

流感併發肺炎不容忽視 雙針預防流感肺炎

香港執業專科醫生協會
香港男仕健康學會



香港執業專科醫生協會
Hong Kong Practising Specialist Association



香港男仕健康學會
HK MEN'S HEALTH SOCIETY

輕視流感 易併發肺炎

呼吸系統科專科醫生

郭啟謙醫生

流感不是小病！

流感併發症

- 流感不是小病，嚴重者可以引致死亡，常見併發症¹：
 - 肺炎
 - 支氣管炎
 - 慢性疾病惡化，如：充血性心臟衰竭、糖尿病等
- **肺炎是最嚴重的流感併發症，長者和長期病患者等高危人仕，併發肺炎有機會致命²**

港人容易傷風感冒 病情持續一周以上

- 調查發現：
 - 受訪者過去12個月平均出現2.4次傷風感冒徵狀
 - 受訪者在過去12個月出現傷風感冒徵狀後，最長一次平均維持10.9日
- 港人容易傷風感冒，而且沒有好好處理病情，令病情拖延，容易惡化，並出現併發症

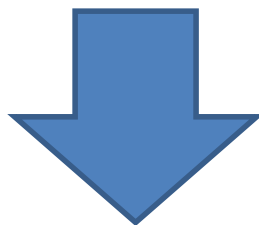
高危行為：患上傷風感冒不休息

- 調查發現：
 - **近7成**在職受訪者在患上傷風感冒時通常會**照樣返工**
 - **近4成**受訪者在患上傷風感冒時**睡眠時間不會增加**

高危行為：仍然吸煙喝酒

- **約4成**有吸煙習慣的受訪者在患上傷風感冒時**仍會食煙**
- **近2成**有經常飲酒習慣的受訪者在患上傷風感冒時**仍會飲酒**

經常傷風感冒 + 高危行為



容易為細菌打開缺口
肺炎乘虛而入

肺炎球菌抗藥性高 接種疫苗預防感染

感染及傳染病專科醫生蘇文傑醫生

肺炎常見誤解

1. 傷風感冒唔駛入醫院!
我無機會感染肺炎!

2. 食豬肺可以防肺炎!

3. 我唔需要打肺炎球菌針!

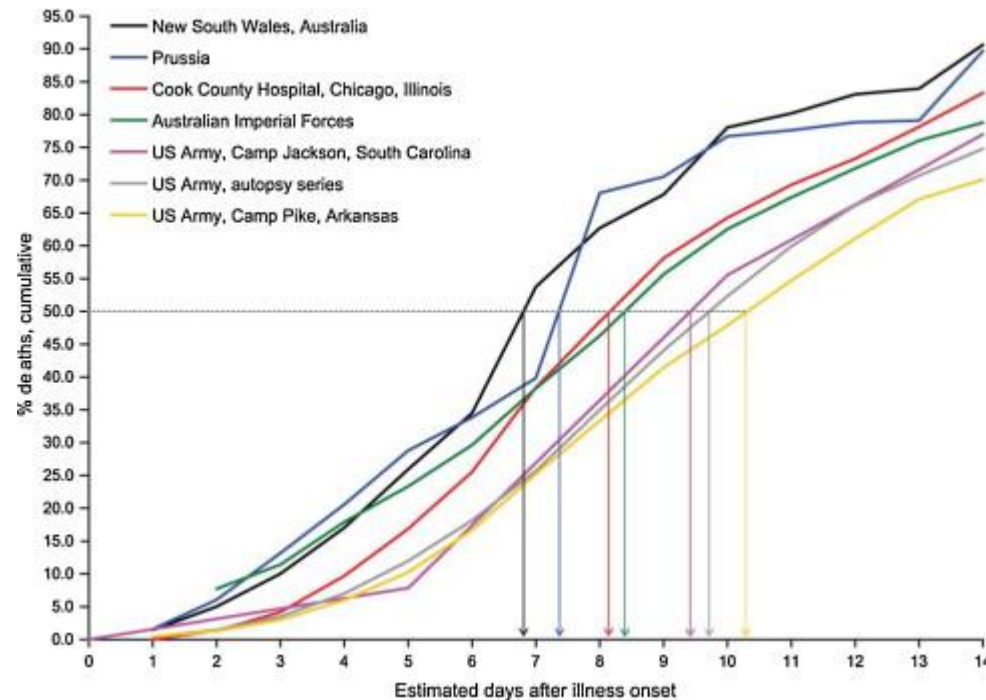


1.傷風感冒 唔駛入醫院!

- 研究指出，1957年流感大流行期間，美國約有70-80%流感入院或死亡個案，屬於肺炎個案¹

流感併發細菌性感染 - 7-10日致死

- 有研究指出，1918年流感大流行，大部份個案為細菌性感染(bacterial cause)，由患病到死亡時間的中位數是7-10日¹



1. Mark L. Metersky et al, Epidemiology, microbiology, and treatment considerations for bacterial pneumonia complicating influenza, International Journal of Infectious Diseases, Volume 16, Issue 5, May 2012, Pages e321–e331, <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971212000367>

流感增加患肺炎的機會¹

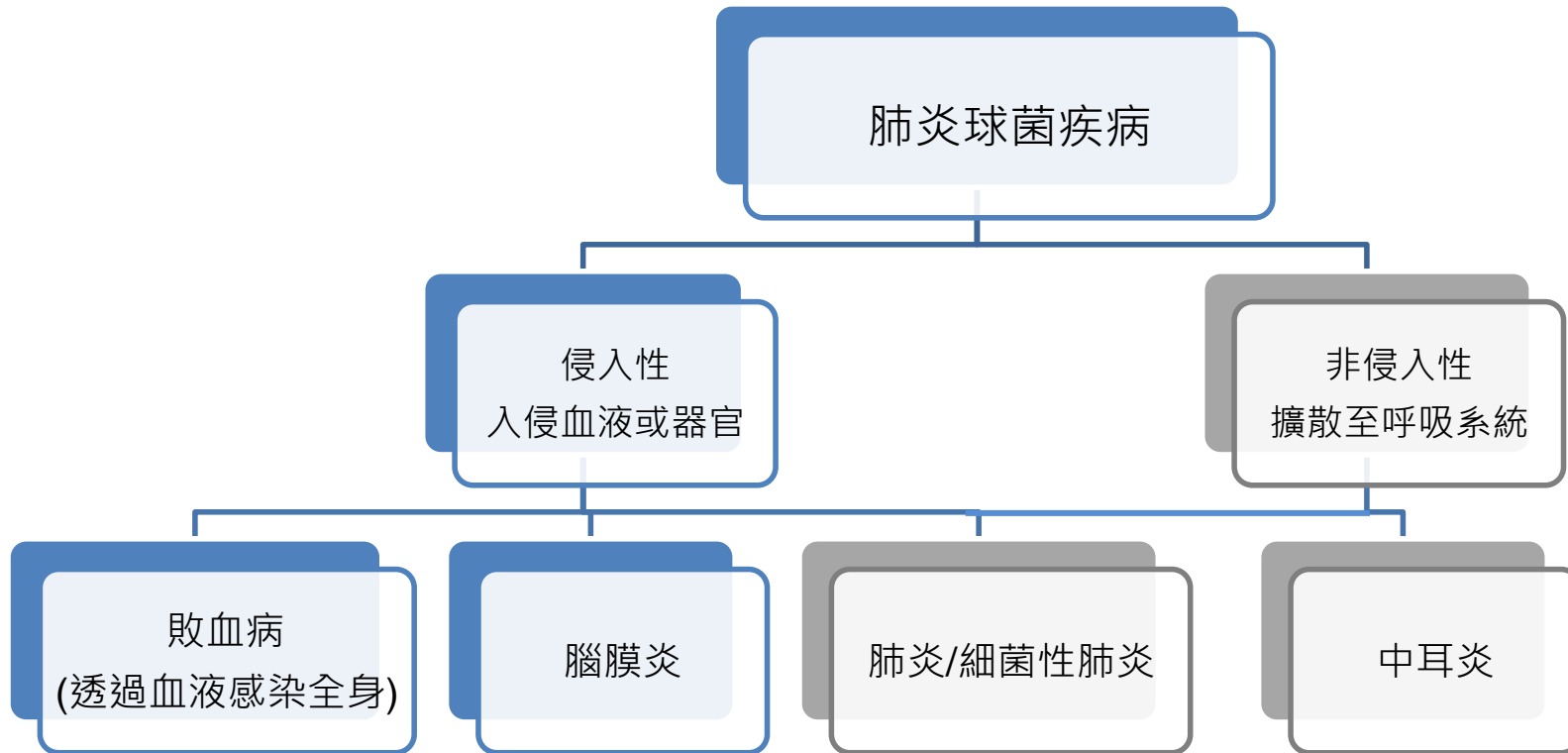
- 流感病毒
 - 刺激細菌的合成(synthesis of virus-activating bacterial)
 - 破壞呼吸道上皮細胞(respiratory epithelium) ，令細菌更容易粘附
 - 流感病毒壓抑免疫系統(immunosuppression-promoting) ，令細菌容易增生(superinfections)

容易為細菌打開缺口
肺炎乘虛而入

1. Mark L. Metersky et al, Epidemiology, microbiology, and treatment considerations for bacterial pneumonia complicating influenza, International Journal of Infectious Diseases, Volume 16, Issue 5, May 2012, Pages e321–e331, <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971212000367>

肺炎及肺炎球菌

- 肺炎可由不同的細菌、病毒或真菌引起¹
- **肺炎球菌是最常見引致肺炎的細菌¹**
- **肺炎球菌**除可引致肺炎，更可引致其他嚴重問題，甚至奪命：



1. 香港兒科基金·幼稚園常見傳染病專業進修課程2014——認識肺炎鏈球菌的感染與預防 http://www.hkpf.org.hk/download/20140209%20Session1A_Strept_Chest_Infection.pdf

2. <http://www.hpa.org.uk/Topics/InfectiousDiseases/InfectionAZ/Pneumococcal>

肺炎球菌(*Streptococcus pneumoniae*)

- 主要經患者咳嗽和打噴嚏而產生的飛沫，或與患者親密接觸和觸摸被這細菌污染的物件傳播¹
- 常見於健康人士的鼻及咽喉
- 在65歲或以上長者當中，約**23%鼻及咽喉帶有肺炎球菌**²
- 如經常接觸5歲以下兒童更會增加帶有肺炎球菌的機會
- 肺炎球菌有超過90種血清型¹，血清型3,6A,19A較常見

1. Pneumococcal Infection, Centre of Health Protection, Department of Health · <http://www.chp.gov.hk/en/content/9/24/10584.html>

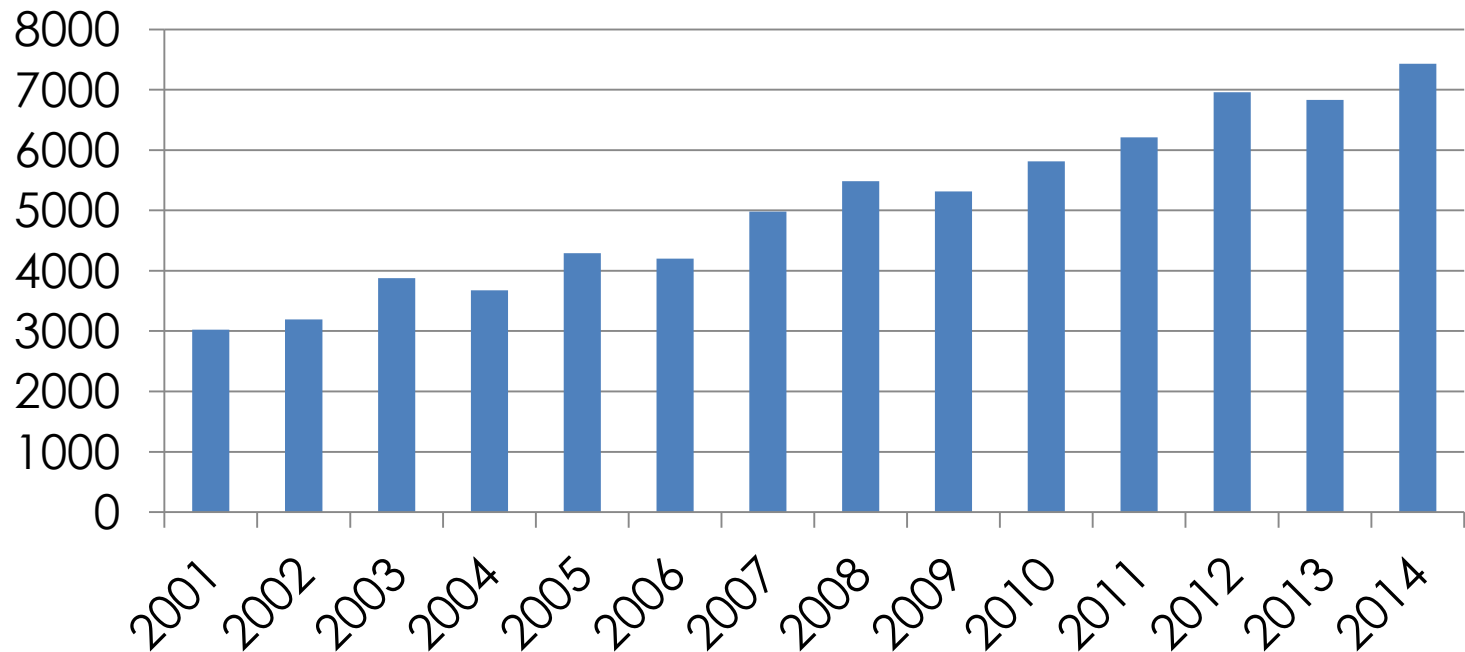
2. A.M. van Deursen et al. Nasopharyngeal carriage of pneumococcal and other respiratory bacteria in community-dwelling asymptomatic elderly . Abstract, 21st European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ECCMID), http://registration.akm.ch/einsicht.php?XNABSTRACT_ID=126262&XNSPRACHE_ID=1&XNKONGRESS_ID=136&XNMASKEN_ID=900

我無機會感
染肺炎！

肺炎：本港第二號殺手

- 本港肺炎的住院病人出現及死亡人次近年顯著上升¹
- 於2014年肺炎死亡人數達**7,431人**²，即平均每日有逾20人死於肺炎

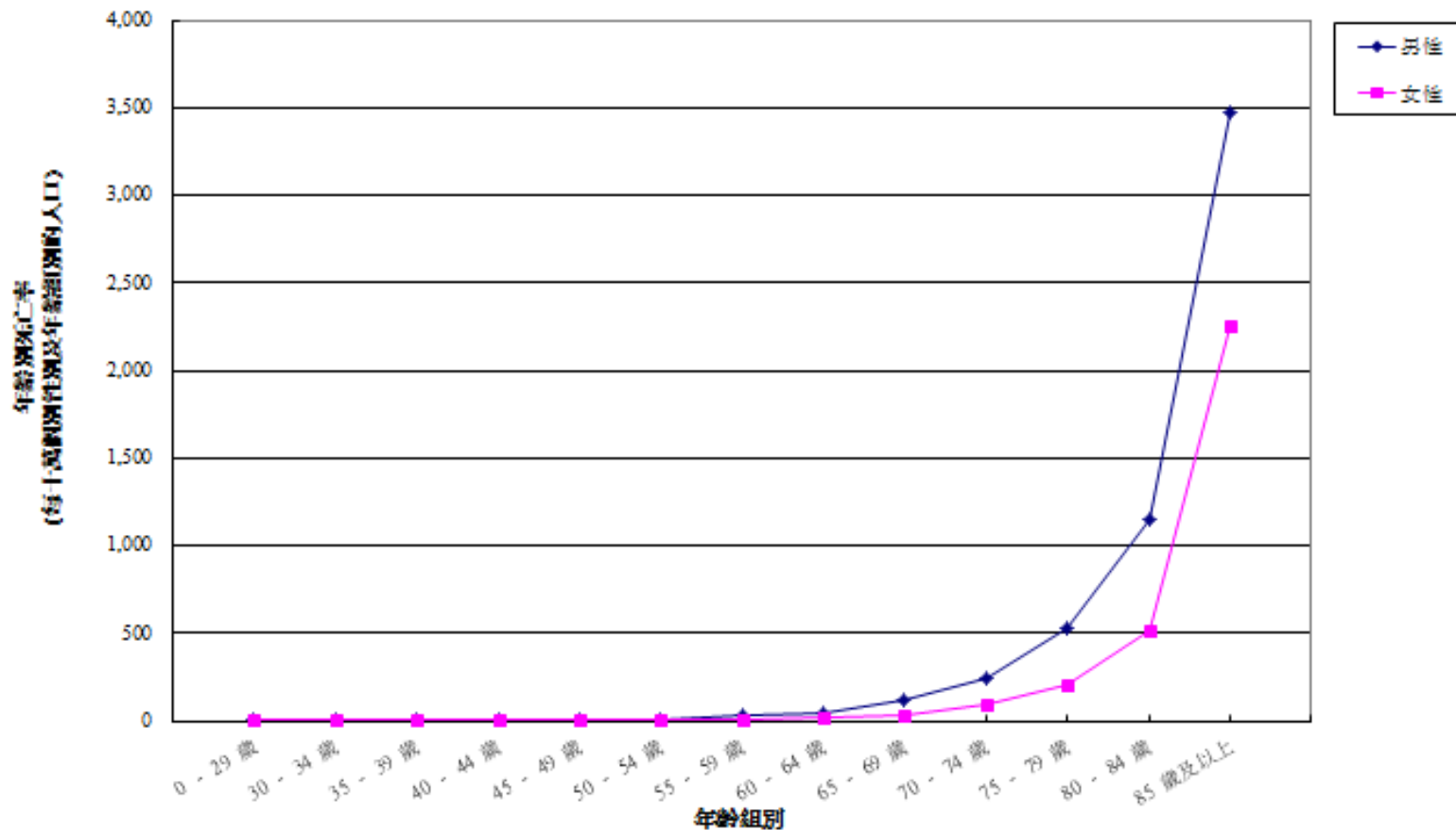
肺炎死亡人數



1. Pneumonia, Department of Health · Vital statistic http://www.healthyhk.gov.hk/phsisweb/en/healthy_facts/disease_burden/major_causes_death/pneumonia/
 2. Number of Deaths by Leading Causes of Death, 2001 - 2014, Centre of Health Protection, Department of Health, <http://www.chp.gov.hk/tc/data/4/10/27/380.html>

- 本港肺炎的**死亡率自50歲後開始上升**¹
- 而且在**65歲後**有明顯的增長¹

二零一三年肺炎的年齡別死亡率



肺炎球菌高風險組別

- **50歲或以上成人、吸煙或酗酒、曾感染肺炎人士、免疫功能受損者**
- **慢性疾病患者**



患肺部疾病
(包括哮喘及
慢性阻塞性肺病)

風險高
5-17倍



患心血管疾病

風險高
3-7倍



患糖尿病

風險高
2-5倍



長期酗酒

風險高
11-12倍

1. Kyaw MH, Rose CE Jr, Fry AM, et al; for the Active Bacterial Core Surveillance Program of the Emerging Infections Program Network. The influence of chronic illnesses on the incidence of invasive pneumococcal disease in adults. J Infect Dis. 2005;192(3):377-386.
2. Van Hoek AJ, Andrews N, Waight PA, et al. The effect of underlying clinical conditions on the risk of developing invasive pneumococcal disease in England. J Infect. 2012;65(1):17-24.
3. Juhn YJ, Kita H, Yawn BP, et al. Increased risk of serious pneumococcal disease in patients with asthma. J Allergy Clin Immunol. 2008;122(4):719-723.
4. Nuorti JP, Butler JC, Farley MM, et al; and the Active Bacterial Core Surveillance Team. Cigarette smoking and invasive pneumococcal disease. N Engl J Med. 2000;342(10):681-689.

長期病患者(2013年數據)

- 65歲以上的長者，有709,500人患有長期疾病 (~70%)
- 最常見的長期病包括高血壓、糖尿病、膽固醇過高、心臟病

長期病患類別	人數	
	65 - 69歲	70歲
高血壓	96,900	354,100
糖尿病	47,900	140,400
膽固醇過高	19,700	59,600
心臟病	18,400	85,000

如何治療肺炎球菌引致的疾病?

抗生素

1. Pneumococcal Infection, CHP · <http://www.chp.gov.hk/en/content/9/24/10584.html>
2. Bacterial pathogen isolation and percentage of antimicrobial resistance - out-patient setting, 2015, CHP, <http://www.chp.gov.hk/en/data/1/10/641/697/3855.html>

抗生素抗藥性嚴重

- 衛生防護中心最新數據顯示，抗生素紅霉素抗藥性曾高達 **100%²**！
- **抗生素抗藥性嚴重 —— 隨時無藥可用?!**

藥物	2015年1月	2月	3月
青霉素(Penicillin)	23%	13%	44%
紅霉素 (Erythromycin)	77%	88%	100%

1. Pneumococcal Infection, CHP · <http://www.chp.gov.hk/en/content/9/24/10584.html>

2. Bacterial pathogen isolation and percentage of antimicrobial resistance - out-patient setting, 2015, CHP, <http://www.chp.gov.hk/en/data/1/10/641/697/3855.html>

雙管齊下預防流感及肺炎



肺炎球菌疫苗

- 抗生素抗藥性嚴重令預防更為重要
- 現時有兩種類型的肺炎球菌疫苗¹
 - 肺炎球菌**多醣**疫苗（PPV）：23vPPV
 - 肺炎球菌**結合**疫苗（PCV）：PCV13

1. Frequently Asked Question on pneumococcal vaccine, CHP, http://www.chp.gov.hk/en/view_content/26868.html

接種肺炎球菌疫苗

- 臨床研究顯示，13價肺炎球菌結合疫苗¹
 - 能有效對抗侵入性肺炎球菌疾病與由肺炎球菌引致的非侵入性肺炎
 - 對預防由肺炎球菌引致的非侵入性肺炎較23價肺炎球菌多醣疫苗好

	13價結合疫苗	23價多醣疫苗
疫苗技術	新一代疫苗技術： 多醣體結合蛋白載體 令免疫反應較強及迅速	多醣體 免疫反應較弱及短暫
適用接種人士	6週或以上	2歲以上高風險人士

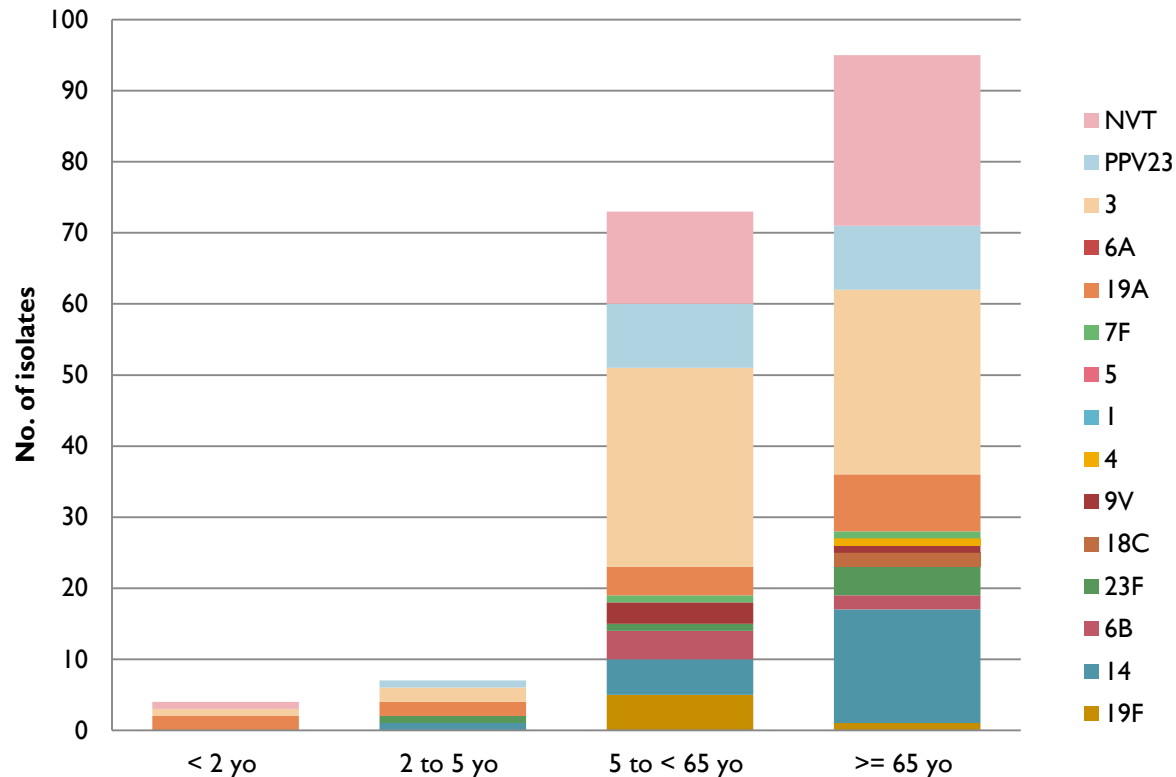
1. Frequently Asked Question on pneumococcal vaccine, Centre of Health Protection, Department of Health, http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/26868.html#FAQ10
 2. PCV13 PI
 3. Andrew J. Pollard et al., Maintaining protection against invasive bacteria with protein-polysaccharide conjugate vaccines, Nature Reviews, Immunology, Vol. 9 March 2009

13價肺炎球菌結合疫苗的大型研究 CAPiTA (2015年公布 – New England Journal of Medicine)

- 約85,000名65歲或以上的長者參與研究
- 研究發現：
 - 對比無接種疫苗群組，接種13價結合疫苗能有效減少由13種血清型所引起的
 - 入侵性肺炎球菌疾病首次感染達75%
 - 社區感染肺炎首次感染達46%
- 成效持續整個研究（約4年）

13價結合疫苗肺炎球菌疫苗

- 能覆蓋在香港常見的肺炎球菌血清型, 如3, 6A及19A



美國疾病控制及預防中心 對成人接種肺炎球菌疫苗的建議

美國免疫接種諮詢委員會(ACIP)
對65歲或以上人士的建議

接種的疫苗	補種時間
從未接種者，應先接種 13價結合疫苗	6至12個月後再補種23 價多醣疫苗
若已接種23價多醣疫苗	一年後補種 13價結合疫苗

同時建議免疫力低者，尤其是長期病患者接種疫苗

香港衛生防護中心

接種肺炎球菌疫苗建議(2014年12月更新)

年齡組別	衛生署疫苗建議建議
2歲以下	➤ 香港兒童免疫接種計劃
2至64歲高危群組	➤ 接種 13價 結合疫苗 ➤ 至少 2 個月後接種 23價 多醣疫苗
65歲以上	➤ 接種 13價 結合疫苗或 23價 多醣疫苗

總結

- 港人經常患傷風感冒，患傷風感冒仍有高危行為，增加出現併發症(如肺炎)的風險
- 明知併發症的風險，卻自以為「唔會係我」
- 肺炎近年有上升趨勢，為本港第二號殺手，每年奪去逾7,000性命
- 本港逾70萬長期病患長者，是肺炎球菌疾病的高危一族
- 加上抗生素抗藥性高，預防勝於治療，接種疫苗是最佳預防方法
- 50歲以上的高危人士，應向家庭醫生查詢，同時接種流感疫苗和肺炎球菌疫苗，預防流感及肺炎

謝謝!
