

伊波拉病毒一發不可收拾

許多問題造成這次傳染難以收拾。



目前這一波在非洲爆發的伊波拉病毒傳染，造成的感染和死亡的總數，已經超過以往爆發事件的總和。雖然人道救援的團隊與物資持續進入非洲，但是病情擴散的速度似乎沒有下降的趨勢。誠然，伊波拉病毒的高致死率，使得這波爆發中死亡的人數高過 2002 年讓全球聞之色變的 SARS（急性呼吸道症候群）。許多機構多有作為，但是效果不彰，其實是有幾個原因交錯影響的。

首先，對於沒有疫苗和積極療法的傳染病，最好的防治方法就是篩檢，然後隔離。SARS 爆發時連病原都搞不清，世界各國就開始在機場篩檢，然後把病患隔離，幾個月內便控制住疫情。但是非洲有些地區的居民認為這種病是由靈魂、鬼魅或詛咒等超自然原因所造成的，因此不去就醫，違論隔離，使得傳染的速度難以控制。

此外，有些地區的民眾雖然相信這是伊波拉病毒所造成的病症，但很可惜當地的醫療基礎建設並不發達，又缺乏相關的醫護人

員，所以縱使就醫，也無法受到良好的照顧，當地的醫療主管單位也無法好好執行隔離措施。這次爆發中，許多醫護人員都受到感染，醫療設備之缺乏，由此可見一斑。

最後，許多人矚目的是試驗性藥物能否破例使用在病患身上？世界衛生組織的專家委員會指出，使用這些試驗性藥物是合乎道德的。有多種藥物在動物身上試驗過，已經證明有效，那些夙夜匪懈的科學家也願意提供這些藥物，但由於是試驗性藥物，因此產量很少，無法讓每位患者都使用得到，每種藥物的療效也不同，副作用也還沒確定，「不患寡而患不均」。哪些人應該優先使用藥物是道德問題，藥物出現副作用要誰負責是風險問題，哪些國家可以取得藥物是政治問題，應該為哪種藥物優先投資、建立生產線則是經濟問題。

有這麼多問題已經讓人頭痛了，而 SARS 風暴時，世界各國通力合作的盛況在這次伊波拉病毒爆發中沒有重現，則是人性問題。各國的政客、鍵盤後的大師們和新聞業者，安穩的在冷氣房中隔海看著非洲的疫情，站著說話不腰疼，民眾也沒有受到威脅，積極作為的動力就低了。有位不願具名的朋友推測（我絕對不會承認我就是那位朋友），哪天伊波拉病毒傳染進入了西歐或是北美洲，特效藥應該很快就會過關了。

圖片來源：達志影像

羅賽塔號睡醒了

人類的探測器將首度登陸彗星。

彗星探測船羅賽塔號是歐洲太空總署（ESA）十年前發射的探測船，目的是調查一個簡稱為 67P 的彗星（全名長到你不會想知道）。旅途很長，因此科學家先讓羅賽塔「睡覺」。目前它已經從長達數年的睡眠中醒來，各項功能正常，現在正繞著 67P 轉，進行各項觀測。

觀測的一個重點是找尋登陸艇菲萊（Philae）的降落地點。由於彗星的形狀不規則，重力也不規則，羅賽塔號得找尋夠平坦的區域好讓菲萊降落。只要降落地點上

有個超過 30 公分的石頭，就足以讓菲萊翻覆。

菲萊降落後，會先把叉子射入彗星表面，好讓自己固定（重力實在太小了），然後往下挖掘，分析彗星的組成成分。

羅賽塔號預期會跟著 67P 一直到 2015 年。在 2015 年 8 月，67P 會抵達近日點，羅賽塔號會記錄彗星噴出的物質。整個任務表定在 2015 年 12 月結束，這時 67P 已經繞過近日點了。



羅賽塔號已在 67P 上選定了幾個適合菲萊降落的地點，如圖圈處。

看多手機就看不清臉色

手機讓你聯絡方便，但是忽略了真心。

智慧型手機是許多現代人的隨身配備，不過最近針對國小六年級的學生研究發現，如果數天不看手機，辨認其他人臉部情緒的技能將會顯著提升。

這是個在美國某科學營隊中進行的實驗。加入科學營隊的學生在五天的課程中，不能攜帶任何電子儀器，當然也沒電視可看，五天之後進行測試，發現學生錯認情緒的比例下降了三成多。主持實驗的科學家指出，人需要面對面的互動，才能學習感受到非文字

傳遞而出的訊息，這是網路傳訊無法做到的。

現在教學常用到電腦設備，也有許多人推動電子書包，使得兒童看這些螢幕的時間增加了，代價之一便是不容易辨認他人的表情是怒是喜。因此如果有人說你白目或 KY，說不定和你的眼睛老是盯著螢幕有關。以後多關掉螢幕，關心周圍的人吧。



圖片來源：NASA (上圖)