

立法會 *Legislative Council*

立法會 CB(2)1143/19-20(06)號文件

檔 號：CB2/PL/HS

衛生事務委員會

立法會秘書處為 2020 年 6 月 12 日會議
擬備的資料摘要

預防骨質疏鬆症

據世界衛生組織所述，骨質疏鬆症是一種整體性骨骼疾病，其特徵為骨質密度減少及骨組織結構變差，造成骨骼結構脆弱，因而容易導致折斷。患病初期通常無法診斷，而且沒有病徵，直至病人出現骨折才會被驗出患上骨質疏鬆症。最常見的骨折部位包括股骨、脊椎和前臂骨。脊椎骨塌陷可令背部變得彎曲，形成駝背及變得矮小，部分患者亦會出現背痛的情況。股骨骨折是骨質疏鬆症最嚴重的後果，可導致永久殘疾，甚至死亡。骨質疏鬆症較常見於女性，女性患上骨質疏鬆症的比率是男性的三倍，一方面是由於女性的骨質密度頂峰較低，另一方面是因為更年期的女性體內荷爾蒙改變所致。

2. 據衛生署所述，患上骨質疏鬆症的高危一族包括長者、女性、亞裔及白種人、體重過輕或骨架較小、家族中有骨質疏鬆症患者、有不良生活習慣(例如吸煙、攝取鈣質不足、缺乏維生素 D、過量飲用含咖啡因飲品、過量攝取鈉質(鹽分)、缺乏負重運動及酗酒)、患有疾病(例如女性的雌激素不足、男性的睪丸素過低及內分泌失調病症)，以及服用某些藥物(例如長期服用高劑量類固醇藥物)的人士。政府統計處的統計數字顯示，截至 2017 年年初本港報稱患有骨質疏鬆症的人數為 57 800 人，其中 78.5% 為女性，其發病率(1.2%)較男性(0.4%)為高。2008 年至 2016 年本港按性別及年份劃分的報稱患有骨質疏鬆症的人士數目的過往統計數字載於**附錄 I**。

3. 一般來說，預防骨質疏鬆症可從培養生活習慣做起。慎防跌倒對於避免骨折及其他併發症是為重要，對骨質疏鬆症患者而言尤為重要。鑒於現時沒有足夠科學證據支持在本港進行全民骨質疏鬆症普查，政府當局並沒有提供骨質密度篩查服務。衛生署已透過各種方式，提供有關骨質疏鬆症的健康教育服務。此外，地區康健中心作為公營醫療體系的嶄新服務環節，將通過以實證為本的措施，包括教育公眾攝取足夠的鈣質和維生素 D、進行恆常負重運動、預防跌倒，以及避免吸煙和酗酒，推廣有關骨質疏鬆症和骨折的第一級預防。針對有高風險情況的長者，地區康健中心會按需要向他們提供肌肉力量和平衡訓練、助行器具和工具的意見，以及家居危險和安全提升或改動的意見。至於獲醫院管理局或網絡醫療專業人員轉介參加股骨骨折康復計劃的病人，地區康健中心會向他們提供由不同專職醫療人員(包括物理治療師和職業治療師)負責的個人化治療，以及給予他們改善家居的建議，預防他們再次跌倒。

4. 有關預防骨質疏鬆症的兩項書面質詢，分別於 2018 年 1 月 24 日及 2019 年 11 月 20 日的立法會會議上提出。上述質詢及政府當局的答覆載於**附錄 II 及 III**。

立法會秘書處
議會事務部 2
2020 年 6 月 11 日

按性別劃分的報稱患有骨質疏鬆症的人士數目
Persons who reported to have osteoporosis by sex

		2008年 2月至5月 Feb - May 2008			2009年11月 至2010年2月 Nov 2009 - Feb 2010			2011年10月 至2012年1月 Oct 2011 - Jan 2012		
性別	Sex	人數	百分比	比率 ^[1]	人數	百分比	比率 ^[1]	人數	百分比	比率 ^[1]
		No. of persons (‘000)		Rate ^[1]	No. of persons (‘000)		Rate ^[1]	No. of persons (‘000)		Rate ^[1]
女	F	37.2	81.9	1.1	52.0	83.3	1.5	51.5	77.1	1.5
男	M	8.3	18.1	0.3	10.5	16.7	0.3	15.3	22.9	0.5
總計	Total	45.5	100.0	0.7	62.4	100.0	0.9	66.8	100.0	1.0

		2014年 3月至8月 Mar - Aug 2014			2016年10月 至2017年1月 Oct 2016 - Jan 2017		
性別	Sex	人數	百分比	比率 ^[1]	人數	百分比	比率 ^[1]
		No. of persons (‘000)		Rate ^[1]	No. of persons (‘000)		Rate ^[1]
女	F	45.1	83.6	1.3	45.3	78.5	1.2
男	M	8.8	16.4	0.3	12.4	21.5	0.4
總計	Total	53.9	100.0	0.8	57.8	100.0	0.8

註釋： [1] 在個別性別組別中佔所有人士的百分比。例如，根據2016年10月至2017年1月期間進行的有關統計調查結果，1.2% 的女性患有經西醫診斷的骨質疏鬆症。

Note: [1] As a percentage of all persons in the respective sex groups. For example, among all females, 1.2% had osteoporosis as diagnosed by practitioners of Western medicine based on the findings of the relevant survey conducted during October 2016 to January 2017.

新聞公報

立法會二十二題：骨質疏鬆症的預防與治療

以下是今日（一月二十四日）在立法會會議上麥美娟議員的提問和署理食物及衛生局局長徐德義醫生的書面答覆：

問題：

近日，有民間團體向本人反映，長者（特別是女性）有較高風險患上骨質疏鬆症。由於骨質疏鬆症沒有明顯病徵，有不少婦女因碰撞或跌倒而骨折後接受治療時，才被驗出患有骨質疏鬆症。關於骨質疏鬆症的預防與治療，政府可否告知本會：

（一）是否知悉，現時全港的骨質疏鬆症病人數目，並按病人的性別及骨質密度檢測數值列出分項數字；

（二）是否知悉，過去10年，每年各公立醫院的骨質疏鬆症確診新個案數目，以及患有骨質疏鬆症的人士骨折後（i）入院接受治療及（ii）死於併發症的人數分別為何（並按性別列出分項數字）；

（三）是否知悉，過去五年，每年各（i）公立醫院及（ii）衛生署轄下婦女健康中心為婦女進行骨質密度檢測的次數及有關檢測服務的平均輪候時間分別為何；

（四）現時衛生署轄下婦女健康中心在推廣預防骨質疏鬆症工作的角色為何；過去五年，每年在婦女健康中心舉行的骨質疏鬆症健康講座的數目及內容為何；及

（五）會否考慮把骨質密度檢測服務納入衛生署轄下婦女健康中心及母嬰健康院的常規健康評估服務範圍；如會，詳情為何；如否，原因為何？

答覆：

主席：

（一）及（二）醫院管理局（醫管局）及衛生署沒有備存患有骨質疏鬆症病人的相關數字。

（三）、（四）及（五）醫管局提供的骨質密度檢查主要為有需要的病人作診斷或跟進病情，而大部分接受骨質密度檢查服務的病人為非緊急／非住院類別。醫管局沒有備存骨質密度檢查次數及平均輪候時間的有關數字。

至於衛生署，其家庭健康服務轄下三間婦女健康中心和10間母嬰健康院均有為64歲或以下的婦女提供婦女健康服務，包括健康教育、評估及輔導。不過，鑑於現時沒有足夠科學證據支持全民或女性骨質疏鬆症普查，婦女健康服務並沒有提供骨質密度檢查。此外，骨質疏鬆症是一種慢性的

骨骼新陳代謝病症，不限於女士，男士亦有機會患上。個別市民如有高風險因素，可諮詢家庭醫生意見，評估應否接受骨質密度檢查，以診斷是否患上骨質疏鬆症。

衛生署婦女健康服務提供的健康教育涵蓋骨骼健康及預防骨質疏鬆症，提倡以實踐健康飲食和生活模式預防骨質疏鬆症。發放健康教育信息的渠道包括健康講座、個別輔導、小冊子及網站等。衛生署亦會定期檢討推廣骨骼健康的健康教育資源，以確保配合市民的需要。衛生署在不同主題的健康講座中均會涵蓋以健康生活模式來預防骨質疏鬆症的資訊，因此未能分別列出舉辦相關講座的次數。

完

2018年1月24日（星期三）

香港時間12時48分

新聞公報

立法會十題：骨質疏鬆症

以下是今日（十一月二十日）在立法會會議上蔣麗芸議員的提問和食物及衛生局局長陳肇始教授的書面答覆：

問題：

據報，有醫學研究結果顯示，50歲以上人士當中，每三名女性和每五名男性分別有一人會在一生中某時刻遭遇骨質疏鬆性骨折。此外，香港每年約有一萬宗髖關節骨折新症，當中五分之一的病人在一年內離世、約一半的活動能力永久受損，以及約一半需入住院舍。就此，政府可否告知本會：

（一）過去三年，每年公立醫院診治的骨質疏鬆性骨折病人數目，以及所招致的開支為何，並按骨折部位以表列出分項數字；

（二）鑑於有醫生指出，有不少市民對骨質疏鬆症一知半解，政府有何措施加強有關的宣傳工作，以提高市民對該病症的預防意識；及

（三）會否考慮以公私營合作模式，推行全民骨質密度篩查，以便及早識別和診治骨質疏鬆症患者；若會，詳情為何；若否，原因為何？

答覆：

主席：

骨質疏鬆症是一種慢性的骨骼新陳代謝病症。患者的骨質密度減少，令骨骼結構變得脆弱，因而容易導致骨折。就蔣麗芸議員提問的各部分，經諮詢衛生署及醫院管理局（醫管局）後，我現回應如下：

（一）醫管局沒有備存患有骨質疏鬆症及因而骨折的病人數字，以及相關治療開支的統計數字。

（二）要預防骨質疏鬆，市民應從小開始建立強壯的骨骼。所有年齡的人士都應該採取健康的生活方式，包括透過定期進行體能活動和負重鍛煉、維持體重適中、均衡飲食以攝取足夠的鈣和維生素D、接觸適量天然陽光讓皮膚產生維生素D、及避免吸煙和酗酒等，以維持或緩減骨質流失及降低骨折風險。此外，長者更應預防跌倒，以進一步減低骨折及其併發症的風險。

衛生署長者健康服務提供的健康教育涵蓋預防骨質疏鬆及跌倒以避免骨折，婦女健康服務亦提供涵蓋骨骼健康的健康教育，而發放健康教育信息的渠道包括健康講座、個別輔導、小冊子及網頁等。衛生署亦會定期檢討健康教育資源，以配合市民的需要。

（三）鑑於現時沒有足夠科學證據支持在本港進行全民骨質疏鬆症普查

（包括針對長者提供的全民骨質疏鬆症普查），衛生署並沒有提供骨質密度篩查服務。然而，65歲或以上合資格的長者，每年可獲發2,000元的長者醫療券，讓他們選擇適合自己健康需要的私營基層醫療服務，包括骨質疏鬆症等慢性病的管理等。而個別有骨質疏鬆症風險因素的人士，例如體重過輕、曾經骨折、過早停經、有吸煙或酗酒習慣、有骨質疏鬆症或骨折家族史等，應積極控制風險因素，並與醫生商討合適的醫療方案，包括是否需要進行骨質密度的評估或接受治療。

就公私營協作而言，醫管局會參考相關的專家意見，亦會繼續與公眾及病人組織溝通，並與持份者緊密合作，探討推行新項目的可行性。在研究新的公私營協作計劃時，醫管局會審慎考慮不同因素，包括服務的需求、合適的病人類別、計劃潛在的複雜性、私營市場可以配合的能力及適應程度，以及公私營協作基金的長遠財政承擔能力。

完

2019年11月20日（星期三）
香港時間12時45分