

資料文件

二零零三年四月三十日

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，自二零零三年四月二十三日發出文件以來，有關「嚴重急性呼吸系統綜合症」(一般稱為非典型肺炎)的最新發展情況，以及爲了對抗這種疾病而實施的措施。

**個案摘要**

2. 截至四月二十八日下午一時，共有 1,557 名入院人士被確定感染「嚴重急性呼吸系統綜合症」。當中 350 人(22.5%)爲醫護人員或醫科學生，其餘的 1,207 人(77.5%) 爲病人、病者家人或探訪者／與患者有接觸的人士。與此同時，共有 329 名病人住在淘大花園，佔所有個案總數的 21.1%。然而，淘大花園的情況現已趨於穩定，在四月二十至二十八日這九天內，只錄得 1 宗個案。至今共有 710 名病人(45.6%)已康復出院，當中包括 42 名在四月二十八日出院的病者。死亡個案共有 138 宗，大部分的死者都是長期病患者或是於感染後期才送院接受治療。不過，年紀較輕而病情嚴重且對治療方法沒有反應的病人死亡數字有所增加。截至四月二十八日，在 709 名留院病人當中，大部分人對治療方法都有理想反應。現時 606 名正在接受治療的患者當中，93 名病人需在深切治療部接受治療。有 103 名病人正在康復療養中。

3. 在過往兩星期，每天證實感染的新增個案有下降的趨勢。部份疫情集中的地區，如淘大花園、高威閣、東頭邨興東樓等亦沒有發現新個案。

4. 至於個案的地區分佈情況，觀塘、沙田及大埔有異常多的個案出現。觀塘區的個案(佔個案總數 37%)主要來至淘大花園。至於沙田區(佔 15%)及大埔區(佔 9%)的個案，則主要與新界東區的醫院有關。

## 家居治理計劃

5. 政府自四月十日起，對所有與證實感染「嚴重急性呼吸系統綜合症」病者有家居接觸的人士實施家居隔離。為了擴大家居隔離的覆蓋面以求把疾病擴散的風險減至最低，由四月二十五日開始，所有與懷疑感染「嚴重急性呼吸系統綜合症」患者有家居接觸的人士，均須留在家接受最長十日的家居治理。截至四月二十八日為止，共有 946 人（來自 361 個住戶）曾受這項規定影響，其中 187 人（來自 76 個住戶）仍須接受家居隔離。家居治理計劃由實施至今進行順利。截至目前為止，只有 2 宗個案因違反規定而需轉介警方追查。共有 27 位家居接觸者曾因出現「嚴重急性呼吸系統綜合症」的症狀而需轉介醫院作進一步檢查。截至四月二十八日，當中有 12 人證實感染「嚴重急性呼吸系統綜合症」。

## 為旅客量度體溫

6. 作為政府控制「嚴重急性呼吸系統綜合症」蔓延的措施之一，所有於香港國際機場抵港或離境的人士(包括過境旅客)，都必須接受當局量度體溫。截至四月二十七日，在 165,000 名曾接受體溫量度的人士中，並沒有發現任何人懷疑感染「嚴重急性呼吸系統綜合症」。由四月二十四日起，衛生署亦已開始為經紅磡及羅湖入境的抵港人士安排量度體溫，這項措施更已推廣至經陸路及水路來港的旅客。截至四月二十七日，在抵港旅客當中，有 4 人因懷疑感染「嚴重急性呼吸系統綜合症」而需轉介醫院檢查。當局於四月二十六日在羅湖管制站設置 15 部紅外線溫度掃描器，檢查旅客是否有發燒症狀，日後更會在各個出入境管制站裝設約 300 部掃描器，以更有效率的方式為大量出入境旅客量度體溫。

## 公共醫院情況

7. 載至 4 月 28 日共有 709 個証實感染個案的病人在 14 間公主醫院裡接受治療或在康復當中。處理最多病患者的醫院為瑪嘉烈醫院，共有 110 人。其次是伊利莎伯醫院、聯合醫院及尤德夫人那打素醫院，每間醫院需處理的病人數目均少於 100 人。黃大仙醫院有 61 名患者正在康復當中。

8. 醫院管理局(醫管局)決定作出下列職務安排，加強各主要工作範疇：

- 專業及公共事務總監負責統籌非典肺炎感染控制專責小組。
- 專業事務及醫療發展總監負責統籌非典型肺炎臨床治療及資訊專責小組。
- 新界東醫院聯網總監負責統籌物料供應及環境控制專責小組。

## 感染控制

9. 醫管局對感染控制高度重視，並已推行全面的高風險預防措施。除了加強員工培訓外，醫管局設立了一個感染控制網絡，包括在醫院內成立糾察隊或聯絡員，委派感染控制隊往各醫院巡察、及舉辦個案檢討及經驗交流論壇等。此外，局方亦同樣重視設施、儀器和保護衣物的供應，並透過每日簡報、張貼海報和播放錄影帶等與員工加強溝通。

10. 為確保整個感染控制系統能有效運作，員工遵守有關指引和措施，醫管局成立了「非典型肺炎感染控制專責小組」。並在該小組下設立專家小組，處理專業和技術性事項。專責小組的執行分組會確保醫院內的控制措施得以順利推行，而稽核分組則確保員工遵從相關措施。在醫院層面，感染控制聯絡員會每日巡視醫院，確保員工遵守指引，和察覺需要值得關注的事項，透過熱線系統，向專責小組反映和匯報有關情況。需要專家小組討論和決定的事項，亦會經這個機制傳達。此外，醫管局已設立機制，向

醫管局董事局滙報這些事項。醫管局董事局成員，醫院管治委員會主席，及醫管局的專家會參與監察個別醫院執行感染控制措施的情況。

### 為公共醫護人員購買和供應防護裝置

11. 醫管局負責為公營醫院提供設施和儀器，以對抗嚴重急性呼吸系統綜合症。購買眼罩、口罩、外套及長褲、保護袍、即棄頭套及手套等防護裝備的工作，是由中央統籌，確保供應無間，並能根據已評定的優先次序應付需求。這類防護裝備，醫管局目前維持 14 天的存貨，而且每周都有來自本地、內地及海外的新貨供應。截至二零零三年四月二十二日，醫管局已購買和收到的物料包括 1 890 萬個手術用口罩、350 萬個 N95 口罩、137 000 件麻質保護袍和 240 萬件即棄保護袍、170 萬個即棄頭套、1 720 萬對即棄手套、272 000 個護眼罩和 68 000 個面罩。目前標準裝備的供應穩定和充足。同時，醫管局亦備有及繼續採購防護能力較高的保護衣物如“Barrier Man”(這是一種衣褲相連的工作服，在需要更多防護時使用)，貨源來自美國和內地。“Barrier Man”已在威爾斯親王醫院和雅麗氏何妙齡那打素醫院的嚴重急性呼吸系統綜合症病房試用。此外，醫管局亦備有 790 套換氣機，供所有需要換氣機輔助的病人(包括嚴重急性呼吸系統綜合症病人)使用。截至四月二十八日，在公營醫院深切治療部的嚴重急性呼吸系統綜合症病人中，約有 78 名需要換氣機輔助呼吸。因此，可供使用的換氣機數量是足以應付服務需求。

12. 在物料供應專責小組成立後，我們將有一個更為完善的機制以監察物料的存量，協調醫院聯網的需求，更積極對需求作出預先評估和確保物料的充足供應，便利和確保物料適當和有效的分配，制定標準和透過聯網總監提供的資料，滿足醫院內不同病房對物料的不同需求。

13. 請委員閱覽本文內容。

衛生福利及食物局  
2003 年 4 月 29 日