

韓再兩人確診 高永文:社區爆發低

新沙士港18人隔離前四圍走

曾與俗稱「新沙士」的中東呼吸綜合症確診韓男同一航機的18名密切接觸者，衛生署昨日進一步披露，當中五人為韓國人，13名香港人包括一名培僑中學學生，校方自上周五得悉事件後，全校消毒三日。18人截至昨日並無病徵，他們入隔離營前四日在社區「四圍走」，但衛生署未透露他們的行蹤，並稱有關地方毋須消毒。食物及衛生局局長高永文相信，社區爆發的機會較低。惹起今次「新沙士」擴散危機的韓男，昨日仍在惠州留醫，病情加重。韓國昨日再多兩人確診，令患者增至15人，當地衛生部門就初期防疫不善道歉。

大公報記者 張月琪 胡家齊

衛生署表示，截至昨午四時，18人仍然在香港的密切接觸者，經檢疫中心醫生臨床評估，沒出現病徵，仍在西貢麥理浩夫人度假村接受隔離。18人包括4男14女，年齡由12至76歲，當中五人是韓國人，13人是香港人。衛生署稱，18人現時並非懷疑個案，因此他們所到過的地方毋須消毒，隔離檢疫主要為防止他們一旦出現病徵後接觸到別人，以致病毒在社區擴散。衛生署稱是根據預防及控制疾病規例（香港法例第599A章）第22條，將密切接觸者隔離。

培僑中一生與家人須隔離

13名隔離港人中，一人是培僑中學的中一學生，衛生防護中心於上周五與校方聯絡，給予健康教育資訊，其時該學生已上課三天。培僑中學校長招祥麒稱，校方上周五接到衛生署來電稱，該校一名中一級學生與韓男同機，需進一步醫學監察。學校隨即要求該學生戴上口罩，並將學生帶到一個無人課室，等候衛生署車輛接走，學校當日開始全校消毒。招祥麒稱，該學生與一位家人均須接受隔離。

招祥麒說，該學生將無法參與校內正進行的考試，校方會待他離開隔離中心後安排補考。該學生同班有30多名學生，校方已通知有關家長，暫無要求學生上學時戴口罩或做其他預防措施。今天上課日，校方會透過紅外線監察學生有無發燒，採取當年防禦沙士的方式處理。

高永文昨晚會見傳媒時回應稱，學校應進行清潔，留意學生有否出現病徵，一旦出現病徵，學生便不要上學，戴口罩和盡快求診。他說，本港經歷過不少傳染病的挑戰，現時政策非常清晰，確診病人會送到傳染病中心，即在瑪嘉烈醫院進行診治；疑似病例，會在適當的醫院檢查，緊密接觸者則會安排在隔離營進行醫學觀察，其他接觸者會在社區進行醫學監察。

就五名韓籍密切接觸者中，兩名韓籍女士日前遊走銅鑼灣伊利沙伯大廈，大廈其後立即消毒清潔，高永文認為，任何時候也應該自發進行消毒和清潔工作，因為預防傳染病第一道防線是個人衛生和環境衛生。他稱中東呼吸綜合症潛伏期由兩日至14天，密切接



觸者若在餘下九至十日沒病徵，感染機會較低，即使感染了，但未有病徵前，傳播疾病的機會也較低。

被問及「新沙士」病毒是否已變種，他稱暫未掌握資料，當局會聯繫世界衛生組織和其他持有最新病毒株的組織，但強調快速測試確診病人，以及培養病毒株去進行分析需要一段時間。

至於23名正接受醫學監察的其他接觸者，新增六人包括與44歲韓男乘搭同一航班的五名其他乘客，均沒出現病徵。韓男乘搭從沙頭角往廣東惠州的巴士司機，也沒出現病徵。

香港藥劑專科學院傳染病學專科藥劑師鄭綺雯昨日稱，「新沙士」目前未有針對性藥物治療，市民若到爆發地區後出現病徵，要立即求醫。她稱「新沙士」的病徵是發燒、咳嗽、肌肉痠痛等，患者容易誤以為是傷風感冒，呼籲市民如有病徵應立即求醫。



◀香港藥劑專科學院傳染病學專科藥劑師鄭綺雯（左）說，目前仍沒有疫苗或註冊藥物可以醫治新沙士

▲衛生署披露，曾與俗稱「新沙士」的中東呼吸綜合症確診韓男同一航機的18名密切接觸者，入隔離營前四日曾在社區「四圍走」 資料圖片

惠州韓男病情轉趨嚴重

【大公報訊】記者石華深圳報道：據廣東省衛生計生委昨晚上通報，確診感染新沙士姓金韓籍男子，晚上病情轉差，肺部病原較之前增多，目前專家組已根據病情動態調整治療方案。據惠州官方消息顯示，密切接觸者已由日前的38人增至64人，其中在惠州57人集中或居家醫學觀察，均無異常報告。

患者「接觸者」增至64人

廣東省衛生計生委通報，韓男間中有高熱，肺部的X光片顯示病原較前增多，氧合變差，符合中度急性呼吸窘迫綜合症診斷，其密切接觸者亦已追蹤至64人，但仍有13人「失聯」。廣東省衛生計生委派出第三批臨床專家組到惠州市中心人民醫院指導醫療救治，並決定從今天起，安排省臨床專家每批兩人在惠州市中心人民醫院駐點協助指導治療患者。

惠州官方消息顯示，姓金韓國患者昨午症狀仍以發熱為主，情況穩定，血壓、心率正常，生命體徵平穩，神志清晰，能夠對話，並接受抗病毒治療，但晚上病情轉趨嚴重。

來自中國疾控中心、北京大學人民醫院呼吸與危重症醫學科和北京地壇醫院的國家衛生計生委專家組，上周六在惠州市中心人民醫院重症病房，對金某進行了臨床會診。省疾控中心、廣州市第八人民醫院的專家，當日中午再對金某及其密切接觸者採集咽拭子、血液等樣本，專車送往廣州檢測。

團體自發遊行 轟支聯會斂財煽撕裂

【大公報訊】記者冼國強報道：支聯會昨日聯同學民思潮及工黨等反對派團體發起遊行，惟只有寥寥數百人聚集。期間有激進團體高舉「港獨龍獅旗」及鮮黃色雨傘，更高叫「結束一黨專政」等煽動性口號。

搞事者將遊行商業化

多個激進團體又開設大量檔攤，趁機籌款。有市民團體到場舉行示威，不滿支聯會26年來不斷藉政治議題斂財，煽動社會撕裂。



▶市民自發組織「和平論壇」昨發起示威行動 大公報記者黃洋港攝

支聯會昨日下午三時，在灣仔修頓球場聚集，遊行到中聯辦。遊行之前，在球場及地鐵站一帶擺設多個販賣檔攤，又於遊行沿途路線設立捐款箱，大肆斂財一番。有檔販售賣印有反對政改方案字句圖案的圓領黑衫，檔販在場竭力傾銷黑衫，更號召市民購買後，在政改方案於立法會表決當日，穿上該黑衫往包圍立法會云云。有團體更販賣鼓吹推翻中央政權的刊物，又設下大量捐款箱，實行把政治遊行商業化。

遊行隊伍約下午六時到達中聯辦，反對派議員梁國雄又再高抬棺木，又將錢溪撒入中聯辦，並有搞事人士於中聯辦門外燒錢溪，在警方多番勸喻下才肯離開。

市民自發組織「和平論壇」，因不滿支聯會26年來每年都發起遊行，將一些政治事件借題發揮，歪曲歷史真相，故發起示威行動，在支聯會遊行路線的地點表達渴望社會回歸和平理性的訴求。他們又不滿支聯會聚眾斂財，利用社會議題，煽動社會撕裂。

街站反港獨反暴力

【大公報訊】記者冼國強報道：本地民間團體「追擊本土暴力前線」、「守護香港」和「忠義民團」聯合舉辦街站，強烈譴責以「港獨」團體「本土民主前線」為首的激進組織，多次將暴力文化由網絡帶進社區，近日更圍堵小學及在校園張貼大字報，嚇得小女孩童哭後，反而無恥地指稱小女在做戲。三個民間團體約20名成員，昨日下午二時於旺角東火車站外開設聯合街站，齊聲反對「港獨」組織的「黃色」暴行。團體成員高舉「反港獨、反暴力」標語，又把過往「本土」曾犯過的暴力事件，剪成短片公開在街站上播放。街站上並有慰問卡供市民簽名，團體將代為轉寄給受「本土」滋擾的學校。

重申不應將暴力帶入校園

追擊本土暴力前線發言人劉可澄稱，「黃色」暴力問題愈趨嚴重，近日「本土」發言人在小學搞事後，不但無反省小朋友的心靈本就較為脆弱，反指責小朋友做戲，還在訪問中胡言妄稱「某網民貼，總之唔係我貼啦！」她認為這班「港獨」人士對自己的行徑毫無承擔，如果繼續任由激動人士胡作妄為，會對下一代的成長發展有不良的影響。

劉可澄重申，「三非」兒童的居港權問題可以各自表達不同意見，但絕不應該把暴力帶入校園。她又指出，不是只有肢體碰撞才叫暴力，大聲叫罵、兇神惡煞的圍堵校園已足夠令小朋友受到傷害。

鍾南山:仍存在有限人傳人

【大公報訊】記者盧靜怡廣州報道：對於韓國病例是否會轉移到廣州呼吸疾病研究所，鍾南山昨日出席一個活動時透露，目前還在商量中，要根據病人的病情發展再決定。至於被隔離者最新情況，他回應稱，目前被隔離的接觸者中沒有發現明顯發燒者，但雖然如此，但還要密切關注，因為病程大概需要兩周時間觀察。

「目前的資料顯示，MERS（中東呼吸綜合症）自從被發現以來，全球大概有1143個病例，死亡的有400多個，算起來大概是37%的病死亡率。」鍾南山表示，從目前的情況看，不能說人傳播人的可能性沒有，仍存在有限的人傳人。

韓方為防疫不善致歉

【大公報訊】韓國保健福祉部昨日通報，再多兩名人士確診感染中東呼吸綜合症（MERS），患者增至15人。福祉部長官文亨杓昨日就政府在新沙士傳染性估計不足，和因防疫不善為國民造成憂慮和不安道歉，並稱政府將全力防止發生第三代感染。文亨杓並感謝中國政府，對韓國患者採取了迅速有效的措施。

不聽醫生勸喻出國幹、導致香港與中國兩地遭受中東呼吸綜合症擴散恐慌的韓國人，他的太太解釋，丈夫的工作十分繁忙，迫不得已之下才帶病出差。

韓聯社消息說，最新確診兩人均是韓國首例患者的密切接觸者，其中一人與首例患者同住一棟醫院大樓；另一人則常來探望與首例患者同住一棟醫院大樓的母親。兩名確診者最初被排除在隔離觀察對象之外，其後在針灸院大樓的患者家屬、醫療人員進行新一輪流行病學調查中被確診。消息說，截至目前，韓國還沒發生三次感染情況，所有患者均被首例患者感染。

韓衛生當局認為，接下來一周是新沙士防控的最關鍵時期。這一週過後，感染者增加勢頭會大大減弱，但也有意見認為，由於個別病例脫離了衛生當局的控制範圍，且部分密切接觸者有可能「漏網」，如果發生第三代感染，擴散速度反而會加快。

韓國保健福祉部長官文亨杓昨日就防疫不善向國民致歉，文亨杓說，韓國政府將組建由大韓感染協會、診斷協會的專家等組成的官民協同對策小組，全面研究中東呼吸綜合症的感染原因和傳播方式，並確保不漏漏監控對象。

對於中國政府就韓國患者採取了迅速有效的措施，他說，韓方表示感謝。談及目前韓國民眾對政府隔離監管不善的擔憂時，文亨杓稱，政府將加強對自家隔離的監管。被問及韓國政府將會否對赴韓的韓國患者處罰時，韓國保健福祉部相關人士稱，韓國法律中有關於流行病學調查作假或故意隱瞞的規定，未來將對這一事件展開調查，如發現違反法律，將依法採取措施。

退休女警司跑車遭的士撼尾

【大公報訊】警方長沙灣分區前指揮官楊雪筠（圓圖）昨日凌晨時分駕駛跑車，在東區走廊遇上驚險交通意外，事緣她的跑車駛經北角東區走廊時突然爆胎，停在下車道等候拖車救援期間，一輛「失魂」的士駛至收掣不及，猛撼跑車車尾，並將楊女士帶車推前約六米遠。的士車頭當場毀爛，的士司機與車內男乘客受傷送院，楊雪筠在車內有驚無傷，事後留在現場協助同胞調查意外經過。

據悉，在警隊內官至警司級的楊雪筠（55歲），目前正值退休前休假，退休前是長沙灣分區指揮官。資料顯示，楊於2013年1月偵破瑪嘉烈醫院三度被盜雷帶案件，2012年8月在荔枝角美孚新邨破獲一宗連環爆竊案，拘捕一名有多次爆竊及劫劫紀錄的內地男慣匪。她並曾出任九龍城分區指揮官、西九龍警鋒隊副指揮官等要職。

昨凌晨三時許，楊雪筠獨自駕駛一輛開篷跑車，沿港島東區走廊向東行駛，途至北角警署對出，跑車右頭輻突然爆胎，跑車亮起「死火燈」停下，據悉楊已通知相熟車房安排拖車，然後坐在車內等候。未幾，60歲姓余男駕駛的士，載同26歲陳姓男乘客沿路駛至，疑余未有察覺楊的跑車拋錨行車道上，的士猛撼跑車車尾，由於撞擊力度巨大，跑車被推前約六米才停下，的士車頭損毀嚴重，在車上的余及陳兩人頭及胸口撞傷，跑車上的楊幸未有受傷。

警員接報到場，將兩名男傷者送院救治，楊留在現場協助調查。據悉當她發現有記者到場採訪拍攝時，曾向記者表示跟傳媒熟絡，但她不願透露意外經過，稍後警員安排將楊及肇事的士拖走，現場經清理後重開一段行車線。

白海豚屍浮深井海域

【大公報訊】深井青山公路對開海面昨午有途人發現一條海豚載浮載沉，水警接報到場將屍屍撈起。海洋公園專家檢查發現，喪生的中華白海豚尾部有裂痕，疑遭船艇撞擊致死，惟屍體已嚴重腐爛，未能確定死因。

連同昨日檢獲白海豚屍體，這已是上月內第三宗個案。昨午12時許，有市民報案稱在深井青山公路一屋苑對出海面，發現有海豚載浮載沉，懷疑為海豚屍體。水警接報到場將屍屍撈回岸上，初步調查相信海豚長約一米，屍體送往大欖水警基地後，香港海洋公園保育基金的「鯨豚擱淺行動組」人員接報到場，將屍體運往海洋公園，獸醫詳細解剖發現，海豚尾部的脊椎骨有裂痕，疑遭撞擊造成，惟屍體已嚴重腐爛，未能確認死因，行動組已採取樣本作進一步化驗。

「鯨豚擱淺行動組」發言人稱，上述豚屍是雌性、屬年幼中華白海豚。經量度後證實體長120厘米，體重10.5公斤，屍體嚴重腐爛。

上月15日，水警巡經大嶼山分流對開海面，發現一條雌性年幼中華白海豚屍體。另外，同月五日一艘機動遊艇途經屯門龍珠島對開海面，發現另一條屬雄性成年中華白海豚腐屍。

醫局處方系統防派錯藥 成效佳

【大公報訊】記者張婕舒報道：為免醫生手寫處方太過「龍飛鳳舞」而導致護士派錯藥，醫院管理局耗資1.72億元自行研發「住院病人藥物處方系統」。醫生在電腦系統開藥，立即同步至藥房及病房，護士派藥前「哪一哪」藥物標籤及病人手腕帶，進一步確認沒有派錯。系統目前在瑪嘉烈醫院、威爾斯親王醫院等五家公院率先推行，預計2017/18年將擴至全港17間公院病房。首間試行的瑪嘉烈醫院，至今未發生過相關藥物事故，成效顯著。

醫管局過往不乏「派錯藥」事故，主要由於開藥、派藥全部依靠手寫，容易造成錯漏。「住院病人藥物處方系統」團隊於2009年向食物及衛生局申請1.72億元撥款，自行研發電子化開藥、執藥、派藥系統，靠電子的智慧減少錯漏，理論上可完全消除「派錯藥」事故。系統最初在瑪嘉烈醫院研發與試用，現已擴至將軍澳醫院、威院、律敦治醫院、北大嶼山醫院，並將於2017/18年推廣至全港17間大型公立醫院。團隊亦一舉奪得醫管局年度傑出團隊獎。

參與研發的醫管局資訊科技及醫療信息主管張毅翔醫生表示，本港醫院運作十分繁忙，難以直接引入系統，團隊因此選擇自行研發。系統允許醫生登錄後

開藥，並即時同步到藥房，藥劑師核對後出藥，然後護士根據電子藥單派藥給病人。不僅如此，他指「醫生記唔晒千種藥」，電子系統會提醒醫生避開病人敏感的藥物，及避免開出藥性相沖的兩種藥。瑪嘉烈醫院自2013年試用至今，尚未發生過與系統有關的藥物系統。



▲住院病人藥物處方系統團隊奪得醫管局傑出團隊獎 大公報記者張婕舒攝

威院藥劑師盧艾霏稱，過往醫生將手寫藥單傳真給藥劑師，藥劑師需要抄寫、錄入系統，經常看不清醫生的字跡，需要頻繁打電話確認，新系統推行後，藥劑師立即看到完整清晰的藥單，安全性及效率大幅提升，威院藥房的傳真機亦由原本九部減至兩部。新系統另一優勢是可標註緊急病例，提醒藥劑師提前處理，而傳統手寫藥單僅可按時間先後排列。

將軍澳醫院住院病人藥物處方系統專責護士倪勇譽稱，護士們初時不適應電子系統，因為需一下子改變以往工作方式。但適應後發現，毋須再辛苦辨認醫生字跡，效率大大提升，系統並能提醒護士何時需給病人派藥。在傳統派藥「三核五對」之餘，新系統還要求護士哪一哪病人手腕帶，藥物標籤的二維碼，進一步確保不會「派錯藥」。

不適用於癌症病人與嬰兒

張毅翔稱，電子系統有其局限性，尚不適用於癌症病人、初生嬰兒及手術室。因為癌症用藥複雜，給藥的先後、分量、用藥時間、間隔時間十分講究，需另行研究一套系統。而嬰兒用藥分量很小，暫不能使用現有系統。