

Malaysia ramps up border checks for Nipah virus

PETALING JAYA: Vigilance over health screenings at border entry points in Malaysia has been upped with the outbreak of the Nipah virus in India.

Earlier this week, news reports from India said five people have contracted the virus in the West Bengal state, leaving one of them in serious condition.

First discovered in Kampung Sungai Nipah, Negri Sembilan, in

1998, the Nipah virus (*Henipavirus nipahense*) is a bat-borne virus that can cause infections in both humans and other animals, with high mortality rates (starting from 40%).

In a statement yesterday, the Health Ministry (MOH) has given its assurance that border health control measures are constantly kept, following the Indian cases.

MOH said it is actively verifying

the reports through official channels, including engaging the World Health Organisation and communicating with relevant authorities.

"Any public health measures will be decided based on confirmed information and careful risk assessment, in line with national policies," it said.

The MOH also emphasised that public health preparedness at

points of entry, including international airports, seaports and land border crossings, remains in accordance with established protocols.

Among the measures being taken are health surveillance and risk-based screening of travellers, clear referral pathways for those with symptoms or suspected illness, and operational readiness of emergency medical teams in

line with infectious disease guidelines, it said.

The ministry also added that measures will be scaled up proportionately in accordance with evolving risk assessment and official epidemiological updates.

The Nipah outbreak can be transmitted to humans through contact with infected animals, contaminated food or from person-to-person.

MALAYSIA has set an ambitious target of zero dengue deaths by 2030, but we will not reach this goal if we rely on vector control methods alone.

The statistics for 2024 – 122,423 cases and 117 deaths, a 17% rise in fatalities – provide crucial evidence that our current management strategies are being outpaced by the virus.

The mosquitoes are adapting and so must we. But access to the most effective tool in dengue control – vaccination – remains limited.

We must address the elephant in the room. Malaysia's hesitation towards dengue vaccines is rooted in the experience with the first-generation vaccine (CYD-

Call for vaccination to be part of dengue control strategy

TDV). It was a good vaccine but it came with a serious problem: for people who had never had dengue before, it could sometimes make a future dengue infection worse.

This major safety concern limited its use and made regulatory authorities and doctors understandably cautious.

But science does not stand still. Allowing that "legacy fear" to block access to new, safer technology today is a disservice to public health.

The new live-attenuated vaccine, TAK-003 (Qdenga), has fundamentally changed the safety

equation. Unlike its predecessor, TAK-003 does not have the previous safety problem.

In extensive clinical trials spanning seven years, there has been no evidence of increased disease severity or hospitalisations in individuals who have never had dengue (seronegative).

The data is robust: across four-and-a-half years of primary doses and subsequent booster studies, the vaccine has served as a shield against, not a risk to, severe dengue disease leading to hospitalisation.

This vaccine is already

approved in 41 countries with over 21 million doses distributed worldwide.

Real-world data, including from Brazil, confirms its effectiveness in preventing severe dengue outcomes.

For parents and working adults, this offers peace of mind without the need for complex pre-screening blood tests. It shifts the focus from merely "avoiding mosquitoes" to actively preventing severe dengue disease that overwhelms our hospitals and claims lives.

The question facing Malaysia is no longer whether we should

trust dengue vaccination but whether we can afford not to when lives are at stake.

The Drug Control Authority had granted conditional approval to Qdenga in February 2024 to prevent dengue fever in individuals aged four years and older. However, there are no immediate plans to introduce the vaccine into the National Immunisation Programme.

DR MUSA MOHD NORDIN
and **DR NAVEEN NAIR**
GANGADARAN
Malaysian Paediatric
Association

Ministry in constant contact with WHO over Nipah virus cases

PUTRAJAYA: The Health Ministry is in constant contact with the World Health Organisation (WHO) and relevant international counterparts to verify reports circulating on social media regarding Nipah virus infections reported in India.

The ministry yesterday said the situation is being monitored closely through official channels, including engagement with WHO and bilateral communications with the authorities concerned, to ensure accurate and timely information is obtained.

"Any further public health measures will be decided based on confirmed information and careful risk assessment, in line with national policies and established procedures."

In the meantime, it said public health preparedness at points of entry, including international airports, seaports and land border crossings, remains consistently operational in accordance with established protocols.

These measures include health surveillance and risk-based screening of travellers, clear referral pathways for travellers with symptoms or suspected illness, and operational readiness of the Emergency Medical Team in line with existing infectious disease guidelines.

WHO said the Nipah virus disease is a zoonotic infection that can be transmitted to humans through contact with infected animals, contaminated food or from person to person.

It can cause fever, headache, cough, sore throat and difficulty in breathing. – Bernama

Kawalan kesihatan di semua pintu masuk negara dipertingkatkan - KKM

PUTRAJAYA - Kawalan kesihatan di semua pintu masuk negara akan dipertingkatkan secara berperingkat susulan laporan jangkitan virus Nipah yang dilaporkan berlaku di India.

Kementerian Kesihatan (KKM) dalam satu kenyataan memaklumkan pihaknya sedang memantau secara rapi perkembangan situasi berkenaan dengan Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) serta komunikasi dua hala bersama pihak berkuasa berkaitan.

"KKM menegaskan bahawa langkah kawalan kesihatan di sempadan sentiasa dikekalkan dan akan dipertingkatkan secara berperingkat mengikut perkembangan penilaian risiko serta kemas kini epidemiologi rasmi," katanya pada Selasa.

Jelas kementerian itu, sebarang langkah kesihatan awam selanjutnya akan diputuskan berdasarkan maklumat disahkan dan penilaian risiko yang teliti, selaras dengan dasar nasional serta prosedur sedia ada.

"Tahap kesiapsiagaan kesihatan awam di pintu masuk negara termasuk lapangan terbang antarabangsa, pelabuhan laut dan pintu sempadan darat, terus beroperasi se-



Kawalan kesihatan di semua pintu masuk negara akan dipertingkatkan susulan laporan jangkitan virus Nipah di India.

cara konsisten mengikut protokol yang telah ditetapkan.

"Langkah-langkah itu merangkumi pemantauan kesihatan dan saringan berasaskan risiko terhadap pengembara, laluan rujukan yang jelas bagi pengembara bergejala atau disyaki menghidap penyakit serta kesiapsiagaan operasi Pasukan Perubatan Kecemasan (Emergency Medical Team, EMT) selaras dengan garis panduan penyakit

berjangkit sedia ada," ujar KKM.

Jumaat lalu, beberapa kes jangkitan virus Nipah telah disahkan di West Bengal, India termasuk dalam kalangan petugas kesihatan di sebuah hospital swasta, di mana lebih 100 individu telah ditempatkan di bawah kuarantin bagi membendung penyebaran penyakit itu yang mempunyai kadar kematian tinggi dan tiada kaedah rawatan khusus setakat ini.

USM latih pesara saring kesihatan mental

KOTA BHARU – Universiti Sains Malaysia (USM) menjadi institusi pengajian tinggi pertama di negara melatih pesara kerajaan menyaring kesihatan mental komuniti, susulan peningkatan kemurungan dan risiko bunuh diri warga emas.

Timbalan Dekan (Penyelidikan dan Inovasi) Pusat Pengajian Sains Perubatan (PPSP) USM, Profesor Dr Asrene Ab Razak berkata, langkah pencegahan itu dilaksanakan menerusi kerjasama bersama Persatuan Pesara Kerajaan Malaysia (PPKM) Kelantan yang mempunyai lebih 4,000 ahli.

Menurut beliau, statistik semasa menunjukkan satu daripada empat rakyat Malaysia mengalami kemurungan, manakala hampir satu daripada empat warga emas turut berdepan masalah sama, sekali gus meningkatkan risiko gejala bunuh diri sekiranya tidak dikesan dan ditangani lebih awal.

"Perkara paling kita mahu cegah adalah bunuh diri. Sebab itu kita latih golongan pesara sebagai orang pertama yang akan mengesan tanda-tanda awal masalah mental sebelum ia menjadi lebih serius.

"Program ini beri tumpuan kepada pencegahan dan pemerksaan komuniti, bukan sekadar rawatan selepas seseorang alami gangguan mental yang teruk. Warga emas ini tidak perlu tunggu sampai sakit mental. Kita mahu mereka sedar gejala awal, saling menjaga dan tahu ke mana hendak dirujuk,"

katanya semasa sidang akhbar pada Selasa.

Sebelum itu beliau hadir pada Majlis Menandatangani Memorandum Persefahaman antara USM dan PPKM Kelantan di sini.

Beliau menjelaskan, Malaysia dijangka menjadi negara menua menjelang 2030 dan ketika ini antara lapan hingga 14 peratus warga emas berusia 60 tahun ke atas mengalami demensia, dengan risiko meningkat tiga kali ganda apabila mencecah usia 90 tahun.

Katanya, warga emas yang tinggal berseorangan, tidak aktif, mempunyai penyakit kronik serta berdepan masalah sosioekonomi dikenal pasti sebagai kumpulan paling berisiko mengalami masalah kesihatan mental.

Dalam pada itu, Dr Asrene memberitahu, kajian USM selepas banjir besar Kelantan pada 2014 mendapati hampir 30 peratus mangsa terkesan mengalami gejala kemurungan dan keresahan, membuktikan faktor tekanan hidup dan bencana turut menyumbang masalah kesihatan mental.

Mengenai MoU itu kata beliau, modul latihan 'Wise Minds' akan digunakan bagi melatih ahli persatuan sebagai penyaring kesihatan mental dan pemberi pertolongan awal psikologi dengan bengkel peringkat awal melibatkan 100 peserta.

"Kita harap inisiatif ini jadi benteng awal bagi melindungi warga emas daripada kemurungan serta risiko bunuh diri," katanya.

VIRUS NIPAH DI INDIA

KKM pantau, sah maklumat dengan saluran rasmi

Putrajaya: Kementerian Kesihatan (KKM) sentiasa berkomunikasi dengan Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) dan pihak berkuasa antarabangsa berkaitan dalam mengesahkan laporan di media sosial berhubung jangkitan virus Nipah yang dilaporkan di India.

KKM dalam kenyataan semalam memaklumkan situasi itu dipantau rapi melalui saluran rasmi termasuk dengan penglibatan WHO serta komunikasi dua hala dengan pihak berkaitan bagi memastikan maklumat tepat dan terkini diperoleh.

"Sebarang langkah kesihatan awam seterusnya akan diputuskan berdasarkan maklumat yang disahkan dan penilaian risiko yang teliti selaras dengan dasar negara serta prosedur telah ditetapkan," menurut kenyataan itu.

Dalam pada itu, KKM memaklumkan kesiapsiagaan di pintu masuk negara termasuk lapangan terbang antarabangsa, pelabuhan laut dan sempadan darat kekal dilaku-

kan mengikut protokol ditetapkan.

Ini termasuk pemantauan kesihatan dan saringan pelancong berasaskan risiko, laluan rujukan kepada pengembara yang mempunyai gejala atau disyaki sakit dan kesediaan pasukan perubatan kecemasan yang selaras dengan garis panduan penyakit berjangkit sedia ada.

"KKM menegaskan bahawa langkah kawalan kesihatan sempadan sentiasa dilaksanakan dan akan ditingkatkan secara berkadaran berdasarkan penilaian risiko dan kemas kini epidemiologi rasmi," menurut kenyataan itu.

Menurut WHO, penyakit Nipah ialah jangkitan zoonotik disebabkan virus Nipah yang boleh disebarkan kepada manusia daripada haiwan melalui sentuhan langsung, makanan tercemar atau secara langsung dari manusia ke manusia.

Penyakit itu antara lain boleh menyebabkan demam, sakit kepala, batuk, sakit tekak dan kesukaran bernafas.

KKM tingkat kawalan kesihatan di pintu masuk

Kuala Lumpur: Kementerian Kesihatan (KKM) memaklumkan bahawa kawalan kesihatan di semua pintu masuk negara akan dipertingkatkan susulan laporan penularan jangkitan virus Nipah di India.

KKM menegaskan tahap kesiapsiagaan kesihatan awam di semua pintu masuk negara dijalankan secara konsisten mengikut protokol sedia ada.

“Ini termasuk di lapangan terbang antarabangsa, pelabuhan laut serta pintu masuk sempadan darat.

“Antara langkah yang sedang dilaksanakan adalah pemantauan kesihatan dan saringan pelancong berasaskan penilaian risiko, penyediaan laluan rujukan yang jelas bagi pelancong yang bergejala atau disyaki menghidap penyakit berjang-

kit, serta kesiapsiagaan operasi Pasukan Perubatan Kecemasan (EMT) selaras garis panduan penyakit berjangkit sedia ada,” menurut kenyataan KKM semalam.

Mengenai jangkitan virus Nipah, KKM memaklumkan pihaknya sedang memantau laporan itu dengan mengesahkan situasi melalui saluran rasmi, termasuk kerjasama dengan Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) serta komunikasi dua hala dengan pihak berkuasa berkaitan.

“Sebarang langkah kesihatan awam selanjutnya akan diputuskan berdasarkan maklumat yang disahkan dan penilaian risiko yang teliti, selaras dengan dasar nasional serta prosedur yang ditetapkan,” kata kenyataan itu.