



新聞稿

二零零五年一月十日

預防禽流感： 減低人類感染風險的長遠方針諮詢文件

香港醫學會的傳染病顧問委員會早前就衛生福利及食物局所公佈之《預防禽流感：減低人類感染風險的長遠方針諮詢文件》召開會議作出詳細討論。委員會綜合了多方面專家的意見，包括香港大學的微生物學家、公共衛生專家、傳染病學專科醫生、內科及兒科醫生。香港醫學會作為醫學專業團體，當然是從科學研究角度出發，集中討論如何減低人類感染禽流感病毒的風險。會上，各成員就諮詢文件內容及有關動物和人類感染禽流感的最新科研資訊詳加研究討論，得出以下之結論：

香港醫學會：—

- a) 支持制訂預防禽流感在香港爆發的長遠方針。
- b) 支持保障公眾健康至為重要。
- c) 支持把保持香港成為零感染和零傳播的狀況訂定為長遠目標。（第 2.3 段）
- d) 認同所有預防措施都只能夠減低風險水平，而並非全面消除危機。即使本港防疫工作如何成功，亦不可能完全解除禽流感疫症在香港爆發的危機，或是疫症隨時在其他地方變種升級至由動物傳染人類的可能性。
- e) 認同現行的一千防範禽流感措施（包括在附件 B 及第 3 章內詳盡列舉之措施）雖然並非萬無一失，但仍然為有效可行之措施。所以，香港醫學會認為無論政府最終決定是否實行中央屠宰，仍然應保留現行的一千防範措施。
- f) 同意「人雞分隔」的政策方針能夠進一步減低病毒直接由動物傳染至人類的危機，並且認為中央屠宰為「人雞分隔」的最佳方法。

要落實把人和活家禽接觸減至最少的政策，若果活家禽農場和家禽批發市場太接近人口密集地區（例如：長沙灣臨時家禽批發市場），就仍然有可能會構成讓禽流感病毒由活家禽傳染至人類的危機。故此，應該要儘量把活家禽農場和家禽批發市場遷離人口密集的民居或市區。





就方案 A 和方案 B (頁 19 至 21) , 香港醫學會: —

希望指出『鮮宰雞』方案本身亦可能有某程度的風險。首先, 在屠宰、包裝及運送過程中可能會發生交叉減染; 再者, 於炎炎夏日, 「擺放」售賣期間可能大量滋生細菌病原體等(例如: 沙門氏菌)。香港醫學會認為這種運作模式必需由政府密切監察。而且, 必需從實際環境收集科研數據, 進而從衛生學角度評估這種運作模式的風險。

鑑於香港面臨隨時流感大爆發的危機, 香港醫學會: —

- a) 認為應該制訂一旦疫潮爆發時的應變計劃流程表。制訂應變計劃時, 應儘量配合鄰近地區及全球性之整體防疫政策。
- b) 建議政府應該要把能及時辨認出首批人類感染禽流感或爆發大規模流感的疫潮源頭病人作為首要任務, 這樣對防止疫症作全球性漫延有重大意義。至於本土防疫措施, 政府應該為所有公營及私營系統的醫生提供專業訓練, 加強他們對辨別流感病症的臨床診斷, 好讓他們能夠及時辨認首批人類受感染的源頭, 避免出現錯誤警報。在區域性層面, 政府應該與內地建立直接且緊密聯繫, 訂立全面監察計劃。要對抗一個每三至四十年才出現一次的致命性病原體, 防疫工作絕不容易。政府應該致力維持這個監察計劃的可持續性。
- c) 建議成立一個珠江三角地區專家委員會, 聯合各地力量預防疫潮爆發。委員會成員應該包括: 傳染病學家、公共衛生專家、微生物學家、獸醫和其他有關範疇的專家。

編輯備忘:

香港醫學會成立於一九二零年, 旨在聯繫政府、各公立醫療機構、大學及私人執業的醫務工作者, 交流意見, 團結一心。醫學會致力將最新的醫療資訊及醫務發展傳遞與會員, 提倡會員遵行專業操守, 進而服務社會, 維護民康。

查詢 : 梁小姐, 電話: 2527 8941
國際電腦網頁地址 : <http://www.hkma.org>
電子郵箱 : hkma@hkma.org