

嬰幼兒敏感風險知多少

問卷調查新聞發佈會

主辦機構



協辦機構



「嬰幼兒敏感風險知多少」問卷調查

第一部份

何學工醫生

香港過敏協會主席及
香港過敏科醫學會會董

主辦機構



協辦機構



敏感症可大可小



濕疹



過敏性風疹



哮喘



過敏性鼻炎



食物敏感



過敏性結膜炎

全球敏感症趨勢

- 約有**40-50%**學童患有一種或以上敏感症¹
- 2012年約**410萬**兒童患食物敏感；約**880萬**兒童患皮膚敏感²
- 全球分別有**4億**和**3億**人患上鼻敏感和哮喘³
- 世界衛生組織(WHO)估計到2025年將有**4億**人患上哮喘³



在全球...

每三個18歲以下兒童中有一個患有敏感症



不容忽視！

香港過敏協會

- 成立於**2008**年
- 由家長，患敏感人士及醫護專業人員所組成
- 透過教育和推廣，提高社會大眾對**敏感及預防方法**的認知
- 支援敏感症患者及其家人
- **曾發表報告指香港過敏病專科服務和專業培訓供不應求**



香港過敏科醫學會

- 成立於1996年
- 由過敏科、胸肺科、兒科及皮膚科醫生所組成
- 向醫護界提供有關**治療敏感**相關疾病的最新知識
- 提高醫護人員及社會大眾對**敏感症**的認識



嬰幼兒常見的敏感症狀

- 敏感症是指免疫系統對無害物質產生過度或不適當的反應



濕疹、痕癢、皮疹、
水腫、乾燥



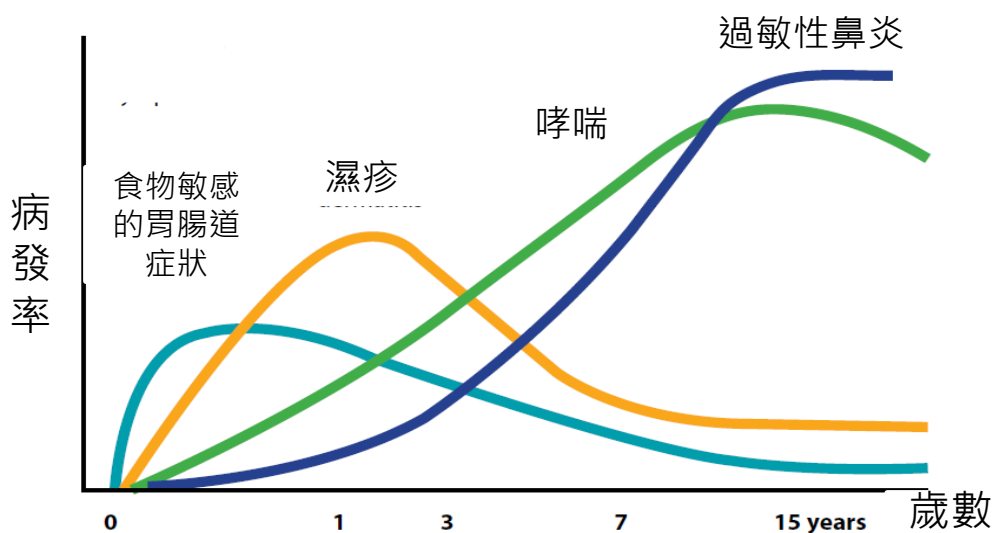
喘息、哮喘、
咳嗽、鼻炎



食物敏感症
吐奶、腹瀉、
便秘、腹痛

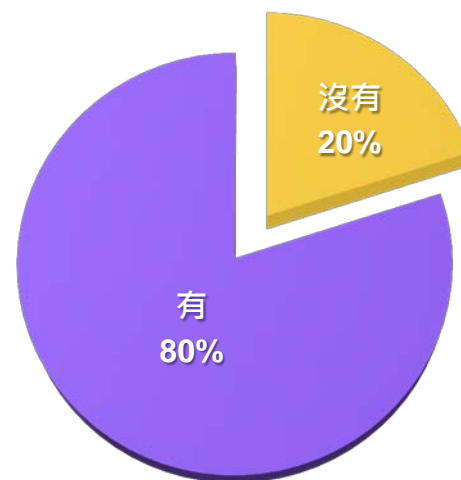
早期嬰幼兒敏感有機會 在將來引發更多不同的敏感症¹

早期出現敏感，一生的敏感風險都會大增



Adapted from Holgate S, Church MK. eds. Allergy, London: Gower Medical Publishing, 1993

80%嬰幼兒時期有濕疹的小孩長大後會更易患上哮喘及過敏性鼻炎²



嬰幼兒時患濕疹的小孩長大後患哮喘及過敏性鼻炎之風險

引起敏感的常見原因

- 家族遺傳^{1,2}



- 免疫系統未成熟³
- 第一週接觸完整牛奶蛋白的嬰幼兒，敏感風險比母乳餵哺**高4倍**^{4,5}

1. Hong Kong Institute of Allergy. What is Allergy? 2015. <http://allergy.org.hk/allergy.html>

2. FOOD ALLERGY BOOKLET – What Every Parents Needs to Know About. The Malaysian Society of Allergy and Immunology.

3. Kebesch M. Toxicol Lett 2006; 162:43-8.

4. Roduit C, Scholtens S, de Jongste JC, Wija AH, Gerritsen J, Postma DS, Brunekreef B, Hoekstra Mom Aalberse R, Smit HA. Asthma at 8 years of age in children born by caesarean section. Thorax 2009; 64: 107-13

5. Marini et al Acta Paediatrica 1996, 414:1-22.

嬰幼兒常見致敏原



牛奶蛋白



蛋白

其他常見致敏原



花生



花粉



塵蟎



海鮮

「嬰幼兒敏感風險知多少」

調查結果第一部份：

- 受訪者及其子女的敏感情況
- 對敏感的認知

調查背景

- 主題： 嬰幼兒敏感風險知多少
- 機構： 香港大學民意研究計劃
- 訪問對象： 18歲或以上
(育有至少一名3歲或以下的子女並操粵語的母親)
- 調查日期： 2015年2月16至3月26日
- 有效樣本： 511
- 調查方法： 透過訪問員以隨機電話訪問形式進行
- 有效回應比率： 65.3% (以符合資格的目標對象計算)



The University of Hong Kong
Public Opinion Programme
香港大學民意研究計劃

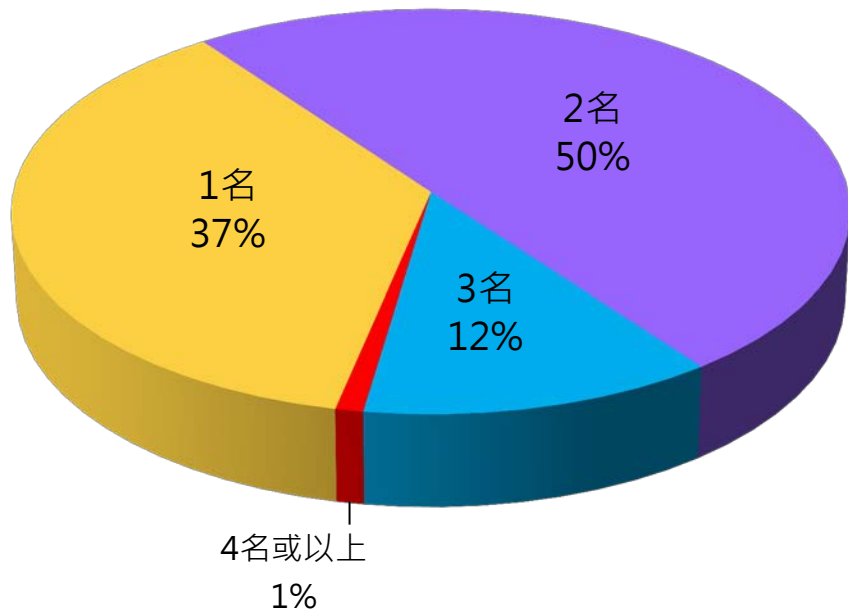
調查目的

- 探討香港敏感症的問題及受訪者子女患敏感症的情況
- 瞭解受訪者對嬰幼兒敏感的認知、預防意識及正確處理方法



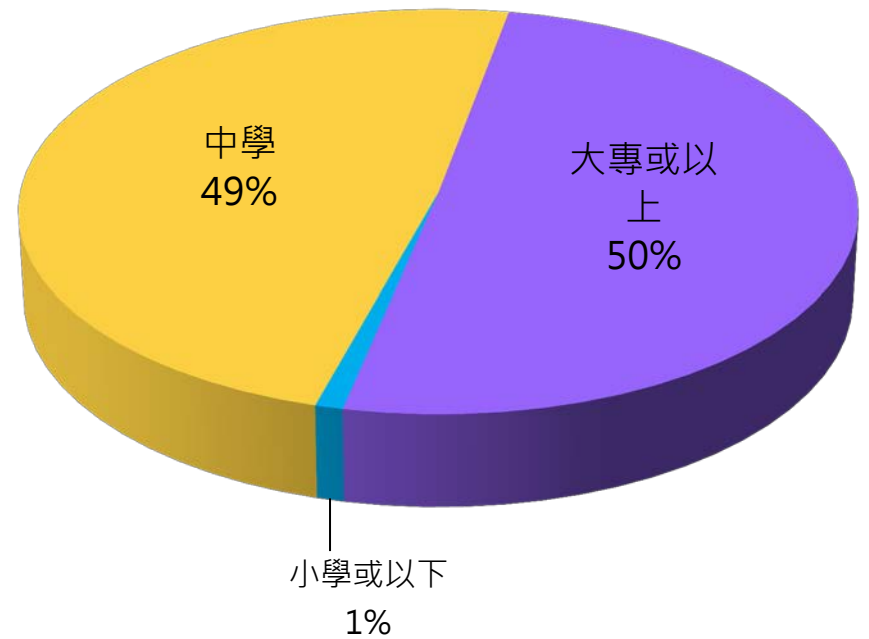
受訪者資料

子女數目



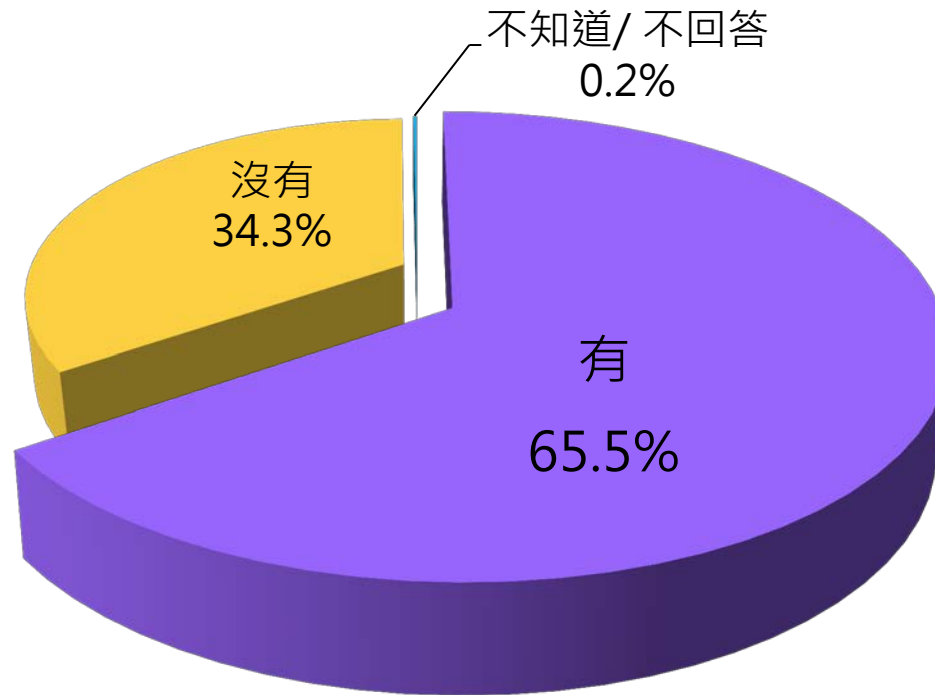
受訪者基數 = 511 人

教育程度



受訪者基數 = 511 人

超過65%受訪者及其配偶或直系親屬有敏感情況



[Q11] 你與你的配偶或直系親屬 (如父母、兄弟姊妹)有沒有敏歷史 (如濕疹 / 皮膚敏感、食物敏感、鼻敏感、哮喘、結膜炎等)?

受訪者基數 = 511 人

75%受訪者子女有敏感症狀



● 濕疹 / 皮膚敏感



● 鼻敏感 / 花粉熱



● 哮喘 / 氣管敏感

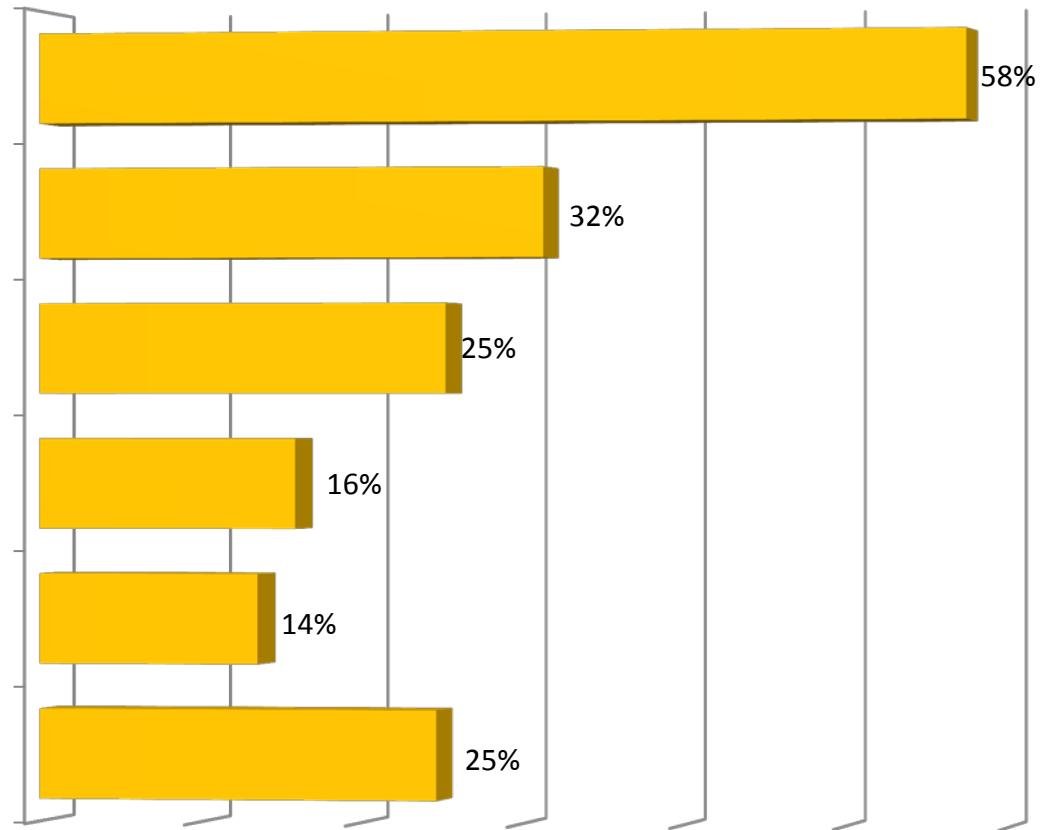


● 食物敏感



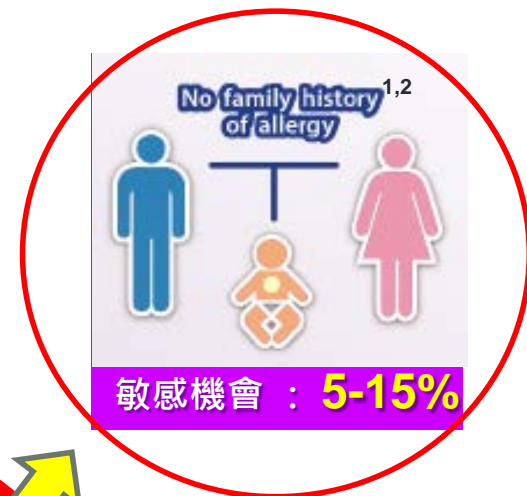
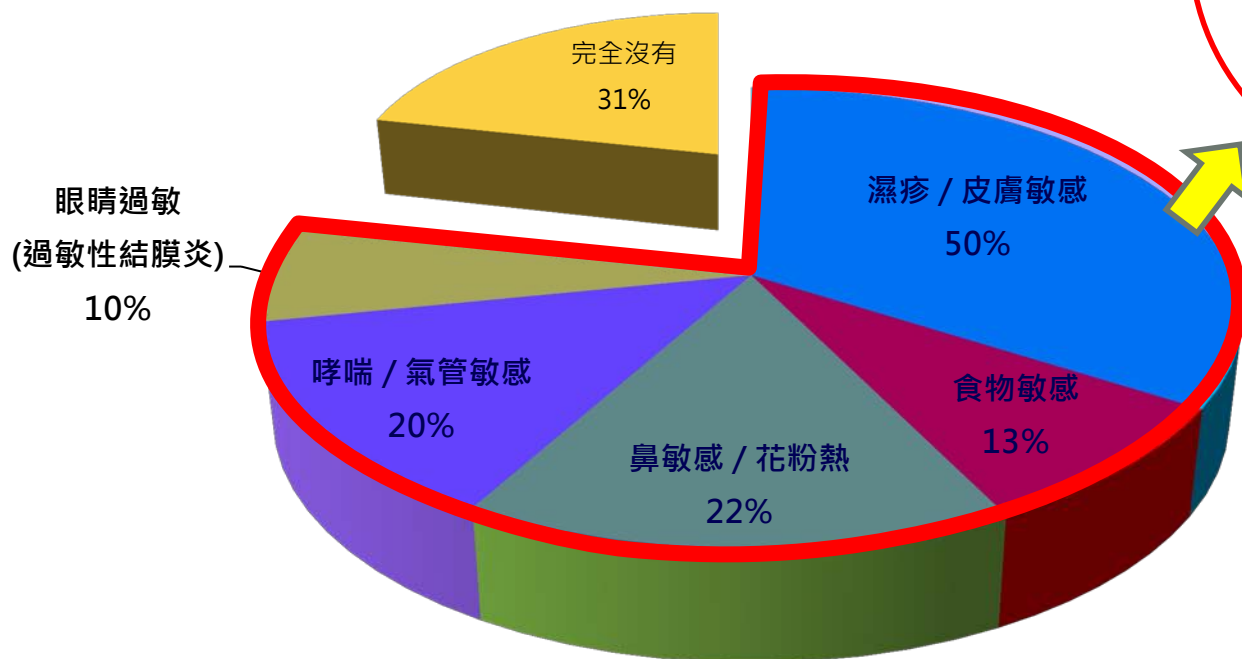
● 眼睛過敏 (過敏性結膜炎)

完全沒有



[Q12] 你的小朋友現時或曾經有沒有出現過以下的敏感症狀? (可選多項) 受訪者基數 = 511 人

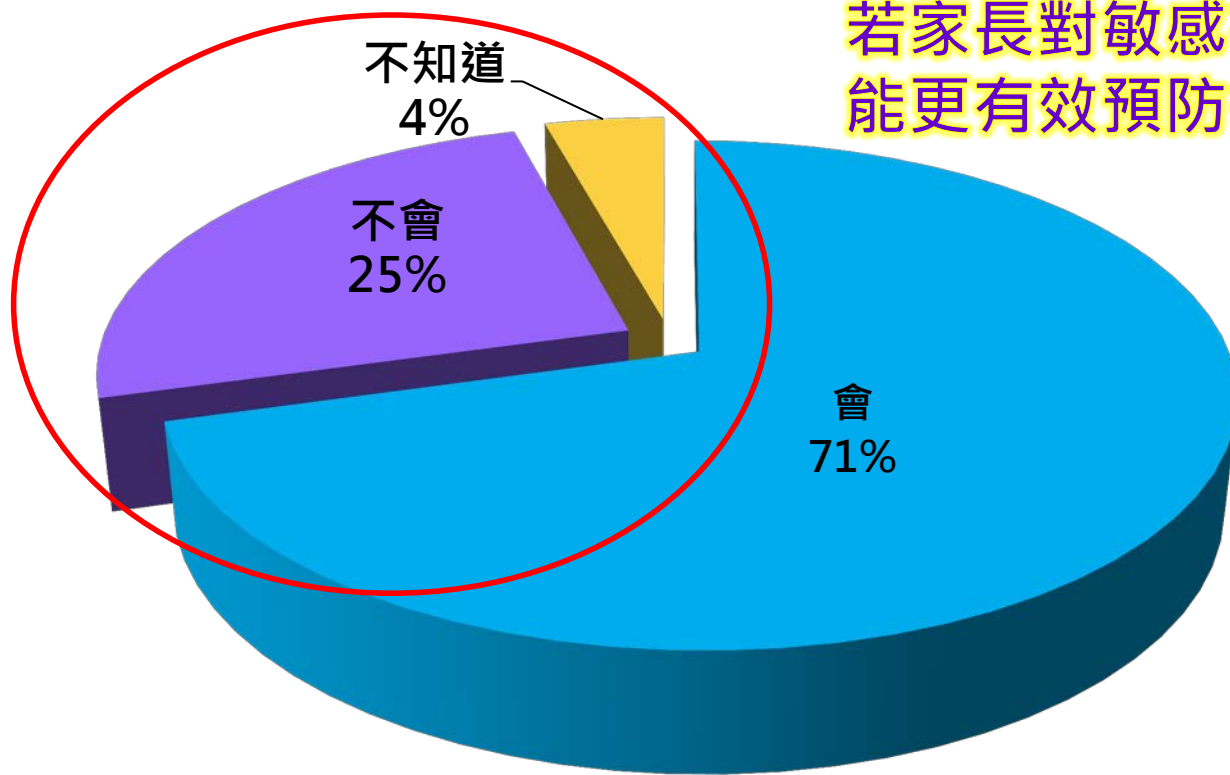
69%沒有敏感家族史的嬰幼兒都有不同的敏感症狀!



[Q11 vs Q12] 沒有敏感家族史的嬰幼兒敏感情況

受訪者基數 = 175 人

29%受訪者不知道早期敏感更容易誘發其他敏感症狀

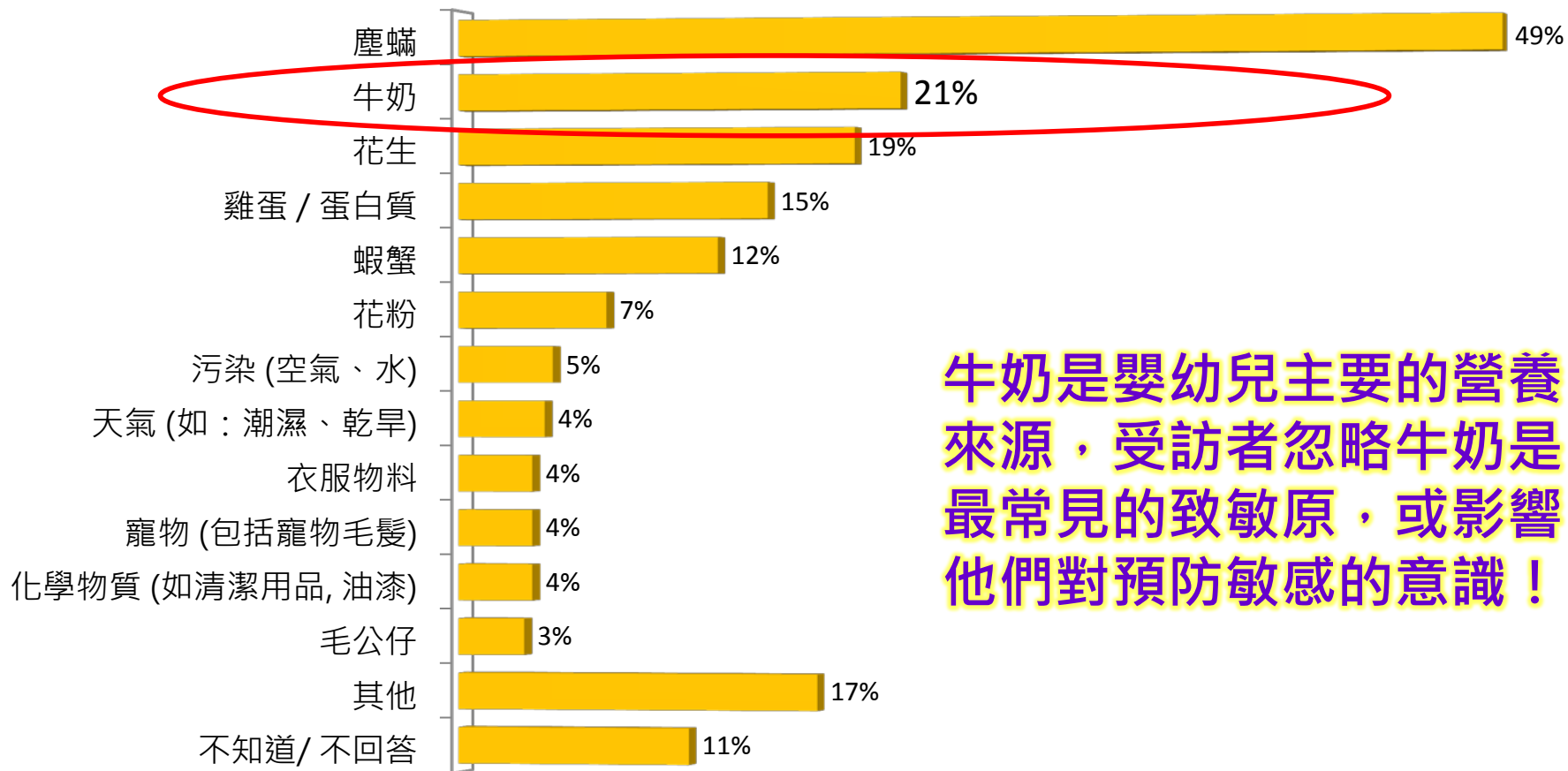


若家長對敏感有正確認知
能更有效預防敏感!

[Q3] 請問你認為初生嬰兒出現敏感症狀，將來會不會更容易出現其他不同類型的敏感，如鼻敏感、哮喘等？

受訪者基數 = 511 人

僅21%受訪者能指出牛奶是最常見的致敏原



牛奶是嬰幼兒主要的營養來源，受訪者忽略牛奶是最常見的致敏原，或影響他們對預防敏感的意識！

[Q4] 可否說出2項最常見的嬰幼兒致敏原？

受訪者基數 = 511 人

普遍受訪者覺得子女出現敏感症狀會影響身心及成長發展



睡眠質素: 7.5分

身體健康: 7.2分



生活質素: 6.8分



心理及情緒: 6.7分



自信心及社交: 6分

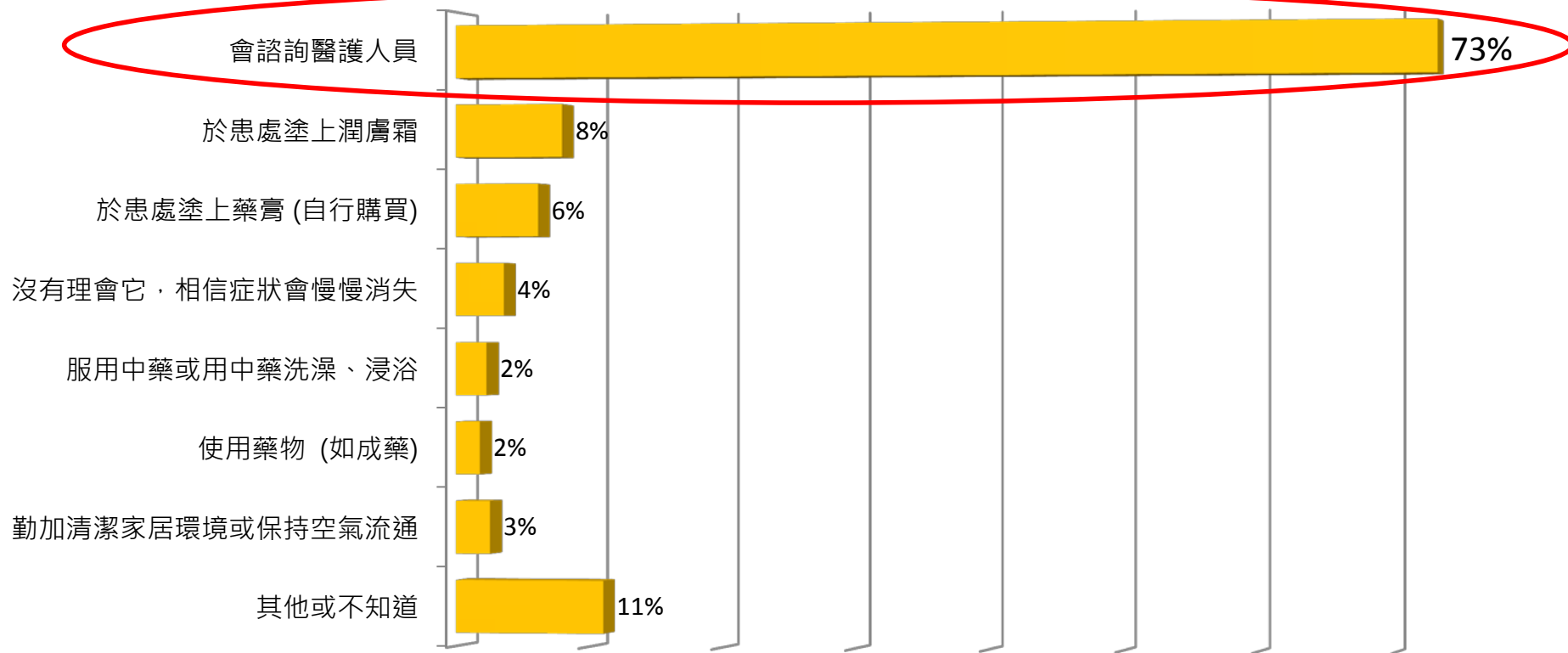


[Q9] 假如你的小朋友出現濕疹，哮喘，鼻敏感等敏感症狀，您認為這些敏感症狀在身體健康、心理 / 情緒、自信心 / 社交、學業、睡眠質素、生活質素等各方面構成的影響是否嚴重？請以0至10分評價，0分代表完全沒有影響，5分為一半半，10分代表影響非常嚴重

受訪者基數 = 511 人

73%受訪者會諮詢醫護人員

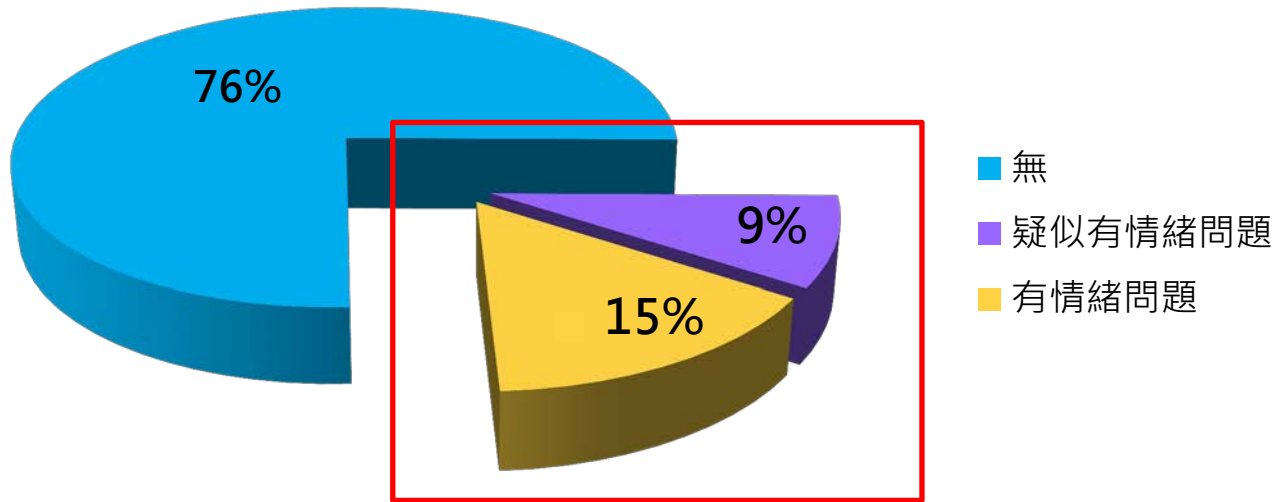
處理敏感的方法



[Q13] 當你的小朋友出現敏感症狀，你會不會立即諮詢醫護人員的意見？
如果不會，你會先用什麼方法處理? (可選多項)

受訪者基數 = 384 人

嬰幼兒期濕疹患者在10歲時有心理健康問題的風險會增加¹



24%濕疹嬰幼兒會有自卑、易怒、容易沮喪等情緒問題，或影響與家人或同儕間的相處¹
敏感症會對病人的日常活動、社交生活、人際關係、學業及工作等多方面帶來不同影響^{2,3}

1. J. Allergy Clin Immunol 2010;125:404-10)
2. Fivenson D, Arnold RJ, Kaniecki DJ, Cohen JL, Frech F, Finlay AY. The effect of atopic dermatitis on total burden of illness and quality of life on adults and children in a large managed care organization. J Manag Care Pharm 2002;8:333-42.
3. Finlay AY. Quality of life in atopic dermatitis. J Am Acad Dermatol 2001;45(suppl1):S64-6.

調查結果概述

- 四分三受訪者子女曾出現敏感症狀
- 34%受訪者及其配偶或直系親屬沒有敏感病史，但仍有69%受訪者子女現時或曾經出現敏感症狀，顯示無家族敏感史的嬰幼兒敏感情況仍然非常普遍
- 普遍受訪者覺得子女出現敏感症狀會影響身心及成長發展
- 僅21%受訪者能講出嬰幼兒的主要食糧牛奶是最常見的致敏原，或影響他們對預防過敏的意識
- 29%受訪者不知道初生BB出現敏感症狀，將來更容易誘發其他敏感

總結及建議

總結：

調查發現受訪者子女出現敏感症狀非常普遍，嚴重影響患者及其家人的身心健康

建議：

早期的嬰幼兒敏感會增加日後患上其他敏感症的風險，長遠影響身心成長，家長需要及早正視並作出正確的預防，減低敏感出現的風險及程度

「嬰幼兒敏感風險知多少」問卷調查

第二部份

譚一翔醫生

香港過敏協會榮譽顧問

主辦機構



協辦機構

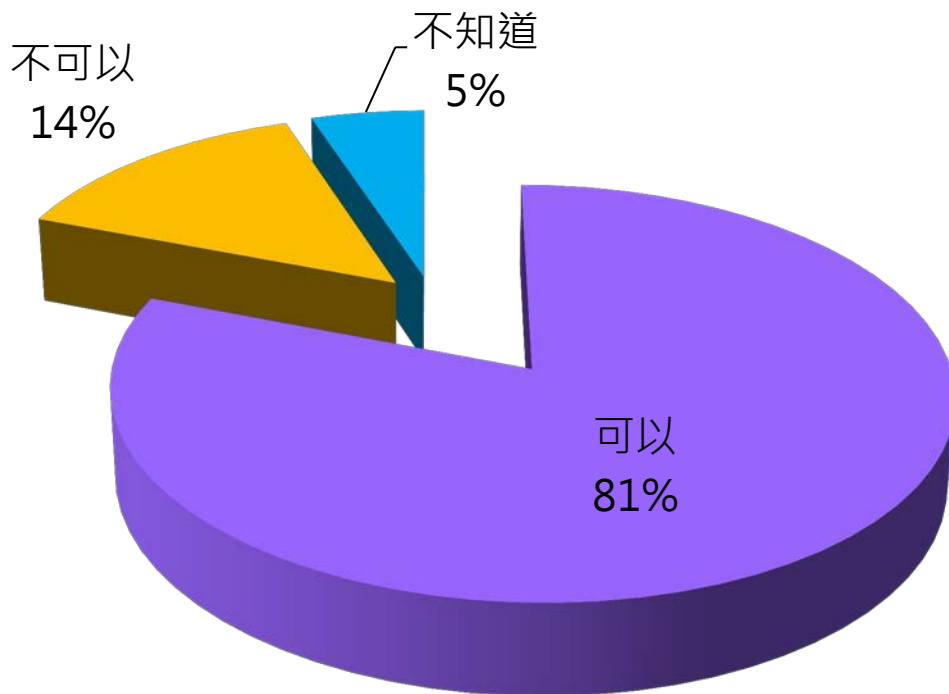


「嬰幼兒敏感風險知多少」

調查結果第二部份：

- 受訪者的預防意識及方法

81%受訪者認同敏感風險可以減低

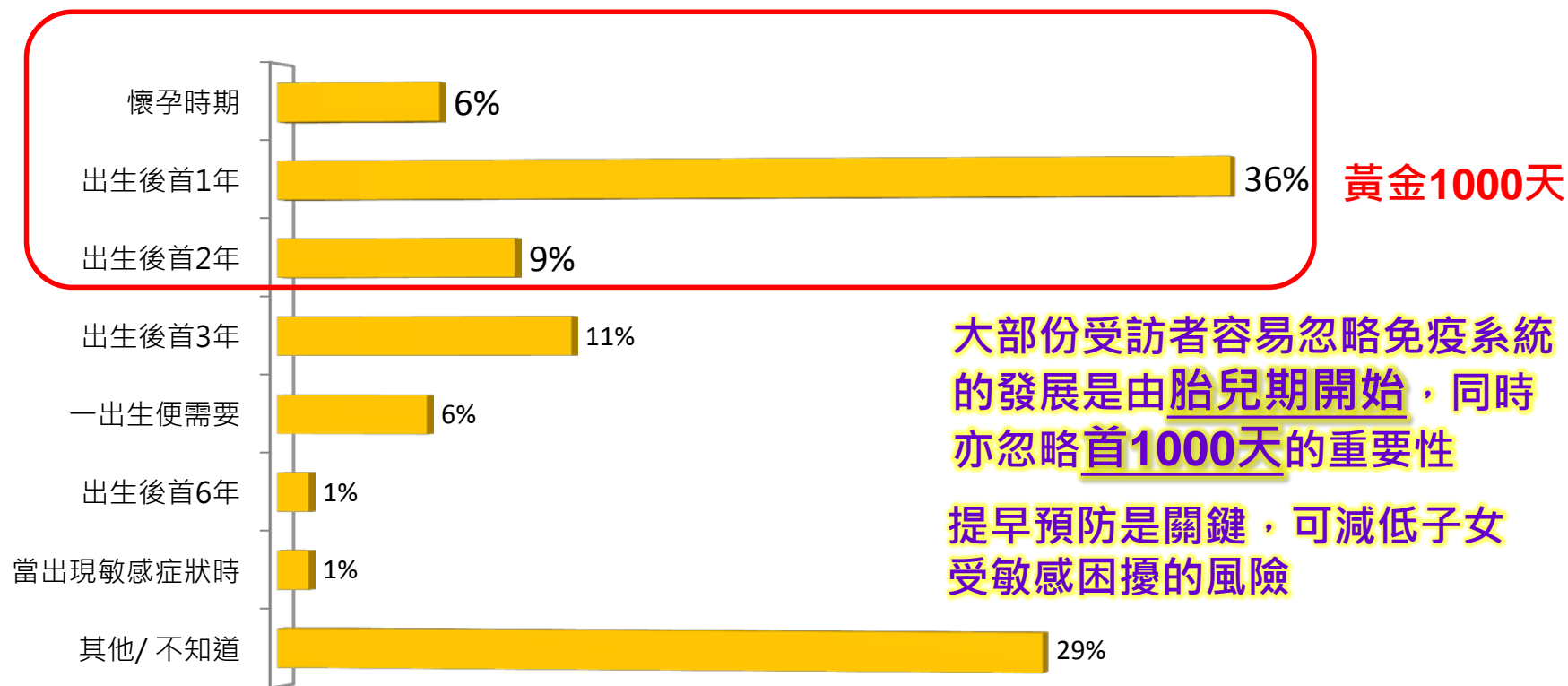


普遍受訪者認同敏感風險可以減低，但仍有3/4受訪者子女有敏感症狀，反映預防敏感的方法仍有改善空間。

[Q6] 你認為有沒有方法可以減低嬰幼兒出現敏感症狀？

受訪者基數 = 511 人

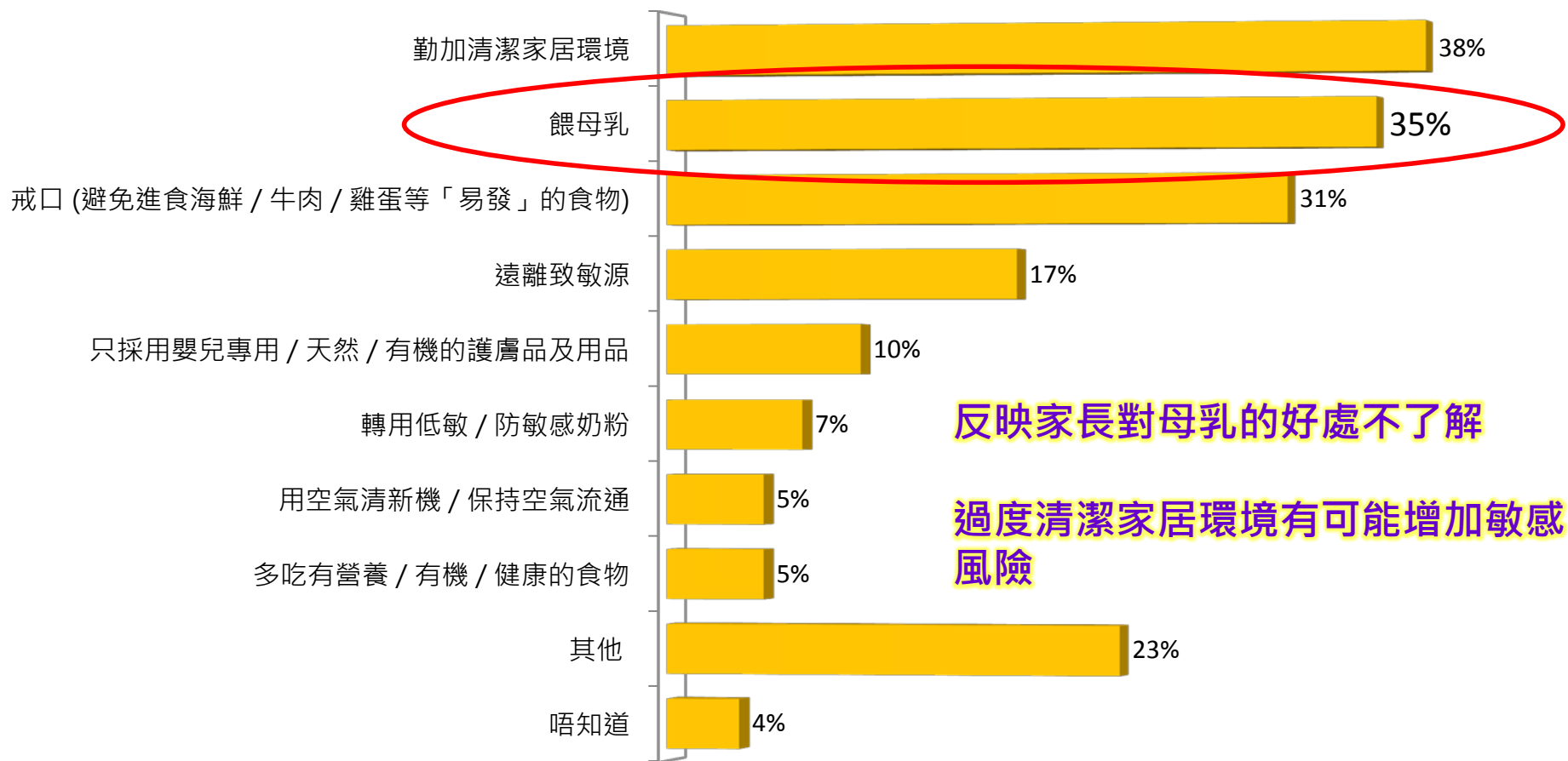
36%認為出生後首1年是預防黃金時期， 反映其預防意識低



[Q8] 【只問認為敏感風險可以減低的母親】
請問你認為何時是減低敏感風險的黃金時間?(可選多項)

受訪者基數 = 413 人

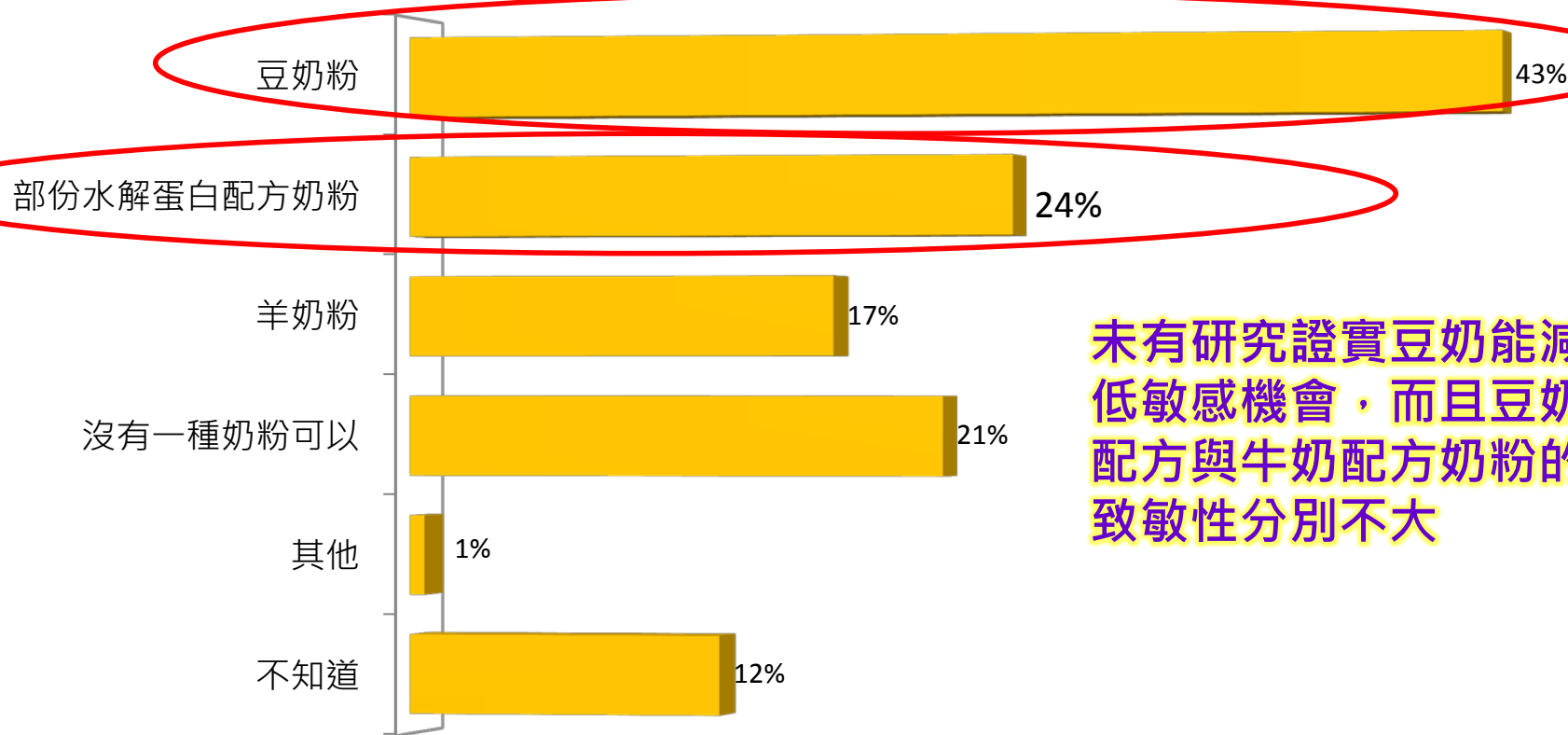
僅35%知道餵母乳是預防敏感的最佳方法



[Q7] 請問你認為有什麼方法可以減低嬰幼兒敏感風險？(可選多項)

受訪者基數 = 413 人

43%受訪者誤以為豆奶粉能減低敏感機會



未有研究證實豆奶能減低敏感機會，而且豆奶配方與牛奶配方奶粉的致敏性分別不大

[Q14] 母乳被認為是餵哺嬰幼兒的最佳選擇。但假如你因為不同原因而無法餵哺母乳，你認為以下那種奶粉能夠幫助減低嬰幼兒敏感的機會，或是所有奶粉產品都不會有這種功效？

受訪者基數 = 511 人

調查結果概述

- 雖然81%受訪者認同敏感可以預防，但75%仍出現敏感症狀，顯示預防工作仍有改善空間
- 僅35%認為餵哺母乳是預防敏感的最佳方法，只有1%表示應遠離二手煙或戒煙(1%)，反映預防意識薄弱及對母乳營養認知不足
- 大部份受訪者不知道由懷孕至出世後首2年是預防敏感的黃金時間，尤其容易忽略免疫系統的發展是由胎兒期開始
- 逾四成(43%)受訪者誤以為豆奶粉能減低敏感機會，僅24%知道部份水解蛋白配方奶粉有效減低風險

及早預防的關鍵時間

關鍵營養
1000天



孕期270日到嬰幼兒出生後直至兩歲

1000天

免疫系統的發展從胎兒期開始
嬰幼兒階段是寶寶持續建立自身免疫力的關鍵發展期

敏感風險無處不在

- 剖腹產子的敏感風險比順產高¹
哮喘風險高達1.8倍²
鼻敏感風險高達1.23倍³
- 母親暴露於二手煙環境，嬰幼兒敏感風險較高³
敏感風險高達3.6倍⁴
- 研究證實空氣污染可增加嬰幼兒敏感風險⁵
敏感風險高達1.4倍⁶



1. Salam M et al. Ann Epidemiol 2006; 16:341-6
2. Roduit C, Scholtens S, de Jongste JC, Wija AH, Gerritsen J, Postma DS, Brunekreef B, Hoekstra Mom Aalberse R, Smit HA. Asthma at 8 years of age in children born by caesarean section. Thorax 2009; 64: 107-13
3. Bager P, Wohlfahrt J, Westergaard. Caesarean delivery and risk of atopy allergic disease: meta-analyses. Clin Exp Allergy 2008; 38(4): 634-42
4. Akuete K. et al. Pediatrics 2011; 128:e623-e630.
5. Marini et al Acta Paediatrica 1996, 414:1-22.
6. Balz et. al. BMC Pregnancy and Childbirth 2011, 11:87.

嬰幼兒敏感預防最佳方法

- 嬰幼兒出生頭6個月以**全母乳餵哺**¹
 - 母乳餵哺的**致敏風險是最低的**¹
 - 母乳可強健嬰幼兒的**免疫系統**¹
- 如未能以全母乳餵哺，亦可考慮使用**部份水解蛋白配方奶粉**¹，**減低嬰兒現時及將來的敏感風險**
- 敏感風險無處不在，及早防範於未然有助減低患病機會，**預防勝於治療！**



1. Prevention of Allergies and Asthma in Children: Tips to Remember.2015 American Academy of Allergy Asthma & Immunology Website.

<http://www.aaaaai.org/conditions-and-treatments/library/at-a-glance/prevention-of-allergies-and-asthma-in-children.aspx>

2. Du Toit G, Roberts G, Sayre P.H., Bahnson H.T., Radulovic S, Santos A.F., Brough H.A., Phippard D., Basting M., Feeney M., Turcanu V., Sever M.L., Lorenzo M.G., Plaut M., Lack G. 2015. Randomized Trial of Peanut Consumption in Infants at Risk for Peanut Allergy. The New England Journal of Medicine. Vol.372 No.9

預防敏感的國際建議

世界過敏組織(WAO)將預防敏感分為3級:

第一級預防

母乳餵哺，遠離二手煙及空氣污染物

第二級預防

遠離已知致敏原來減低敏感徵狀

第三級預防

透過治療疾病來減低敏感徵狀



教育亦同樣重要

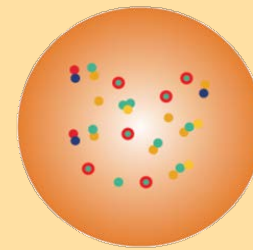
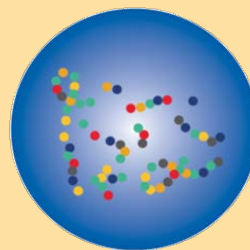
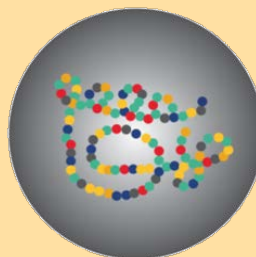
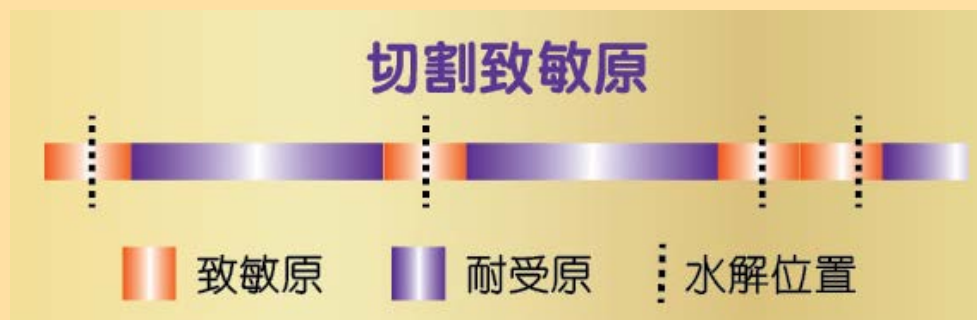
- 教育公眾有關敏感的知識，讓公眾知道如何預防敏感

部份水解蛋白質比普通牛奶的致敏成分較低

牛奶蛋白結構被識別為**外來物**而觸發免疫反應



水解技術是有目的地在牛奶蛋白的致敏原進行切割，把蛋白質分子切斷為肽蛋白和氨基酸



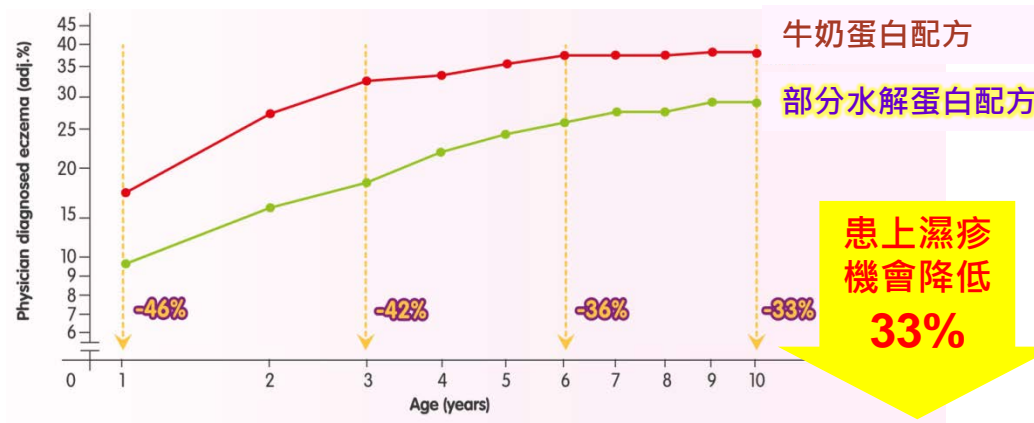
未經水解的牛奶蛋白 部份水解蛋白 深度水解蛋白

部分水解蛋白配方有效減低敏感風險33%



● 德國營養介入研究 GINI study

- 由德國政府發起，對2252人進行了一個長達10年、持續跟進的大型臨床研究
- 部份水解蛋白有助預防兒童患上濕疹
飲用部份水解蛋白配方奶粉的嬰幼兒患上濕疹的機會較飲用一般牛奶配方的降低33%
效果能維持至10歲



- 嬰兒出生後首6個月應以全用母乳餵哺，若不能以全母乳餵哺，可以部份部份水解蛋白配方奶粉作補充

建議

- 敏感是可以預防的
- 免疫系統的發展是從胎兒期開始，預防敏感的關鍵時期是由懷孕開始直至子女兩歲的關鍵1000天。孕婦應戒煙或遠離二手煙，毋需刻意戒口，以及避免去空氣污染嚴重的地方
- 母乳餵哺是預防敏感的最佳方法，嬰兒出生後首6個月應以全母乳餵哺；如未能以全母乳餵哺，亦可考慮使用部份水解蛋白配方奶粉
- 加強公眾教育，及早了解子女的敏感風險，預防勝於治療