

成人所為

香港兒科基金 給幼兒家長的建議

吳彥明醫生
香港兒科基金董事及義務秘書



香港兒科基金
The Hong Kong Paediatric Foundation

兒童安危
成人所為

調查顯示

- 家長對幼兒傳染病，如常見的上呼吸道感染一知半解。
- 家長對致命性傳染病及其併發症如腦膜炎、肺炎及急性腸道傳染病等警覺性低。實際上，大部分家長只於傳媒接收有關傳染病的資訊，故對幼兒病發機會不高的非典型肺炎和日本腦炎知道較多，對危險性較高的幼兒傳染病如腦膜炎、肺炎和急性腸道傳染病反然而缺乏認識。
- 家長對幼兒傳染病嚴重徵狀的警覺性亦低。



香港兒科基金看法

- 如果家長警覺性低，未必能作出有效防範，間接會增加幼兒罹患致命性疾病的風險。
- 不少傳染病如肺炎鏈球菌疾病 (包括腦膜炎、肺炎、敗血症)等都有可能是幼兒殺手！
- 由於致命性疾病的徵狀和一般上呼吸道感染的徵狀相似，容易被忽略。
- 致命性併發症的惡化速度極快，如腦膜炎可於短短24小時內奪去幼兒的生命，家長絕不應掉以輕心！



香港兒科基金建議

- 應全面教育家長認識致命性幼兒傳染病，如腦膜炎、肺炎及急性腸道傳染病及其併發症。
- 對幼兒傳染病的嚴重徵狀如反應遲鈍（腦膜炎徵狀）、肋骨收縮、身體長出小紅點（腦膜炎徵狀）、及少於三個月大嬰兒發燒（可以是嚴重病徵或腦膜炎徵狀）等徵狀提高警覺。
- 如對幼兒的病徵有懷疑，應立即向醫生求助。
- 預防幼兒傳染病，家長應注意個人衛生（如常洗手、避免受感染小孩接觸）及可考慮在情況許可下為孩子接種其他非常規接種疫苗。



上呼吸道感染(傷風/感冒) 和 危險性較高的傳染病徵狀

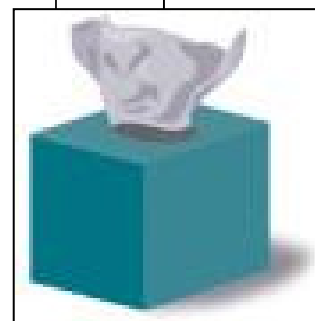
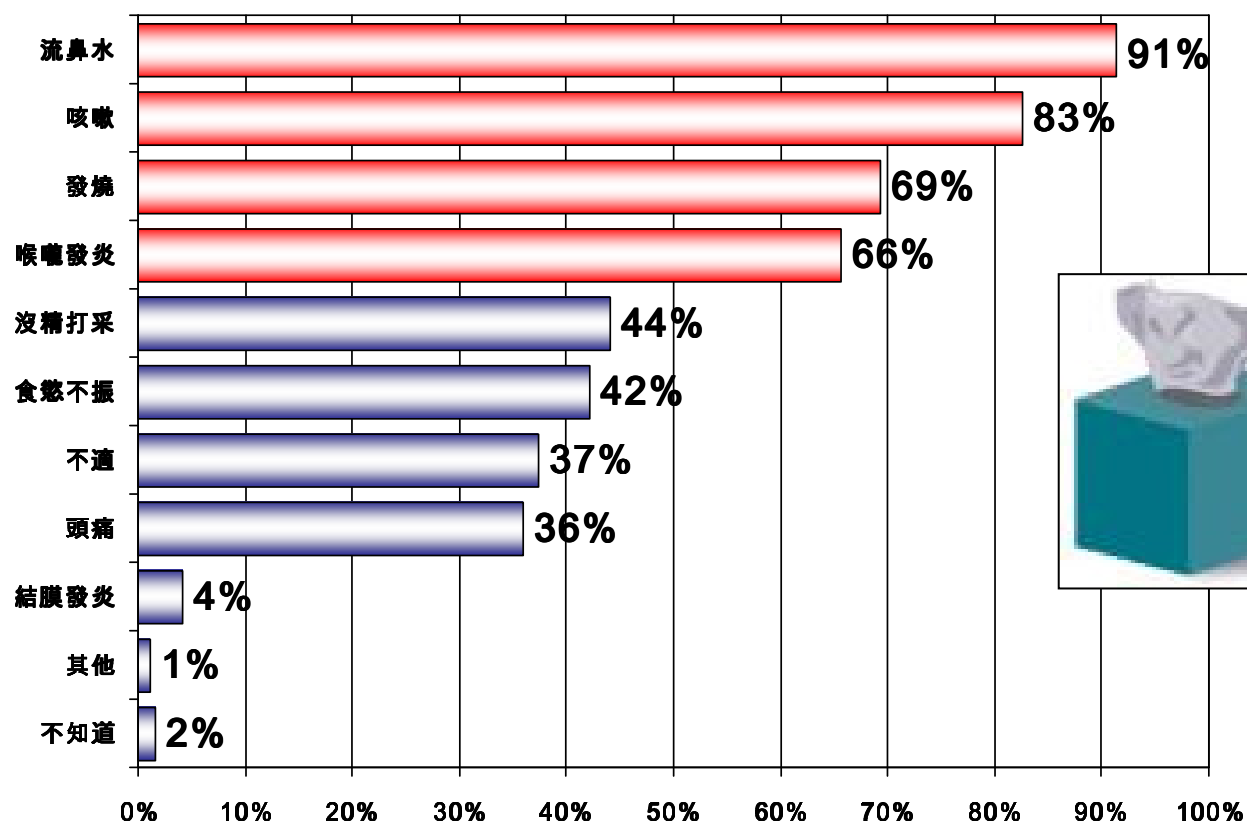


香港兒科基金
The Hong Kong Paediatric Foundation

家長認為主要的上呼吸道感染(傷風/感冒)徵狀:

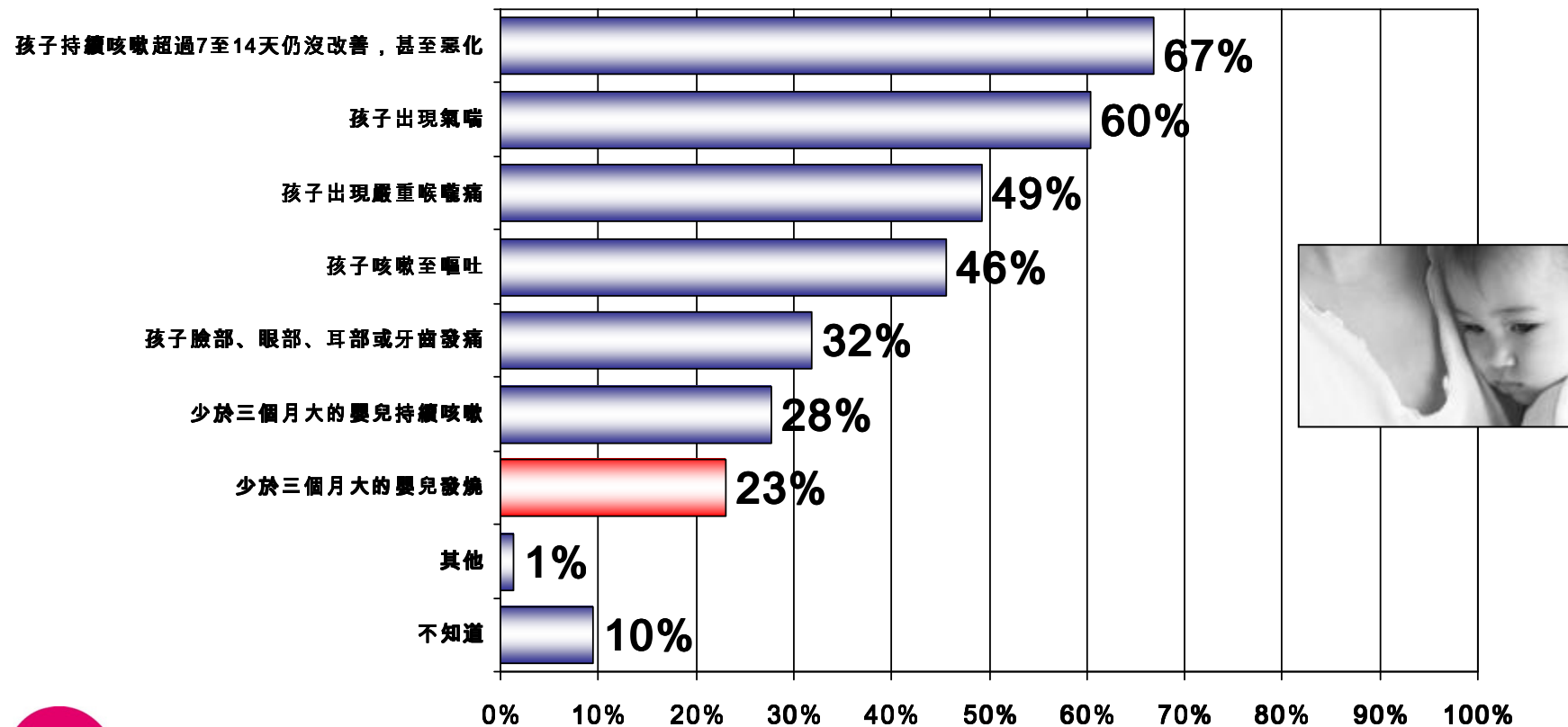
流鼻水、咳嗽、發燒

問：您知道上呼吸道感染（傷風/感冒）有什麼徵狀？



近七成家長認為孩子患傷風/感冒以外疾病 持續咳嗽超過7-14天、氣喘

問：您知道以下哪些情況代表孩子患有上呼吸道感染（傷風/感冒）以外疾病？

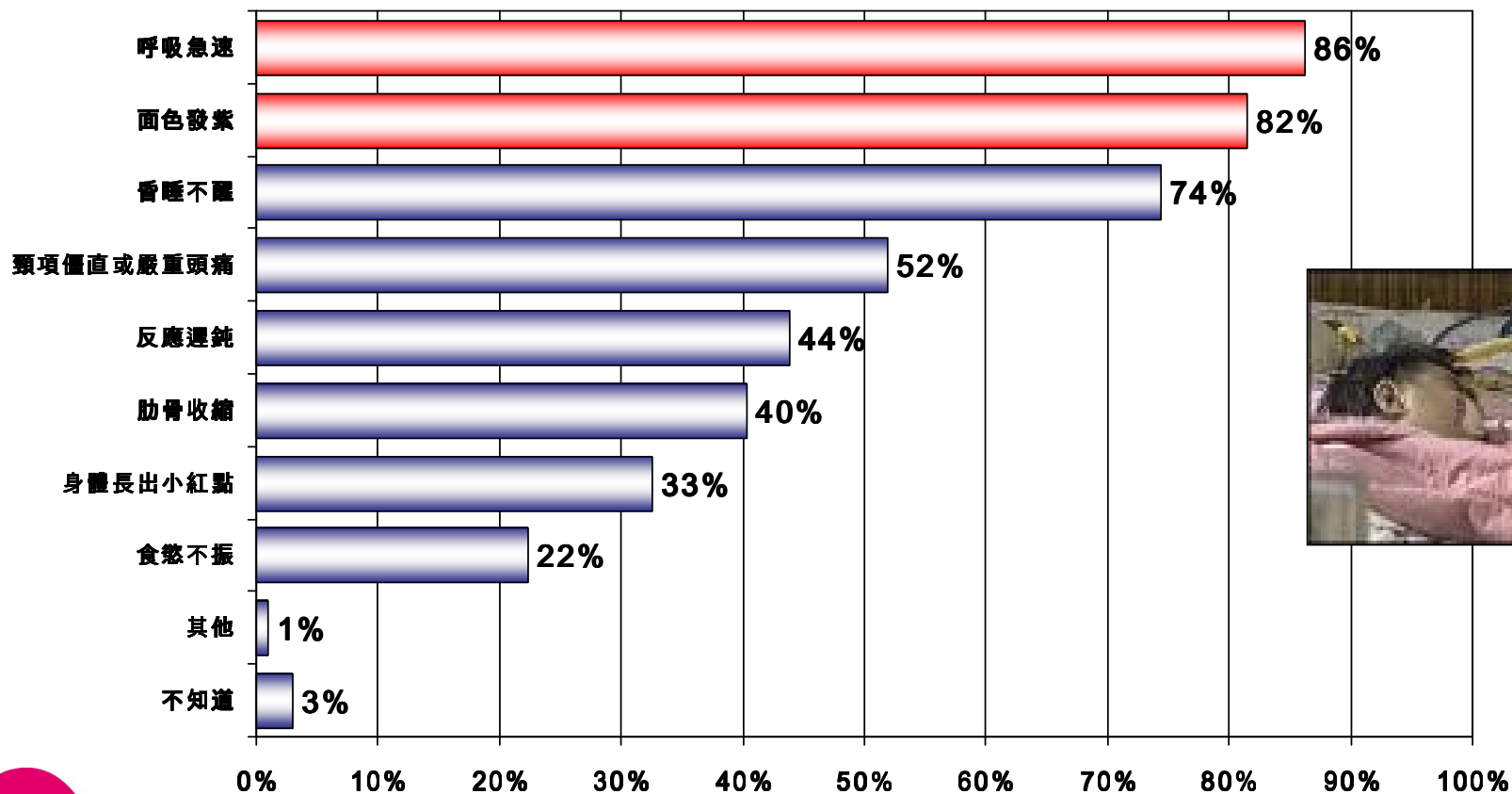


香港兒科基金
The Hong Kong Paediatric Foundation

有效樣本：2,234份（可選多項）

七成以上家長認為代表孩子情況嚴重 呼吸急速、面色發紫、昏睡不醒

問：您知道以下哪些情況代表孩子的情況嚴重？



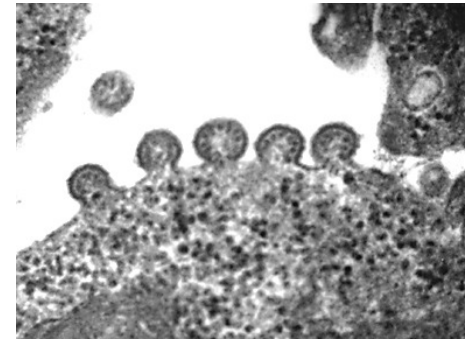
幼兒傳染病探討



香港兒科基金
The Hong Kong Paediatric Foundation

呼吸道感染 – 病毒

- 在兒童身上發生的呼吸道感染大部份都與病毒有關
- 一般的病毒有：
 - 鼻病毒(rhinovirus)
 - 甲型及乙型流感 (influenza A & B)
 - 呼吸合胞病毒 (respiratory syncytial virus (RSV))
 - 副流感1-4型 (parainfluenza 1-4)及
 - 腺病毒(adenovirus)



Respiratory syncytial virus

Dr. S. Chiu, The Education Bulletin of the Hong Kong Paediatric Society, Vol. 10 No.2, March 2003



香港兒科基金
The Hong Kong Paediatric Foundation

治療上呼吸道感染(傷風/感冒)

- 多喝開水
- 休息
- 適當使用退燒藥
- 保持家居濕度適中
- 有懷疑時及有嚴重病徵則及早求醫



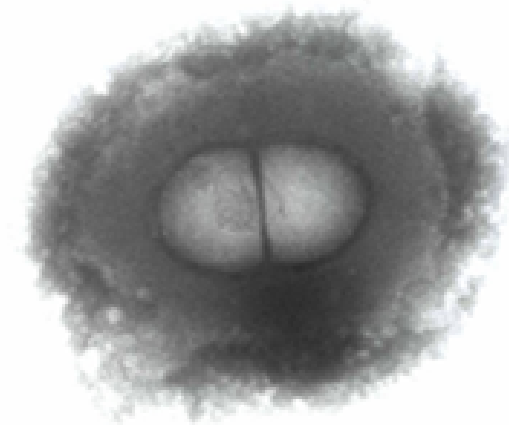
預防幼兒傳染病

- 家長應注意個人衛生，
- 常洗手 (加強幼兒中心職員良好洗手習慣)，
- 避免受感染小孩、成人接觸交叉感染，
- 用肥皂熱水清洗玩具、及可考慮
- 在情況許可下為孩子接種其他非常規接種疫苗（如肺炎鏈球菌疫苗和流感疫苗）。



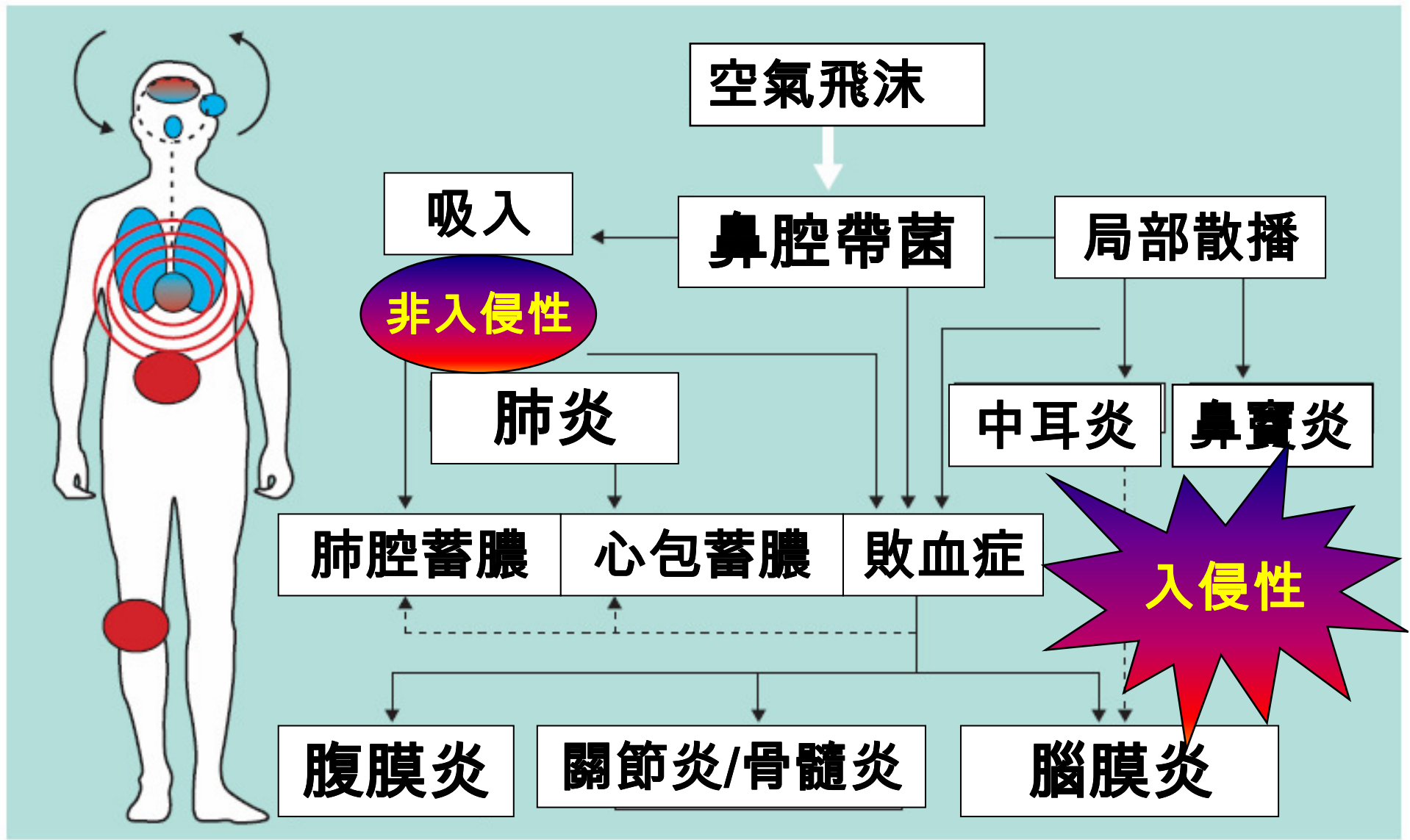
兒童殺手 -- 肺炎鏈球菌 (Streptococcus Pneumoniae)

- 十分常見及無處不在的細菌
- 影響兒童及成人，兩歲以下幼童，六十五歲以上長者和高危病人（如免疫系統受損人士）受感染的風險較高
- 幼兒是主要帶菌者
- 幼兒受感染新病型後15%會於一個月內發病



Streptococcus Pneumoniae





Bogaert D., R. de Groot, and P. W. Hermans. *Streptococcus pneumoniae* colonisation: the key to pneumococcal disease. *The Lancet Infectious Diseases* 3 (Mar 2004): 144-54.



香港兒科基金
The Hong Kong Paediatric Foundation

肺炎鏈球菌疾病全球每年感染情況

入侵性



腦膜炎

32,500宗
死亡率3-60%

可於24小時內死亡

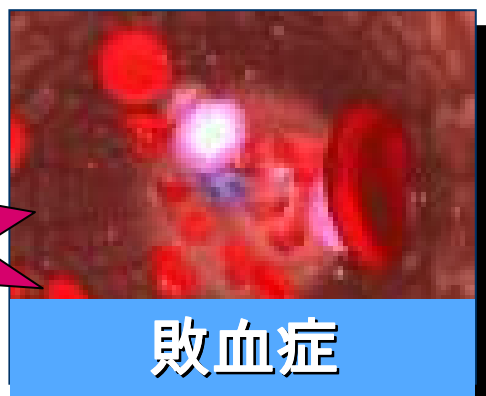
非入侵性



肺炎

1,200,000人死亡

可引致死亡



敗血症

637,000宗

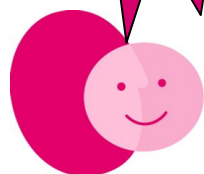
可引致死亡



中耳炎

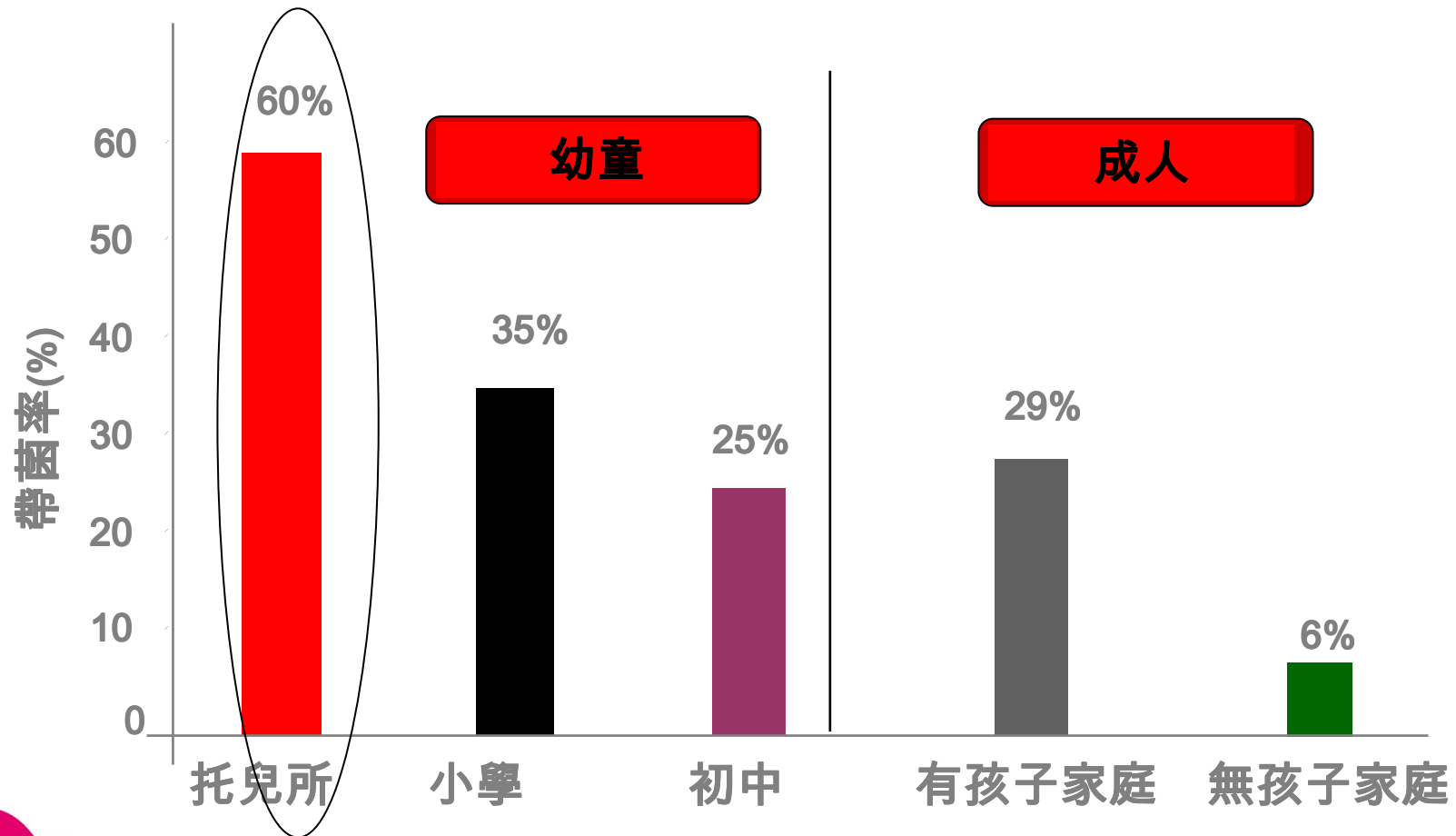
1,400,000宗

可引致失聰

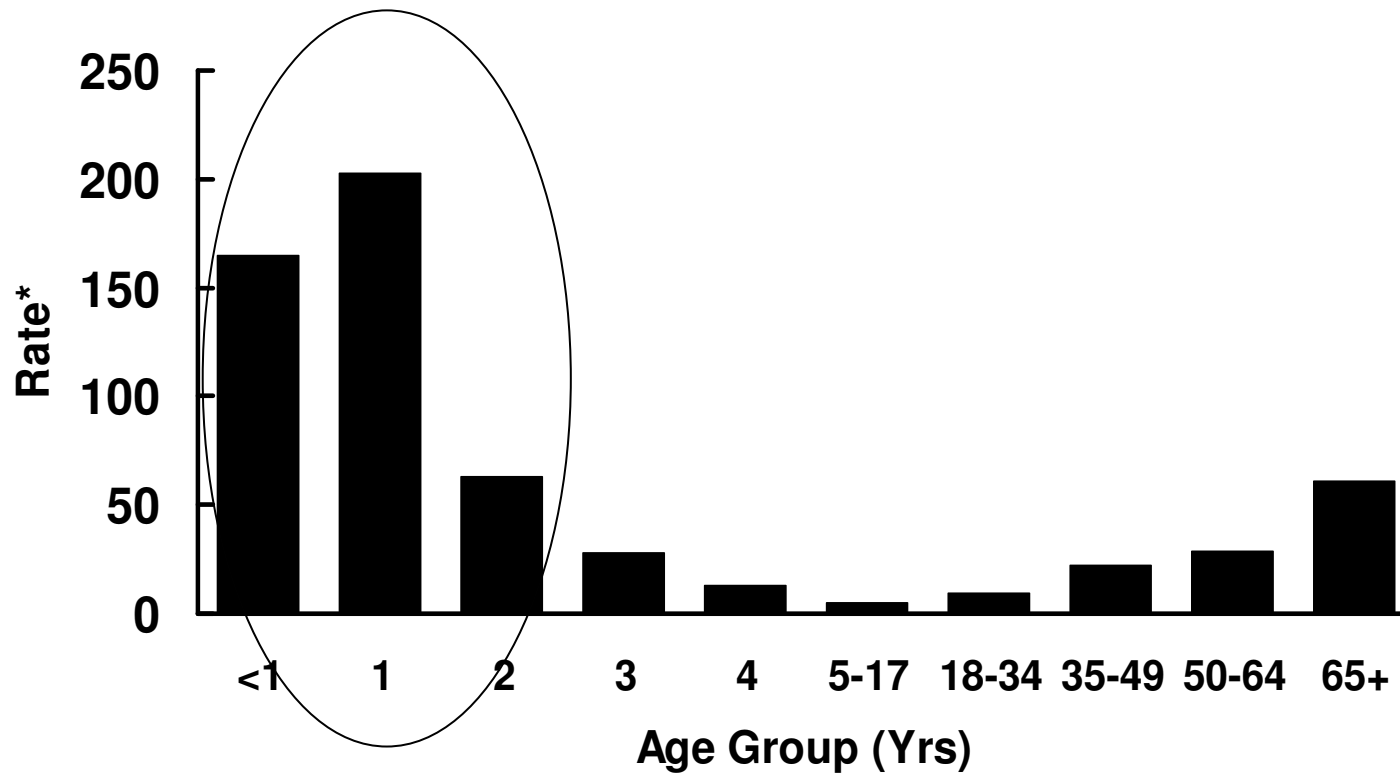


香港兒科基金會
The Hong Kong Paediatric Foundation

肺炎鏈球菌經鼻腔帶菌比率



1998 入侵性肺炎鏈球菌疾病按年紀分佈圖



Rate per 100,000 population

Source: Active Bacterial Core Surveillance/EIP Network , CDC



香港兒科基金

The Hong Kong Paediatric Foundation

幼童和兒童是肺炎鏈球菌之主要帶菌者 (香港情況)

- 一項由招瑞生醫生負責，在1999年至2000年間在79間托兒所內進行的研究結果顯示，在1978名兩歲至六歲的幼童中，383名（19.4%）幼童鼻腔中帶有肺炎鏈球菌

幼童較常帶有肺炎鏈球菌	
年歲	帶菌率(%)
2-6	19.4
2-3	28.8
4	32.6
5	20.1
6	15.2

Recommended childhood immunizations, United States, 2005

FIGURE. Recommended childhood and adolescent immunization schedule,¹ by vaccine and age — United States, 2005

Vaccine	Birth	1 mo	2 mos	4 mos	6 mos	12 mos	15 mos	18 mos	24 mos	4–6 yrs	11–12 yrs	13–18 yrs
Hepatitis B ²	HepB #1	only if mother HBsAg (-)	HepB #2		HepB #3				HepB series			
Diphtheria, tetanus, pertussis ³			DTaP	DTaP	DTaP		DTaP			DTaP	Td	Td
<i>Haemophilus influenzae</i> type b ⁴			Hib	Hib	Hib ⁴	Hib						
Inactivated poliovirus			IPV	IPV	IPV					IPV		
Measles, mumps, rubella ⁵						MMR #1				MMR #2	MMR #2	
Varicella ⁶						Varicella				Varicella		
Pneumococcal ⁷			PCV	PCV	PCV	PCV			PCV	PPV		
Influenza ⁸					Influenza (yearly)				Influenza (yearly)			
Hepatitis A ⁹									Hepatitis A series			

--- Vaccines below red line are for selected populations ---

Range of recommended ages
 Catch-up immunization
 Preadolescent assessment



香港兒科基金
The Hong Kong Paediatric Foundation

是項調查由
美國惠氏藥廠（香港）有限公司
贊助



香港兒科基金
The Hong Kong Paediatric Foundation

香港家長對幼兒傳染病認知調查 (II) - 《香港家長對使用抗生素和細菌抗藥性的認 知調查》

調查發現

- 家長誤用抗生素為子女對抗病魔，容易令子女再受感染
- 家長誤解抗生素作用兼不知其副作用，間接令子女受苦
- 細菌抗藥性影響甚大，家長竟毫不知情

誠邀你們再度出席，為香港家長提供重要健康資訊，減低抗
生素抗藥性！

日期：2005年8月8日

時間：下午2時半至3時半

地點：香港醫學組織聯會 - 演講廳

香港灣仔軒尼斯道十五號溫莎公爵社會服務大廈四樓



香港兒科基金
The Hong Kong Paediatric Foundation