



Red Ribbon

紅絲帶

綜合治療中心刊物

2007年5月 第26期



#### 出版

衛生署特別預防計劃  
綜合治療中心

#### 編輯

紅絲帶刊物工作小組

#### 聯絡人

鄭書涵姑娘・何綺鈴姑娘

#### 聯絡及通訊處

九龍灣綜合治療中心  
電話：(852) 2116 2878  
傳真：(852) 2117 0809  
電郵：rrbulletin@dh.gov.hk  
網址：www.aids.gov.hk



## 製造快樂

小書

有病人問我，為何總是這麼快樂。以往的我，真是不知愁滋味。到踏足社署，才知道人的問題，可以這麼複雜、惱人。直至早幾年，簡直是進入人生的低谷，親人的突然離世，自己的身體問題，好友情緒出現問題等等，等等。一向樂觀積極的我，對一切失去動力，覺得所有不幸都降臨我身上，甚至抱頭痛哭，失眠。身邊好友親人被嚇得不知所措，勸的勸、罵的罵，但我始終不為所動。直至有一天，我驚覺：以往的我去了哪裡？我要繼續為自己及身邊的人製造快樂，還是製造愁苦？

我嘗試放下自己的一些堅持，接納自己的情緒，聆聽別人的意見，接受他人的幫助及勸告，為一些問題訂立適切可行的目標，及明白自己的限制，努力為每天生活尋找樂趣。慢慢地，以往的我「歸位」了！感激好友們的支持，尤其在那遙遠的姚姚及忙碌的眉眉，為我訂立鬆弛大計的溫溫、程程，還有每天聽我訴苦，與我一起瘋癲的小何！

與我見過面的你，如果我曾鼓勵你不要太緊張、自責；不要想太多；要開心不要絕望；不要保持人生中不必要的「一定」，要珍惜你擁有的一切；要樂觀、積極…，可能你覺得這些只是人云亦云的陳腔濫調，但這些雖非至理名言，卻是我真誠的忠告及深切的體會。

**我相信人生總有低潮、挫折，但從自省中我們得到成長，學懂珍惜。**

我的問題離我而去了嗎？沒有。相反，煩惱不斷。不過現在我每天都努力地尋開心、找快活，所以我吃好睡好。我已選擇為自己的人生製造快樂，你呢？

## 走了



容記老莫



擁有時，不會太過留意。

失去了，方知情重。

回憶總是美好的。

既然不能掌握生命流走，更要在眼前，珍惜所有。

黃金，再會了。

# 四種新抵港的抗愛滋病毒藥物

陳志偉高級醫生

在綜合治療中心接受服務的病人應該不會對藥物感到陌生，當中有不少每天都要服用藥物的；每當回到中心覆診，醫生和護士都會不厭其煩地重申定時及貫徹服藥的重要性。

藥物治療的確有很顯著的效用：抗愛滋病毒藥物成功地抑壓血液中病毒的數量至不可被偵測的水平，CD4 白血球數量亦上升；因此可以停止其他預防併發症的藥物，這些包括預防肺囊蟲肺炎、結核病、弓形體病及其他機會性感染的藥物。最重要的是，病人現在身體恢復健康、延長了壽命，可期待更好的生活質素。

然而，世上暫時並沒有完美的藥物，否則專家們就無需絞盡腦汁去繼續鑽研新藥。胡亂用藥或不貫徹服藥都會使愛滋病毒有機會產生變異，這樣病毒便有可能會對所有現有或日後可用的藥物產生抗藥性，因此有須要研法能對付抗藥性愛滋病毒的第二線藥物，兩種屬於此類別的蛋白酶抑制劑現已可供使用。

Tipranavir (TPV) 是一種蛋白酶抑制劑，在歐洲及北美被使用於對現有藥物有抗藥性的愛滋病患者，現時在香港也獲准使用。為了令此藥發揮其應有的效用，TPV 應與其他同樣具有治療功效的藥物一同使用；否則，愛滋病毒亦會對 TPV 產生抗藥性。此藥的初步應用經驗可謂好壞參半：對適合服用的病人，TPV 對病情固然有一定的幫助，但部分病人對此藥的適應程度卻不大理想，而且服用此藥亦有引致肝臟問題的傾向。再者，TPV 與其他藥物之間複雜的相互衝突，亦導致使用此藥時要格外小心。

TPV  
250

另一種與 TPV 相類似的蛋白酶抑制劑 Darunavir (DRV) 應該快將在香港獲准使用。與 TPV 相比，預料病人對 DRV 的適應程度應該較佳，但使用 DRV 時亦同樣須要十分小心謹慎。

在人類與抗藥性愛滋病毒的戰爭中，使用一種全新的、與現時使用中的抗愛滋病毒藥物沒有互相影響的藥物，應該是最佳的抵禦方法，Fuzeon (T2O) 正正屬於此類別。T2O 是一種注射劑，使用方法與胰島素相似，部分病人可能會因為 T2O 是針藥而不大願意採用；不過，若與其他具有治療功效的藥物一同使用，此藥是十分有效的。

藥丸數量太多是病人要面對的另一個問題；從前，服用抗愛滋病毒藥物的病人一天服藥的數量可多達 20 粒。有鑑於此，藥廠成功將藥物結合，並且將每粒藥丸的藥物劑量控制至足夠的水平，現時大部分病人每天服藥的數量少於 8 粒。著眼於減低服藥數量這目標，已經在美國獲准使用的新藥 Atripla 可算是一個十分成功的例子。Atripla 結合了 Efavirenz 及 Truvada，換言之此藥已包含了兩類藥物。雖然 Atripla 只將服藥數量由 2 減至 1，但對於很多病人，這改變已足以做成巨大的心理衝擊；毫無疑問，「每天服藥一粒」能減輕一般人心目中認為愛滋病是毀滅性的疾病這個印象。

Saquinavir 是另一種改變了劑量的抗愛滋病毒藥物。現時 Saquinavir 的配方是每粒含 200 毫克，一般份量是每日兩次，每次 1000 毫克，單單計算這藥病人已經要服用 10 粒藥丸。Saquinavir 的新配方是每粒含 500 毫克，這份量應該較易為病人所接受。



## 如何正確使用這些藥物的資料

在決定如何使用藥物來控制或治療疾病時，並沒有非常具體、非黑即白的規則可依循，採用藥物治療愛滋病毒感染者亦是如是。醫護人員固然須要認識最新的醫療及藥物資料，病人也應該關注自己所患的疾病及與其相關的藥物。目前，與愛滋病相關的研究發展迅速，在選擇治療愛滋病的方案時，病人應該得到充分的諮詢及對所使用的藥物有正確的認識。

要控制好愛滋病，是否就要一味尋求新的藥物呢？其實每個病人都是獨立的個體，最適合的治療方案應該是因應個別病人的健康狀況，及對所接受的治療的反應而決定，當中最重要的因素是過往的治療經驗。如果混合治療效果良好，那麼最好就繼續堅持，但如果治療出現不良反應，作為病人的就不要遲疑，儘快與你的醫生商討。

# 社區型耐藥性金黃葡萄球菌感染

阮姑娘

近年衛生防護中心接獲「社區型耐藥性金黃葡萄球菌」（CA-MRSA）感染個案數字有上升趨勢，二零零六年兩宗因感染該菌而死亡的個案更引起立法會議員的關注及傳媒的廣泛報導。

最近期的一宗死亡個案發生於二零零六年十一月底，一名30歲女子因右面腫痛在明愛醫院接受治療，兩日後去世，其血液樣本化驗對「耐藥性金黃葡萄球菌」呈陽性反應。化驗顯示細菌具社區型耐藥性金黃葡萄球菌基因特徵。為了加強監測這疾病在香港的流行情況、查察異常的群組個案或爆發，及盡快實施控制措施保障公眾健康；衛生署已宣佈自今年一月五日起，社區型耐藥性金黃葡萄球菌感染被納入法定須呈報的傳染病名單內。

金黃葡萄球菌常見於人體皮膚表面及黏膜中。在身體健康的人士之中，約有三分之一會於鼻孔內及皮膚上帶菌而不出現感染徵狀。病菌偶爾會進入人體並引起例如：傷口感染、食物中毒、肺炎等疾病；亦可產生毒素，嚴重者可引致器官衰竭，甚至死亡。

耐藥性金黃葡萄球菌是金黃葡萄球菌的其中一種，此病菌對甲氧西林抗生素及其他常用的抗生素皆有抗藥性；它是全球常見的感染，通常在醫院發生。感染途徑主要是直接接觸傳播，病菌可經雙手接觸過傷口、分泌物及穢物後，污染身體其他部分、物件或其表面而散播；另外，皮膚有損傷、在不潔環境作靜脈注射，甚至身體接觸及環境擠迫，與及個人衛生欠佳等等，都是導致感染的原因。

近年在多個國家中，一些未曾入院或入住其他醫療設施或院舍的健康人士身上，亦出現耐藥性金黃葡萄球菌感染，而此等人士在徵狀出現前的一年內亦沒有接受任何醫療程序；這些感染便稱為社區型耐藥性金黃葡萄球菌感染。社區型耐藥性金黃葡萄球菌感染通常會引致皮膚或軟組織的感染，如膿疱、膿瘡、膿腫等；感染部位會出現紅腫、發熱、觸痛或流膿，嚴重者需要住院並由醫生處方特別的抗生素治療。

## 預防勝於治療

市民大眾如能掌握社區型耐藥性金黃葡萄球菌感染的預防方法，可有助保障個人健康及防止此感染在社區爆發，免疫能力較差的人士尤其需要注意以下重點：

### 正確使用抗生素



市民不應未經諮詢醫生專業意見，自行服用抗生素；而一般而言，接受處方的病人應按處方訂明的劑量及時間完成整個療程。

### 注意個人衛生及保持雙手清潔



經常用梘液洗手或用酒精搓手液揉搓雙手，避免直接接觸化膿傷口或任何被傷口分泌物污染之物件；如有需要處理穢物（如其他家庭成員或寵物之唾液或膿液），應戴上手套，並應在處理完畢後洗手。

### 妥善處理傷口



若皮膚表面有傷口，應盡快消毒以預防再受細菌感染，用防水膠布及綑帶妥善包紮，並於處理傷口前後洗淨雙手。如出現感染徵狀，應盡早找醫生診治。

# 愛之心聲



我是一個愛滋病患者，從我知道感染愛滋病毒後至現在，經歷了與疾病博鬥的種種體驗，極希望與 MEMBER 分享，並且與患病者共勉。

由病發至現在，差不多有兩年多，我的 CD4 由117升至834，身體抵抗能力現已強得多。真的多謝醫生、護士及社工姑娘悉心照顧，要不然身體也不能復原那麼快。其實，除了他/她們之外，最重要的是靠自己，每天照醫生的指示定時吃藥(我從不忘記)，去做物理治療，生活習慣和飲食也要注重健康，配合適當的運動，重拾自信，身體才可以慢慢恢復過來。

當病發時，我是需要家人照顧起居飲食，加上下肢活動受影響，行動十分不便，苦不堪言，但我不斷堅持，也下了不少苦功，經過多月的治療，我已經可以照顧自己。

現在獨居的我，生活雖然平淡，但有規律，我 習不要想著過去的事，過去的已過去，也不要悲觀地看世界。我是一個很開朗的人，過去生活五光十色，現已歸於平淡，也是一種福份，

真的要珍惜上天給你的生命，  
好好地活下去。



## 紅絲帶 Red Ribbon

傳真訂閱 (852) 2338 0534

姓名：\_\_\_\_\_

團體：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 數量：\_\_\_\_\_ (份)

電郵：\_\_\_\_\_

所提供個人資料只作通訊用途

郵寄：九龍聯合道東200號橫頭磡賽馬會診所2樓紅絲帶中心  
電郵：rrc@dh.gov.hk

## 徵稿

歡迎任何人士藉不同形式投稿，  
如文章、漫畫、短詩等等，  
抒發感受、分享經驗、傳達關懷。

### 寄：紅絲帶刊物工作小組收

九龍灣啟仁街9號九龍灣健康中心8樓

電話：(852) 2116 2878

傳真：(852) 2117 0809

電郵：rrbulletin@dh.gov.hk