

在職人士對外遊保健觀念調查報告

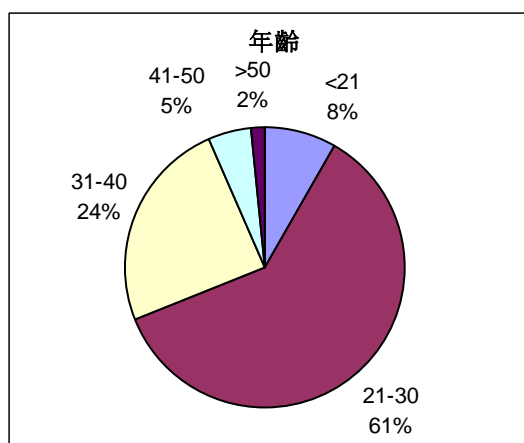
調查方法

問卷調查於本年六月以抽樣形式以電話進行，成功訪問了 500 位合乎參與問卷調查資格的市民。符合參與問卷調查之條件如下：

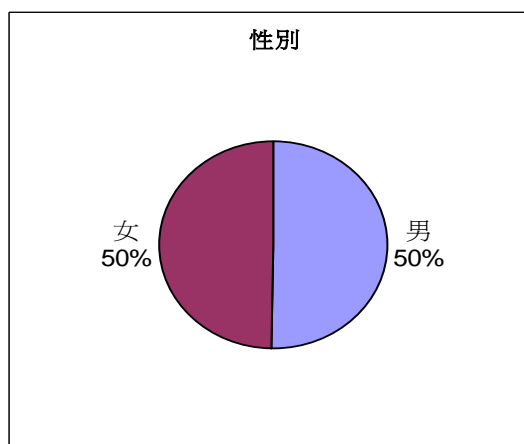
1. 18 歲以上在職人士
2. 三年內曾離港旅遊 / 公幹

受訪者的性別、年齡及教育程度分佈如下：

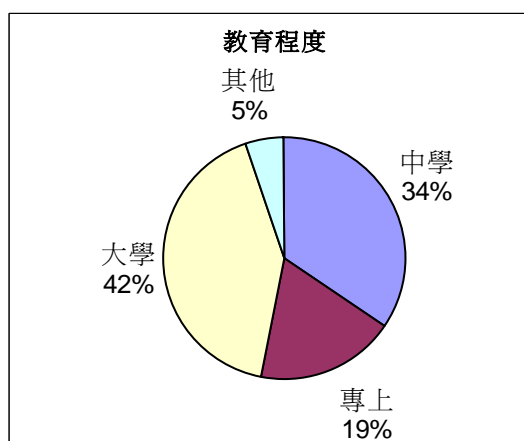
性別	人數	%
男	252	50.40%
女	248	49.60%



年齡	人數	%
<21	42	8.40%
21-30	303	60.60%
31-40	122	24.40%
41-50	25	5.00%
>50	8	1.60%



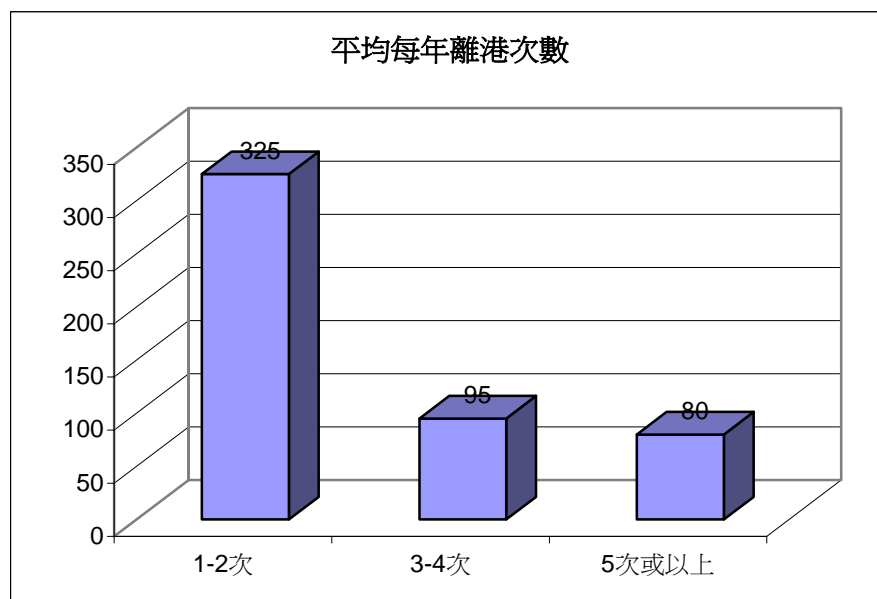
教育程度	人數	%
中學	172	34.40%
專上	93	18.60%
大學	210	42.00%
其他	25	5.00%



旅遊習性

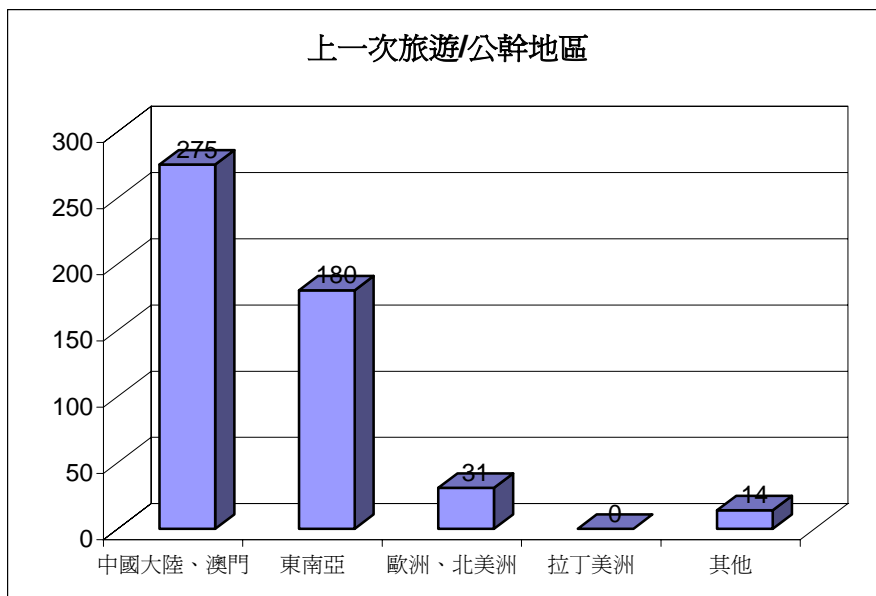
1. 平均每年離港旅遊 / 公幹次數？

	人數	%
1-2 次	325	65.00%
3-4 次	95	19.00%
5 次或以上	80	16.00%



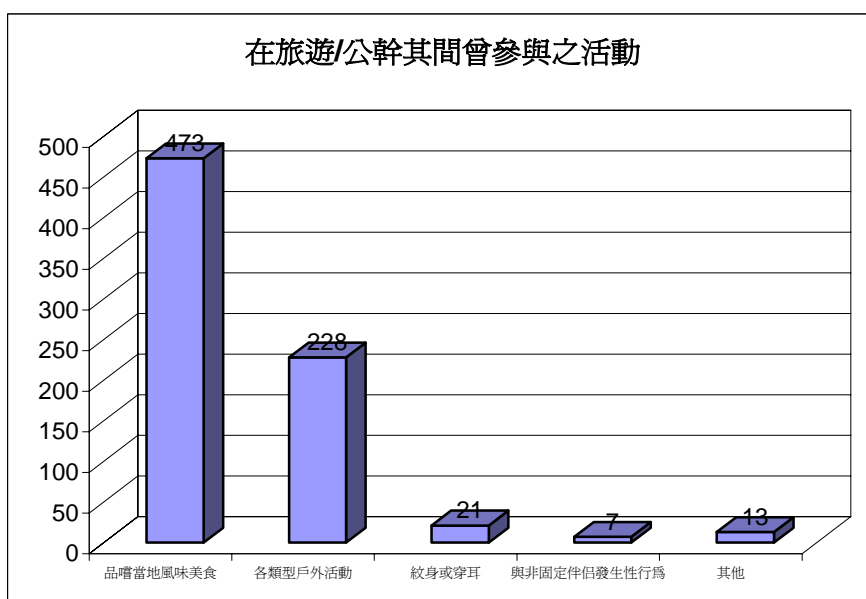
2. 上一次旅遊 / 公幹的地區？

	人數	%
中國大陸、澳門	275	55.00%
東南亞	180	36.00%
歐洲、北美洲	31	6.20%
拉丁美洲	0	0.00%
其他	14	2.80%



3. 在旅遊 / 公幹期間曾否參與以下活動？

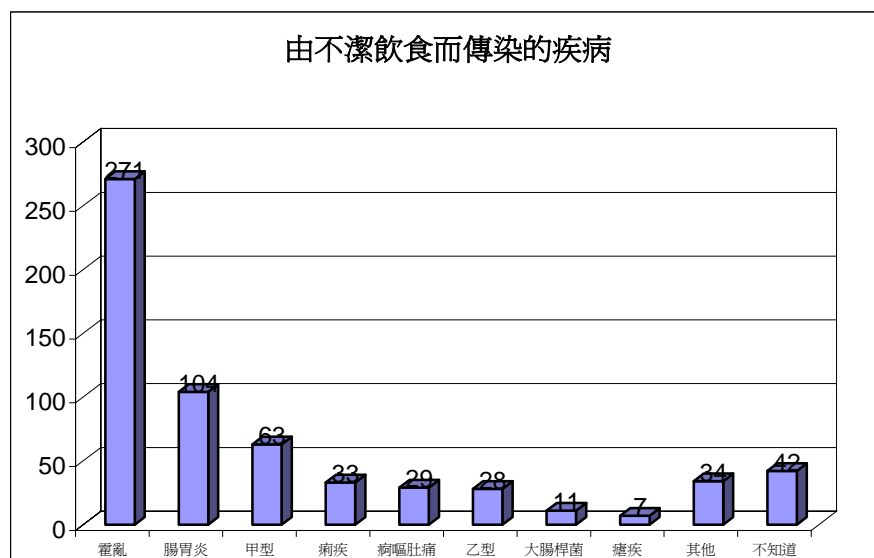
	人數	%
品嚐當地風味美食	473	94.60%
各類型戶外活動	228	45.60%
紋身或穿耳	21	4.20%
與非固定伴侶發生性行爲	7	1.40%
其他	13	2.60%



傳染病知識

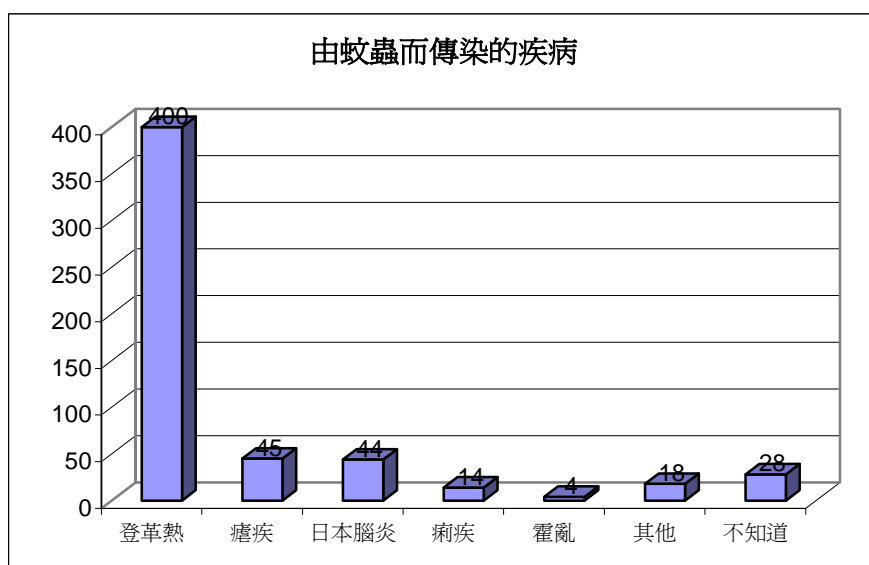
4. 可否列舉由不潔飲食而傳染的疾病？

	人數	%
霍亂	271	54.20%
腸胃炎	104	20.80%
甲型肝炎	63	12.60%
痢疾	33	6.60%
痢嘔肚痛	29	5.80%
乙型肝炎	28	5.60%
大腸桿菌	11	2.20%
瘧疾	7	1.40%
其他	34	6.80%
不知道	42	8.40%



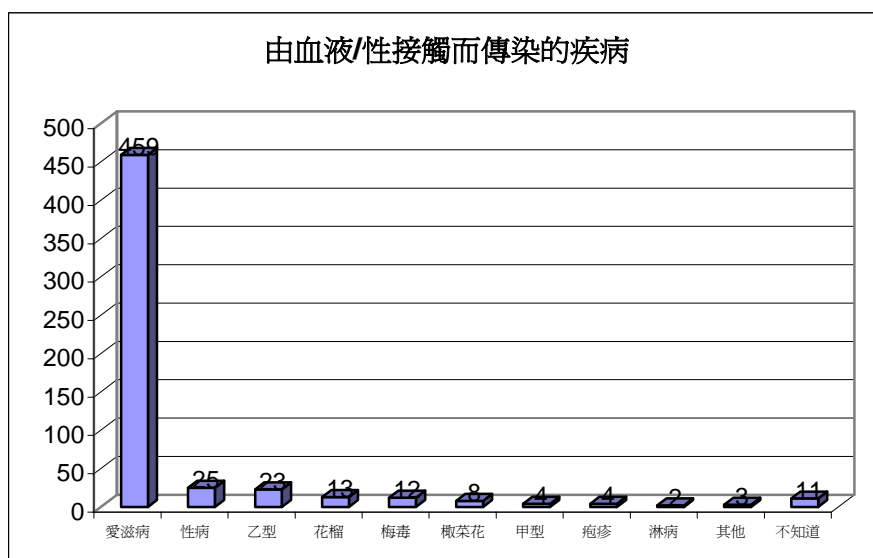
5. 可否列舉由蚊叮蟲咬而傳染的疾病？

	人數	%
登革熱	400	80.00%
瘧疾	45	9.00%
日本腦炎	44	8.80%
痢疾	14	2.80%
霍亂	4	0.80%
其他	18	3.60%
不知道	28	5.60%



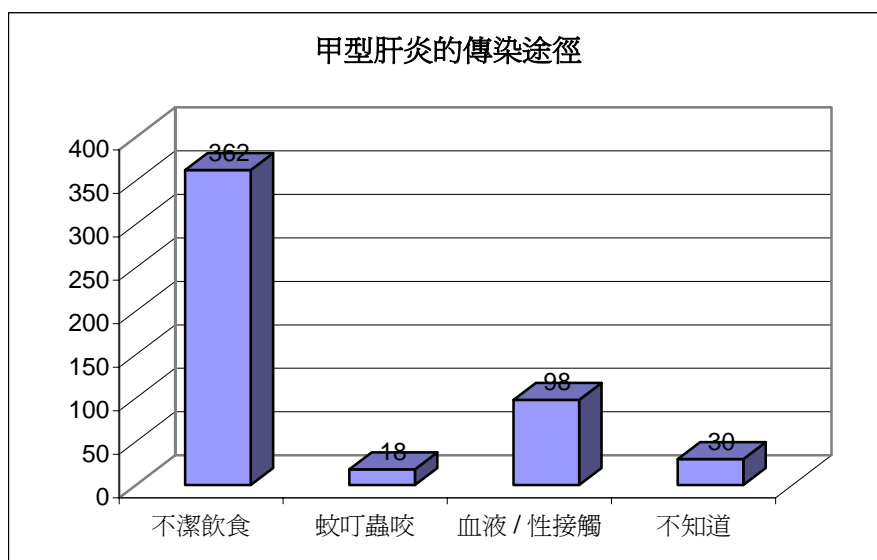
6. 可否列舉由血液 / 性接觸而傳染的疾病？

	人數	%
愛滋病	459	91.80%
性病	25	5.00%
乙型肝炎	23	4.60%
花柳	13	2.60%
梅毒	12	2.40%
椒菜花	8	1.60%
甲型肝炎	4	0.80%
疱疹	4	0.80%
淋病	2	0.40%
其他	3	0.60%
不知道	11	2.20%

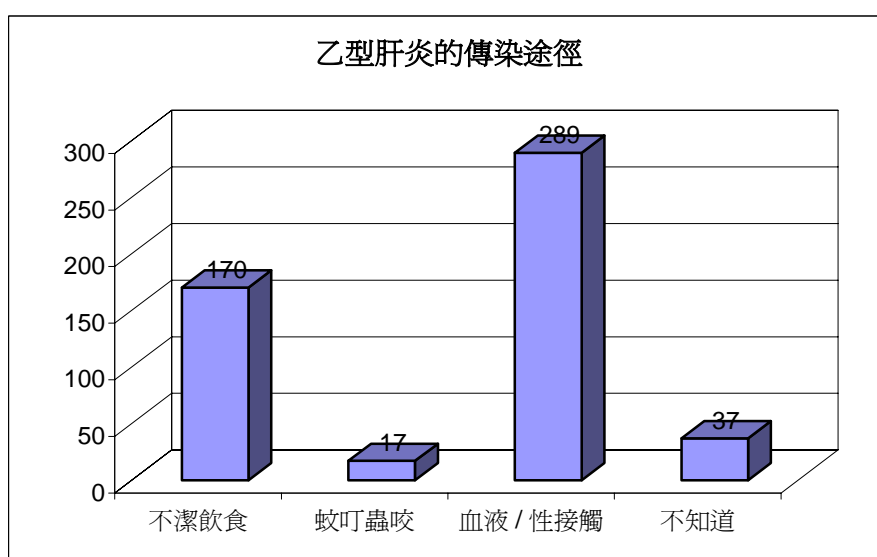


7. 哪一種是甲型肝炎的傳染途徑，哪一種是乙型肝炎的傳染途徑？

甲型肝炎傳染途徑	人數	%
不潔飲食	362	72.40%
蚊叮蟲咬	18	3.60%
血液 / 性接觸	98	19.60%
不知道	30	6.00%

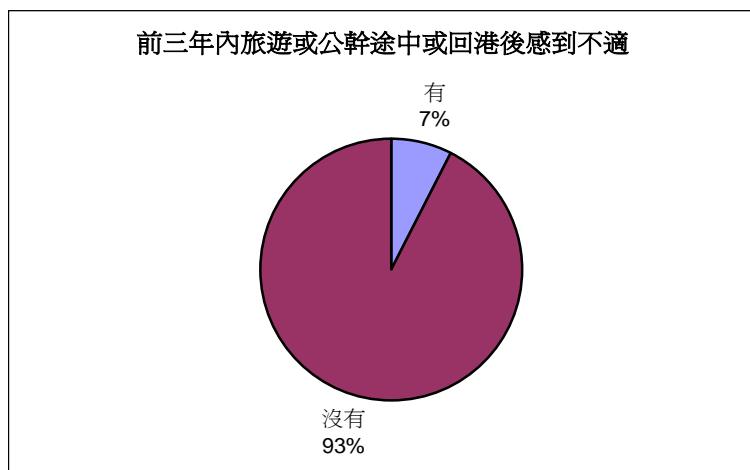


乙型肝炎傳染途徑	人數	%
不潔飲食	170	34.00%
蚊叮蟲咬	17	3.40%
血液 / 性接觸	289	57.80%
不知道	37	7.40%



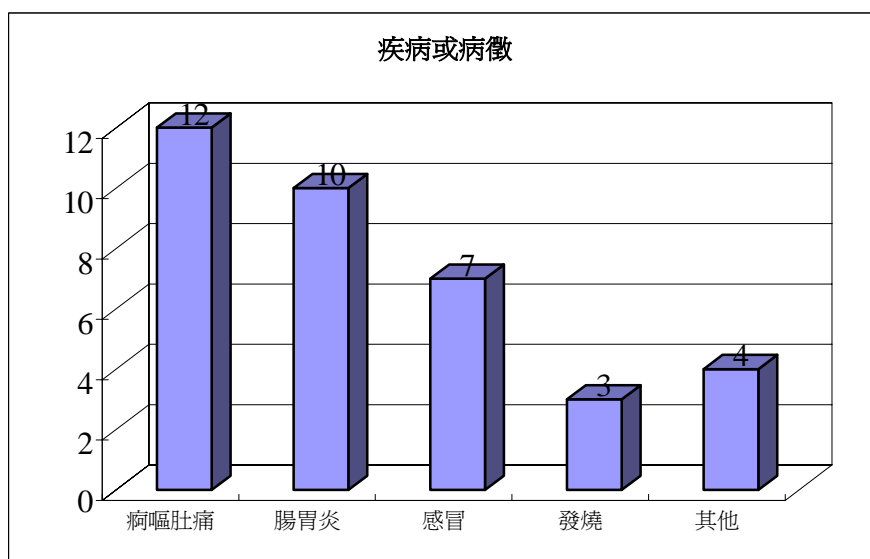
8. 前三年內旅遊 / 公幹有否於旅途中或回港後感到不適？

	人數	%
有	37	7.40%
沒有	463	92.60%



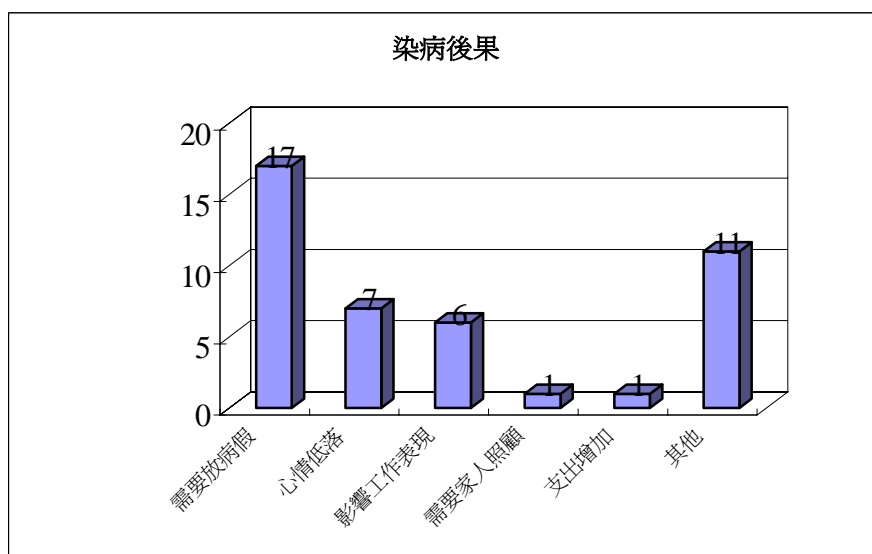
9. 請說明是何種疾病或病徵。(例如嘔吐、腹瀉、發燒等)

	人數	%
痾嘔肚痛	12	33.33%
腸胃炎	10	27.78%
感冒	7	19.44%
發燒	3	8.33%
其他	4	11.11%



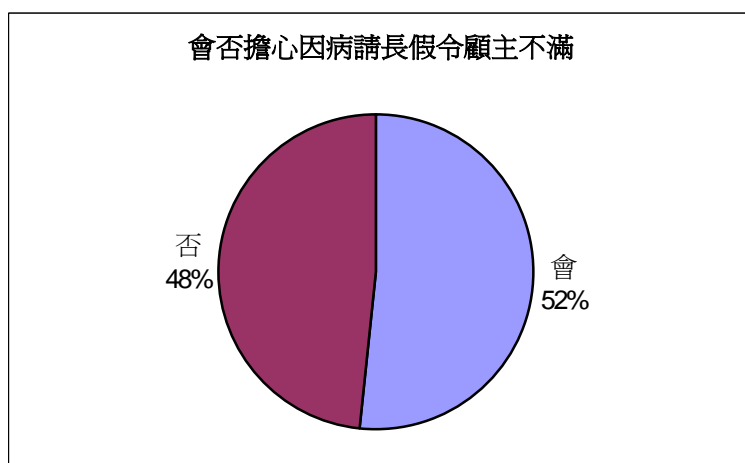
10. 請簡說染病後果

	人數	%
需要放病假	17	45.95%
心情低落	7	18.92%
影響工作表現	6	16.22%
需要家人照顧	1	2.70%
支出增加	1	2.70%
其他	11	29.73%



11. 會否擔心因病請長假會令僱主不滿，甚至因而解僱？

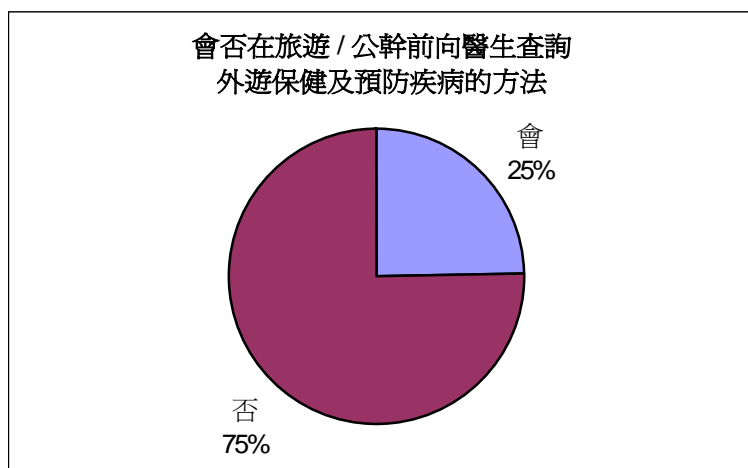
	人數	%
會	258	51.60%
否	242	48.40%



預防疫苗知識

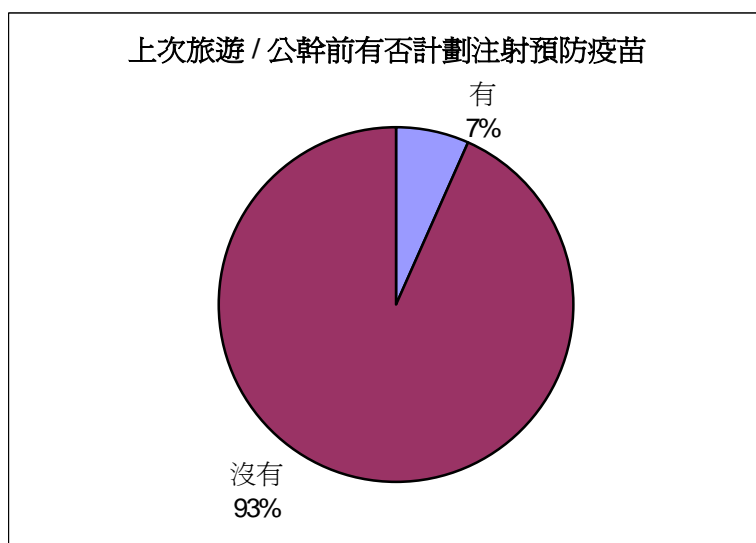
12. 你會否在旅遊或公幹前向醫生查詢外遊保健或預防疾病的方法？

	人數	%
會	123	24.60%
否	377	75.40%



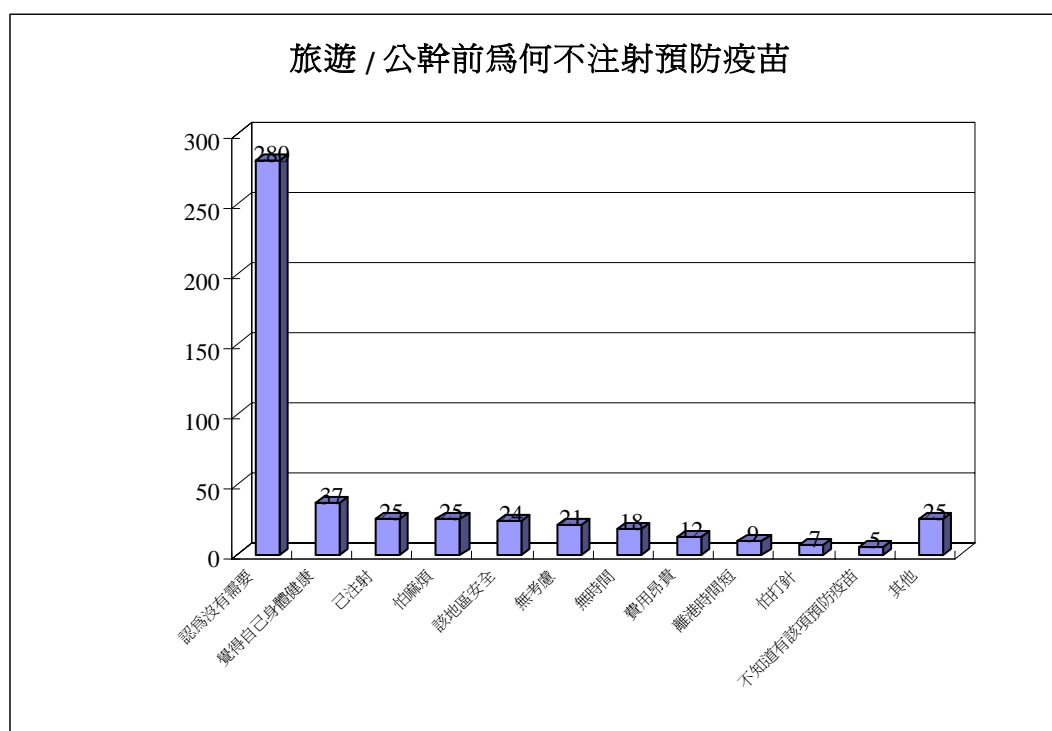
13. 上次旅遊 / 公幹前有否計劃注射預防疫苗？

	人數	%
有	34	6.80%
沒有	466	93.20%



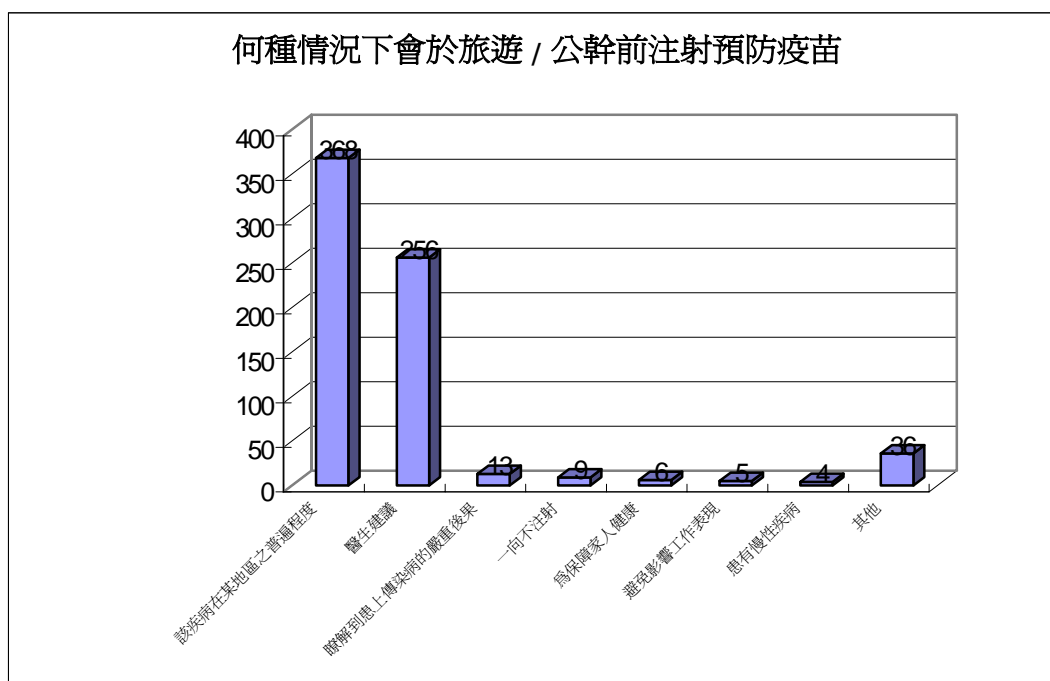
14. 旅遊 / 公幹前為甚麼不打預防疫苗？

	人數	%
認為沒有需要	280	60.09%
覺得自己身體健康	37	7.94%
已注射	25	5.36%
怕麻煩	25	5.36%
該地區安全	24	5.15%
無考慮	21	4.51%
無時間	18	3.86%
費用昂貴	12	2.58%
離港時間短	9	1.93%
怕打針	7	1.50%
不知道有該項預防疫苗	5	1.07%
其他	25	5.36%



15. 何種情況下會於旅遊 / 公幹前注射預防疫苗？

	人數	%
該疾病在某地區之普遍程度	368	73.60%
醫生建議	256	51.20%
瞭解到患上傳染病的嚴重後果	13	2.60%
一向不注射	9	1.80%
為保障家人健康	6	1.20%
避免影響工作表現	5	1.00%
患有慢性疾病	4	0.80%
其他	36	7.20%



結果及分析

1. 調查結果顯示，超過九成(91%)受訪者曾到中國大陸及東南亞旅遊或公幹，其中約五成人(55%)曾到中國大陸、澳門，約四成(36%)人曾到東南亞等地外遊。相比起 2001 年同類調查，往中國大陸及東南亞等地區外遊人士增加了二十個百分點，反映出港人到中國大陸及東南亞外遊越來越普遍。可是，中國大陸及東南亞國家一向是傳染病流行的高危地區，某些地區的衛生情況更是十分惡劣，市民有機會在外遊這些高危地區時感染傳染病。
2. 市民喜歡到中國及東南亞這些傳染病高危地區外遊的同時，超過九成(94.6%)受訪者更表示會品嚐當地風味美食。由於當地的衛生情況不太理想，市民很容易從不潔食物感染甲型肝炎、霍亂等傳染病。另一方面，有近一半(45.6%)受訪者會進行戶外或郊野活動。在戶外及郊野地區活動，市民易被蚊叮蟲咬，感染如瘧疾、登革熱等由蚊叮蟲咬傳播的疾病的機會便會大大提升。由此可見，在毫無預防的情況下，外遊是隱藏了不少危機。

相對地，受訪市民進行紋身、穿耳(4.2%)或與非固定伴侶發生性行為(1.4%)等有血液或性接觸的活動則沒有以上的普遍，但這些是高危活動，有機會感染乙型肝炎、愛滋病等由血液或性接觸而傳染的疾病，或性病如淋病，故此也不容忽視。

3. 調查以非提示式問題要求受訪者列舉出經不同途徑而傳染的疾病。在經不潔飲食而傳染的疾病中，超過一半(54.2%)受訪者能列舉出霍亂，但只有約一成(12.6%)能列舉出甲型肝炎。其實，甲型肝炎的主要感染途徑是進食或飲用被甲型肝炎污染了的食物及飲品。另一方面，有近一成(8.45%)受訪者對由不潔飲食而傳染的疾病完全不懂，更有部分受訪者誤以為乙型肝炎、瘧疾等為經不潔飲食而傳染的疾病。以上顯示市民仍對該類傳染病認知不足，有需要加強教育及宣傳。

在經蚊叮蟲咬而傳染的疾病中，有八成(80%)受訪者能列舉出登革熱。另一方面，只有近一成人能列舉出瘧疾(9%)及日本腦炎(8.8%)。調查結果剛好與 2001 年同類型調查相反，當年有超過八成受訪者認識瘧疾，只有約四成受訪者認識登革熱。當中差異的主要原因是登革熱近月在香港及東南亞等地爆發，傳媒亦大肆報導有關資訊，令市民對登革熱的認識突然大大提高。

在經血液或性接觸而傳染的疾病中，超過九成(91.8%)受訪者列舉出愛滋

病，但只有不足半成(4.6%)受訪者能列舉出乙型肝炎。

由此可見，市民對霍亂、登革熱、愛滋病等這些傳染病的印象較深，主要原因是政府曾於電視及各大傳媒宣傳預防這些傳染病。相反，市民對甲、乙型肝炎的印象及預防意識則較差，但事實上這兩種普遍的疾病是不容忽略的，感染後果也可以相當嚴重。

4. 對於甲型肝炎的傳染途徑，超過七成(72.4%)受訪者能指出甲型肝炎是由不潔飲食而傳播。但亦有部分受訪者誤以為甲型肝炎是由蚊叮蟲咬(3.6%)或血液/性接觸(19.6%)傳播。
至於乙型肝炎的傳染途徑，超過一半(57.8%)受訪者知道乙型肝炎是經血液或性接觸而傳染。但亦有部分受訪者誤以為乙型肝炎是由不潔飲食(34%)或蚊叮蟲咬(3.4%)而傳播。
結果反映出市民對甲、乙型肝炎的認知不足。約三分一市民未能辨別出甲、乙型肝炎的傳染途徑，當中以乙型肝炎為甚。
5. 在外遊途中或返港後感到不適的受訪者中，約六成(61.11%)為腸道感染疾病，近三成(27.77%)為一般發燒感冒，顯示市民外遊經食物感染疾病的機會相對較高。當中約一半(45.95%)受訪者在染病後需要請病假休養，另外亦有近兩成受訪者表示會因病而感到情緒低落(18.92%)或影響工作表現(16.22%)，反映出於外遊感染疾病會十分影響日常生活及工作。
6. 超過一半(51.6%)受訪者擔心因病請長假會令僱主不滿。雖然近年香港經濟開始復甦，但市民仍然對工作職位十分重視，擔心會因生病而影響工作，令僱主不滿，甚至因而被解僱。
7. 超過九成(93.2%)受訪者不會於外遊前計劃注射預防疫苗，當中六成(60.09%)認為沒有需要注射預防疫苗。近一成(7.94%)受訪者認為自己身體健康，不需要注射預防疫苗。結果反映市民對預防傳染病的警覺性不足，誤以為只要身體健康，感染傳染病的機會便不大。其實市民在沒注射預防疫苗的情況下到訪傳染病流行的高危地區，感染傳染病的機會便會大大提升。醫學實驗證明，注射預防肝炎疫苗可大大減低感染甲、乙型肝炎機會達九成，保障身體健康，而且副作用輕微，故此有需要宣傳這訊息。
8. 雖然有超過六成(60.6%)受訪者為專上或大學程度，但只有約兩成(24.6%)受訪者會於旅遊或公幹前向醫生查詢外遊保健或預防疾病的方法。不過，超過五成(51.2%)受訪者表示在醫生建議下會於外遊前接受預防疫苗注射。由此可見，市民十分重視醫生的專業意見。另外，更有約七成(73.6%)

受訪者表示若傳染病在外遊目的地肆虐，亦會於外遊前注射預防疫苗。所以，市民若能於外遊前得到更多有關目的地傳染病的資訊，便能儘早計劃注射預防疫苗。

9. 患有慢性疾病，如乙型肝炎、心血管病或糖尿病的病人，若再受到其他傳染病感染，患者的病情將會十分惡劣，並有可能引發其他致命的併發症，患者隨時會有生命危險；但在受訪者當中，只有不足一個百分比的人會因患上慢性疾病而於外遊前注射預防疫苗。由此可見，市民對傳染病影響力的認知嚴重不足。

建議

1. 針對香港人對傳染病知識的缺乏，有關方面應向市民灌輸傳染病的正確知識，尤其是預防傳染病的途徑，及預防方法：

傳染途徑	疾病	預防辦法
不潔飲食	甲型肝炎 戊型肝炎 霍亂 痢疾 腸熱病	注意目的地之衛生環境、小心飲食，注射甲型肝炎預防疫苗
血液 / 性接觸	乙型肝炎 愛滋病 性病	避免性濫交，安全性行為，注射乙型肝炎預防疫苗
蚊叮蟲咬	登革熱 日本腦 瘧疾 黃熱病 斑疹傷寒	避免被蚊蟲叮咬，預防瘧疾的藥物，注射黃熱病及日本腦炎的預防疫苗

另外，部份傳染病都有預防疫苗，例如甲、乙型肝炎疫苗、流感疫苗等，於外遊前注射適當的疫苗，可以令染上傳染病的機會大大降低。

2. 整體來說，由於香港人對旅遊保健的認識不多，故必須由多個層面加以教育，令到港人意識到傳染病對個人及家人的影響。例如傳媒報道、於診所及旅行社放置小冊子等，向市民傳播正確的預防知識。由於香港的傳染病個案相對其他東南亞地區為少，外遊人士往往認為沒有必要注射預防疫苗，其實這個觀念必須要糾正，因為由低危地區前往高危地區，受感染的機會將更大。其實外出旅遊或公幹前都必須向醫生諮詢。
3. 另外，醫生對病人的意見亦十分重要，外遊人士出門前應向醫生查詢外遊保健的專業意見。而且，如果外遊人士本身抵抗力差或已患有慢性疾病，例如乙型肝炎帶菌者，一旦感染甲型肝炎，則會令到病情更加嚴重，故應於外遊前作好預防措施。