

# 禽流感

## 簡介

### 1. 何謂禽流感? 是否只有一種禽流感?

禽流感又稱為「鳥類流感」，是由甲型流感病毒所引致的一種禽鳥傳染病，受感染多為禽鳥，當中亦有少量豬隻感染的個案。野生禽鳥受感染後，通常較少或完全沒有發病；然而，一旦家禽受感染，就很有可能迅速爆發大規模傳染，死亡率亦高達100%。

按病毒表面原上的血球凝集素蛋白 [Haemagglutinin (H) protein]和神經氨酸酵素蛋白[Neuraminidase (N) protein]，而確定甲型流感的類別。

	神經氨酸酵素蛋白 [Neuraminidase (N) protein]	血球凝集素蛋白 [Haemagglutinin (H)protein]
禽鳥	1-9	1-15 或以上
人類	1-2	1-3

所有類別的甲型流感均可從禽鳥身上找到，因此，禽流感的基因類別繁多，至今發現至少有135個類別。然而，人類感染的禽流感類別多為H1N1、H1N2及H3N2。

## 成因

### 2. 這是嚴重急性呼吸道綜合症 (SARS) 的一種嗎?

否。嚴重急性呼吸道綜合症是由冠狀病毒所引致的，並非屬於流感病毒。

### 3. 禽鳥感染禽流感後，會出現什麼徵狀呢?

通常會出現食慾不振、羽毛豎立、發熱、心神不定、肚瀉、易怒，甚至死亡。

### 4. 人類感染禽流感後，會出現什麼徵狀呢?

通常會出現發熱、咳嗽、喉痛、肌肉疼痛、呼吸困難等。事實上，受感染後可能出現感冒似的徵狀(如發熱、頭痛、肌肉疼痛、流鼻水、咳嗽和喉痛)，亦可能出現較嚴重的情況，如眼部受感染、肺炎、呼吸困難、肚瀉、腦炎、器官衰竭，甚至其他併發症。潛伏期平均為3至5日，亦可能多達7日。

## 關於禽流感

### 5. 那些國家的農場會出現大規模爆發?

至今在禽鳥(尤其是雞和鴨) 發現禽流感的國家包括日本、南韓、越南、泰國、

柬埔寨、台灣、印尼、巴基斯坦、寮國、中國、美國、加拿大、哈薩克、蒙古、俄羅斯、土耳其、羅馬尼亞、英國、斯德哥爾摩。最新的受感染國家名單可於 <http://www.oie.int> 下載。

## **6. 禽流感如何在禽鳥當中傳播?**

野生禽鳥可為流感病毒的宿主，而受感染鳥隻的唾液、鼻液分泌或糞便均帶有病毒。一旦禽鳥接觸受感染鳥隻的鼻液分泌、呼吸道分泌或糞便，就會染上禽流感病毒，一般來說，口糞傳染如進食受感染的食物或水，是禽鳥間最常見的傳播途徑。

## **7. 人類感染禽流感的全球統計數字如何?**

<http://www.info.gov.hk/info/flu/eng/global.htm>

## **8. 進食雞類食品或雞蛋會否染上禽流感?**

進食禽畜和雞蛋仍是安全的，然而，我們應盡量避免進食未經煮熟的肉類、生蛋、半生熟蛋等；更應避免接觸活家禽，如在街市售賣的活家禽，因為禽流感病毒很可能會黏附在衣物上，亦可能被吸入。

## **9. 人類如何受感染?**

現時發現的人類感染個案，大多在起居環境接觸已死或生病家禽而受感染的。更有資料顯示，屠宰家禽、去毛或烹調過程中潛伏最大危機。

## **10. 禽流感會出現人傳人嗎?**

如人類在感染一般流感病毒的同時又接觸到禽流感病毒，禽流感病毒就很有可能承襲人類流感的基因，而出現基因變異，形成一種全新的流感病毒。由於人類並不常感染這種全新流感病毒，因此抵抗力會較低，甚至完全沒有免疫力。如禽流感侵襲人類，最終更發展至人傳人，就會出現大規模的流感爆發。

## **11. 曾否出現禽流感人傳人的個案?**

雖然泰國曾有一個禽流感個案，懷疑與患者有緊密和長時間的接觸而染病，然而直至現時為止，專家仍未確定禽流感是可以演變成人傳人的。因此凡出現一連串感染個案，就要徹查染病的地點和時間，透徹了解病毒的傳播情況，以防病毒出現變異，引發大規模的流感爆發疫潮。

## **診斷和治療**

### **12. 如何診斷人類感染禽流感?**

需要經實驗室作進一步化驗，確定病毒的本質、組成類別或抗體。然而，這些測試甚為專門，可能需要在政府門診或醫院進行。

### 13. 如何治療禽流感?

醫療組織根據病毒對藥物的敏感度，建議使用奧司他韋（特敏福）或扎那米偉（樂感清）作治療。這些抗病毒藥物（藥丸、藥水或／及吸入劑）屬醫生處方藥物，用以抑制病毒在人體內繁殖，對抗流感。如你感到不適，抗病毒藥物可令你的病情更快緩和。此外，這些藥物也可避免患者出現嚴重的流感併發症。抗病毒藥物在患者出現症狀首兩天服用，效果更佳。

### 14. 可否進一步闡述特敏福和樂感清?

特敏福和樂感清均屬於一種稱為「神經氨酸酶抑制劑」的藥物，可有效擊退流感病毒，以免其在體內擴散。特敏福屬口服藥物，可作治療和預防流感之用；樂感清是一種吸入劑，透過一種稱為Diskhaler 的塑膠器具將藥物吸入，以治療和預防流感。

### 15. 有沒有特敏福和樂感清的抗藥個案?

我們偶爾也發現人類甲型H1N1流感和H5N1流感對特敏福的抗藥個案，然而，這並不代表社區出現流感抗藥的情況。時至今日，尚未有任何對樂感清的抗藥個案。

## 流感大爆發

### 16. 為何如此關注禽流感的爆發?

公共衛生官員極為關注禽流感大規模爆發，原因如下：

- (1) 亞洲爆發的禽流感個案，是由致病性的H5N1系菌株所引致的
- (2) 現時的爆發情況可能引致一場全球大規模流感爆發，科學家指出如人類同時感染一般流感和禽流感，就會令兩種流感基因變異
- (3) 現時的流感疫苗並不能對抗一種全新的流感。1918至1919年曾出現類似的情況，當時一種全新的流感類型在4至6個月間侵襲全球，並曾在兩年間爆發多次疫症，最終奪去4至5千萬人的生命。

### 17. 出現禽流感大爆發的機會有多大?

當一種全新的流感病毒出現並肆虐全球，就會引發大規模爆發。其實，現時大部份的禽流感個案都是接觸禽畜所引致的，相信病毒已從禽鳥中擴散。

## 旅遊安全建議

### 18. 如到禽流感疫區旅遊應怎辦?

即使有國家出現H5N1禽流感或人類感染個案，世界衛生組織亦沒有採取任何旅遊限制。世衛只呼籲旅客在前往疫區時，應避免接觸活家禽和到訪農場。H5N1禽流感病毒肆虐，世衛呼籲發展國家多預備充足的抗病毒藥物，以防禽流感大爆發時作治療之用。

## 預防禽流感的專業建議

### 19. 我該如何避免感染禽流感?

應避免使用活雞烹調，並請購買已去除腸臟的雞隻。冷藏並未能有效殺死雞隻中的病毒，因此即使烹調冰鮮雞，亦應確保雞隻徹底煮熟。世衛指出，高溫可殺死病毒，故此烹調雞隻時應以最少70°C 高溫徹底煮熟。在處理家禽後亦應徹底洗淨雙手，同時確保宰殺的家禽不會污染其他烹調工具或食物。

### 20. 哪些措施可避免流感病毒人傳人?

- 保持雙手清潔，多洗手。
- 如雙手沒有明顯污漬，可以酒精消毒液清洗。
- 避免接觸口、鼻和眼。
- 如雙手受呼吸道分泌物沾污，如打噴嚏或咳嗽後，請立刻以梘液清洗雙手。
- 打噴嚏或咳嗽時，請掩蓋鼻和口。
- 切勿吐痰。請以紙巾包裹鼻液和痰涎，放進有蓋的垃圾桶裡。
- 如出現呼吸道症狀或發熱，就應配戴口罩，並馬上求診。
- 如你出現疑似感冒症狀，請不要上班或上學。

## 疫苗注射

### 21. 有沒有預防禽流感的疫苗注射?

現時並沒有任何疫苗可預防禽流感，然而醫療工作者則應注射一般流感疫苗以作預防之用。

### 22. 注射流感疫苗可預防禽流感嗎?

現時的流感疫苗是不能預防禽流感病毒的，但卻可減低你感染人類流感病毒的機會，亦減低同時感染一般流感和禽流感的風險，這樣可避免兩種病毒產生基因變異而發展成爲一種全新的流感病毒，而人類對這種全新病毒是沒有先天免疫力的。

## 給予機構的建議

按現時所得的禽流感資料，以及風險管理顧問所提供的意見，企業應訂立禽流感應變措施，減低一旦爆發禽流感所帶來的經濟損失。

所有員工都應接受流感預防疫苗注射。公司亦可考慮爲主要員工儲存抗病毒藥物，以配合執行公司的應變措施。

### 23. 應儲存哪一種抗病毒藥物以應付禽流感?

請注意，儲存藥物是爲了控制流感大爆發，並非作季節性流感之用。在流感大流行期間，實在難以估計任何一種藥物的效能，也不能知道何種病毒會引致下一輪

的流感爆發。過往曾出現特敏福的抗藥性個案，而樂感清則針對肺部感染個案，相比特敏福來說，全身性治療效用則較弱。現時很多國家同時儲存兩種藥物，以防出現不同情況。

#### **24. 社區和醫院醫生將於何時處方特敏福，以作治療禽流感之用?**

[http://www.chp.gov.hk/files/pdf/20080131\\_SCEZD.pdf](http://www.chp.gov.hk/files/pdf/20080131_SCEZD.pdf)

##### **1) 對於社區醫生而言：如出現以下情況，在嚴重應變級別及／或緊急應變級別時只用作治療**

- (i) 人類感染禽流感確診個案（在醫院確診後）
  - (ii) 高度懷疑的人類感染禽流感本地個案（如在接觸禽流感確診個案後，呈臨床不適的表徵，並出現流感的症狀）
- 請注意，抗病毒藥物只作治療之用。

##### **2) 對於醫院註院醫生而言：**

###### **(i) 與上述相同，只作治療之用**

###### **(ii) 在嚴重應變級別及／或緊急應變級別時，作接觸確診個案後的預防和治療**

在最近，世界衛生組織為多種不同的接觸風險釐訂等級，以便為接觸病毒後的**抗病毒預防治療作決定**：

- (a) 高風險接觸 - 家居或家庭成員的親密接觸（應處方特敏福）
- (b) 中度風險接觸 - 涉及施行插管法、噴霧療法、吸管法（應處方特敏福）
- (c) 低風險接觸 - 沒有親密接觸的醫護人員（沒有採取保護措施的接觸距離> 1 米，或沒有直接接觸），可無須處方特敏福。

**由於個案均於公立醫院確診，而接觸病毒的人士往往涉及醫護人員及社區人士，因此應由公共醫療機構提供預防性治療，以求迅速控制感染的擴散。**

#### **詳細資料**

如欲查詢詳細資料，請瀏覽以下網址：

香港特別行政區衛生署 <http://www.info.gov.hk/dh>

衛生防護中心 <http://www.chp.gov.hk>

世界衛生組織 <http://www.who.int/en/>

美國疾病控制及預防中心 <http://www.cdc.gov>

此份資料將上載於<http://www.qualityhealthcareasia.com>