

火災失聯個案 一具遺體驗出兩人DNA 罹難者上調為160人 排查減至6人

警方昨完成宏福苑五級火第二階段搜索工作，確認早前受災樓宇抬出的一具遺體中發現兩人的DNA（脫氧核糖核酸），經法醫確定身份為一名老婦及其外傭，罹難人數因此增1人至160人。至於早前失聯的31宗個案，經排查25人已確認安全、在早前罹難名單中或多年前已離世，故失聯人數修訂為6人。警方搜查工作將進入第三階段，會將7幢受災樓宇外牆的棚架及棚網移除，以了解是否仍有遺體或骸骨。現仍未確定何時可解封。

警務處處長周一鳴昨指，上周三（3日）完成的首階段7廈搜索共發現159具遺體。在第二階段，人員本周會把所有包圍受災樓宇、飛墜地面的棚架清空，目前再發現一件疑似人類骸骨，將檢驗以確定是否人類骸骨或動物骨頭，又或屬早前的逝者殘骸。

傷亡查詢中心主管總警司曾淑賢表示，31宗失聯個案經多天排查，已確認當中24人情況，其中12人安全包括兩人已不在港居住、兩人不在宏福苑居住、一人已入住老人院、一人在懲教羈留中心、6人屬宏福苑居民但證實安全；另被確認情況的12人，包括4人已在火災前離世、8人屬火災罹難者名單中。她指經修訂大火至今仍有6人失聯。79名傷者仍有24人留醫，全部情況穩定。

周一鳴：162位家屬已採DNA樣本

周一鳴續稱，過去一周警方已在7廈外牆的棚架及棚網仔細視察，包括用無人機協助，但未發現任何遺體。第三階段搜索工作即將開展，警方會繼續與房屋署合作，將棚架及棚網移除，以了解是否仍有一些遺體或骸骨。另在過往數天警方已替162位死難者家屬採集DNA樣本，還有不少家屬仍在聯絡，了解能否前來作DNA抽樣。

周一鳴強調，警方一直與政府化驗所及法醫緊密合作加快處理個案，在DNA校對過程已無須如過往般需時兩三星期，因此在160具遺體中，經與有關死難者家屬作出DNA比對後，僅約一星期已有120人透過科學鑑證包括DNA或指模確認身份，現有40具遺體仍在進行DNA校對。另外，利用災難機會詐騙的案件再增1宗至22宗，拘捕人數仍為兩名。



政府部門人員繼續在火場一帶調查。

遺骸料混雜物 或需數月辨身份

警方昨日連續第二天在大埔廣福社區會堂為失聯人士家屬及已憑相片初步辨認遺體的家屬，分批作DNA口腔拭子採樣，以科學鑑定辨別遺體身份，預計數星期有結果。惟有法醫相信遺體軟組織被嚴重燒毀，殘骸可能混雜不同物質及物種，預計辨認遺體身份工作需時甚久，至少數月。

齒科法醫梁家駒昨在電台節目指，今次大火燃燒時間持續很久、溫度頗高，甚至硬組織包括骨頭、牙齒上的DNA都可能已受破壞，加上很多人類和非人類遺骸混雜在一起，需小心分開。

他相信由於不少遺體軟組織被燒毀，加上混雜其他物種遺骸，預計至少數個月

始能完成辨認身份工作，外國更有例子甚至需長達一年。另在部分情況下，更需靠罹難者身上佩戴的飾物，包括金屬飾物或鑰匙等輔助，才能辨認身份。

梁家駒續指，警方在辨認嚴重腐爛或火災遇難者身份時，主要透過採集家屬口腔細胞的DNA比對。國際主要有三種辨認身份方法，分別是DNA、牙齒及指紋。而DNA辨認分為直接辨認及間接親屬辨認，前者通常適用於失蹤者有保存個人DNA樣本的情況，如牙刷、梳上毛髮；但若現場環境導致直接樣本被毀，則需採用間接親屬辨認，即透過比對父母子女、兄弟姐妹DNA確認身份。



警務處心理服務課為處理火災警員提供心理支援。

心理學家支援救災警員梳理情緒

警方連日在宏福苑火災現場搜索遺骸及協助逝者家屬，負責警員情緒難免受到不同程度衝擊。因此警務處心理服務課臨床心理學家全力為有份處理的警務人員提供心理支援服務，每日派員到災場提供即時情緒梳理外，現已為災難遇害者辨認組（DVIU）約300成員提供心理諮詢支援；亦主動向約300名包括刑偵部隊、鑑證科、傷亡查詢組等警員提供支援，協助重拾有規律的生活節奏，調整狀態重新投入日常工作。

助家屬辨認遺體相片壓力沉重

警察臨床心理學家馮浩堅昨稱，心理服務課接獲支援DVIU的指令後，深知成員工作艱巨，遂盡早與他們聯絡，「在他們出勤前進行心理簡報，幫助建立心理預期，讓他們了解進入災場後可能出現的心理反應、事後可能產生的情緒波動，以及簡單的情緒處理方法。」警方並邀請曾處理嘉利大廈大火的退休警員，分享現場經驗，幫助做好心理準備。

該課13名心理學家每日都到災場支援

同袍，包括需協助DVIU搬運遺體的機動部隊人員；另刑偵警員因負責協助家屬辨認遺體相片工作，亦承受來自家屬的沉重情緒壓力，心理學家會在現場與他們傾談，幫助疏導情緒。

馮浩堅指根據經驗，參與處理火災警員返回日常工作時，或現不同情緒變化，該課會主動再邀請曾參與火災善後的約300名警隊其他部門警員進行心理諮詢。至今該課暫未發現警員出現嚴重情緒問題或崩潰情況。



臨床心理學家建議透過運動找回生活節奏。

全力做好滅蚊工作



金石恒言

劉仲恒

放射科專科醫生
香港全球專業青年
倡議行動創始召集人

根據政府公布的最新臨時數據，截至12月6日，香港基孔肯雅熱已出現10宗本地病例和68宗輸入病例。小時候，當我們被蚊子叮咬後忍不住搔癢時，長輩常會說：「別癢了，被蚊子咬沒事的，一會兒就不癢了。」

然而，被蚊子咬真的「沒事」嗎？蚊子吸血時，會將血液中原有的病毒或寄生蟲吸入體內，而這些病毒和寄生蟲，會隨着蚊子的唾液，傳染給下一個被叮咬者。如今媒體時有報道的基孔肯雅熱，便是一種經蚊子傳播給人类的「蚊媒疾病」。

基孔肯雅熱是由受感染蚊子傳播給人类的病毒性疾病。其症狀包括發燒、關節疼痛、頭痛、肌肉痛、關節腫脹、疲倦及皮疹。部分患者病情一周內會好轉，但有時關節疼痛可能持續數月甚至數年。蚊子自身不受影響，蚊媒疾病卻給人們帶來巨大痛苦。據統計，全球每年約有3.9億人感

染登革熱，另有數十萬人感染寨卡病毒、基孔肯雅熱和黃熱病。上述基孔肯雅熱不僅症狀嚴重，還可能人傳人，一旦染病，將嚴重影響工作能力。若問題波及面廣，甚至會導致社會部分生產力受損。

蚊患不容忽視，蚊媒疾病會引發住院費用、藥費、診斷費以及護理人員費用等直接醫療開支。此外，市民染病無法工作，會造成員工因病缺勤帶來的工資損失，以及勞動力輸出下降等間接成本。因此，滅蚊工作不僅必要，而且必須落實到位。

有效防控蚊媒疾病，可從兩方面入手。個人層面，要做好防護措施，如使用驅蚊劑、穿長袖衣物、安裝紗窗等。社區層面，大家應積極清除積水、保持排水溝清潔，從源頭消除蚊蟲滋生條件，降低蚊患。蚊子數量減少，像基孔肯雅熱、登革熱，甚至更為可怕的瘧疾等蚊媒疾病也會隨之減少。