



養和杏林手記

2024年2月2日

《流感與新冠夾擊？提防常見呼吸道感染疾病》

| 撰文：傅邦彥醫生



養和醫院駐院醫生

文章刊於 2024 年 2 月 2 日《信報財經新聞》健康生活版《杏林手記》專欄

過去一個月，相信大家身邊總會有親友曾經染上傷風感冒，甚至自己也「中招」。每逢冬季，流感病毒都會特別活躍，近數年新冠病毒的出現令大眾更注意個人衛生和戴口罩，變相少了流感個案。然而，今個冬季大家回復正常社交，加上長假期聚會頻繁，令呼吸道疾病更容易傳播。

除了流感和新冠，近月也多了其他呼吸道病原體所引起的感染個案，常見的包括腺病毒、副流感病毒、肺炎支原體、人類偏肺病毒、呼吸道合胞病毒（RSV）、鼻病毒及腸病毒等。這些病原體都會引起類似的呼吸道感染病徵，惟部分免疫力較低的患者尤其是兒童和長者等，有可能會出現嚴重併發症，因此絕不能掉以輕心。

自上月初開始，新冠病毒和流感的活躍程度持續上升。據衛生防護中心的監測數據顯示，普通科門診及私家醫生診所呈報的每周流感求診比率（每千個診症），由去年 12 月底分別為 7.4 和 35.3，上升至一月中的 9 和 61.7。化驗所收集的呼吸道樣本中，季節性流感病毒陽性百分比於一月首星期已升至超過基線水平，病毒主要為甲型（H3）流感，佔約七成七，同時對新冠病毒檢測呈陽性的數字亦有明顯上升。

免疫力低小心併發症

一般人感染流感或新冠後，都會出現發燒、喉嚨痛、咳嗽、頭痛等徵狀，由於屬病毒感染，基本上都需要靠患者自身免疫力慢慢痊癒，醫生會處方止痛消炎等藥物幫助紓緩徵狀。雖然大部分患者的病徵都能於一星期內逐漸消退，但部分免疫力較弱的人士，特別是兒童及長者，有機會引發肺炎等併發症，嚴重可致死亡。

今年首兩星期便有近 80 宗經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案，以及逾 50 宗感染新冠的嚴重及死亡個案，比較去年 12 月底的數字有明顯升幅。上月初更有一名只有 13 個月大的女嬰在感染甲型流感後，出現腦炎併發症，需要到兒童深切治療部接受診治。

除了流感和新冠，近月多種呼吸道病原體包括腺病毒、呼吸道合胞病毒（RSV）、肺炎支原體等同時在社區傳播，導致兒童感染個案增加。其中腺病毒除了引起呼吸道感染病徵，也會影響腸道引致腹痛及腹瀉，患者更會出現持續高燒、紅眼症及紅疹等。現時沒有用於治療腺病毒的特效藥，幸而大部分均屬輕微個案，但若出現嚴重徵狀，如持續發燒並伴隨着氣促、反覆嘔吐、神志不清，便應立即求醫。

RSV 則會引起氣管炎和中耳炎，是引致一歲以下嬰兒支氣管炎和肺炎的最普遍原因，通常於一至兩星期內自行痊癒，部分先天性心臟病或肺病患者，可考慮使用抗病毒劑。

至於近月大家較多討論的肺炎支原體感染，它並非病毒所致，而是由細菌感染的傳染病，一般徵狀輕微，咳嗽或會持續較長時間，但細菌感染可以入侵肺部引起肺炎、氣促，長者或免疫力弱人士可出現腦炎、腎功能受損、溶血性貧血等嚴重併發症，當中百分之五至十患者會出現非典型肺炎，現時並沒有疫苗可預防肺炎支原體感染，嚴重感染患者可服用特定抗生素治療。

好好注意個人衛生

本港於上月中踏入冬季流感高峰期，同時面對多種呼吸道疾病「夾擊」，由於這些病原體沒有交叉保護免疫，理論上可以同時感染。當人體同時感染流感和新冠病毒或其他病原體，更容易令呼吸道免疫屏障受損，增加引致重症、急性併發性和死亡的風險，幼童、長者和長期病患者更是高危一族。

現時有快速測試可以檢測新冠或流感，找出病因有助盡早使用針對性的抗病毒藥物，減低併發症發生的風險和嚴重性。不過非所有病原體都有快速測試，醫生會按病人實際需要建議其他核酸檢測或種菌方式，以便對症下藥。雖然新冠和流感都「有藥可醫」，但大部分呼吸道感染都是靠患者的自身免疫力對抗病原體而痊癒。因此，市民特別是高危群組應盡早接種流感和新冠疫苗，為身體建立最佳屏障。

其實上述呼吸道病原體一直於社區中存在，只是從新冠疫情後，市民對預防疾病的意識有所增加，讓大家比以往更留意這些疾病。這也未嘗不是一件好事，因為這些病原體主要都是經飛沫傳播，當大家都注意個人衛生、在人多的地方也會警惕戴上口罩，便能夠有效地預防感染和社區傳播。

農曆新年將至，又是外遊和聚會的高峰期，大家都應做好預防感染措施，及早接種流感和新冠疫苗，以健康體魄迎接龍年！

| 撰文：傅邦彥醫生

養和醫院駐院醫生