

常見的空气傳播病毒感染

輯錄自「常見的空气傳播病毒感染」的講座內容
講者：香港大學李嘉誠醫學院內科學系臨床教授、
列汝儉列黃瑞容基金教授（健康科學教育學）**孔繁毅教授**

麻疹、水痘和肺結核都是常見的空气傳播疾病，病毒或細菌可依附飛沫核或塵粒，在空气中長時間懸浮及存活，並能抵禦乾燥的空气，傳播能力強。患者須盡早接受治療，以減低他人受感染的機會。

接種疫苗預防麻疹

麻疹是其中一種空气傳播疾病，患者會發高燒、口腔出現科潑力克氏斑（Koplik's Spots），並會有咳嗽、流鼻水、眼睛發紅等不適症狀。發病第三天開始會先在軀幹出現斑丘疹，其後蔓延全身，再逐漸消退。患者還有機會併發腹瀉、病毒性或間接性細菌肺炎，少數人更會出現中耳炎、急性腦炎、罕見的亞急性硬化性全腦炎、角膜性潰瘍等併發症。

此症潛伏期為七至十八天，治療以紓緩病徵為主，通常服用非類固醇消炎止痛藥或撲熱息痛後不適症狀便會減退。接種麻疹疫苗能有效降低染病和出現嚴重併發症的風險，現時本港兒童在一歲時都會注射麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗，並在六歲注射加強劑提升疫苗保護力。



麻疹



水痘

成人患水痘症狀較嚴重

不少人兒時都曾感染水痘，患者發病時會有噁心、食慾不振、肌肉痛、頭痛、低燒、口腔潰瘍等症狀，身體和頭部會先長出水疱疹，約12小時後蔓延至手臂和腿。水疱疹若受細菌感染會發展成膿疱，在結痂前都有傳染性。若成人染病，不但症狀較兒童嚴重，併發肺炎、肝炎及腦炎的機率亦較高。

水痘潛伏期可長達21天，以DFA或PCR測試檢驗鼻液或水疱液，或檢驗血中的IgM或IgG都是常用的診斷方法，在出現紅疹的48小時內進行抗病毒藥物治療效果最佳。接種

水痘疫苗可減低染病機會，但免疫力受抑制的人士及孕婦均不可接種。從未感染水痘的孕婦可接種水痘帶狀疱疹免疫球蛋白，以免胎兒患上先天水痘綜合症而出現腦炎、小頭畸形、視神經萎縮、脊髓損傷等嚴重病症。

曾染水痘「生蛇」風險高

感染水痘後雖然終生免疫，但病毒具潛伏性，當宿主免疫力下降便會誘發帶狀疱疹，風險隨年齡增長而上升，50歲後發病率大增，美、英統計顯示終身發病率達三成。



帶狀疱疹

帶狀皰疹的臨床病徵主要是患處非常疼痛，以及身體局部出現成片的紅斑及皮膚破損，破損通常可在四週內愈合，患者須接受五至七天的抗病毒藥物治療。不少病人在痊愈後仍受神經痛困擾，情況可持續數月至數年，發生率為8至30%，長者更高達19至73%。患者亦有機會出現腦神經元和運動神經元癱瘓、腦膜炎、喪失聽力、頭暈、視覺受損、重複性皮膚感染等併發症。

在香港，超過九成12歲或以上兒童曾感染水痘，他們日後患帶狀皰疹的風險較高，故50歲以上人士宜接種帶狀皰疹疫苗。研究證實，疫苗能將發病率降低三分之二，同時有效緩解急性和慢性帶狀皰疹的相關疼痛。疫苗安全性高，副作用主要是注射後兩至三天可能有局部反應，部分人會有頭痛。

隱形帶菌者具傳染性

肺結核是另一常見的空氣傳播疾病，香港每年約有5,000宗新症。低燒、發冷、盜汗、食慾不振、體重下降及疲勞是常見症狀，患者並會胸痛、久咳有痰、咳血、嚴重的還會出現氣胸，15至20%個案更會影響肺部

以外器官，如腦、腸、心臟、淋巴、泌尿器官、骨和關節等。然而，九成隱形帶菌者均無病徵，卻可以傳染他人。此外，愛滋病患者或免疫力弱的人士感染肺結核及復發的機會較高。

診斷肺結核一般會化驗痰液、體液，進行耐酸菌桿菌塗片(AFB Smear)和分枝桿菌培養或進行DNA測試，但曾接種卡介苗的人做抗體測試時有機會出現假陽性結果，故現在會以干擾素釋放試驗分析術(IGRA)作診斷。確診患者必須接受為期六個月的藥物治療。



肺結核

現時所有在本港出生的兒童都會接種卡介苗，但疫苗只可預防兩至三成肺結核感染，而且保護力在接種10年後便失效，醫學界現正研究保護力更持久的新疫苗。

常見問題

問1 肺結核病人痊愈後會否傳染他人？

答1 病人痊愈後如患癌或接受免疫抑制治療，免疫力會變弱，肺結核便有機會復發並可傳染他人，故發現病徵應及早檢查及接受治療。

問2 帶狀皰疹痊愈後是否仍需要接種疫苗？

答2 帶狀皰疹痊愈後仍有機會復發，痊愈初期病人體內的抗體數量仍維持在高水平，建議半年至一年後再接種疫苗。

問3 哪些人不適合接種帶狀皰疹疫苗？

答3 對疫苗成分或新黴素過敏、有免疫缺陷、正接受免疫抑制治療（包括高劑量類固醇）、肺結核未愈者及孕婦均不適合接種帶狀皰疹疫苗，因為它是一種活性減毒疫苗（Live Attenuated Vaccine）。

