

研究指七成新冠肺炎患者曾接受抗生素治療 憂引發公共衛生危機

世界抗茵素關注周 級勿濫用抗茵素



世界衛生組織將每年的11月18至24日定為「世界抗茵素關注周」，提高關注抗茵素耐藥性問題。衛生署感染控制處顧問醫生（抗茵素耐藥性）馬紹強醫生表示，「抗茵素耐藥性」是指細菌及病毒等微生物產生變異，導致用以治療的藥物變得無效。他指出，有研究發現高達71%的2019冠狀病毒病患者曾接受抗茵素治療，但當中只有4%的患者有細菌感染，不當使用抗茵素可加速抗茵素耐藥性出現及傳播，繼而引發另一場公共衛生危機，呼籲大家切勿濫用抗茵素。

抗茵素耐藥問題已成為威脅全球公共衛生的問題多年，亦是世界衛生組織定出的「2021年要跟蹤的10個全球衛生問題」之一。然而，要應對這個問題，單憑醫護界作出行動並不足夠，必需要廣大市民的配合才能緩減。

可能無藥可醫

馬紹強醫生表示，當微生物在有抗茵素的環境下生長，便會適應並衍生耐藥性，不當或

過度使用會大大加劇問題，假若現有的抗茵素失效，日後生病便有可能無藥可醫。眾多抗茵素中，不當或過度使用抗茵素最為普遍，所以抗茵素耐藥性問題最為嚴重。

他指出，抗茵素是用作治療細菌感染的藥物，對病毒（如流行性感冒病毒）引起的感染完全無效，市民不應自行購買和服用抗茵素，亦不應服用剩餘或他人的抗茵素。如果身體不適，便應盡快求醫，讓醫生按診斷作出適當的

本報記者報道

處方，不要向醫生要求處方抗茵素，應遵照醫生指示服用，按時服完為止，即使病情好轉，也不可擅自停藥，否則不能消滅可能仍存於體內的細菌，亦會細菌產生耐藥性。

治療期間減少接觸細菌

病人在服用抗茵素期間，亦有些事項需要留意。他表示，病人應加倍保持個人衛生，減少接觸細菌，避免細菌不必要的接觸抗茵素而衍生耐藥性，包括時刻保持手部衛生；食水及食物必須徹底煮沸及煮熟；消毒及覆蓋所有傷口；當有呼吸道感染病徵時，應戴上外科口罩；以及有傳染病病徵的幼童，應盡可能減



■社會如不當使用抗茵素，或可加速抗茵素耐藥性的出現及傳播。

少接觸其他兒童。

如欲了解更多，市民可參閱衛生防護中心「抗茵素耐藥性」專題網頁 <https://www.chp.gov.hk/tc/features/47850.html>。

2男女吃菇後疑食物中毒 購自聯和墟街市

【本報記者報道】香港再發生有市民懷疑進食不明菇類後中毒事件，一對男女星期二在聯和墟街市購入菇類，在家烹煮和進食後約八小時出現噁心、嘔吐等徵狀，兩人之後往北區醫院急症室求醫，情況穩定，現已出院。衛生防護中心正調查事件，並已通知食物環境衛生署。

在家以豬肉烹煮

衛生防護中心公布，個案涉及一名37歲男子和一名36歲女子。他們本月16日在家以豬肉烹煮和進食購自聯和墟街市的菇類，約七個半至八小時後出現噁心、嘔吐和腹痛等徵狀。兩名病人前日到北區醫院急症室求醫，情況穩定，現已出院。衛生防護中心調查仍在繼續，亦已通知食物環境衛生署有關事故。

衛生防護中心發言人表示，進食菇類引致的食物中



■涉事男女曾在聯和墟街市購買菇類。

毒一般為急性。病徵通常包括進食後短時間內出現噁心、嘔吐和腹痛等腸道徵狀。因應不同的菇種，病人亦可能出現如大量流汗、幻覺、昏迷或其他神經系統病徵和肝衰竭，嚴重者更可能引致死亡。發言人補充：「市民應向信譽良好可靠的供應商購買菇類，不要購買懷疑混雜了不明品種的菇類，亦切勿採摘野生菇類進食，因為市民難於辨別該些菇類是否適宜食用。以可供食用的菇類品種混雜不可食用/帶毒性的菇類品種並不會稀釋毒性，在大部分個案中，烹煮亦不會破壞其毒性。」發言人稱，如懷疑因進食菇類引致食物中毒，應立即求醫。如有剩餘菇菌，應帶同前往求醫，以供辨識種類。

屯門醫院多3病人染抗萬古霉素腸道鏈球菌

【本報記者報道】屯門醫院發言人表示，院方根據既定指引展開追蹤篩查，再發現多三名男病人確診帶有抗萬古霉素腸道鏈球菌，其中一名病人已出院，而其餘兩名病人正在該院接受隔離治療。

屯門醫院發言人稱，院方根據既定指引展開追蹤篩查，再有三名年齡介乎64歲至77歲的男病人，確診帶有抗萬古霉素腸道鏈球菌，其中一名病人已出院。其餘兩名病人正在該院接受隔離治療，當中一名病人因自身疾病情況嚴重，另一名病人情況穩定。



■屯門醫院發現有病人組群確診帶有抗萬古霉素腸道鏈球菌。

院方表示，該病房已經執行下列加強感染控制措施，包括加強手部衛生，以及嚴格執行接觸傳播防護措施；加倍注意高交叉感染風險程序的處理；以及加強有關病房的消毒及清潔。院方會繼續執行各項加強感染控制措施，並密切留意有關病房的情況。院方已將有關個案呈報醫院管理局總辦事處及衛生防護中心作出跟進。