

# 日流感季累計患者達950萬人 藥物短缺床位不足

## 醫療機構過度囤貨致庫存不均 有醫院室內傳染需隔離

香港文匯報訊 藝人徐熙媛(大S)春節期間赴日旅遊,因流感併發肺炎在日本離世,令日本流感疫情備受關注。日本今冬冬季遭遇流感疫情大爆發,厚生勞動省估計,從去年9月起,累計患者已超過950萬人。現時日本醫院床位緊張,診所和藥店亦出現藥物短缺。

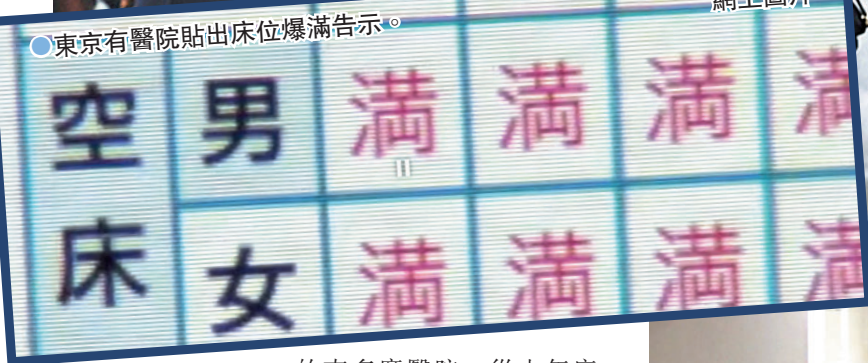
根據日本厚生省的数据,流感潮在去年聖誕節開始進一步加劇,在12月最後一周有超過31萬人患病,按周增加約10萬人,連續10周呈現增長趨勢,是自1999年開始統計以來最高紀錄。此外,日本醫療機構平均流感接診人數達到最高的64.39人,幾乎所有都道府縣的平均接診人數都超過30人。而最新數據顯示,在1月20日至26日的一周內,醫療機構報告的流感平均接診人數為11.06人,較前一周減少7.32人,連續兩周呈現減少趨勢,且全日本47個都道府縣流感疫情都較前一周趨緩,全數低於發布流感警報標準的30人。該周接診患者總數接近5.5萬人,較前一周減少約3.6萬人,估計全國患者數為38.6萬人。自去年9月2日以來截至本周,流感季的累計患者估計約為952.3萬人。

厚生勞動省表示,儘管目前流感疫情高峰可能已過去,但呼籲民眾持續採取防疫對策,避免感染。

### 東京醫院接收多縣患者

另一方面,日本流感季導致一些醫院和藥店受部分醫療機構過度囤積藥物造成庫存分布不均等因素影響,出現流感藥物短缺情況。東京都部分醫院也因一度湧入太多流感患者而床位緊張。

日本放送協會(NHK)報道,位於東京八王子市的南多摩醫院,從去年底起疑似感染流感的發燒患者激增。截至1月中旬,患者不僅來自東京都市中心,甚至遠至山梨縣、神奈川縣等地也傳來接收急救患者的請求。此後雖然相關請求減少,但院內發生感染,一度需要將病房隔離,加上冬季常見的腦中風和心肌梗塞等非感染性疾病的患者亦多,導致病房持續短缺。



醫院副院長關裕表示,「雖然收治流感患者的高峰已過,但康復的患者還需一段時間恢復,很多人沒辦法立即出院,因此病房的緊張情況還會持續一段時間。」

### 「重症患者之多前所未見」

鹿兒島大學醫院急救中心負責人垣花泰之稱,這次流感引發的重症患者增多,是先前未曾經歷過的情況,指出深切治療病房一度逼爆,當中一名50多歲女子併發肺炎,送院時肺部功能幾乎全失,要靠「人工肺」支撐心肺功能。在上個冬季的流感季,鹿兒島大學醫院因流感引發肺炎等併發症,病情惡化而住院的患者為25人,但今冬至今已有了72人,幾乎是過去的3倍。垣花泰之稱,流感肆虐的同時,新冠重症患者也在增加,鹿兒島縣各醫療機構面臨相似情況,一些機構病床爆滿,甚至無法再收治新患者。



在東京附近橫濱市一家醫院,因發高燒或其他症狀被救護車送來的患者數量大增。

## 大爆發主因: 流感季早到群體免疫力下降

香港文匯報訊 日本今冬冬季遭遇流感大爆發,在所有年齡層蔓延。日本大阪大學教授忽那賢志解釋,今次嚴重流感季的成因主要有兩個:一是今次流感季到來時間過早,通常流感季會在1月或2月達到高峰,然而今次流感傳播的跡象從去年秋季已開始,並在年底的旅遊旺季達到高峰。

### 管控措施同時減弱

二是群體免疫力下降。忽那賢志稱,在新冠疫情時期,傳染病控制措施令人群流動減少,新冠之外其他透過飛沫傳播的傳染病同樣傳播減少,因此導致沒有流感免疫力的人群大幅增加。但隨著日本政府將新冠降級為等同季節性流感的級別後,管控措施同時減弱,民眾開始再次聚集,增加感染風險。

至於流感重症患者激增,鹿兒島大學醫院急救中心負責人垣花泰之認為,其中一個原因在於疫苗接種,「新冠疫情緩解後,很多人不再接種疫苗,接種流感疫苗的人似乎也在減少。」他表示,雖然只是推測,但是可能是接種流感疫苗的人減少,導致重症患者增多。他強調,即使是40多歲的人,也有因為流感重症住院的情況,所以不能因為年輕或是身體健康便掉以輕心。

## 專家:甲流或被乙流取代 輕症應在家靜養

香港文匯報訊 日本放送協會(NHK)報道,日本傳染病學會流感委員會委員長石田直表示,流感患者人數雖然已經從歷史最高水平急速下降,但目前流行的甲型流感,可能會被乙型流感取代,未來乙流個案數可能會增加。此外,還需要警惕新冠病毒等其他傳染病。石田直呼籲民眾堅持勤洗手、佩戴口罩等基本防疫措施,以降低感染風險。

另據日本產經新聞報道,醫生建議,如果出現頭痛、咳嗽、發燒等症狀但較為輕微,在擁擠的候診室等候看診,可能會導致身體進一步惡化或增加感染其他疾病的風險,呼籲症狀較輕微的民眾在家靜養。在此期間,患者應減少與他人接觸,攝取足夠水分和營養,服用藥物,保持溫暖,安靜休養。

醫生指出,充分的睡眠可以提高免疫力和體力,有助更快恢復。如果休養兩三天後仍舊高燒不退,頭痛



醫生替患者進行流感測試。

或咳嗽變得更嚴重,或是咳嗽、流鼻涕等症狀持續超過兩周,建議患者就醫。預防流感以及流感重症化的最有效方法,依舊是每年按時接種疫苗。

## 四類高危人士

### 話你知

流感的病毒包括發燒、咳嗽、喉嚨痛、流鼻水、肌肉痛、關節痛、疲倦、頭痛、嘔吐和腹瀉。而嚴重併發症包括肺炎、敗血症、腦炎和心肌炎,情況嚴重者甚至可以致命。長者、5歲以下兒童、孕婦和長期健康有問題人士這4類群體,容易出現嚴重併發症。

流感預防需要保持良好個人衛生、勤洗手,前往疫情爆發地區應考慮佩戴口罩。接種疫苗是有效的預防方式,即使不是高危人士,也應考慮接種疫苗。若要到訪疫情爆發的地區,建議提早兩周接種疫苗,因為抗體需一段時間才能出現。此外,如有不適,例如出現呼吸道感染、發燒等症狀,應佩戴口罩、勤洗手,並及時就醫。

吸煙亦會加劇流感感染情況。瑞士伯爾尼大學的研究發現,吸煙會引發口咽微生物群落組成紊亂,間接影響呼吸系統疾病的感染狀況。

澤西州、紐約州和新罕布爾州等東北部州份。CDC上周報告16宗新增兒童死亡個案,令今冬流感季的兒童死亡總數達47人。這些死亡個案普遍出現在12月中旬至1月底,全部因感染甲流病發。就總體死亡人數而言,其水平保持平穩,上周流感死亡人數佔所有死亡人數的1.6%。

## 美流感肆虐 兒童死亡人數增

### 急症就診數目處極高水平

此外,急症室流感就診數目處於極高的水平,且全部年齡層都在增加,佔所有急症室就診的7%。同時,因流感住院的個案仍不斷增加,亦呈現所有年齡層增長的趨勢。另一方面,在廢水中監測到的新冠病毒,於上周從中等水平回升至高水平,但並未造成急症室就診人數激增,其中就診最多的為兒童,但住院人數不斷上升,最多的是長者。

## 德流感始爆發 法3毒株夾擊

香港文匯報訊 歐洲的流感疫情同樣嚴峻,其中德國的流感感染水平達到新高,導致醫院床位緊張。法國則面對3種流感毒株同時夾擊,使疫情狀況更為複雜。德國踏入2025年,流感個案不斷增加,截至1月中,全國已有超過1.6萬宗感染病例,其中以勃蘭登堡州最為嚴重,已錄得近3,000宗流病病例,較去年同期增加約1,000宗,平均每10萬居民便有116宗病例。

### 患者症狀持續長時間

醫護人員表示,今年的流感患者症狀持續時間長且更難根治,部分患者甚至需數周才能康復,導致目前德國的醫院床位緊張。據羅伯特·科赫研究所(RKI)稱,目前德國有580萬人可能出現呼吸道感

染,有人甚至同時感染新冠,且因德國流感疫苗接種率低,可能有大量群體容易受感染。RKI發言人格拉斯馬赫強調,德國正處於流感潮的開始階段。

法國的流病病例數目亦不斷增加,此次流感疫情由3種毒株同時夾擊,根據醫院對流病樣本的檢驗結果,其中82%甲型流感,包括H1N1及H3N2,乙型流感則佔18%。除了傳統的高風險族群,病毒的傳播已開始波及較年輕族群,包括年齡較大的兒童和50歲以下的成年人,各年齡層的住院病例均顯著增加。法國公共衛生署稱,醫院流感就診量已達到「異常高」水平,為因應就診高峰,已有87家醫院啟動緊急應變計劃,重組醫療資源,包括延後部分手術及召回休假人員等措施。