

## 增長反彈可喜 折騰風險堪憂

昨日中國公布的上半年統計數據真的好「靚」，顯示經濟出現V型反彈，確是可喜可賀。上半年GDP增長達百分之七點一，看來如無意外，下半年增長只要達到百分之九，則全年便可「保八」而達致預定的目標，並確認中國成為全球主要經濟體中最先復甦者。另一方面，卻也須清楚理解反彈背後的原因，從而可更好掌握未來的經濟走勢及形態。

中國經濟的V型反彈軌跡清晰可見：GDP增長去年末季為百分之六點八，今年首季的百分之六點一形成低谷，次季強力反彈至百分之七點九而幾乎可以「保八」。工業生產增長有同樣變化：由去年末季起，三個季度的增長為百分之六點四，百分之五點一及百分之九，到今年次季已回復了超過GDP增長的「正常」狀態（之前兩季都低於）。本來中國經濟動力充沛、底氣良佳，故反彈乃遲早之事，現時可說是來得比預期稍早：原來大多估計會在下半年才見到。

顯然，反彈乃建基於內需加快擴張之上者。上半年外需不振持續，出口大跌近

二成二，首季跌近二成，次季更差逾二成四，而且國際環境也不見得會很快好轉。相反，反映消費的零售額超常強勁：實際增長高達一成六以上，反映了住房、汽車等大件消費的盛況：傢具類銷量大增二成八，汽車則增長一成八。投資升溫同樣明顯：上半年全社會固定資產投資大升逾三成三，比去年同期加快七個多百分點。投資結構日趨合理，不包括電力的基建投入大增逾五成七，公共事業更增逾七成，反映了財政投入所發揮的引導作用。

至此已證明中國去年出台的系列刺激經濟措施有效，比起歐美來說中國經濟的「可宏調度」，即對宏調政策的敏感度好得多。當然，中國宏調政策的結構及取向也較優：四萬億元刺激方案，便比美國的八千億美元方案力度更強、設計更合理。也正因此，中國的復甦可以提前出現，把其預計形態由U型轉為V型。

另一方面，卻也要清醒看到急速復甦可能帶來的問題，要及時採取措施防微杜漸。首先要關注經濟的泡沫化，絕不要坐氣墊船的復甦。由於銀根鬆動，近期股市

及樓市升勢驚人，上半年A股升逾六成跑贏全球，而樓市亦銷售急升，高價搶地情況再現，樓價最近亦有重拾升軌跡象。更大的危險是熱錢流入：次季外匯儲備大升約一千七百億美元，和人民幣遠期匯價近日急升等，都可能是其反映。顯然，中國首先出現經濟反彈，定必對國際游資產生巨大的吸引力。與此同時，還值得關注者是消費泡沫的出現：零售增長在經濟低谷及失業仍高之時，竟有超高增長確十分反常，其原因值得探討。這包括財政補貼把家電、汽車等消費拉前，和政府給予的轉移收入成了城鄉居民收入中增長最快的一項。這些都可起到刺激消費的作用。

還要關注稍後物價隨經濟作V型反彈而急升的危險。六月底廣義貨幣及人民幣信貸餘額增長達到三成上下，乃極之異常的超高幅度，若再持續將會引發高通脹。上述風險若不加嚴控，復甦便可能有反覆，故須防由V型變為W型，出現二次探底或震盪。總之，必須避免經濟再受折騰，在從寬的宏調政策大方向不變下，具體操作及擴張力度必須及時調整。

## 勿再輕言甲流「唔會死人」

一名菲律賓籍船員本月十日在本港律敦治醫院死亡，當時死因公布為感染「社區型耐藥性金黃葡萄球菌」，導致呼吸器官衰竭，但昨日再從其呼吸道分泌物樣本中驗出甲型H1N1流感病毒，因此可能成為本港首宗甲流致命個案。

港大傳染病中心總監何栢良指出，患者同時感染這兩種病毒相當罕見，可能顯示甲流病毒變種而增加其殺傷力。

而與此同時，尚有六宗嚴重甲流個案病人在醫院留醫中，其中四人情況嚴重、兩人危殆。

從最新情況看來，本港抗擊甲流的戰役不但遠未完結，而且疫情有可能趨於嚴重和反覆，出現更多的死亡個案。

就以已經出現的一宗死亡個案以及六宗嚴重或危殆個案來說，患者年紀都比較年輕而非老弱或長期病患，其中男死者四十二歲，餘下六人有年僅二十三歲的女大學生以及三、四十歲的中青年婦女。只有一人七十多歲。這和外國已經出現的死亡或危殆個案患者多為老人、小童相比，本港的情況顯得有點特殊，嚴重個案患者多

中、青年，是否意味着本港的甲流病毒已經變種或者「更惡」？

更值得注意的是，有關死亡或嚴重個案，似乎都與病者未有及時求診以至延誤病情有關。死亡的海員發病時在海上，七日後回港入院，病情已相當嚴重，兩日後即告不治。嚴重患者中的一名菲傭亦耽誤了求診時機，以致入院後連特敏福都告無效。對此，專家指出，如果病情耽誤五、六天，病毒從呼吸道進入肺部，死亡率就會大增。

看來，目前有必要再度重新喚起公眾對甲流疫情的持續關注。事實是在五月初疫情剛開始時，民衆是比較緊張的，防範意識也十足，但隨著當局採取的防控措施奏效，疫情受到較好控制，也未出現死亡個案，不少人的防疫意識就開始鬆懈了，甚至認為當局停課等措施太過擾民和過分緊張。如今從事實看來，任何放鬆防疫的意識都是不該有的，當局的防控工作必須繼續抓緊，市民更勿再輕言「唔會死人」。

關 昭

## 屬境外感染 有待解剖化驗確定

# 菲海員疑甲流死亡

甲流流感勢不可擋，本港昨首現一宗疑似甲型流感死亡個案，以及兩宗嚴重和危殆個案，隨時觸發新一輪疫潮。新增八十五宗個案中，一名菲籍男船員本月十日死於社區型「耐藥性金黃葡萄球菌」，但昨日證實他亦感染甲型流感，有待解剖化驗，以確定致命原因，不排除死於甲型流感。

本報記者 曾愷欣

另一名四十八歲女煙民正在伊利沙伯醫院深切治療部留醫，情況危殆。至於兩宗嚴重個案均無任何高危因素，她們分別是一名二十三歲女學生，正在沙田威爾斯醫院深切治療部治療；以及一名五十三歲女士，正在屯門醫院留醫。

### 返港後即送律敦治

本港首宗懷疑感染甲型流感死亡個案，患者是一名菲律賓籍海員，他於上月二十八日由菲律賓抵港，兩天後乘貨船離開本港水域。他於本月三日開始出現流感病徵，如發燒、咳嗽、胸口不適等，因當時處於境外，未能求醫，及至本月八日回港，即時被送往律敦治醫院治療。他入院時，情況相當差，有肺炎、呼吸衰竭，兩日後，病情急轉直下，搶救無效死亡。據悉，醫院在患者血液樣本發現，含有社區型「耐藥性金黃葡萄球菌」，而當時主診醫生亦診斷，患者因感染社區型「耐藥性金黃葡萄球菌」，引致敗血症和血液中毒，以及嚴重肺炎和器官衰竭而死亡。衛生防護中心於本月十四日，化驗患者的呼吸道分泌物樣本，發現除有社區型「耐藥性金黃葡萄球菌」，對甲型流感病毒亦呈陽性反應。

### 含有金黃葡萄球菌

衛生署衛生防護中心總監曾浩輝表示，患者含有兩種致命的病毒，暫時未知真正死因，有待進一步化驗，不排除死於甲型流感。他說，患者入院時，在血液樣本已驗出有「金黃葡萄球菌」，甲型流感快速測試則呈陰性反應。他說，「金黃葡萄球菌」可引起肺炎，加上甲型流感病毒，有機會引起更嚴重疾病。他亦說，患者在發病後五日才返港治理，可能延誤病情，導致嚴重感染，令病情急劇惡化，但強調仍需進一步化驗確定死因。他說，估計患者屬於境外感染個案，而且在發病時不在本港。患者乘搭的貨船已離開香港轉往內地，船上有四十多名船員，政府已與內地衛生部門聯絡。

### 新增六宗嚴重個案

現時，本港共有一千五百五十二宗確診個案，當中有六宗嚴重個案，包括昨日新增兩宗嚴重和一宗危殆個案。其中一名嚴重個案為一名二十三歲港大二年級女學生，她於本月八日有流感徵狀，翌日往私家診所求診，本月十四



日入住仁安醫院，對甲型流感測試呈陽性，病情亦轉趨嚴重，即時轉送沙田威爾斯醫院，正在深切治療部留醫，出現併發症肺炎。另一名嚴重個案為五十三歲女患者，昨入住屯門醫院隔離病房，接受抗生素和特敏福藥物治療。至於危殆病人為一名四十八歲女煙民，本月十五日入住伊利沙伯醫院，正在深切治療部留醫，需用呼吸機幫助呼吸，並接受特敏福治療。

曾浩輝說，嚴重個案佔整體個案比例為千分之三，屬預期之內，但當中涉及年輕人，故不能掉以輕心。他亦說，嚴重個案中，涉及高危因素，包括首名嚴重個案為一名七十六歲長期病患者，有慢性呼吸道阻塞病；一人的體重超標；一人為長期吸煙者，以及菲傭和菲籍海員在相隔五、六日後才求診，或會延誤病情。他再次呼籲有心臟病、腎病、糖尿病、孕婦等高危人士，一旦有流感病徵，應盡快求醫，以及將個人的高危因素通知醫生。

### 病毒在社區仍活躍

本港仍處於夏季流感高峰期，曾浩輝說，預料甲型流感確診人數會繼續上升，而出現嚴重併發症的機會亦自然會上升。他說，會密切留意病毒的基因是否出現變種，但病毒目前無太大的變化。他說，流感病毒以甲型H1N1病毒為主，兩成的流感診所病人均是H1N1型病毒，顯示病毒在社區仍然活躍，但甲型H3N2病毒個案亦持續增加，會密切監察情況。

### 當局擬十月打流感針

【本報訊】本港即將踏入夏季流感高峰期，醫學會及西醫工會昨日與食物及衛生局會面，商討提前在十月中，為高危人士注射季節性流感與肺炎球菌疫苗。醫學會會長謝鴻興表示，政府會提供資助，鼓勵六個月至六歲幼童與六十五歲以上長者，透過私家醫生接種疫苗。

謝鴻興稱，政府今年推出的「流感疫苗資助計劃」，將提早至十月中進行，較去年稍微提前約半個月。他解釋說，為鼓勵市民透過私家醫生接種季節性流感及肺炎球菌疫苗，政府將資助六十五歲或以上長者每劑季節性流感疫苗一百三十元，及每劑肺炎球菌疫苗一百九十元的補貼，至於六個月至六歲幼童，則可獲每劑疫苗八十元的補貼。

理／復康大樓。新大樓將提供260張療養和復康病床、日間護理和臨床支援設施。

總值二億四千六百萬元的工程合約亦包括重置懷德升降機樓。明愛醫院第二期重建計劃整項工程需時四年半完成，除新大樓外，重建工程亦包括興建一個復康花園及兩座接駁懷信樓與新大樓及懷愛樓的行人天橋，及其他道路基建及公用設施。



▲衛生防護中心總監曾浩輝在新聞發布會上講述死亡個案的情況

◀菲律賓海員於本月八日返港後即送律敦治醫院醫治，惜搶救無效死亡

### 菲籍男船員疑甲流死亡

6月28日	乘飛機由菲律賓抵港
6月30日	乘貨船離開本港水域
7月3日	出現流感徵狀，如發燒、咳、胸口痛
7月8日	回港往律敦治醫院求醫，入院時情況嚴重，有肺炎和呼吸衰竭，初步化驗對甲型流感呈陰性反應
7月10日	醫院測試證實對耐藥性金黃葡萄球菌呈陽性反應，引致敗血症和血液中毒，搶救無效死亡
7月14日	衛生防護中心再化驗血液樣本，發現除耐藥性金黃葡萄球菌，對甲型流感病毒亦呈陽性

### 香港四名嚴重及兩名危殆個案

入院日期	病人	醫院	高危因素	病情
7月8日	76歲男子	威爾斯醫院	慢性呼吸系統長期患者	嚴重轉為穩定，最快本周出院
7月11日	37歲菲籍女傭	聯合醫院	—	危殆，在深切治療部治療
7月15日	34歲男子	屯門醫院	癡肥（BMI>35）	嚴重
7月16日	48歲女子	伊利沙伯醫院	長期吸煙	危殆，在深切治療部治療
7月16日	53歲女子	屯門醫院	—	嚴重
7月16日	23歲女子	威爾斯醫院	—	嚴重，在深切治療部治療

## 何栢良：擔心增甲流殺傷力 雙重感染情況罕見

【本報訊】本港首宗疑似甲型流感死亡個案，患者同時感染社區型耐藥性金黃葡萄球菌。港大感染及傳染病中心總監何栢良稱，情況罕見，屬全球首宗雙重感染病例，擔心增加甲型流感病毒的殺傷力，以及令病毒出現變種，需進一步分析病毒基因。他說，甲型流感患者一旦感染社區型「耐藥性金黃葡萄球菌」，會增加死亡風險，高達三成。

何栢良表示，甲型流感病毒入侵人體後，令免疫系統的防禦能力降低，若社區型「耐藥性金黃葡萄球菌病毒」趁機入侵，攻擊肺部或者入侵血液，造成嚴重併發症，甚至死亡，死亡率高達三成。他說，部分嚴重個案屬健康人士，有別於高危人士，如兒童、長者。他指出，健康人士在發病初期，病情輕微，易掉以輕心，未能及時接受治療，可能令病情轉為嚴重，故叮囑流感患者應盡快求醫，若果病徵未能消退，應再求醫。他說，預料未來會陸續有零

### 澳洲已有21人死亡

【本報訊】綜合通訊社悉尼十六日消息：澳洲衛生部長若森表示，如沒有有效疫苗，在「最糟糕的情況下」澳洲本季可能有6000人死於甲型H1N1流感。

據澳洲衛生部的數據，目前澳洲已有21人死於甲型H1N1流感，並有10387宗確診病例。每年澳洲都有數千人死於流感。

目前澳洲主要的流感疫情就是甲流疫情，政府稱已經訂購了2100萬劑量的疫苗，疫苗仍在研製中。政府稱這將足夠澳洲一半人口使用。

另外，加拿大三個夏令營有227人感染甲型H1N1

流感病毒。加拿大安大略省衛生官員15日說，該省中部地區三個夏令營爆發甲型H1N1流感，已有227人確診感染，其中60多人為工作人員，其餘為兒童。受感染人員上周開始出現流感症狀，不過他們的症狀都很輕微，不需住院治療。這名官員認為，疫情爆發可能是由於受感染者進入夏令營傳染給其他營員造成的。據悉，這三個夏令營共有1275名兒童和480名工作人員。

另據英國媒體報道，英國首席衛生官員唐納森估計，三分之一英國人在今年冬季可能感染甲型H1N1流感病毒，而且這一病毒可能存在長達五年時間。

法國政府15日宣布，法國已向3家疫苗生產商訂購了9400萬支甲型H1N1流感疫苗，以防範這種流感今年秋季在法國「捲土重來」。



▲現時進出境都要遞交健康申報表（資料照片）

### 明愛醫院啓動重建

【本報訊】明愛醫院重建工程昨日簽署地基合約，由醫院管理局行政總裁蘇利民主持簽約儀式。工程由承辦商拆卸有三十年歷史的明愛醫院懷明樓，平整工地及進行地基工程，以開展明愛醫院第二期重建計劃，興建新日間護