

## 視神經脊髓炎 (Neuromyelitis Optica Spectrum Disorders) - 新型冠狀病毒 COVID-19 知多點

最後更新日期: 2020 年 4 月 14 日

新型冠狀病毒 COVID-19 是一種嚴重呼吸系統疾病，疫情首先於 2019 年在中國內地出現，而現時已引起全球大流行。以下為本學會參考世界各地專家組織指引後再根據本港情況為視神經脊髓炎(NMOSD)患者所作出的建議，此建議會按照 COVID-19 最新數據檢討及更新。

### NMOSD 患者是否較容易感染 COVID-19?

雖然 NMOSD 本身不會增加感染 COVID-19 風險，但如果你：

- 60歲以上
- 有潛在肺部和心臟毛病，或同時患有糖尿病、癌症
- 活動能力有限制，如需長期坐輪椅或臥床
- 正在使用治療NMOSD的藥物

一旦不幸感染 COVID-19，病情會較嚴重，亦有較大機會出現併發症。

### 我應該停藥嗎?

**患者不應擅自停藥。**治療 NMOSD 的藥物均會影響患者的免疫系統，令不幸感染 COVID-19 的人士增加出現併發症的風險。雖然如此，目前正在使用治療 NMOSD 藥物的患者不應擅自停藥，以免出現復發的情況，反而導致需要留院和接受高劑量類固醇等治療。

香港目前常用於治療 NMOSD 的藥物對免疫系統的影響如下：

(1) 調節免疫系統並**減低對外來感染反應**的藥物，有機會增加感染風險，包括：

- 硫唑嘌呤(azathioprine)
- 霉酚酸酯(mycophenolate mofetil)
- 環磷酰胺(cyclophosphamide)

(2) 重設免疫系統和**長時間抑壓淋巴細胞產生**的藥物，有機會增加感染風險，包括：

- 利妥昔單抗(rituximab)

如果你正在使用(2)，可考慮諮詢你的主診醫生，商討延遲下一個療程的可行性和風險。

如果你尚未開始使用治療 NMOSD 的藥物，應該和主診醫生商量現時開展新治療風險同益處，選取適合的治療方案。

## 我應該繼續到醫院覆診嗎?

大部份NMOSD患者正在使用治療藥物，因此不應隨意取消覆診，而覆診時謹記戴上外科口罩。如果病情穩定，可向你的個別專科診所諮詢，以其他方式跟進及取藥的可行性。

## 我怎樣可以減低感染 COVID-19 的風險?

### 正確使用口罩：

COVID-19經飛沫傳染，而患者感染初期可能無徵狀，因此外出時應戴上外科口罩。注意口罩不應重用，和在觸碰口罩表面後應立即清潔雙手。

### 保持雙手清潔：

經常以清水及梘液用至少20秒時間洗手，或以酒精（至少60%）搓手液清潔雙手，尤其是觸碰公共物件例如門柄、扶手、或升降機按鈕後。除非已徹底清潔雙手，否則應避免用手觸碰眼、鼻、口等。

### 適當社交距離：

減少外出，避免到人多聚集的地方，並儘可能避免使用公共交通工具。和其他人保持至少1.5米的社交距離，以避免受咳嗽或打噴嚏人士的飛沫傳染。當自己咳嗽及打噴嚏時，應以紙巾或臂彎掩蓋口鼻。

### 個人物品和環境清潔：

定時清潔消毒經常觸碰的物件，如手提電話、枱面、門柄等。同時注意食品安全，例如處理生肉及熟食時使用不同的砧板，處理任何食物前也應先洗手。

對於懷孕或未成年的 NMOSD 患者，目前醫學界沒有特殊建議。懷孕女士可以參考美國疾控中心(CDC)對懷孕婦女的建議。

<https://chinese.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/pregnancy-breastfeeding.html>

NMOSD顧者及家人亦應該採取以上措施，減少傳播COVID-19到家中。

### 資料出處:

- 1) Multiple Sclerosis International Federation ([www.msif.org](http://www.msif.org))
- 2) National Multiple Sclerosis Society ([www.nationalmssociety.org](http://www.nationalmssociety.org))
- 3) European Academy of Neurology ([www.ean.org](http://www.ean.org))
- 4) European League Against Rheumatism ([www.eular.org](http://www.eular.org))