

染疫女嬰現嘶啞症 一度入ICU

咳如犬吠呼吸困難 同類患者趨增



市民到維園做新冠病毒檢測。衛生防護中心昨公布新增4040宗新確診個案，再有7人離世。

慈幼學校4號校巴有4名學生染疫，2A班亦有4名學生染疫而需要停課。

本港昨日新增逾四千宗確診個案，涉Omicron變異株BA.4或BA.5個案佔比進一步上升至12.7%。一名20個月大女嬰上週快測陽性後，情況急轉直下，出現嘶啞症，一度送入兒童深切治療部，現已轉到普通兒童隔離病房，情況穩定。

醫管局表示，有兒科醫生稱近一周嘶啞症患者增加，呼籲家長若發現子女出現喘鳴、呼吸困難、肋骨下陷、咳嗽如犬吠，應盡快帶子女求醫。

大公報記者 李欣穎

香港昨日新增4040宗確診個案，包括3807宗本地確診個案，再多7人離世。逝者年齡介乎66歲至88歲，其中四人未完成接種三針疫苗，有兩人完全未曾接種。

BA.4/BA.5個案升至12.7%

衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，本港涉Omicron變異病毒株的比例再增加，懷疑Omicron BA.4或BA.5變種病毒個案約佔整體12.7%。BA.2.12.1佔約6.3%，其餘個案則涉BA.2.2。張竹君稱，目前BA.5個案上升的趨勢，與世衛及其他地區的經驗類似，不排除會在港變成主流病毒。

她還說，有專家指曾染BA.2病毒

對BA.4有一定交叉保護力，但本港未有相關經驗，需要繼續觀察，但相信若市民打齊針或曾感染Omicron會有混合免疫，再染亞系病毒時或能減輕重症及死亡情況。不過，是否可以減低傳染性則是未知之數。

另外，本港一名20個月大女嬰上週五快測陽性，家人亦快測陽性。女嬰上週五起出現發燒咳嗽及嘔吐症狀，而後聲音沙啞，家人於週日凌晨帶她到聯合醫院就醫，入院時氣喘，其後被證實患嘶啞症，一度入住深切治療部，所幸留醫一晚後情況由嚴重轉為穩定，現時轉到普通兒童隔離病房接受治療。

醫院管理局總行政經理劉家獻表示，嘶啞症是咽喉氣管支氣管炎，屬

於流感病毒引起的病毒性呼吸道疾病，主要病徵是出現類似犬吠聲的咳嗽，這是由於氣管收窄使空氣不能順暢流通導致的。

明愛醫院行政總監確診

劉家獻指出，有兒科醫生反映指近一周患嘶啞症人數增加，呼籲家長若發現子女出現喘鳴、呼吸困難、肋骨下陷、呼吸聲呈高音，咳嗽如狗吠聲，盡快帶子女求醫。

此外，明愛醫院行政總監屈銘仲確診，他上週四（4日）最後一日上班，沒有接觸過病人，亦無外遊記錄。相關的員工有安排檢測，暫時全部陰性。

何謂嘶啞症

症狀

初期：發燒、咳嗽、喉嚨痛、流鼻水

嚴重：喘鳴、沙啞、呼吸困難、呼氣發出高音、咳嗽聲似狗吠

兒童若有以下情況，有可能患上嘶啞症：

- 情緒突然波動、容易激動哭鬧
- 呼吸持續出現喘鳴
- 呼吸時肋骨明顯下陷
- 心跳急促

大公報記者整理

專家：向內地借瘧疾藥物 屬合理安排

【大公報訊】記者李欣穎報道：本港新增兩宗瘧疾輸入個案，累計77宗，另有一、兩宗懷疑個案，逾百人入住香港麗悅酒店。截至昨日中午，有47名患者留醫，其中兩人情況嚴重。有報道指政府向內地急借100劑抗瘧疾藥物。有專家表示，內地學者屠呦呦因研發抗瘧疾藥物「青蒿素」而獲得諾貝爾獎，因此特區政府向內地借藥是十分合理安排。

貝爾獎，向內地借藥是很合理的。

本輪瘧疾患者大部分是由內地工程公司派往非洲工作的工人，工程完成後分批經香港返回內地。周伯展說，這些患者是我們的同胞，幫助非洲建設卻不幸染病，衛生署一定要盡力治療他們，同時也要在關口做好篩查，守住國家的南大門，把瘧疾患者隔離醫治，避免疫情擴散至內地。



政府在各地區遊樂場安裝了滅蚊器。

屠呦呦憑青蒿素獲諾獎

話你知

青蒿素是一種治療瘧疾的藥物，青蒿素及其衍生物是現今所有藥物中效用最快的抗瘧疾藥物，「青蒿素聯合療法」也被世界衛生組織推薦為最有效及安全的瘧疾標準療法。

今年是青蒿素問世50周年，1972年，中國科學家屠呦呦團隊成功發現並從黃花蒿（圖）中提取青蒿素。2015年10月，屠呦呦也因「從中醫藥古典文獻中獲取靈感，先驅性地發現青蒿素，開創瘧疾治療新方法」，獲得諾貝爾醫學獎。



打針還是重中之重

【透視鏡】蔡樹文

港府昨日公布「紅黃碼」安排及放寬自海外及台灣抵港入境檢疫措施，新安排本週五生效，由7天酒店隔離將改為「3+4」，並配合安心出行「紅黃碼」推行。

政府因應最新的數據，調整防疫抗疫策略。背後原因，不妨引用特首李家超的說法，「在平衡風險可控下，希望盡量保障民生活動，保持香港競爭力，讓社會有最大動能及經濟活力。」

在這思路下，相信特區政府會針對疫情變化，以科學數據為本，採取靈活變通及精準措施，應對疫情對經濟、民生及醫療系統的挑戰。防疫政策在「平衡風險可控」前提下，不斷作出微調，實現重振經濟目標。

防疫抗疫全民有責，政府針對疫情變化採取適當措施，作為市民應配合政府的措施，當前要務是提高疫苗接種率，特別是長者及幼童接種率，這仍然是重中之重。

至於港人期盼早日與內地通關問題，相信在尊重內地防疫政策，顧及香港防疫特點情況下，找到香港與內地通關的平衡點，實現與內地有序、便捷通關安排。

消費券帶動 餐飲生意增15%

【大公報訊】特區政府第二階段消費券周日已分期發放，餐飲聯業協會會長黃家和昨日接受電台訪問時表示，在消費券帶動下業界生意增長接近15%，特別是酒樓及中小型食肆的午市生意較理想，但晚市堂食生意仍相對放緩。他指出，第二階段消費券總值為300億港元，期晚餐消費能佔25%、即75億港元。黃家和預計，隨着食材成本上漲，有食肆或會漲價。

的高舖等地點了解情況，發現市面氣氛明顯變好，業界亦反映人流較以往增加三成，銷售額令人滿意。他表示，這次5000港元消費券分期發放，不利於中高價貨品銷售，電器產品銷售亦未如上一次發放消費券時暢旺，或與派發額度有關，但整體生意額較上週好。

消委會總幹事黃鳳嫻則透露，今次接獲的投訴，比去年第一次發放消費券時的400至500宗少且較零碎，與支付平台相關的投訴亦顯著減少。她提醒，市民應審慎進行大額消費，每次付款後要檢查清楚消費紀錄，也要留意商家推出的優惠是與消費券相關，抑或是本來已有優惠。

消委會：大額消費須慎重

批發及零售界立法會議員邵家輝在同一節目中說，自己在消費券發放當日前往售賣電器



▲荳灣一商戶推出消費券優惠，吸引市民消費。



▲政府發放新一輪消費券，觀塘apm商場手機店生意不俗。

中大牽頭發現肝內膽管癌新療法

【大公報訊】記者張凱晴報道：在過去10年，肝內膽管癌的全球發病率持續增加，超過八成患者確診時，病情已屆晚期，或出現癌細胞轉移，不宜接受手術治療。香港中文大學（中大）醫學院昨日公布一項由中大牽頭的多中心臨床研究與海外醫療機構合作發現，若將選擇性體內放射治療（SIRT）與標準化療結合，可有效治療不適手術切除的肝內膽管癌。有關治療，比化療一般總生存期中位數11.7個月更高，可增至21.6個月。研究結果已在著名醫學雜誌《Liver Cancer》發表。

是次臨床研究由中大醫學院腫瘤學系與影像及介入放射學系合作設計及發起，其他三間亞洲醫療機構隨後加入參與，包括泰國朱拉隆功醫院、新加坡國家癌症中心和新加坡國立大學癌症研究所。研究共篩選出24名合適患者



▲中大醫學院領導的臨床研究發現，結合選擇性體內放射治療與標準化療，可有效治療不適手術切除的肝內膽管癌。

進行臨床研究，參與研究的患者會先接受用「釷90」進行的SIRT，針對肝臟腫瘤進行局部治療，繼而接受標準化療。

中大醫學院影像及介入放射學系教授余俊豪教授解釋，局部治療對付肝內膽管癌的效用：「SIRT是把含有「釷90」的放射性物質經動脈注射到肝臟腫瘤進行治療，這種方法早已證實能有效治療肝細胞癌，但一直缺乏SIRT用於治療肝內膽管癌的臨床

研究數據，尤其是有關SIRT與標準化療結合後的數據。」

研究結果顯示，只接受SIRT的患者總生存期中位數為13.6個月；接受SIRT和標準化療結合方案的患者總生存期中位數為21.6個月。16名接受新治療方案的患者中，25%患者經治療後腫瘤縮小，75%患者病情受控。接受SIRT和標準化療結合方案的患者中，少於10%的患者出現中度至嚴重副作用，顯示新治療方案是安全的。

首席研究員、中大醫學院腫瘤學系葉氏家族基金腫瘤學教授陳林教授表示，這項多中心臨床研究由研究人員發起，旨在了解這種不常見癌症。他形容這是一項大挑戰，感謝不同地區醫療機構付出的努力，「我們的數據將為癌症集中在肝臟且適合接受更強治療的患者，提供一項新治療選擇。」