

# 擴大疫苗覆蓋率 為通關創造條件

既要嚴格抗疫，又要發展經濟，這是特區政府面臨的最大挑戰。如何才能做到「兩不誤」？關鍵在於進一步擴大疫苗覆蓋率，並儘快落實安心出行「紅黃碼」制度，精準防疫，為通關創造條件。昨日衛生署轄下聯合科學委員會開會，一致同意將新冠疫苗接種年齡放寬至六個月以上嬰兒，亦即未來六個月至三歲的幼童都可以接種科興及復必泰疫苗，這對築牢防疫防線十分重要。

三歲以下、六個月以上的嬰幼兒接種疫苗是否安全？他們表達不清晰，出現副作用怎麼辦？這是為人父母的最大顧慮，也一直是社會關切的問題。許多臨床試驗已經證明，為六個月大以上的幼兒接種新冠疫苗是安全的，雖然也有機會出現疼痛、低燒等副作用，引起哭鬧，但這是正常反應，與嬰幼兒接種其他疫苗的反應是一樣的。事實上，嬰兒出生後就會接種各種疫苗，人們對此習以為常，鑒於新冠疫癘揮之不去，很可能成為風土病，今後嬰兒出生後接種新冠疫苗也可能成為常態。

從外地經驗來看，嬰幼兒接種新冠疫苗也是安全的。美國於今年六月份決

定為六個月以上嬰幼兒接種，全國共1800萬三歲以下、六個月以上的嬰幼兒被納入接種範圍，為全球提供先例。非常巧合的是，台灣地區昨日通過放寬接種年齡至六個月大嬰兒，和香港幾乎同步。從全球來看，各地放寬接種年齡方面的做法雖然不盡相同，但大方向是基本一致的。

放寬接種年齡不僅有科學根據，也有實際需要。本港疫情明顯反彈，確診個案日超4000宗已持續多日，總體趨勢向上，未來日增個案很可能突破萬宗，嬰幼兒的感染率也會隨之上升。由於三歲以下嬰幼兒未能接種，完全處於不設防狀態，風險更高。就在昨日，一名早前染疫的女嬰不治，另一名確診的嬰兒須入住深切治療部。事件再次提醒市民，嬰幼兒的感染風險是實實在在的，絕非危言聳聽。六個月以上孩子有針可打，不啻及時雨，解除了家長的後顧之憂。

「一老一幼」是香港抗疫的最大軟肋，家長為嬰幼兒安全着想，應打盡打；同時大家也不能忘記尚有12萬名80歲以上的長者至今一針未打，未打齊三

針的則有24萬之多，其中不少長者住於安老院舍。第五波疫情為香港帶來的慘痛教訓之一，就是長者最高危，最需要疫苗保護，未打針長者的死亡率，比打了針的高16倍，打不打針，差別太大。特區政府在推動長者接種、上門服務方面需要更加積極，更加主動，動員及說服長者家人的支持也非常重要，社區組織可以發揮相關作用。

香港整體接種率不算差，現在最需要接種的就是「一老一幼」；只有「一老一幼」安全了，香港社會才會安全，生活復常的步伐才有機會加快，也為恢復通關創造條件。另一方面，在全球疫情大流行持續、「內防擴散、外防輸入」形勢嚴峻之下，防疫不講「一刀切」，就必須提高防疫的精準度，優化安心出行、落實「紅黃碼」制度可以說是必不可少的一環。

一份最新民意調查顯示，大部分市民支持「紅黃碼」制度，支持將「紅黃碼」擴大至密接人群，也支持縮短入境隔離期。滿足市民的希望，就是特區政府的奮鬥目標。特區政府應排除阻力，愈快落實愈好！

# 入境檢疫需要更加人性化

特區政府不斷推出便利旅客入境及檢疫的措施，入境香港的人數增加了，可惜相關服務卻跟不上，拖慢了入境速度，增加了旅客的煩惱。也有市民對入境後收到的政府短訊感到不開心，指語言冰冷，彷彿被當成「罪犯」一般。這些問題值得政府重視，並要舉一反三，儘快改善所有口岸的入境服務。

現時入境人士登機前需完成網上電子健康申報，並取得二維碼，但在機場入境後仍要完成一系列手續，包括接受核酸檢測及快速抗原檢測、核對針卡及檢疫酒店證明，完成相關文件約需2.5至3小時。不少旅客抱怨，搭飛機長途飛行十多小時已經相當疲倦，落機後又要大排長龍繼續等，對長者來說更加辛苦。

本地市民從境外回家，對本港的檢疫政策相對了解，還有這麼多波折，外國人士入境通關的困難度就更大。其實解決有關問題不難，無非是增加服務人手，

在顯眼處張貼指示牌，入境人士按指示去做，就順利得多。

六月份整體入境人次約29萬，每日平均不超過1萬人次，機場入境每日則只有幾千人次，服務仍未令人滿意。八月和九月是入學高峰期，出入境人士更多，必須及時改善檢疫和通關安排，否則亂象更多。另一方面，陸路的深圳灣入境方面，是否也存在相關問題？特區政府需要盡快檢視，提升效率。

還有市民反映入境後收到的第一個信息十分不友好，內容是提示入境者需滿足防疫條件，否則有刑事責任云云，雖然說的是事實，但表達方法是否可以委婉一些、溫馨一些呢？

來者都是客，對香港的第一印象取決於機場或其他口岸的入境服務質素。香港要展示國際大都會的風貌，讓旅客有賓至如歸之感，入境服務需要更加有效率，更加人性化！

龍眠山

# 科委會同意半歲起可接種疫苗

## 建議50歲以上市民打第四針 加強保障

A2 要聞

大公報

2022年8月2日 星期二

責任編輯：彭錦文 美術編輯：李慕之



▲聯合科學委員會昨日通過建議，將兩款新冠疫苗的接種年齡降至六個月大嬰兒。



▶委員會建議50歲或以上市民與老年人口一樣，在接種第三劑至少三個月後，接種第四劑疫苗。

### 防疫屏障

衛生防護中心轄下聯合科學委員會昨日開會，通過建議將兩款新冠疫苗的接種年齡降至六個月大嬰兒。疫苗可預防疾病科學委員會主席劉宇隆透露，政府已聯絡相關藥廠，希望購入較低劑量的兒童版「復必泰」疫苗。如採購不到，就需考慮自行稀釋。有藥劑師指出，幼童是人院、重症的高發群體，接種疫苗十分必要。委員會亦審視成年人口接種第四劑新冠疫苗情況，建議50歲或以上市民與老年人口一樣，在接種第三劑至少三個月後，接種第四劑疫苗，加強保障。

大公報記者 邵穎

本港現時接種科興疫苗最低年齡是三歲，復必泰則是五歲。科興去年開展相關第三期臨床研究，早前公布六個月大至三歲的結果，發現接種兩劑後，在安全性和免疫反應方面都有良好表現，亦未有嚴重不良反應。而復必泰早於個半月前，已獲美國疾病控制及預防中心批准緊急使用於六個月或以上的小童。

聯合科學委員會昨日開會審視兩間藥廠的資料，討論六個月大至三歲幼童接種新冠疫苗的事宜。劉宇隆會後表示，委員會一致同意兩款疫苗安全、有效，科興疫苗可沿用成人劑量，但復必泰疫苗須有嬰兒版本、即是成人版本的十分之一劑量，如果買不到則要稀釋大人版本，並抽取十分一劑量，具有一定挑戰和難度。他說，相關政府部門很努力與藥廠洽商購買，如果短時間內無法做到，便希望當局嘗試在技術層面克服挑戰，通過稀釋抽取十分之一，他認為，有選擇是好事，結果會讓更多人打針，以預防重症和死亡風險，未來會耐心解說利弊。

### 洽購復必泰嬰兒版疫苗

會上亦討論兒童接種新冠疫苗後，出現心肌炎的問題，劉宇隆表示，科興沒有相關風險，復必泰有此問題，但可以将首兩針的時間拉長至八個星期，以減低風險。而兒童患上心肌炎基本上會康復，只是需要長期跟進。

接種劑量及時間方面，就復必泰疫苗，專家建議，六個月至五歲以下的兒童可接種三劑，每劑為成人劑量十分之一。為減低心肌炎或心包炎的輕微風險，首兩劑疫苗間距應為八星期，並於接種第二劑最少三個月後接種第三劑。就科興疫苗，專家認為，六個月大至三歲以下的幼兒可接種三劑疫苗，每劑劑量與其他較年長的兒童和成人相同，接種間距與較年長兒童相同。

醫學會傳染病顧問委員會聯席主席曾祈殷表示，如果科學數據證實幼童接種安全有效，醫學會將呼籲家長安排小朋友接種，以及促請政府向家長加強解說。他提到，美國及加拿大上月通過兩款幼童緊急使用的新冠疫苗，但當地家長反映不太踴躍，或與政府解說不足有關。他建議政府要向家長清楚解說。

### 幼童是另一高危群體

香港醫院藥劑師學會會長崔俊明接受《大公報》電話訪問時亦指出，六個月至三歲幼童的接種劑量為成人的十分之一，僅0.03毫升，如果從成人劑量抽取，可能誤差較大。目前國際上已經有成人、青少年及幼童劑量的疫苗，建議當局直接購買幼童劑量的疫苗進行接種。

崔俊明還指出，目前因染疫入院的群體中，有16%是三歲以下的幼童，是除80歲以上長者外的另一大高危群體。因兒童的免疫系統發育未完善，有較大可能轉為重症或引發肺炎等併發症，因此接種疫苗極為重要。至於幼童打針的安全性，他表示，應平衡風險與好處，目前美國食品及藥物管理局已經批准六個月至五歲的幼童接種復必泰，認為益處大於風險。將兩款新冠疫苗的接種年齡降至六個月大嬰兒。

# 22月大確診女嬰病逝 35月大男童入ICU

【大公報訊】記者李欣穎報道：香港昨日新增4254宗新冠確診個案，確診數字連續12天超過4000宗。留醫東區醫院五天、情況一直危殆的22個月大確診女嬰，延至昨日中午離世。昨天亦有一名35個月大男童確診，目前入住深切治療部，情況穩定。醫院管理局總行政經理劉家獻再次呼籲家長盡快帶幼童接種疫苗。

劉家獻表示，該名確診的35個月大男童於7月29日發燒，到私家醫院求診，翌日核酸檢測呈陽性並出現抽筋，送到急症室後，再六度抽筋。現時留醫瑪嘉烈醫院的兒科深切治療部，目前情況穩定。他就讀的荃灣綠楊幼稚園亦有學童確診，患者之間無關聯。劉家獻提醒家長，盡快帶幼童接種疫苗，若幼童尚不符合疫苗接種資格，身邊的親友則應盡快打齊針。

而早前確診並出現腦病變的22個月大女嬰，入院後情況持續惡化，至昨日中午病逝，死因轉交死因庭跟進，並計入新增死亡個案中。

醫管局昨日呈報多宗死亡個案，年齡介乎52至84歲，多人有長期病患，且只有一人接種三劑疫苗。劉家獻表示，7月呈報102名染疫死者中，絕大部分是老人及長期病患者，他們確診後沒有及時就醫及服用口服藥。他強調，新冠疫情不是一般感冒，口服藥能降低病毒量，降低惡化風險，患者應盡早求醫。

### 疫情呈緩慢上升趨勢

衛生署衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮表示，確診個案隔幾天就拾級而上，本地疫情呈緩慢上升的趨勢，暫未見頂。現時社區存在大量

傳播鏈，理解許多市民出現抗疫疲勞，但外出或到高風險場所時，仍需謹守社交距離措施。

醫管局早前宣布，從本月1日起，公立醫院探訪者須持48小時內核酸檢測陰性結果，亦要求所有陪產者均需提供48小時核酸檢測陰性證明，該檢測要求亦於本月1日起生效。



▲35個月大確診男童現時留醫瑪嘉烈醫院的兒科深切治療部。

# 疫下藥物短缺 醫管局引入非註冊藥

【大公報訊】記者邵穎報道：有市民早前覆診時，獲醫管局派發的藥物有別於以往，事件引起關注。醫管局表示，第五波疫情期間不少藥物供應緊張，例如有抗生素藥物被炒至70元一粒，因應市民用藥需求，醫管局會採購其他合適的藥物，包括引入非註冊藥。醫管局強調，緊急情況下會以最高效購得所需藥物為首要原則，重申當局有恆常機制規管未註冊藥物採購，確保安全性。

醫管局聯網服務總監鄧耀鏗指出，第五波疫情期間不少藥物供應鏈都出現問題，採購原則最緊要的是快速，而內地生產商亦符合國家藥品監督管理局的標準，可確保品質。醫管局總藥劑師辦事處總藥劑師李成章則表示，醫管局需維持龐大的醫療服務，使用未經註冊藥物的情況，是平衡風險和照顧病人需要的

必須考慮。

李成章舉例，防疫時使用的一款與內地藥廠簽約的「注射用頭孢西丁鈉」，該藥廠已經有一款於香港註冊的「注射用頭孢西丁鈉」，是醫管局正在使用的，只是當時個案飆升，便由該藥廠緊急提供另一款供內地使用、除包裝外無區別的頭孢西丁鈉。他指出，如果在衛生署搜索「Ceftriaxone」（注射用頭孢西丁鈉），可以見到相關資料。

港島西醫院聯網臨床服務統籌專員（藥劑）崔俊明指出，使用非註冊藥物並不罕見，以兒科為例，因大多數臨床醫學實驗以成人進行，兒童的藥物選擇較少，在此情況下，便會引入非註冊藥。此外，一些極新但未在香港註冊的專利藥物，如治療癌症的新藥物等亦會引入。他強調，相關做法對病人「一定是好」。