具，鎖上放有清潔劑及其他家用化學品的櫥櫃。妥善棄置過期或無用的藥物、化學品和電池。
- ✓ 確保兒童遠離已噴灑殺蟲劑的地方。在家中及住處附近都要時刻看管兒童。使用含有毒性的家居用品時要小心，以免兒童在大人專注工作時有機會誤服這些用品。
- ✓ 仔細閱讀標籤，並嚴謹地按照指示給兒童服用藥物。小心因服用多種含同一成分的藥物而導致服藥過量（如同一時間給兒童口服撲熱息痛和栓劑撲熱息痛）。使用隨藥物附送的藥匙餵藥（注意：廚房的匙羹大小不一，烹調用的茶匙和湯匙的量度與藥匙的量度不一定相同）。在光線充足的環境下餵藥，以免弄錯劑量。教導兒童藥物和家居用品並非糖果或食物。不要儲存用不著的藥物於家中。
- ✗ 切勿將含有毒性的產品存放於食物容器或飲品樽內，以免兒童誤以為是食物或飲料。不應將藥物儲存在兒童可找到食物或飲料的雪櫃或櫥櫃內。切勿移除藥物或家居用品上的標籤。
- ✗ 即使錯過用藥的時間，不要給兒童增加藥量作彌補；也不應給兒童服用別人的藥物或上次就診後剩餘的藥物。
- ✗ 不應在煮食用具或器皿表面直接使用殺蟲劑。

辨認兒童的中毒跡象和症狀

大多數的毒物（除了鉛等重金屬外）可迅速對人體造成影響。家長和照顧者應時刻警覺中毒的可能性，如發現已打開或藥丸已傾倒出來的藥瓶、兒童嘴角或衣物上沾有可疑的污漬，或兒童突然出現異常的跡象和症狀等。可能與中毒有關的跡象和症狀包括^{12, 13}：

- * 乾咳或呼吸困難
- * 嘔心及/或嘔吐
- * 腹痛
- * 眼睛腫脹或變紅
- * 嘴唇、口腔或皮膚出疹、變紅或發熱
- * 痉攣
- *嗜睡或昏迷（出現在極端個案）

迅速應對懷疑中毒情況¹⁵

發現兒童中毒後，如果能迅速應對，可避免或減少因中毒引致的死亡及殘疾。家長和照顧者如懷疑兒童中毒，應：

- 保持冷靜；
- 立即求診；
- 如情況嚴重，須立即致電緊急熱線 999。

如欲獲取更多有關中毒的資訊，請瀏覽香港中毒防控網絡網站 <http://www.hkpcn.org.hk/chi/Index2.html>。

參考資料

1. Peden M, Oyegbite K, Ozanne-Smith J, et al. World Report on Child Injury Prevention. Geneva: World Health Organization, 2008.
2. Anderson M. Poisoning in young children. Arch Dis Child 2012; 97(9):831-2.
3. Bond GR, Woodward RW, Ho M. The growing impact of pediatric pharmaceutical poisoning. J Pediatr 2012; 160(2): 265-270 e1.
4. GBD 2010 Change in Leading Causes and Risks between 1990 and 2010. Institute for Health Metrics and Evaluation, 2012.
5. Shannon M. Ingestion of toxic substances by children. N Engl J Med 2000; 342(3):186-91.
6. Spiller HA, Beuhler MC, Ryan ML, et al. Evaluation of changes in poisoning in young children: 2000 to 2010. Pediatr Emerg Care 2013; 29(5):635-40.
7. Safe Storage, Safe Dosing, Safe Kids. A Report to the Nation on Safe Medication. Washington, D.C.: Safe Kids Worldwide, 2012.
8. 香港特別行政區：香港中毒諮詢中心及衛生署。醫院管理局急症室的中毒數據。
9. 香港特別行政區：衛生署及政府統計處。二零零八年至二零一二年死亡數據。
10. Yip WL, Ng HW, Tse ML, Lau FL. An epidemiological study of paediatric poisoning in Hong Kong. HK J Paediatr 2011 (16):25-31.
11. 香港特別行政區：衛生署。二零零八年意外損傷統計調查。
12. Accidental Poisoing in Children. Melbourne: Victorian Government, 2010.
13. Prevent Accidental Poisoning. Parenting Rules. Rhodes Island: Prevent Child Abuse, 2010.
14. Kids and Poisons. Sydney: Kids Health and the NSW Poisonings Information Centre, 2010.
15. 香港特別行政區：香港中毒防控網絡及衛生署。預防兒童中毒。

保護兒童及青少年免受酒害

生命中很多的第一樣東西是父母給予的。但是，父母給所愛子女都是最好的嗎？

半歲
父母給我的第一隻
成為我的童年玩伴

2歲
父母給我的第一盒
讓我發揮小宇宙

6歲
父母給我的第一個
讓我學習儲蓄

15歲
父母給我試第一杯
令我更容易患上癌症
世界衛生組織轄下的國際癌症研究機構證實酒精可以致癌

作為家長及監護人，應知道飲酒會引致 200 多種疾病和損傷，包括某類癌症、心血管疾病、肝硬化、跌倒和遇溺。對兒童及青少年，酒精所造成即時、短期及長期危害的風險較高，亦會影響他們的活動能力、智力、社交及精神健康。另外，早於年少時開始飲酒已證實會增加日後出現酒精依賴和酗酒的機會。因此，兒童及青少年應滴酒不沾。要保護兒童及青少年免受酒精相關危害，家長及監護人應以身作則不飲酒和不讓兒童及青少年接觸酒精。要緊記三「不」措施：

- * 不准許兒童及青少年飲酒
- * 不提供兒童及青少年酒精
- * 不強迫兒童及青少年飲酒

市民可瀏覽衛生防護中心「飲酒與健康」專頁 (www.chp.gov.hk/tc/view_content/34286.html)，獲取更多資料。

非傳染病直擊旨在加強公眾對非傳染病及相關課題的認識，意識到預防和控制非傳染病的重要性。這亦顯示我們積極進行風險資訊溝通和致力處理非傳染病在我們社區引起的種種健康問題。

編輯委員會歡迎各界人士的意見。

如有任何意見或疑問，請聯絡我們，電郵so_dp3@dh.gov.hk。

主編
程卓端醫生

委員

鍾偉雄醫生	吳國保醫生
范婉雯醫生	曹家碧醫生
馮宇琪醫生	雲永綺女士
劉天慧醫生	尹慧珍博士
李兆妍醫生	王曼霞醫生
李元浩先生	黃詩瑤醫生