

# 警告：切勿侵犯版權

閣下將瀏覽的文章／內容／資料的版權持有者為消費者委員會。除作個人非商業用途外，閣下不得以任何形式傳送、轉載、複製或使用該文章／內容／資料，如有侵犯版權，消費者委員會必定嚴加追究法律責任，索償一切損失及法律費用。

《消費者委員會條例》第二十條第(1)款其中有規定，任何人未經委員會以書面同意，不得發布或安排發布任何廣告，以明示或默示的方式提述委員會、委員會的刊物、委員會或委員會委任他人進行的測試或調查的結果，藉以宣傳或貶損任何貨品、服務或不動產，或推廣任何人的形象。有關該條文的詳情，請參閱該條例。

本會試驗的產品樣本由本會指定的購物員，以一般消費者身份在市面上購買，根據實驗室試驗結果作分析評論及撰寫報告，有需要時加上特別安排試用者的意見和專業人士的評論。對某牌子產品的評論，除特別註明外，乃指經試驗的樣本，而並非指該牌子所有同型號或不同型號的產品，也非泛指該牌子的所有其他產品。

本會的產品比較試驗，並不測試該類產品的每一牌子或同牌子每一型號的產品。

本會的測試計劃由本會的研究及試驗小組委員會決定，歡迎消費者提供意見，但恕不能應外界要求為其產品作特別的測試，或刊登其他非經本會測試的產品資料。

# 為嬰兒接種輪狀病毒疫苗 應注意什麼？

5歲以下的兒童不時會出現腹瀉，常見病因之一是受到輪狀病毒感染。輪狀病毒主要透過口糞途徑感染，亦可透過接觸受輪狀病毒污染的物件例如玩具而感染。故此，日間托兒中心、兒童護理中心、幼稚園、幼兒中心和小學等院舍環境較容易出現輪狀病毒感染爆發。

根據世界衛生組織的資料，幾乎所有兒童在3歲至5歲前都會受輪狀病毒感染，2008年全球約有45.3萬名兒童死於輪狀病毒腸胃炎，其中約九成發生於醫療系統貧乏的非洲和亞洲國家。根據衛生署的數據，2003年至2012年本港共有111宗與輪狀病毒感染有關的院舍急性腸胃炎爆發，每年為5宗至18宗不等，當中50宗發生於幼稚園、幼兒中心或小學，慶幸沒有死亡個案。接種輪狀病毒疫苗是預防輪狀病毒感染的的方法之一，但父母考慮為子女接種疫苗時，應注意什麼？



## 輪狀病毒常令兒童患上腸胃炎

輪狀病毒是一種以蛋白質殼體包圍的雙鏈核糖核酸病毒，屬於呼腸孤病毒科，在電子顯微鏡下呈輪狀；它會感染小腸的腸黏膜細胞而引起腸胃炎，導致腹瀉。輪狀病毒是全球引致兒童腹瀉的最常見病因之一，感染較常見於天氣較涼的季節。

輪狀病毒有多種不同類型，當中5種：G1P[8]、G2P[4]、G3P[8]、G4P[8]和G9P[8]與全球約90%的人類輪狀病毒感染有關，其中G1P[8]是最常見的類型。然而，病毒類型與腸胃炎的嚴重程度一般沒有直接關係。

## 感染途徑以口糞傳播為主

輪狀病毒主要透過口糞途徑傳播，即是病毒出現在糞便以後，如果雙手沾到這些排泄物以致將病毒帶進口裏，或是吃下被這些排泄物污染的食水或食物，就會引致感染。另外，亦可透過接觸受輪狀病毒污染的物件例如玩具而感染。

保持手部衛生和良好的環境及食物衛生對預防輪狀病毒腸胃炎非常重要。

## 病徵為發燒、嘔吐、腹瀉

受輪狀病毒感染的症狀可有不同的嚴重程度，由短暫的稀大便至嚴重腹瀉及嘔吐而導致脫水、電解質失衡、休克，甚至死亡。病毒的潛伏期一般約為1至3日，患者會突然發燒和嘔吐，伴隨水狀腹瀉，若沒有補充足夠水分，可能會出現脫水。腸胃不適的症狀通常持續3至7日，但也有可能持續較長時間，例如2至3周。身體健康的人一般會自行痊癒，不過幼兒偶爾會出現嚴重脫水的情況。

通常第一次受感染的病情會較嚴重，病癒後若再次受感染，病情一般會較初次

輕微。故此，較嚴重的症狀通常發生在6個月至2歲的嬰幼兒身上，大部分成人則較少出現嚴重症狀甚至沒有症狀。

## 治理方法

若懷疑兒童受輪狀病毒感染，應盡快求診。現時沒有特定的抗病毒藥物治療輪狀病毒腸胃炎，主要及最重要的護理方法是為患者補充失去的水分和電解質，以避免因嚴重脫水而引致死亡。

## 輪狀病毒疫苗

輪狀病毒疫苗屬減活疫苗（live attenuated vaccine），以口服接種。減活疫苗含已減弱致病能力的病毒，接種後就像患上輕微的感染，因而刺激體內產生抗體，當身體再次遇到相同病毒侵襲時，便會快速產生抗體而達到保護作用。

現時，本港有兩款註冊藥劑製品屬輪狀病毒疫苗，包括1價（monovalent）和5價（pentavalent）疫苗，均可預防輪狀病毒感染。

1價疫苗含G1P[8]型病毒，需接種兩



## 輪狀病毒疫苗 R & A

### 1. 哪一款疫苗較具保護作用？

1價及5價疫苗均能預防輪狀病毒感染，現時沒有足夠臨床資料顯示某一款疫苗的保護作用較佳。家長如有疑問，可諮詢醫生或藥劑師的意見。

### 2. 可以與其他疫苗同時接種嗎？

輪狀病毒疫苗可與其他疫苗同時接種，包括白喉、破傷風、百日咳、小兒麻痺混合疫苗、乙型肝炎疫苗、肺炎球菌（或稱肺炎鏈球菌）疫苗、乙型流感嗜血桿菌疫苗等。家長安排接種疫苗前，應與醫生商討。

### 3. 接種疫苗後還會受感染嗎？

研究顯示，在輪狀病毒腸胃炎死亡率低或極低的國家，輪狀病毒疫苗可預防約80%至90%嚴重的輪狀病毒腸胃炎。但即使嬰兒已接種疫苗，家長仍需注意良好的個人、食物和環境衛生，包括：

- 處理食物或進食前、如廁和替幼兒換尿布後，須徹底洗淨雙手。
- 清理嘔吐物、糞便和受污染的地方和物件時須配戴手套，並即時用1比49稀釋家用漂白水徹底清潔和消毒，事後須再徹底洗手。
- 為幼兒在尿片外穿上罩褲，以防糞便滲漏。
- 學童如出現嘔吐或腹瀉等病徵，應盡早求診，切勿上學。



劑。生產商建議第一劑疫苗應在嬰兒出生後6至16周內接種，其後相隔最少4周時間於24周前接種第二劑。

5價疫苗含G1、G2、G3、G4和P1A[8]型病毒，需接種三劑。生產商建議第一劑疫苗應在嬰兒出生後6至12周接種，其後接種第二及第三劑都必須彼此相隔最少4周時間，而第三劑則必須在出生後32周前完成接種。

目前，本港的《兒童免疫接種計劃》並不包括輪狀病毒疫苗，有關的接種服務由部分私家醫生診所和醫院提供。據本會所得的資料，私家醫生診所和醫院提供的輪狀病毒疫苗接種服務，每劑價錢約由\$450至\$850（完成接種所有疫苗約需\$1,350至\$1,700），部分診所或醫院會另外收取診金或藥費。

## 副作用

接種疫苗後，最常見的副作用是腹瀉及表現煩躁，其他副作用包括嘔吐、腹痛、腸胃氣脹、皮膚發炎、反胃、發燒及食慾不振等。

另外，值得注意的副作用是腸套疊（intussusception）。腸套疊是常見於嬰幼兒的一種疾病，症狀是一段腸道套入另一段腸道，形成像直筒式望遠鏡收納時的摺疊狀，導致腸道阻塞。根據世界衛生組織的資料，此病症在一歲以下的幼兒的發病率為每10萬個幼兒出現120宗。有研究發現，接種輪狀病毒疫苗後7日內，出現腸套疊的風險可能會輕微增加，約每10萬劑第一劑疫苗接種後出現1至2宗。故此，若嬰兒有腸套疊病史或其他慢性腸道疾病，應特別留意，並於接種疫苗前諮詢醫生意見。如嬰兒於接種疫苗後出現嚴重不良反應，例如嘔吐、糞便有血或排便習慣改變等症狀，應立即求診。

總括而言，世界衛生組織指，輪狀病毒疫苗一般來說屬安全，其對預防由輪狀病毒引致的嚴重腹瀉及死亡的益處，

遠超於其腸套疊的風險，故家長毋需過份擔心。

## 注意事項

家長帶嬰兒接種輪狀病毒疫苗前，應先諮詢醫生意見，如嬰兒有特別疾病、正服用藥物或對藥物敏感等，應告訴醫生。如嬰兒在接種第一劑輪狀病毒疫苗後有過敏反應，應與醫生商討停止接種餘下的疫苗。另外，患有嚴重複合型免疫缺乏症（SCID）的嬰兒亦不應接種疫苗。若嬰兒正患有急性腸胃炎或有發燒及不適症狀，應延遲接種時間。

## 兒科醫生的意見

香港醫學會副會長陳以誠醫生表示，受輪狀病毒感染幼兒經常會發燒，

例如達39°C（約102°F）或以上，偶爾更會因高燒而引致痙攣。若腹瀉情況嚴重，間中會出現糞便帶血，亦可能導致電解質失衡，而嚴重的電解質失衡有機會影響心臟及腦部。另外，有關腸套疊這罕有副作用，相對腸套疊的基礎發病率而言，接種輪狀病毒疫苗後出現腸套疊的風險偏低，故家長不用過份擔心。陳醫生補充，在任何情況下，不論是否接種了輪狀病毒疫苗，若發現幼兒的排便情況有異常，應盡快求診。

部分資料來源：香港醫院藥劑師學會藥物教育資源中心

