

校園 / 家居環境健康及 傳染病防治

Environmental Health and Epidemic Prevention in Schools/Home



香港防癆心臟及胸病協會
The Hong Kong Tuberculosis, Chest & Heart Diseases Association



目錄 CONTENTS

序	P.1-3
---	-------

Preface

引言	P.4-5
----	-------

Foreword

計劃內容	P.6-7
------	-------

About the Programme

總決賽及頒獎典禮程序表	P.8
-------------	-----

Final Competition and Award Presentation Ceremony Programme

冠、亞、季軍及優異獎摘要	P.9-26
--------------	--------

Abstracts of Champion, 1st Runner Up, 2nd Runner Up and Merit Awards

初賽入圍摘要	P.27-65
--------	---------

Other Abstracts from Semi-final Competition

簡介會、初賽及總決賽花絮	P.66-69
--------------	---------

Highlight of the Briefing Session, Semi-final Competition and Final Competition



序言 Preface

衛生署衛生防護中心總監
梁挺雄醫生
Dr. LEUNG Ting Hung, JP, Controller,
Centre for Health Protection,
Department of Health



近年傳染病的流行程度，受到各界人士關注。事實上，醫學界早已證實，預防不同傳染病的最基本和有效方法是保持個人及環境衛生。

預防傳染病的工作是不能單靠政府的力量，因為這是整個社會的共同責任。我們需要各方面的協作，齊心把健康的生活文化帶到社會每一角落。為此，本人必須感謝香港防癆心臟及胸病協會一直透過舉辦不同類型的活動，在社區層面推廣健康。

同學們熱烈的參與香港防癆心臟及胸病協會於2013至2014學年舉行的「通識健康教育計劃」，實在令人鼓舞。希望透過今次活動，同學們能繼續主動找出自己有興趣的健康範疇，再把其中知識加以鑽研，並應用於日常生活中。

本人再次恭賀所有獲獎學校和同學，並寄望各位同學能學以致用，應用今次參加「通識健康教育計劃」期間所得到的知識，為減低傳染病的威脅共同努力。

Communicable diseases have been a concern in recent years because of their prevalent nature. Medical evidence has shown that the most basic and yet effective prevention is to observe personal and environmental hygiene.

Every one of us has a part to play in the prevention of communicable diseases. It is a collective responsibility, not just that of the government. We need the cooperation of every sector to bring the healthy lifestyle to all walks of life. I must here extend my sincerest gratitude to the Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association ("the Association"), for organising various types of health promoting programmes at the community level.

The "Liberal Studies Programme", organised by the Association in the 2013-2014 school year, has been received with enthusiasm by student participants. Such response is indeed very encouraging. After this event, I hope that our students will continue to explore the health issues they are genuinely interested in, research into them, convert their findings into knowledge, and most importantly, apply such knowledge in daily situations.

Here I congratulate all the award-winning schools and students again. I also urge you students to apply the knowledge you have learned from the project, and work together to help combat communicable diseases in Hong Kong.

序言 Preface

前教育署署長
李越挺博士

Dr. Y. T. LI, CBE, JP

Former Director, Education Department



傳統的學習方式是老師按照既定的課程和書本講授、學生吸收知識，希望在適當的時機能派上用場。可惜，近年來有些學生的學習漸漸地以考試為重，較少發展自己真正的興趣。在少發問、只着重記憶的情況下，學生能夠體驗他們視野外之事物的機會，難免受到局限。

近年香港教育較有前景的演變，就是縮窄科目之間的分流。近代理念認為知識應該是整合的，包括文、理科目不應被視為不同的類別。科目之間的整合，是發展「通識教育」基本原則之一。

當然，最重要的還是學習態度及技巧，包括積極主動、互動和創新。沒有比經過自己反覆思考而解決自己的問題更加可以帶給我們成功及滿足感，如果這些發現能夠惠及社群，那就更佳。

我很高興香港防癆會很早前已主動提倡學生自發研究計劃，以解決他們遇到的問題，今年已是此活動的第五屆。相信每年專案研究獲得的啟示，對提昇我們社會的生活條件，會有很大的貢獻。

Traditionally, teaching and learning have been based on an agreed curriculum and textbooks, with teachers imparting knowledge and students digesting and applying that knowledge in good time. Unfortunately, there now appears to be a tendency for some students to become less concerned with developing what they are really interested in, and instead concentrate more on how to pass examinations. Asking fewer questions and with more mere memorisation, students are less likely to be able to appreciate what can lie beyond their horizon.

Another recent, and more hopeful, development in education in Hong Kong is a move away from compartmentalisation. Knowledge is now recognised to be integrated and, among other things, arts and science subjects are no longer seen as disparate strands. Their possible amalgamation is an important basis for the development of liberal studies.

What is most important, however, is the need for us to take on new learning attitudes and skills, including becoming more proactive, interactive and innovative. Nothing is more rewarding and self-satisfying than by using these abilities to solve problems by ourselves, particularly those which can help the community at large.

In this respect, I am particularly pleased to see that the HKTBA has taken the lead to involve students in such self-initiated research, and that this is the fifth round of these activities. I am sure that these projects will continue to make important contributions towards the improvement of the quality of life in Hong Kong.

序言 Preface

香港防癆心臟及及胸病協會主席
藍義方先生
Mr. Steve LAN
The Hong Kong Tuberculosis, Chest and
Heart Diseases Association



香港防癆會六十多年來作為一個主要以預防、治療結核病的機構，一直全力以赴對抗結核病。近年來，本會更以建設全人健康為宗旨，積極推行預防癆病、心臟病和促進健康的工作，例如舉辦不同主題的健康講座、世界防癆日、心臟健康展覽，更同時舉辦訓練課程予專業人士以及籌辦結核病和公共衛生等研討會。本會更填補社會健康服務之不足，設有兩間中醫診所及一間可為傷殘及有特殊需要人士(如智障人士)服務的牙科診所。

現今有很多不同的傳染病肆虐，相信大家對二零零三年的沙士爆發仍記憶猶新，而近年禽流感、豬流感等傳染病更相繼出現及肆虐，影響全世界，而最近新沙士的出現更令全世界都響起警號。因此，傳染病防治是公共衛生中的一個重大挑戰，而傳染病和環境衛生健康有重大的關係。因此，本會在本學年舉辦的「通識健康教育計劃」，主題就是「校園/家居環境健康及傳染病防治」，本會希望是次計劃可以令學生從研究角度了解及探究環境衛生健康與傳染病的關係，擴闊學生對主題的認識，以及加強他們對社會問題的觸覺，提倡新的學習經驗。

本計劃已是第五屆舉行。是次計劃的成功實在有賴計劃的籌委會及所有評判的支持及協助，另外更感謝本會副主席岑才生太平紳士贊助是次計劃所有獎金。本人更感謝各間學校的校長、老師及同學積極參與、支持是次計劃。

是次計劃頒發的獎項是為了鼓勵所有參與是次計劃的學生積極參與，日後，本人亦希望他們可以繼續努力，發揮研究精神，透過通識教育的概念，學習更多及更新健康的知識。

In the past six decades, The Hong Kong Tuberculosis Association acted as a major prevention and treatment of tuberculosis institution, has been all out fight against tuberculosis. In recent years, in order to promote the concept of holistic health, the Association actively implement health promotion activities on the topics of TB prevention, heart disease and other chronic non-communicable diseases, such as organising health talks on various themes, World TB Day, heart health and environmental exhibitions, conferences and seminars on public health and tuberculosis. In order to replenish the inadequacy of community health services, the Association set up two Chinese medicine clinics and a dental clinic which can serve the disabled and patients with special needs (such as people with intellectual disabilities).

Today there are many rampant infectious diseases, I surely believe that the outbreak of SARS in 2003 is still memorable by everyone. The recent avian flu, swine flu and other infectious diseases have emerged and are also rampant, affecting the whole world. Recently, the appearance of Middle East Respiratory Syndrome rang the alarm in the aspect of public health all over the world. Therefore, prevention and treatment of infectious diseases is a major public health challenge nowadays. Also, infectious diseases and environmental health have a significant relationship in between, in view of this, the theme of the "Liberal Studies Programme" launched by the Association in 2013-2014 school year was "Environmental Health and Epidemic Prevention in Schools/Home," we hoped the participating secondary school students could learn and explore knowledge on their own, so as to understand the topic among themselves, peer, family, and even the community. The programme also promoted new learning experiences that they could gain new knowledge on mental health or other health problems and enhance their understanding of tactile social problems.

This programme is the fifth round organised by the Association. Without the unwavering support of the steering committee and the judging panels, it wouldn't have such great success. In addition, the Association would like to express our heartfelt thanks to Mr. SHUM Choi Sang, JP, Vice-Chairman of the Board for his generous sponsorship for all the cash prizes for the winners. I also thanked the school principals, teachers and students to actively participate in and support the programme.

The Association strongly supports this programme, we wish the students can continue to carry out research in the future under this spirit and learn more different health knowledge through the concept of liberal studies.

引言

香港防癆會通識健康教育計劃籌備委員會主席
及前教育署副署長
關定輝先生

Mr. T.F. KWAN,
Chairman,
Steering Committee of Liberal Studies Programme,
The Hong Kong Tuberculosis, Chest
and Heart Diseases Association and
Former Deputy Director, Education Department



今年的探討主題是如何應付週期性侵襲香港學童的傳染病，與及使學童們遠離疾病在家裡和在學校健康快樂地生活的措施。初選時收到22間中學提供63份〔36份初中、27份高中〕計劃。今年參與的初中計劃數目較高中計劃多而水平亦普遍地比往年高。我們每年都有令人鼓舞的進展。

香港教育向來不是一成不變的。除了課程和教學方法需要與時共進的改革外，香港學生的健康也需要密切關注。下面是特別值得探討的項目。

上世紀末我在一個國際會議中提到日益嚴重的青少年肥胖問題。肥胖兒童很容易出現糖尿病、心臟疾病和中風，甚至癌症；這些病患對自己、家人及社區醫療服務均做成重大的壓力。

另一值得關注的問題是青少年過度沈迷於電腦/手機活動，因而引起肌肉及眼部疲勞及頭痛，更間接造成缺乏運動和不良飲食習慣（例如過多零食）及學業成績退步。

還有兩項值得關注的問題就是濫用藥物和酗酒。在濫用藥物方面，我們不要忘記青少年即使戒除了毒癮，他們體內的器官仍然會受到永久性的損害。酗酒在18~24歲年齡組別特別嚴重。醉酒引起的不恰當行為足以破壞家庭的幸福和社區生活的安寧。對個人健康而言，更會損害肝臟，甚至可能導致癌症。

最後一個重要的問題是吸煙。雖然政府統計顯示近年15至24歲組別吸煙者的數字逐漸下降，但我們絕對不能忽視在香港每年超過一千人死於「二手煙」。

要對付前述種種問題，醫療和教育專業人士必須更加緊密聯繫和合作。上世紀末起本人與香港中文大學李紹鴻教授及美國密歇根大學杜祖貽教授一直在這方面努力。十五年來，我們創辦了“生物教育學”雜誌，並在香港和國內舉行定期講座及研討會，得到香港及內地醫療專業人士的熱烈響應。可惜至今仍然未能引起本港更多教育工作者的注意。一些教師和教師培訓者對我們的主張甚至表示存疑，他們並不以為教師可從加深了解學生的心理及生理發展中獲益，更談不上對導致青少年犯罪或其他不當行為的社會因素展開研究。這情況亦可見於本港教師對教育局委託防癆會開辦的「健康教育與促進健康」在職訓練課程並不熱心，過去三年，部份課程因參加人數不足而要宣告取消。我們推介教師對學童心理生理的認識是降低或抑制上文描述的不當行為之關鍵因素的方案，仍待努力進行；因為如果未能深入了解問題的起因及解決問題的途徑，教師們便不可能充分明白如何幫助孩子們獲得更好的生活素質。我們相信通過了解學童的健康狀況，教師們更加能夠配合社工、心理學家及其他醫護專業人士對學童提供的優質服務，對學生的身心成長發展取得更佳的效果，而非僅著眼於如何幫助學生獲取良好的考試成績。我希望香港教育界在師訓方面能給予「健康教育及促進健康」更大的注意，積極參加，為香港的教育謀求進步。

最後我們重申，本計劃的主要目標在於培養年輕一代獨立自主，思考如何面對及解決難題，通過自發的研究，與他人分享他們的發現，並根據行之有效的原則，對保護人類的安全作出貢獻。

關定輝

二零一四年五月

關定輝

二零一三年五月

Foreword

The theme this year aims to address recurrent attacks of communicable diseases affecting school children in Hong Kong, as well as measures to keep the illnesses at bay and our students healthy and happy at home and in school. A total of 63 projects from 22 schools entered our semi-final selection; 36 from junior and 27 from senior secondary students. This year the number of entries from junior secondary exceeded that from senior secondary and the standard of entries from both levels are higher than that of earlier years. We see encouraging progress every year.

Education in HK has never been static. Curricular reform and teaching methodology aside, the health of HK students demands a lot of attention. Following are several issues worthy of exploration.

At the turn of the century, I spoke at an international conference on the escalating threat of obesity among our youths. Obese children are prone to ailments like diabetes, cardiac problems and stroke, and even cancer; they impose pressure on oneself, one's family and the community medical services at large.

Another issue of concern is over-indulgence in computer activities and mobile phones, giving rise to muscular and eye stress, headache and indirectly to lack of exercise and bad dietary habit, e.g. excessive junk food; as well as deterrence in academic progress.

Two other issues warranting attention are substance abuse and alcoholism. With regard to substance abuse, we should not be oblivious of the fact that teenage addicts suffer irrevocable damages to their organs even if they quit drug after years of addiction. Alcoholism is more serious among the age group 18 to 24. Apart from inappropriate behaviours, intoxication often affects one's family and community lives as well as one's health, causing damages to the liver and may even lead to cancer.

Last but not least is smoking. Although government statistics indicate that, within the 15-24 age-group, the number of smokers has dropped, we must not lose sight of the fact that over a thousand people die of 'second-hand smoking' each year in Hong Kong.

In the above light, there is a dire need for a closer link between medical and education professionals. Prof S H Lee of CUHK, Prof C Y To of Michigan U, USA, and I have been making such an endeavour since the turn of the century. Over the past decade-and-a-half, we published a journal entitled "Journal of Bio-Education", and organized regular talks and seminars in Hong Kong and in the Mainland. To our delight, response from medical professionals, both in Hong Kong and in China, have been favorable. Response from educators, however, is only lukewarm. Some teachers and teacher-trainers expressed doubt on our claim that teachers should benefit from a wider knowledge of the mental and physiological development of their students, let alone social factors leading to juvenile delinquency or other malpractices. Lack of support is also reflected in the dwindling response of Hong Kong teachers to the health education and health promotion in-service courses the Education Bureau commissioned HKTBA to operate. Over the past three years, some classes had been cancelled due to inadequate enrolment. This is very disappointing to us who see enriching teachers' knowledge on physiological and mental aspects of school children as a key factor to reduce or inhibit the malpractices depicted above; because without an in-depth knowledge of the causes and magnitude of the problems, teachers cannot fully appreciate their role towards better quality of living of our children. It is our firm belief that, with deeper understanding of students' health, teachers can better complement and supplement the excellent services provided by social workers, psychologists and other medical professionals and contribute more towards the health and well-being of students, rather than focusing only on good examination results. We hope Hong Kong education professionals will give more attention to health education and health promotion in both in-service as well as initial teacher-training.

Lastly, let me reiterate that the key objective of this programme is to train our younger generation to stand on their own feet – to face and find solutions to problems they encounter through self-initiated research, share their findings with others, and act according to well-established principles, for the safety and protection of fellow humans.



KWAN Ting Fai
May, 2014

計劃內容

About the Programme

1) 主題 Theme:

校園/家居環境健康或傳染病防治 Environmental Health or Epidemic Prevention in Schools/Home

2) 比賽進行模式 Modus Operandi:

- i) 每組參與計劃之學生(4-6人)需合力進行與上述主題有關及具創意之研究計劃，撰寫計劃書、報告研究結果及撰寫摘要及報告。

Each team (4-6 students) will take up a research project relating to the above theme; planned and carried out by the students themselves, cumulating in the production of an innovative project with a written report and abstract.

- ii) 比賽將分初中組(中一至中三)及高中組(中四至中六)進行。

Participating groups will be divided into Junior Secondary (S1-S3) and Senior Secondary (S4-S6) levels.

- iii) 參與之學生為計劃之主要研究員，本會可協助聯絡有關專家及/或政府部門提供資料及經驗。

Teachers will be facilitators only. If necessary the Association may contact related subject specialists and/or government departments to provide information or expert advice.

- iv) 入圍隊伍將於2014年5月公開演述研究所得。

Prize-winning teams will present their findings in an open forum in May 2014.

- v) 研究報告將會出版成書刊予各學校傳閱，並刊載於網上以供世界各地人士參考。

Written reports will be published for circulation to schools and put in the website for world-wide dissemination.

3) 評選準則 Judging Criteria

計劃內容將會根據以下項目評分 The project will be judged on the following criteria:

- 內容 (配合多角度思考) Content (with Multi-perspective thinking) - 融合社會及文化情境於「校園/家居環境健康及傳染病防治」中 linking "Environmental Health and Epidemic Prevention in Schools/Home" with social and cultural contexts - 符合計劃之目的及宗旨，具實用性及原創性 oAchieve aims & objects of the project, creative, authentic and practical	30%
創意 Creativity	10%
分析技巧 Analytical thinking	20%
表達技巧 (計劃書及摘要內容和口頭簡報) Communication skills (as shown in the proposal, abstract and short oral presentation)	20%
研究結果對社會貢獻 Benefit of project findings to the community	20%

4) 計劃日程 Schedule of the Project:

日期 Date	活動 Activities
10/2013	宣傳計劃及招募參加學校 Project Enrolment
1/11/2013	為參予計劃隊伍進行簡介 Briefing for participated teams
1/12/2013	遞交計劃書的限期 Deadline for Proposal Submission

日期 Date	活動 Activities	
2/12/2014 – 16/12/2013	- 評審團檢閱各計劃書 - 評審團會議	- Proposals evaluated by Judging Panel - Judging Panel Meeting
12/2013 – 4/2014	進行相關研究工作	Conducting the research
25/4/2014	遞交摘要	Submission of Abstract
10/5/2014	演述研究結果及初回遴選	Project Presentation (Semi-final)
31/5/2014	決賽及頒獎禮	Project Presentation(Final) and Award Presentation Ceremony
30/6/2014	遞交研究報告及財務報告	Submission of project report and financial statement

5) 評判團 Judging Panel

初賽評判 Judging Panel of Semi-Final Competition

1. 香港防癆會通識健康教育計劃籌委會主席及前教育署副署長 關定輝先生
1.Mr. T.F. KWAN, Chairman, Steering Committee of Liberal Studies Programme, The Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association & Former Deputy Director, Education Department
2. 香港防癆心臟及胸病協會副主席及前醫院管理局副總監 廖嘉齡醫生
Dr. LIU Ka Ling, Vice Chairman, The Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association & Former Deputy Director, Hospital Authority
3. 香港理工大學醫療及社會科學院 鄧柏濃教授
Prof. TANG Pak-lai, Faculty of Health and Social Science, The Hong Kong Polytechnic University
4. 香港防癆心臟及胸病協會名譽顧問醫生陳兆麟醫生
Dr. S.L. CHAN, Honorary Consultant, The Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association
5. 臨床心理學家 黃玫芳女士
Ms. Rose WONG, Clinical Psychologist
6. 註冊健康教育專家及覺心・心理健康促進協會創辦人 黃浩卓先生
Mr. Alvin Ho Cheuk WONG, Certified Health Education Specialist & Founder of Aware Mental Health Promotion Association
7. 臨床心理學家及覺心・心理健康促進協會創辦人 張依勵女士
Ms. Eliza Yee Lai CHEUNG, Clinical Psychologist & Founder of Aware Mental Health Promotion Association
8. 香港防癆心臟及胸病協會總幹事 陳日華先生
Mr. Simon CHAN, Executive Secretary, The Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association

決賽評判 Judging Panel of Final Competition

1. 香港防癆心臟及胸病協會副主席及前醫院管理局副總監 廖嘉齡醫生
Dr. LIU Ka Ling, Vice Chairman, The Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association & Former Deputy Director, Hospital Authority
2. 香港理工大學醫療及社會科學院 鄧柏濃教授
Prof. TANG Pak-lai, Faculty of Health and Social Science, The Hong Kong Polytechnic University.
3. 教育界前賢 區軼群博士
Dr. Robert AU, Distinguished Scholar
4. 臨床心理學家 黃玫芳女士
Ms. Rose WONG, Clinical Psychologist
5. 註冊健康教育專家及覺心・心理健康促進協會創辦人 黃浩卓先生
Mr. Alvin Ho Cheuk WONG, Certified Health Education Specialist & Founder of Aware Mental Health Promotion Association

通識健康教育計劃2013-2014 - 校園/家居環境健康及傳染病防治 - 總決賽及頒獎典禮

Liberal Studies Programme 2013-2014 - Environmental Health and Epidemic
Prevention in Schools/Home Final Competition and Award Presentation Ceremony

31st May 2014(Saturday)

香港銅鑼灣高士威道66號香港中央圖書館地下演講廳

Venue: Lecture Theatre, G/F., Central Library, 66 Causeway Road, Causeway Bay, Hong Kong

程序表 Programme

總決賽 Final Competition

10:00a.m. - 11:30a.m. 通識健康計劃2013-2014 — 總決賽
Liberal Studies Programme 2013-2014 - Final Competition

初級組 Junior Teams

- 元朗公立中學 Yuen Long Public Secondary School
- 保良局姚連生中學 Po Leung Kuk Yao Ling Sun College
- 元朗公立中學 Yuen Long Public Secondary School

高級組 Senior Teams

- 王肇枝中學 Wong Shiu Chi Secondary School
- 元朗公立中學 Yuen Long Public Secondary School
- 王肇枝中學 Wong Shiu Chi Secondary School

11:30a.m. - 11:45a.m. 嘉賓意見分享 Remarks by Guests

- 香港防癆心臟及胸病協會副主席 廖嘉齡醫生
Dr. LIU Ka Ling, Vice Chairman, The Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association
- 教育界前賢 區軼群博士
Dr. Robert T. K. AU, Distinguished Scholar

11:45a.m. - 12:00noon 小休 Break

頒獎典禮 Award Presentation Ceremony

12:00noon - 12:05p.m. 歡迎辭 Welcome Speech

香港防癆心臟及胸病協會主席 藍義方先生
Mr. Steve LAN, Chairman, The Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association

12:05p.m. - 12:10p.m. 致辭 Speech

衛生署衛生防護中心總監 梁挺雄醫生
Dr. LEUNG Ting Hung, JP, Controller, Centre for Health Protection, Department of Health

12:10p.m. - 12:15p.m. 致辭 Speech

前教育署署長 李越挺博士
Dr. Y. T. LI, CBE, JP, Former Director, Education Department

12:15p.m. - 12:20p.m. 致送紀念品 Souvenir Presentation

12:20p.m. - 12:35p.m. 頒獎典禮 Award Presentation

12:35p.m. - 12:45p.m. 冠軍隊伍簡報 Short Presentations by Champion Teams

- 初級組 Junior Teams
- 高級組 Senior Teams

12:45p.m. - 12:50p.m. 總結 Round-up Speech

香港防癆會通識健康教育計劃籌委會主席及前教育署副署長 關定輝先生
Mr. T.F. KWAN, Chairman, Steering Committee of Liberal Studies Programme,
The Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association &
Former Deputy Director, Education Department

12:40p.m. - 12:45p.m. 合照 Group Photo

保良局姚連生中學

1. 背景

2. 研究目的

- (一) 探討消費者看營養標籤的習慣
- (二) 探討營養標籤所帶來的成效
- (三) 就如何推廣食物營養標籤提出可行建議

3. 研究方法

文獻回顧、訪問(基督教聯合那打素社康服務營養師羅小姐)、問卷調查(166份)、實地考察(參觀衛生教育展覽及資料中心及出席講座、觀察兩大超市消費者購物行為)

4. 研究結果及圖表

- ### (一) 消費者看營養標籤的習慣

1.1 從問卷調查結果所得：

- 市民看營養標籤的頻率不高，最多有39%的人選擇「很少看」，「一定看」的只有4%、「經常看」的8%
- 54%的受訪者，表示「選購前」看營養標籤，為數最多。而「選購後」的只有5%，「食用前」的有20%，「食用時」的有14%
- 在「經常看」的選擇項目中，以「飲品」的28%，及「零食」的26%為最高，顯示市民會間中和很少看營養標籤，最關注飲品及零食的營養成份
- 在營養標籤「1+7」的營養素中，最多受訪者選擇留意能量(卡路里/千焦耳)，佔22%；留意「反式脂肪」、

「糖」、「以上所有營養」及「飽和脂肪」平均在10%左右，而只有5%人數留意碳水化合物，是「1+7」營養素中最少受到關注

- 受訪者不看營養標籤的原因中，最多人表示因為「麻煩」而不看標籤，有30%；表示「字體太小」和「標籤顯示的語言看不懂」分別有20%及19%

1.2 在兩間大型超市的實地考察後，得出以下的結果：

- 在「會購買貨品」的消費者當中，以「會閱讀包裝資料」65% 較「沒有閱讀包裝資料」35%為多，反映大部份消費者都能建立閱讀包裝資料的習慣
- 在479人次當中，只有10人次會「比較兩款貨品」，佔2%左右，情況反映，實施營養標籤後，在購買食物時，消費者並未善用有關的資訊，而消費者於購買食物時，未必以營養成份作為首要考慮的條件。

- 選定的八種的食物當中，以「零食」及「飲品」的顧客人數最多，而有41-50%的顧客會閱讀「零食」、「飲品」及「罐頭食物」三種食物的包裝資料，關注「零食」營養成份的，分別在兩間超市以最高的4%以及7%，成為較為多消費者關注的食物。

- 「粉麵類」不論在「閱讀包裝資料」及「比較兩款貨品」兩方面，都錄得最低百分份比(35%及0%)，可看出甚少消費者關注粉麵的營養成份，這亦反映消費者的飲食及購健康食物的意識不夠全面。

(二) 營養標籤所帶來的成效

2.1 消費者能否分辨營養標籤和食物標籤

- 能夠從「營養標籤」、「食物標籤」裡面，正確分

	一、二	三、四	五、六	七、八	九、十	十一、十二
（一）粮食、油脂、	6%	11%	25%	26%	22%	10%
1. 粮食、油料	4%	14%	33%	25%	14%	9%
2. 豆类、芝麻、红						
豆、菜、鱼、禽、猪	5%	19%	20%	28%	15%	12%
3. 蛋、肉、水产品						
（二）经济作物	12%	22%	35%	15%	9%	7%
1. 棉花、麻、糖、乳						
2. 其他经济作物	10%	8%	20%	31%	19%	12%
（三）工业、手工业	17%	26%	24%	14%	13%	7%
1. 煤炭、燃料、矿						
2. 金属、非金属矿						
3. 木材、竹、藤、	20%	28%	35%	13%	9%	4%
4. 纺织、轻工业	12%	14%	30%	17%	12%	9%

比較不同研究報告結果

第6題：你最留意「營養標籤」中哪些種營養素？				
食物安全中心 2008	香港大學 民意調查 2011	營養研究中心 2011	食物安全中心 2012	本研究 2014
糖	糖	糖	蛋白質	能量
總脂肪	碳水化合物	反式脂肪	糖	反式脂肪
卡路里/能量	鈉	總脂肪	鈉	糖
	能量	能量	碳水化合物	

• 第8題：你知道以下哪一款是「營養標籤」嗎？

Energy (kcal): 448 kcal/100 g (108 kcal/100 g)

Total Fat (g): 32.0 g (8.0 g) **Saturated Fat (g):** 16.0 g (4.0 g)

Trans Fat (g): 0.0 g (0.0 g) **Cholesterol (mg):** 0.0 mg (0.0 mg)

Sodium (mg): 5.0 mg (1.3 mg) **Fiber (g):** 0.0 g (0.0 g)

87% 答對

✔ 正確: 100g 含有 448 大卡, 32g 脂肪, 16g 飽和脂肪, 0g 反式脂肪, 0mg 膽固醇, 5mg 鈉, 0g 纖維

✘ 錯誤: 100g 含有 108 大卡, 8g 脂肪, 4g 飽和脂肪, 0g 反式脂肪, 0mg 膽固醇, 1.3mg 鈉, 0g 纖維

• 第9題：圖一或圖二所顯示的食物，哪一款的份量較高？

Figure 1: Nutrition Information (每100克)

Item	Energy (kcal)	Total Fat (g)	Saturated Fat (g)	Trans Fat (g)	Cholesterol (mg)	Sodium (mg)	Fiber (g)
Item 1	448	32.0	16.0	0.0	0.0	5.0	0.0
Item 2	108	8.0	4.0	0.0	0.0	1.3	0.0

Figure 2: Nutrition Information (每100克)

Item	Energy (kcal)	Total Fat (g)	Saturated Fat (g)	Trans Fat (g)	Cholesterol (mg)	Sodium (mg)	Fiber (g)
Item 3	448	32.0	16.0	0.0	0.0	5.0	0.0
Item 4	108	8.0	4.0	0.0	0.0	1.3	0.0

51% 答對, 但 20% 不知道

男性 12-20 歲：每天消耗 2400 千卡大卡
女性 12-20 歲：每天消耗 2000 千卡大卡

✓	✖	不知道	總數
12	23	20	55

男性 41-50 歲：每天消耗 2000 千卡熱量

✓	✖	不知道	總數
0	2	7	9

✓	✖	不知道	總數
2	23	31	56

女性 41-50 歲：每天消耗 1800 千卡熱量

✓	✖	不知道	總數
1	10	6	17

資料來源：香港食物及環境衛生局《中國人食物及營養調查》

- 男性作答方面，有**17%**的人答對，**38%**的人答錯，**44%**的人不作答
- 女性作答方面，有**3%**的人答對，**46%**的人答錯，**50%**的人不作答
- 整體來說，作答率較高的男性對自己攝取熱量的認知比女性高。

(三)推廣食物營養標籤提出可行建議

第二題：你從什麼途徑在認識「營養標籤」？

途徑	百分比
學校	22%
營養標籤	44%
食物標籤	3%
餐廳	13%
營養標籤	8%
營養標籤	9%
營養標籤	2%

資料來源：香港食物及衛生局「營養標籤」調查

辨出「營養標籤」的受訪者有87%；在兩款營養標籤中，能正確選出鹽份(鈉)含量較高的有51%；而最少有20%的受訪者表示不知道；反映出受訪者對營養標籤及營養成份有一定程度的認知

2.2. 營養標籤對消費者是否有幫助

- 表示「想了解食物成份」的受訪者有47%；其次是「為了自己或家人身體健康」有30%，反映絕大部分市民因想了解食物成份及為了自己及家人健康，才留意營養標籤
- 在意見題，70%受訪者表示「沒有意見」，低有16%的受訪者表示正面或支持設立營養標籤，當中受訪者認為可鼓勵市民食得健康(9%)及讓消費者得知營養成份(6%)，表達負面/不支持的只有1%。反映大部份回答題目的受訪者認同設立「營養標籤」是對市民帶來不同的好處
- 從訪問中，基督教聯合那打素社康服務營養師羅小姐認為營養標籤的設立，令市民從最初不關注健康飲食，到後來因認識營養標籤後關注程度提高，該計劃進行的前測及後測數據所得，平均分數30躍升至80，反映認識營養標籤後，能夠協助市民選擇較健康的食品。
- 從以上結果得知，營養標籤能協助消費者了解食物成份、促進自己及家人的健康，同時亦有助市民選擇較健康的食品

2.3 設立營養標籤能否規管預先包裝食物？

- 參考《立法會二十題：營養標籤》文件、新聞及消委會發出的調查後，食物安全中心每個月都抽出幾十款的預先包裝食物進行檢查，當中合格率99.03%，而與營養聲稱不相符的個案，食物安全中心發出警告信後，食物生產商都十分合作，進行相關的修改。有不同的的政府部門進行監察，而資料的透明度十分高，每個月均會在食物安全中心的網頁發佈，可以產生警誡的作用，反映營養標籤進行監管的成效很高。

(三) 推廣食物營養標籤提出可行建議

3.1 學校 - 中小學課程需要包含營養標籤或營養素等知識、學校應善用政府出版的教材、ETV(教育電視)、和以探究活動或參加比賽的建議，深化同學對營養標籤的知識。

3.2 政府 - 投放資源在一些效益高且有明顯幫助的項目上，如電視廣告、恢復播放廣告和增加播放次數、而廣告的形式應生活化、也可以邀請明星代言以及撥款資助志願團體舉辦工作坊，推行社區教育。

另外，政府也可以改善現存的宣傳途徑，如食物安全中心、衛生署等的網站增加互動性、推出手機應用程式，吸引較年輕的市民瀏覽與營養相關的資訊、在食環署轄下的衛生教育展覽及資料中心增設「有獎遊戲」增加市民認識相關資訊的興趣；開辦公眾講座對象擴闊至全港市民、並可與本地旅行社合作，將衛生教育展覽及資料中心作為一日遊景點、宣傳品改良為活潑生動的設計，增加派發地點至公共圖書館、社區會堂等，方法市民索取。

3.3 志願團體 - 志願團體在推廣營養標籤上有很大的幫助，而且市民的反應也十分熱烈，有明顯的效果，但同時也有不足的地方。所以我們就志願團體所推廣的效益，建議在網上短片、網站、工作坊上進行改善，如設立社交網站專頁，透過社交網站宣傳營養標籤；提高短片趣味性，並縮短至2-3分鐘，吸

引更多市民收看；繼續推廣工作坊，並針對家長、家傭、病人家屬等的照顧者。

分析及討論

- 大多市民認為看營養標籤麻煩或不曾看，因此對推行營養標籤並無意見，對健康的警覺性也低，所以營養標籤並不能很有效的增加他們對健康的警覺性
- 在營養標籤「1+7」的營養素中，最多受訪者選擇留意能量(卡路里/千焦耳)，佔22%。我們推算原因是與近年社會流行瘦身減肥的熱潮，市民普遍對致肥的營養成份比較關注，因此出現這樣的結果。
- 市民接觸及深入認識營養標籤動機比較低，但不代表他們不注重自己的健康，不過，必需加強學校教育、家長及家庭傭工的教育等
- 調查最吊詭的地方是，最多人購買「飲品」、「零食」食物，屬於不健康的食物，反而最多消費者閱讀及比較包裝資料，這樣來看，改變個人的飲食習慣是否比懂得閱讀營養標籤更能促進市民的健康？

總結

歸納本研究，我們得出以下三個影響市民閱讀營養標籤習慣的因素：

- 個人對營養素及攝取量的認知度、個人對健康的關注程度、政府及社區的宣傳及教育工作是否足夠，若認知度、關注度較高，而且市民能從小接觸相關知識，市民較傾向閱讀營養標籤
- 營養標籤制度的設立，目的鮮明，對食物生產商產生規管作用，可是廣大市民善用它，來提升個人及家庭健康的表現仍然大有改進空間

參考資料

書籍

- 《變營金剛手冊》呂宗庭2011年。
- 《越食越安心》方麗影、方筱英、陳子聰2012年。
- 《營養標籤教材套》食物環境衛生署風險傳達組2006年。
- 《活用營養標籤教材套》食物環境衛生署、食物安全中心2014年。

新聞

- 〈42%市民不信營養標籤〉《明報通識網》2009年3月13日。
- 〈嫌營養標籤字細63%港女稱難明〉《香港文匯報》2013年2月7日。
- 〈四成八十後港女以「排骨」為美〉《香港大紀元》2012年3月5日。

調查報告

- 《營養資料標籤制度意見調查》智經研究中心2011年7月4日。
- 《營養標籤成效日彰 加強宣傳「三低一高」》智經研究中心2011年7月17日。
- 《市民對營養標籤認知意見調查 香港大學民意研究計劃2011年。
- 《市民對營養標籤的認識、態度和行為的統計調查2008》食物安全中心2008年。
- 《市民對營養標籤的認識、態度和行為的統計調查2012》精確市場研究中心2012年。
- 《年青少女魅力素質研究調查》香港基督教女青年會。2010年4月25日。
- 〈香港人為何不健康？〉醫藥人健康雜誌2008年。

初級組

亞軍 First Runner Up (Junior Team)

元朗公立中學 馮綽瑩、侯麗瑩、鄧健富、鄧子晴

「以元朗區為例，探討家居環境隱藏的健康危機及可行的改善方法」

背景

生活環境是決定人類健康與否的重要因素之一，而我們生活中的大部份時間都在家中渡過，家居環境成為了影響健康極重要的一環。據報道指，家居中長期使用的生活用品和傢俱亦因長期欠缺清洗而滋生大量細菌，市民很容易忽略這些衛生盲點，令家居變成了細菌最佳的繁殖地。經過數次重大疫症後，市民意識到個人衛生對預防傳染病的重要性，因此市民對環境及個人衛生的重視和警覺都普遍提高。但近年，市民的衛生意識及警覺性卻逐漸下降，家居環境衛生更容易被人忽略。因此，我們希望透過是次專題研究，藉此喚醒市民對家居衛生的關注，有效地預防傳染病的感染。

探究目的

我們希望透過是次專題研究，找出日常家居中衛生上的潛在危險及改善家居環境的妙法，並提高市民對家居衛生的注意及傳染病的警覺性，讓大眾瞭解傳染病與家居環境之間的關係，以減低市民對在傳染病爆發時的恐怖和傳染病爆發的規模。

研究方法

透過搜集一手資料和二手資料，進行實地考察，觀察不同種類住屋的家居環境（如公共屋邨、私人屋苑及村屋）的衛生情況，深入採訪不同的住屋，找出家居環境不起眼的健康危機，例如衛生黑點、害蟲滋生、錯誤的清潔方法等，從中尋找出可行的改善方法，並探討不同的住屋環境與傳染病的關係。並透過問卷調查瞭解市民對家居衛生黑點的認識，及對家居環境與傳染病關係的看法。

調查結果

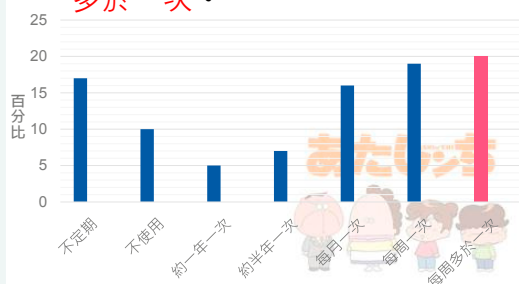
在街頭問卷調查00個數據中，最多人會每月進行一次家居大掃除，佔全部數據的23%；而20%的人每周會用漂白水清潔物件多於一次。而最少人日常會清潔的家居物件包括空調散熱片、微波爐、洗衣機內槽、玩具、雪櫃等；最多人不清潔以上物件的理由為認為沒有需要，其次為麻煩。69%的人選擇了廁板作為家居中含菌量較高的物件，而最少人選擇的為燈掣，只有7%。近半成受訪者表示家居有害蟲出沒的情況；表示沒有害蟲出沒的人數多4人。在48名表示家居有害蟲出沒的受訪者當中，8成多名受訪者會使用殺蟲用品來消滅害蟲；而15%受訪者則表示不會理會；沒有受訪者會聘請專業人士去消滅害蟲。表示家居有害蟲出沒的受訪者當中，普遍表示害蟲滋生情況一般和輕微；只有5名受訪者表示情況嚴重；沒有受訪者的家居的害蟲滋生情況非常嚴重。44%受訪者認為害蟲滋生會傳播疾病，影響健康；四成受訪者都認為害蟲滋生對日常生活沒有影響；6%

受訪者認為會造成噪音滋擾；而剩下的10%受訪者則認為有其他影響，例如心理影響。最多人認為家居健康危機與傳染病的爆發兩者關係密切，有51人，佔數據的一半；其次為關係一般，有23人；最少人認為兩者並沒有關係，有10人。

而在開放題中，詢問了市民會如何處理嘔吐物，100名受訪者中只有1人能答出正確答案。

您多久會用漂白水清潔？

- 只有20%的人每周會用漂白水清潔物件多於一次。



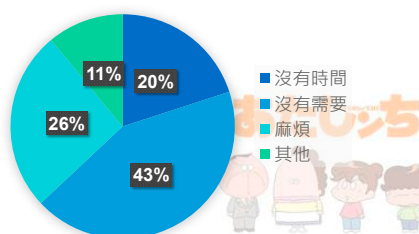
您日常清潔家居會包括下列哪些家居物件？

最少人日常會清潔的家居物件包括空調散熱片、微波爐、洗衣機內槽



為何不清潔其餘的物件？

- 最多人不清潔的理由為認為沒有需要，其次為麻煩。



結果分析

大部份市民不注重家居清潔，很多人都忽略了衛生黑點；元朗區住居的害蟲滋生情況一般，並不嚴重。數據反映出不少市民都輕視和不了解害蟲滋生的影響。市民對家居健康危機與傳染病的爆發兩者關係有一定的認識，但亦有少部分人不清楚兩者之間的關係，反映出部分市民並不了解傳染病與家居環境之間的關係，傳染病和家居衛生的警覺性低。社會大部份宣傳及教育都提及使用1比99稀釋家用漂白水清潔家居，令很多市民誤以為無論在任何情況下都是使用1比99稀釋家用漂白水清潔便可，大眾都不清楚漂白水原來在不同情況下要使用不同濃度，甚至以為只有一種漂白水。以上情況說明了政府的宣傳不足或有所混淆，令市民接收到錯誤的資訊；亦同時說明了公眾對衛生知識的不了解。

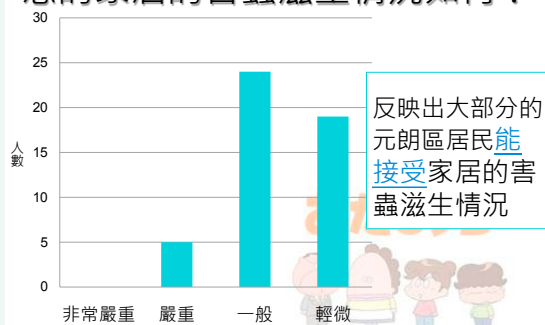
總結

經過調查和分析，我們總結市民對家區衛生的情況未預理想，市民對黑點的清理和清潔方法的知識都尚淺。跟據我們分析有以下可能因素：政府宣傳不足，市民生活繁忙忽略了日常家居清潔。導致影響整體衛生情況，長時間未經清潔的黑點滋生細菌和害蟲引致各種傳染病。整體上，我們日常的起居生活都在家中渡過，家居衛生對公共衛生的關係十分重要，所以家中的衛生成為了影響我們健康的重要因素。

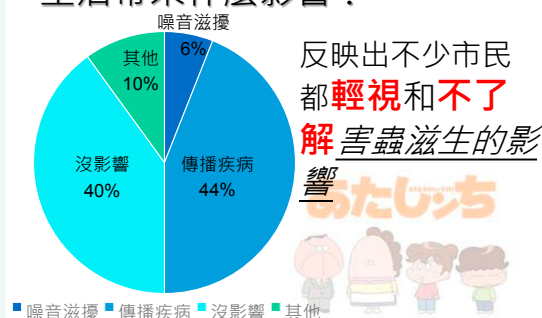
參考資料

1. 政府報告—嚴重急性呼吸系統綜合症<http://www.info.gov.hk/info/sars/tc/report.htm>
2. 家居衛生四大死角<http://health.big5.gog.com.cn/system/2009/06/04/010577773.shtml>
3. 家居衛生死角清洗全攻略之白電篇<http://homea.people.com.cn/BIG5/41405/8806604.html>
4. 嚴重急性呼吸系統綜合症—維基百科，自由的百科全書<http://zh.wikipedia.org/wiki/%E5%9A%B4%E9%87%8D%E6%80%A5%E6%80%A7%E5%91%BC%E5%90%B8%E7%B3%BB%E7%B5%B1%E7%B6%9C%E5%90%88%E7%97%87>
5. 傳染病—維基百科，自由的百科全書<http://zh.wikipedia.org/wiki/%E5%82%B3%E6%9F%93%E7%97%85>
6. 雅集基礎通識教育系列公共衛生一 作者：陳詩鈴
7. 《自然大掃除Natural Cleaning》佐光紀子著王詩怡譯
8. 《防治流感全攻略》主編方玉輝醫生趙長城醫生
9. 全城清潔策劃小組報告 改善香港環境衛生措施 — 全城清潔小組
10. Hygiene handbook for domestic helpers : household and personal hygiene, and basic infection control = 家庭傭工衛生手冊 : 家居及個人衛生和基本感染控制(VCD)

您的家居的害蟲滋生情況如何？



您認為害蟲滋生會對你的日常生活帶來什麼影響？



初級組

季軍 Second Runner Up (Junior Team)

元朗公立中學 黃煒棋，唐寶珊，劉韻瑩，劉欣婷

以元朗公立中學為例，探討傳染病於校園蔓延的原因，及評估傳染病應對和預防方法。

背景

我們留意到早前有一則關於幼稚園出現腸病毒群集性感染的新聞，察覺到校園傳染病的問題實在不容忽視。加上近年來，H7N9、手足口病、水痘、腸病毒、猩紅熱等等的各種傳染病問題於校園變得常見，這引起了我們探究題目的興趣。

目的

透過收集一手和二手資料，找出為何校園傳染病會變得常見，評估政府現有的政策能否有效改善問題，以及校方能如何從校園環境入手保障學生的健康。除此以外，我們亦希望透過是次的專題研習，分析傳染病對個人、家庭、校園以及社會帶來的影響，並提高學生與校方對校園環境健康和傳染病的重視，喚起社會關注。

研習方法

搜集一手資料：對本校120名學生及40名老師進行問卷調查和與醫護人員訪談

搜集二手資料：書籍、新聞、影片、學校通告、政府刊物和網站

焦點問題

1. 甚麼傳染病於校園較為常見？

流行性感、水痘、麻疹、猩紅熱、病毒性腸胃炎、腸病毒（如手足口病，疱疹性咽峽炎）。

2. 「校園傳染病」的成因是什麼？

透過飛沫/空氣、直接接觸、病媒，以及體液等途徑在校園傳播。

3. 為何校園傳染病會變得常見？

人為因素：學校空氣不流通（如課室）、學校衛生環境不理想、師生衛生意識不足、師生不良生活習慣、課室局促和擠逼、校園消毒不足夠、學校預防政策不足，以及班級學生人數眾多。自然因素：動物排泄、季節性、溫室效應。同時兩者亦相互影響。

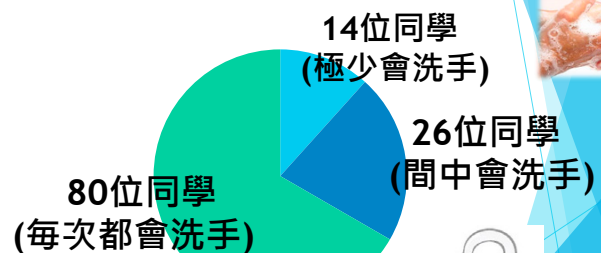
4. 針對傳染病問題，校方會作出什麼相應的防治措施？

現時學校的相應的防治措施包括：派發小冊子和通告、舉辦講座讓同學參與、規定學生每天要量度體溫、透過中央咪及早會廣播宣傳。

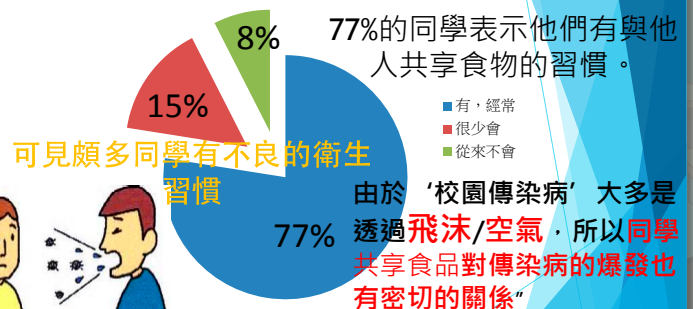
5. 學校現有的政策能有效改善問題嗎？

未能完全改善。校園內偶爾也會爆發傳染病，若有「控制」，傳染病並不會蔓延，可見學校仍有需要改善的地方。

你有沒有如廁後洗手的習慣？

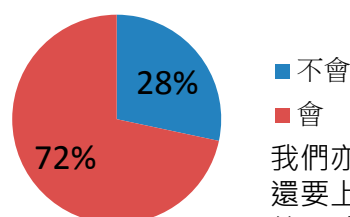


你有沒有與同學共享食品的習慣



引証訪談內容----學生衛生意識低

你感冒時會不會照常上學



■ 不會
■ 會

我們對120位同學進行問卷調查，其中有72%的同學填寫到他們在感冒時會繼續上課

我們亦追問到為何他們生病還要上課，許多同學都回答：感冒又**不是什麼大病**，**不覺得要請假**

6.如何從校園環境入手保障學生的健康？

師生與校方行動方面：定時以一比九十九的稀釋漂白水消毒、教員室及課室應盡可能開啟所有窗戶和門等、保持花園整潔。

設施方面：洗手間的垃圾桶改為有蓋垃圾桶、在校園內設立多個自動感應酒精消毒機、禁止使用校內飲水機等。

問卷分析

我們就學生對傳染病瞭解進行問卷調查，根據數據我們發現有接近半數(49.5%)的同學都認為學校的衛生情況只是處於一個普通的水平，同時80.8%的同學認為學校的環境衛生與學生的健康有密切的關係。由此可見，學校應在校園環境衛生的基礎上作出改善以確保學生的健康。與此同時，不少的學生認為稠密的環境(18.9%)，空氣的不流通(26.3%)，衛生環境不理想(15.1%)以及季節的原因(19.9%)是導致傳染病大規模爆發的主要原因。但在問卷當中，我們問及學生是否瞭解到學校正推行什麼的政策，98.7%的同學只能回答一些的基本措施，或只是一知半解，並不瞭解學校真正推行什麼全面措施。

除此以外，我們還就同學的習慣進行問卷調查，發現了81%的同學有共用運動服及分享食物的習慣，由此可見同學衛生意識不足，學校必須加強這方面的監管以及宣傳，以防止任何接觸性的傳染病爆發。

總結

經過我們的研究及分析校園傳染病的傳播和蔓延的原因和因素可分為以下兩種：

1. **人為因素：**學校空氣不流通（如課室）、學校衛生環境不理想、師生衛生意識不足、師生不良生活習慣、課室局促和擠逼（班級學生人數眾多）、校園消毒、預防措施及政策不足。
2. **自然因素：**動物排泄、季節性、溫室效應。同時人為自然兩者亦相互影響。

由此，要有效預防校園傳染病就需做好「控制」，假若「控制」做得好，能有效避免校園傳染病大規模爆發，校方需要就這方面作出改善措施。要達致有效的「控制」，校方就需要從教育、設施、政策方面入手；而師生則應從自律性、習慣和行動等各方面著手。同時，在傳染病容易爆發的季節，學校亦應該加強防範。（如流行性感冒常在夏季爆發）

參考資料

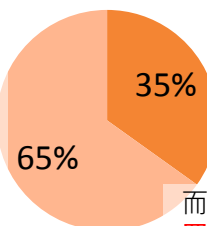
書籍：
《戰勝傳染病》《傳染病防治手冊》《防止傳染病散播措施》
《傳染病知識365問》

報章：
中央通訊社 2013年11月21日 《汐止忠厚公托腸病毒 班級停課》、東方互動 2013年9月6日 《城大迎新營20生疑染手足口病》

網站：
衛生署傳染病統計數字
http://www.chp.gov.hk/tc/dns_submenu/10/26.html

印證訪談內容——同學生病沒有帶口罩+學生衛生意識低
承上題，假如你生病了依然上學，你會不會戴口

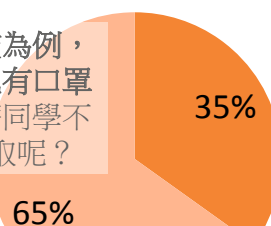
我們亦以感冒作例子，問同學在感冒時會不會戴口罩上課，但是有65%的同學都回答不會。



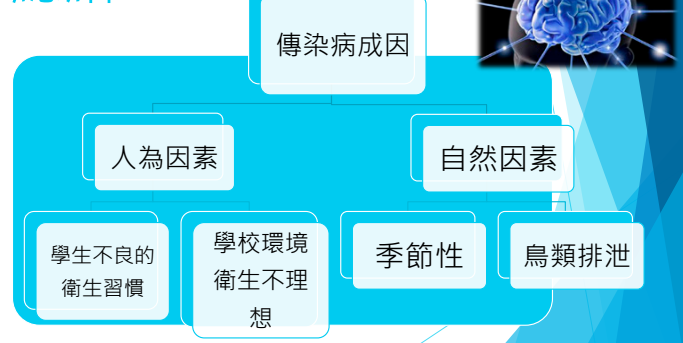
而原因就是他們認為戴口罩很麻煩，而且家裡未必備有口罩

承上題，假如你生病了依然上學，你會不會戴口罩

但以我們學校為例，學校校務處也有口罩供應，為什麼同學不去校務處索取呢？



總結



總結

- ▶ 預防校園傳染病就要**做好「控制」**，校方需要就這方面進行改善及檢討亦需要從**教育、設施、政策**方面入手
- ▶ 師生則應從**自律性、習慣和行動**等各方面著手

完善的政策



師生的合作



健康的校園生活

高級組

冠軍 Champion (Senior Team)

元朗公立中學 洪采嫻、黃少珊、羅志宏、許洋洋

以元朗公立中學為例，探討學校的措施能否有預防傳染病的擴散並提出有效的建議

研究背景

近年來，不少學校陸續爆發傳染病，例如於2010年，全港有8所院舍因爆發手足口病而停課；於2013年，匯知中學有20名學生感染手足口病而停課兩星期。學校是學生聚集一起學習和遊戲的地方，傳染病便很容易經由人與人的緊密接觸而傳播，所以情況絕對不容忽視。從近年的情況可見，傳染病如手足口病、水痘等都在校園內屢見不鮮，愈遲發現傳染病的爆發，後果便愈嚴重。我們作為在校園裏生活的一群，傳染病或會在我們的校園裏傳播，這引起了我們探究這題目的興趣。傳染病為何在校園裏特別常見？學校已實行的措施如何影響傳染病的散播？傳染病爆發後，學校會作出甚麼應對措施？除了學校措施外，學生的個人衛生意識如何影響傳染病的散播？因此，我們是次的研究將以元朗公立中學為例，探討學校的措施如何影響傳染病的散播，並提出傳染病的預防建議，以減低傳染病在學校內蔓延的風險。研究目的：透過收集資料，找出傳染病在校園裏散播的原因，再評估學校的措施如何影響傳染病的散播，並分析學生的衛生意識是否與感染傳染病有關係，繼而提出預防傳染病的方法，以減低傳染病在學校內蔓延的風險。此外，我們亦希望，帶出傳染病對個人、家庭和校園的影響，提高學生與校方的重視及關注。

焦點問題

1. 甚麼是傳染病？
2. 傳染病為何在校園裏特別常見？
3. 學校所實行的措施能否有效阻止傳染病的散播？
4. 傳染病爆發後，學校和政府會做出甚麼應對措施？這些措施是否足夠？
5. 個人、家庭及學校三方面可如何預防傳染病？

研究方法

資料種類	方法	詳細項目
1.一手資料	A. 問卷調查	向本校100名學生進行，每級各20份（共5級），每級首4班，每班學號首5位學生，共派發100份問卷 →獲知學生個人衛生意識的高低 →獲知學生對傳染病的瞭解
	B. 人物專訪	與醫務人員、學校老師和清潔工友進行訪談 →獲知有關傳染病的學校正確預防方法 →獲知學校傳染病防治的指引，並就過往應對措施的效度作評估分析 →客觀地獲知學校環境（課室）的清潔程度 →獲知學校的清潔措施是否足夠
2.二手資料	C. 文獻報告	查閱書籍、新聞報道、錄音資料、影片、學校通告、政府刊物、網頁 →獲知有關傳染病的傳播途徑和原因等背景資料 →獲知學校過往對傳染病防治的應對方法 →獲知有關傳染病的學校正確預防方法

問卷分析

我們就學生對個人衛生意識方面進行問卷調查。根據數據，我們發現超過半數的同學的個人衛生意識都處於一個中下的水平。

- (1) 在日間的衛生習慣中，我們作了以下的分析：在洗手習慣方面，大部份的同學的洗手時間少於三十秒，而洗手的時候不會使用洗手液，還有在吃午飯前都不會洗手。最令人擔憂的是，不少同學打噴嚏後都不會立刻洗手；在飲食習慣方面，



不少同學都有與其他人共享食物、飲料，有同學指出分享食物是因為應朋友的要求。另外，我們訪問了同學是否曾經與其他同學穿同一件運動服，結果得出小部份同學曾共用過運動服。在以上的分析中，均反映他們對傳染病傳播的警覺性低、欠缺個人衛生意識。

- (2) 而在患病後如應對方面，部分同學表示會主動求診，並在家中休息。不過，有同學因為病情輕微而選擇繼續回校上學，亦只有少數的同學在生病時會帶上口罩。這反映部分同學對患上傳染病有良好及適當的處理方法，同時反映部分同學低估傳染病傳播他人的風險。
- (3) 除此之外，我們亦訪問了同學對傳染病的瞭解，慶幸的是大部分同學都能辨別何為傳染病，反映他們對傳染病和非傳染病有一定程度的認知。在學校教育方面，大部分同學表示老師間中向他們提及有關傳染病的資訊；同學甚少把健康小冊子、資訊單張給家長觀看，以上均反映學校宣傳教育的效度偏低，而家長對學校傳染病資訊的關注亦有不足。從以上問卷調查結果可見，同學的個人衛生意識不足，習慣與人共享，漠視傳染病的傳播風險，而且學校現時有關預防傳染病的知識教育亦不足。

現階段的人物專訪（學校清潔工友）

是次專訪目的是了解學校清潔方面的情況，故此我們訪問了學校清潔工友。首先，我們向校工了解飲水機更換濾芯的週期，她表示學校飲水機的濾芯每三個月會更換一次；而飲水機紫外光燈則每半年一次。根據學校指引，反映更換飲水機濾芯的週期是正常及恰當的。在清潔課室方面，校工表示每星期都會清洗課室的垃圾桶一次，不過當他們發現垃圾桶特別骯髒的時候（尤其是學生吃完午飯的時候），校工都會用一比四十九漂白水平清潔垃圾桶。除此之外，校工每天放學後都會在課室內掃地。在清潔洗手間方面，校工每天都清潔洗手間兩次，盡量令洗手間處於乾爽狀態；在更換洗手間內的紙巾的時候，他們會把紙巾拉出來，一方面方便同學使用，另一方面減低傳染病病毒傳播的機會，他們亦會在週末時，於洗手間的去水位注入蚊油，以防止蚊患在校園內傳播；以上反映學校在提供洗手間用品方面亦有足夠的措施。

在校園消毒方面，當我們問及校工認為學校應否在每層安裝消毒液，他們向我們表示這涉及環保的問題，而且他們沒有主導權。不過在特別情況下，例如當天他們接收到某班別課室特別多同學染病、或有同學發燒，校工便會用一比四十九漂白水平清潔整個課室。在清潔教員室方面，校工表示在流感高峰期間，會頻密地使用一比四十九漂白水來清潔老師的桌面。以上均反映學校在消毒方面有嚴謹的程序，令學校環境保持一定程度的乾淨，窒礙傳染病的傳播。最後，校工表示每逢假期之後，他們都會在開學的前一天清潔課室，並打開所有窗，以防細菌病毒滋生，這反映傳染病病毒傳播的機會因而減低。

從以上人物專訪結果可見，不論在飲水機更換濾芯方面、校園消毒方面、清潔課室方面，抑或是清潔洗手間方面、洗手間用品方面，學校對傳染病防治的清潔措施是足夠的；在學校措施層面上，傳染病是很小程度上能作散播。

研究總結

傳染病在校園裏常見的原因最主要是同學的個人衛生意識不足；以及學校現時有關預防傳染病的教育不足，使同學對傳染病的傳播方式、感染途徑、流行的危害性及防治措施的瞭解及知識均不足，成為了傳染病在校園裏容易傳播的其中因素，故此他們的個人衛生意識不足與感染傳染病有密切的因果關係。學校本身的傳染病防治措施非常足夠，在清潔、消毒方面均可見一斑，學校的措施對傳染病的散播能起很大程度的阻力；面對傳染病的散播，學校現時的應對措施是加強已有的清潔、消毒、打掃等工作，並就患病學生加以關注，勸籲他們不要上學，留在家中休息及盡早求診，校方還會因應傳染病的爆發規模或特別情況而安排停課；以減低傳染病在學校內蔓延的風險。至於傳染病的預防方法，我們會就學校、學生、家長三個層面的預防方法加以闡述——清潔、教育、設施、政策、個人意識、習慣……這三個層面均互相影響，必須有學校、學生、家長這三個層面的共同協作與防治，才能發揮相輔相成的效用，提高學生與校方對有關傳染病的重視及關注，並使傳染病的預防方法得以行之有效。

參考資料

種類	網址/名稱	資料來源	日期	主要內容
1 書籍	《傳染病知識365問》馮惠忠主編。	北京科學技術出版社	01/05/2008	一般傳染病的基本知識
2 書籍	《法定傳染病及其免疫預防》胡方達著。	上海科學技術出版社	01/03/2009	傳染病的傳播方式、感染途徑、流行的危害性及防治措施
3 書籍	《傳染病防治手冊》許清曉編著。	台灣大學醫學院醫師	01/09/2002	一般傳染病的防治措施
4 書籍	《戰勝傳染病：傳染病預防及控制手冊》	香港醫療輔助隊長官聯會	01/11/2006	傳染病的常見類型、成因、預防、治療方法，以及照顧傳染病患者的注意事項、防護措施等
5 新聞報道	http://news.discuss.com.hk/viewthread.php?tid=9942259&extra=page%3D1&filter=0&orderby=dateline&asc=DESC&page=1	蘋果日報	19/06/2009	豬流感肆虐，本港已有五間中學停課
6 新聞報道	http://www.hkcd.com.hk/content/2010-06/24/content_2544799.htm	香港商報	24/06/2010	手足口病高發期，八所學校和幼稚園停課
7 新聞報道	http://www.mingpaohealth.com/cfm/news3.cfm?File=20131016%2Fnews%2Fgool.txt	明報健康網	16/10/2013	將軍澳一中學爆發手足口病，六班停課兩周
8 新聞報道	http://m.news.sina.com.hk/news/article/2555957/1/20120121	新浪新聞	21/01/2012	聖保綠中學停課全校大消毒
9 新聞報道	http://the-sun.on.cc/cnt/news/20090619/00407_004.html	太陽報	19/06/2009	五間學校爆發豬流感停課
10 新聞報道	http://the-sun.on.cc/cnt/news/20140227/00407_068.html	太陽報	27/02/2014	兩小學爆發流感，44童發燒，毋須停課
11 新聞報道	http://the-sun.on.cc/cnt/news/20140308/00407_066.html	太陽報	08/03/2014	鄧鏡波書院爆上呼吸道感染，學校毋須停課
12 錄音資料	《預防傳染病必聽－正確洗手方法》	衛生署	05/11/2008	講解正確的洗手方法
13 政府刊物	http://www.chp.gov.hk/tc/health_topics/10/26/43.html	衛生署防護中心	1997-2014	傳染病每月統計數字
14 政府刊物	http://www.chp.gov.hk/tc/health_topics/9/24.html	衛生署防護中心	2012	各種傳染病的資料
15 政府刊物	http://www.chp.gov.hk/tc/guideline_infection/346.html	衛生署防護中心	2012	感染控制須知
16 學校通告	有關「預防傳染病-手足口病事宜」(家長通函第54號/2012)	元朗公立中學	06/02/2013	預防手足口病的學校應對措施
17 學校通告	有關「預防傳染病-水痘事宜」(家長通函第32號/2014)	元朗公立中學	26/11/2013	預防水痘的學校應對措施
18 資訊網站	http://www.psychosocietysociety-hk.com/	香港醫學會組織聯會	2014	各個醫療組織網站
19 資訊網站	http://www.hkma.org/chinese/newsroom/news/com-dis.htm	香港醫學會傳染病專家小組	26/01/1998	常見傳染病及政府的應對方案
20 影片	http://m.youtube.com/watch?v=18hY6BZwCZw	YouTube	09/2009	有關傳染病治療及預防措施
21 影片	http://m.youtube.com/watch?v=BOjGf7XvFvc	YouTube	23/05/2011	傳染病的預防方法措施
22 影片	http://www.isd.gov.hk/chi/tvapi/08_md188.html	衛生署防護中心	2008	「勤洗手，別做傳染病『幕後黑手』」
23 影片	http://isd.gov.hk/chi/tvapi/13_md247.html	衛生署防護中心	2010	「預防流行性感冒」
24 影片	http://www.isd.gov.hk/chi/tvapi/09_md216.html	衛生署防護中心	2009	「學童衛生貼士」

總計(24)： 書籍(4)、新聞報道(7)、政府刊物(3)、錄音資料(1)、學校通告(2)、資訊網站(2)、影片(5)

高級組

亞軍 First Runner Up (Senior Team)

王肇枝中學 劉湘琪 蒙健燁 李彥穎 陳芷雅 邱沛聰

流感出沒注意

背景

近日我們發現身邊有不少同學也因患上流感而出現生理甚至心理的問題，例如悶悶不樂、欠缺精神，嚴重影響到學習能力和個人健康。不僅單單如此，最近有關新型流感的新聞報道也大幅增加，反映出流感正逐步迫近香港，引起了我們的關注。除此以外，流感的高峰期即將來臨，因此我們決定選擇流感這個題目，深入地研究流感的成因、影響和其預防的方法。

焦點問題

1. 分析患上流感的成因
2. 分析流感造成的心理和生理問題
3. 如何預防流感在校園大爆發

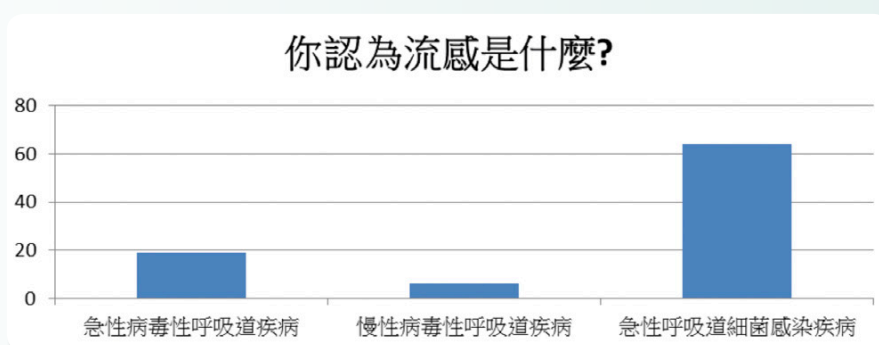
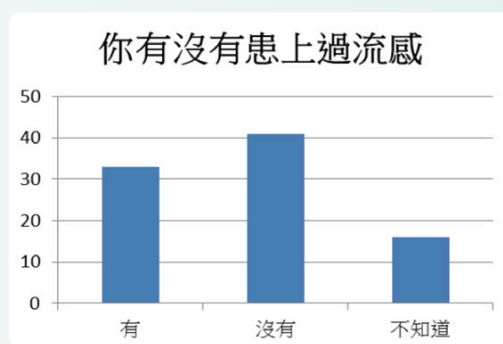
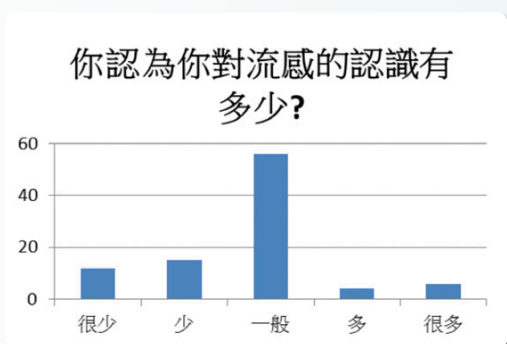
研究方法

- (一) **訪問專業人士**：如專業醫護人員，以取得關於流感的資料。此外，透過這次面談，從而探討出預防流感的措施，並進行分析。
- (二) **數據分析**：搜集衛生署的數據，研究患上流感的成因、影響和機構所建議的措施，從而尋找最好的預防方法。
- (三) **問卷調查**：向同學發放問卷調查，以了解他們對流感有多深的認識，以及其他他們生理和心理上的影響，還有他們所建議的預防方法，從而探討流感對學生的影響和找出最佳的保護措施。從問卷調查的結果，找出患上流感的影響和學生提出的建議和感受，對我們的研究很有幫助。

參考文獻：在圖書館找出一些關於流感成因和防護措施的書籍，和一些小冊子，經過整合資料後，研究最佳的處理手法。

問卷調查結果分析

我們一共訪問了90位本校的同學，問卷調查結果如下：



從以上調查結果可見，大部分同學也不知道流感是什麼，反映出同學對流感的認識不足，而且有不少同學也曾經患上流感。



高級組

季軍 Second Runner Up (Senior Team)

王肇枝中學 周施嵐、劉雪怡、孫灝嵐、曾偉揚

從「腸」計議

背景

學校屬人口密度極高的地方，尤其是中學，單是一個課室便動輒有二十多至三十人以上，學校環境潛藏病毒在所難免，其中腸病毒傳播正是與環境息息相關的。預防腸病毒的關鍵在於學校環境衛生措施是否足夠，而學校環境管理不當則等同埋下隱形炸彈，香港便曾經在2010年爆發近百宗個案。近年的手足口病案例雖不算多，但由於腸病毒可引起各類併發症，因此仍然不容忽視。預防及治療措施未必是深奧莫測，只要學生、家長及學校通力合作，定能為減低腸病毒於校內爆發的風險，保障學生的健康，令學生活出健康人生。

焦點問題

現況：中學生患上腸類疾病的情況
中學生是否懂得預防該類疾病

影響：腸病毒帶來的病徵以及影響

因素：學校環境衛生以及腸類疾病防治之關係
學校對該類疾病之預防措施是否足夠

方法：學校對該類疾病之預防措施
政府如何協助學校預防該類疾病

目的

我們以王肇枝中學的學生作為研究對象，發現本校學生對腸病毒認知淺薄，因而以此作為研究之主題，首先了解其傳播主要來源，其次探討學校環境與傳播的關係，從而釐清概念，提供實際之建議予中學生，喚醒本校以至香港中學生與家長對該傳染病之重視。同時，我們期望本研習能有助教育工作者檢討中學生現況，並為教育以及衛生政策提供參考資料。

研究方法

量性研究 我們早前於網上設立問卷，了解王肇枝學生之現況，數據經由電腦計算，以減低人為錯誤，共收回585份有效問卷，經電腦隨機抽出四人作更為深入的個案研究。

質性研究及觀察 為了令報告更完善，我們訪問了駐院醫生梁卓業先生、本校校長何志立先生、通識科莊毓倡老師、生物科謝仲衡老師以及本校清潔負責人。此外，我們亦親身到學校洗手間以及小食部觀察。

研究結果

量性研究 我們發現腸病毒普及程度跟感冒一樣，最主要傳播方式為間接接觸，其次則為飛沫傳染。加上腸病毒與感冒一樣，均可引致發燒，患者可能因混淆病徵而延誤就診，故我們鼓勵一旦出現疑似病徵便馬上求醫，以免成為感染源。另外，腸病毒可引起多種併發

症，除手足口病之外，嚴重者更可能出現嗜睡、無菌性腦膜炎、腦炎及急性肢體無力等病徵，若影響腦幹脊髓則可能導致四肢無力，呼吸衰竭，有生命危險。我們更發現大部分受訪者誤解腸病毒為腸胃炎之源頭，故絕對有需要釐清概念。

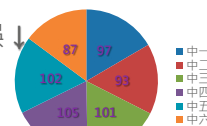
訪談 醫生、何校長以及各老師都不約而同地提到腸病毒之致命及嚴重性不高，然則引起併發症後便不容忽視，致命性大增。何校長指出學校已有定期清潔，而政府亦有相關指引。梁醫生指出學校雖不能完全參照醫院隔離之做法，但當學校出現較嚴重病例後便應促請學生停課，而莊老師則從不同持分者分析腸病毒帶來之影響，並以流行病學三角模型為例，指出學校衛生措施之方向，他更認為利用創意之宣傳方法更能有效引起中學生注意。謝老師則認為腸病毒傳染與學校食物處理方法息息相關，並舉出學校多年前集體腹瀉事件，指出通報機制以及相關指引的重要性。清潔負責人則說明了他們每天的清潔工作的程序，認為清潔工作可更頻密。

觀察 經過仔細觀察及分析後，我們發現學校衛生環境尚可，但仍有大量改善空間。部分洗手間的衛生程度一般，時有垃圾，環境亦時常潮濕，容易滋生細菌。而小食部食物均有獨立包裝，惟收集碗碟之地方過份暴露，容易滋生蚊蟲，容易潛藏腸病毒，在大量學生接觸之下可能遭到傳播。我們相信，學校除需要更頻密的清潔，同學的通力合作也是不可或缺的。

2.1b 學生問卷調查

- 發出600份
- 有效問卷達585份
- 各級來源平均
- 回收率約98%
- 電腦計算=人為錯誤↓

你是哪一級的學生？



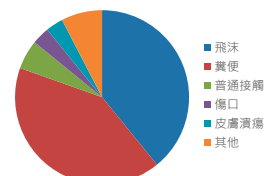
簡介 研究方法 研究結果 建議 總結¹

3.1c 研究結果

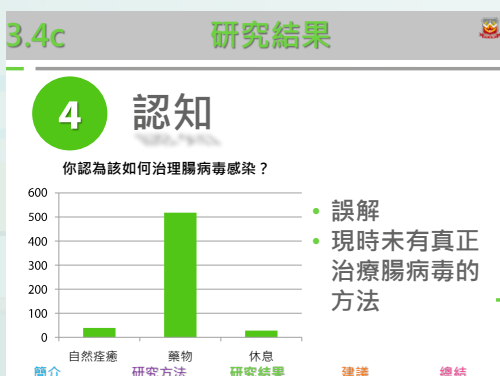
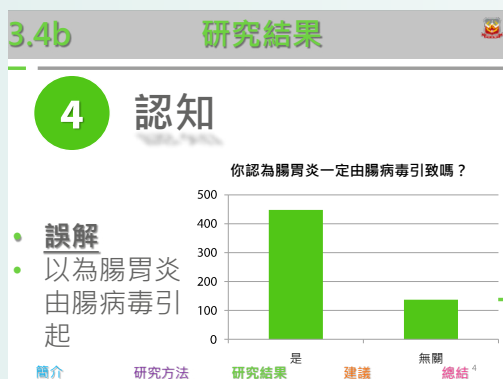
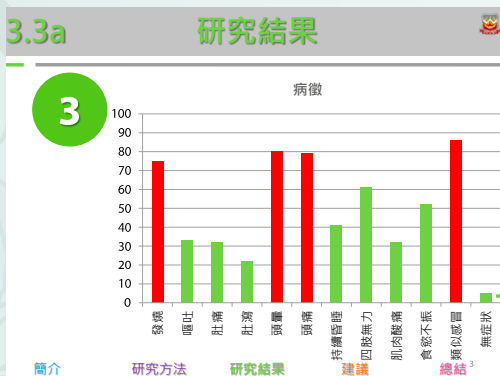
1

傳播方式

你推斷你透過什麼途徑患上腸病毒？



簡介 研究方法 研究結果 建議 總結²



改善方法及建議

要令腸病毒無所遁形，除了治療，宣傳及衛生防護亦相當重要。

- 家校合作：**除於公眾地方保持個人衛生外，家居衛生亦尤其重要，如以1:99漂白水清潔家居等方法，這些更是傳染病防治之重要因素。家長應與學校保持良好溝通，尤其在各種高峰期中知會家長，提高警覺性，監察子女健康狀況。
- 概念釐清：**問卷反映大部分學生對腸病毒認識不足，故我們認為學校有責任傳遞正確訊息予中學生。學校能透過健康教育課堂和攤位遊戲加強同學對腸病毒的了解，從而令學生多注重個人衛生，防止病毒擴散入侵。作為班主任，老師更應對指引有絕對了解，確保學生有預防等防護意識。針對中學生而言，學校可提供常規課程以外的校外參觀活動，例如參觀衛生署舉辦的展覽，讓同學可從輕鬆的媒體獲得最新的病毒資訊，從而改善學生的日常衛生習慣。同時，學校亦宜有計畫，萬一有任何爆發個案，都能馬上啟動該計畫，作好準備。
- 創意宣傳：**根據問卷調查指出學生對腸病毒的了解不足。然而廣告宣傳成本過高，在這資訊發達的世代，政府可以透過開發資訊型手機應用程式，吸引學生下載。學校亦可加以宣傳。同時，有關研習比賽亦可激發學生創意，對該病認識更多。此外，邀請youtube網上藝人拍攝短片宣傳腸病毒知識也較講座更能吸引學生注意。
- 清晰指引：**我們希望政府能維持透明機制，對學校加強監管，在指引上能有明確的數字標準，對其他傳染病防治同時有利。另外建議政府將個案院校公開，由公眾監督，能更有效預防傳染病。食環署相關指引亦能確保學校小食部妥善的食物處理、檢查以及消毒。我們亦相信現時通報機制成效已經足夠，惟政府仍應定時因應情況作出檢討。

總結

目前為止，我們發現本校學生普遍對腸病毒的認知不足，因此很容易從環境等媒體傳播病毒而不加以防範，故我們認為學校有責任透過健康教育傳遞正確訊息予中學生。此外，於研究過程當中，我們發現政府的衛生政策不論在對外公佈和向大眾提供宣傳教育方面亦頗為完善，惟盼政府可以重新制定相關指引，以訂立更明確的標準，可供全港學校作參考之用。總括而言，腸病毒在本港是一個相當普遍的病毒，然而，因大部份的學生對腸病毒的認知不足，以及學校欠缺完備的衛生政策，令學生置之不理，一旦在學校爆發病毒，後果可以不堪設想。所謂預防勝於治療，我們期望以上建議能供學校參考以提升學生的警覺性，實踐在日常生活中注重個人衛生，擁有健康的體魄！

檢討

由於學生網上問卷的訪問對象主要為本校學生，或未能反映整個社區的情況。而訪問之過程可更為流暢。在時間控制方面，部分訪問以及研究未能按時間表進行。

參考資料

- 教育局
- 衛生署
- 食環署

鳴謝

是次研習的成功，除了組員的努力外，亦全靠以下人士之協助。我們非常感謝屯門醫院駐院梁卓業醫生、王肇枝中學何志立校長、謝仲衡老師、莊毓倡老師、顧問潘卓華老師、接受問卷之學生、接受訪問之有關清潔人士、校工供資料之有關人士以及相關機構。

優異獎 Merit

荃灣官立中學 李佩兒、馬曉欣、黃浩恩、楊紫君（指導老師：劉亦家老師）

探討港人的個人衛生意識和傳染病的防治

副題目：學生的個人衛生意識與校園傳染病防治的關係

背景資料

根據港大民意研究計劃於2013年2月的調查發現，有六成半受訪者的衛生防護意識比10年前沙士時期有所鬆懈。究竟以我們現在的衛生意識是否足夠以抵禦傳染病的侵擾？提高個人衛生意識對防治傳染病又有多大程度的幫助？

探究目的

我們以日常觀察、問卷調查和訪問等探究方法分析現時校園的環境衛生情況和學生的衛生意識，再加上搜集回來的文獻資料，提出有效防治傳染病的方法和措施，以減低傳染病在香港爆發所帶來的危機，致力為香港市民的健康作好保障。

探究方法及研究討論

量性研究

以問卷計分方式收集了100位本港學生採取衛生措施的情況。經常採取該措施以3分作計算，如此類推至0分。滿分為54分。受訪者平均得分只有33分，說明其衛生常識仍有改善的空間。

個人衛生方面，只有12%受訪者洗手時會經常揉擦雙手達20秒或以上，64%受訪者從不或很少使用漱口水，出現呼吸道疾病徵狀時經常及間中求診的則有70%，可見學生的衛生習慣雖有不足，但仍會求醫避免病菌傳播。

家居衛生方面，36%受訪者每兩星期一次或更少使用1比99清潔劑清潔家居，與家人進餐時經常或間中使用公筷的只有28%，38%受訪者很少或從不於沖廁時蓋上廁板，可見學生們對家居衛生不太重視。

在受訪者的自我評估方面，受訪者認為自己愈健康，衛生水平亦愈高。

質性研究

訪談

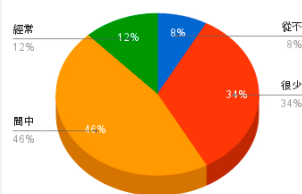
- 荃灣官立中學的校工，工作範圍包括洗手間、課室、梯間、走廊等。
- 同學們的衛生意識還有進步的空間，同學應加以改善，提高自身衛生意識及保持環境的衛生。

實地考察

- 荃灣官立中學的女洗手間
- 能達到衛生署的建議洗手時間(20秒)及使用梘液洗手的同學分別只有8%和4%。在清洗步驟方面，能夠做到沖洗手背和手腕的同學分別有44%和12%。
- 大部份的同學只是用短短數秒的時間來洗手，有些甚至連搓洗的步驟也沒有，亦沒有抹乾雙手，可見同學不太重視洗手。

問卷調查

受訪者洗手時揉擦雙手達20秒或以上的頻率



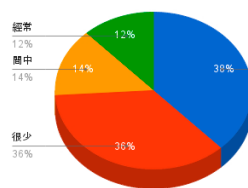
12% → 經常洗手時揉擦雙手達20秒或以上

◆ 研究指出正確洗手是最有效防止傳染病傳播的方法

✿ 顯示出現時學生的洗手習慣不足以預防傳染病

問卷調查

受訪者使用漱口水漱口口的頻率



64% → 從不或很少使用漱口水

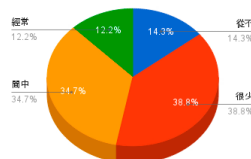
◆ 有研究指出以漱口水漱口能減低咽喉病菌數量

◆ 預防上呼吸道感染。

✿ 顯示學生需培養漱口習慣，以降低呼吸道感染病的傳播

問卷調查

受訪者進入流感高峰期時戴口罩外出的頻率



72% → 很少或間中會在流感高峰期時戴口罩外出

◆ 這可能會較易被帶菌者傳染

✿ 顯示學生即使於流感高峰期亦不太重視衛生措施

➡ 以上各項調查結果都反映同學個人衛生意識有待加強，才可有效防治傳染病

總結

傳染病是指一些可以傳播而使人受感染的疾病。傳染病的發生是由於病原體侵入人體，亦要具備傳染源、傳播途徑和受感染人群。若能完全切斷其中的一個環節，即可防止傳染病的發生和流行。

現時，在香港流行的傳染病有季節性流感、猩紅熱、手足口病等。衛生防護中心指出239宗與流感相關而病者需入住深切治療部的個案當中，115宗為死亡個案。另外，相比過去兩年，今年季節性流感的病發率較高，可見，流感在港肆虐的情況愈趨嚴重。

有衛生專家認為流感肆虐與港人衛生水平有關。根據港大民意研究計劃於今年2月的調查及本組進行的問卷調查和實地考察，均發現新一代對傳染病防治的意識明顯不足，有改善的空間。總括而言，現時港人的衛生水平並不足以有效防治傳染病，令病毒有機會從不衛生的習慣中入侵我們的身體，影響健康。

本報告透過問卷和文獻印證個人衛生意識與人們健康的關係。我們對收集回來的問卷數據進行分析後，綜合而言，受訪者認為自己愈健康，衛生水平亦愈高。而我們搜集的二手資料中有多份文獻亦指出若不保持勤洗手、漱口水漱口等良好衛生措施會增加患上傳染病的機會。綜合兩項資料，我們得出個人衛生意識的高低對一個人健康與否和傳染病的爆發有決定性的影響。

建議

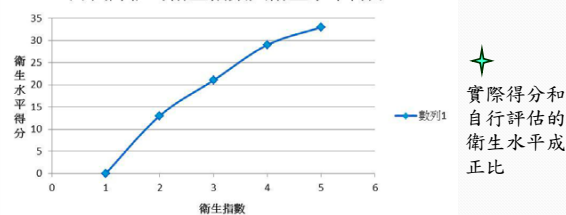
要提高個人衛生意識，可從政府、學校、家庭及個人四方面入手。在政府方面，可以於教科書增設更多關於個人衛生的課題，亦可透過設立網站和手機應用程式，給予市民衛生提示。在學校方面，可舉行活動讓學生增加對傳染病的關注，亦可在當眼處貼提示，提醒學生注意個人衛生。在家庭方面，家長應從小向孩子灌輸基本衛生常識，並在孩子面前以身作則，讓孩子明白衛生習慣並不是空談。在個人方面，我們應多主動留意世界各地傳染病的動向，了解衛生防護的最新資訊，並多向身邊人傳遞衛生訊息，為傳染病未雨綢繆。

參考資料

種類	網址/名稱	作者	網頁/書籍名稱	資料日期
1	http://www.chp.gov.hk/files/pdf/guidelines_for_hand_hygiene_chi.pdf	衛生防護中心	正確洗手方法	2008年3月
2	http://www.chp.gov.hk/files/pdf/advice_on_household_disinfection_at_the_height_of_influenza_season_chi.pdf	衛生防護中心	流感高峰期的家居衛生及消毒	2011年2月
3	http://www.hkcd.com.hk/content/2013-03/05/content_3154431.htm	香港商報	戴口罩勤洗手漱口專家倡3招防惡疾傳播	2013年3月5日
4	http://scores.3phk.com/publichospitals/news.asp?newsid=120&page=17&hid=	香港公立醫院評分網	沙士十年港人防預意識變低	2013年3月6日
5	/	范曉晴(人民軍醫出版社)	傳染病防治與日常生活	2006年

問卷調查

自我評估的衛生指數與衛生水平得分



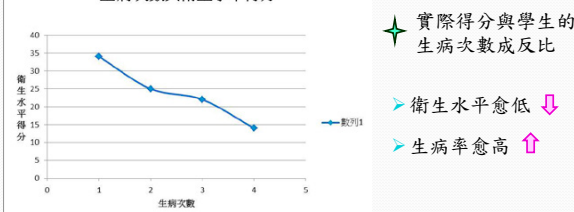
★ 實際得分和自行評估的衛生水平成正比

但值得注意的是

- 認為衛生意識達5分的受訪者中
- 衛生水平的平均得分只有33分

問卷調查

生病次數與衛生水平得分



★ 實際得分與學生的生病次數成反比

- 衛生水平愈低 ↓
- 生病率愈高 ↑

➡ 受訪者實際的衛生意識與自行評估的有出入

優異獎 Merit

荃灣官立中學 2A連國璋(組長)、何蔚元、黃子進、3A連國穎
(指導老師：李俊賢老師)

空調與校園傳染病的傳播

一. 研究背景

近年的香港，氣溫有上升的跡象，夏天比以往炎熱，加上社會日趨富裕，空調逐漸成了生活的一部份。辦公室、餐廳、交通公具、商場、家居、校園等等都經常開啟空調。的確，開啟空調可令人感到涼快舒適清爽，但是近年來濫用空調的情況亦不容忽視。部分本港中、小學在氣溫低於攝氏二十五度時仍開啟空調，甚至有部分學校在氣溫低於攝氏二十度時也開啟空調。濫用空調的情況逐漸引起社會各界的關注，除了是因為人們環保意識的提升外，亦因為人們注意到空調為都市人帶來的健康問題，更意識到空調間下傳染病的肆虐情況。空調為我們帶來了甚麼健康問題？校園濫用空調又會如何加速傳染病的傳播？我們希望能更深入地探討這個議題，進一步了解空調為我們帶來的健康影響，從而提升人們對濫用空調的關注。

二. 探究目的

是次研究旨在了解本校師生使用空調的情況，以及空調為我們帶來的健康問題。通過這個探究結果，我們希望大家關注濫用空調對健康構成的影響，以及對傳染病傳播的影響，讓人們反思自己使用空調的習慣，善用空調，亦期望這次研習提出的建議能減低空調對使用者的負面影響，為大家締造良好的室內環境。

三. 探究方法

本研究報告主要所用的探究方法有三種，分別是問卷調查及進行訪問及參考文獻作比較。

在問卷調查方面，我們進行了分別以荃灣官立中學學生和教職員作為受訪對象的兩項調查。

問卷調查一

對象：本校學生

目的：旨在了解學生使用空調的習慣、開啟空調對學生的健康影響，以及學生對學校整體善用空調方面的滿意程度。

方法：全校共有27班，我們以隨機抽樣的形式訪問了108位本校學生，其中每班抽取了4人作受訪對象。

問卷調查二

對象：本校教職員

目的：旨在了解教職員使用空調的習慣、開啟空調對教職員的健康影響，以及教職員對學校整體善用空調方面的滿意程度。

方法：全校共六十多位教職員，我們向十六位教職員派發了問卷。

在進行訪問方面，我們訪問了荃灣官立中學生物科老師

劉老師、荃灣官立中學環保教育組負責老師羅老師以及曾經同時有部分同學生病的班別。

訪問一

受訪者：荃灣官立中學環保教育組負責老師羅老師

內容：了解學校使用空調的情況，以及學校為提醒學生和教職員適當使用空調推出的一些措施。

訪問二

受訪者：荃灣官立中學生物科老師劉老師

內容：了解空調為我們帶來的健康影響、如何影響學校傳染病的傳播以及給大家使用空調時的一些建議。

訪問三

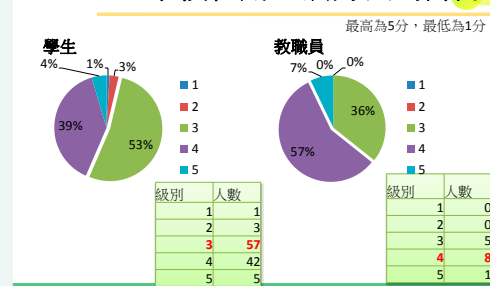
受訪者：中一、中二、中三級學生

內容：透過訪問中一、中二、中三級一些班別的學生，了解在開啟空調時傳染病傳播的情況以及空調為同學帶來的健康影響。

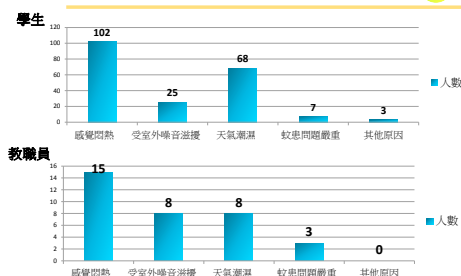
在參考文獻方面，我們主要參考了以下資料：

- 衛生防護中心-通風措施的補充資料
http://www.chp.gov.hk/files/pdf/a_supplement_on_ventilation_chi.pdf
- 冷氣活化傳染病-yahoo新聞
<https://hk.news.yahoo.com/%E5%86%B7%E6%B0%A3%E6%B4%BB%E5%8C%96%E5%82%B3%E6%9F%9%3%E7%97%85-223000316.html>
- 明報通識網 L.I.F.E-----分體冷氣「零鮮風」 傳染病溫牀
<http://life.mingpao.com/cfm/reports3.cfm?File=20100319/rptaa05a/ghb2.txt>
- 明報通識網 L.I.F.E-----空氣差過室外 商場逼人吸廢氣
<http://life.mingpao.com/cfm/reports3.cfm?File=20100319/rptaa05a/ghb1.txt>
- 冷氣問題知多少-香港大紀元
<http://www.epochtimes.com.hk/b5/7/9/17/51693.htm?p=all>

學校善用空調方面的評分

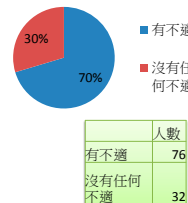


學校善用空調的原因

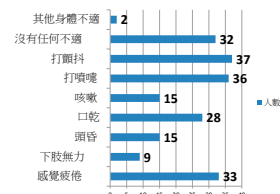


學生

受訪學生中開啟空調時出現不適情況的百分比

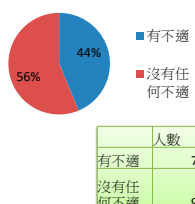


開啟空調時出現的不適

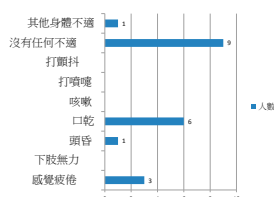


教職員

受訪者中開啟空調時出現不適情況的百分比



開啟空調時出現的不適



四. 研究討論

1. 空調為我們帶來的健康影響

根據從問卷收集的數據、訪問、搜集的資料，空調為我們帶來不少的健康影響。

問卷調查中，七成受訪者亦表示在開啟空調期間感到不適，其徵狀主要有感覺疲倦、下肢無力、頭昏、口乾、咳嗽、打噴嚏、打顫抖，訪問同學時，他們亦指出開啟空調時感覺特別疲倦。

綜合搜集的資料分析，這些都是冷氣病的徵狀，主因為溫差過大、溫度過低或空氣流通不足，短期內可能會影響自身的抵抗力，更容易染病，長期更可能誘發其它併發症。

2. 空調對學校傳染病的傳播的影響

根據從問卷收集的數據、訪問、搜集的資料，空調亦有可能加速傳染病的傳播。

問卷調查中，七成受訪者亦在開啟空調期間出現冷氣病的徵狀，冷氣病會影響自身的抵抗力，更容易染病。訪問中，本校生物科老師亦表示開啟空調時空氣流通不足的情況會加速傳染病的傳播。一些同學亦表示班中同時有數個同學生病期間，課室開啟了空調。根據搜集的資料，空調機本身因儲水、溫度適宜，會成為細菌、黴菌的溫床，包括綠膿桿菌、棒狀桿菌、芽孢桿菌、金黃色葡萄球菌，以及過敏的元兇蟲等，另外，室內空氣長時間封閉，加上空調機具本身的污染，容易成為疾病的溫床。

五. 建議

要減少空調對師生健康的影響，最直接的方法莫過於減少使用空調的次數。因此學校需要執行措施，提醒學生老師，在室溫超過25度時才開啟空調。

開啟空調時，亦有數項需主意的地方。

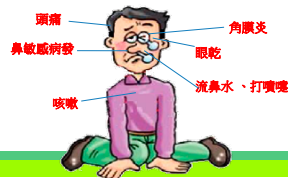
首先，針對室溫過低和溫差過大的問題，開啟空調時應盡量維持室溫於20至25.5度。

另外，針對空氣流通不足的問題，在使用空調，最好同時開啟鮮風機或抽氣扇，亦可把門窗開個小縫，並配合風扇使用，加強室內空氣流通。

最後，空調的清潔亦非常重要，應定期清洗，尤其是隔塵網。

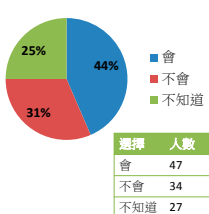
冷氣病

- 又名「空調綜合症」或「空調不適症」
- 家庭醫生鄭志文、呼吸系統科專科醫生何重文
 - 冷氣病是在接觸冷氣環境時所引發的不適

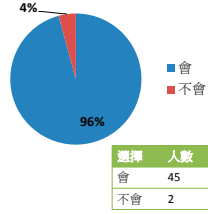


學生

請問你認為開啟空調會否影響傳染病的傳播?

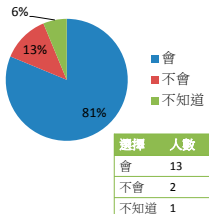


請問你認為開啟空調會否加速傳染病的傳播?

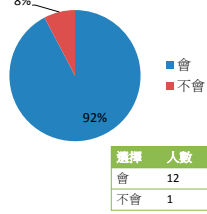


教職員

請問你認為開啟空調會否影響傳染病的傳播?



請問你認為開啟空調會否加速傳染病的傳播?



優異獎 Merit

荃灣官立中學 陳森瑪、梁旖珩、鄧詩穎、葉家品(中三甲班)
(指導老師：陳慧燕老師)

探討本校防治流感的現行對策及其成效

背景資料

流感是由流行性感病毒引起的急性呼吸道傳染病，病徵為發熱、乏力、咳嗽等。兒童、老人及體弱者患上流感後會容易出現嚴重併發症。

近年，傳染病來勢洶洶，尤其是頻頻變種的流感病毒。兒童及青少年體質較成年人為弱，免疫力較低，易受流感侵襲所威脅，屬受傳染的高危社群。

學校是青少年們與同齡友伴經常逗留的場所，在人流眾多、密集的校園內，較易爆發流感。學校要堵截流感蔓延，就要嚴謹執行流感預防措施；當察見流感散發的跡象，須截斷傳染鏈，降低流感傳染的風險。

研習目的

此報告以荃灣官立中學的校園作研究平臺，透過問卷、訪問，探究流感對師生的影響、本校的對策及成效，並分析其利弊及提出具體可行的建議。

研究設計

本組的研究方法共四種，分兩大類：量性方法有問卷；質性方法有訪問、實地考察和參考文獻。

實行細節

- * 問卷調查：對象為本校中一至中五學生，以網上問卷形式進行，派發樣本200份。
- * 訪問：對象為本校一名清潔女工。於2014年4月11日，下午4時至4時30分進行。
- * 實地考察：地點為本校各課室、女洗手間、女更衣室、走廊、樓梯。於2014年4月11日，下午4時至5時進行。
- * 參考文獻：透過互聯網、報章、書籍，搜集流感案例和相關資料。
- * 研究結果：

以下是荃灣官立中學不同地方的流感傳播情況地點\研究結果	衛生情況	通風情況	流感防治設施	傳染病散播風險
課室	較差	中等	抽氣扇、風扇、冷氣機、電子感應有蓋垃圾桶	高：學生密集、使用頻率高
走廊	較潔淨	良好	口罩提供、垃圾桶、雨傘架、排水渠、疾病防禦小冊子	低：排水系統良好
洗手間	較差：因多人使用	差	抽氣扇、洗手液、衛生教育貼紙、擺放整齊的清潔用品	高：廢棄物較多，通風較差
更衣室	較潔淨	良好	抽氣扇	低：使用率較低

討論

透過問卷調查，我們可以得知學生患病是無可避免的事，其中本校校園內流感傳播乃是主因。

我校長久以來，推行不少軟性防治流感的措施，致力宣傳校園環境衛生，從根本防禦流感傳播。在宣傳教育方面，本校舉辦多次講座、壁報設計比賽，提升學生的衛生意識，這可以從有所反映，學生大都認為這些信息和教育是足夠而清晰。

根據實地考察，我校推行多種防禦措施，包括量度體溫服務、加強校園清潔、各樓層設置提取口罩使用站，能夠大大清除病原體生存的幾率，防止流感病毒散播。

另外，問卷中顯示過半數學生認為學校建築設計導致空氣不流通，是流感傳播的原因之一；受訪校工也認為洗手間和

課室的通風設備較差，導致細菌通過空氣傳播，加上學生患病多因自身抵抗力弱，患病時又欠缺相關防預知識，未能保持個人衛生，助長病菌傳播。因此我們建議改善校園設施，安裝更多抽氣扇，也要繼續向學生灌輸正確的防衛意識。

總言之，我們分析出學校已從教育及設置不同設施入手，推行相當多的防治措施。然而，學生自身的自我預禦意識不足，導致流感傳播的危機增加，所以學校應在加強防治流感措施時，對學生的個人衛生意識不足問題加以正視。

結論和建議

在《文匯報》的一則題為「流感急增三倍特殊校一學生病逝」新聞中，講述位於深水埗的特殊學校「慈恩學校」出現甲型流感爆發。據衛生署統計，在二零一四年初接到的流感求助個案急增，中小學及院舍的流感爆發案例接連發生；據「宜蘭縣教育支援平台」所述，學校是人口高密度社群，一旦發生傳染病，容易造成疫情擴大，為免抑制蔓延，有效管制是必須的。校園傳染病管制，主要由消滅傳染源、切斷傳染途徑及保護宿主的方法入手。

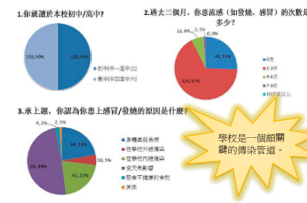
本校位於中流密集的荃灣區，校園規模較小，可謂地小人多，空氣不流通，導致本校發生流感的機會較大，因此更加要嚴禁執行防止流感的措施，做好把關工作。根據研究，本校曾從硬件、軟件兩方面推行防治流感措施，分別透過增加設備、設施，以及加強教育、清潔工作，從源頭消滅傳染源、切斷傳染途徑及保護宿主，所以本校的流感傳播情況不算嚴重，仍受控制。

然而，措施的成效並不十分樂觀。根據文獻和研究，我校學生自覺性不足是引致流感傳播的主因，學校要根治流感蔓延的危機，就必須加強對學生的流感防治教育，例如推行嘉年華會等能引起學生興趣的遊戲型教學，又或者在課題上以短片教育學生，提升學生對流感的關注和個人衛生意識的提升。

簡言之，本校防止流感的措施，在教育、設備方面均不錯，但發現當中尚有改善空間，才得以保障師生的健康及更有效杜絕流感蔓延的危機。

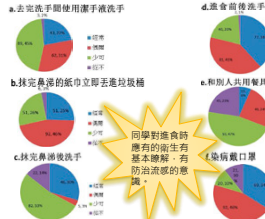
研究結果及分析-問卷調查

問卷調查：派發問卷200份，回收200份。



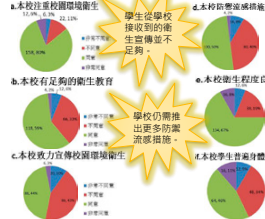
研究結果及分析-問卷調查

4. 根據你日常校園生活習慣，作出最適當的選擇。



研究結果及分析-問卷調查

5. 你何種程度同意以下各項描述？



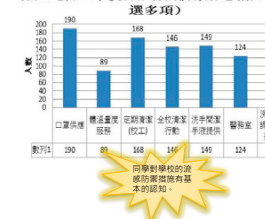
研究結果及分析-問卷調查

6. 你認為現時流感於本校傳播的情況如何？



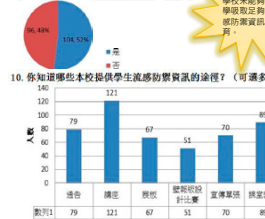
研究結果及分析-問卷調查

8. 你知道哪些本校曾推行的防禦流感措施？（可選多項）



研究結果及分析-問卷調查

9. 你認為本校的防禦流感措施足夠、有效嗎？



研究結果及分析-訪問

訪問對象：本校黃業祥校長。

Q1：在過去的三個學年中，本校學生請病假/因病早退的數據為多少？您認為這現象嚴重嗎？

學年	2011-2012	2012-2013	2013-2014
全校學生請病假/因病早退	3150.5	2404	2290.5
全校學生請病假/因病早退（按學年）	162.5	100.5	209.5
全校學生請病假/因病早退（按學期）	207.5	177	198
全校學生請病假/因病早退（按學期）	376	283.5	306
全校學生請病假/因病早退（按學期）	437.5	361.5	314
全校學生請病假/因病早退（按學期）	309	446.5	588

校長：2011-2013 的全校病假數據顯著回落，令人欣慰。衛生防護中心今年的流感病例宗數達到同期兩年來新高，本校在今年的患病人數有上升趨勢，唯現象不算嚴重。

參考資料

書籍

- 潘懷宗博士(2006年1月)。全方位防流感。文經出版社。
- 方玉輝/趙長成醫生(2013年5月)。流感防治新攻略。萬里機構。
- 香港醫療輔助隊長官聯會(2006年11月)。戰勝傳染病--傳染病預防及控制手冊。萬里機構。

期刊

- 衛生防護中心(2013年8月)。學校預防傳染病指引。衛生署。

網頁

- 世界衛生組織(2014年3月)。流感（季節性）。取自 <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/zh/>
- 宜蘭縣教育支援平台(2001年4月)。學校傳染病防治。取自 <http://blog.ilc.edu.tw/blog/blog/2751/post/19527/166214>
- 文匯報 (2013年9月17日)。灣仔小學爆流感·21童中招。取自 <http://paper.wenweipo.com/2013/09/17/HK1309170034.htm>

入圍初賽計劃(初級組)

Other Abstracts (junior Team)

探討精英制對學生的身心健康影響

仁濟醫院林百欣中學

組員：吳洛霖 梁禮焯 徐肇蔓 葉長青 梁俊傑

背景

精英制是香港所採用的，有很多學校都採用精英制，因為校方希望透過不同的教學方法去令不同能力的學生能吸收課外知識之餘，還可以發揮潛能。而精英班的學生會相對地獲得較多的教學資源。因此大部分的學生都因為期望進入精英班而長期處於緊張狀態，對身心造成一定的影響

目的

我們希望透過這專題研習能引起學校關注學生的身心健康問題，並提供建議減少精英制帶來的影響改善學生心理素質。

方法

問卷調查(量性)-派出問卷：650份 收回問卷：645份

我校的精英班和普通班各有兩班。校方是以全級名次來分班，首八十名屬於精英班，而八十一至一百三十名屬於普通班。

受訪的精英班學生的人數：398 個 受訪的普通班學生的人數：247個

訪問：(質性) 訪問對象：各級精英班、非精英班同學各兩名

二手資料：互聯網、各年級學生的家課冊及通告：高中低成績同學各兩名

結果

精英班的壓力情況：綜合問卷調查，得出精英班高等成績的同學的壓力指數屬微因為他們認為自己的學習能力能跟上進度，所以沒有太大的擔心。而且他們認為精英制可以提升他而中等成績的同學的壓力指數屬於中等。身體暫時未出現壓力過大的反應，但心理方面出現困擾的情緒，主要因為學校的功課、測驗、默書數量繁多。初中平均每天的功課量是五至六份，而平均每天的默書、測驗的數量是二至三個。而成績較差的同學的壓力指數屬於偏高。他們普遍出現心跳加速，呼吸不順，焦慮，無助等情緒。他們認為主要是因為擔心如果不能夠在精英班學習，當到報考大學時，會比精英班的同學遜色。但學校的功課、測驗、默書和課外活動已佔了他們每日的四分之一的時間，難以再報讀額外的補習班。

普通班的壓力情況：普通班成績較差的同學的壓力指數屬於輕微。因為他們表示他們不在乎成績，或將生活的重心放在其他問題上。而中等和高等成績的同學的壓力指數屬於偏高。他們普遍出現頭痛，膊痛等。因為精英班部分的同學會向他們說一些打擊別人自信心的說話，例如扮努力讀書。另外，因為老師希望他們先打好基礎，所以部分的考核內容延遲教授或不教授，影響他們的成績，令他們難以升讀精英班，自信心亦難以提升。

學校方面 精英班方面，學校可以按照他們的能力安排功課、默書和測驗的數量。另外，校方應讓精英班的學生自己選擇課外活動，並讓其餘有興趣的同學參加。

普通班方面，校方應將所有的考核內容教授給學生，提供一個公平的學習環境，從而提他們的學習

家長方面 家庭應避免拿子女和同學之間的成績作比較，以免對他們造成一種壓力。並且培養他們的正向思維及想法，例如競爭亦是令自己進步的方法。亦可以提供一些有效的讀書方法給他們，又或者協助他們安排時間表，以提升他們的學習效能。

學生方面 無論是精英班還是普通班的學生都應安排適當的休息時間給自己，在這段時間可以做運動、聽音樂和可信的人士分享等來減低壓力

結論

根據問卷調查和訪問，得出精英制對學生所造成的身心影響頗大。但只要學生、家長和學校攜手合作，必定能夠減少精英制為學生帶來的身心健康問題，從而改善學生心理素質

限制

由於時間和資源不足，我們未能涵蓋所有的持分者，但我們已經盡力以二手資料作補充

校園中的「塵埃炸彈」

聖芳濟各書院

小組成員：3A 梁熙林(組長) 3A 陳嘉琳(組員)
3A 張鉉鍵(組員) 3A 王懿澄(組員)

背景

經常在新聞或報章上，看到校園爆發傳染病這類型的報導。在電視上，不時加入短片提醒人們注重衛生，到底衛生與傳染病之間有何關係？我們又可以怎樣預防？傳染病是一種可以從一個人或其他物種，經過各種途徑傳染給另一個人或物種的感染病。可透過飲水、食物、空氣或其他載體而散佈。例如發燒、發炎反應、流鼻涕、咳嗽等都是常見傳染病之病症。

塵埃是散播傳染病的其中一種載體。根據中國氣象局官方網站的資料：「塵埃無孔不入，它不但存在於外界空氣中，室內也大量存在。在房間內，塵埃到處遊蕩、聚合，當塵埃顆粒直徑超過10微米時，便跌落下來形成灰塵，污染食品、食具，使人們容易患腸道疾病。塵埃還會隨著人們的呼吸，潛入鼻孔、呼吸道、支氣管以及肺泡中，沉積在那兒，引起人的呼吸道粘膜乾燥、充血、咽部不適、咳嗽等。更可惡的是，塵埃通常又是細菌病毒的庇護所。例如，結核桿菌在塵埃的庇護下，可安然存活一百多天，它隨塵埃在空氣中遊蕩，向健康的人傳播肺結核病。」由此可見，塵埃是一個散播傳染病的禍首。而在學校內，風扇、冷氣等長期沒有清洗甚至有其他未能注意的地方佈滿塵垢，同學沒有注意便使用它們，可能會導致呼吸系統等的疾病，會影響學生健康。

目的

探討塵埃與傳染病之間的關係，從中找出預防疾病的方法，令校園減少爆發傳染病，讓學生有一個健康的學習環境。此外，也希望學生看完這份研究，能多加注重個人衛生，並提醒周遭個人衛生的重要性。

研究方法

- 問卷調查(量性)：派出問卷：120份 收回問卷：80份
- 訪問(質性)：訪問對象：小賣部阿姨1位、駐校校工2位
- 二手資料：書籍及過去的研究報告等

調查結果

a 學校最多塵埃的設施

根據問卷調查，有72%的學生認為學校的設施積聚塵埃。而最多塵埃的學校設施是櫃子，有32%。根據校工的訪問，校工每天只是清潔表面的位置，例如黑板、地板和桌子等。故上述設施佈滿塵埃的情況較為嚴重。

b 塵埃對人的影響

根據問卷調查，有呼吸道疾病（如鼻敏感、哮喘）的人有21%。而最近三個月，最多人感染的傳染病是流行性感冒有49%。由於學生長時間逗留在校園，特別是學生每天進行課堂的課室，故課室設施有塵埃與學生感染傳染病有著密切的關係。而根據學校校工的說法，他們在清潔學校時也會出現咳嗽及鼻敏感的情況。另外，課室是最大的塵埃危機，因從校工得知課室裡的風扇和冷氣機在假期才會清理，所以都會佈滿很多塵埃。學生長期在課室進行學習，對學生健康造成威脅。

c 預期與實際處理塵埃問題的落差

學生預期清潔的次數與校工的實際清潔的次數有落差，根據問卷調查學生認為學校清潔公用設施次數應為5次以上，有43%。而他們認為預防傳染病在校園爆發的措施是學校應勤清潔公用設施，有21%。事實上，校工清潔公用設施未能符合學生預期清潔次數的期望，如於風扇或冷氣機等較少接觸的設施，校方大多數在假期才會進行清潔，例如復活節、耶誕節等。故反映學校的清潔情況在預期與實際上都出現落差。

總結

塵埃在校園無處不在，成為患病根源之一。

建議

- 預防傳染病的方法：應該先從個人開始著手再從環境解決。
- 個人方面：學生應該自律地在患病時帶上口罩，打噴嚏時要掩著口鼻，防止病原體傳播。學生亦不應共用餐具和水樽，應自行準備餐具和水樽，以防止病原體傳播。學生也應該在下課後、如廁後和吃飯前清洗雙手，避免雙手充滿細菌而患上手足口病等疾病。
- 環境方面：學生應該注意課室的環境清潔，特別是桌子和椅子，因為這都是我們上課日子都經常接觸的。除此之外，校園清潔上都應該注意課室不起眼的地方，如空調、百葉簾、燈和窗戶等等，這些都是我們經常接觸而又被忽視的。我們建議學校應增加這些地方的清潔，以防有塵埃積聚而引致傳染病發生。

限制

由於訪問只限於我校聖芳濟各書院(北區學校)，資料不能反映全香港學校的情況。

由於時間和資源不足，我們未能涵蓋所有的持分者，但我們已盡量收集其他意見。

感想

透過這份報告，我們領悟到學校塵埃並不單存在於表面，甚至在些不起眼的位置也有它的蹤影。這往往對身體最有害，便是這些隱密的地方，如風調、百葉簾等。希望這份報告能喚起校園裡各人的警惕，改善校園的衛生，營造更上一層樓的校園生活。

參考資料：

- 預防傳染病在學校傳播
http://www.edb.gov.hk/attachment/tc/sch-admin/admin/about-sch/diseases-prevention/grp_Avian_Flu_Schools_tc_20060523.pdf
- 百餘大學生餐後突發腸胃炎(大公網)
<http://news.takungpao.com.hk/society/topnews/2013-11/2032615.html>
- 傳染病統計數字
<http://www.chp.gov.hk/tc/data/1/10/26/43/590.html>
- 塵埃的危害
http://www.cma.gov.cn/kppd/kppdqxyr/kppdshqx/201212/t20121215_197121.html
- 文獻
How To Grow Fresh Air 作者:Dr.B.C. Wolverton 出版社:蘋果屋

如何建立健康唐初校園來減少傳染手足口病的機會

保良局唐乃勤初中書院

組員名單：3A(4)周浣淇，3A(5)何倩儀，
3A(11)梁舒敏，3A(7)何芷芹

背景

唐中在開學期間，一個月內有十多名學生患上傳染病而缺課，當中大部分都是由手足口病引起，情況令人關注。手足口病是一種常見於兒童的疾病，但它居然會出現在青少年的身上，因此令我們對這個傳染病產生好奇。由於青少年大部份時間都處於校園，因此我們認為校園的健康環境與患上手足口病息息相關。

目的

我們希望透過今次研究，為學校設計一套更好的預防措施，分析學生患上手足口病的成因，以減少唐乃勤學生患上手足口病的機會。

研究方法

1. 量性研究

問卷調查我們隨機向部分學生派發問卷，以助我們了解學生對學校的預防措施的看法。

2. 質性研究

訪問對象1)：有關學校負責環境資源組的老師及職員，了解學校如何預防手足口病及爆發時應對的措施。

對象2)：曾病患者，了解他們患上手足口病的原因。

3. 實地考察

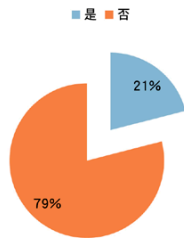
觀察學校的環境 我們觀察了學校的課室、小食部、籃球場、廁所等，以助了解學校的衛生程度。

研究結果及結果分析

1. 問卷結果：

你是否曾患上手足口病？

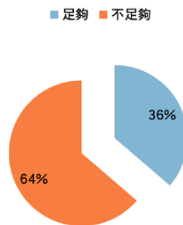
- 在受訪的九十位同學中，有十九人，即約21%曾患上手足口病



問卷調查結果

你認為學校的預防措施足夠？

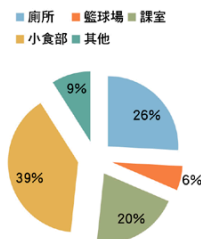
- 超過半成的受訪者認為學校的預防措施不足夠



問卷調查結果

你認為學校哪一個衛生程度最不滿意？

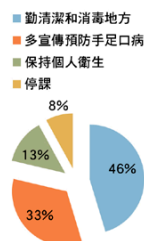
- 約四成受訪者對學校小食部的衛生程度最不滿意。



問卷調查結果

你會建議校方用什麼方法去預防手足口病？

- 大部份受訪者認為學校需勤清潔和消毒地方及多宣傳預防手足口病



問卷調查結果

2. 訪問結果：

有關環境資源組的職員 我們訪問了保良局唐乃勤初中書院的陳漢成老師及裘俊明主任，他們表示當學校爆發手足口病時，會發出家長信，通知學生及家長學校的情況，加強清潔，甚至將被感染的班別調配至其他課室，以助清潔被感染班別；強制要求同學戴口罩，以防其他同學被感染。

病患者 我們訪問了保良局唐乃勤初中書院其中五位病患者，他們表示他們曾接觸患者的唾液及穿液的水泡後而感染。他們表示不清楚什麼是手足口病（入該病癰，傳播途徑等。）

結果分析

在學校環境方面，在根據問卷調查，小食部的衛生程度最差。我們透過觀察學校環境，發現學生使用公用醬汁時，食物大都會直接接觸到瓶咀，他們會間接接觸到大家的唾液，病毒亦會因而傳播。此外，我們發現課室的空氣不太流通，容易令病毒加快傳播。

在教育方面，根據問卷調查及訪問結果，我們發現有部分學生不清楚甚麼是手足口病及其影響，而令他們沒有意識去預防，反映出學校不但要在消毒預防方面做好措施，而且也要在教育學生相關知識（如：該病微，傳播途徑等），以助減少學生患上手足口病的機會。

結論

通過是次研究，其實學校有足夠的消毒預防手足口病措施，並發現要減低學生患上手足口病的風險，主要是由個人層面開始做起，注意個人衛生(如勤洗手)；然後延伸到教育方面，教育學生如何預防手足口病(如舉行講座)；最後才到學校衛生消毒方面(如每日清潔學校一次)。所以學生患上手足口病並不是學校的消毒預防措施有問題，而是學生沒有足夠預防手足口病的知識。因此，學校是擔當着一個重要的角色，我們希望以上建議能幫助學校預防手足口病。

比較沙士前後香港人生活(健康與衛生)習慣及環境的轉變

保良局唐乃勤初中書院

組員名單：陳智豐、陳嘉誠、馮偉倫、李卓然

研究背景

香港，一個經歷過嚴重急性呼吸系統綜合症(即沙士)的地方。我們從新聞報章等都清楚明白沙士的威力，而我們身同感受，雖然沙士發生時我們年紀還少，但所帶來改變我們是有目共睹，是次的研究報告將以2003年前香港人的生活習慣及環境衛生防護與沙士後作比較，找出不同之處和當中的轉變，瞭解2003年沙士帶來的改變，小至個人習慣，例如：生病帶口罩，大至環境改變，例如：淘大花園的排污設備等。

研究目的

現今的病毒日趨厲害，而香港市民經過沙士後，又是否繼續對衛生毫不關心呢？在2003年，沙士（嚴重急性呼吸系統綜合症）在香港爆發，當時香港雖然只有不多的人受到感染，大約300人死亡，但是它對我們的影響頗算深遠。有見及此，我們希望透過這次專題研習，進一步探究沙士發生後令香港人在生活習慣及環境衛生防護上作出的轉變，瞭解更多香港人對沙士的看法及警惕人們要注意生活上的小習慣。

研究方法

本次研究的物件定為15-60歲的年齡階層。

- 問卷調查** 在網上向上述年齡界別的香港人派發了問卷，共收回76份有效問卷。其中有41份為15-24歲的青年組別，35份為25-60歲的成人組別。
- 訪問** 為了更深入瞭解沙士帶來的轉變，我們邀請了何浪平老師進行訪問，以老師角度及所擁有的

知識深究事情。

3. **二手資料** 參考一些書籍，報紙，片段，過去的研究報告等等，務求達到更全面瞭解事實的效果。

討論及分析

A. 生活習慣方面

綜合問卷資料，我們發現，青年界別(和成人界別被沙士影響的程度有著頗明顯的差別。青年的生活習慣受到沙士的影響不大，轉變較成人少。反而成人經過沙士後，部分生活習慣有突出的改變。

1. 青年界別

香港青年大部分生活習慣的轉變都不太大，主要原因是：

- 他們經歷沙士的時候年紀尚幼，以至印象不深。
- 同時，亦是因為他們年幼，大部分身體都很健康，未有體會到疾病的痛苦，因此對自己身體健康的生活習慣未有注意。
- 某部分青年甚至認為這些習慣是很細微的小事。
- 問卷顯示小部分青年受訪者的良好習慣經過沙士後反而漸漸維持不了，而這現象可能不是沙士的影響。這是因為他們當時還是成長階段，身邊的人，事都很容易影響他們的習慣。

2. 成人界別

香港的成人經歷過沙士後，普遍轉變

- 印象較深
- 我們得知香港成人在沙士後更注重衛生。例如：大部分港人即使普通傷風也會主動求診，相比沙士前，他們只是購買成藥治療。從中我們得知他們更留意自己健康情況，病向淺中醫的意識崛起。我們認為出現以上的轉變是因沙士給大家陰影，大家不想這些疫症重臨，所以注重衛生，以預防方式阻止疫症來臨

B. 生活環境方面

- 垃圾筒數目上升。
- 學校更注重學生健康。例如：加設口罩供應，供給不適的學生使用
- 食店衛生情況轉好。例如：廚師工作時有帶手套。
- 運動場數目比起沙士前增加，香港人更注重健康身體
- 政府也更多在公眾地方加裝消毒噴理，有關衛生常識的廣告漸頻頻出現，反映社會上對衛生的地位上升。

以上等等的例子都正正反映了因為沙士的關係，受到沙士的警惕，使人們更珍惜生命，注重衛生環境和習慣，以至不論個人，政府，團體，都做出了行動，改變了環境的衛生，以至我們能有良好的生活習慣。

結論

通過是次研究報告，我們發現不同年齡階層的香港人，在沙士前後對生活習慣都有不同程度的轉變，當中尤其是青年和成年組別的差距最為明顯。香港青年之所以經過沙士後，生活習慣亦沒有太大的改變，主要原因是沙士爆發時，他們年紀還小，記憶不太深刻。而成人因為當時思想已經成熟，知道了病毒的恐怖和生命的可貴，於是便作出實際的行動，改變自己的生活(健康與衛生)習慣。同時，政府，屋苑、商鋪、甚至個人，都致力提升周圍環境的品質，現在的衛生環境才會比沙士前煥然

一新。我們期望大家能夠繼續保持良好的生活習慣和環境。

參考文獻及資料

網頁：

1. 「沙士後十年 港人衛生意識」調查。取自2013年3月4日香港大學民意研究計畫總監鐘庭耀博士。<http://hkupop.hku.hk/chinese/report/postSARS/content/resources/presentation.pdf>
 2. 個人及環境衛生調查(登革熱及沙士) 主要報告。取自衛生署中央健康教育組 二零零四年四月。http://www.chp.gov.hk/files/pdf/grp-pe_hygiene_survey_report-sc-2004070300.pdf
- 書目：
1. 目擊100天：沙士最前線/[麥燕庭主編]
 2. 沙士風雲/洪嘉
 3. 時事悖論.沙士之後 七一之前/王岸然[作]

唐中校園內環境與手足口病傳播方式及途徑的關係

保良局唐乃勤初中書院

3A吳家樂 3A黃樂俊 3A陳澤榮 3B劉兆安

研究背景

近年來保良局唐乃勤初中書院(下稱唐中)爆發過不同的疫症，如流感及手足口病等等，影響到學生的健康及學習進度。

目的

我們希望藉著探究唐中校園環境對疫症傳播的影響。從而提出建議，使得校方可以採用，從而減少疫症的爆發，為同學創造一個更健康的校園環境。

研究方法

我們會透過實地考察、訪問以及進行問卷調查以獲有效及實用的資料。

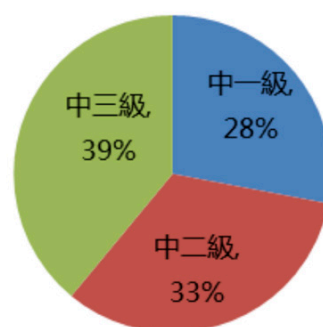
研究結果

問卷調查結果

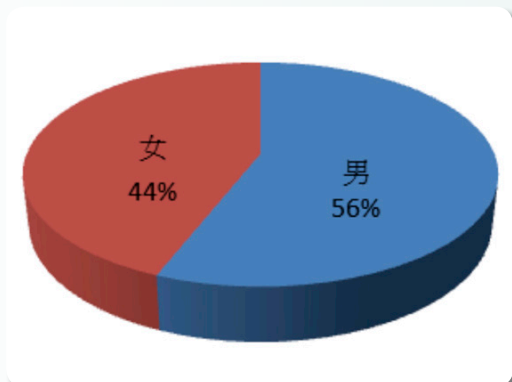
派發：100份

收回：100份

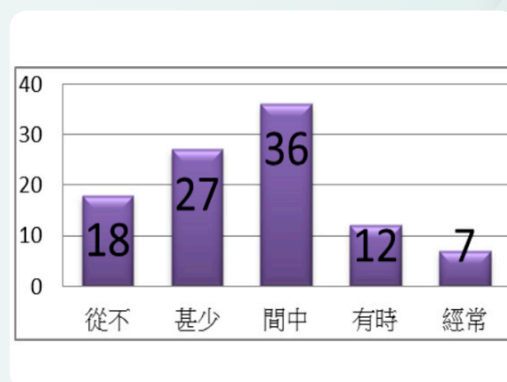
問題1：請問你就讀的年級為？



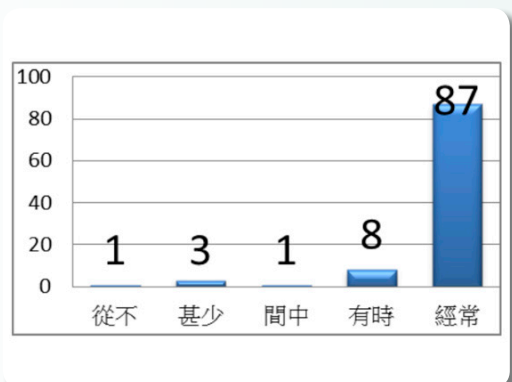
問題2：您的性別為？



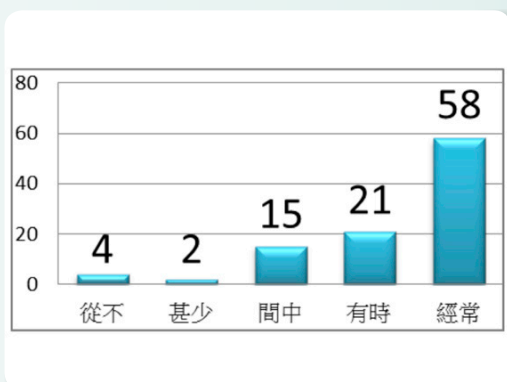
問題5：請問你的課室內是否有打開窗戶？



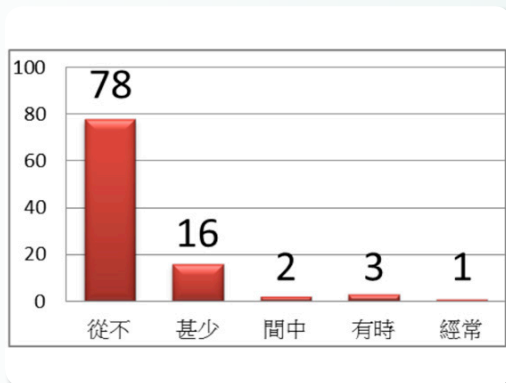
問題3：請問你打噴嚏或咳嗽時是否有掩着口鼻？



問題6：請問你是否到小食部進食？



問題4：雙手被呼吸系統分泌物弄污後(如打噴嚏後)是否有立即洗手



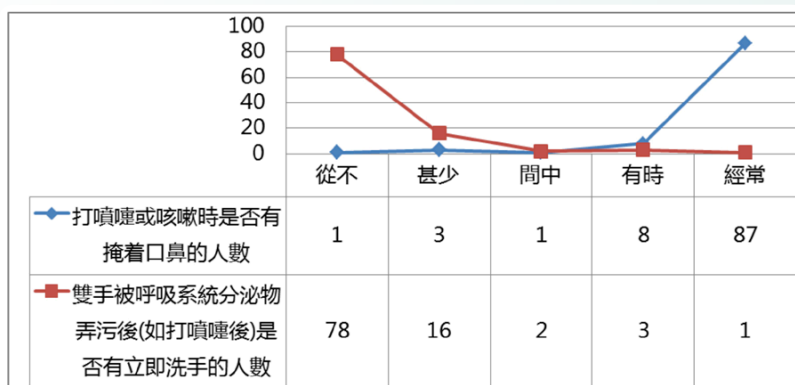
結論

我們透過不同的研究方法，例如：多次實地考察、訪問不同對象(老師、學生和曾患病者)和各級同學的問卷調查，結果發現唐中校園內環境與手足口病傳播方式及途徑有着緊密和加劇嚴重性關係。

第一，從問卷調查結果發現近九成同學表示並不注重個人和校園衛生，例如：沒有用梘液洗手和正確的洗手方法、噴嚏時沒有用手或紙巾掩口和鼻、如廁後沒有放下廁板沖廁等，之後更四處觸摸(人與人身體接觸)，這是形成足口病傳播的其中一個途徑。

第二，從多次的校園考察，發現唐中校園內環境會增加細菌滋生例如：多次在二、三、四樓的男洗手間發現滿地水漬和用過的紙巾，而且每次只有一個窗戶是開着和環境潮濕，導致空氣不通和容易讓細菌滋生，小食部是人流密集的地方，但全部窗戶都被關上，抽風機如同虛設，擺放食具和醬汁的地方常有污漬，所以所有氣味(食物氣味、煮食油煙味等)全部存在裏面，導致空氣從不暢通和細菌滋生的高峰地。當有同學噴嚏，便容易透過飛沫和空氣傳播容易。

打噴嚏或咳嗽時是否有掩着口鼻的人數對雙手被呼吸系統分泌物弄污後(如打噴嚏後)是否有立即洗手的人數



第三，在這三年裏留意到課室也是一個容易受到傳染的地方，在夏天時因天氣炎熱而要開空調所以要關上窗戶，在冬天時因天氣寒冷，老師避免同學生病，所以要關窗戶，這也形成空氣不流通，加上手足口病的高峰期一般由初夏至秋季，亦會於冬季出現小高峰期，此外，體育課後每位同學都滿身大汗，不過洗手間也是全關上窗只開了風扇，同學們又沒有好好清潔身體，所以可透過液體傳播。

探討如何改善家居環境以預防肺炎鏈球菌之傳播

保良局唐乃勤初中書院

老柔雅，李彥瑩，薛春玲，薛秋玲

研究背景

2013年11月13日，一名五歲女童證實感染肺炎鏈球菌，於病發後五日死亡。同一周內，一名三歲男童也因感染肺炎鏈球菌病逝。接二連三發生的幼童感染並死亡病例，使得肺炎鏈球菌成為全港熱議的話題。

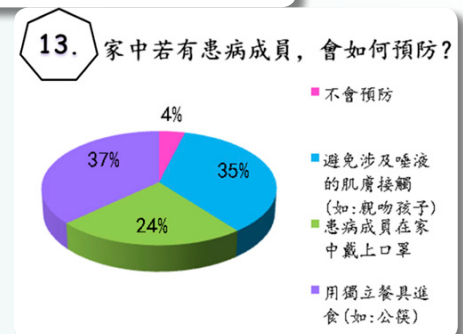
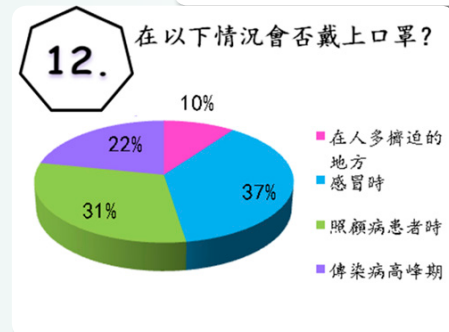
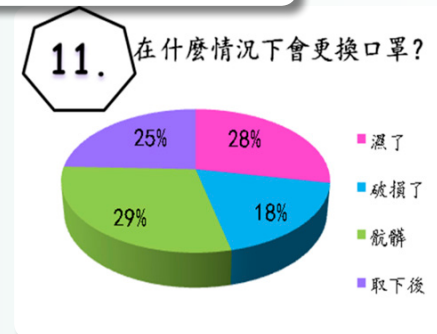
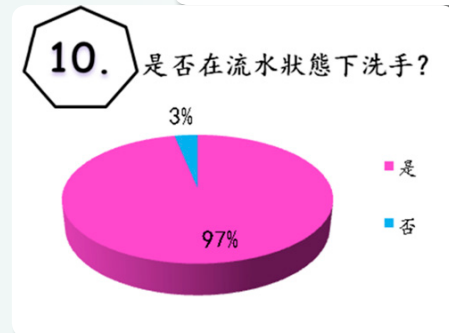
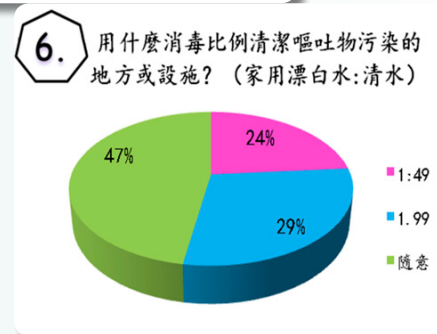
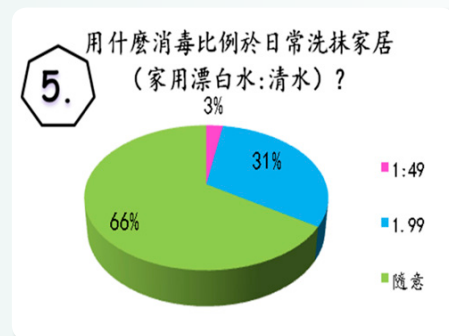
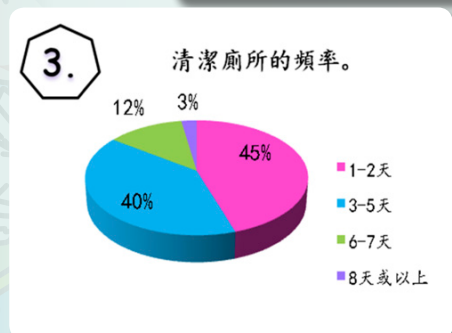
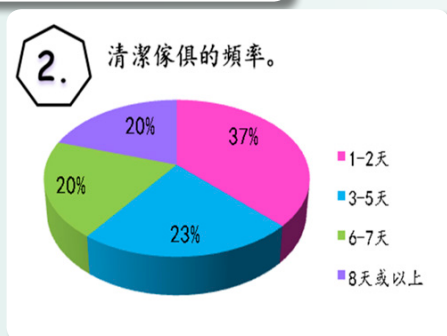
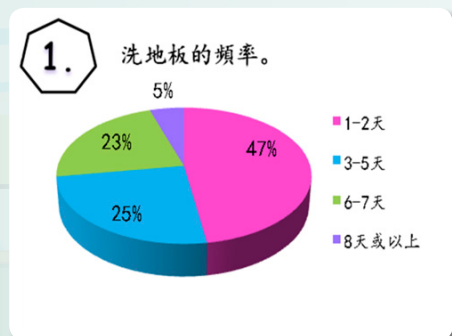
目的

分析其對患病幼童的身心影響。通過調查市民在家居環境上預防肺炎鏈球菌的普遍清潔的方法，分析其清潔的方法及正確清潔的方法的差距，從而糾正不正確的家居預防措施，進一步提升市民的防範意識。

研究方法

1. 收集網路及文本資料：如通過香港政府官方網站，及相關文本資料查閱，獲取更專業和深入瞭解肺炎鏈球菌的知識，瞭解肺炎鏈球菌的傳播途徑及易感人群，及應在家居環境方面所採取的預防措施。2. 問卷調查：向社會大眾，特別是家長人群發放問卷，瞭解他們對肺炎鏈球菌的認識與其所採取的預防措施。

結果及圖表



討論及分析

通過統計收回的40份問卷，我們有以下分析：

在家居清潔頻率方面：大部分家長清潔廁所和洗地板的頻率都在1至2天，但相反只有超過3成半的家長會1-2天清潔一次傢俱。從而可以看出大部分家長對於家居地板和廁所的清潔意識較重，但卻忽略了一些飛沫經常會停留到的地方，例如沙發、桌椅等傢俱。

在清潔劑使用方面，有九成半的家長會用具有消毒功用的清潔劑清潔家居。根據問卷顯示，只有約3成的家長用了正確的消毒比例去進行日常家居清潔（1:99）和清潔受嘔吐物污染的地方（1:49）。大部分家長不論在什麼情況下，使用清潔劑時都不會量度比例。就以上，可看出大部分的家長沒有應用正確的消毒比例進行家居清潔。

在個人衛生方面，就圖表顯示絕大部分的人都會用洗手液洗手，而當中超過9成半的人會在流水狀態下洗手；有3成半的人洗手不會超過十秒。從而可看出家長對於洗手的正確方法的認識有待提升。

在佩戴口罩方面，全部的家長都會因應不同情況而戴口罩。而絕大多數的家長都會以自保和防止病毒傳染給他人作為考慮因素，例如在自身感冒時或照顧病患者時。全部家長都會定期根據情況而更換口罩。從而可看出家長對於佩戴口罩的安全意識甚高。

在家人相處方面，當家中有患病成員時，絕大部分的家長都會從減少與患者有涉及唾液的接觸，例如用公筷等。從而可看出，絕大部分的家長都有防止病毒傳播的意識，在面對患者時都會採取一些隔離措施。

結論

有其父必有其子，我們相信首先家長應修正其不正確的清潔習慣，才能進一步正確地教導孩子如何清潔。就以上分析，家長在佩戴口罩和隔離病患者方面都採取了良好的防護措施。

針對以上問題，我們有以下建議：家長應全面地清潔家居，包括沙發等較少清潔的傢俱；亦應養成量度消毒比例的習慣，因為若比例太稀，會影響其消毒功效，而太濃又可能會引致呼吸道受傷或中毒等，做清潔的同時也要做好保護措施，例如戴手套；絕大部分的家長誤以為在流水狀態下洗手會洗得更乾淨，而實際情況這會影響其清潔的功效。

參考文獻

- <http://www.info.gov.hk/info/sars/tc/useofbleach.htm>
- <http://www.ha.org.hk/sars/qna.html>
- <http://health.takungpao.com/q/2013/1126/2063989.html>
- <http://www.chinanews.com/ga/2013/11-23/5538464.shtml>

沙士爆發前後衛生措施的轉變

保良局唐乃勤初中書院

黃若寧、文卓嵐、曾靄鈴、周穎心

目的

傳染病在過去、現在和將來都是世界各地一個影響民眾健康及導致死亡的重要因素。傳染病是發生在一種病原侵入人體，並繼續滋生繁殖，令感染的人受到病菌。

香港曾經是沙士疫潮最嚴重的疫區，帶走了299條的生命。但有否想過是因為當時政府在衛生措施方面的預防不足所以導致香港成為疫區。而在2005年H5N1禽流感的傷亡人數又有否下降呢？原因又何在呢？假若政府

研究背景

2003年所爆發的沙士為近代最為嚴重的一次傳染病。感染人數和死亡人數更為驚人。這個大規模的傳染病爆發，不但令全港市民驚慌，更令本港的旅遊業受到了極大的負面影響。為了從教訓中總結經驗，檢視沙士後與禽流感前在衛生防護方面的發展。

研究方法

是次研究，我們將會利用多種方法去尋找沙士後與禽流感前衛生措施的轉變。

- 問卷（50份）
- 二手資料（政府網站，電視專輯，報章網站…）

問卷分析

本次專題，我組其中一個研究方法為問卷調查。本次調查的目的是想知道市民認為政府在沙士後有沒有提升香港的衛生質素，從而減低本港再有類似的傳染病發生。

首先，有六十四個百份比認為沙士後市民對衛生的重視程度有增加。第二，有大部份認為香港在沙士後，是比沙士前更整潔。第三，受訪者認為香港現時的衛生情況只是普通。第四，受訪者大多都是從電視廣告和電台獲取政府發放的衛生資料／資訊。第五，有三分之一的受訪者同意政府的措施能有效地提升市民對衛生重要性的認知。第六，大約一半人士認為政府應撥出更多資源和資金用在提高衛生情況及市民對衛生的認知。最後，共有半成受訪認為提高香港衛生素質可以提升香港旅遊業的形象及吸引人士移民香港。

結果

經過一番的資料搜集及分析後，我們作出了以下的結果。

在2003年2月11日，醫管局總辦事處設立「嚴重社區肺炎工作小組」；在同年3月下旬，醫管局總辦事處成立「SARS控制中心」，並於各出入口限制市民需填寫健康申報表。另外亦加緊了各地方的清潔以防病毒散播。由此可見，在沙士爆發後，政府不但在衛生部門加緊了衛生措施，在其他如民生方面都有加入措施。當香港沙士爆發後，政府舉辦了幾場講座讓普羅大眾，讓市民能對非典型肺炎有更深的認識，從而提高警覺。

相反，我們在政府衛生局的網頁我們找到在沙士爆發前（2000-2002）政府只是間中，大約相隔一至兩個月才提醒市民要預防流感，然而應該要注意身體健康。

結論

在2003年上旬，沙士爆發後，市民對衛生意識都提高了以及做足預防措施。而政府都相繼推出不同的政策來應對嚴重急性呼吸系統綜合症如結果顯示政府都成立不同的「工作小組」。但持至2004年下旬（沙士爆發率下降後，H5N1的出現）期間都有不同的小型傳染病出現，而政府亦有作出相對的政策予廣大市民。在沙士爆發前，政府只有間歇性在政府網及電視廣告上提醒市民要預防流感。當時亦沒有嚴格規管出入境的人。

總結而言，在沙士爆發期間及以後，政府都有推出不同的政策本應對沙士，以及市民亦對傳染病的預防措施或其他方面有更深的認識。

參考文獻

- http://www.dh.gov.hk/tc_chi/press/2002/press_2002.html
衛生署 2002年措施
- http://www.dh.gov.hk/tc_chi/press/2003/press_2003.html
衛生署 2003年措施
- <http://www.info.gov.hk/gia/general/200401/05/0105242.htm>
新聞公報05/01/2014

<http://www.hkmmms.org.hk/SARS/Sars.htm>
《百日沙士—全港一心》2005年

<http://www.hkcna.hk/content/2013/0304/181588.shtm>
2013年3月4日14:11 香港中國通訊社

改善大坑西新邨家居環境健康並 減少非典型肺炎及登革熱傳播

保良局唐乃勤初中書院

3A(30)吳善凱 3A(26)梁嘉偉 3A(34)胡鈞灝
3B(31)羅銘彥

(一) 起源

我們之所以撰寫此文的原因有二，遠因是沙士爆發時港人束手無策；近因是近年來傳染病新聞絡繹不絕，使我們生起了探討這議題的興趣。

(二) 引言

在是次專題研習中，我們希望找出家居的衛生環境和傳染病傳播的關係，利用各方法來了解現今屋宇的衛生情況，並加以研究及分析，以提出預防傳染病爆發的建議和尋找值得其他屋宇效法的優良措施，讓社會各界關注家居環境健康對傳染病防治的重要性。

(三) 焦點問題

本文的焦點問題共三個，分別為

- 1) 分析傳染病的傳播途徑及原因
- 2) 探討防止家居傳染病傳播措施的不足
- 3) 提出改善建議及預防措施

(四) 問卷結果分析 (有關使用口罩) (訪問人數：110人)

第一，大坑西新村居民對傳染病的認知並不足夠，可惜的是他們對傳染病的傳播途徑有一定認識；

第二，大部分的居民皆對流感高峰期的潛在風險缺乏危機感；

第三，大多數大坑西新村的居民都對一些基本的衛生知識，如不能重用口罩等具有一定的認知，但僅屬皮毛，而非充分認識。

總括而言，大坑西新村家居環境的衛生情況惡劣的根本原因是其居民對衛生知識的認知不足及環境衛生的不關心或不留意。

(五) 問卷結果分析 (家居清潔系列) (訪問人數：110人)

大部分邨民對進行家居清潔一事的態度欠認真，並未意識到家居環境與傳染病的傳播有所關聯。消毒是為了消滅病原微生物防止感染，利用物理以及化學的方式防止傳染病傳播的措施。若果只用清水打掃而不進行任何消毒，那麼便失去了「殺菌」意義，任由傳染病肆無忌憚地遍佈整個居住環境。

(六) 大坑西新村居民訪談

為了取得更多的一手資料，我們隨機抽樣了數名大坑西新村居民進行了訪談。訪談內容的重點大致如下：第一，清潔工人在清潔大坑西新村時只會使用清水來清潔或只用掃帚來掃地，並沒有使用任何的消毒藥水；第二，屋村方面並沒有就如何正確清潔家居進行任何宣傳工作或教導村民一些清潔家居的正確方法；第三，大坑西新村有頗多的禽鳥出沒，如白鴿、麻雀等，而且蚊患亦甚為嚴重；第四，排水渠的衛生情況欠佳；第五，部分受訪者反映有些居民在生病時亦不會戴口罩；第六，大坑西新村居民在流感高峰期時也甚少，甚至不會戴口

罩；第七，大部分大坑西新村居民在清潔自己的家時都只是用掃帚來掃地或用清水洗地，並沒有使用消毒藥水。總括而言，大坑西新村家居環境的衛生程度欠佳。

(七) 專家訪談 (香港伊利沙白醫院高級護士長吳艷虹小姐)

在訪談過程中，吳小姐運用她多年應對傳染病案例的經驗，不但提出了一些真實例子以作為佐證，更就大坑西新邨現時的屋宇環境與衛生狀況作出了分析，及後，又對各種衛生問題提出了針對性的改善建議，如透過減少漬水及有充足的陽光來控制或維持細菌濃度處於低的情況。

(八) 大坑西新邨常見或有可能大規模爆發的傳染病之研究 (非典型肺炎)

非典型肺炎經由飛沫傳播，病菌依附在飛沫(口水珠)之中，藉由打噴嚏等機會停於三呎範圍內的物件表面上，當其他居民接觸患者呼吸道分泌物或接觸已有病毒飛沫的物件表面，然後接觸自己眼、口、鼻，便會受感染。

我們可以通過下列方法來預防感染非典型肺炎：第一，戴上口罩，防止飛沫在空氣中傳播，保護自己及保護其他人；第二，打開窗戶，保持空氣流通；第三，保持良好個人衛生習慣，打噴嚏和清潔鼻子後用洗手液徹底洗手；第四，定期進行家居清潔，防止病菌依附在物件表面。

(九) 大坑西新邨常見或有可能大規模爆發的傳染病之研究 (登革熱)

鑑於在訪談中我們發現大坑西新邨的蚊患嚴重，然而登革熱的主要病媒是蚊隻，故選擇登革熱作研究對象。登革熱是一種由登革熱病毒引起的急性傳染病，此病毒經由蚊子傳播給人類。登革熱常見於熱帶及亞熱帶地區，例如在鄰近的東南亞國家，登革熱已成為一種風土病。登革熱病毒共有四種不同血清型，每一型均可引致登革熱及更嚴重的登革出血熱。

我們可以通過下列方法來預防登革熱：第一，如房間沒有空調設備，應裝置蚊帳或防蚊網；第二，定期清除積水，防止蚊子滋生，以及避免被蚊子叮咬；第三，在門窗等入口處放置驅蚊器。

探討家居衛生對傳染病的影響

保良局唐乃勤初中書院

吳宜軒、黃熙文、黃景山、朱健維

背景

2003年3月下旬，沙士在淘大花園爆發，感染個案明顯集中在E座——維基百科

家一向是能給予我們最大安全感的地方，但隨着2003沙士一役後，很多香港人都開始意識到自己的家居似乎沒想像安全，反而充滿患上傳染病的風險，究竟家居衛生的情況是否患上傳染病的最大的因素呢？時至今日，即使醫學技術有所進步，仍未曾發明一種能免疫所有傳染病的疫苗，我們仍須通過預防措施來避免自己患上傳染病，究竟清潔家居是否真的能完全避免在家居患上傳染病呢？這些問題都很值得我們探討。

目的

我們希望通過是次專題研習，探討家居衛生與傳染病之間的關係，傳染病在家居的傳播途徑及其預防方法。我們亦希望藉着是次的專題研習，提高人們對家居環境衛生的關注，並減低在家中感染傳染病的風險。

研習過程及方法

- 我們把家居衛生劃分為家居環境衛生及家居個人衛生，然後通過研習找出患上傳染病的機會和上述兩者的關係。
- 我們主要通過搜集二手資料及問卷調查完成這份研習。
- 當中，搜集二手資料是主要用作問卷設計問題，而問卷調查則是用作了解家居衛生與傳染病之間的關係。

問卷調查

我們在本校訪問了80名學生，問卷題目分別為：

1. 你在回家後會否清潔雙手？
2. 你在進食前會否清潔雙手？
3. 你在打噴嚏後會否清潔雙手？
4. 你家中每隔多久清潔一次家具？
5. 你家中每隔多久清潔一次洗手間的用具？
6. 你認為家中室內空氣流通嗎？
7. 你吃飯時使用公筷的次數：
8. 你患上傳染病的次數：

過半的題目中出現的選項分別代表：

[a]經常:>75% b)間中:75%-50% c)偶爾:49%-1%
d)沒有:0%]

問卷分析

為配合題目，我們根據題目8(你患上傳染病的次數)中受訪者不同的選項，即[A]從來沒有 B)1-5次 C)6-10次 D)10以上]分為四個組別，分別為A組至D組，根據不同組別在1至7題中不同的選項從而作出分析。

另外，我們會在分析時把表格分為四份(如下)，方便進行分析。

Group Choice	A	B	C	D
a	1		2	
b				
c	3		4	
d				

結果預測

各題中，區域1及區域4的數值相對上會比較大，反映家居衛生與傳染病之間成正比。

初步分析結果(簡略)

- 1) 題目1-6中，區域1的數值比較大，反映家居衛生情況越好，患上傳染病的機會越低。
- 2) 題目7中，區域4的數值比較大，和題目1-6得出的結論違背。我們認為是由於大部份家庭都沒有吃飯時

使用公筷的習慣，以非使用吃飯時使用公筷的次數較低容易引致傳染病，證明吃飯時使用公筷和患上傳染病之間的關係較為輕微。

- 3) 題目1-6中，由於區域4的數值沒較為突出，因而難以推斷患上傳染病和家居衛生情況有明確的關係

結論

- 1) 從問卷調查分析得知，家居衛生情況越好，患上傳染病的機會越低。證明保持家居衛生情況和注重家居個人衛生有助降低患上傳染病的風險。
- 2) 雖然患上傳染病和家居衛生情況沒有明確的關係，但家居衛生情況差的確是患上傳染病的其中一個因素。所以大眾該抱有防患未然的心態，注重家居個人及環境衛生。

房屋?防治?

香港道教聯合會鄧顯紀念中學

李美靜，王旨敏，許巧燕，陳佩瑤，林佳穎

背景

香港一直都有傳染病的問題。其中最為嚴重的有2003年爆發自淘大花園的沙士(SARS)及2009年爆發的豬流感(H1N1)等，其中沙士已被證實是經淘大花園的污水系統傳播，而淘大花園內的蟲鼠患也是病毒的載體之一。另外，傳染病亦可經電梯內的按鈕、樓宇大堂的門把手、遊樂場內的遊樂設施等傳播。由此可見，傳染病的爆發與個人及環境衛生息息相關。

目的

香港的居民大多數都居住在一個屋邨，而屋邨內人口有一定程度的密集，因此我們希望調查私人樓宇及政府資助房屋的個人及環境衛生情況，得知兩者分別。

個人衛生方調查項目包括：人們有否於生病時戴上口罩，洗手和倒垃圾的習慣，保持空氣流通等。環境衛生調查項目包括：屋苑清理污水和清潔大廈各設施的次數等。希望透過比較，得知私人樓宇及政府資助房屋在衛生情況上的區別，最後給出一些關於改善的建議

方法

1 問卷調查

派出問卷：72份 回應率：100%

2 實地考察

公共屋邨：
嘉福邨：位置粉嶺，於1994年落成
考察設施：商場，休憩用地，樓宇

私人屋苑：
綠悠軒：位置粉嶺，於1998年落成
考察設施：兒童遊樂場，商場，樓宇

結果

公共屋邨

- ▲ 共發出40份問卷
- ▲ 女性受訪者略多於男性受訪者。
- ▲ 年齡由未滿20歲至51歲以上不等。
- ▲ 男性受訪者：
 - 大部分男性受訪者的學歷皆為中學程度，其他為大學程度。

- 個人衛生意識良好
- 洗手及倒垃圾的頻率適中
- 較少人會於沖廁時蓋上蓋板，以免污水濺出
- 較少人會於家中放置滅蟲用具。

▲ 女性受訪者

- 大部分女性受訪者的學歷為中學程度，其他學歷不一。
- 個人衛生意識總體而言可以接受
- 有做到洗手的習慣
- 較少人會於家中放置滅蟲用具及地毯
- 少部分女性受訪者會於沖廁時蓋上蓋板。

▲ 男、女受訪者

- 大部分受訪者均對住戶廚房及洗手間的排水系統不太滿意。
- 部分人表示對屋邨的滅蚊及防蚊措施只能給一半甚至更低的分數。
- 大部分受訪者衛生意識良好，他們會用足夠的時間洗手，倒垃圾的頻率適中；但較少人能於家中放置滅蟲用具及地毯，亦只有少部分人有沖廁是蓋上蓋板的習慣。

私人屋苑

▲ 共發出32份問卷

▲ 女性受訪者略多於男性受訪者。

▲ 年齡由20歲以下至30歲不等

▲ 大部分為學生或在職人士

▲ 男、女受訪者

- 對屋邨各方面的衛生程度都滿意
- 部分人對大廈的清潔度有較高的評價
- 個人衛生意識良好
- 較少人於家中放置滅蟲用具及地毯

▲ 個人衛生意識良好，做到洗手和倒垃圾的良好習慣。不過，較少人能於家中放置滅蟲用具及地毯；另外部分受訪者沖廁不蓋上蓋板。

結論

- 屋苑各設施的衛生情況大致不錯。
- 受訪者衛生意識和習慣大致良好，不過放置滅蟲用具和沖廁習慣有待改善。

比較

- 個人衛生方面：公共屋邨和私人屋苑的受訪者衛生意識差不多，大致良好。不過，大部份人可以改善不放置滅蟲用具和地毯的習慣，亦可於沖廁時蓋上蓋板。
- 屋苑衛生方面：
 - 兩屋苑公園的衛生情況不錯，但該私人屋苑的公園稍有積水，滅蚊、蟲次數足夠。
 - 兩屋苑的大廈清潔次數足夠，但公共屋邨的排水系統有待改善。
 - 兩屋苑的商場衛生情況良好，但公共屋邨的廁所清潔有待改進。

探討如何透過中小學的合作改善傳染病的防治

香港道教聯合會鄧顯紀念中學

陳詠童、林雪瑩、黃向聰、黃偉倫、楊詩敏

1. 背景

根據政府衛生防護中心提供的一份「幼兒中心／幼稚園傳染病定點監測計劃」的簡報，顯示受監測的24807的幼稚園學生當中，手足口病、發燒、腹瀉和嘔吐的活躍程度處於高水平。可見現今學校爆發傳染病的機率仍然很高，情況令人關注。本校位於北區，近年來跨境學童的數目亦相繼增加，教育局最新統計顯示，2013/14學年全港幼稚園、小學及中學跨境童總數突破2萬大關達20,871人，當中更佔區內學生人數約24%，是全港最多跨境學童的地區。所以我們希望了解內地小學生的衛生意識跟本地學生的差異，透過中小學的合作，協助北區中學降低傳染病大規模爆發的機會。

2. 目的

身為中學生，我們希望藉著是次專題研究，進一步了解本地及內地學生對於傳染病方面的防範意識以及他們於校園的生活習慣，從而作出比較及提出改善建議。我們更希望是次專題研習報告能引起區內學校的關注，令區內中學了解當中差異，作出適當的措施，希望內地小學亦了解本地中學的要求，從而協助跨境學童適應這些措施，從而有效提升學生的防護意識及降低傳染病大規模爆發的機會。

3. 方法

3.1 問卷 派出問卷：80 份 受訪者：4名 收回問卷：77 份（回應率：96.25%）

3.2 訪問 訪問對象：內地小學生，香港中學生，本地某小學老師、本地中學教師

4. 結果

- 4.1 透過訪問內地小學生，我們可以總結出內地小學生的衛生意識情況（如認知，習慣等）以及他們學校的設施來推斷內地小學和香港中學的不同。
- 4.2 透過訪問香港中學生，我們可以總結出香港中學生的衛生意識情況（如認知，習慣等）以及他們學校的設施來推斷內地小學和香港中學的不同。
- 4.3 透過訪問本地某小學老師，我們可以總結出內地小學和香港中學在衛生方面的不同以及其表達的學校情況是否符合問卷和另一訪問，從而推斷出結果。
- 4.4 透過問卷調查，我們可以總結出，內地小學生的衛生意識要較為香港中學薄弱，內地小學的設施亦不如香港中學的齊全。

5. 討論，建議及結論

- 5.1 內地小學生的衛生意識相較於香港中學生來說會比較薄弱
- 5.2 香港中學生可於迎新週對內地小學生進行教育，提高他們的衛生意識。
- 5.3 內地小學的衛生設備並不足夠，而且衛生情況亦很惡劣。
- 5.4 內地小學應增設有蓋垃圾桶並每天清潔及消毒學校設施。內地小學生可以到香港中學內參觀以獲得相關經驗。
- 5.5 有內地小學生會習慣和同學共享食物，這也是傳染病爆發的根源之一。

5.6學校應多加教育，香港中學生亦可以到內地小學幫助教導他們。

常在你身邊 - 校園塵蟎研究與防治

天主教培聖中學

3B葉文意、3A劉詠雯、3C陳藝庭、3A林家希、
3B黎詠芝 (指導老師：洪昭隆老師)

壹、引言

我們希望通過這次專題，掌握中學生對塵蟎的認識，並進一步了解學校的公共衛生，以及就減少塵蟎對學童的影響作出建議。

貳、研究範圍

研究範圍分為兩部分。第一部分是為了了解學生對塵蟎的認知，我們以問卷及訪問的方式去調查，調查的對象是本校的學生。第二部分是進行實地考察及實驗，在校內各個地方收集塵蟎的樣本，研究本校最多塵蟎聚集的地方以及探討塵蟎的成因。至於選擇塵蟎作為是次專題的題目，原因是塵蟎是現時大部份學童所患呼吸道疾病的元兇，以哮喘、鼻敏感和皮膚炎為例，塵蟎身上帶有致敏原，影響學童健康。

參、研究方法

是次研究，我們採取多樣的研究方式，期望一方面能夠了解塵蟎對我們的影響。另一方面希望從不同方式探究在校園內塵蟎的主要的聚居地，並對校園環境衛生問題需要改善的地方作出合適的建議。各項的研究方式的簡介如下：

壹、問卷調查

是次專題中，我們將會抽樣發放約100份人手問卷，我們會在學校向老師及學生發放問卷，了解大眾對於塵蟎的認知程度，塵蟎對人健康的害處。問卷主要是針對校內學生對塵蟎的認知程度，從而了解學生對塵蟎的認識，針對大眾對塵蟎的認識和理解。

分析一：同學對塵蟎的認知不深，也不大注視

我們在問卷之上印有塵蟎的樣子，但只有四成五的學生知道甚麼是塵蟎，有八成五的學生不知道甚麼是塵蟎，顯示學生對塵蟎的認識不深。有六成七人認為當他們知道塵蟎隨處都是的時候會加以防犯，有三成三的人會不理會。

分析二：同學認同塵蟎對健康有影響

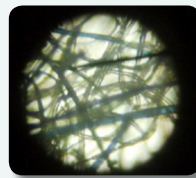
受訪的同學雖然對塵蟎的形象認知不足，但有七成三人認為塵蟎對人體有影響。經過研究同學解釋塵蟎的形成和傳播方法後，有50人認為塵蟎會引致鼻敏感，有38人認為會引致皮膚炎，其次是氣喘和哮喘。

分析三：同學認為校園不清潔，而且易生塵蟎

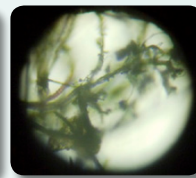
調查顯示學生認為校園的潔淨程度並不理想，以1-10分計算，有54位學生評價校園的潔淨程度僅1-5分。而同學過半數學生認為是塵蟎在校園最常出現的是洗手間，其次是小食部。

貳、進行實驗

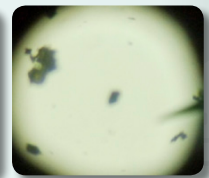
從學校抽取樣本，例如課室、儲物架、教員室等等，使用顯微鏡進行實驗，透過實驗，我們可從而得知學校哪些地方塵蟎的數目最多，該地方是否經常清潔、經常使用。結果發現，我們從課室、小食部及禮堂比較容易發現塵埃的堆積，並主要是毛髮的纖維，但採樣的樣本中，未能成功發現塵蟎的蹤跡。



禮堂



課室



洗手間

訪問專業人士及文獻分析

透過書本及收集所得的資料，我們得知塵蟎喜歡潮濕和陰暗環境。而我們透過訪問生物科梁淑雯老師，進一步了解對塵蟎的認識，例如生長地方和對人們健康的影響等等，梁老師並解釋學校環境，特別是空曠地方長時期有日照，加上工友們時常清潔，所以並不是塵蟎最理想的生活環境。

參、研究結果

1. 在學校內同學對塵蟎並不關注，而且部分認知有誤，例如誤以為時常清潔的洗手間有大量塵埃，但最終我們發現塵埃主要出現在較多人流，又較少用水沖洗的班別和禮堂。
2. 由於環境、清潔程序及人流問題，學校並不是塵蟎最理想的生活環境。
3. 學校不少地方有塵埃堆積，如問題調查同學的觀感一樣，衛生有待改進。

肆、參考資料

1. 參考影片
《認識塵蟎 Dust mite introduction by national geographic》
<http://www.youtube.com/watch?v=rdIDLcnxnyA>
《塵蟎介紹與防治》
<https://www.youtube.com/watch?v=J1N7jp9181k#t=20>
《在超高倍顯微鏡下讓你看清楚塵蟎可怕的真面目》
http://www.youtube.com/watch?v=bHDuHz3_lmU
2. 參考書籍
林正儀《終結塵蟎，過敏、氣喘不來！》：原水文化

禽流感的防治

王肇枝中學

鄭佳麗，梁經滔，林恕容，李天悅，梁詠然（中二）

背景

自從1997年在香港發現人類也會感染禽流感之後，此病症引起全世界衛生組織的高度關注。其後，本病一直在亞洲區零星爆發。

但在2003年12月開始，禽流感在東亞多國——主要在越南、韓國、泰國——嚴重爆發，並造成越南多名病人喪生。直到2005年中，疫症不但未有平息的跡象，而且還不斷擴散。

現時遠至東歐多個國家亦有案例。現時在中國內地的傳染情況尤其嚴重，我們相信這是因為內地的防護措施不嚴，國民沒有清晰的防護認識。

內地售賣雞隻的檔口十分之多，政府難以一一檢查，造成一些檔口的衛生情況較為惡劣，雞隻的受污染機會較高。在一些較貧窮的地方，國民受教育百分比比較低，注重衛生的意識也較貧乏。我們希望能夠藉著這次的報告提高國民對預防禽流感的意識。

目的

首先，我們希望透過研習，探討禽流感的形成和爆發原

因，從而提升大家對禽流感的認識，了解如何預防禽流感。

其次，我們期望透過禽流感以往死亡率的數據，讓社會大眾重視禽流感的預防，減低往後國民的患病機會。

最後，我們期盼大家能同心協力對抗禽流感。

研究方法

(一) 資料數據分析：搜集網上及政治統計的數據，研究中國不同地區禽流感的感染和死亡情況。

(三) 問卷調查：我們會向市民發放問卷調查，以了解他們對禽流感的重視程度及他們平日的預防措施是否足夠。

問卷調查結果分析

我們一共訪問了100位民眾，問卷調查結果如下：

Q.1你對禽流感的認識有多深？

Q.2你覺得中國人民受禽流感感染的情況是否嚴重？
(0-5分)(5分最嚴重)

Q.3你注重家居環境的衛生嗎？

Q.4你會做什麼措施來預防禽流感？

Q.5你認為禽流感是透過什麼途徑傳播？

結果反映出大部分市民雖對禽流感有一定的認知但了解不太深入詳盡，往往出現誤解導致防治措施不足。

成因

- 1 一般市民對禽流感沒深入了解導致誤解出現或流傳。
- 2 政府在教育學生預防禽流感的方案不足。
- 3 市民對禽流感不太重視，可能認為流感不容易傳染，或市區病情不太嚴重。

影響

1. 個人健康

長久的預防不足和重視，可能令流感不斷擴散並嚴重爆發，令多名市民染病甚至喪生。

2. 社會方面

- 爆發禽流感疫情的國家和地區為了防疫會在疫點附近大規模撲殺家禽，對養殖業造成嚴重影響。
- 影響人民消費信心，對餐飲業造成打擊。
- 暫停進口疫區的禽鳥及製品，對經濟造成影響。

3. 環境方面

- 禽流感病毒會感染野生鳥類，許多水鳥在遷徙、越冬期間會結群，病毒更容易傳播，從而造成鳥類大規模死亡。
- 珍稀鳥類受到禽流感的威脅。

總結

不管在社會、環境或市民自身方面，禽流感也為我們造成了很多影響，因此我們更要提高大眾對預防禽流感的意識、提升大家對禽流感的認識，並了解如何預防禽流感。

我們認為要必須由個人及社會方面開始，令市民對禽流感更認識和有清晰的防護認識，便令大家懂得預防，禽流感的傳染情況便自然大幅下降。

資料來源

衛生防護中心資料：

<http://www.chp.gov.hk/files/pdf/faqavianflu2013tc.pdf>

http://www.chp.gov.hk/files/pdf/global_statistics_avian_influenza_c.pdf

學校預防手足口病的措施

明愛元朗陳震夏中學

梁芷珊，黎曉琪，黃寶瑩，郭穎思

我們本次以傳染病-手足口病為題，做出調查，本次我們的調查目的是了解現時的人對手足口病有沒有足夠的認識和防範，我們這次透過問卷調查的方法訪問現時的人對手足口病的認識，經過本次調查的23人中我們發現共有5人是患上過手足口病的年齡大多都是1-10歲左右，可見患上手足口病的機會並不是很低，但在沒有患過手足口病的18個人中大多都是沒有詳細了解過手足口病，同樣也沒有太過於關注周圍的衛生宣傳，而且對於手足口病的病征多數是半知半解，但大家都會以習慣上去用洗手液或消毒洗手液去清潔雙手也知道正確對應手足口病的方法，所以我建議大家應該多做一些預防活動例如：勤洗手，多去清潔隨身物品，打噴嚏用紙巾掩住口鼻，生病的時候要帶口罩等等政府也要加強對市民的預防知識，並且多些教育小童及家長對預防各種傳染病的知識。

在校園如何預防手足口病

明愛元朗陳震夏中學

陳佳玲、陳佳歡、張明慧、關聖儒

手足口病是在幼稚園及小學範圍內由於個人衛生問題而引起的傳染疾病。因此為他們大多為兒童，一般都是5至7歲，他們並不能清潔／楚認識個人衛生與個人健康息息相關。由於年紀較小，他們總是不會特別注重自己的個人衛生，例如勤洗手、用1:99的消毒清潔劑清潔玩具、打噴嚏時應該掩住口鼻等等。為了預防手足口病在校園內傳播以及讓更多人了解手足口病是一種什麼傳染病，所以藉此透過問卷調查了解。

我們透過問卷調查發現知道什麼是手足口病的人較多，有85%，然而曾經染上手足口病的有70%而患上手足口病的平均年齡大概在1-5歲左右的小童但亦有體質較為特殊的會在中一、二時才患上手足口病，但總括文獻以及問卷調查而論，我們應該注重個人衛生，我們應勤洗手，避免接觸排泄物及接觸受感染患者的飛沫、血液、傷口等等。

在校園如何預防流行性感冒

明愛元朗陳震夏中學

周欣柏 鍾詠然 羅毅 歐陽瑋峰 黎思琦

流行性感冒是因為沒有保養好身體，體內的白血球減少，導致免疫力下降，病菌趁機侵略身體，而引起的感冒，這種病菌可以隨著人的分泌物傳播，這種病的傳播方式太過廣泛，如果只是單一的從某人方面防範，還是讓病菌有幾率入侵人體，所以我們要提高自身的免疫力，這樣就不會被病菌有可乘之機。

目的

令學生少生病

研究結果

經調查發現，大多數同學還有防範流行感冒的意識，但是卻不注重自己的個人健康，極少做運動，也不會注重均衡飲食，不會按時休息，這樣自己的免疫力不會太高的，一樣會生病。

結論 建議

在校園裡，我們可以多做些有氧運動，吃學校那些有營養的午餐，以提高身體的免疫力，勤洗手，有病就應該去看病同戴口罩。

為了同學們的將看照相，建議同學們在課餘時間多做運動，多喝水，要保持個人護理和個人衛生可見同學防範流行性的意識還有待改善。

家居環境常見的登革熱

明愛元朗陳震夏中學

黃超，鄧婉真，黃美詩，李美瑩

登革熱是急性傳染病，蚊子吸食人的血液，從而被傳染上登革熱。患上登革熱，身體會出現紅疹，嚴重可以導致死亡。

我們這次要探究的問題是為何會染上登革熱，從而了解登革熱的來因找出解決方法。

我們可以通過向別人做問卷調查去了解人們大多是怎樣染上登革熱的及對傳染病了解的多少。

受調查者中大多數都不曾對登革熱這種傳染病有一定的了解，但多數人會在清潔家中花盆，積水及陰暗潮濕的角落，且了解登革熱傳播途徑是通過蚊子叮咬，病症是出現紅疹。

研究結果說明雖然多數人對登革熱沒有太多的了解，但是都很注重個人及家中的衛生清潔，對一些傳染病也有一點防範意識。

登革熱是以蚊子為傳播媒介，人被帶有登革熱病毒的病媒蚊叮咬後而受到感染，並不會直接傳染給其他人類。所以，日常生活不必過度擔心登革熱這種疾病。

蚊子的幼蟲並非滋生在排水溝，下水道或地下室的污水槽內，而是喜歡在各種天然或人工容器內儲積的清水中繁殖，如：花盆或家中陰暗潮濕的角落。因此，日常人家應該時常清理家裡的污水，花盆，衛生間及一些陰暗潮濕的角落等積水較多的地方。

校園手足口病的防治方法

明愛元朗陳震夏中學

劉佩君，曾采慧，吳曉彤，郭凱琳，繆燕茹

手足口病是一種兒童性的傳染疾病。現在有很多幼兒園爆發手足口病。因他們不認識保持個人衛生的重要性和方法。很多患上手足口病的患者都是沒有做好個人衛生。例如：沒有經常性洗手。在打噴嚏或咳嗽時沒有掩著口和鼻。他們會玩分泌物。他們每天也玩沒有清洗的物件他們的學校沒有告訴他們關於預防手足口病的正確方法。我們會透過問卷調查了家長和小學生對學校手足口病的預防方法。調查的目的是希望知道家長或小學生手足口病的了解和了解他們學校預防手足口病的方法。手足口病的了解政府在預防手足口病方面的宣傳需要加強。家長也需要上有關傳染病的網頁查詢兼教自己的小朋友正確的預防措施。我們通過問卷查詢得知大部人都

了解口足手病，也得知大部分患者也是年紀較小的人，多數也是3到7歲的兒童。我們也得知學校對手足口病的預防措施也不太足夠。我們應為學校應該加強預防措施。例如：定時清潔、保持手洗間的洗手液時常足夠、保持空氣流通和課室設置有剷菌功效的紫外光燈。所以我們應為現時的學校對手足口病的預防措施不太足夠。

校園的環境健康及流感防治

明愛元朗陳震夏中學

譚維欣，陳迪琳，薛海柔，雷雅思，石孟玲

近幾年來，隔一段時間都會爆發一次流感，流感通過細菌傳播和空氣傳播，導致人傳人，當人們接觸到這種流感病菌後，會有發燒、咳嗽，流鼻涕等症狀，為了加強同學們對流感的了解，我們要做一次流感調查報告，讓同學們對流感深知的認識，從而可以從這次調查中了解到同學們是如何預防流感的，還有就是得知他們平時在生活中的衛生習慣，我們會透過問卷來研究與調查同學們對流感的認識。

這一次我們一共調查了16個人，透過這一次調查，我們發現同學們大多數在流感期間都有戴口罩的習慣並且大家都很注意個人的衛生。但是在調查中我們發現大家對防範流感的意識不夠，並且認為學校的衛生不足夠到知被傳播的機會增加。並且從問卷中發現同學對流感的認識不夠，所以建議同學們應該時刻注意個人衛生合自己的身體，生病了要戴口罩和及時看醫生，要勤洗手，不吃不衛生的食物。平時多關注關於流感的知識，病人用過的任何個人衛生用品，如杯子，毛巾等等都不可以接觸。

校園衛生和流感的關係以及中學生如何對付流感高峰期

明愛元朗陳震夏中學

曾智謙，鄧達成，鍾俊健，李曉峯，辛曉婷

背景資料

先進病毒猖狂，醫療科技雖發達，但面對現時反覆無常的天氣，一星期冷得發抖，一星期又熱得上了紀錄。一會兒天朗氣清，一會兒狂風雷暴，三月飛霜，試問，這麼極端的天氣，人們又是否能有著這麼強的抵抗力去避免患上流行性感冒呢？特別常常為了學習而去通宵的學生們。

研究目的

先進病毒猖狂，醫療科技雖發達，但面對現時反覆無常的天氣，一星期冷得發抖，一星期又熱得上了紀錄。一會兒天朗氣清，一會兒狂風雷暴，三月飛霜，試問，這麼極端的天氣，人們又是否能有著這麼強的抵抗力去避免患上流行性感冒呢？特別常常為了學習而去通宵的學生們。以下，我們就對學生們對流感的看法以及他們如何應對流感一事做了調查。

研究方法

直接觀察(量化)：我們各個組員於上學時在一個星期中觀察同學患病的情況，我們希望藉著直接觀察了解同學患傳染病的情況觀察傳染病在班上的情況和他的傳染威力。

問卷調查(量化)：因考慮有部分同學會拒絕參與調查，我們會於中一至中三各班房派發約20份，我們最終收回

15份，以確保調查結果普及性。問卷主要有7題問題，而內容主要詢問同學對傳染病和衛生的認識，從中了解他們是否清楚或忽略個人衛生的重要性。

訪問(質性)：我們會透過訪問初中學生，以了解傳染病對他們身體的影響，以及深入了解他們患病的原因。

參考文獻：為了令報告的資料更為完善，我們會搜集一系列的二手文字資料作參考，以豐富報告的內容。

問卷分析

如出現感冒症狀會否立刻去看醫生

分析：調查結果顯示大多數女中學生在出現感冒症狀時都會去看醫生，佔超過50%。另外以女學生會去看醫生的次數多出男學生一倍，結果反映大部份女學生都比男學生注重身體的健康，而有10次都有九次去看醫生，結果反映男女對很大的差異。

總結

研究結果發現大部份中學生感染流感與抵抗力息息相關，從問卷結果顯示，我們發現中學生的抵抗力很大程度會受到日常生活習慣影響。大部份中學生對認為患上流感亦可以不看醫生，導致容易病情嚴重和傳染他人，這種情況值得我們去加以改善。

建議

學生層面：為了令一眾中學生避免患上流感等疾病的風險，應該要向他們解釋患上流感等疾病的病情，重點是如何避免他們患上流感。但鑑於中學生對流感的認識不多，要他們完全自律的可能性不大，故家長及學校方面要負起的責任更大。

家長層面：家長的管束對於一眾中學生猶為重要，家長需要注意自己的子女有否忽視衛生問題，如有發現自己的子女經常忽視衛生問題，需要及早勸告。我們並不建議家長一開始便利用硬性手法，盡量向他們解釋壞處。

學校層面：學校需要在課堂上教育學生一些關於在流感高峰期的一些安全知識，令學生不敢再忽視衛生問題。

新來港學生面對社交、學習困難的壓力

明愛元朗陳震夏中學

1. 背景

新來港學生經常會面對很多無形的壓力，包括未能適應香港的生活，學業未能跟得上本地學生的進度，特別是英語水平及社交困難等。這些壓力更可能令新來港學生面臨極大的心理壓力，或情緒問題，情況令人關注。

2. 目的

我們這一組入面都是新來港學生，希望能夠透過這個專題研習報告，深入地探討新來港學生的困難，並協助其他新來港學生，並藉此報告引起家長、老師、學生關注新來港學生的困難。

3. 研究方法

-問卷調查(量性)-派出問卷：120份 受訪者：120名
收回問卷：102份

-訪問(質性)-訪問對象：王曉榮老師，中二學生，駐校社工

-二手資料-書籍、報紙

4. 調查結果

本小組以問卷調查方式訪問了我校中一及中二級新移民

學生的壓力情況。當中有85%的同學認為他們來到香港感到壓力。

壓力來源1—難以適應香港的生活 62%受訪學生認為壓力來源於難以適應香港的生活。受訪學生認為香港的生活節奏急速，不論飲食習慣、住屋、交通都內地有很大的分別，一下子難以適應。在訪問一位中二同學時，她指出初到香港時，更因為不適應香港的生活而經常躲在家中。

壓力來源2—跟不上香港的英語水平 53%受訪學生認為他們跟不上香港的英語水平，香港的初中英語令他們感到困惑，未能跟得上進度。9成受訪學生在內地小學接受教育時都只是學過基礎英語。

壓力來源3—溝通困難 另外，多於70%新移民受訪同學認為他們不習慣使用廣東話與老師及同學交談。多於50%受訪學生認為他們說廣東話不及普通話流利。受訪問的中二學生更認為自己說廣東話時有鄉音，為了避免同學嘲笑，寧願繼續以普通話作溝通用語。

5. 建議

學生 超過一半受訪的同學希望得到香港同學的接納，協助他們融入社會。而30%同學認為學校曾舉辦的新來港學童飛躍計劃能夠幫助他們融入學校和了解基本的廣東話。學校更多的援助能令新來港學童更有歸屬感。而受訪問的中二學生認為學校把新來港學童盡量安排同一班，能減少受歧視的情況出現。

老師 王老師認為老師更需要關注新來港學童的需要，課堂的調適能令學生更易學習。她認為家長更需要多關注學生的需要，老師亦可以從家長方而得知新來港學生的學習需要，幫助學生解決學習上的困難。

駐校社工 本校社工認為新來港學童經常面對語言、英語困難，故此她亦曾於暑假舉辦新來港學生適應活動，當中包括有廣東話班、英語班、朋輩交流等。她建議同學之間可以互相幫助，於課後時間的英語課程亦能幫助新來港學生的學習及溝通困難。對於學生認為難以適應香港的生活節奏，學生可以多參與學校的課外活動，增廣見聞，例如童軍、義工服務等。

6. 總結

是次研究顯示新來港學生面對的壓力令他們感到心困惑，學校、老師、家長的幫助，可以減少壓力的惡化。新來港學生可以很快就能擺脫「新來港」的名字。日後，他們更可以幫助其他新來港的學生。

如何在校園預防感冒

明愛元朗陳震夏中學

黃柏皓，王玉龍，辜延銘，鄺少武

流行性感冒的病者會感到身體不舒服，會流鼻水，十分容易讓人發現。

這次調查報告是為了增加中學生對流感的認識，以及告訴學生如何預防方法和治療流感的知識，可以讓中學生面臨流感時不會手忙腳亂。也會告訴學生當病發時的症狀，讓學生儘早發現自己生病及時得到治療避免病情加重。我們通過向同學派發問卷來收集資料。從現有的資料中我們得知在校園環境會影響到的病的幾率，根據問卷上的資料上我們發現大部分同學認為學校環境並不是十分乾淨。同時根據資料學校時常有人生病，大部分同學在感冒期間都不會返校而是在家中休息。而且部分同學並不瞭解流感或感冒的具體傳播途徑，所以不能正確預防感冒或流感也不會避免將感冒傳染給他人。

我們建議學校加強對衛生的監管同時要定期開窗通風避免空氣不流通，滋生細菌造成多人感冒。同時加強學生預防流感或感冒意識，在感冒期間要佩戴口罩，也要按時吃藥等。

校園流感的嚴重性

明愛元朗陳震夏中學

周雪怡，葉浩原，葉佳原，肖曉東

【流感的嚴重性】對於流感的危害性還是應該大力來講，因為現在大多數人都是對它不以為然，流感得了之後，特別是年輕人最多是發發燒，在家休息幾天，自己能好，沒有把它當回事兒。實際上，對於流感我們應該深度的去重視流感，以及防範流感。我們分別透過【問題調查卷】來瞭解在校學生的流感狀況。我校中三級某班35人主要針對學生們的流感情況做出調查，我們從調查問卷的設計入手。

根據調查發現，大部分同學們沒有因流感而缺席的記錄，因流感而缺席的只有少部分學生，他們最多的有5次以上。他們都是在春天。夏天的季節內患上了流感，秋天也有機會患上流感。絕大多數的學生們都知道流感最明顯的危害是【傳染給他人】和【身體不適】。所以為了加強對流感的嚴重性認識，絕大多數的學生是通過互聯網來搜索去提升對流感的嚴重性認識，因為在互聯網上能查到流感的更詳細方面的介紹。也有些學生會選擇看電視來留意流感去提升流感的嚴重性認識。

政府和學校方面對學生們的健康著想，應更加大力對預防流感的嚴重性方面的宣傳力，讓學生們更加認識流感的危害和嚴重性。

市區與近郊地區疾病傳染比較 - 以元朗為探究對象

明愛元朗陳震夏中學

勞莉欣(組長)、林豔萍、李嘉儀、鄭向陽

背景資料

流行性感冒成為近年最常見的傳染疾病，其感染率較高，亦與衛生環境有著密切的關係。不少人普遍任務居住在市區比起居住在近郊地區患上傳染性疾病的機率更高（以流行性感冒為例）。為了深入探討和比較市區與近郊地區的衛生環境狀況與感染流行性感冒的關係，是次研究將會以分別居住在元朗市區和居住在大帽山附近近郊地區的學生作為探討對象；嘗試以問卷、訪問以及實地考察的方式進行，從中找出結論，並且提出預防流行性感冒交叉傳染的方法。

研究目的

瞭解居住在元朗市區和居住在近郊地區的學生感染流行性感冒的情況。

分別瞭解和記錄環衛工人清潔元朗市區和近郊地區的次數及其居民自家清潔的情況。

分析衛生環境狀況如何對流行性感冒造成影響。

就預防流行性感冒交叉傳染提出一些建議和方法。

研究方法

直接觀察(量化)：我們各個組員會定期瞭解居住在元朗市區和居住在近郊地區的學生感染流行性感冒的情況。深入探討並做出比較。

問卷調查(量化)：因考慮有部份市民會拒絕參與調查，我們會在市區以及近郊地區派發100份的問卷，每區各50份。最終收回90份，以確保調查結果有普及性。問卷主要有8題問題，而內容則主要調查該區市民，他們居住環境的衛生和他們居住地方。

訪問(質化)：我們透過訪問讓我們更加深入的瞭解到我們應該如何預防流行性感冒交叉傳染的方法以及市區與近郊地區的衛生環境狀況與感染流行性感冒的關係。

參考文獻：為了令報告的資料更為完善，我們會搜集一系列的二手文字資料作參考，以豐富報告的內容。

分析結果

結果反映出市區與近郊兩處地方居民對自身居住環境的看法，有人認為一般，也有人認為需改善，兩地居民的評價也出現很大的差異。

總結

研究結果發現近年的感染病不斷上升。從問卷結果的結果顯示，我們發現感染病給居民帶來很大的困擾。疾病隨時都有可能發生，所以預防工作不能輕視。這種情況值得我們關注。

建議

1. **衛生方面**：為了使感染病不再上升，在公眾應該注意個人衛生，尤其需注意保持手的清潔，不要用手揉擦眼睛。個人的毛巾、手帕應該單用，洗臉最好使用流水。也要注意平時的衛生習慣，不咬手指，不咬鉛筆頭等異物。
2. **飲食方面**：不飲用生水，不帶自製醃菜或易變質的飯菜食用、不亂吃零食、不採摘或不食用野果。多喝礦泉水，均衡飲食。
3. **個人方面**：加強鍛煉，提高自身抵抗力。根據天氣增減衣服。公共場合，儘量戴口罩。可注射流感疫苗，增強機體免疫力。

參考資料

百度，<http://baidu.com>

侯傑泰：《專題研究手冊進階版》（香港：朗文教育，2004）

香港防癆心臟及胸病協會：《通識健康教育計劃2011-2012：心臟問題及校園/家居健康危機》（香港：香港防癆心臟及胸病協會，2012年）

《Hotpot.hk，亞洲之冠，港初中生93%擁手機》：
<http://www.hotpot.hk/story.php?id=21068>

了解手足口病成因及探究預防方法較 - 以明愛元朗陳震夏中學為探究對象

明愛元朗陳震夏中學

林瀚良(組長)、李業鵬、陳奇奇、周志豪、郭駿霆

背景資料

隨著人們生活日益豐富，手足口病通過各種途徑傳染，影響我們的健康狀況。為了深入了解手足口病，故以問卷及訪問進行，從中找出問題所在，提出預防手足口病的方案。

研究目的

認識手足口病的成因以及發病狀況

分析發病期患者的生活環境及生活習慣

手足口病的治療及預防方法

研究方法

直接觀察(量化)：我們各個組員在學校內在小息和放學時段觀察不同年級的學生，留意學校的環境衛生和同學的生活習慣和飲食習慣，希望透過以上的觀察，得出手足口病發病的原因和擬定預防手足口病的方法。

問卷調查(量化)：我們組員共印刷了100張關於同學日常生活習慣和對手足口病知多少的問卷，問卷中有10道問題。問卷實際派出有98張，其中2張由於同學填寫時多次更改，故此作廢，最終收回有用問卷96張。

訪問(質化)：我們會透過訪問感染上手足口病的同學，了解和記錄他的日常生活習慣，以分析其所給的資料，從而準確得到手足口病發病的成因。

參考文獻：為了令報告的資料更為完善，我們會搜集一系列的二手文字資料作參考，以豐富報告的內容。

分析結果

結果反映出本校學大部分都是定時進食，只有少部分飲食習慣不正常，因而身體的抵抗力減弱，從而增加患上手足口病的風險或者患上手足口病。而患病的人大多集中在夏季和冬季，因為夏季和冬季的天氣變化無常，冬熱夏冷，而同學的衣著不齊，身體因冷熱變化不正常而不適，從而患上手足口病。

總結

從我們的調查可以得出，人們患上手足口病的原因在於飲食習慣，即生活習慣上的不規律性，導致手足口病突破了人體的免疫力，感染人的身體。而四季變化，細菌的滋生能力也增加或減弱，從而令到每個季節患病人數大有不同。總而言之，我們要預防手足口病，首先要從自身做起，均衡飲食和健康飲食，留意四季變化，適時穿著衣服，身體抵抗力增加，自然而然可以遠離手足口病。

建議

1. 進食前須清洗手部，以免細菌從手進入體內。
2. 每日隔一段時間便清洗手部，防止細菌增多導致引發手足口病。
3. 不要經常處在空氣不流通的地方。
4. 在手足口病高發期時，儘量避免在人多的地方逗留。
5. 如觸碰細菌較多的物品，儘快清洗觸碰過該物品的地方。

參考資料

侯傑泰：《專題研究手冊進階版》（香港：朗文教育，2004）
香港防癆心臟及胸病協會：《通識健康教育計劃2011-2012：心臟問題及校園/家居健康危機》（香港：香港防癆心臟及胸病協會，2012年）
《Hotpot.hk，亞洲之冠，港初中生93%擁手機》：
<http://www.hotpot.hk/story.php?id=21068>

探討政府在學校推行防止傳染病的措施在荃灣官立中學的成效

荃灣官立中學

林晴茵 顏曉恩 蕭佩伶 李嘉怡 (中三乙班)
(指導老師：招麗貞老師)

一. 說明/描述

傳染病是一種可以從一個人或其他物種，經過各種途徑

傳染給另一個人或物種的感染病。可透過飲水、食物等而散佈。[2]可以分為嚴重和不嚴重，較為不嚴重的傳染病有最常見的流行性感，至於較為嚴重的傳染病不得不提的就有在2003年的「沙士」和在幾年前的「豬流感」、「禽流感」等。自從香港經歷了幾次大型的傳染性病後，政府加強了對學校的宣傳教育，可是這些宣傳是否真的有成效？對荃灣官立中學又有甚麼的影響？因為這些原因，我們希望能夠深入研究這些問題，從而提出一些建議和解決方法，令宣傳效能得以提升。

二. 背景資料

傳染病現在無處不在，不論是成人，小孩，老人也有機會患上。街上隨處可見，而且近年來香港傳染病指數越來越高，醫管局指出近年來中小學傳染率比近幾年上升，即使政府在教育方面教導學生怎樣預防傳染病，也不見成效，甚至越來越嚴重。這是教育方面出了問題，還是因為其他因素呢？我們十分感興趣，因為這跟我們有着密切的關係。傳染病可以通過水，食物，空氣或其他途徑傳播，倘若不做好預防措施，我們很容易收到感染。而這也會和通識課程中的「今日香港」和「公共衛生」單元相聯繫，結合「探究政府宣傳教育對荃灣官立中學校內防止傳染病的成效」這課題，希望藉此了解更多，而提出建議。

三. 探究目的及方法

透過這次的專題研習，我們希望可以了解更多關於傳染病的資料及其防禦措施，以及更深入地探討到底政府在近幾年所採取的宣傳措施是否真的可以提升荃灣官立中學校內學生的清潔意識，還是只是敷衍了事。希望荃灣官立中學全體都能提升預防傳染病意識！

我們分別會採用量性和質性探究方法。量性方面，我們會以網上問卷訪問大約100位荃官不同年級的學生，收集學生的意見，分析及綜合他們所提供的一手資料。質性方面，我們會訪問學生，老師，負責清潔的校工，希望能了解學生，校工，老師對傳染病的認識從而得知成效。此外，我們會到各樓層觀察同學和老師的預防措施還會把政府的小冊子派給同學去看多少人會仔細閱讀小冊子！最後我們會從網上搜集二手文獻資料以作參考分析，從而提升是次研究結果的可信度和參考價值。

四. 研究結果及分析

1. 訪問 我們訪問了荃灣官立中學的一位老師。他認為他有灌輸足夠有關預防傳染病的意識給學生。因為每當在流感高峰期時他都會提醒學生注意身體。另外，有學生生病時，他也會叫其他同學小心。但是他認為他的學生並沒有充分吸收他的建議。因為有很多同學都把他的說話當耳邊風。另外，他亦曾經看到有幾位同學在流感高峰期時共用一瓶水，明顯沒有把他的說話當一回事。對於加強學生對預防傳染病的意識方面，他認為不單純是學校的責任，家長也有責任去教曉子女有關預防傳染病的信息，讓他們在家中養成習慣，學校再多舉辦講座，這樣就會比較得心應手。我們亦邀請了學校其中一位校工來作訪問。他們認為學校的衛生程度每況愈下，例如最近發生的「老鼠事件」，透過老師口中，我們得知在學校裏有老鼠出沒，也即代表學校不僅僅只有一隻老鼠，由此可見，學校的衛生的確有待改善。而他認為導致這些事件發生的源頭是我們的學生。據他所知，我們的學生經常在課室裏進食，食物的碎屑又不清理乾淨，導致細菌滋生，最後令到多人生病。而他認為最好的解決方法是學校加強監管，並對有錯的學生進行處罰，有一個警惕的作用才可改善學校衛生情況。最後，我們訪問了幾名學生，透過訪問，我們得知我校學生的衛生意識都不太足夠，原因是因為學生沒有妥善處理他們的分泌物，例如把沾有鼻涕的紙巾隨便放在抽屜裏，而且打噴嚏的時候又不掩上嘴巴，傳播細菌。而他

們認為最好的解決方法是學校能夠多舉辦有關預防傳染病的信息，讓學生多了解細菌傳播的途徑和傳染病的禍害。

2. 問卷

- 1) 你認為學校預防傳染病的措施有多少分？(1分：1位；2分：17位；3分：51位；4分：29位；5分：2位)
- 2) 你認為學校傳染病的散播嚴重嗎？(嚴重：10位；還好：77位；不嚴重：13位)
- 3) 最近三個月中，你就讀班別有多少人因病而沒上學？(1-3個：36位；4-6個：41位；7-9個：15位；10個或以上：8位)
- 4) 你認為你班上的同學預防傳染病的意識級別如何？(1是最高，4是最低)(1：2位；2：41位；3：50位；4：7位)
- 5) 你通常是如何從學校得知有關傳染病資訊？(最多可選2個)(講座：79位；老師教導：34位；宣傳單張：30位；課本提及：28位；朋友提及：16位；其他：2位)

五. 結論&建議

完成了問卷和訪問後，我們得出以下結論。我們認為荃灣官立中學是有足夠灌輸有關預防傳染病的知識給同學，但是學生未必能嚴格遵從，因此政府在學校推行傳染病成效不大。而且學校沒有充足預防傳染病措施。即使學校是有預防傳染病措施，也只有很少人知道。加上，學生給學校預防傳染病措施分數不高，舉辦講座次數也不高，可能一年只舉辦一兩次，那這是不能有效提高學生對預防傳染病的意識。而且，在荃灣官立中學發生傳染病的指數屬中等，但源頭反而是學生，由於他們衛生意識不足和不知道傳染病的嚴重性，導致傳染病間中發生。所以倘若要有效預防傳染病，我們認為不應該只把責任放在學校上身，家長也需負很大的責任。家長平日可以教導子女有關傳染病的信息，養成良好習慣，這樣學校也得心應手。而學校可以加強監管學生在學校的衛生情況，並且對錯的學生加以教導和訓練，避免傳播細菌。倘若學校，學生和家長能夠做到以上建議，我們深信荃灣官立中學的傳染病指數會立刻下降。

六. 參考資料

<http://www.edb.gov.hk/tc/sch-admin/admin/about-sch/diseases-prevention/index.html> 香港特別行政區，教育局，預防傳染病在學校傳播

<http://www.chp.gov.hk/tc/cindex.html> 香港特別行政區，衛生署，衛生防護中心

<http://www.mingpaohealth.com/cfm/Main.cfm> 傳染病,醫學百科

http://big5.wiki8.com/chuanranbing_104588/ 明報健康網

戰勝傳染病－傳染病預防及控制手冊》出版社：萬里機構，萬里書店 作者：香港醫療輔助隊長官聯會出版日期：2006年11月
簡明傳染病學 作者：王凱淞 出版社：新文京 出版日期：2008/07/15

疾病預防措施在何等程度上 減少校園疾病蔓延？

荃灣官立中學

趙浩文、林福亮、林曉峰、余思瀚、馮嘉俊(中三甲班)
(指導老師：譚胡潔貞副校長)

1. 說明

通過探討現實校方所實行的疾病預防措施的成效，來評

估其在何等程度上能夠減少疾病在中學校園的蔓延，從而找出疾病預防措施的漏洞及潛在弊端，並做出改善建議。

2. 探究方法

正如研究計畫書提及，本組之研究報告所用的研究方法總共有三種，分別是問卷調查、訪問和參考以往文獻，但細節在探究過程作出少許修改，詳情如下：

2.1 問卷調查

問卷調查對象：本校學生[初中學生(中一至中三)、高中學生(中四至中六)]

問卷形式：派發問卷(共120份)

60份為初中學生，60份為高中學生

2.2 訪問

我們希望透過訪問大學生物學系的教授，了解傳染病在學校蔓延時帶來的後果，從而讓我們可以作出適當的建議。可惜的是，教授皆未有就我組所提出的邀請作回覆，因此無法進行訪談。取而代之，我組成功邀請本校生物科主任區世明老師作訪問，了解傳染病在學校蔓延時帶來的後果及相關的預防措施建議。

2.3 文獻

透過互聯網、報章、電視節目等媒體，搜集一些有關傳染病在學校蔓延等的資料，作補充的參考。

3. 研究結果及建議

經過以上三種方法的研究，本組發現常見的校園傳染疾病包括手足口病和流感。根據區世明老師所指，流感有季節性的，在高峰期的傳染率會更高，而校方的預防措施分為兩種：長期及短期。長期方面，校方定期清潔校舍，發現患病學生時便硬性規定他們要戴口罩，患病較嚴重者(如發燒)會被遣返回家休息。此外，課室內設置電子感應的有蓋垃圾桶，以減少病毒散播的機會。短期方面，校方舉辦荃官洗白白，鼓勵學生清潔課室，並定期舉辦一些有關傳染病講座，提升學生對傳染病的認識。另外，當校方發現有不尋常的感染個案時，校方會安排校工用稀釋漂白水加強清潔有關課室。第三，校方在考試期間亦安排特別室讓患病而回校的同學進行考試。

根據問卷調查分析，校方所實行的疾病預防措施的漏洞不多。在問卷調查中，近九成的受訪者指出並沒有發現學校現行疾病預防措施中的漏洞。此外，近九成的受訪者給學校現行疾病預防措施效能的評分等於3或高於3(1分最無效，5分最有效)，可見學校現行疾病預防措施給予了受訪者信心，可見能夠在一定程度上控制疾病的蔓延。

雖然以上數據皆反映學生對校園疾病預防措施表示有效，但為了提升措施成效，結合與本校生物科主任區世明老師的訪問，本組提出以下建議：

- 在傳染病爆發高峰期時強制學生量度體溫，如發現體溫異常，校方必需強制該學生回家休息，減低傳染的機會。
- 針對問卷受訪者指洗手間的清潔度有待改善，本組建議加強清潔洗手間的次數，減低病毒蔓延的速度。
- 當校方發現有不尋常的感染個案時，校方建議在有關課室的同學多開窗戶，減少使用冷氣，確保空氣流通。

《荃染病》

荃灣官立中學

許穎恩 3A (8) 何芊瞳 3A (7) 盧欣喬 3A (13) 伍家希 3A (17) 呂宇滙 3A (31) (指導老師：黃鳳芝老師)

研習摘要

本研習以荃灣區學生和居民為研究對象，以問卷調查、訪問和實地考察，搜集他們的學校和家庭所採取的預防措施，以及觀察其環境，繼而梳理出當中措施的成效和不足之處，從而研發出一些荃灣居民適用的預防傳染病的方法。整理過從量性和質性研究的一手資料後，發現學校和屋苑所採取的措施，例如：設置消毒洗手液、有蓋垃圾筒等大多有成效，而有些環境上的問題，例如：保持地板乾爽、消毒升降機等能加以改善。故此，結論是荃灣區居民及學生對現時預防傳染病的措施感到滿意，但仍有不少能加以改善的地方。

背景資料

▲ **人口老化**：荃灣區的人口老化問題頗嚴重，根據政府統計處的資料顯示，百分之十二點九的人口均是六十五歲或以上的老人家。人口老化不僅僅帶來經濟問題，亦影響了傳染病的傳播。大多老人家均居住於公共屋邨，他們接觸的機會很多，因此容易互相傳染。傳染病容易在老人家之間傳播，這是由於老人家的免疫力較年青人低。隨着人口老化的問題愈趨嚴重，傳染病的傳播亦較其他區更容易散播。當老人家患上傳染病時，亦會向公立醫院求診，然而公立醫院並未能應付愈來愈多老人家就醫。若只改善醫療制度，也許問題仍未能解決；若能治本，找出老人家染病的根源或環境因素，便能減慢傳染病的散播。解決人口老化帶來的傳染病問題時，亦對整個荃灣區帶來正面影響。

▲ **市區重建**：荃灣區的石圍重建亦與傳染病的傳播有關。根據市區重建局的資料所示，荃灣市中心的重建項目--萬景峰為市區重建局最大一個重建計劃之一。重建範圍包括楊屋道、沙咀道、大河道、西樓街、河背街、新村街及禾笛街，地盤面積達二萬平方米，提供住宅單位、商場荃新天地、公共休憩場地、小巴總站等。重建後荃灣區的環境比昔日良好，有效阻止傳染病散播。舊區換上新貌時，不但變更了樣貌，亦令往日較舊的環境變得更衛生。

探究方法

▲ **問卷調查**：了解荃灣區的學校、家居的衛生情況、普遍人對傳染病的認識，和校園裏、家中對傳染病所採用的預防措施。我們的問卷對象有荃灣區學生、居民和非荃灣區學生、居民。我們希望收集不同地區的學生、居民的所知所想，來與本區的情況作比較，探究現在荃灣區對傳染病預防措施的不足，從而能構思出更完善、更有效的預防措施。

▲ **訪問**：我們訪問了荃灣區小學老師和中學老師的意見。由於他們在此區工作，對此區認識頗深，加上他們也知道學校裏的衛生情況、預防方法，甚至曾爆發過的傳染病和其應變措施。因此，訪問能更深入認識荃灣區小學、中學的情況，了解他們所採用的預防措施的成效，汲取其好處和發現其不足之處。希望能改善現在中小學的措施，盡量減少傳染病的影響。

▲ **實地考察**：我們親身視察屋苑的衛生情況，以及所採用的預防措施。我們亦向管理員查詢，從而了解該屋苑對傳染病的準備。利用實地考察取得的資訊，我們可以更加清楚荃灣區屋苑已有的措施，從中推測其效用，及想出優化措施的方法。

探究結果及分析

(1) 校園措施

從問卷調查得知，學校設有有蓋垃圾桶、消毒洗手液及提供口罩，這些措施有效阻止病原體的傳播。根據問卷，荃灣區學校採取的預防傳染病措施較他區少，但大部份荃灣區學生均滿意學校措施，而他區學校的學生對於學校的預防傳染病措施則有不同的看法，可見荃灣區學校比起他區學校在衛生情況上有少許優勢。

從訪問中得知，小學採取了不少措施，例如：在洗手間內貼指示，派傳單，於週會舉行講座(邀請衛生署官員)，每天食午飯前必須先洗手。於2003，2009和2013年分別爆發沙士，豬流感和手足口病後，學校要求學生戴口罩，並加強校園清潔。小學採取的措施大多屬於硬性，因此學校應加強軟性措施，例如多舉辦有關於傳染病的展覽和比賽。學校亦應鞏固其硬性措施，定期添加消毒洗手液，並清洗鮮風機以令課室空氣不再侷促。中學能提供口罩，保持課室空氣流通，亦會清除更衣室的雜物，並阻止同學在更衣室休息。

(2) 校園環境

從問卷調查得知，學校經常有生病學生上學，集會時人多擠迫，在環境上也有不足之處，如洗手間地面濕滑及場地空氣不流通等問題，以上情況均會增加傳染病原體的傳播風險。而荃灣區學生則認為校內學生經常在生病時上學或不戴口罩，即導致傳染病的最大風險是患病學生；他區學校的學生則認為染病風險源於洗手間衛生情況及學校集會，可見導致傳染病的最大風險是學校的硬件設施。

從訪問中得知，小學生的衛生意識頗高，會主動戴口罩。於2003，2009和2013年分別爆發沙士，豬流感和手足口病後，學校教導低年級學生有關於傳染病的知識。中學生的衛生意識依然薄弱，能做得更好，例如：生病時戴口罩，患嚴重傳染病時不應回校上課，只因會容易傳染給身邊的同學。學校環境小，亦影響傳染病的傳播，因為多人集會時的空氣侷促，容易散播傳染病。

(3) 屋苑措施

從問卷調查得知，不論私人屋苑或公營房屋，洗手間的通風系統皆有不足，家人亦經常長期沒有清理垃圾桶。荃灣區屋苑都有充足的預防措施，例如清潔大堂和走廊，設有消毒洗手液等。然而，雖然消毒升降機和清理梯間垃圾為最有效的方法，但屋苑未能實行上述措施，可見其不足之處。非荃灣區屋苑中，少部份認為清理梯間雜物和設置消毒洗手液最有效，可見不同區應有不同措施，而荃灣區屋苑應消毒升降機和清理梯間垃圾，以彌補不足，杜絕細菌散播。

(4) 屋苑環境

進行實地考察後，針對垃圾站附近雜物堆積問題，我們認為此舉令細菌及病菌容易滋生。若遇上雨天，則可能令雨水積聚，無法排走。積水位置可能成為傳播病毒之蚊蟲的溫床。另外，積水潮濕令該處容易發霉，影響其衛生情況。而福來邨內部蚊蟲較多，或與此有關。蚊蟲是傳播病毒一個普遍的媒介，登革熱，日本腦炎等疾病都可經蚊蟲傳播，故此問題絕不可被忽視。

我們在福來邨的住宅大廈內進行考察，發現其預防傳染病及注意衛生的意識程度不低，一些常被接觸的設施都有定時進行消毒，我們認為這些設施大大減低了傳染病傳播的機會。然而，設置酒精消毒搓手液一舉卻未必能收得成效。住客來往匆匆，大多都不會注意到搓手液的所在。即使是注意到了，也未必會願意上前取用。況且，搓手液放置的時間或許不短，衛生程度成疑。

福來邨的空氣流通情況良好，經由飛沫及空氣傳播的傳染病不易在其中傳播。其休憩空間則多坐滿長者，而長者的免疫力較弱，較容易染上傳染病，故我們皆認為福來邨的衛生情況可再進一步提升。

結論

總括而言，荃灣區的學校以及居住環境所採取的衛生措施的確有效預防傳染病的傳播，是次報告反映出師生和居民均有保持環境衛生以預防傳染病的意識，荃灣區的學生與居民亦對現時的措施表示滿意。但荃灣區仍存在潛在的風險，在學校方面，如洗手間地面濕滑、集會場地空氣不流通等亦會增加傳染病傳染的風險，學生普遍認識學校的硬件配套是影響傳染病散播的主要因素，因此應多加鞏固。而在家居方面，洗手間通風系統不足以及家人長期沒有清理垃圾桶成為散播病毒的主因。然而，荃灣區學生和居民對本區的衛生情況之滿意程度卻比他區高。經過問卷、訪問、及實地考察後，我們發現荃灣區的衛生情況不俗，學生和居民亦有預防傳染病的意識。可惜有時候卻因為生活節奏的急速忽略了身邊的硬件措施，人口老化及市區重建亦為傳染病的散播帶來負面影響。

其實，要預防傳染病必須要靠各方的合作。首先，正如問卷中所提及，荃灣區學生認為患病學生是散播病菌的主因，因此，針對學生而言，若感到不適就應留在家中休息，避免把病源帶到學校，而家校亦應通力合作，密切留意及跟進患病學生的身體情況。另外，校方亦應改善學校的通風系統令集會地方空氣更流通，避免因空氣侷促而加劇傳染病的滋生和傳播。第二，在家居環境方面，荃灣區居民普遍認為長期沒有清理垃圾桶是導致傳染病的一大原因，因此，我們身為家中的一員，亦應負上定時清理家居環境的責任，每天清理垃圾，減低滋生蚊蟲等傳播媒介的機會。而在清潔洗手間方面亦應該加強，洗手間是家居中含菌量最高的一處，保持洗手間的地面乾爽、擁有良好的通風設備都是預防傳染病的好方法。

參考資料

《2011年香港各區主要人口指標》。2011。香港政府統計處。

市區重建局。2008。「荃灣區市中心發展計劃」於<http://www.ura.org.hk/tc/projects/redevelopment/tsuen-wan/tsuen-wan-town-centre-project-vision-city.aspx>。瀏覽日期：2014年4月20日。

香港中文大學社區醫學榮譽教授李紹鴻教授。2003。「認識傳染病」。 http://www.cuhk.edu.hk/med/hep/hpsconnect/content/newsletter_4/newsletter4_1.html。瀏覽日期：2014年4月20日。

校園環境、傳染病爆發與防治

荃灣官立中學

陳藝超、陳芊蔚、鄭琦琦、陸珮琳（中三甲班）（指導老師：胡麗蘊老師）

甲. 研究目的

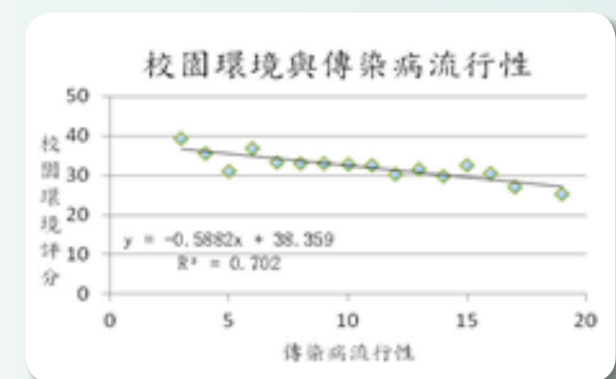
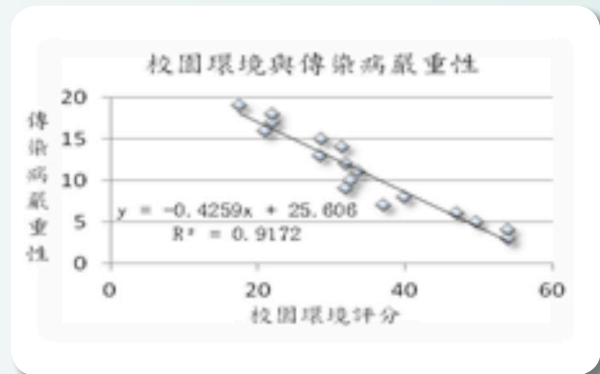
是此研習透過量性問卷調查，分析傳染病在校園的流行性與環境衛生的關係，並從黃振榮醫生的專業角度分析兩者關係的原因，繼而以訪問校長、老師、家長、同學等不同持份者，了解各方意見，並作出可行建議。

乙. 探究方法及結果

一、量性研究

問卷研究

為瞭解全港各校環境衛生概況及傳染病流行程度，本組採用網絡問卷調查，收集各地區學校共二百名中小學生資料，藉其對校園環境及傳染病各個範疇的評分，運用皮爾遜積差，研究傳染病與校園環境的普適性相關係數。



小結：由以上散點圖可見，校園環境與傳染病流行性及嚴重性於校園的情況高度負相關，顯示若能有效改善校園環境，即可減輕傳染病的禍患。

二、質性研究

文獻研究--官方及書籍文獻

本校統計數據 — 是次研究以荃灣官立中學作為個案研究對象，透過研究本校學生受傳染病感染的次數及程度，探究本校環境與傳染病的相關性。

實地考察 — 本組到訪本校各處觀察及收集資料，將結果與上述校方統計數據作參照對比，了解傳染病與校園環境優劣是否有關。

訪問研究 — 訪問對象包括香港醫院管理局副顧問黃振榮醫生，荃灣官立中學黃業祥校長、生物科劉達明老師、健康教育組幹事李啟聰同學和家長張秀惠女士。

根據以上三項研究，本組得出問卷中校園環境與傳染病於校園傳播的情況高度負相關的結果的原因：

病原體 病原體為引致疾病生物的總稱，可細分為六大種類：細菌、病毒、真菌、原生動物、寄生蟲及朊病毒。黃振榮醫生指校園裏肆虐的主要病原體為細菌、病毒以及真菌三種。跟據黃醫生所說，多數學校裝有中央冷氣系統，教室空調長期開着，導致空氣不流通，蘊藏細菌、病毒。在氣溫低和乾糙的環境下，身體有效排出流感病毒微粒的能力減弱；病毒在冷的溫度較易生存，暴露在物件上（如桌椅，把手）的病毒存活時間也增長，所以教室可謂容易讓傳染病散播的溫床。此外教室

窗戶緊閉，未能讓新鮮空氣流進，使屬於真菌類的白色念珠菌滋生。念珠菌對乾燥、化學製劑等抵抗力較強，通常存在于正常人的口腔、腸道、上呼吸道等處，能引起粘膜念珠菌病、皮膚念珠菌病等疾病。所以校園，尤其是教室符合了三種主於校內散播的病原體的生長條件，從而導致傳染病在校園傳播的可能性高。

病原體傳播媒介 每種病原體均有特定傳播媒介，可分為四大類：空氣傳染、食物傳染、母體傳染及血液傳染。黃振榮醫生指病毒於校園散播的主要媒介是空氣（飛沫）。可於空氣自由散佈的疾病有流行性感冒、百日咳等，例如2003年爆發的非典型肺炎。學生在校園活動範圍廣，需要到不同特別室上課。然而在轉課的片刻間並沒有清潔工人進行消毒，因此一旦某班有同學患病，出現咳嗽及打噴嚏等癥狀，繁殖及擴散迅速的病毒便瀰漫於空氣中，並依附在教室設施上，之後使用該教室的同學受感染的風險自然提升。故此，密集的校園環境助長了病毒傳播，導致傳染病在校園爆發的機率增高。

受體者（學生為易感人群） 第一，學生大部分時間都在室內學習，羅伯特·愛德格曾經於1965年提倡流行性感大爆發是在人們維生素D攝入量低時發生的。少接觸太陽令皮膚受太陽和紫外線照射所產生的維生素D減少。可見長時間處於室內的學生因營養不足而抵抗力較弱。第二，兒童及青少年因免疫系統的未完整，成為疾病感染的高危人士。學校是一個人口密集的團體，空間窄小但師生眾多，彼此接觸密切，容易發生群體交互感染之現象。最後，學生飽受學業壓力，生理健康受影響。一項調查發現，98%被訪中學生在上課日的睡眠時間少於他們所需的9小時，更有超過三分之一人每日睡眠不足兩小時以上。兒科專科醫生黃達剛指出，睡眠不足令學生身體免疫力下降，容易生病。所以，學生屬易感人群是傳染病容易在校園散播的原因之一。

小結：校園環境與傳染病於校園傳播的嚴重性息息相關的原因可分為病原體生長條件與校園環境吻合、校園環境密集及學生為易感人群三大原因。

丙、建議

綜合各持份者的訪問言論，本組得出以下對校園防治傳染病的有效建議。

政府方面，黃振榮醫生認為香港人衛生意識不足，所以本組認為政府應加強宣傳教育，利用媒體如互聯網、電視廣告等，宣傳校園環境與傳染病的相關性，以及為學生提供一些保持個人衛生的小貼士，增加他們對傳染病防治的意識。另外，政府可定期派人員到全港中小學進行環境衛生檢查，確保校園環境達到衛生標準，減少傳染病在校內爆發的機會。最後，政府可規定學校須申報每天因病缺席的人數，若缺席人數眾多，便按情況採取適當的應對措施，如進行校園大清洗、停課等。

學校方面，第一，黃業祥校長指出本校已引進硬件及設備如鮮風機、有蓋智能垃圾箱、有效排水的雨傘架等，有效改善校內環境，減少傳染病爆發的機會。故此，本組建議他校亦可參照本校做法，除了上述設備也可增設教室獨立洗手盤、免觸式酒精搓手液機等。第二，曾任香港教育局課程發展處前合約職員劉達明老師憑其經驗建議學校應推行各種校本措施，如定時清潔教室、樓梯等蘊藏病菌的地方、提供口罩、酒精搓手液與紅外線體溫計等，以保持校園環境衛生和防止傳染病在校園擴散。第三，校方應與教育局合作，加強宣傳教育，定期舉辦講座、展板展覽、校本衛生教育課程、衛生及健康教育週，增加學生的衛生意識。

個人方面，第一，參考香港衛生防護中心網站的指引，學生應時常保持個人衛生，如如廁後洗手、咳嗽及打噴

嚏時用手帕掩住口鼻、吐痰時應吐在衛生紙上，並包好丟入垃圾桶。學生亦應在進食前洗手，以及避免進食不潔或過期食品。第二，跟據黃業祥校長的忠告，學生應注意均衡飲食、做適量運動和保持充足睡眠，以增強身體抵抗力。第三，黃振榮醫生指出學生要盡義務，一旦如發現有任何呼吸道感染症狀便不應上學，要盡快求醫。

如何善用香港學校校園的土地資源，加強學生的學習成效？——研究香港學校校園的綠化空間佔

地是否過廣，以及提供建議，好讓學校能夠善用空間資源

荃灣官立中學

何沅熿、李文翹、廖維翰、游冠文中三丁班
(指導老師：陳慧燕老師)

一、背景資料

我們每天上下課時，經過校園內的綠化空間，發現校園內的綠化空間並沒有人注意，形同虛設，可有可無，還佔據了大量的路面，妨礙行人。但相比之下，校園內的可供學生進行體育運動的空間實在太小；以及教學空間不足，操場亦太小，都影響學生的學習成效，因此我們希望可以解決校園活動空間不足的問題，並同時向學校提出適當的建議。

二、探究目的及預期結果

是次研究會由我院校園入手，以學校綠化帶為主要探究現場，找出這些空間的實際效益，從而找出把這些綠化帶改建為其他設備的可行性。通過這個探究結果，我們希望可以將綠化帶改為特別室，以及把校園走廊、窗台等地轉為小型綠化空間，達致綠化作用。最後，我們希望有關部門進行校園規劃時，能考慮並接受是次探究報告所提出的建議，加以調整後實踐出來，避免再造成土地浪費的問題。

三、探究方法

我們採用的探究方法總共有兩種，分別是文獻研究和訪談。我們會從不同途徑搜集過往與綠化空間有關的文獻資料作參考及研究，又透過專業人士的意見，我們能夠以更專業的角度分析校園綠化空間的利與弊，也令探究結果更具說服力。其次，我們訪問了本校兩位環保教育組的負責老師，他們都以客觀的角度分析學校綠化空間的目的和實際用途。

四、研究討論

1. 分析香港學校的綠化空間是否霸佔了大部分的校園地方

以我校為例，校園內的綠化空間並沒有人注意，形同虛設，可有可無，還佔據了大量的路面，妨礙行人。但相比之下，校園內的可供學生進行體育運動的空間實在太小；以及教學空間不足，操場亦太小，影響學生的學習成效。

2. 分析校園綠化空間對環境的正面影響 — 改善空氣質素眾所周知植物進行光合作用時會吸收空氣中的二氧化碳並釋放出氧氣，這正是一種有效改善空氣質素的方法。

3. 分析校園綠化空間對環境的正面影響 — 可作為一種交通噪音緩解措施

一些學校就近高速公路等較為嘈吵的學校，都會在高速公路與學校之間種植植物以舒緩噪音問題。

4. 分析校園綠化空間對環境的正面影響 — 在校園內種植多種不同顏色的植物，可美化校園可提升校園景觀，改善市容。
5. 分析校園綠化空間對環境的正面影響 — 減低綠島效應 我校其中一位的環保教育組負責老師指出香港大部分學都於市區，所以在校園設立綠化空間可以做到大廈綠化、減排的功能，可以降低周圍環境的溫度。
6. 分析校園綠化空間對環境的正面影響 — 教育
校園綠化空間的主要用途是教育學生 正確的環保意識，以及提供一個機會讓同學們可以完全了解或參與種植植物過程。
7. 分析校園綠化空間對環境的 負面影響 — 佔用了大量的土地和空間，減少學生消閒及習的可用空間，有礙學習成效。

五、建議

由於綠化空間有以上的好處，所以我們都十分認同在校園設立綠化空間，可是我們認為位處地下的綠化空間部分土地應留給學生作球類活動的用途，而本來生長在地下的植物可安置在天台或各樓層的平台，好讓學校能夠好好地利用各處空間，學生在不同方面都可以有發揮所長的機會。

六、資料來源

不詳(2013年10月4日(星期五)03:53)。植物 — 維基百科，自由的百科全書。2013年11月6日(星期五)，取自 <http://zh.wikipedia.org/wiki/%E6%A4%8D%E7%89%A9> 2

銀州，2013年10月5日(星期六)。星島教育. 星島教育中文網樂 - 綠色學校 綠化師生心靈。2009年5月6日 (星期三)，取自 http://stedu.stheadline.com/chi-s/article_details.asp?article_id=887&catid_str=4,19,19 3

發展局，2013年10月5日(星期六)。綠化香港運動 - 綠化校園。2013年10月5日(星期六)，取自 <http://www.lcsd.gov.hk/green/b5/school.php> 4

康樂及文化事務處，2013年10月5日(星期六)。綠化香港運動 - 綠化知多少。2012年10月17日，取自 <http://www.lcsd.gov.hk/green/b5/advantage.php>



入圍初賽計劃(高級組)

Other Abstracts (Senior Team)

素造健康 - 探討校園素食與學童健康的關係

天主教培聖中學

周敏怡、陳靖融、黃顯博、黃靖茹 (指導老師：洪昭隆老師)

透過探究香港學童進食校園素食餐的情況，評估校園健康餐（亦即素食餐）對學童健康關係的專題研究，並針對結果提出改善建議。

研究背景

隨著社會的飲食風氣變遷，多肉少菜、食用「三高」食物成為學童普遍的飲食習慣，導致患有癯肥的學童人數比例暴增，為此，不少校園膳食供應商為學童提供健康餐以改善健康；然而，校園健康餐對於改善學童健康的成效卻是無從得知。

因此，本研究將透過實驗及訪問，切實探究校園的食物供應商所提供之健康餐能否有效地改善學童的健康，並了解學童對素食的認知、接受程度及素食對塑造健康的成效。

探究目標

是次的研究主要在校園進行，透過調查訪問及實驗，深入探討校園健康餐對學童健康的影響。通過探究結果，了解校園膳食供應商所提供之健康餐對改善學童健康的效度，並了解學童對素食的認知和接受程度，以揭示校園健康餐的成效。另外，我們亦會針對結果提出改善建議，提升學童對素食的認知和提高他們健康飲食的意識。

探究方法

本研究主要透過調查、實驗及資料搜集三大方法以取得結果。

首先，在量性研究上，將透過問卷調查的方式了解初、高中學童對校園素食的認知和接受程度；此外，在質性研究上，我們亦會訪問素食者以了解他們對素食的評價及產生的生、心理轉變。

其次，我們將分組親身食用校園健康餐，記錄實驗期間的身心變化以探討校園健康餐對健康的影響。

最後，我們會搜集與素食及健康有關的文獻資料作為參考，從而提升我們是次探究結果的可信度和參考價值。

研究結果

1) 實驗——親身體驗校園健康餐

我們將把四位組員分為兩組，進食健康餐及食用常餐各四天。

經實驗證實，在體重方面，食用健康餐的部份組員的體重有輕微下降，而食用常餐的組員則沒有改變；而在血壓方面，食用素食餐組員的血壓亦比食用常餐的組員低。但其中有組員認為健康餐味道太淡，難以滿足食慾，而在午膳後多吃了零食。

2) 調查——問卷調查

在本次研究，我們向一百位同學發放問卷，對象主要為在校內用膳的初中學生。經調查發現，大部份學生因校園健康餐因味道、種類、賣相等方面而感到抗拒。另外，更有小部份學生對素食的認識亦有誤解，認為素食會為健康造成負面影響。

3) 調查——訪問素食者

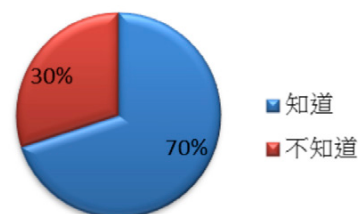
我們在這次的專題探究中訪問了一位素食者。她認為素食可令身體更健康，對進行素食行為表示支持。不過，受訪者卻對校園素食餐並不看好，她認為學校所提供的素食餐味道太清淡以及選擇太少，難以吸引她在學校進食素食餐。

結論

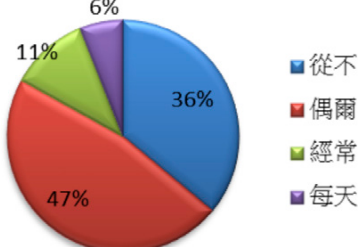
總括而言，從研究、問卷及訪問三方所搜集的資料，可見對校園素食餐為之抗拒，難以吸引他們參與素食行動，更有學童對此有所誤解，認為素食對健康會構成負面影響；不過，當中亦有大部份學生認同健康餐有助改善健康。

而通過實驗結果亦見，校園健康餐在一定程度上有助降低學童血壓及體重，但其成效還需有運動、日常飲食等良好生活習慣所支持，方能見成效，惟礙於味道、種類、賣相等各項因素，大部份學童仍難接受校園健康餐。

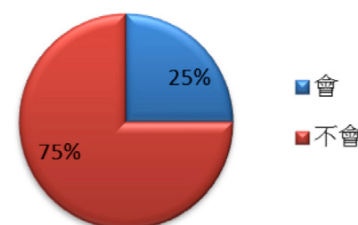
你是否知道校內有供應素食餐？



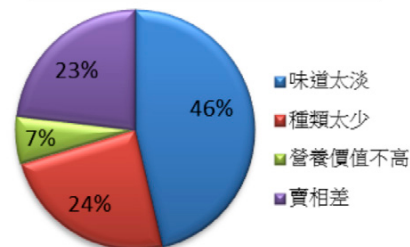
你多常食用校園健康餐？



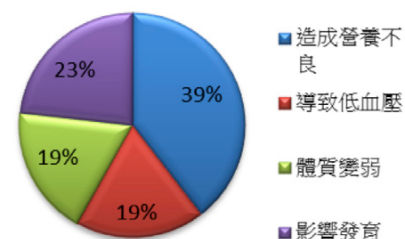
你認為素食會否為我們的健康帶來負面影響？



你不選擇校園健康餐的原因是？



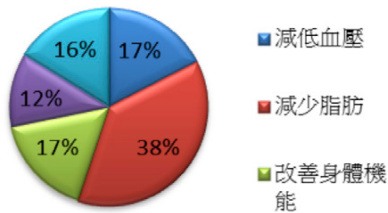
你認為素食會為健康帶來什麼負面影響？



改善建議

從以上分析可歸納校園素食餐對學童健康各有利弊，但亦有不少學童對素食有所誤解，針對以上各項問題，我們特此為有關持份者提出以下建議：

你認為校園健康餐能幫助健康達到以下哪種效果？



- I. 供應商——提供更多素食餐款式，以及加強包裝，以吸引學生食慾，藉此令更多學生選擇素食餐。
- II. 學校——透過舉辦講座，邀請素食者或營養師講解素食對健康的好處，使學生們不再對素食產生誤解；其次，校園亦可多舉辦素食活動，例如素食週，以鼓勵學生食用校園素食餐，給予學生更多接觸素食的機會。

以上為是次研究所提出可行令校園素食餐對學童健康關係改善的結論及建議。

極危險！連思覺像也失調－狂犬病

王肇枝中學

郭熙汶、盧倩怡、謝迦饒、尹彥翹（中四）

背景

近年來，飼養寵物的人愈來愈多。然而，香港人對狂犬病的認識和防預意識卻非常不足。政府在狂犬病的宣傳方面亦缺乏關注，使不少人低估其危險性。由於狂犬病是一個致命率達百分之百的疾病，一旦爆發，定會對社會造成極大影響。因此我們期望能藉著這次專題報告增加大眾對狂犬病的關注。

焦點問題

現況：狂犬病在香港是否嚴重？香港人對狂犬病的認識足夠嗎？

成因：有什麼因素會導致狂犬病？狂犬病在香港會否有上升趨勢？

影響：狂犬病會做成什麼正面及負面影響？影響是否深遠？

方法：有什麼預防方法？外界能怎樣幫助？

目的

研究對象，當中本研習主要以大埔區市民為發現不少人對狂犬病的認識和防預意識不足，因此我們以狂犬病作為研究主題。首先瞭解狂犬病的成因及影響，其次探討現時狂犬病在香港的趨勢，從而提供建議予飼養狗隻的人預防狂犬病，以及預防狂犬病在港爆發，藉此喚醒香港市民對狂犬病的關注。

研究方法

1. 量性研究

本研習參考近年各大文獻，包括學術性高以及可靠之研究報告，尋找狂犬病之成因及影響。早前亦在大埔區街頭進行問卷調查，其中更隨機訪問了兩名狗主，以便更深入瞭解狂犬病在香港的現況和本港市民對其的看法。

2. 訪談

為了令研究更加完善，我們訪問了專業人士，更深入瞭

解狂犬病的情況，以及其專業意見。

研究結果

1. 量性研究

通過問卷，我們發現有18%的受訪寵物主人竟然沒有為自己心愛的寵物植入晶片，而46%的受訪者更表示曾經被狗咬傷，其中82%都沒有求醫，最驚嚇的結果是63%的受訪者竟然不擔心香港會爆發狂犬病。由此可見，香港人對狂犬病的認識和防預意識非常不足，情況值得關注。

2. 訪談

改善方法及建議

其實狂犬病的情況關乎所有香港人，各界人士亦應提供支援，同心預防狂犬病。

政府方面：

1. 立法加強監管所有溫血寵物注射狂犬病疫苗
2. 派發有關狂犬病小冊子
3. 在電台，互聯網，電視播放有關狂犬病的廣告

學校方面：

4. 教育有關狂犬病的知識
5. 舉辦有關狂犬病的講座

家長方面：

6. 教導子女不應接觸流浪溫血寵物

溫血寵物主人方面：

7. 溫血寵物主人應該教導和訓練溫血寵物不要胡亂咬人
8. 定期清潔家居

總結

通過是次研究，我們發現有不少香港人飼養狗隻，然而大部分的寵物主人都輕視了狂犬病所帶來的影響，沒有做好足夠的預防措施。此外，政府在狂犬病的宣傳亦不足，使不少人低估其危險性。故此，狂犬病在香港一旦爆發，定會對社會造成極大影響。所謂預防勝於治療，我們期望以上建議可以給所有香港人參考以預防狂犬病。

參考資料及文獻

《醫者的智慧》

《嬰幼兒疾病 照護與預防》

《小兒疾病的識別與護理》

《看對醫生選對科 100個不容忽視的健康警號》

《傳染病知識365問》

《兒童常見病預防》

TOP寵物網 http://www.topet.net/clinic_22.htm

香港衛生署 <http://www.chp.gov.hk/tc/content/9/24/3149.html>

寵物資訊網 <http://www.petmart.com.tw/?p=115>

學校是導致學生心臟病元兇還是救星

華英中學

近年青少年隱性心臟病暴發的個案漸增，這次我們以學校範圍內的隱性心臟病作為研習的主題，是因為隱性心臟病的暴發在學校罕見而不受重視，一旦處理不當，學生便可能命懸一線。為了深入研究學校對中學生隱性心

臟病暴發的影響，我們決定以問卷形式訪問中學同學及老師，關於其對隱性心臟病的認知。

我們一共訪問了300位中學生，13位中學老師。我們透過問卷瞭解中學生對隱性心臟病的認知、學校小食部飲食及學校教育推展課程和設備，三方面來探討現時一般學校是學生隱性心臟病的救星，還是剋星。

一般人認為學校應該是救星多於剋星，因為學校課程既涵蓋體育以鍛煉身體，又在通識、生物等科目教學生健康飲食及如何適量運動。事實卻不然。

根據問卷結果，我們發現大部分同學都知道心悸，劇烈的胸痛，心律不整是心臟病的病徵，而這幾個選擇都是心臟病最普遍，顯而易見的病徵。相對地，四肢冰冷、無力，雙腳水腫，這兩個隱性的病徵，則只有小部分的同學答中。由此可見，同學對心臟病的瞭解不多，大部分都只是流於表面。

而在接受問卷調查的同學，更有一部分同學認為頭疼，臉色潮紅等類似病徵視為心臟病的病徵，由此可見，他們對心臟病的瞭解不全面，認知程度較低。以致不能準確的判斷自己是否患有心臟病，增加其心臟病發的機率。

對於學生對心臟病瞭解不全面，根據問卷結果，我們推斷出可能有以下幾個主要原因：

首先，從老師問卷得出之結果中，不難發現體育課程安排存在兩個不完備的地方。

第一，體育課教授學生健康知識的比重不足。體育老師在編排一般體育課時主要原則是讓學生舒展身心，所以大多會以安排學生體驗不同種類的運動為重。主要針對教授不同運動的技術技巧，並於課堂上給予學生重複練習，以技能與實踐層面為主。這樣卻忽略了體育課的其中一個宗旨，乃是要培養學生對自身健康應有的知識，如心臟病的病徵與預防心臟病的方法等這些理論性知識。這些涉及理論範疇多於實踐層面的知識卻因為被學生認為沉悶而在一般體育課中只會佔極少比重。這樣便令學生不能了解如何從除運動外其他方面如飲食習慣來維持心臟健康，以致出現上文學生對心臟病認知不足、自身意識極低的情況。

第二，課程編排沒有照顧每一位同學的能力。一般學校體育課是兩班合併，人數大多有二十至三十人。如此多的人數便很難讓老師在編排課程時照顧全體學生的能力，課堂中也很難監察全部學生的情況，很多時學生若在劇烈運動後感到身體不適也很難被老師察覺，往往學生也因對心臟病徵認知不足而對自身身體不適不以為然。令學生更易引起心臟病發的情況，威脅健康。

學校體育課程缺乏教授學生對心臟健康的知識，因平常課堂中也很少對心臟健康的知識有所涉獵，就令學生對維持自身心臟健康的認知和意識不足，以致學生日常生活習慣行為上也沒有注意心臟健康，不健康的生活習慣會為學生心臟健康響起警號，增加其患上心臟病的風險。因此學校便間接成了學生心臟健康的剋星。

學校體育課程因人數太多，不能照顧每一個學生的身體情況和能力，令體能較差的學生很難做到過份劇烈的運動，而他們劇烈運動後感到身體不適也很難被老師察覺，增加學生引發急性心臟病的風險。因此學校便成了學生心臟健康的剋星。

今次我們以學校範圍內的心臟病作為研習的主題，是因為特發心臟病在學校裡是很罕見的，但如果處理不當，當事人的生命就會變得岌岌可危。所以我們想藉此研究提高大眾(尤其是中學生)對心臟健康的關注，以及更加了解心臟病(包括其診斷、藥物與手術治療、早期癥狀和注意事項等)，並盡量改善學校措施及環境(特別是小

食部)以作配合，令學校成為學生心臟病併發症時的救星。

另外，根據我們從老師收集回來的問卷結果顯示，百分之七十七的老師表示他們所教導的科目並沒有包含有關心臟病的知識，而在我們學校有包含心臟病知識的科目也只有生物和通識，但涵蓋的範圍並不廣闊，也不深入。

這樣一來，學生在學校其實不能接觸心臟病的知識，學生沒有對心臟病提起關注，也不會留意如何可以減低其患上心臟病的機會，因此，教育的涵蓋面不足令學校成為心臟病的兇手。

此外，根據問卷，現時很多人都知道小食部會售賣咖哩魚蛋，撈麵，炸雞，燒賣，三文治等。

絕大部分人(~80%)在一星期內會惠顧小食部1-6次，他們在選購食物時主要會以其美味程度作考慮(~80%)，其次也有一成人會以價錢作考慮。而方便，健康，以及食物衛生程度則皆為次等考慮因素。

超過8成人會選購煎炸食物，而較為健康的蒸，焗，灼的食物合起來也沒有一成人選購。大多數人都知道經常吃煎炸食物會造成癡肥，油脂分泌失調，損害聲帶，頭疼，抑鬱症等健康問題，但仍有84%之受訪者會選擇繼續吃煎炸食物。(雖然有些同學誤會，以為經常吃煎炸食物會容易導致口渴，腹痛，心律不整等)

綜合以上結果，我們可得出以下結論：

- 一、同學惠顧小食部的原因是因為小食部售賣煎炸食物
- 二、同學們對保護自己健康的意識低
- 三、縱使同學知道煎炸食物的禍害，他們亦無動於衷，並不擔心自己會患上心血管疾病。

不少學生自恃年輕，認為心臟疾病是老年人士才會患人的所謂‘老人病’，自己沒有或很少機會患上，因此無論在症狀意識上或預防上都沒有加以注意，甚至忽略其嚴重性。例如四肢酸痛，冰冷有力的情況被不少人誤以為這為一般肌肉疲勞，酸痛或運動後患症，或大量進食美味的加工食品會引致心臟囤積脂肪，增加患上心臟疾病的風險等。就算了解後果，也不加以理會，作出改善。由此可見，他們對心臟病的瞭解不全面，危機，防犯意識不足，間接增加心臟疾病於年青人中蔓延的趨勢。

另外，校內予心臟病健康講座較少（特別是中學），認為他們可以自己尋找相關知識，不用花費校內上課時間。再加上中學關注學業成績，課程亦緊迫。再者，中學生進入青春期的，較追求自我，年青時容易忽略個人健康。

探討校園環境衛生及手足口病的傳播

東華三院辛亥年總理中學

伍穎琳 曾穎欣 邱懿雯 王穎康

研究背景

- 每逢夏秋之交，都是病菌肆虐的高峰期，而手足口病就是其中一個例子。
- 很多人以為手足口病只是一種屬於兒童才會感染的疾病，但近年來，不斷有受這種病毒所感染的年青人個案卻不斷上升。

研究目標

近年來的手足口病個案有上升的趨勢，而且大多都在校

園內爆發，主要是學生受感染，感染的原因是學生們對校園的衛生和手足口病的意識不高，所以我們希望藉此專題，提高學生們有關手足口病的認識和預防，並希望學生們能注意校園內的衛生問題，減少學生們受感染的數字。

方法

- 採用量性探究方法(問卷調查)，了解中學生對校園環境衛生與手足口病關係的認知，以及調查他們衛生習慣的情況。
- 採用質性探究方法(訪問)，訪問老師對校園環境衛生與手足口病關係的看法。

結果

- 問卷調查 以問卷調查了全校242人，大部分學生認為學校衛生環境一般，過半數學生更認為學校的衛生措施不足夠預防手足口病，並有待改善。而且，大部分學生表示知道手足口病的傳播與日常生活和衛生有關連，並在平日注重個人和環境衛生，但亦有學生表示對手足口病這種傳染病只有少許認識。
- 訪問 我們訪問了東華三院辛亥年總理中學的劉芷珊老師，劉芷珊老師表示近年校園爆發手足口病的情況增加，但同學們對手足口病並不了解。她表示校園衛生能直接預防手足口病的傳播，更舉出例子，例如增加洗手液的供應，能有效改善衛生情況。

建議

個人

- 我們應該更注重個人衛生，例如如廁後要洗手，如廁時小心以免把大小便弄髒廁格影響衛生環境，令細菌滋生。
- 另外，同學應把食完的食物掉進垃圾桶，不應把食剩的食物留在桌子上。因為這些食物會吸引蒼蠅，而蒼蠅的身上，卻充滿各種各樣的細菌。
- 還有，我們應注重個人對環境的責任，以確保衛生環境清潔。

家庭

- 父母可從小教導孩子注重個人衛生和對公共衛生要有責任心。
- 更可定期與孩子一同做傢俱清潔，以培養孩子愛清潔和注重衛生的習慣。

總結

總括而言，手足口病容易感染，而經問卷及訪問調查的結果所顯示，有本校學生大部人都對傳染病的認識不足夠，以致平日對於個人衛生的措施不足。

而且，校園環境的衛生亦並不良好，例如廁所或渠道等地方仍有衛生問題需待改善，因此手足口病才會大多在校園裏傳染或感染。

因此，經過是次探究，可知校園及個人的衛生注重是十分重要的，學生和學校應加強注意該方面的問題，例如政府可在這方面進行推廣和教育，只要各方面能互相合作，改善問題，便能防止及減低感染的機會和人數。亦應注重個人方面的衛生，例如如廁後要洗手等，這些細微的個人衛生都要加強。

而家庭和學校方面，則要多加進行清潔，而且更要向子女進行這方面的教育，例如教導他們如何注意和實行個人衛生措施等。

探討單一性別學校對環境健康與傳染病意識的關注

觀塘功樂官立中學

5A 陳增穎(3) 方顯義(7) 林保樂(14) 劉啟祥(15)
劉根宏(16)

背景

校園是一個社會的縮影，校內師生的數目眾多，大家互相接觸的機會十分多，環境惡劣會助長病菌滋生的機會，可透過飲水食物、空氣或其他載體而散佈更會引致傳染病在校園爆發，師生們甚至可能出現交叉感染的現象。所以環境健康與傳染病息息相關。

由於本校是男校，我們觀察到部份同學在學校經常共用飲水樽、將用過的紙巾放在抽屜等現象，引起我們的好奇心，想進一步探討單一性別學校(即男校或女校)與男女校學生衛生意識的分別，以及比較高中學生與初中學生的傳染病意識。我們希望藉此研究，能喚起校方對學校環境健康與學生傳染病意識的關注。

傳染既途徑有四大種類：

- 空氣傳染
- 食物傳染
- 接觸傳染
- 血液傳染

案例

1. 我校曾經在2009年發生流行性感，一班就有大半班人出現發高燒的病徵，因此我校在那幾天作出停課的安排。
2. 匯知中學在2013年9月24日爆發集體感染手足口病，二十名學生「中招」。香港傳染病學會代表曾德賢指出，今年手足口病出現大規模感染，當中包括成人，不排除病毒出現輕微變種，或市民整體的抗體變弱，於沒有防備下更易中招。(資料來源：星島日報 2013年10月16日)

目的

1. 透過探討單一性別學校對環境健康及傳染病意識的關注，比較它與男女學校的分別。
2. 檢討現時學校對環境健康的措施及學生防護意識。
3. 透過是次研究向學校提出改善校園環境健康的措施，及加提升學生對傳染病意識的關注。

研究方法

1. 二手資料研究：希望透過互聯網搜集大量二手資料幫助對探究題目有進一步的認識以及搜集相關研究數據及學者意見作權威性參考。
2. 問卷調查：希望透過問卷調查能清楚知道我校在環境健康措施的成效以及師生對我校推出措施的滿意程度。本次問卷高中一共收回75份問卷，而初中一共收回100張問卷，回收率達95%。
3. 訪問：希望透過訪問我校校長及老師對校園環境有什麼意見，並訪問不同樓層工友廁所內的狀況，例如是否經常積水，亦會訪問其他學校(男女校及女校)的學生他們學校會設有什麼衛生措施，以進行兩者比較。
4. 實地視察：希望透過實地視察來觀察我校在傳染病防治有什麼設施。我們會到學校不同地方觀察，例

如班房、學校大門、廁所等，希望能夠找出本校優勝的設施和不足之處。

研究流程

2013年10月	編寫研究計劃書
2013年10月	搜集二手資料
2014年2月至4月	編寫問卷，訪問稿和實地視察
2014年2月至4月	進行問卷調查，訪問和實地視察
2014年3月至4月	進行數據篩選以及整合數據
2014年4月至5月	編寫研究報告

總結

經過這次專題探究後，我們加深認識環境健康及傳染病防治對校園的影響，希望藉這探究能讓學校注意到健康的重要性，更希望我校能參照我們這次專題探究的成果作出改善，並且推廣到全港學校，令到全港學校能擁有一個健康校園。

資料來源

教育局《預防傳染病在學校傳播》<http://www.edb.gov.hk/tc/sch-admin/admin/about-sch/diseases-prevention/>
香港衛生防護中心《呈報懷疑傳染病爆發》
<http://www.chp.gov.hk/tc/submenu/478.html>
《衛生署停課指引具彈性》。明報。2009年7月21日。

感冒溫床—探討校園環境及學生生活模式如何傳播感冒

迦密栢雨中學

范宇薇、林芷琪、杜嘉敏、薛珍媛（顧問：賴偉良老師）

引言

踏入春季這流感高峰期，再加上天氣忽冷忽熱，不少學生也因此患有感冒，對其學習造成極大影響，故希望能透過此研究加深對此病的認識及加以預防，以減低感冒在學校傳播的機會。

研究背景

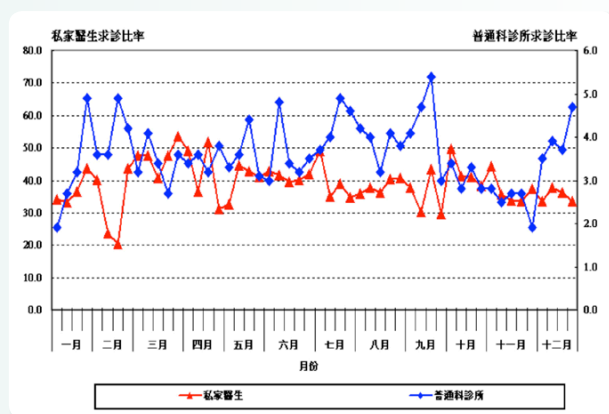
感冒可分為流行性感冒及普通感冒兩種。前者病情較嚴重，潛伏期為1至2星期；後者則具有廣泛散播和非特異性的症狀，潛伏期為4至10天，較常於校園中傳染，而且病毒種類繁多，變異非常迅速，故目前並未有疫苗能徹底預防此病。

在病徵方面，兩者均會出現咳嗽、喉嚨痛、流鼻水、肌肉痛、疲倦和頭痛等情況，但發燒卻較容易於流行性感冒中出現。

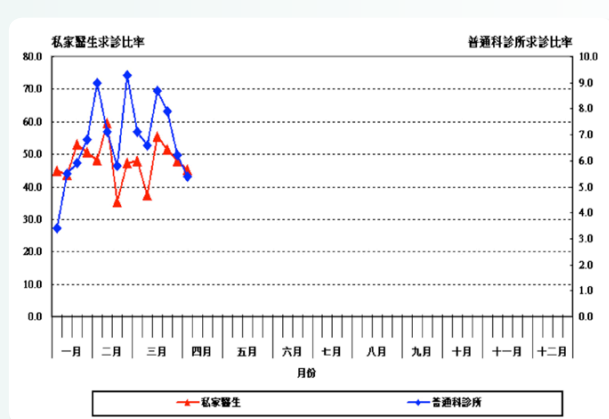
感冒的傳播途徑非常簡單，透過患者咳嗽、打噴嚏或說話產生的飛沫便能傳播除此之外亦可透過直接接觸患者的分泌物而傳播。

求診比率

↓ 2013年求診比率



↓ 2014年求診比率(截至2014/4/12)



預防方法

環境衛生：

- (1) 保持室內空氣流通(如打開課室窗戶，使用風扇及抽氣扇等)
- (2) 學校每日進行清潔和消毒

個人衛生：

- (1) 咳嗽或打噴嚏時掩着口鼻及正確使用梘液清潔雙手(圖一)
- (2) 呼吸道分泌物用紙巾包好，並棄置於有蓋垃圾桶
- (3) 有感冒徵狀時佩戴口罩馬上求醫
- (4) 如有發燒應留在家中休息(圖一)

研究方法

- (1) 實地考察(拍攝)

→ 觀察校園環境，如門窗數量、樹木多少等

目的：藉以探討校園環境如何使感冒得以在校園中傳染

→ 觀察學生個人衛生意識，如他們棄置痰或鼻腔分泌物的方法等

目的：藉以探討學生個人衛生意識深淺是否使感冒得以在校園中傳染的其中一個因素

→ 觀察學校防疫措施，如消毒地毯、消毒酒精搓手液等

目的：藉以探討學校有沒有足夠防疫措施來減低 / 預防感冒在校傳播

(2) 問卷調查(量性研究)

→ 派出問卷50份

目的：透過問卷調查探討學生的免疫力高低如何增加 / 減低他們患上感冒的機會率

(3) 二手資料(文獻、書籍、醫學報告)

目的：透過對文獻及醫學報告等有說服力的資料的分析及參考來提升這次研究的可信度及參考價值

反思

經過做計劃書時的研究及討論，我們認識到感冒對我們的影響，及了解到感冒菌在校園裡迅速蔓延的原因，令我們反思到自己對感冒的防備意識其實不高，所以經常患病，而且由於天氣經常變化，細菌生長的速度迅速加快，更令同學受感染的機會大增。

回首過去，我們在平日並不注意個人衛生，經常把使用過的紙巾及口罩放在學校的抽屜裡，沒有即時處理，導致細菌蔓延，令更多的同學受到感染，情況不堪入目。經過這個研究，我們希望可以令同學們知道感冒可帶來的嚴重性，並且提升他們的防備意識。

資料來源

香港醫療輔助隊長官聯會，《戰勝傳染病—傳染病預防及控制手冊》

「維基百科—普通感冒」

<http://zh.wikipedia.org/zh-hk/%E6%99%AE%E9%80%9A%E6%84%9F%E5%86%92>

「衛生防護中心—流行性感」

<http://www.chp.gov.hk/tc/content/9/24/29.html>

「衛生防護中心—流行性感冒病類的每星期求診比率」

<http://www.chp.gov.hk/tc/sentinel/26/44/292.html>

An Evaluation on the Effectiveness of Whole School Assembly on the Promotion of Prevention of Hand, Foot and Mouth Disease among Junior Secondary Students in a Local School of Girls

Daughters of Mary Help of Christians Siu Ming Catholic Secondary School

KWOK Nga Sze, LAI Ka Yan, KWAN Hoi Yan, WONG Yuet Yi and ZHAO Ze Xin

Abstract

Hand, foot and mouth disease (HFMD) is a common disease affecting children in Hong Kong. It is caused by the infection of intestinal viruses. This study focused on the junior (S1 and S2) students in a local secondary school for girls. It included a base-line survey (mid-Nov 2013, n=218) on their life-time prevalence of HFMD, their cognition to the disease and some background information of them. The correlation between the disease experience and their background were studied.

The second part of the study involved a whole-school assembly after the base-line survey, on the introduction on HFMD and its prevention. Further questionnaire surveys were performed 8 days (post-test 1, n=42) and 28 days (post-test 2, n=29) after the assembly for the measurement of the sustainability of the education effect. A practical test on hand-

washing procedures were performed on the 29 students who have participated post-test 2.

In the base-line survey, 8.7% of respondents reported to experienced HFMD in their life history. Their recognition to HFMD (7.8 marks out of 15 marks in our test) was found lower than the students without HFMD experience (9.8 marks). However, the HFMD experience of family members was found not correlated with the cognition of students.

The post-assembly survey demonstrated a rise in the cognition of HFMD (11.0 and 12.0 marks for post-tests 1 and 2, respectively). In post-test 2, 10 students out of 29 could remember the proper hand-washing procedures completely. About 57% of students reported that they shared their learning through the activity with family members proactively, while only 2% shared the detailed hand-washing technique with them.

The results of the base-line test and post-assembly surveys provided valuable information for the design of future educational activities for public health promotion in our school.

學生的衛生意識與傳染病的關係

東華三院邱子田紀念中學

5C 黃仲璋 盧靜思 黃愛琳 5D 余佩瑩

說明 / 描述：探究學生的衛生意識與傳染病有甚麼關係

內容摘要

學校是個傳染病最容易爆發與傳播的地方，因此學生衛生意識的高低會影響著傳染病在校園的危害。

我們從衛生防護中心-2013須呈報的傳染病按月統計數字，哪種傳染病較多人感染、本地流感流行的情況。我們從學校層面了解了學生的衛生意識如何形成：學生的衛生意識由學校，家庭及傳媒獲得。

在學校方面，學校會舉辦一些講座，及在上課時透過老師教授學生一些關於預防傳染病的知識，從而建立學生的基本衛生意識。

而在家庭方面，父母會教導自己的子女一些個人衛生意識，例如上完廁所要洗手，食飯前要洗手等。從而建立關於個人的衛生意識。

此外，在傳媒方面，衛生署經常透過傳媒向不同的人傳播衛生意識，如一些生病要帶口罩及留在家中休息不要上學又或是預防禽流感，不能接觸活家禽，家禽要煮熟才能食用等。從而使學生知道更多關於預防傳染病及保持個人衛生的方法，從而建立學生的基本衛生意識。

由此可見，學生的衛生意識由小時候已經由父母開始替他們建立，而且上學後學校及老師也教授更多不同預防傳染病的方法，再者他們在日常生活中也從廣告中接觸很多關於保持個人衛生的資訊。從而建立他們的個人衛生意識。

不過很多學生知而不為，只懂一些表面預防的方法，如生病要帶口罩等，但是他們忽略了一些日常生活中，預防傳染病的方法，如沒有清潔好餐具就用來進食，甚至共用餐具，這樣大大增加傳染病傳播的機會。由此可見，學生雖然擁有衛生意識，但並未足夠預防傳染病大規模爆發。

探討中學生對環境保護的意識

仁濟醫院林百欣中學

林高、李維峻、許鴻武、張嘉恩、吳庭儀

背景

近年來，中國工業發展迅速，工廠釋出的空氣污染物，一氧化碳、二氧化硫和懸浮粒子等，間接造成全球暖化的元兇之一。因此環保一詞越漸興起，形成一種潮流，但事實上，不少香港中學生的環保意識薄弱，甚至有中學生對環保一知半解，更有中學生不知道環保是什麼。那麼，其實環保是什麼呢？

環保又稱環境保護，人們透過這項的行為，能夠直接減少資源的浪費，綠化地球，對廣大的市民有著長遠的正面影響。然而，環保是需要學生由小培養的，因此環保對我們的生活息息相關。

焦點問題

現況：現時中學生會否在學園注重環保活動？

影響：當中學生無法培養一個正確的環保價值觀，這會對日後的環境造成甚麼的影響？

因素：中學生對於環保的行為會否是因為受到朋輩的影響？

方法：有甚麼的方法可以增加中學生對環境保護的重視？

目的

我們希望透過這份專題報告，能夠為現今青少年提供正面的環保意識，使青少年能夠支持環保，建立良好的環保價值觀。為自己，為他人，為環保盡一分力。

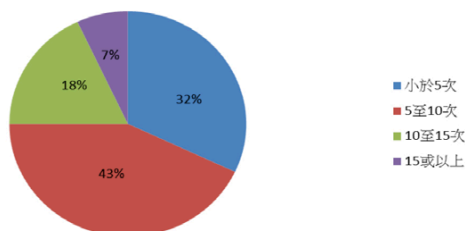
探究方法

以問卷調查及實地考察，了解中學生的環保意識及分析中學生的心態和情況，然後配合他們的心態和情況分析中學生對環保的認識程度並且作出合建議方法。

研究結果及數據：

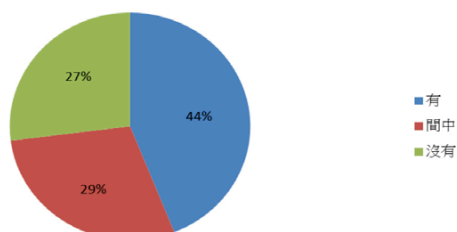
Q.1你參加過幾多次由學校舉辦的環保活動？

你參加過幾多次由學校舉辦的環保活動？



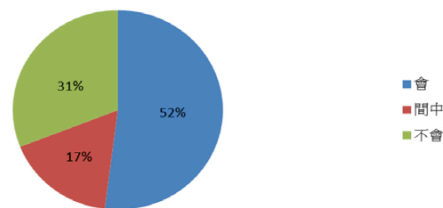
Q.2你有沒有自備水瓶回校上課的習慣？

你有沒有自備水瓶回校上課的習慣？



Q.5在沒有人用課室時，你會主動關掉電力裝置？

在沒有人用課室時，你會主動關掉電力裝置？



根據以上的數據，反映出有大約七成半的中學生是比較少參與一些由學校舉辦的環保活動，而且有近三成的學生沒有自備水瓶回校上課的習慣，以及有多出三成的中學生是不會主動去盡環保的責任，這足以證明中學生的環保意識欠佳，因此我們須要透過各種的方法來提升中學生對於環保的意識。

建議

由於中學生的環保意識不足，有鑒及此，我們希望透過以下的改善方法來改善中學生對環境保護的注重。

首先，由於不少中學生對環保一知半解，我們可透過宣傳教育，例如在學校中定期舉行一些有關環保的講座、不定期舉行環保周，從中，對一些對環保不認識的同學提供足夠的知識，令他們意識到環保的重要性，從而支持環保活動。

其次，透過舉行聯校比賽，如綠色話劇，大自然攝影，環保書籤和海報設計，回收廢紙、鋁罐的比賽等，都可推動各校同學對環保的認識。

再者，舉辦一些校園的綠化活動，例如植樹美化校園。有條件的學校可以讓同學們挖出一片土地來親自種植花卉和蔬菜水果。也可舉行校園的清潔運動，組織同學們學習、認識校園內的樹木和植物。這些活動，是使同學們加深對四周的青綠環境的認識。

最後，設示範攤位，作再造紙示範，還有一些遊戲和環保產品攤位，讓同學在遊戲中，認識更多環保知識，實在十分有意義。

總結

環保是我們生活中重要的一環，我必須要改善我們現行的生活習慣，例如不要隨便亂用膠袋、當課室沒有人時，不要亂開電力裝置、減少浪費食水、自備水瓶等等，從而減少浪費，以可持續發展為大原則，我必須要為環保作出三分綿力，為自己，為他人，為地球，你我有責！

繼而，環保的習慣是須要由小培養的，由於家長身為子女教育者，因此家長們是必須向子女灌輸正確的環保價值觀，令他們能夠在不同地方，(包括校園)也能實踐環保的理念。

參考資料

- 「第十二屆香港綠色學校獎」 - 新機制背景及簡介
http://school.ecc.org.hk/eccschool/uploadfiles/tc_chi/tc/Introducing%20The%2012th%20HKGSA.ppt
瀏覽日期:25/3/2014
- 綠色力量 - 環保教室
<http://www.greenpower.org.hk/html/chi/classroom/main.shtml>
瀏覽日期:27/3/2014
- 環境保護署 - 環保教材套
http://www.epd.gov.hk/epd/tc_chi/envir_education/envir_explorer/packages_main.html

瀏覽日期:28/3/2014

4 發展局 - 樹木園地地圖

http://www.greening.gov.hk/tc/people_tree_harmony/tree_landscape_map.html

瀏覽日期:5/4/2014

繁華都市的背後-板間房 / 籠屋 / 劏房

仁濟醫院林百欣中學

組長：謝世博 組員：陳浩華 張俊 李耀峻 張浩鈞
(老師：張嘉敏老師)

香港情況

- 全港將近百萬人住在板 / 劏 / 籠
- 跨代貧窮的加劇
- 意想不到的金融中心的面貌
- 一地兩世界
- 享樂之地 也是 受苦之地

問卷調查對本校二百名學生

- 對板間房 / 籠屋 / 劏房的認識
- 住在惡劣環境下的身體 / 心理壞處

訪問

- 本校4B班同學
- 劏房住戶陳小姐
- 板間房住客李先生

居住環境與健康

居住環境對健康的影響

提出建議

- 空氣環境
- 熱環境
- 住區環境
- 住區空間

探討香港人對選用口罩的心理狀態及其影響

南屯門官立中學

4D鄭慧詩、4D高鳳綺、4D馮善文、4D何頌恩

背景

口罩一般指戴在口鼻部位過濾空氣，達到阻擋有害的氣體、氣味、飛沫，以預防呼吸疾病的用具。口罩的種類大可分為最常被使用的外科口罩、能吸附有毒物質的活性炭口罩以及N95口罩等。普遍人相信它能避免病菌傳播，因而會在患上傳染病時配帶口罩。各種口罩都有不同的防疫作用，然而我們在選購和使用時會否先作比較，以切合我們的需要呢？

目的

藉著這次探究，我們會深入研究香港市民一般選購口罩時的習慣，並剖析這種行為模式背後的心態。此外，我們亦會了解港人選用口罩的心態將對他們個人健康所帶來的影響。我們希望是項研究的結果能為香港市民決定選購口罩時提供參考資料，並引起大眾的關注和反思，並鼓勵市民加強重視防疫。

焦點問題

- (一)港人購買、使用不同口罩的習慣和背後的态度？
- (二)港人使用口罩的習慣及態度會對他們帶來甚麼影響？
- (三)港人應如何對待選用口罩的習慣？

方法

- (1) 蒐集一手資料

量性研究 — 問卷調查

我們曾在網上進行問卷調查，並使用電腦分析所得數據。我們藉此了解到目前香港市民選用口罩的日常習慣和背後隱含的態度。

質性研究 — 訪問

同時，我們已訪問了校內兩名生物科老師，了解他們對使用口罩的意見、以及他們對於現時普遍人使用口罩的習慣有何看法，並評估目前現象對健康的影響。

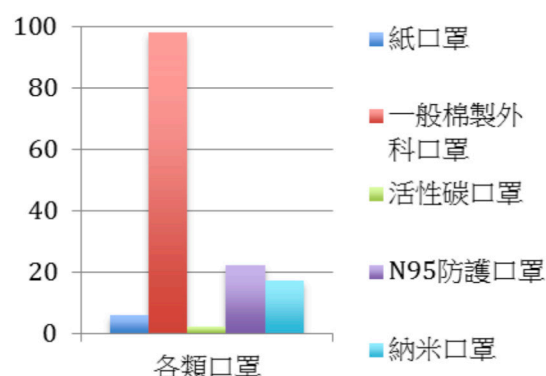
- (2) 參考二手資料

此外，我們亦參考了相關的書籍文獻及網上資源，了解不同口罩的效用及正常使用方法，並運用了當中具權威性的研究和觀點作為參考，增加說服力。

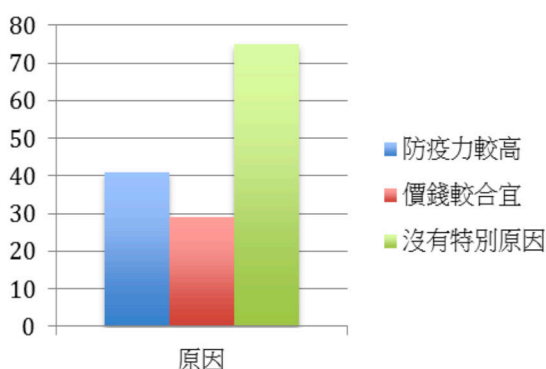
研究結果 (節錄)

我們曾於網上對145人進行問卷調查，得出了以下結果：

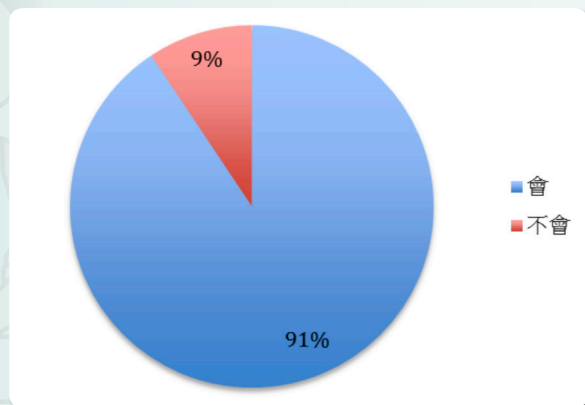
1-您最常購買哪種口罩？



2-您為何會購買這種口罩？



3-你會在購買前事先比較不同口罩的效用嗎？



同時，我們亦訪問了校內生物科老師，一同探討港人使用口罩的習慣和心態，以及這對人體健康的影響，歸納訪問大要及問卷調查結果，得出的結論如下：

口罩的主要功用為減少飛沫傳播，以減少疾病經過呼吸道感染來傳播。大家應該按照自己的健康狀態和需要選擇不同類型的口罩。例如身體欠恙可選擇棉質外科口罩，防止細菌在打噴嚏咳嗽時傳到四周，影響他人健康。而如果豬流感、沙士等較嚴重的傳染病正肆虐，市民便可考慮購買N95口罩，以得到更加嚴謹，全面的保護。幸而香港很少爆發嚴重疾病感染，一般只會感染傷風感冒，因此並不需要購買防菌太過高的口罩。

受訪者中有不少人都有購買口罩以便不時之需的習慣，而棉質口罩是最多人的選擇。這是一個合理的現象，因為這種口罩可以對市民作合適的保護，而且價錢合宜，性價比高。然而，我們亦發現大部份市民對於選購口罩的原因並不以為然，亦未了解各類口罩之間的差別，甚少事前作出比較。可見普遍市民對選用口罩的態度較為隨便，平日並無加以留意的習慣。

在進行訪問時，兩名生物科老師均認同口罩對預防傳染病散播和感染的效果均一致肯定。然而他們亦留意到大部份人在選用口罩時甚少因應個人情況進行選擇的現象，亦認同市民大多對選用恰當的口罩和正確地運用口罩的意識較低。兩名老師指出，若果患病嚴重卻選用一般口罩，防疫的能力或者未為足夠，仍然存在較大散播病菌的風險。而有報導亦曾指出，一般情況不宜配帶N95口罩，這類口罩雖然防護效果強，卻易導致呼吸困難。由此可見，香港市民目前對口罩類型不大關心的態度，有可能損害其個人健康，因此必須正視。

針對目前香港人對選用口罩態度草率的態度，我們提議學校、社區和政府多作教育和宣傳，普及教導市民不同類型口罩的區別和用途，增強香港人防疫方面的知識。同時亦建議口罩生產商多在包裝上強調其適用範圍和情況，以便市民針對其個人需要作出明智的選擇。

探討劏房的傳染病防治工作

迦密唐賓南紀念中學

4A 陳家欣、周詠珊、鍾彥羽、許寶思

4B 鄭思婷、邱敏慧

背景資料

香港的貧窮情況在過去十年間不斷惡化，根據香港社會服務聯會的統計數字，低收入住戶由2001年的42.2萬戶急增至2012年上半年的逾46萬戶¹。隨著貧窮人口的增加，他們對房屋的需求也相應增加。不過，近年來香港樓價不斷飆升，一般市民難以在私人樓市場「上

車」置業，覓得一個合適的居所。更甚的是，近年公屋的落成量嚴重不足，直至2013年底，輪候公屋的申請個案已經超過二十二萬宗²。面對私營房屋的高樓價高租金、公營房屋的供不應求，大量低收入人士只能以入住劏房單位。根據政策二十一2013年的研究所得，香港至少有17萬人在劏房居住³。

劏房環境非常惡劣，基本的居住條件十分不足，居住在劏房的居民長期面對來自消防與樓宇安全、衛生環境和疾病方面的隱患和威脅。我們在搜習資料其間發現，過往的報導和調查報告主要集中探究劏房的消防與樓宇安全隱患、劏房的居住環境及居民的生活面貌方面，幾乎沒有探究過劏房環境與傳染病的關係。

因此，本報告主要探究劏房獨特的家居環境條件和傳染病在其中傳播的關係，了解劏房的環境如何有助傳染病傳播，最後作出切實可以行建議以改善劏房的傳染病防治工作，以保障劏房居民的健康。

研究方法

本次研究主要以劏房住戶、服務劏房住戶的社工及機構及醫學專家為主要研究對象，期望透過他們的資訊，更確切了解劏房環境如何有利傳染病傳播。

是次研究主要採用深入訪談的方式收集數據。研究團隊分別訪問了香港中文大學內科藥物治療學系感染及傳染病科主任李禮舜教授，及任職關注綜援低收入聯盟組織幹事，註冊社工李國權先生。透過訪問兩位受訪者，研究團隊得著許多有關劏房的第一手資訊，及第一手的醫學觀點。

研究發現

一 劏房的居住環境惡劣，是傳染病傳播的溫床：

香港中文大學內科藥物治療學系感染及傳染病科主任李禮舜教授在訪問中指出，當環境越密集越擠迫，任何傳染病也會較容易傳播。傳染病主要透過數個途徑來傳播：一，透過空氣和飛沫傳聞；二，透過物件傳播；三，透過人的體液如人的乳體分泌物傳播，甚至是透過水和食物傳播，所以，當環境越擠迫越惡劣的時候，傳染病的散播也越容易。李教授亦指出，如果屋內完全沒有通風系統或較焗，只要屋內有人患上傷風感冒，就會很容易傳染室內其他人。

而劏房的空間小，人口稠密，通風不足，整體的衛生環境欠佳，正正是一個極有利傳染病傳播的空間，加上，明報一篇有關嚴重急性呼吸系統綜合症(SARS)的特稿指出，劏房的居住環境死怕比當年引致SARS出現的U型渠設計更容易造成傳染病散播，報導亦引用香港大學專家，國際微生物學權威袁國用先生的言論，劏房有機會成為下一次疫症的播毒溫牀⁴。

二 從劏房住戶的人口特徵推斷，劏房居民正面對很大的傳染病的風險

由於居住在劏房的居民都是來自社會的低下階層，他們的社會經濟地位和教育水平較低，致使他們在三方面很容易受到傳染病的威脅：

第一，劏房居民是社會上收入的群組，根據社工李國權先生所講，劏房戶面對日益通漲的生活成本，往往需要縮食，每日只能以一些次等的食物裹腹，居民的抵抗力因而較差；

第二，李國權先生亦指出，由於生活逼人加上劏房居民的教育水平較低，他們較關心實質的生活困難，例如衣食基本需要，多於考慮傳染病帶來的威脅，加上他們對劏房的惡劣環境已習以為常，一旦有高致病性的傳染病，如非典型肺炎在社區爆發，後果將不堪設想；

第三，由於劏房居民的收入低，部分居民染病後選擇不求醫，據李國權先生所述，部份劏房戶會任由惡菌自生自滅，只要不危害生命即可。這樣他們變相成為了劏房內長期帶菌者和傳播者，對劏房內的其他居民構成嚴重的健康威脅。

建議解決方法

綜合不同的書籍、報導、研究，與及深入訪談所得資料，研究團隊提出以下建議：

	措施	預期成效
短期	為劏房居民提供醫療津貼	部份劏房住戶因收入問題而拒絕求醫，故此醫療津貼能提供誘因，讓這班劏房居民求醫。
	宣傳教育	透過宣傳，教導劏房居民基本的防治常識，減低劏房爆發傳染病的風險。
	定期對劏房戶進行大規模的健康審查	部份傳染病病徵不彰，例如隱性肺癆，由於只是會間中咳嗽，或淋巴核輕微腫脹，一般劏房戶基於金錢考慮，未必求醫，因而成為傳播肺結核桿菌的源頭 ⁵ 。定期進行健康審查，有利於處理一班患有隱性傳染病的劏房戶，減低疫症在劏房爆發的風險。
長期	大量興建公屋	劏房住戶大多是低收入人士，大部份皆符合申請公屋的資格，但由於現時公屋不足，公屋輪候冊人數眾多，故長遠解決劏房問題的方法，莫過於透過政府的房屋政策，大量興建公屋，以解決劏房住戶面對惡劣生活環境的問題。

參考

- 1 香港社會服務聯會網站 扶貧資訊網
<http://www.poverty.org.hk/>
- 2 香港社區組織協會(2013)。非長者單身人士住屋需要研究報告2013。香港：香港社區組織協會。
- 3 Policy 21 Limited.(2013). Report on Survey on Subdivided Units in Hong Kong, Hong Kong: Policy 21 Limited.
- 4 明報 SAES十年須汲取教訓，劏房衛生成社區新隱患（2013年2月25日）
<http://life.mingpao.com/cfm/dailynews3b.cfm?File=20130225/nalmr/mra.txt>
- 5 星島日報 慎防隱性肺癆（2012年8月8日）
<https://hk.news.yahoo.com/%E6%85%8E%E9%98%B2%E9%9A%B1%E6%80%A7%E8%82%BA%E7%99%86-223000176.html>

家居環境健康及傳染病防治

蘇浙公學

李富莉、蔡瑞婷、王姿祺、李逸諾（4c）
（指導老師：梁燕玲老師、范秀如老師）

近年出現許多新型的傳染病，本次目的是為了探究家居環境與傳染病傳播之間的關係，並且對改善家居環境提出建議。

研究背景

近年來，本港傳染病爆發越來越頻繁。為了瞭解傳染病與家居環境之間的關係，我們選擇了從未大規模爆發過傳染病的將軍澳厚德村，我們入村進行訪問調查，但是發現需要申請，最後只有厚德村給予回覆，接納我們的申請，所以就選擇厚德村，而去厚德村就是想探究，厚

德村做了什麼措施能夠有效的防治傳染病。

探究目標

是次研究將從社區入手，訪問各持分者對家居環境健康和傳染病防治的看法。通過探究結果，我們希望可以找出家居廢物和環境等問題，是否威脅到居民的健康以及探究家居環境是否是傳染病傳播的途徑。

探究方法

我們選擇了問卷，訪談，細心觀察，上網找資料的方式進行調查。為了確保數據的真實性，我們準備超過30份問卷，訪談3位當地居民，分別是具有代表性的家庭主婦、長者和年輕人。深入瞭解他們對家居環境健康和傳染病防治的看法。此外，我們亦搜集家居環境與傳染病有關的文獻資料作參考及分析，從而提升我們這次探究結果的可信度和參考價值。

研究結果

訪問

持分者：20多歲 大學生 年輕人

我們訪問居住在將軍澳厚德村的年輕人，她表示家居環境健康對防治傳染病有很大程度的影響。訪問者認為現在的各種傳染病大都是因為家居環境未達到一個健康的水平，以至增加傳染病的傳播。而該年輕人曾患過手足口病，也是因為家居環境不夠衛生而受到感染，所以其表達的意見更具有代表性。

持分者：65歲 長者

我們訪問居住在將軍澳厚德村已經有幾十年的老人家，他表示家居環境健康對傳染病防治並沒有什麼影響。因為他發現自己的家居環境已經達致了一個健康的水平，而且自己還是很多病痛。訪問者表示許多針對傳染病防治的知識都是通過社區瞭解，例如社區講座、海報宣傳等，同時較少留意有關家居環境健康與傳染病防治有關的資訊。

持分者：家庭主婦

我們訪問居住在將軍澳厚德村的家庭主婦，由於受訪者對家人的健康較為關注，尤其是家中有老人，所以受訪者會經常參與有關健康講座，提早做好防護措施。其中受訪者表示家居環境健康對防止傳染病有很大程度的影響，如果家居環境不能保持在一個健康的水平，將會滋生傳染病的病媒，促進居民得傳染病的幾率。

改善建議

宣傳教育

學校可以透過宣傳和教育，灌輸家居環境若達致健康水平則會對傳染病防治有一定程度的影響，提高香港人對家居環境的注重及傳染病防治的意識，例如手足口病，腸道傳染病，H7N9等。

社區層面

講座——邀請專家到校及社區講解家居環境健康對傳染病防治的影響，並分享他們曾接觸過的真實案例。

接種疫苗——鼓勵居民參加接種傳染病疫苗的活動。

增設垃圾分類箱——增加垃圾分類箱，呼籲居民做好垃圾分類，以減少病原體的傳播途徑。

結論

總括而言，根據訪問和問卷搜集的不同持分者的資料，有多於八成的受訪者表示家居環境健康很大程度上影響傳染病的防治。有45%受訪者表示家居中最普及的傳染病有腸道傳染病，有60%受訪者表示社區中的措施並不

能有效幫助其認識與防治傳染病，43%受訪者表示家中大掃除平均一個月只做一至兩次。

根據不同的持分者，年輕人和家庭主婦認識與防治傳染病的程度較高，而長者的知識水平較低以致認識與傳染病防治的程度較低。

從以上的分析，我們可以歸納出家居環境健康對傳染病防治有很大程度的影響。我們應作出有關檢討，正視問題，多加留意，尋找解決方案。我們應從社區層面做改善，使居民有一個健康家居環境及較低幾率感染傳染病。

社區環境對居民的健康影響 與傳染病防範

蘇浙公學

吳莉安 林樺 梁琬晟 林思行 廖建茹 (4A)
(指導老師：廖嬋麗老師 范秀如老師)

透過探究元洲邨居民對社區環境，與傳染病的防範意識，從而評估社區環境對居民的影響，以及居民自身是否具備一定的傳染病的知識。

研究背景

社區是人們共同生活的地方，而社區的環境衛生情況，更是與居民的健康息息相關，在不同社區內的居民，往往身體的健康狀態都有所不同。而傳染病也很容易在社區內傳播，如傳染病在一社區中蔓延了，居民的健康便會受到極大的威脅。基於以上兩點原因，我們希望透過這次探究，了解社區環境對居民的健康影響，以及社區和居民個人對傳染病的防範。

探究目標

在此次探究中，我們將會從社區長沙灣元洲邨入手，訪問元洲邨內居民的情況，我們選擇元洲邨的原因是，訪問地點需要獲得批准，經過一番申請後，只有元洲邨接受了我們的申請。通過這次探究結果，我們希望可以瞭解到元洲邨內的環境衛生情況，環境對居民的健康影響，以及居民是否了解傳染病的危害，與如何防範。

探究方法

我們採用了量性與質性探究方法。在量性方面，我們以問卷調查的方式了解元洲邨居民對元洲邨的評價，于對傳染病的防範。在質性方法方面，則會與居民、管理員等持分者，深入了解他們的情況。

研究結果

訪問

持分者：住了七年的元洲邨家庭主婦

我們訪問了較為年輕的羅女士，羅女士表示她並不滿意屋邨的環境，因為屋邨內有很多狗，留下了很多糞便，而且大多數狗都沒有拴繩，到處亂跑，因此她女兒不敢下樓。對於傳染病，羅女士認為傳染病沒有什麼，大家都不害怕，因為屋邨有宣傳注射流感針，可以預防流感自己也曾經注射過。如有嚴重的傳染病，被訪者也會選擇注射流感針。

持分者：住了十年的元洲邨長者

我們訪問了元洲邨一位較為年長的居民－李女士，李女士表示很滿意屋邨的環境衛生，清潔也很好，屋邨定期都會清洗邨內地板，消毒扶手電梯和遊樂、健身設施，而且時不時也會滅蚊殺蟲。在傳染病方面，李女士與羅

女士一樣，也認為打了針就行。

持分者：已擔任五年的屋邨管理員

我們訪問了元洲邨的管理員蔡先生，蔡先生認為屋邨的衛生環境不錯，也有每個月清理一次長廊。在流感期間，房處常發通告，和告訴市民留意哪些預防傳染病的信息。

改善建議

1、屋邨可以在有關寵物方面，加以管理，減少寵物在邨內肆意便溺，以及四處亂跑的現象。屋邨可以劃定指定的區域，給寵物活動，其他區域，寵物則不可入內。屋邨還可以多發通告，以呼籲寵物主自覺自主地處理好寵物的糞便。同時間加強宣傳“屋邨管理扣分制”，讓居民對自己的不良行為的嚴重性有所瞭解，從而自制自身的不良行為。

2、屋邨可以加強改善環境污染的措施。從問卷中所得，大多數的居民的健康，多多少少都受到了環境污染的影響，所以屋邨可以減少噪音，要求車主在邨內禁止鳴笛，改善空氣質量，減少居民的哮喘、鼻炎的發病率。

3、宣傳更多關於傳染病的知識。從與居民的訪談中得知，居民們並非十分了解傳染病，不清楚傳染病的危害，認為傳染病並沒什麼，只用打流感針便可。此種想法很危險，會對居民的健康，埋下巨大的隱患。屋邨可以在公告欄中，貼上海報，或者在屋邨中庭里，舉辦有關傳染病知識的免費講座，這樣就可以提高居民的預防意識。

總結

總括而言，根據從訪問和問卷所搜集的不同持分者的資料，有超過半數居民是滿意屋邨的環境衛生；超過六成的居民認為屋邨環境的好壞，影響的居民的健康；以及近九成的

居民認為自身了解預防傳染病的知識。屋邨與居民自身都有做足夠衛生措施，保持整潔。

但是，單單是普通的衛生清潔措施，是不夠的。在面對傳染病時，居民依舊輕視了其危害，認為流感針可以抵擋一切，平時不注意也沒有關係。這種想法，會提高居民患上傳染病的機率。

從以上分析，我們可以歸納出社區環境的影響，人們對傳染病的態度。我們應作出有關檢討，正視問題，多加留意，尋求解決方案。我們應從社區和個人層面作出改善，令人們擁有更好的健康。

長沙灣元州村的居民家居環境清潔 的認知及如何影響個人健康

蘇浙公學

組員名單：徐卓瑩(19)鄺卓穎(29)朱漫樺(6)林芷銅(8)陳穎欣(4)

研究背景

我們希望透過這次研究探討家居環境清潔與個人健康的影響，並調查一般市民對公共衛生的重視度，以及他們的生活習慣。

探究目標

我們的探究目標是希望可以找出傳染病的傳播途徑，探討一般市民的家居環境清潔情況，市民對家居清潔的意識是否足夠以及探討家居清潔是否上與市民健康有關。

探究方法

我們採用了問卷調查和個案訪談探究方法。我們會以問卷調查的方式調查長沙灣元州村的居民了解家居環境清潔的認知及如何影響個人健康的情況。另外，我們以訪談形式深入了解元州村的居民對家居清潔與健康的看法。此外我們亦會搜集一些家居清潔與健康有關的資料作參考及分析，從而提升我們是次探究結果的可信性和參考價值。

研究結果

持分者：退休人士

我們訪問了居住在長沙灣元州村的一位退休人士，該事主表示元州村的家居環境清潔尚可，但卻不及以前所居住的環境，因經常發現有很多人任由他們的寵物隨地方便，使村內衛生情況一直欠佳，令昆蟲滋生。他表示最希望飼養寵物的人能明白他的不滿，重而正確指導寵物。

持分者：家庭主婦

我們訪問了居住在長沙灣元州村的一位家庭主婦，該事主表示她十分認同家居清潔與市民健康有關，並指出她非常注重家居環境的清潔，平均每二天就會打掃地板一次，而收拾家居執2-3星期一次，可見清潔次數十分足夠，所以也很少生病。

研究建議

教育上

政府可在教育上加強學生健康與衛生的知識和意識。透過學校與政府部門的接觸，舉行教育講座及工作坊，由專家向學生解釋健康與衛生的關係，亦可使用互動性的活動帶出健康與衛生的重要性。例如讓小學生實習家務，了解在日常生活中有甚麼地方應該加強清潔，希望加強學生對衛生的意識而減少患病的風險。

宣傳上

透過可不同媒介向公眾宣傳健康與衛生的重要性。由政府與不同媒體合作，希望透過廣告海報等媒體宣揚健康與衛生的關係和重要性。

結論

總結問卷調查及訪談所得，小組成員對探究焦點有以下結論，長沙灣元州村的居民家居環境清潔情況尚算良好，清潔次數都比一般都市人密，而且大多滿意自己家居環境的清潔。元州村的居民對家居清潔的意識足夠，大多認同家居清潔越理想，個人健康愈好，而且不適時會立即看醫生。但他們大多不知道哪些才是傳染病的傳播方法。居民亦認為政府對注重家居環境的宣傳足夠，但認為還需增強。

探究家居清潔習慣對家人健康的影響

蘇浙公學

程伊竹、彭東鏗、殷子聰、歐陽灝浚、謝文偉、劉家朗（4A）（指導老師：范秀如老師、廖嬋麗老師）

透過探討香港人的健康狀況和家居清潔習慣，從而分析家居清潔對家人健康的影響，並明確指出家居清潔的重要性。

研究背景

現今香港在某個角度上因為富足，為大眾健康帶來了新的隱患。長期坐辦公室，食物中糖分、熱量、脂肪含量太多等，掀起了一股新的追求健康的風尚。大家都開始

注重飲食搭配和定期運動。仿佛都忽略了一個與身體健康息息相關的重要點，就是自己生活的環境。不好的家居清潔狀況會引起不少疾病，甚至被微生物利用，成為大型病毒的爆發點。流行性病毒多通過人手傳播，所以就算自己的小環境足夠乾淨，社區內清潔程度不良一樣會危害健康。

研究目標

這次研究從長沙灣元州邨入手，之所以選擇該社區，是因為學校向多個社區遞交申請，該社區予以同意答復，所以我們便順理成章將元洲邨作為調查地點。搜集該社區居民關於家居清潔習慣的狀況和某些健康情況，希望可以透過這次的探討找到其中聯繫。同時，亦提倡市民培養更好的家居清潔習慣，締造健康城市。

探討方法

我們採用量性及質性探究方法。在量性方法方面，我們以問卷調查的方式瞭解該社區居民的家居清潔意識、習慣等，在質性方法方面，則將訪問社區不同身份的居民、和清潔工作者等不同持份者，深入瞭解居民健康狀況。

研究結果

訪問

持份者：居民

我們訪問了元州邨居民：87歲的李婆婆，訪談期間，被訪者主要分享了

家庭基本狀況：她與老伴，兒女等三人同居。

家居清潔的習慣：李婆婆家中並不是每日都做清潔，她回答為“有時”。因為家中兒女需要工作，自己與老伴都沒什麼精力，只能做簡單少量的清潔工作。

自身的健康問題：婆婆本人的身體較弱，容易患病，同時長期患有哮喘。

持份者：居民

我們訪問了元洲邨一位74歲的獨居老人石公公。

訪談期間，被訪者主要分享了：

家庭清潔習慣：雖然他是獨居，並且沒有雇工人。但他堅持每天都會清潔。

自身健康狀況：他自己患有老人病糖尿病和高血壓，並無鼻敏感、哮喘等。同時換季時，也不容易染上流行性感冒。

持份者：家居清潔工作者

我們訪問了元州邨的一位34歲菲傭，她表示在家庭中擔任清潔工作12年。訪談期間，被訪者主要分享了雇主家庭的清潔習慣：每日都會清潔，家中對乾淨程度要求較高。

家庭狀況：家中加上她共有四人，也有小孩子。除小朋友比較容易生病之外，其他家庭成員身體都很健康，很少生病。但菲傭同時也表示，她本人患有鼻敏感。

定論

大多數市民都有一定程度的家居清潔意識和習慣，當然也有小部分人群較忽略這一點，家居清潔習慣並不好，那些多為上了年紀的獨居長者。可見清潔次數高、家中乾淨的家庭成員比清潔次數低、家中衛生一般的家庭成員，生病次數較少。問卷調查結果也顯示家居清潔頻率低於一個月一次的人，有33.3%的人患有哮喘、支氣管炎等疾病。以上資料，明確地顯示出家居清潔的重要性。得出結論，家居清潔習慣好，將對家庭成員的身體

健康帶來正面的影響。家都是我們生活的地方，與我們的健康息息相關。社會是由不同的人、不同的家組成，每一個家庭，都如同一枚必不可少的零件，必須妥善保管、護理。而我們應在注意飲食、運動的同時，做好家居的清潔，保障家人的健康，締造一個健康香港。

探討學生對愛滋病的瞭解程度和預防方法

台山商會中學

背景資料

愛滋病是一種危害性極大的傳染病，由感染愛滋病毒（HIV病毒）引起。HIV是一種能攻擊人體免疫系統的病毒。它把人體免疫系統中最重要的T淋巴細胞作為主要攻擊目標，大量破壞該細胞，使人體喪失免疫功能，因此，人體易於感染各種疾病，並可發生惡性腫瘤，病死率較高。根據統計，每天有1800名新生兒一出生就感染上愛滋病毒，45%的感染兒童在2歲之前死亡。截至2011年6月底世界上約有6,400萬人^[6]感染愛滋病毒，每天平均有7,000宗^[6]。自感染病毒至出現症狀的潛伏過程的中位數約為9至10年，自正式出現後天免疫缺乏症候群起算，存活時間的中位數亦僅有9.2個月新病例HIV在人體內的潛伏期平均為8~9年，患愛滋病以前，可以沒有任何症狀地生活和工作多年。

目標

讓學生對愛滋病有所瞭解和認識更多的預防方法。因此希望透過政府和學校的合作。加強學生對愛滋病的防備意識和增加他們對愛滋病的認識達到沒有感染、沒有歧視及沒有死亡。

研究方法

我們是透過學校問卷調查和網上搜索，從而得知愛滋病的資訊以及現今學生對愛滋病的瞭解。

結果

受訪學回答的主要問題	所佔百分率
1. 學校對於提供該病資訊的頻率為1-5次（一年內的次數）	41.1%
2. 根本不知道學校有提供關於該病的資訊	25%
3. 從電視上得知愛滋病的資訊	30.1%
4. 認為愛滋病是屬於傳染病	46%
5. 認為愛滋病是由血液和性行為途徑傳染	44%
6. 認為愛滋病感染者初期症狀是發熱	17.4%
7. 認為愛滋病患者血液中的病毒含量很高	63.1%
8. 當覺得自己有可能患上了愛滋病會去醫院檢查	35.9%
9. 認為濫交的人容易患上愛滋病	54.5%
10.認為性交時做安全措施能預防愛滋病	40%
11.對於與愛滋病患者做朋友持無所謂的態度	52.8%

討論

根據上方圖表，有四成人是清楚學校有提供關於愛滋病資訊，卻有兩成半人根本不知道學校是否有提供關於愛滋病資訊，由此可見本校學生對於愛滋病沒有太多關心。有三成人是從電視上得知愛滋病的資訊，由此可見，現在的社會對於愛滋病可能沒有太多宣傳和重視。

有接近半成的人知道愛滋病的病種和傳染途徑，有接近兩成的人知道愛滋病感染者初期症狀。由此可見，本校學生對於愛滋病的瞭解是一知半解。有超過三成的人對

於自己患上愛滋病後會慎重處理，有四成人知道預防愛滋病的方法。由此可見本校學生對於愛滋病的危險性不算有太大警惕。

有半成人認為濫交的人容易患上愛滋病，由此可見本校學生對於濫交的人比較帶有敏感色彩。有超過半成的人認為與愛滋病患者做朋友沒所謂，由此可見本校學生大多數人不會歧視愛滋病患者。

結論

根據本校同學所填的問卷調查結果可得知社會對愛滋病的危險性並不算宣傳太多，還是有很多人不清楚愛滋病的危險性。由於學生接受資訊的途徑大數都是從電視等管道，由此建議政府加大宣傳力道在廣告和宣傳短片上。並對愛滋病患者提供免費醫療幫助，令他們不要放棄生活。

學校可多安排關於愛滋病預防方法的講座，令同學更加重視愛滋病的危險性，還可以多發一些宣傳單張。老師也可以在課堂上給學生看愛滋病病人的短片，讓他們不要歧視愛滋病病人。並可以多支援學生給予愛滋病患者捐款。

社會方面，請各位人士不要歧視愛滋病病人，他們有可能不是因為自己方面而感染，還有很多無辜的人受到感染，請大家多多幫助他們，例如通過捐款等方法。並且自己提高安全意識，保持個人衛生。

愛滋病患者，請不要輕易放棄自己的生命，這個世界上還是有很多人努力地幫助你們。

盼望透過政府以及學校的共同努力，使清楚認識愛滋病的人數可以進一步增加，並提高市民對自己性生活的防範意識。令到市民不要歧視愛滋病患者，還可以說明有需要的人。達到零感染、零歧視及零死亡。

參考資料來源

http://www.nics.org.tw/old_nics/magazine/16/01/16-1-3.htm

探討本校同學對H7N9型禽流感的瞭解程度從而加強他們對該病毒的認識

台山商會中學

背景資料

H7N9型禽流感（H7N9）一種甲型流感病毒，於2013年3月底在上海和安徽兩地發現人類感染，病毒感染者均在早期出現發熱、咳嗽的症狀，進而出現重症肺炎、休克、急性腎損傷甚至死亡。截至2014年4月22日，中國確診病例414例，其中81位死亡。H7N9目前疫情處於散發狀態，尚未出現人傳人，該病毒來源不明、傳播路徑不清，情況嚴重。註（一）

目標

由於H7N9目前的疫情尚未完全控制，全國確診人數達414例，其中更有兩成死亡，情況嚴重，值得關注。註（一）本次研究希望中學生乃至全港市民對H7N9有進一步瞭解，提升對該病毒的關注度，加強改善預防措施，防止其大面積擴散。

研究方法

通過互聯網查找的資料以及對本校學生進行的問卷調查進行研究

結果

受訪學回答的主要問題	所佔百分率
認識H7N9	91.3%
通過電視、報紙得知H7N9的相關消息	64.1%
知道第一宗人類被H7N9感染的時間(2013/3)	28.2%
知道第一宗人類被H7N9感染的地點(上海)	16.5%
知道被H7N9感染的平均潛伏期(7天)	37.9%
知道H7N9的傳播途徑(密切接觸受病毒感染的家禽/接觸患者的呼吸道分泌物)	51.5%
知道容易感染H7N9的人(從事禽類養殖、銷售、宰殺、加工業的人/嬰兒、老人等抵抗力差的人)	55.8%
知道感染到H7N9的症狀(暈厥/發熱/咳嗽/肌肉痠痛/嘔吐)	81.8%
知道有助於預防H7N9的方法(避免接觸死家禽/勤洗手、注意個人衛生/多做運動、提高免疫力/有充足休息/保持室內通風)	80.4%
表示會在H7N9爆發後更注意個人飲食和衛生	67.0%

討論

根據上方圖表，高達九成的人都認識H7N9，當中六成半人由電視、報紙得知，可見這種公共傳播媒介是本校學生認識H7N9的主要途徑。

而僅近三成學生知道第一宗人類被感染的時間，僅一成半學生知道第一宗人類被感染的地點，可見本校學生對於H7N9的背景資料關注度不高。

近四成學生知道被H7N9感染的平均潛伏期，五成學生知道H7N9的正確傳播途徑，五成半人知道容易受感染的人是哪類，高達八成的人清楚感染H7N9的症狀以及有助預防H7N9的方法。可見本校學生對H7N9的具體認知程度較高。

近七成人表示會在H7N9爆發後更注意個人飲食和衛生，可見本校學生對H7N9的防範意識亦較高。

結論

根據本校同學所填的問卷調查結果可得知大部學生對H7N9型禽流感在很大程度上關注。由於學生接收資訊的途徑多為電視及報紙，故此建議政府在善於運用公共媒介透過拍宣傳短片、公共廣告等及時、清楚地傳播有關H7N9的最新消息讓同學們乃至廣大市民知道。

學校也可配合政府在對H7N9型禽流感方面的作出充足的對應措施，有關措施可包括加強家校合作，由家長每天為學生量度體溫及填寫學生手冊，如果學生身體不適，會盡早求診及留在家中休息，並且推行衛生教育，在學校週會期間以講座、工作坊的方式提高學生的防範及衛生意識。此外，校方亦應更注重校舍的環境衛生，並加強清潔及消毒工作。政府會應在入境口岸加強體溫探測，和加強教育工作，提升跨境學童等的健康意識。

醫院方面，除預防各種冬天病發率高的疾病和季節性流感外，亦會加強針對H7N9的「早診斷、早隔離」，和其他傳染病控制措施。註(二)

市民方面，市民應該擺正態度，認清H7N9禽流感的傳播途徑，學會要保持良好健康的心態，更注意有充足的休息和保持個人衛生。

盼望透過政府以及學校的共同努力，使清楚認識H7N9的人數可以進一步增加，並提高市民對病毒的防範意識。而在醫院的相關措施和市民本身的行動中也能在最大程度上控制住受感染的人數，讓香港繼續維持在一個健康安全的環境，免受病毒侵略。

參考資料來源

註(一)：維基百科

<http://zh.wikipedia.org/zh-tw/H7N9>

註(二)：香港政府新聞網

http://www.news.gov.hk/tc/categories/school_work/html/2013/04/20130411_10Shtml

探討停課對舒緩傳染病疫情的成效

荃灣官立中學

蘇俊礼 周修俊 賴紀瑩 林珈彤 羅軒彤
(指導老師：胡麗蘊老師)

研究背景

甲.背景

自二零零三年非典型肺炎事件發生，政府為舒緩傳染病疫情而對中、小學、幼稚園作出停課的措施因標準模糊，及未能有效防止傳染病傳染而備受衛生防範意識提高的家長、市民質疑。

乙.現有的疫症對應措施/制度

1. 衛生防護中心已制訂和更新針對各種傳染病的應變計劃，加強政府及社區防控大型傳染病爆發的準備工作。
2. 衛生防護中心亦已訂定機制，在重大公共衛生突發事件發生時，動員私營機構及志願團體的義務工作者參與應變計劃，以提高應變能力。
3. 衛生防護中心亦會舉辦和參與演練及演習，以加強不同政府部門及機構應付傳染病爆發的緊急準備工作和應變措施。

研究目的

是次研究目的為從對比停課、傳染病兩方面的特徵，了解港府停課的準則，評估教育局停課對舒緩傳染病疫情在學校交差感染的成效。並會參考往年香港爆發傳染病的經驗，和根據研究結果，提出以停課為舒緩傳染病疫情的建議；希望能引起港府對防止傳染病的關注和改善現有停課機制。

研究方法

本研究報告運用了三種研究方法，包括量性研究法、質性研究法及文獻參考。在量性研究法方面，我們用了網上問卷調查，訪問了150名中學生，大量且快捷地了解，獲得初步資料。在質性研究方面，我們詳細訪問了兩位不同持分者。首先我們訪問了本校的通識科老師，分享學校因傳染病而停課的經驗以及對停課舒緩傳染病疫情在學校交差感染的意見。然後我們訪問了一位學生家長，分享停課對其子女的影響及對停課安排的意見。兩次深入訪談為研究專題提供較全面的看法。最後，我們從不同途徑搜集文獻，包括參考時事新聞及研究報告希望此為研究補足。

研究討論

前置相關討論問題：

一.甚麼是傳染病？

傳染病是指一些可以傳播而使人受感染的疾病。此類疾病是由於病原體侵入人體或產生毒素所致，並對正常細胞及其功能造成破壞，嚴重時甚至引致死亡。

當學童或員工相繼出現類似病徵，而發病率比平常為高，就可能是傳染病爆發。例如在短時間內同一班有三位或以上的學生相繼出現呼吸道病徵；又例如有兩位或

以上在同一班的學生相繼出現手足口病的病徵。要判斷學校內是否爆發傳染病，就必須掌握學校內每日傳染病個案的情況。

二.傳染病有何傳播途徑?(與學校有較大關係)

- 接觸傳播** 與患者直接的身體接觸，或間接接觸被病原體污染的物件
- 飛沫傳播** 吸入或接觸到患者打噴嚏、咳嗽、吐痰和講話時噴出的飛沫，或從染有病原體的手觸摸口、鼻、眼等的黏膜時傳播
- 空氣傳播** 病原體在空氣中浮游一段時間，經呼吸道進入身體

三.傳染病與學校有何關係?

學校是學生聚集一起學習的地方。有些學生不懂得適當的個人護理，傳染病因而很容易由人與人的緊密接觸傳播。傳染源可以是學生、員工或家長。人與人的接觸可導致交叉感染，即是把病原體從一個人傳給別人。例如員工沒有於照顧患病學生後洗手，當接觸另一位學童時，便可將病原體從第一位學童帶到第二位學童身上。

四.停課與否?

衛生防護中心或基於患病人數、病情嚴重的人數、留醫治理的人數，以及爆發的趨勢和防控措施能否收效等因素，建議受影響學校/中心停課一段時間。病假率達10%或以上、住院率超過1%、有兩名或以上的學童入住深切治療部，或學校有一向健康的學童因流感而死亡時，衛生防護中心建議停課。

分析

停課是否有效緩和傳染病的疫情

根據以上資料所示，學校是傳染病傳播的熱門地方，原因是學校內有不少學生，他們有較大機會互相接觸，有利病菌透過接觸，飛沫或空氣傳播。停課能有效阻隔學生於疫症肆虐時的接觸，對防止學生染上傳染病有一定作用。前行政長官曾蔭權在2009年，H1N1流感肆虐時曾表示，停課有助減慢疫症的蔓延，亦減少對醫院的壓力。

然而，停課未必是最好的方法，如果一刀切實施停課安排，大量學校將無法正常開學，而且會再次造成社會氣氛緊張，對社會帶來負面影響。有時候，若果傳染病已被證實毒性不強，港府參考美國等地方做法，盡量避免停課。即使在不得已的情況下需要停課，也盡可能採取傳染一班停課一班的做法，盡量減少停課影響範圍，減低對學校以至社會的影響。亦可以採取彈性安排防疫，同時加強防疫工作。學校應針對病毒主要從飛沫傳播的特性，做足體溫探測、勤洗手及戴口罩等預防流感措施，阻截病毒傳播。在不同措施配合下，達致最有效緩和疫情的方法。

建議

於學校採取各項預防措施，而措施主要分為兩大範疇：

- 標準預防措施
- 針對各種傳播途徑的預防措施

此外，學校/中心員工應與家長/監護人及學童保持良好聯繫，合力預防疾病；應勸喻家長/監護人安排患病學童及早診治和避免上學，以減低校內傳染病爆發的機會。

標準預防措施

採取標準預防措施可防止病原體由已知或未察覺的感染源頭傳播。標準預防措施適用於所有員工及學童。

措施包括：

- 注意手部衛生** 手部衛生是減少傳染病傳播的基本措施。普遍的潔手方法包括洗手及正確使用酒精搓手液。老師在照顧學童也須以梘液洗淨雙手。另外老師也應指導學童正確保持手部衛生。
- 使用個人防護裝備** 為減低受感染或在沒察覺的情況下成為傳播媒介，員工工作時，應因應護理過程所面對的風險和學童的身體狀況，配備適當的防護裝備，以保障個人和他人的安全。
 - 手套** 在處理血液、身體組織、排泄物、體液、分泌物或任何污染物時應配戴手套。接觸黏膜和傷口前，亦要戴上手套。
 - 外科口罩，護目鏡和面罩** 戴上外科口罩和護目鏡/面罩保護口、鼻和眼，以避免在護理過程中被噴嚏/咳嗽的飛沫，飛濺的血液、體液、分泌物、排泄物如痰涎，尿液或糞便等污染。
 - 保護衣** 穿上清潔的保護衣以保護皮膚，亦可防止衣物在護理或清潔過程中被噴嚏/咳嗽的飛沫、飛濺的血液、體液、分泌物，或排泄物如痰涎、尿液或糞便等污染。
 - 其他個人防護裝備** 其他的個人防護裝備，如帽子，可保護頭髮免於護理過程中被分泌物污染，從而減低病原體由員工傳到他人的機會。
- 被污染物品的處理** 使用過的物件可能成為病原體間接傳播的媒介，因此要採取適當的預防措施處理污染物。病原體可依附在床單和衣服而傳播，因此，所有床單和衣物在再用前要徹底清洗。在處理過程中，配上適當的個人防護裝備（如手套、口罩或用後即棄的保護衣/圍裙）。所有污染衣物必須獨立處理。不應在學校/中心內洗滌學童弄污的個人物品或衣服，而應把衣物放在膠袋內由家長帶走。所有共用物品，必須徹底清潔和消毒才可再用，以防交叉感染。

針對各種傳播途徑的預防措施

除了要注意一般的衛生習慣、防疫注射和標準預防措施外，亦須採取具體預防措施，應付不同傳播途徑傳播的疾病。

- 接觸傳播(如手足口病，結膜炎等)**
 - 保持雙手清潔，以正確方法潔手
 - 患者用過的物品，須妥善清洗及消毒
 - 不要共用毛巾或其他個人物品
 - 接觸患者時，須戴上手套
 - 應適當隔離患者
- 飛沫傳播(如流行性感冒，傷風)**
 - 保持室內空氣流通
 - 雙手應保持清潔，尤其是接觸病者及處理呼吸系統分泌物後，應立即以正確方法潔手
 - 打噴嚏或咳嗽時應掩著口鼻。用紙巾包好呼吸道分泌物，並棄置在有蓋垃圾桶。有呼吸道感染徵狀的人士及與其近距離接觸者，均應戴上外科口罩，與病患者保持最少一米距離
 - 感到不適時，應立即找醫生診治
 - 幼兒中心應適當隔離患者
 - 需要時穿上個人防護裝備

3. 空氣傳播(如結核病，麻疹)
 - 保持室內空氣流通
 - 感到不適時，應立即找醫生診治
 - 任何人士如出現疑似空氣傳播疾病的病徵，都不應返學校
4. 食物／食水傳播(如登革熱，瘧疾)
 - 所有食物（特別是貝殼類海產）應該徹底煮熟才食用
 - 進食前及如廁後須潔淨雙手
 - 正確處理嘔吐物及糞便
 - 處理食物的員工若感到不適，應避免工作，並及早找醫生診治
5. 病媒傳播
 - 保持環境衛生，防止積水，以避免蚊蟲滋生
 - 採取個人防蚊措施，如穿著淺色長袖衣服及長褲，並使用驅蟲／蚊劑
6. 血液／體液傳播(如乙型肝炎，愛滋病)
 - 切勿共用牙刷、剃鬚刀或其他可能受血液污染的物品
 - 接觸傷口或血污的物品時，須嚴格採取標準預防措施
 - 接受乙型肝炎防疫注射

資料來源

1. http://the-sun.on.cc/channels/news/20080524/20080524023910_0000.html
2. <http://hknews.hksyu.edu/index.php/%E5%82%B3%E6%9F%93%E7%97%85%E7%9A%84%E9%80%9A%E5%A0%B1%E6%A9%9F%E5%88%B6%E3%80%80%E5%AE%9C%E9%A0%90%E9%98%B2%E5%8B%9D%E6%96%BC%E6%B2%BB%E7%99%82>
3. <http://paper.wenweipo.com/2009/08/29/WW0908290001.htm>
4. <https://hk.knowledge.yahoo.com/question/question?qid=7009061201487>
5. http://www.chp.gov.hk/files/pdf/guidelines_on_prevention_of_communicable_diseases_in_schools_kindergartens_kindergartens_cum_child_care-centres_child_are-centres_chi.pdf

探討急性腸道傳染病與校園環境的關係以及預防措施

荃灣官立中學

梁毅恆 黃志豪 李迪南 林家俊 張浩翔

一.研究背景

急性腸道傳染病於香港十分常見，尤其在學校這種人口稠密的地方，就更容易傳染。而香港曾於兩星期內錄得十五宗個案，可見其嚴重性。衛生防護中心更表示，夏季和冬季是急性腸道傳染病的高峰期，需特別留意。

在幼稚園方面，幼童的抵抗力較低，而且經常和其他人共用玩具，因此有較大機會感染。根據世衛報告指出，每年有76萬個5歲以下幼童因急性腸道傳染病而死亡，必須正視。

在中學方面，雖然學生的抵抗力較高，不過校園的環境也有可能令學生受感染而腹瀉，不能忽視。受感染的學

生有機會出現休克和脫水，情況相當嚴重，有見及此，我們打算藉此研究，對急性腸道傳染病有更深入的認識，認識其傳播媒介和途徑後，再給予建議，期望能改善學校環境，減低此病的傳染風險。

二.焦點問題

現況：急性腸道傳染病容易在校園內傳播？

影響：急性腸道傳染病對學生的健康有什麼負面影響？

因素：校園環境如何影響急性腸道傳染病在校園內的傳播？

方法：有甚麼方法能有效預防校園內的急性腸道傳染病？

三.研究目的

急性腸道傳染病最容易影響學生這個年齡層，有見及此，我們希望找出其傳染的因素和與學生所處環境的關係，亦希望藉此提出一些可行的措施預防傳染病的發生，以及提醒學生急性腸道傳染病引致的病徵和個人衛生的重要性。

四.研究方法

量性研究 我們使用了問卷調查，以便了我們大範圍地收集數據及進行資料分析。鑑於我們是次探討的背景為校園環境，因此我們調查的對象大多為對校園環境有親身感受和認識的學生。

質性研究 是次研究我們訪問了荃威幼稚園張校長和本校生物科老師李老師。由於幼稚園生為最容易感染病菌的年齡層，而校長對此應有較強的防護意識，在預防措施上有重要的參考作用；而生物科老師則以生物學的角度，能分析急性腸道傳染病的起因，使我們對此傳染病有更深入的瞭解。

五.調查結果

我們收回的問卷有107份，涉及不同的年齡層，有助的我們的問卷結果更全面。

性別	數量	百分比
男	42	39%
女	65	61%

根據問卷的結果和訪問顯示，學校有提供足夠設備和保持環境清潔，因此校園環境處於可接受的水平，但學生個人的預防意識則不足，例如他們並沒有使用校內提供的酒精皂液搓手機的习惯，因此學校有推行校內的衛生教育的迫切性。

總結

- 困難與反省

今次專題研習很有挑戰性，因為在我們搜尋的過程中，對於這個病的說明不太足夠，這令我們對這個病的了解有限。可惜的是我們並未能找到有關的醫生作訪問，但我們也能依據校長對於校園環境設備清潔的認識，再加上生物科老師們對於腸道健康的認識，探究出環境與傳染病的關係和影響。我們期望下一次做有關的探究議題時能夠找到一兩名醫生的意見，完善我們的研究。

- 研究成果

完成研究之後，我們得知急性腸道傳染病可以透過飛沫等不同途徑傳播，調查結果顯示校園環境與急性腸道傳染病的傳染有緊密的關係，因為校園環境惡劣，例如不通風，設備和進食環境不潔都會令急性腸病毒更容易在校園內傳播。而預防措施方面，校方應恆常清潔校園設備，如一天數次則最為理想，還可以限制有感冒徵狀的

學生帶上口罩，學校亦可每天為學童在上學前量度體溫和使用酒精消毒液等等，大大減低病毒在校園環境傳播的機會。當然家校合作也相當重要，校方可以邀請家長出席學校關於預防校內傳染病的宣傳活動和講座，以及多與家長溝通，教授他們一些預防腸道傳染病的正確方法。

參考文獻

1. <http://www.chp.gov.hk/tc/content/9/24/10.html> 衛生防護中心-急性腸道傳染病(急性腹瀉) 網上資料
2. http://www.chp.gov.hk/tc/her_list/463/24/10.html 衛生防護中心-急性腸道傳染病(急性腹瀉) 網上資源
3. <http://www.chp.gov.hk/files/pdf/agekgccschoolchi081219.pdf> 提高警覺 預防諾如病毒腸胃炎衛生防護中心 發出的一封信
4. http://www.hkcd.com.hk/content/2012-07/21/content_3009075.htm 香港商報-夏季腸道傳染病多發 被污染食物是發病主因

探討香港在中華文化影響下，「食」如何增加傳染病的傳播風險

荃灣官立中學

組員：4C彭康靈 4C黃麗靜 4C林妍詩 4C張穎
4C楊哲 4B鄭芷渝

研究背景

近年來，不少傳染病，例如：H7N9、豬流感等，相繼爆發。以03年的非典型肺炎為例，幾乎所有國家都不能倖免，包括我們祖國一中國。正所謂：[預防勝於治療]，但實際上能實際上能實踐的人不多，而且不少香港家庭都是在中華文化下成長。我們期望在研究計劃中，以「食」的角度，剖析香港在中華文化影響下如何增加傳染病的傳播風險。

研究目的

1. 從香港的「食」的大方面，探討中華文化與傳染病的傳播風險有何關係
2. 探究香港人在「食」方面的習慣和觀念
3. 探究外國人在「食」方面的習慣和觀念
4. 比較外國人和香港人的飲食習慣，探討飲食習慣是否影響傳染病的傳播風險
5. 分析「食」對增加傳染病之傳播風險的影響
6. 檢討香港人在「食」方面的問題
7. 探討如何從「食」兩大方面減低傳染病的傳播風險的方法

研究及資料搜集方法

1. 透過互聯網的資料，以食和住兩大角度，剖析香港在中華文化影響下如何增加傳染病的傳播風險。
2. 以網上問卷形式，調查各個香港家庭於食和住兩方面的家族承傳的習慣。
3. 街頭和家庭訪問個別人士對香港於中華文化影響下，食和住如何增加傳染病風險的認知。
4. 於報章尋找有關食和住跟傳染病有關的新聞，分析中華文化影響下如何增加傳染病的傳播風險。

研究討論

傳染病是什麼？ 傳染病是指一些具傳播性的疾病。傳染病是由於病體入侵人體繁殖或產生的毒素，破壞身

體細胞及其功能所致，嚴重時會引致死亡。形成傳染病的傳播四項主要因素有：病原體、傳染源、傳播途徑及宿主，稱之為傳染鏈。

西式餐具「叉」會否比中式餐具「筷子」更容易蘊藏污漬

筷子開裂藏細菌。中國人民解放軍第二炮兵總醫院肝膽外科副主任醫師段偉宏表示，經常使用、搓洗的過程會給筷子留下深深淺淺的傷痕，使筷子表面變得粗糙，甚至開裂變形，易藏污納垢，成為大腸桿菌、幽門螺桿菌等有害菌的溫床。藏在筷子細小凹槽里的微生物和清潔劑，還可能侵犯人體呼吸道，引發呼吸系統疾病。如果筷子出現彎曲、變形，看上去很潮濕或聞起來有明顯酸味，都是受污染或過期的標示，不可繼續使用。

抗菌刀叉 隨着非典、禽流感等公共衛生事件的不斷發生，人們對生活環境和日用器具的清潔、衛生要求也越來越高。人們希望不銹鋼器具除了具有不銹、光潔如新的特點外，還要具有防霉變、抗菌、耐腐蝕等功能。於是，作為材料科學和環境科學交叉而發展出的一種新型材料，抗菌不銹鋼應運而生。

抗菌刀叉主要分為除塵抗菌和全材料抗菌。

除塵抗菌需要先經處理，如酸洗、鹼洗，再噴以漆膜和光催化劑等進行高溫烘烤，不但工序繁複，成本也非常高，而且提供給用戶的目前只有成型板材等，不宜用於成型器皿和零部件。

全材料抗菌是天津團的首創，整體全部採用抗菌不銹鋼原材料打造，目前這個全材料抗菌已經被應用到朗維抗菌餐具，具有持久、優良的抗菌性能，對大腸桿菌、金黃色葡萄球菌等殺滅率均在99%以上，表面磨損後仍保持良好抗菌性能。

食用動物內臟 有人食用動物內臟時，喜歡用爆火炒著吃。其實，這種吃法很不衛生。動物內臟如肝、腎、肺、肚、腸等，常被多種病原微生物汙染，也是各種寄生蟲的主要寄生部位。內臟不易炒熟炒透，難以殺死病菌和寄生蟲。

如果吃了未炒熟的動物內臟，感染疾病的機會便大大增加。動物內臟的烹制最好採用長時間高溫高壓燜煮的方法，使其徹底煮爛煮透，將寄生蟲、病菌和蟲卵殺死，以保證食用安全。

食用未煮熟食物 未煮熟的生魚片帶有中華肝吸蟲，可引致膽管發炎，增加患膽管癌的風險，患者會出現發燒、腹痛及面黃等徵狀，嚴重者更會在肝臟長出膿瘡，須進行手術放膿。

探討人們對愛滋病的認識如何影響其防治

王肇枝中學

羅子晴、范晉邦、馮浩然、袁茜琪

透過探究人們對愛滋病認識不足的情況、原因，評估人們對愛滋病認識有多不足，這又如何影響防治工作

一.背景

根據香港特區政府衛生署衛生防護中心表示，自1984年以來，香港受愛滋病毒感染的累積人數為6198人，愛滋病對公共衛生影響甚大，對不同持分者都有很大的挑戰。

有感於社會大眾對愛滋病認識不足及對愛滋病毒感染者／患者存有誤解，以致愛滋病患者受到歧視。根據香

港愛滋病顧問局接納愛滋病患者促進委員會所籌辦的研討會報告中指出愛滋病病毒感染者／患者常常受到社會其他成員較不友善的對待。在居住和醫療的問題上，他們有時甚至被拒諸門外。

有見及此，我們希望透過是次探究，找出人們對愛滋病認識不足的情況、原因，評估人們對愛滋病認識不足，如何影響防治愛滋，並針對結果提出改善建議。

二.目的

是次研究將會從校園及社區入手，訪問各持份者對愛滋病認識的情況。我們希望透過是次計劃，找出人們對愛滋病認識不足的情況、原因，評估人們對愛滋病認識不足，如何影響防治愛滋，並針對結果提出改善建議。

再者，以提高個人對愛滋病的認識，結合對愛滋病的分析及防治建議，加深大眾對愛滋病的認識，將愛滋病的防治意識推己及人。

三.研究方法

我們會採用量性和質性的探究方法。在量性方法方面，我們參考了以往的問卷調查，了解了香港中學對愛滋病教育的看法。在質性方法方面，我們會搜集一些與愛滋病有關的資料作參考及分析。

四.研究結果

參考愛滋病專訊 2014年3月 第64期 (PDF) - 今期專題：在香港初中推行以生活技能為本的愛滋病教育 2013年基線調查結果，我們發現不少學校都忽略進行愛滋病或性教育，令學生對愛滋病認識不足，影響防治愛滋。

五.改善建議

透過宣傳和教育，灌輸香港人對愛滋病及性的正確價值觀，提高香港人對愛滋病的關注，結合對愛滋病的分析及防治建議，加深大眾對愛滋病的認識。

講座--邀請專家到學校對學生進行愛滋病教育，並分享他們曾接觸過的真實個案，加深學生對愛滋病的了解

社區層面

廣告、橫額、海報- - -政府應在公眾地方張貼宣傳海報及橫額，派發宣單張，並利用多媒體製作廣告，引起公眾的關注。

六.總結

是次研究顯示大眾對愛滋病的認識不夠全面，令大眾對愛滋病存有誤解，令愛滋病患者受到各方面的壓力。所以我們應將愛滋病的防治意識推己及人。

「運動之識」

寶安商會王少清中學

研究背景

香港的中學生，功課繁忙，缺少運動。大部份的中學生都沒有恆常的運動習慣，運動不足以及飲食習慣不健康，會增加患上疾病的機會，導致他們於日常生活，如學業、社交等均出現不同程度的影響。鑑於中學生對於運動習慣和健康意識都有不同的認知，本研習將會透過問卷和深入訪問，就學生親身經驗和意見去探討運動習慣與運動習慣與運動之識-健康認識，知識及意識兩者間的關係。

焦點問題

1. 有運動習慣的學生，比較其他中學生會有較高的健

康意識？

2. 普遍中學生對健康的定義是甚麼？
3. 學業繁重是導致中學生沒有恆常運動的原因？

目的

- 透過問卷調查，探討本校學生的運動習慣和普遍程度
- 評估對健康的重視程度與運動習慣的關係
- 探討影響中學生能否保持運動習慣的主要原因
- 就改善中學生運動習慣作出建議

結論

1. 大部份學生都沒有恆常的運動習慣，主要是因學業繁重，寧願在空閒時間多作靜態的休息。
2. 有頻繁運動習慣的中學生，會有較高健康意識，因身體力行，實踐健康生活。
3. 學生認為運動有利於身理，心理和社交關係，有助於舒緩學業壓力。

建議

學生：

1. 推己及人，宣揚健康生活，鼓勵恆常運動習慣。
2. 管理時間，平衡學業與健康，除了運動，還要有均衡飲食和作息定時。

學校：

1. 增加體育課時數，加強學生對運動的興趣，促使他們擁有恆常運動習慣。
2. 多舉辦講座，增加同學的健康知識，推廣健康生活的方法和好處。

花絮 Highlight

簡介會 Briefing Session 1-11-2013



評判簡介計劃內容
Judging panel was introducing the programmes



初賽 Semi-final Competition 10-5-2014



初賽評審團
Judging panel of the semi-final competition



參賽同學報告參選計劃
Students were presenting their projects



參賽同學回答評審團的發問
Students were answering questions raised by the judging panel



總決賽及頒獎典禮
Final Competition and
Award Presentation Ceremony
(31-5-2014)

參賽同學報告入圍計劃
Presentation by students



香港防癆會主席藍義力先生致歡迎辭
Welcome Speech delivered by Mr. Steve LAN, Board
Chairman, The Hong Kong TB Association



衛生署衛生防護中心總監梁挺雄醫生致辭
Speech delivered by Dr. LEUNG Ting Hung, Controller,
Centre for Health Protection, Department of Health



前教育署署長李超雄博士致辭
Speech delivered by Dr. Y. T. LI, Former
Director, Education Department



教育界前賢區毓群博士分享意見
Comments shared by Dr. Robert T K AU,
Distinguished Scholar



香港防癆會編譯健康教育計劃籌委會主席及
前教育署副署長關定輝先生總結今次計劃
Round-up speech delivered by Mr. T.F. KWAN,
Chairman, Steering Committee of the Liberal
Studies, The Hong Kong TB Association &
Former Deputy Director, Education Department



香港防癆會副主席廖嘉齡醫生分享意見
Comments shared by Dr. LIU Ka Ling, Vice
Chairman, The Hong Kong TB Association



頒獎典禮主禮嘉賓
Platform Party of the Award Presentation Ceremony



香港防癆會副會長梁仲清先生頒發參與獎狀予入圍初賽隊伍
Mr. Edwin C.C. LEUNG, Vice President, The Hong Kong TB Association was presenting certificate of participation to students



香港防癆會副主席廖嘉齡醫生頒發參與獎狀予入圍初賽隊伍
Dr. LIU Ka Ling, Vice Chairman, The Hong Kong TB Association was presenting certificate of participation to students



香港理工大學醫藥及社會科學院鄧柏溫教授頒發參與獎狀予入圍初賽隊伍
Prof. TANG Pak-lai, Faculty of Health and Social Science, The Hong Kong Polytechnic University was presenting certificate of participation to students



教育界前賢區執群博士頒發參與獎狀予入圍初賽隊伍
Dr. Robert AU, Distinguished Scholar was presenting certificate of participation to students



香港防癆心臟及胸病協會名譽顧問醫生陳兆麟醫生頒發參與獎狀予入圍初賽隊伍
Dr. S.I. CHAN, Honorary Consultant, The Hong Kong TB Association was presenting certificate of participation to students



臨床心理學家黃玫芳女士頒發參與獎狀予入圍初賽隊伍
Ms. Rose WONG, Clinical Psychologist was presenting certificate of participation to students



註冊健康教育專家及覺心・心理健康促進協會創辦人黃浩卓先生頒發參與獎狀予入圍初賽隊伍
Mr. Alvin Ho Cheuk WONG, Certified Health Education Specialist & Founder of Aware Mental Health Promotion Association was presenting certificate of participation to students



香港防癆會主席藍義方先生頒發優異獎予荃灣官立中學
Mr. Sieve LAN, Board Chairman, The Hong Kong TB Association was presenting Merit Awards to Tsuen Wan Government Secondary School



前教育署署長李越挺博士頒發初級組季軍獎座予元朗公立中學
Dr. Y. T. LI, Former Director, Education Department was presenting the 2nd Runner-up Award (Junior Team) to Yuen Long Public Secondary School



前教育署署長李越挺博士頒發初級組亞軍獎座予元朗公立中學
Dr. Y. T. LI, Former Director, Education Department was presenting the 1st Runner-up Award (Junior Team) to Yuen Long Public Secondary School



衛生署衛生防護中心總監梁挺雄醫生頒發高級組亞軍獎座予王肇枝中學
Dr. LEUNG Ting Hung, Controllor, Centre for Health Protection, Department of Health was presenting the 2nd Runner-up Award (Senior Team) to Wong Shiu Chi Secondary School



衛生署衛生防護中心總監梁挺雄醫生頒發高級組亞軍獎座予王肇枝中學
Dr. LEUNG Ting Hung, Controllor, Centre for Health Protection, Department of Health was presenting the 1st Runner-up Award (Senior Team) to Wong Shiu Chi Secondary School



香港防癆會副主席岑才生太平紳士頒發初級組冠軍獎座予保良局姚連生中學
Mr. SHUM Choi San, Vice Chairman, The Hong Kong TB Association was presenting the Champion Award (Junior Team) to Po Leung Kuk Yao Ling Sun College



香港防癆會副主席岑才生太平紳士頒發高級組冠軍獎座予元朗公立中學
Mr. SHUM Choi San, Vice Chairman, The Hong Kong TB Association was presenting the Champion Award (Senior Team) to Yuen Long Public Secondary School





香港防癆心臟及胸病協會

The Hong Kong Tuberculosis, Chest and Heart Diseases Association



如有興趣成為我們的義工，歡迎聯絡我們

目 標：推動、聯繫及舉辦各項預防癆病、心臟病的健康活動

服務範圍：推廣健康教育及資訊，提供醫療服務，包括老人院舍服務、中醫門診服務及口腔護理服務

如欲支持我們的服務，可將善款寄交下列地址：香港灣仔皇后大道東二六六號

☎ 2572 3466

☎ 2834 0711

✉ antitb@ha.org.hk

🌐 www.antitb.org.hk