



香港執業專科醫生協會 Hong Kong Practicing Specialist Association

香港男住健康學會

2015年9月8日 新聞稿——即時發佈

# 以為食豬肺可防肺炎 流感時食煙飲酒如常返工 流感併發肺炎死亡率高 專家倡 50 歲以上人士雙針防流感肺炎

根據衛生署衛生防護中心的數字,本年初的流感高峰期來勢洶洶,共奪走 484 條性命,足證流感並非小病,隨時可以奪命。但經歷多個流感高峰期,香港人對流感及相關併發症的警覺有否提高?最新的調查顯示,受訪的 50 歲或以上港人在過去 12 個月平均出現 2.4 次傷風感冒病徵,當中患病時間最長平均達 10.9 日。患病期間沒有好好養病,反而進行一連串高危行為,容易為肺炎球菌打開缺口,併發肺炎!不過,港人預防肺炎的意識薄弱,竟然有約 23%人以為多食豬肺可以預防肺炎!

「上一個流感高峰期奪去不少港人性命。流感是本港常見疾病,正因為太普遍,很多人都小看流感併發肺炎的嚴重性,香港執業專科醫生協會和香港男仕健康學會委託香港大學民意研究計劃,進行『港人對傷風感冒併發症』的認知調查,了解常見的誤解及不良習慣,希望能加強教育,提高港人預防流感和肺炎的意識。」**香港執業專科醫生協會和香港男仕健康學會召集人傅錦峯醫生**說。

# 港人平均一年病 2.4 次 最長病 10.9 日

香港大學民意研究計劃訪問了 507 名 50 歲或以上人士,進行「港人對傷風感冒併發症的認知調查」。 調查結果發現,受訪者過去 12 個月平均出現 2.4 次傷風感冒徵狀,最長一次生病時間平均維持 10.9 日, 有 62%受訪者表示最長一次生病時間長達 1 周以上。不過,港人生病期間非但沒有好好休息,更做出 有機會令病情惡化的四大高危行為:

- 69%在職受訪者傷風感冒時通常會如常上班
- 37%受訪者傷風感冒時睡眠時間不會增加
- 40%有吸煙習慣的受訪者傷風感冒時仍食煙
- 20%有經常飲酒習慣的受訪者傷風感冒時仍飲酒

#### 傷風感冒高危行為為肺炎打開缺口

**呼吸系統科專科醫生郭啟謙醫生**分析,調查顯示,50 歲或以上港人常出現傷風感冒徵狀,而且生病時間長;但港人容易忽視流感的嚴重性,如果沒有好好處理,令病情拖延,容易出現併發症;而肺炎是最嚴重的流感併發症之一,長者和長期病患者併發肺炎,有機會致命。

「令人擔憂的是,港人在出現傷風感冒徵狀期間,沒有好好養病,反而進行可令病情惡化的高危行為,容易為細菌打開缺口,讓肺炎乘虛而入。生病時應避免吸煙喝酒,也應該有充足睡眠以增強免疫力。」 郭醫生說。

## 肺炎球菌潛藏於健康人士體內 伺機而動

**感染及傳染病專科醫生蘇文傑醫生**進一步解釋,肺炎可由不同的細菌、病毒或真菌引起,肺炎球菌 (Streptococcus pneumoniae)是最常見引致肺炎的細菌。肺炎球菌常見於健康人士的鼻及咽喉,65歲或以上長者當中,約23%長者的鼻腔及咽喉帶有肺炎球菌。

「流感病毒會刺激細菌的合成、破壞呼吸道上皮細胞,令細菌更容易粘附;同時流感病毒會壓抑免疫系統,令細菌容易增生,所以流感的嚴重性是為肺炎球菌打開缺口,讓肺炎乘虛而入。」蘇醫生說。

#### 折 4 成受訪者以為肺炎事不關己

雖然流感可以併發肺炎,有機會奪命,但是卻有近 4 成受訪者認為傷風感冒就算不求醫都不會需要入院治療(40%),以及自己不會因傷風感冒引致感染肺炎(38%)。

「很多人以為肺炎事不關己,但 1957 年流感大流行,美國約有 70-80%流感入院或死亡個案,屬於肺炎個案。而衛生防護中心的數據顯示,近年肺炎的住院病人出院及死亡人次顯著上升;於 2014 年,因肺炎死亡的人數達 7,431 人,即平均每日有愈 20 人死於肺炎。」蘇醫生指出。

衛生防護中心 2013 年數據顯示,肺炎死亡率自 50 歲後開始上升,65 歲後更大幅攀升。年屆 50、吸煙或酗酒、慢性疾病患者、曾感染肺炎人士和免疫功能受損者均屬於肺炎的高危人士。按推算,65 歲以上人士已有愈 70 萬人為慢性疾病患者,屬肺炎高危人士。

## 抗生素紅霉素曾現 100%抗藥性 治療更難

雖然抗生素能治療細菌引致的肺炎,然而根據衛生防護中心數據顯示,常用的抗生素紅霉素 (Erythromycin),在今年3月曾經出現100%抗藥性,治療肺炎更為艱難。

## 近 1/4 港人誤以為多食豬肺可防肺炎

令人擔心的是,縱使患肺炎及高危人士人數甚多,抗生素亦出現抗藥性,然而港人對預防肺炎的意識仍然十分薄弱。調查發現,23%受訪者認為多食豬肺或飲潤肺湯水可以預防肺炎。同時,雖然近7成受訪者認為接種肺炎球菌疫苗可以預防肺炎,卻只有7%表示有接種疫苗。

蘇醫生表示,並無任何臨床研究證明食豬肺或飲潤肺湯水能預防肺炎,同時,抗生素抗藥性嚴重令預防 更顯重要。現時有兩種肺炎球菌疫苗 (13 價肺炎球菌結合疫苗及 23 價肺炎球菌多醣疫苗)。臨床研究 顯示,13 價肺炎球菌結合疫苗能覆蓋本港常見的肺炎球菌血清型,如 3,6A 及 19A。由於結合疫苗能 產生較佳的免疫記憶,預防由肺炎球菌引致的非侵入性肺炎較 23 價肺炎球菌多醣疫苗好。

2015 年 3 月於《新英格蘭醫學雜誌》發表的研究《CAPITA》,對比無接種疫苗群組,長者接種 13 價 肺炎球菌結合疫苗能有效減少由 13 種血清型所引起的侵入性肺炎球菌疾病首次感染達 75%。

# 50 歲以上雙針齊打 預防感染

流感高峰期即至,他建議 50 歲或以上人士應同時接種流感疫苗和肺炎球菌疫苗,雙重保護(即政府鼓勵的「左流右肺」)。根據衛生防護中心最新指引,65 歲以下高危群組若從未接種肺炎球菌疫苗,應先接種 13 價結合疫苗,再接種 23 價多醣疫苗;若已接種 23 價多醣疫苗,則應再接種 13 價結合疫苗;而 65 歲以上人士,應接種 13 價結合疫苗或 23 價多醣疫苗。