

主席 議員大人:

本人楊少龍希望經過今次立法會專責調查政府與醫管局對沙士爆發的處理手法和責任問題。應該讓全港市民能夠知道到沙士的真正真相。

各位大人經過咁耐聆聽和咁多人作供。本人有幾方面想講:

第一方面:香港整個醫療體系包括大學醫學院在內都唔認識沙士這種疾病。這是大眾承認及認同的事實。同時又沒有真心向別人學習請教。及沒有科學研究精神和基礎。唔識得通過已經知道的東西。已經知道的東西和唔知道的東西之間是存有着一定的關係的科學方法。去找尋唔知道的東西和適當的做法。

第二方面:是沙士這種疾病的傳播速度太快。醫管局高層想快刀斬亂麻。匆促決定忙中有錯。主張分餡仔。違反咗控制傳染疾病要切斷源頭的常規原則。"有異鼠疫。伊波拉病毒等的做法"結果變成播散源頭。醫管局高層應負上最大的決策錯誤責任。是不可推卸的!

第三方面:陶大花園事件。當權者。為咗害怕市民恐慌。故意扭曲沙士的傳播途徑。由空氣傳播病毒的氧化物飛沫。變成由接觸和污水渠播毒。不合科學邏輯的去解釋陶大花園事件。使市民無所適從。不知其中真相。當權者是故意隱瞞事實真相。害死人!

第四方面 用藥 做法出錯:一個錯覺 佈見 當成真理。錯用類固醇。利巴偉林。不聽外國專家忠告。一意孤行。結果醫市民唔死?! 都醫到病者骨枯。殘廢。第二莫 醫療做法出錯。病者是不可帶口罩。避免自身循環感染。但醫院却強制病人要帶口罩。結果加速了病人自身循環交叉感染和死亡率。第三莫 消毒方法出錯。應該增設通風系統設備。然後係抽氣系統沖消毒。但沒有做到。所以更出現病人加速交叉感染和醫護人員受到感染!!

人體免疫系統自修學者

楊少龍 真誠相告

2004年三月廿八日

人畜雜處成病毒溫床

有專家疑華製細菌武器肇禍

【本報綜合報導】在全球奪走逾百條人命的「攔命肺炎」，病毒身份至今未明，全球疾病專家亦議論紛紛，各有發明，有指新病毒之所以在中國南部發源，是因為廣東地區人畜雜處，為傳染病造就理想環境，亦有專家懷疑新病毒是中國製造細菌武器時發生意外引致。

病毒雜交變種肆虐全球

非典型肺炎目前正危及全球，《紐約時報》昨日引述多個專家對有關病毒的看法，美國史丹福大學生物學家兼細菌武器專家布洛認為，有關病毒由天然衍生，屬冠狀病毒，但其再組合的能力很強，可吸收不同基因質，以加強其威力。

該專家認為，廣東省地區禽畜與人低層單位的污水有可能因污水渠淤塞而倒流入屋，但如此情況甚少最出現在高層單位，難以理解淘大花園E座中層的病源，如何向上擴散而向下擴散。

不過，曾經擔任前蘇聯高軍階細菌戰軍官的喬治梅森大學軍事武器專家阿里別克在其著作《生物危險》中指出，中國已經發展出生物戰的武器，一個秘密細菌工廠曾發生過意外，引發過兩場傳染病。他指很難說非典型肺炎是否自然發生。

但是美國羅格斯大學細菌武器專家卻認為，有關病毒若首先在紐約、華盛頓、科威特或特拉維夫等地出現，他們才有更好理由懷疑它是一種武器。

這亦是每年也有新品種感冒病毒出現的原因。

芝加哥羅耀拉大學病毒學家貝克則稱，冠狀病毒過去很少引致人類死亡，但對貓、狗、家禽則造成嚴重疾病。

至於美國陸軍傳染病醫學研究所病毒專家加靈則指，冠狀病毒本來到處都有，只是它相當雜交，及不斷再組合，結果便產生了現時肆虐全球、引致人類感染非典型肺炎的病毒。

該專家認為，廣東省地區禽畜與人低層單位的污水有可能因污水渠淤塞而倒流入屋，但如此情況甚少最出現在高層單位，難以理解淘大花園E座中層的病源，如何向上擴散而向下擴散。

中個別有肚膈徵狀。梁又指，他們亦懷疑甲由、老鼠將病毒帶進屋內。他稱若浴室地台去水格乾涸，甲由便可循污水渠爬進屋內，他建議居民每天要將稀釋的漂白水灌入地台去水格內，確保隔氣內有水，阻止甲由的去路。不過，微生物學家及工程師均對衛生署的解釋存疑。香港大學動物學系一名專家認為，由甲由及老鼠傳播病毒的機會很微，他們以往在實驗中證實人細胞內的冠狀病毒可傳貓，但未發現貓病毒可傳人，而貓與貓之間則可互相傳播病毒，甚至引發嚴重疾病。

該專家指，不排除動物從糞便沾到病毒後，再將病毒留在所過處，但相信可攜帶的病毒數量有限，而病毒又可在水中稀釋，令人致病的機會很低。他又稱，若病毒在動物體內繁殖，病毒數量會較在動物身體沾染多數百倍，其分泌物更可污染水源，人們接觸或飲用均會感染。但目前全球只能證明哺乳動物可繁殖冠狀病毒，未能證明甲由亦可以繁殖該病毒，至於老鼠則有自己的冠狀病毒種類，未知今次從老鼠身上發現的冠狀病毒是否導致非典型肺炎。

高層甚少污水倒流

屋宇裝備工程師陳炎昌則稱，大廈低層單位的污水有可能因污水渠淤塞而倒流入屋，但如此情況甚少最出現在高層單位，難以理解淘大花園E座中層的病源，如何向上擴散而向下擴散。

淘大花園E座二百多個住戶如何集體感染非典型肺炎，至今仍是一個謎，世界衛生組織及本港衛生署均將調查範圍收窄至污水渠系統，由世衛獨立進行的淘大病原調查，結果將於本周末公布。衛生署目前則推論病毒藉污水渠由大廈中層擴散至上層，以及毗鄰單位，而甲由及老鼠則是將病毒帶入屋內的「兇手」。

世衛西太平洋區發言人Peter Cordingley接受本報查詢時稱，其專家獲悉淘大爆發非典型肺炎後，已暫停手上工作專心處理此個案，預計周末會有結果，但至今未決定會在日內瓦總部、菲律賓或本港公布。他指，世衛專家近日有與港府交換意見，但其調查屬獨立進行，不排除調查結果與港府的不一致，但他相信一致調查結果有利日後跟進。

世衛相信是「人傳人」

世衛目前已集中調查污水渠播毒的途徑，他們相信病毒是「人傳人」，已摒除對動物或鄰近地盤進行調查。

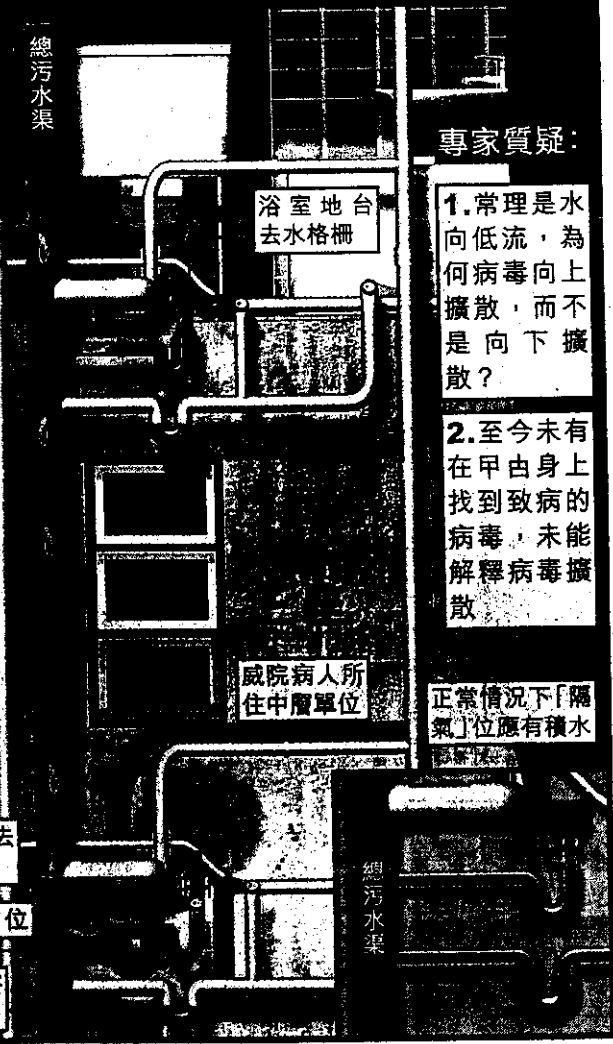
衛生署副署長梁柏賢昨日在電台節目中表示，懷疑污水渠是病毒傳播的途徑。他指在淘大E座七號及八號單位共用的污水渠內，找到引致非典型肺炎的病毒，因而推論一名住在大廈中層七號單位的居民，到過威爾斯親王醫院感染到病毒後，在單位內如廁，病毒因而流入大廈中層的污水渠，再擴散至大廈上層，令居民染病。當局又發現淘大患者

衛生署推論病毒擴散原因及專家質疑

衛生署推論

1. 住在中層的威院病人如廁後將病毒流入污水渠
2. 病毒藉污水渠擴散至上層單位污水渠
3. 甲由及老鼠等生物將病毒帶至其他地方

總污水渠



專家質疑

1. 常理是水向低流，為何病毒向上擴散，而不是向下擴散？
2. 至今未有在甲由身上找到致病的病毒，未能解釋病毒擴散。

正常情況下「隔氣」位應有積水

要有效的控制非典型肺炎的傳播？！
必須正確的正視非典型肺炎的傳染途徑
因為它是由冠狀病毒的氣化物
微粒傳播，要知詳情，

人體免疫系統自修學者

楊力

可同您進行邏輯性的解釋和論證

2002年四月十一日

人体在出生时抗A及B的抗体来自母亲的血液, 嬰兒在3~6个月才产生自己的抗体(Mollison, 1941)。这种抗体的活性迅速升高, 5~10岁时达到高峰, 以后又逐渐下降(Thomsen 及 Kettel, 1929)。此為人体生長發育自然規律。重复輸入同族的抗原无疑地会使人血中增加这种抗体的效价 (Mollison 及 Young, 1941)。用抗A及抗B的血清鉴定A及B抗原时; 最适宜的溫度是37°C。

三氮唑核苷損肝腎功能

香港醫院藥劑師學會教育項目總監崔俊明表示, 以往為病人進行器官移植, 亦只需使用五百毫克至一克類固醇, 現時一般非典型肺炎病人卻已需用每日服兩克, 更有病人一日用四至六克, 以抑制病毒對免疫系統的破壞。他指出, 服大劑量類固醇後, 有病人會有不開心, 又出現亢奮現象, 但強調, 只要停藥, 副作用便會隨之而去, 院方亦會為有精神問題的病人提供心理輔導。

港大醫學院助理院長曾華德表示, 知道有醫護人員未受感染即服三氮唑核苷作為預防藥物, 但他認為此舉效用成疑之餘, 三氮唑核苷對人體亦有超過五十種副作用, 如血小板降低、肝腎功能不正常及心律不正等, 甚至有機會將病毒寄存體內, 沒有病發卻四周播毒, 結果可能更嚴重。

意外發現類固醇可抗炎症痛

另外, 本港利用類固醇抑制過度活躍的系統, 治療非典型肺炎, 原來是無意中發現。廣華醫院急症室護士勞英鳳二月底受廣州內地中山醫學院劉教授感染, 發高燒留院期間, 因要做電腦掃描, 飲用顯影劑後, 出現藥物敏感, 需服類固醇抗敏, 但數小時後, 發燒突然全退。這次無意中用藥, 為治療非典型肺炎露出一線曙光。不過, 勞英鳳指類固醇雖能令她退燒, 但帶來不少副作用, 一食嘔味道差過以前, 對痛的感覺又差咗少少, 無飽或肚餓的感覺, 連大小便的感覺亦開始慢慢減弱咗。

兒童抗炎能力勝成人

【本報訊】中文大學醫學院在醫學雜誌《刺針》刊登有關十名非典型肺炎病童的研究, 發現此症對兒童的殺傷力不及成人, 年紀愈輕, 病徵愈輕微。中大兒科學系分析十名由上月十三日至廿八日期間, 在威爾斯親王醫院及瑪嘉烈醫院留醫的非典型肺炎病童, 年齡由十八個月大至十六歲, 他們發燒三日甚至十一日不等, 其中九人的X光片顯示肺部不正常。十名兒童中, 五名十三至十六歲的兒童, 病徵與成人相近, 包括肌肉痛、頭痛、發冷及呼吸困難, 其中四人需要吸氧氣。另外五名年齡在十八個月大至七歲的兒童, 病徵只是發燒、咳嗽和流鼻涕, 沒有人需儀器協助呼吸。至今沒有患非典型肺炎兒童死亡。中大醫學院兒科學系系主任霍泰輝表示, 患病兒童的特點是患者將病傳給別人的機會較低。在文章發表時, 十名兒童中有八名已重返校園, 沒有證據顯示他們將病毒傳給同學, 與該病在成人之間高度傳播為最明顯不同之處。

偏見當真理醫死人

炮轟: 「如果(咁樣)政府仲話做得啱, 仲會再死幾多人呢?」

加強保護衣物是「馬後炮」

聲音有點顫抖的彭繼茂醫生, 抓緊會上最後一個答問時間發言, 怒斥香港政府「卸膊」, 對死者不公。他又「清算」香港政府後知後覺的罪行, 指港府於廣東爆發肺炎時未有採取任何行動; 雖有中大醫學院院長鍾尚志對疫情擴散的忠告, 但威院依然正常運作; 直至淘大花園大爆發, 港府反應依然一樣慢。

他稱, 港府對加強前線醫護人員保護衣物的措施亦只是「馬後炮」, 根本「無用」。他不忿地說, 雖然很多人認為現時不適宜問責, 不過對於港府經常知錯不改, 他認為實在有必要弄清問題所在。

兒童人體免疫系統是處於發育活躍旺盛期所以無懼新病毒快速繁殖。

人類非典型肺炎新病毒始源於病貓以前, 人們說: 老虎唔發威, 當病貓。現在, 我們才知道病貓一發威利害過老虎, 千百倍!
「百業蕭條, 又死咁多人」

野味

主因, 廣東人相信貓甚為滋補, 近年興起吃貓, 而且需求甚殷, 內地統計顯示廣東省每日消耗一萬隻貓。被指是非典型肺炎「發源地」之一的廣東河源市, 當地一名曾經受到感染並已康復的野味女檔主鄧添濃表示, 在她發病前, 曾到廣州的野味批發市場入貨: 「我當時買入一批貓, 返嚟河源一個星期就發病嘞。諗起當時批發市場有好多死貓, 好可能同我嘅病有關。」

人體免疫系統自修學者
楊少堃
2003年四月廿日

加停用利巴偉林治病

【本報綜合報道】日內瓦的世界衛生組織專家，正在了解「非典」疫潮，試圖打開有關於病疫的謎團。另外，加拿大宣布停用在香港被廣泛使用的利巴偉林 (Ribavirin) 治療「非典」病人。

先進地區死亡率偏高

疑團包括先進醫療地區死亡率偏高、小童所受的影響較小及病人病情突然急轉直下等。世衛病毒學及臨床專家爾特表示，在新加坡和加拿大，「非典」死亡率明顯較其他地區高，他解釋，這可能和醫療文化不同有關。

專家們還發現兩個奇怪現象，分別是小童似乎不會受到感染，和病人病情兩

周後，有大約一成病人，病情會出現急劇惡化，但其他人卻會自動痊愈。專家強調，暫時未有證據顯示人類會在無病徵情況下把病毒傳播。

另外，加拿大衛生部昨宣布，停止使用利巴偉林治療「非典」病人。衛生部根據加拿大與美國疾病控制及預防中心專家的臨床經驗，及利巴偉林對引發疫病的冠狀病毒無效的測試，加上不少嚴重的藥物反應報告，在上月廿七日指示醫生停止向新症使用利巴偉林，而已經使用該藥的病人，當局強烈要求醫生檢討用藥。另外，美國各大藥廠日前決定通力合作研究「非典」疫苗，除美國藥廠外，歐洲大藥廠亦有參與，預計疫苗最快可在一年內面世。



◆加拿大衛生部宣布停用利巴偉林治療非典型肺炎病人。(資料圖片)

電子郵箱: odnnews@oriental.com.hk

8/4/03

圖/文: 譚丞君

廣東河源市不是最早有非典型肺炎發生的地方，但是首個上報有這類病症發生的地方。故此，記者第一站，就是前往河源，由深圳乘車往當地的三個半小時，記者難免有點緊張，皆因車上除記者等人外，無一人戴上口罩。抵達河源，市況一切如常，大街上亦沒有人戴口罩，市民渾然不知曾經在該市出現的疫症已令全球超過二千七百人感染，至少百人死亡。

治療首宗病例 醫生中招

河源市人民醫院是當地最先發現有人患上非典型肺炎的醫院。曾經受到感染的河源市人民醫院呼吸內科醫生葉鈞強表示，他是因為治療當地發現的首宗病例患者黃杏初而染病。他向記者說，卅五歲的黃杏初是深圳龍崗的一名廚師，去年十一月十七日，在龍崗持續發燒及咳嗽，於是坐車回到家鄉河源人民醫院求診，經醫生診治後有好轉，X光照肺結果顯示他肺部出現片狀陰影，群醫束手無策，葉鈞強遂將他轉送廣州診治。

去年十二月十七日，葉鈞強發現自己也出現黃杏初類似的病徵，如持續發燒和咳嗽等，他於翌日前往廣州診治。數日後，藥病情轉趨嚴重，更被醫院安排隔離觀察，曾經持續十五天，他高熱至攝氏三十九度以上。直至今年元旦，省衛生廳證實他及河源人民醫院共有八名醫護人員感染到非典型肺炎，兩日後全部患者送往廣州陸軍總醫院進一步檢查，服用一種消滅真菌引發肺炎的西藥後，葉現已康復。據悉，黃杏初亦已康復，現回到家鄉休養。

河源15名病患者全部康復

雖飽受疫症折磨，葉鈞強未被病毒所嚇倒。他分析說，以黃杏初的病例，他在深圳當廚師，故不能排除非典型肺炎是由動物傳染人的可能性(事實上，世衛專家亦懷疑病毒是來自動物)。對於非典型肺炎的傳播途徑，葉表示未能作出評論，因他染病初期，曾與一歲女兒同睡，而同住的妻子、六十歲母親及女兒均未感染；同時河源的十五名患上非典型肺炎的病人亦全部康復，當中亦沒有小孩受到感染。

在河源市農貿市場，記者亦接觸到其中一個曾經懷疑患上非典型肺炎的病人——販賣野生動物的中年女人鄧添濃。去年十二月中旬，鄧曾到廣州石井鄉三蛇鎮的禽畜批發市場，大量購入蛇、果子狸、白鶴和鷓鴣等野味帶回河源市轉售，一星期後，鄧突然病發，持續發燒及咳嗽，當時醫生以普通傷風替她治療。

販賣野生動物 婦染肺炎

直至今年一月二日，她因身體乏力，被送往河源市人民醫院，證實患上肺炎，但沒有一般肺炎的病徵。她留院廿天始康復出院。鄧表示不敢肯定是否因接觸動物而受感染，而同住家人均未受感染。言談之間，她大力標榜自己「無事」，原因是內地傳媒爭相報道河源為發病源頭，令她經營的野味店生意大跌。事實上，記者訪問河源當地市民，大部分人對令香港人聞之膽喪的非典型肺炎都是不當甚麼一回事。

對河源這個曾經出現非典型肺炎的地方，疫症曾經擴散過，但卻未有大规模傳播，而現時，這種疫症在這裏好像又消失或可能潛伏着，究竟在當地發現的非典型肺炎是受到控制，抑或是變了種成為另一種病毒，與香港肆虐的非典型肺炎又有何關係？這些都是世衛及中國醫學專家急需解答的問題。

世衛關注港病人翻發 疑太早用類固醇致免疫抑制

一本報訊，世界衛生組織關注本港非典型肺炎病人復發情況，據了解，本港首宗爆發感染的病人，是於病情較差時才用類固醇，這批早期病人至今無人翻發，因此，運用類固醇可能令免疫系統有時間與病毒作戰。當局正檢討病人病歷表，研究太早使用類固醇是否導致翻發的原因。

本港共發現十二名翻發病人，有專家透露，部分個案出院兩周後仍復發，現仍未知是第二次受感染，還是體內仍有病毒。世衛網頁上率先公布了香港大學的調查結果，港大醫學院微生物學系主任袁國勇表示，在跟進七十五名病人的情況後發現，由病人鼻分泌物化驗的病毒數量，初期

上升，但在發病第十日開始下降，顯示病人本身的免疫系統正對抗病毒。此發現對於臨床用藥有重大意義，若能在病發初期找到合適的抗病毒藥物，對抗病毒，便毋須處方大劑量類固醇對抗病人的炎症，不致出現免疫功能受抑制的副作用。

目前病人致死原因是肺部纖維化或因插喉後在醫院受其他感染。醫學界初期對抗 SARS 先用抗病毒藥物，待病情惡化才處方類固醇，但類固醇同時抑制病人免疫系統，因而易受感染。醫學界愈來愈關心，使用大劑量類固醇只能抑制病徵，並無消滅病毒。

翻發亦可能是類固醇壓抑病人免疫系統，令免疫系統本身無法發展抗病毒的能力。世衛的薩特醫生指出，監察過去二千五百名已出院的非典型肺炎病人情況，未發現有復發，關注本港的翻發情況，美國疾病控制及預防中心亦指無法解釋有關現象。

另外，院感醫生透露，檢查廿名已康復病人後發現，其中一人肺部有纖維化現象。醫管局新界東聯網總監馮康表示，當局已向康復病人提供防範指引，目前專家亦未能確定再病發是因病情復發或其他原因，亦無證據顯示康復者會將病毒傳染其他人。本身亦是翻發者的馮康承認，為已病人，他經常洗手和戴口罩，並盡量與家人保持距離。



世衛指其他地區仍沒有發現本港的翻發個案。