

「我們的社區教育辦得太好，  
有時候家長甚至直接來電。」

——烏哈拉·奈雅爾 Ujala Nayyar



## 防疫第一線

烏哈拉·奈雅爾夢想著一個小兒麻痺絕跡的世界，不管醒著或睡著。奈雅爾是醫師，也是世界衛生組織(World Health Organization)在巴基斯坦旁遮普省(Punjab)的監測員。她說，她常在睡夢中幻想著自己的工作成果。現實生活中，奈雅爾帶領一支保健員團隊在旁遮普省來回穿梭，想要找出每個潛伏的小兒麻痺病例。他們檢測污水及其他環境樣本，並對任何可能是小兒麻痺的癱瘓通報病例進行調查。

這份常是吃力不討好的工作，需要兼具科學知識、強烈的偵查本能，以及人際溝通技巧。這或許累人，但奈雅爾深知，監測工作是「根除小兒麻痺的骨幹」。

**國際扶輪英文月刊：**小兒麻痺監測工作的具體內容為何？

**奈雅爾：**目前有兩種監測系統。一種是針對急性無力肢體麻痺(acute flaccid paralysis, AFP)病例的監測，另一種則是環境監測。這項監測作業在根除小兒麻痺後還會持續進行。

**國際扶輪英文月刊：**妳如何找出潛伏的小兒麻痺病例？

**奈雅爾：**這裡有個通報站組成的網路。通報站包括所有醫學機構、政府，及醫院，另外也包括非正式醫療人員及社區領導人。這裡的防疫意識很高，而且我們的社區教育辦得太好，有時候家長甚至直接來電。

**國際扶輪英文月刊：**發現小兒麻痺的跡證後該怎麼辦？

**奈雅爾：**如果出現人類病例以及在環境中檢測出案例，我們會辦理三輪的疫苗追加接種活動。至於辦理的規模，則端視疫情及我們的風險評估而定。我們還會檢查排水系統。這裡有些地區是採用明溝排水。我們掌握了下水道系統的分布圖。我們會針對特定的排水區域進行防疫，或針對較大範圍的區域擴大防疫作為。

**國際扶輪英文月刊：**妳在巴基斯坦發現什麼樣特別的挑戰？

**奈雅爾：**這裡有面臨高風險的流動人口，於是我們為這些人設置了特別的醫療保健營。接受例行疫苗接種是每個兒童

的權益，但由於貧窮和缺乏教育，這裡有許多人沒有機會取得這些服務。

**國際扶輪英文月刊：**妳如何說服那些對小兒麻痺疫苗存疑的人？

**奈雅爾：**我們有社區宣導員，他們會向居民說明疫苗的好處。我們目前面臨的一大問題，是人們厭倦了接種疫苗。假如在鄰近地區檢測到陽性的環境樣本，我們就必須在很短的時間內三度回訪。我們每個月都去敲一次門，偶爾會被人丟垃圾。我就遇過這種事。不過我們逆來順受。我們必須容忍他們的憤怒；我們必須傾聽。

**國際扶輪英文月刊：**扶輪在妳的工作中扮演什麼角色？

**奈雅爾：**每當我有任何需求，我就打電話給扶輪。保健隊需要雨傘？打電話給扶輪。需要火車票？打電話給扶輪。這是公共衛生史上耗時最久的疾病根除計畫。然而，一路上都有扶輪的支持。

撰文：Ryan Hyland