

2003 年 6 月 5 日
資料文件

立法會衛生事務委員會
防止嚴重急性呼吸系統綜合症擴散

本文件旨在告知委員，自 2003 年 5 月 28 日會議發出的文件以來，嚴重急性呼吸系統綜合症(以下簡稱「綜合症」)的最新發展情況。

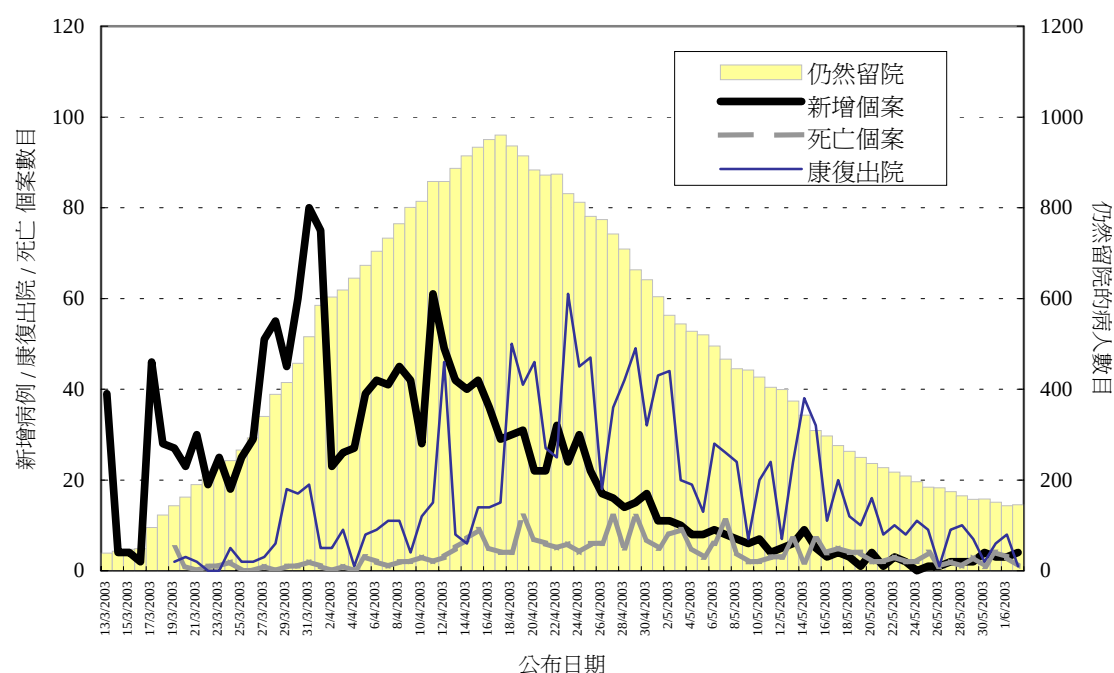
個案摘要

2. 截至 6 月 2 日，共有 1 746 名病人因患上綜合症而入住公立醫院，其中 385 名為醫護人員或醫科學生。懷疑個案數目為 5 宗。
3. 現時康復出院的綜合症病人共有 1 319 名(即佔病人總數約 75.5%)。在 6 月 2 日，有 145 名綜合症病人仍然留院，其中 59 人正在康復療養中，而 25 人正在深切治療部接受治療。死亡個案則共有 282 宗。

統計數字分析

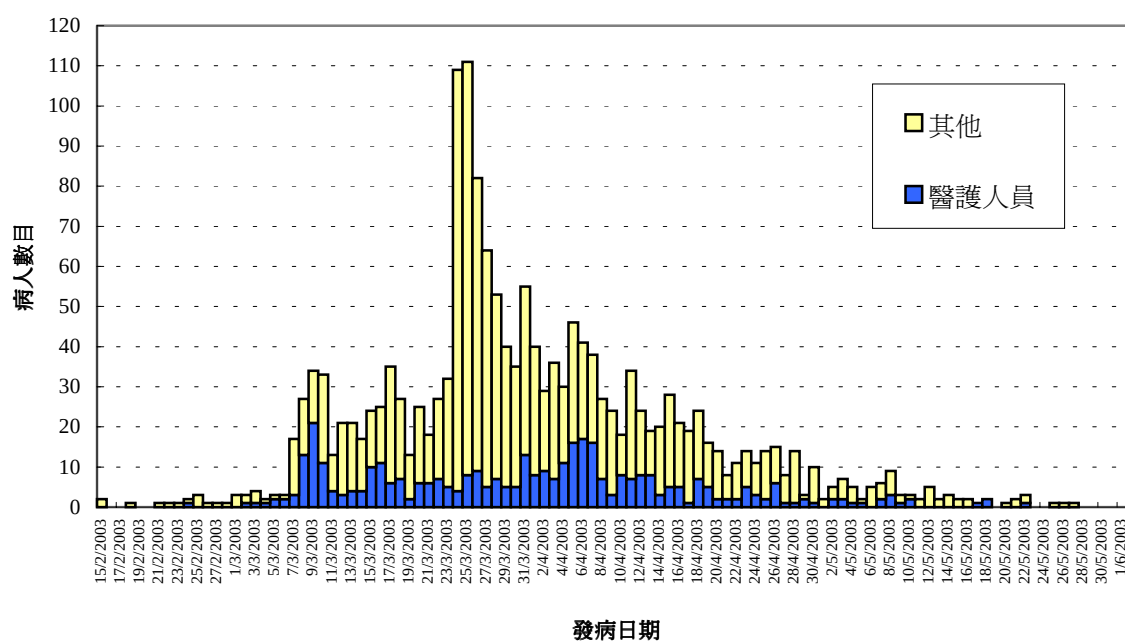
4. 在 6 月 2 日，有 4 名病人證實患上綜合症。自 5 月 16 日以來，每日的新證實感染個案已連續第 18 天低於 5 宗，過去 1 星期的平均新證實感染個案只有每日 3 宗。圖 1 顯示每日的新證實感染個案、出院個案及死亡個案的數字，有關數字是根據公布日期，以及在相關日期仍然留院的病人數目計算。

圖 1



5. 圖 2 是 6 月 2 日的流行病學曲線圖，顯示 1 721 名病人的發病日期(其餘 25 宗個案的發病日期尚待證實)。

圖 2



6. 按年齡組別及性別劃分的個案見於表 1。

表 1

年齡組別	男性	女性
0 — 14 歲	2%	2%
15 — 24 歲	4%	6%
25 — 34 歲	9%	15%
35 — 44 歲	9%	12%
45 — 54 歲	6%	9%
55 — 64 歲	4%	4%
65 — 74 歲	4%	4%
75 歲 或以上	6%	4%
總計	44%	56%

7. 就現時蒐集到共 1 602 名病人(佔 1 746 宗個案總數的 91.8%) 的職業資料作出分析，當中有 963 人 (60.1%) 屬於在職人士；當中「醫護人員」是最大的單一職業類別，佔上述 1 602 宗個案的 23.9%。表 2 列出按職業劃分的病人數字。

表 2

在職組別	百分比	非在職組別	百分比
醫護人員	23.9%	已退休人士	11.5%
食物從業員	1.7%	家庭主婦	10.4%
家庭傭工	1.7%	學生	8.3%
學校職員	1.4%	學前兒童	0.6%
紀律部隊人員	0.6%	訪港旅客	0.2%
其他 (例如：司機、文職及管理人員)	30.7%	其他 (例如：待業人士)	8.9%
總計	60.1%	總計	39.9%

註：由於進位關係，百分率相加未必等同總數。

瀝源邨榮瑞樓綜合症個案羣組

8. 政府的跨部門多專業小組主動並迅速採取行動，在發現懷疑個案羣組後，立即在 5 月 7 日至 23 日期間進行數次環境及流行病學調查。我們亦所採取了公共衛生措施，包括設立醫療站、每日為居民進行健康監察、為公用地方和個別住戶進行清潔和消毒，以及防治蟲鼠措施。

9. 兩個毗連單位在消毒前發現病毒基因物。我們在消毒後再收集樣本進行化驗，結果全部呈陰性反應。並無證據顯示疾病透過樓宇的結構問題傳播，而人與人傳播的可能性甚高。我們會繼續密切監察有關情況，並採取適當的行動以保障居民的健康。截至 2003 年 6 月 3 日，累計有 11 宗證實和 1 宗懷疑個案。

北區醫院綜合症個案羣組

10. 衛生署在 5 月 24 日接獲報告，得知一名在北區醫院 4B 病房工作的健康服務助理懷疑感染綜合症。衛生署與醫院管理局即時合力採取行動，以確定感染源頭。為遏止疾病蔓延，當局採取了下列措施：

- 確定所有曾經接收綜合症病人的北區醫院病房，並進行為期最少 10 日的健康監察。在監察期間，一切進出受影響病房的活動均須暫停，並進行清潔和消毒工作。截至 6 月 2 日，共發現 12 宗與此羣組有關的證實個案，當中涉及 4 名醫院員工、7 名病人和 1 名訪客。另有 3 宗懷疑個案尚待證實。
- 北區醫院的員工須自行監察是否有染病病徵，一旦出現病徵，即須暫停工作，並向醫院的感染控制護士報告。
- 在北區醫院實施改善措施，包括開放更多病房以隔離病人、減少每間病房的病牀數目以紓緩擠迫情況、用膠簾分隔每張病牀、加強感染控制措施，並增加檢查次數以確保這些措施得以徹實執

行。

- 追查曾經與懷疑及證實感染綜合症病人有密切接觸者，安排他們接受家居隔離。對於與懷疑及證實感染綜合症病人有社交接觸，以及在醫院有接觸的人士(包括已出院的病人和訪客)，當局亦會加以追查，並安排他們接受健康監察。

「粵港澳防治傳染性非典型肺炎專家組」首次會議

11. 在 5 月 29 日至 30 日，廣東省、香港和澳門衛生部門共 40 名代表在香港舉行了「粵港澳防治傳染性非典型肺炎專家組」首次會議。在會議上，三地專家介紹了各自在防治疫情方面的工作和經驗。專家們從衛生行政、臨床治療、流行病學及病理學等方面進行了廣泛而深入的討論，亦參觀了香港的醫療和化驗機構，了解香港在臨床治療和病源追蹤工作的進展。

12. 三地專家在一連兩日的會議後就下述事項達成共識：

- 擴大現時的疫情通報機制至包括粵港澳三地。現時粵港點對點的對口交流機構亦予以擴大，達至包括粵港澳三地衛生行政機關，疾病監控及醫療等單位。
- 在綜合症感染控制和臨床診治等方面，進一步加強交流和合作，尤其在醫院內的感染控制、疫情及臨床治療數據分析等方面的交流。
- 加強三地傳染病信息網絡交流，並擴大其他傳染病訊息的交流和定期通報，包括愛滋病、登革熱、流感、結核病、霍亂及瘧疾。
- 進一步加強科研合作，並設立專家及技術人員互訪計劃。

13. 三地專家同意，要繼續積極探討和研究有關傳染病的特性，作為建設收治傳染病醫療設施的基礎依據和指標。三方決定，在下次會議進

一步探討有關問題，以及重點探討登革熱等季節性傳染病的防預和監控措施。

措施進展

家居隔離

14. 凡與已證實或懷疑患有綜合症病人有家居接觸者，均須在居所實行自我隔離，以接受最長為期 10 日的監察及治療。截至 6 月 2 日為止，共有 1 243 人（來自 488 個住戶）曾受這項規定影響，其中有 15 人（來自 8 個住戶）仍須接受家居隔離。目前為止，當中 33 人證實感染綜合症。

在出入境檢查站實施健康檢查

15. 各出入境站均設立了健康申報站，以觀察旅客是否出現綜合症的病徵。所有入境旅客自 3 月底起均須填寫健康申報表。為加強預防措施以遏止該病症的蔓延，所有與綜合症患者有緊密接觸的人士在接受家居隔離期間，均不准離開香港，當局由 4 月中起在香港國際機場為所有入境、離境和過境旅客實施體溫測量措施。在其他的出入境管制站，所有經港口及陸路邊境通道抵港的人士，在 4 月 26 日起均須接受體溫檢查。此外，由 5 月中起，在港澳碼頭、中港碼頭和紅磡車站離境的旅客均須在進行測試體溫後，才可離開香港。自從實施以上所有健康檢查措施後，截至 6 月 2 日，共有 2 名旅客證實患上綜合症。

16. 現邀請委員閱覽本文件的內容。

衛生福利食物局

2003 年 6 月 3 日