

韓新沙士首現「第三代」感染

首爾瀕臨失守 150校停課防疫

【大公報訊】綜合韓聯社、路透社及韓國《中央日報》報導：韓國俗稱「新沙士」的中東呼吸綜合症（MERS）疫情惡化，首次出現死亡個案，兩名病人不治。截至2日，韓國確診感染人數增至25人，更出現兩宗「第三代」感染個案。傳出感染病例的醫院附近，有多達150間學校及幼兒園宣布停課一周，以防疫情擴散。但世界衛生組織稱，沒有必要採取限制旅行或封鎖邊境等措施。

新沙士殺到

世界衛生組織發言人林德梅爾2日在例行記者會上表示，從2012年9月以來全世界MERS患者人數共1161人，死亡人數為433人。韓國出現2例MERS死亡病例，確診患者增至25例。

死亡患者原本病重

韓國當局通報，58歲的女死者，生前因哮喘發作、呼吸困難，從5月11日起住院接受治療，在5月15日至17日期間與韓國首例MERS患者有過接觸，後病情惡化、搶救無效於6月1日身亡。這名患者此前是作為疑似患者隔離治療。直到其死後進行DNA檢測，才確診其感染了引發MERS的新型冠狀病毒，是韓國MERS首宗死亡個案。

第二名死亡患者是韓國第六位MERS確診病人。這名71歲的男死者在5月15日前因發燒等症狀入院治療，他在15日至17日期間接觸過韓國首位MERS患者後，於5月28日被確診為MERS新病例，隨後被隔離治療。通報說，第二名死亡患者患有慢性呼吸系統疾病，曾於2011年因腎癌接受過腎臟摘除手術。

韓民得病不敢就醫

另外，新增患者中，兩名分別73歲及79歲男子，因與第16名患者同住一個病房染病，為當地首次出現「第三代」感染個案，其餘的新增患者源頭均為首名患者。當局認為，現時只是醫院內部傳染，不認為疫情在社區擴散。

分析指，「第三代」感染的出現突顯防疫缺失，意味病毒不再僅屬有限度人傳人，病毒擴散可能會加快，加劇了人們對MERS的恐懼心理。韓媒指，「第三代」感染意味著MERS已超出衛生當局的追蹤範圍，可能已擴散到社區。到了這一階段，個人在日常生活中的預防措施對於控制疫情尤其重要。

爆出第一個MERS死亡案例的京畿道醫院附近有逾40間學校停課。韓國官員在周二入夜後，宣布目前共有150間幼稚園及學校停課。此外，忠清北道清州市4間學校，疑有教師曾與MERS患者密切接觸，而需要停課。

41歲的李鈺貞是三個孩子的媽媽，她說：「儘管現在受影響的病人在醫院裡，但一旦病毒外散，傳播速度將會變的非常快。作為一名母親，我感到擔憂……大部分的母親現在都認為，就算是得了病，也要盡量避免去醫院。」

世衛指無須關閉韓國

歐洲疾病預防控制中心說，目前韓國已經成為繼沙特、阿聯酋之後的MERS患者人數第三大國。世衛目前並沒有建議其他國家對韓國進行旅遊或交易限制。但是，韓國衛生官員表示，該國邊境檢查機構已禁止接受隔離的疑似患者出境，避免病毒散播。韓國現代汽車表示，已要求員工避免前往中東地區；芯片製造商SK海力士也表示，若非重要情況，公司會讓員工避免到中東進行商務旅行。

一些旅遊機構表示，已經有海外旅行團取消了訪韓計劃，其中一間旅遊公司表示本周接到來自中國的取消訂單，300人的旅行團取消了原本定好的韓國行程，另一旅遊公司也表示陸續有中國遊客取消行程。

▼醫護人員1日經過韓國MERS患者居住的惠州醫院ICU病房
路透社



▲韓國仁川機場的遊客2日戴口罩防範MERS病毒
路透社

病例暴增 專家憂病毒變異

【大公報訊】據中央社報導：韓國「新沙士」（MERS）疫情失控，專家說，韓國沒有經歷過沙士疫情的慘痛經驗，管控制力不足，預估確定病例將增加。專家也盼釐清是否病毒變異。

韓國MERS疫情從5月20日出現首例境外移入病例至今，持續擴散，確定病例增至至少25人，隔離者近千人，已知2死，韓國疫情發展失控且迅速。

台灣專家蘇益仁說，若周末前病毒沒有獲得良好控制，感染者可能突破50人以上確診患者，也不排除出現社區感染。感染者越來越多時，控制則會越來越困難。MERS在2012年首次出現，3

年全球有1154例確定病例，其中431例死亡。韓國在短短不到2周病例已經暴增到25例，平均一天近2例，超過全球速度，累計病例數也成為全球第3。

蘇益仁指出，韓國沒有經過SARS（嚴重急性呼吸道症候群）的慘痛經驗，因此醫院內管控制力欠缺，造成疫情失控。韓國病例數驟增，除了醫院管控制問題外，也想釐清是否病毒變異了，建議透過國際管道迅速取得基因定序了解；此外，病毒是否在不同人種與環境因素的適應力不同，先前流行地都在中東地區。蘇益仁建議，疑似病例且有接觸者要落實14天以上的觀察期，才能降低風險。

韓疫情失控事件簿

4月18至5月3日

韓國首名MERS患者A某（68歲男性）在巴林種植農作物

5月4日

A某經由卡塔爾入境韓國，當時無異常症狀

5月11日

回國一周後，A某開始咳嗽並發高燒達38攝氏度以上

5月12日

A某在a醫院接受診療，當時參與診療的醫務人員H某（30歲）之後被確診感染MERS病毒

5月15日至17日

A某到b醫院住院，大部分感染病例在此期間感染病毒

5月20日

A某確診感染MERS病毒，被移送至國家指定醫院

5月26日

韓國國內MERS病例增至4例，疑似患者金某前往中國

5月29日

金某被確診感染病毒，韓國國內MERS病例增至12例，隔離對象增至120人

5月30日

中國和香港衛生部門隔離與金某接觸過的56人

6月1日

韓出現首例死亡病例

6月2日

韓出現第二例死亡病例（韓聯社）

韓防疫指南如廢紙

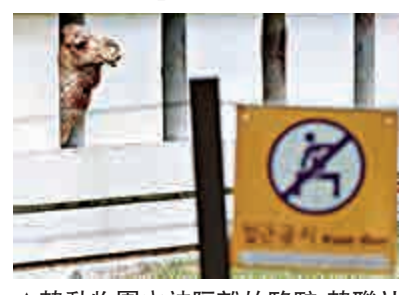
【大公報訊】據韓國《中央日報》報導：隨着中東呼吸綜合症（MERS）疫情擴散，有韓國媒體指責政府的防疫原則存在問題，保健當局給出的防疫指南根本就無法發揮作用。指南本身是根據從中東地區搜集的片面情報製作而成，當局卻過於迷信指南內容，導致無法根據實際情況做出合適反應。

韓國政府列出的MERS危險國家是中東七國（沙特、阿聯酋、也門、阿曼、卡塔爾、約旦、科威特），這些都只是出現過病毒源病例的國家。韓國第一個患者A某（68歲）就診的第四家醫院醫生得知A某此前去過巴林的事實後，即刻進行了申報，保健當局卻以巴林不是危險國家為由，拖延了一天半的時間，沒有採取任何措施。

韓國最初僅將在2米範圍內與患者接觸1小時以上的人，列為需要隔離觀察的「密切接觸者」。根據該標準，僅對與A某同一病房的患者和家屬進行了隔離。然而5月28日住在距A某10米遠的同一病房樓另一間病房的患者也被確診感染後，整個事態陷入混亂。最終，當局不得不將範圍擴大

到同層病房的患者及其家屬、訪客。截至6月1日發現的18名感染者中，有10名都不是第一批隔離對象。

此外，韓國政府在出現疫情初期一味強調病毒的傳染能力不強，稱每名MERS最多只會向0.6至0.8個人傳播病毒，因此預測不會出現大量二次感染的MERS。但事實是，僅僅A某一人傳染的患者截至6月1日就達17名，同一醫院感染人數多達15名。高麗大學醫學院預防醫學教室的崔載旭教授說「政府小看了MERS的傳染能力，面對此類公共衛生危機情況，即使只有1%的可能性，也應該做出先發制人的處理，而當局的做法太過迷信以前的數據」。



▲韓動物園內被隔離的駱駝 韓聯社



◀ 首爾市民在一家超市內選購口罩等用品
新華社

韓拒公開「染疫」醫院名

【大公報訊】綜合韓聯社及韓國《中央日報》報導：「新沙士」（MERS）在韓國迅速蔓延，但截至至今，韓方仍未公開相關病例真實身份以及受影響醫院的名字。

韓國議員呼籲政府公開發現MERS病例的醫院及其所在地區，但韓國保健福祉部和大多數醫療專家反對，擔心「會引起更大的混亂」。

延世大學醫療法倫理學系李逸鶴稱：「如果公布出現感染者的醫療機構名稱，可能會產生隱瞞發現患者的事實或將疑似患者移送其他醫院等嚴重的負面效果。」也因為政府信息不透明，韓國互聯網上也出現了針對某些醫院的

謠言。其中一起是有人在網絡博客的帖子上稱，「進入京畿道A醫院的話會感染上中東呼吸綜合症」，相關醫院已經以「涉嫌損害名譽」進行起訴。另一起是有人在社交網站臉譜上稱，「中東呼吸綜合症在空氣中也可以傳播」，有112人舉報其為「散布虛假消息」。

韓國代理國務總理崔英煥2日誓言，將「傾全力」遏止「新沙士」病毒蔓延，及緩解韓國民眾「日益恐慌」的心理。崔英煥指出，政府一方面需要及時公開發布MERS疫情和防控資訊，使國民正確認識和應對疫情，另一方面嚴厲打擊編造疫情謠言、散布不實資訊等行爲。

MERS致死率高於SARS

SARS	2003年流行	致死率為10%	可通過空氣傳播
H1N1	2009年發生	致死率為0.07%，低於或類似季節性流感	蔓延速度最快
MERS	2012首次發現	致死率達40%	出現症狀至死亡時間為11.5日
伊波拉	2014年出現	致死率為25-90%	潛伏期為2-21日



◀ 遊客2日戴口罩抵達仁川機場
路透社

▲ 一名戴口罩的女遊客2日抵達仁川機場
路透社