



The Hong Kong Geriatrics Society

香港老人科醫學會

九龍葵涌荔崗街瑪嘉烈醫院荔景大樓 3-031 室

電話: (852) 2749 8228 傳真: (852) 2744 0249

電子郵遞: tkong@ha.org.hk; 網頁 <http://medicine.org.hk/hkgs/>

會長	: 江德坤醫生	委員會委員:	陳銘洪醫生	陳漢威醫生
副會長	: 黃春波醫生		葉超然醫生	梁萬福醫生
名譽秘書	: 巫家強醫生		郭志銳醫生	莫俊強醫生
名譽司庫	: 黃德祥醫生		朱亮榮醫生	
當然委員	: 區仕仁醫生			
名譽法律顧問	: 陳柱佳先生	名譽審計顧問	: 王談黃會計師樓	

老年人的嚴重呼吸道綜合症 (SARS)

立場書總結

2003 年 6 月 10 日(星期二)

在嚴重急性呼吸道綜合症影響的日子中，老年人亦不能幸免，最近成為大家關心的便是老人 SARS 患者的病徵與一般有異，甚至被形容為「隱形病人」。香港老人科醫學會希望能在這些日子申明需要有適合的態度，知識和技巧去料理老年病人。

在本年四月香港老人科醫學會成立了一個 SARS 關注組去探討嚴重急性呼吸道綜合症在老年人的病患，目的在於加深瞭解研究這新的病症，加強老人科醫學會和其他醫學專業組織的聯繫，解開一些人云亦云的誤解，和減輕那圍繞著「老年人帶著 SARS」及「隱形 SARS」的憂慮。

健壯的老年人或青年人能夠準確地匯報 SARS 的徵狀，但體弱的老年人就未必能夠。他們所發表的是比較近似老年病徵（正所謂的「非典型」徵狀）：跌倒、昏亂、失禁和進食不良，需要觀察一個感染的模式而不可單看超過 38 的高體溫。

診斷高齡人士患上 SARS 需具備高度的警覺性，對老年病者患上傳染病後的非典型表徵要有充份的認識，對一個年老體弱患者的身體及活動功能的變化要有敏銳的觀察，對老年人是否曾接觸 SARS 要有警覺，在本地 SARS 的疫情也要有最新的瞭解。一如不能忽略替老年人患上 SARS 作出診斷，不可過份診斷也是同樣重要。

老年人患上 SARS 後的潛伏期可以較其他人長（14 天或以上），原因在於較遲察覺其發病及接觸日期不明確或不明顯的初期病程，此對診斷，追蹤病源，隔離期限及感染控制都有重要含義。同時在「潛伏期間」，可能使某些護理工序成為高危的工作。這較長的潛伏期亦叫我們要對有可能患上 SARS 的住院老年人有一段適當的觀察期；當她們轉院或出院，職員們就病人有否接觸 SARS 的溝通是很重要。

治療 SARS 的藥物所引起的副作用（高至 50%）對老年人是更為嚴重，當要平衡某種治療法的益處和風險時，帶著其他病患的體弱老年人跟一個年輕人或健壯的老年人都會截然不同，所以治療老年病患者是需要個別來處理的。因為老年人患有急病後往往產生功能衰退，因此復康治療尤為重要。

老年人患上 SARS 的病者死亡率高企（50% - 75%），可能是因為他們的徵狀發表得遲緩、較遲被察覺和診斷或其他病患和治療引發的副作用所致。對垂危的年老 SARS 病患者及他/她的家人，防感染措施帶來的隔漠使善終服務更具挑戰性。

防禦 SARS 有賴遏止感染鏈，因而預防病毒入侵和盡早偵察 SARS 的感染是有效地減少 SARS 在老年人中曠散，保護病人及保護職工是同樣重要。更要特別留意去幫助那些不利於行及獨居的老年人，減低不必要的入住醫院；及小心監察剛出院的病人。

在對抗 SARS 及預防其再爆發的時候關注 SARS 在老年人, 無論是於急症, 康復, 外展醫療或社區等環境, 老人科醫生的參與是極其重要的。