

受感染數小時可惡化成重症

兒童打流感針 安心度過冬季

每逢冬春季節，小朋友很容易發燒感冒。普通感冒頂多七天左右能痊癒，但若是流感，嚴重的還會引發肺炎、心肌炎、腦膜炎等嚴重併發症。據醫管局數據，今年至10月份錄得21宗兒童流感嚴重併發症個案，當中五人死亡，有七成半未接種疫苗。近數星期亦持續有兒童因流感入院，部分病情嚴重，至今錄得近250宗幼兒中心或學校爆發流感，醫管局建議家長盡快帶小童接種流感疫苗，以免兒童缺乏足夠保護力。

教育佳記者趙之齊整理



▲在流感高發時期，兒童在公眾場合應戴上口罩。

◀醫管局建議家長盡快帶小童接種流感疫苗，以免兒童缺乏足夠保護力。

流感全名為「流行性感冒」，由於症狀和普通感冒相似，因此常被誤以為是普通感冒的Plus版。實際上，兩者概念完全不一樣。流行性感冒相較於一般感冒會有更多全身性的影響，除發燒、咳嗽、流鼻水、喉嚨痛外，亦伴有明顯的肌肉痠痛與倦怠感，嚴重可能併發肺炎、心肌炎、腦炎及其他嚴重的繼發性感染。

發燒逾39°C全身乏力即求診

兒童醫院兒童及青少年科副顧問醫生郭美均指出，本港現時季節性流感的整體活躍程度維持高水平，目前未見有回落趨勢，且今年是首個解除口罩令後的冬季，對九歲以下未曾接種流感疫苗兒童而言風險較高。她也表示，最近幾周持續有兒童感染流感入院，部分兒童病情較嚴重，當中五歲或以下幼童因流感入院的比率為所有年齡組別中最高。

而內地近月爆發兒童肺炎支原體感染，香港的感染個案亦增加，當中八成屬抗藥性，對傳統抗生素治療無效，但情況仍可控。港大兒童及青少年科名譽臨床副教授關日華表示，患者病症亦包括發燒、咳、有痰和氣促等，X光片顯示肺部顯玻璃狀或嚴重肺炎的變化。目前一般以傳統抗生素治療，若無效，就會轉用另一種抗生素「多西環素」治療出現抗藥性的個案。

關日華亦指出，兒童感染流感、呼吸道合胞病毒（RSV）及副流感後，可能引致低血壓，令血液無法流至腦部，導致昏迷或腦組織受損，須吊鹽水及使用強心藥。且兒童流感可在數小時內惡化成重症，因此家長應留意子女病症，若無法

進食、小便量減少或神志轉差，應盡快到設有深切治療部的醫院求醫，不可再拖。

但如何判斷孩子是否患上流感？香港疫苗接種中心建議，可首先從症狀表現進行區分。普通感冒的不適症狀以咽部乾癢或灼熱痛、打噴嚏、鼻塞、流涕為主，部分患者會出現低熱徵狀，一般體溫不超過38.5°C。但流感的臨床典型徵狀主要為高熱超過39°C、全身酸痛乏力，以及輕度呼吸道症狀等。

此外，亦可以從發病位置上區分，普通感冒的發病主要位於上呼吸道的鼻咽部，而流行性感感冒則是由流感病毒引起，發病部位涉及到整個呼吸系統，包括上呼吸道和下呼吸道等。

而且，普通感冒具有自限性，一般不需要特殊治療，靠自身免疫力五至七天就能痊癒，且傳染性較弱，大概只有10%左右，因此不會出現大流行或大規模的傳染。而流感雖同樣有自限性，但因病程較長且具有感染性，免疫力稍差的人如嬰幼兒、老年人和存在心肺基礎疾病的患者容易出現嚴重併發症，甚至死亡。其中，甲型流感亦常發生抗原變異，傳播迅速，極易發生大範圍流行；而乙型流感一般較大機會有心肌炎、肝炎及腦炎等併發症。

公眾場合宜戴口罩 飯前洗手

因此，對流感的預防變得尤為重要。流感高發時期，小朋友在公眾場合最好戴上口罩，可以屏蔽掉經口鼻飛沫的傳染源，吃飯前也應用肥皂洗手。若孩子有長期過敏鼻塞、眼睛癢的問題，家長可以帶他們就診中西醫，調整好慢性過敏的

問題，避免病毒透過黏膜入侵。

此外，接種流感疫苗也是一種最有效預防季節性流感及其併發症的方法，亦可減低因流感而入院留醫和死亡的個案。目前本港整體疫苗接種率不高，六歲以下兒童的疫苗覆蓋率約32%；六至12歲約37%；12至18歲亦不足20%。衛生署衛生防護中心提醒，除個別有已知禁忌症人士外，建議所有年滿六個月或以上的人士都接種季節性流感疫苗，尤其長者及兒童，應盡快接種流感疫苗。且由於人體在接種疫苗後需約兩星期產生抗體，盡早接種才能預防季節性流感。

若是施打流感疫苗後出現注射部位疼痛或紅腫等副作用，可使用針灸方式治療，搭配局部冰敷五至十分鐘。少數人會有全身性的輕微反應，如發燒、頭痛、全身肌肉痠痛、噁心跟皮膚起尋麻疹，一般一兩天可以緩解。

孩子不適合接種 流感疫苗四種情況

1. 對蛋或疫苗成分會起嚴重過敏反應
2. 出生未滿6個月
3. 正在發燒或有急性症狀
4. 過去注射流感疫苗會有不良反應