

# 部分患者居所附近有野鴿出沒 「鸚鵡熱」連環爆6個案 專家籲避免接觸雀鳥

城市中成群野鴿造成衛生問題、健康隱患，衛生防護中心最新一期《傳染病直擊》公布，在六月中至七月中，錄得6宗鸚鵡熱個案，涉及深水埗、九龍城、葵青、北角、沙田及觀塘居民，患者均有長期病患，但未有養雀鳥或接觸鳥類或鳥糞歷史。部分個案出現呼吸衰竭，需要重症監護。患者均未有養雀鳥或接觸鳥類或鳥糞，衛生署調查發現部分患者居所附近有鴿子出沒。截至本月24日，本港今年共錄得12宗鸚鵡熱個案，接近去年全年的14宗。

大公報記者 易曉彤



▲專家提醒，市民應盡量避免接觸雀鳥，隨便餵飼野鴿會增加感染鸚鵡熱的風險。

在今年6月中旬至7月中旬，衛生防護中心錄得的6宗鸚鵡熱個案。首宗為一名73歲的退休老翁，他在6月2日出現咳嗽及呼吸短促等病徵，8日後因病情惡化入住公院，後因呼吸衰竭而要插喉，一度需入住ICU。他潛伏期曾到澳門及珠海，但表示沒有接觸過接觸鳥類或鳥糞。衛生署調查發現其深水埗居所附近有鴿子出沒。

第2宗個案是居於九龍城的72歲老婦，她本身在灣仔做兼職家務員，6月16日開始發病，翌日已入院，亦因呼吸衰竭要插喉；其後化驗證實其氣管分泌物對鸚鵡熱衣原体DNA呈陽性。調查報告指她家裏沒有飼養任何鳥類，也不記得有過其他可能的鳥類或鳥糞便接觸過，其家庭接觸者沒有徵狀。

## 有患者曾徒手接觸鳥糞

第3宗為居於葵青區的73歲老翁，他在6月19日有病徵，同日入院，其痰液對鸚鵡熱衣原体DNA呈陽性。調查發現，他雖然未有接觸雀鳥，但曾在深水埗公園看見過成群的鴿子，且他每日都會到公園閒逛。

第4宗個案為居住在北角的一名70歲老翁，他6月15日已開始有發燒等症狀，翌日入院已要插喉，且要入住ICU；其氣管分泌物亦對鸚鵡熱衣原体DNA呈陽性。他在潛伏期間前往泰國，但否認與鳥類接觸過，家中亦未養任何鳥類。

第5宗個案涉居於沙田的75歲退休老翁，他在6月13日開始發燒及咳嗽，18日採集的痰液經檢測呈鸚鵡熱衣原体DNA陽

性。他曾在沙田一個公園內見到成群的鴿，而他每日都會在附近散步，但未有接觸牠們。

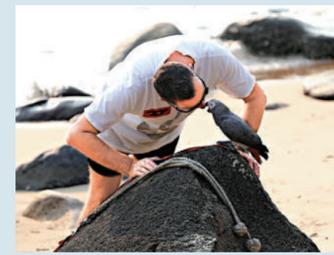
第6宗個案為一名61歲退休老翁，他在6月24日有發燒等症狀，至7月3日惡化而入院，7日採集的痰液中對鸚鵡熱衣原体DNA呈陽性。調查報告指其住所附近有鴿子出沒，他曾因衣物沾染鳥糞，徒手接觸過鳥糞。

## 嚴重個案會引致肺炎

衛生防護中心回覆《大公報》表示，截至7月24日，本港今年共錄得12宗鸚鵡熱個案，當中6宗於今年六月中至七月中期間錄得，皆屬散發性個案，沒有流行病學關連。翻查資料，香港自2019年錄得22宗鸚鵡熱個案後，2020年至2023年維持在11至14宗。

感染及傳染病醫學會會長林緯遜說，鸚鵡熱是由動物傳人的疾病，主要是接觸鴉雀為主，理論上接觸其他雀鳥亦有可能感染，但機會相對少。香港多區都有鴿子，難以斷定今次涉及的6宗個案是否與接觸鴿子有關。

林緯遜表示，感染鸚鵡熱的病徵與一般呼吸道感染相似，如發燒、咳嗽及氣喘等，嚴重個案會引致肺炎。他認為，即使現在有自養鴉雀的市民毋須太過擔心，不過就要留意鴉雀的健康狀況。他提醒，市民盡量避免直接或間接接觸自養或野生的雀鳥，如接觸，需做好個人衛生和清潔。



▲所有鳥類均有機會將鸚鵡熱傳染給人類，但以鸚鵡、葵花鸚鵡、長尾小鸚鵡等寵物鳥較為常見。

## 預防鸚鵡熱貼士

### 市民應採取措施

- 保持良好的個人及環境衛生
- 接觸禽鳥後要徹底洗淨雙手
- 出現病徵時要找醫生診治
- 避免與帶病禽鳥有密切接觸

### 飼養寵物鳥人士應採取措施

- 向持牌動物售賣商購買禽鳥，切勿購買或收養來歷可疑或不明的寵物
- 保持鳥籠清潔，每天清潔食物和水碗
- 如有多個鳥籠，置放時應注意避免食物、羽毛或排泄物在牠們之間傳播
- 避免將禽鳥置放在過度擠迫的環境中，保持空氣流通
- 鳥籠及沾有禽鳥排泄物或分泌物的物件要定期徹底消毒
- 隔離帶病禽鳥和盡快將其帶到獸醫處治療

資料來源：衛生防護中心

## 近年本港感染鸚鵡熱個案宗數



\*1月至7月24日 資料來源：衛生防護中心

## 「鸚鵡熱」有機會併發腦炎敗血症

鸚鵡熱是一種由鸚鵡熱衣原体引起的疾病。患者一般透過吸入帶病菌鳥已風乾的排泄物、呼吸分泌物或羽毛塵內的鸚鵡熱衣原体而感染。所有鳥類均有機會將此病傳染給人類，但以鸚鵡、葵花鸚鵡、長尾小鸚鵡、金剛鸚鵡等寵物鳥和家禽（火雞和鴨）較為常見。

## 透過吸入禽鳥排泄物等感染

看似健康的雀鳥亦可能帶菌，牠們在擠迫環境或船運等過程中受壓時，最易將病菌傳播。此病通常不能透過人傳人方式

傳播。較常接觸寵物鳥類和家禽的人，包括從事與鳥類相關工作的人員，會有較大風險患上鸚鵡熱。潛伏期一般為5至14天，但也可長達4星期。常見病徵包括發燒、發冷、頭痛、乾咳、肌肉疼痛及氣喘，嚴重個案會引致肺炎，少數情況會併發為腦炎、心內膜炎、心肌炎、肝炎和敗血症等病症。

世界衛生組織早前指出，歐洲在2023年爆發鸚鵡熱疫情，並且一直持續到今年，奧地利、丹麥、德國、瑞典和荷蘭都紛紛傳病例，大多數病例都報告與野生或家養鳥類有過接觸。

## 九龍城護老院爆耳念珠菌感染 6院友中招

【大公報訊】位於九龍城的安老院舍思恩護老院（第一分院），爆發耳念珠菌個案群組，涉及6名院友，均為長期病患，沒有徵狀，現時情況穩定。衛生防護中心正繼續調查感染源頭，包括已實地視察該院舍，並發現第



▲一名居於護老院的男院友入住伊利沙伯醫院時，曾接觸念珠菌帶菌者，該院友返回院舍一星期後證實帶耳念珠菌。

一宗個案的患者（78歲男院友），在出院時未知為耳念珠菌帶菌個案，該院舍落實合適的感染控制措施前已出現院內傳播。

衛生防護中心表示，早前接獲醫管局通知，指一名78歲院友入住伊利沙伯醫院時，曾接觸一名帶菌者，出院返回院舍一星期後證實帶耳念珠菌，其後發現5名年齡介乎89至100歲的女院友亦帶菌。6人均有長期病患和沒有相關感染徵狀，現時情況穩定。中心正調查感染源頭，並向院舍提供感染控制建議，及培訓院舍職員，加強執行各項感染控制措施。

念珠菌是一種廣泛存在於自然環境的真菌，尤其在濕和暖的環境。在人體，念珠菌常見於口腔、消化道、皮膚及女性陰道。視乎感染的部位及病人的整體健康狀況，耳念珠菌感染可從輕微至可能危及生命，甚或致命。

## 九龍醫院4人染耐萬古霉素腸球菌

【大公報訊】九龍醫院出現耐萬古霉素腸球菌個案組群，涉及4名病人。九龍醫院發言人昨日表示，一名88歲男病人於7月23日被發現感染耐萬古霉素腸球菌，按既定感染控制程序展開追蹤篩查後，



再發現同一病房內3名75歲至99歲男病人帶有耐萬古霉素腸球菌，均無感染病徵。其中一名病人因其他醫療需要現於伊利沙伯醫院留醫，其中一人已出院，其餘二人正接受隔離治療，目前情況穩定。

涉事病房已加強執行感染控制措施，包括嚴格執行接觸傳播防護措施、加倍注意高感染風險的處理程序及加強有關病房的消毒及清潔。

▲九龍醫院出現耐萬古霉素腸球菌個案組群，目前涉事病房已加強執行感染控制措施。

## 新增3宗退伍軍人病個案

【大公報訊】衛生防護中心公布在本月14至20日期間，錄得3宗社區感染的退伍軍人病個案，患者包括2男1女，由85至91歲，分別居於東區、黃大仙區及葵青區，當中兩人有長期病患。衛生署正展開流行病學調查，以找出可能的感染源頭、高風險接觸因素和是否出現群組個案。

截至7月27日，本港今年錄得59宗退伍軍人病個案。去年及前年分別有121及80宗。

## 「早期乳癌藥物資助」最高可減免九萬六千元



▲香港乳癌基金會推出「早期乳癌藥物資助計劃」，幫助患者減低復發風險、減輕經濟負擔。

【大公報訊】乳癌是香港婦女頭號癌症，平均每日有15名婦女確診乳癌，同時乳癌已成為年輕人最常見癌症。早期患者經傳統治療後仍有復發風險，而新輔助治療有助減低復發率約三成。為幫助患者減低復發風險、減輕經濟負擔，香港乳癌基金會推出「早期乳癌藥物資助計劃」，月入低於6萬元的申請者，最高資助總額達9.6萬元。

香港癌症資料統計中心數據顯示，2021年女性入侵性乳癌新症個案有5565宗，乳癌亦是年輕人最常見癌症，由2012至2021年期間，本港15歲至39歲年輕人乳癌新症增幅達19.5%。

## 新輔助治療 復發率降低三成

香港乳癌基金會表示，本港乳癌個案大部分屬於荷爾蒙受體陽性（HR+），傳統治療是首先以化療縮小腫瘤，再以手術清除可切除的腫瘤，術後作輔助治療，避免腫瘤復發。傳統輔助治療為荷爾蒙治療，但高風險患者的5年復發風險高達29.8%，比低風險患者高出近3倍。新輔助治療方案會添加CDK4/6抑制劑，可以阻止癌細胞再生長，比起傳統方案，復發率降低逾三成。

「不是做完手術、電療、化療就無事，之後在五年、十年仍有機會復發」。香港乳癌基金會管治委員會副主席、腫瘤科專科醫生邱振中表示，乳癌患者漸趨年輕化，曾接觸過最年輕患者年僅16歲，而年輕女性的癌細胞通常較活躍，乳癌復發機會較高；而40歲以下患者的無遠端復發存活期較差，建議高風險患者採用新輔助治療，減低復發風險。

## 療程費用100萬 市民難負擔

去年7月確診乳癌的Amy（化名）接受化療、除切乳房手術及電療後，今年6月開始採用新輔助療法。每日服用標靶藥、荷爾蒙藥物，兩項療程約100萬元，另有驗血、年檢等治療開支，「一旦復發，將涉及一堆醫療開支，所以我現時努力做運動、維持健康生活、保持心情開朗，希望減低將來復發風險。」她說，知道有患者因標靶藥費用高昂，即使明知採用新輔助療法的復發風險較低，仍非常猶豫。

香港乳癌基金會總幹事孫佩儀表示，新輔助治療有助降低復發風險，但費用不菲，不少患者基於經濟條件有限，或因而卻步錯過最佳治療方法，因此基金會推出「早期乳癌藥物資助計劃」，減輕患者經濟負擔，以便他們可採取最有效的治療。

持有有效香港身份證的初期乳癌患者，須在開始早期乳癌藥物治療首3個月內到基金會登記計劃，經審核後，符合資格的申請者按其月收入可獲支票發放最多9.6萬元或6.4萬元。

## 早期乳癌藥物資助計劃簡介

### 申請資格

- 患有荷爾蒙受體陽性，HER2陰性的早期高復發風險乳癌患者；
- 持有有效香港身份證；
- 為本港私營醫院或私營腫瘤中心診症的患者；
- 持有由本港私家醫生所發出的早期乳癌藥物處方及購買發票或購買證明書正本；
- 須在開始早期乳癌藥物治療首三個月內到香港乳癌基金會辦理登記手續；
- 遞交相關的資產證明文件。

### 資助金額

申請人月入	在本港私營醫院或私營腫瘤中心自費買藥後的資助	最高資助總額
<60000元	每四周可領取16000元	96000元
60000至80000元	每六周可領取16000元	64000元

註：計劃不適用於已成功申請其他早期乳癌藥物資助計劃的患者

資料來源：香港乳癌基金會