

# 禽流感及其他嚴重呼吸道感染

輯錄自「禽流感及其他嚴重呼吸道感染」的講座內容  
講者：香港大學李嘉誠醫學院微生物學系臨床副教授**杜啟泓醫生**

流感病毒和冠狀病毒可由禽鳥或部分哺乳類動物傳染人類，引致嚴重的呼吸道症狀，甚至死亡。注意個人衛生、避免接觸禽鳥及到訪家禽市場、妥善處理禽類製品，可減低染病風險。

## 病毒「洗牌」傳人風險高

流行性感冒每年都會侵襲香港，此症由流感病毒引起，冬季和夏季會出現高峰期。流感病毒不但可感染人類，還會感染禽鳥、家畜等動物。禽鳥界存在多種流感病毒，一般只會在鳥類之間傳播，但在一些特殊場所如家禽市場，由於存養了大量禽鳥，帶有不同類型流感病毒的禽鳥互相接觸，容易令病毒出現「洗牌效應」而產生新類型病毒。動物流感通常是不會傳染人類的，但這些新型病毒卻具備傳人的能力。

香港在1997年發現全球首宗人類感染H5N1禽流感個案，當時共18名病人確診感染H5N1流感，六人死亡。政府亦因應事件殺滅全港所有家禽，以防疫情擴大。2003年曾在東南亞、內地和香港出現零星H5N1人類病例，但從2004年開始，H5N1流感在東南亞廣泛傳播，印尼是感染人數和死亡病例較多的國家，而埃及的病例數目亦由2014年底起飆升，原因未明。

其他類型的禽流感傳人病例亦時有發生，例如2013年春季於上海市及安徽省首次發現的人類感染H7N9流感個案，此症在同年的秋冬季及翌年冬季再次爆發，廣東省亦出現不少病例。廣東省鄰近香港，兩地居民往來頻繁，香港面臨的風險因而大增。

## 禽流感威脅不容小覷

H5N1病例數字在1997年至2015年間大致維持穩定，但H7N9由首次出現至2015年的短短兩年間，個案數目已直逼H5N1，

其威脅不容忽視。目前已發現可傳人的禽流感類型還包括H9N2、H5N6及H10N8。香港在1999年發現全球首宗H9N2人類感染病例，其後中國、埃及及孟加拉均發現病例；而H5N6及H10N8則有零星病例。雖然香港暫未有人類感染H5N6或H10N8個案，但由於這些病毒在禽鳥間十分常見，病毒或有機會經由野鳥傳入香港。

禽流感病毒除可由禽鳥直接傳人，也可感染豬隻，經過「洗牌效應」後再感染人。研究發現，以往引起流感大流行的病毒幾乎

都來自禽鳥。家禽市場是其中一個主要製造可傳人禽流感病毒的源頭，雖然並非所有禽流感病人都曾接觸禽鳥或到過家禽市場，但一般市場與家禽市場很接近，環境有機會被污染，令光顧一般市場的人亦受感染。

人類若感染禽流感，死亡率高達40至55%，預防感染首先要養成良好個人衛生習慣、勤洗手、勿亂摸口鼻及眼睛；而飲食均衡、適當運動及充分休息亦有助提升免疫力。處理新鮮禽鳥及蛋類後必須立即洗手，刀具、砧板也要仔細清洗，並要徹底煮熟肉



許多致命的呼吸道病毒都源自動物，包括鳥類和蝙蝠

類及蛋類；切勿購買或飼養來源不明或走私的禽鳥，並避免接觸禽鳥及其分泌物，若不慎接觸應馬上以肥皂徹底清潔雙手；避免到生禽宰殺場所、禽鳥養殖場及家禽市場。雖然目前未有H7N9疫苗，但仍應該接種季節性流感疫苗，以減低雙重感染及病毒變種的風險。

## 2015年南韓爆發中東呼吸綜合症

除禽流感外，中東呼吸綜合症(Middle East Respiratory Syndrome, MERS)也是威脅人類健康的嚴重呼吸道疾病。此症由冠狀病毒引起，以往中東地區每年均有爆發，但2012年至2015年間，全球多個國家均出現病例，南韓在2015年更曾出現大型爆發，全部地區的病例均由中東旅客或曾經到訪中東的人士傳入。

雖然MERS是由駱駝傳給人，但研究顯示蝙蝠可能才是病毒的宿主，而於2003年爆發的嚴重急性呼吸系統綜合症(Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS)的病毒源頭也是蝙蝠。MERS死亡率達40%，但目前暫時沒有針對性的治療和疫苗。

## 常見問題

### 問1 若感染禽流感，可如何治療？

答1 病人須接受抗病毒藥物治療，目前最常用的是神經胺酶抑制劑，該藥有不同的劑型，包括口服藥特敏福、噴劑樂感清及針劑帕拉米韋。

### 問2 蝙蝠作為冠狀病毒的宿主，為何不會發病？

答2 蝙蝠的免疫系統較為特別，即使體內存在多種病毒也不會受影響。因牠們可以飛行，故極容易散播病毒。

