

天井擾流播毒 公屋人人自危

專家教避疫：頂層少開窗治標 改裝排氣喉治本

抗擊 新冠肺炎

大埔富亨邨亨泰樓頂樓34樓單位住戶前日確診新冠肺炎，他跟早前埃及團確診夫婦（第一百一十九宗、第一百二十四宗個案）的住所同一坐向、相隔兩層，惹渠管播毒疑雲。衛生署已在天台收集環境樣本，數日後才有化驗結果。有建築專家實地調查後，推測病毒經排氣喉在天台排氣時，因「擾流效應」回流到34樓單位，令該住戶染病。專家指出，大部分公屋都有天井或光井，容易造成「擾流效應」，採用Y型設計的亨泰樓更有凹入的三面光井（Light Well），加強了「擾流效應」，增加播毒風險，建議公屋頂層住戶關窗、多開抽氣扇，長遠可考慮改裝排氣喉設計。

■ 香港文匯報記者 明其道

富亨邨亨泰樓13室兩戶人先後確診，現場所見該樓13室的糞便渠排氣喉，較14室的排氣喉為短，氣喉下方就是確診頂層單位的廚房及廁所窗戶，專家推測有機會病人糞便的病毒經排氣喉放出來，再經「擾流效應」傳給高層住戶。

病毒或經氣喉入屋

香港大學微生物學系傳染病學講座教授袁國勇表示，由於兩戶人使用不同的升降機出入，加上同是13室，故不能排除「擾流效應」播毒的可能性，「氣流吹過天台，尤其風速不高，便將排氣口的病毒及微粒捲進34樓的窗口。而天井的窗口，剛好對正廁所及廚房、都有窗口，估計這就是傳播途徑。」

測量師學會建築政策小組主席何鉅業昨午到亨泰樓觀察，他隨後接受香港文匯報訪問時表示，據他目測估計，涉事排氣喉口至少設置在天台地面1米高，符合建築物條例要求，且天台下一層防火層，即病毒是由3米至4米高「入侵」確診者單位。

亨泰樓設計加劇「擾流」

何鉅業估計與公屋設計有關，亨泰樓13室和14室單位間形成一個凹入的三面光井（Light Well），加強了「擾流效應」：「一般情況下廢氣會被平衡流動的風中吹散，但風吹到轉角位置，風流動變得不平衡，形成漩渦，而光井係一個好窄嘅轉角，個漩渦會變得強勁。」

事實上，除了天井會加強「擾流效應」，部分公屋設計亦為人詬病，比如Y型公屋均將污水渠及排氣管設於單位內，若住戶私下修葺不善，導致氣喉漏氣，隨時成為播毒途徑，以前青衣長康邨康美樓為例，房署檢查34伙A07單位中，就有9個單位的排氣管被移除。

目前大部分公屋都有天井或光井，那麼豈不是公屋頂層住戶人人自危？何鉅業直言有此可能，建議住戶要留意有否聞到臭味，平時減少開窗和多開抽氣扇，避免病毒透過抽氣扇開口進入室內。

香港持牌水喉匠總會主席莫鈞雄則提醒，密室開抽氣扇會出現負氣壓，會抽乾面盆等各個排水口隔氣彎管中的儲水。他建議沖涼時不要把門緊閉，讓空氣由門縫進入廁所，減輕負氣壓。另外，隔氣彎位中的儲水約1星期內會乾涸。出外旅行或公幹回家後要馬上清潔各排水口及注水。

至於長遠而言，應否更改氣喉的合法長度？何鉅業指出，氣喉距地面1米是世界通用數十年的做法，認為這個設計標準應該是足夠高度，是否要修改氣渠則有待檢視：「如果要加長，加長幾多先足夠呢？」

何認為，如果真的要進行工程、令其變得更安全，可以改裝排氣喉設計，將喉口「屈入」天台內：「咁做嘅話，啲廢氣自然排出嚟天台入面，之後俾風吹散。」

管道有損應貼防水膠紙

莫鈞雄提醒，當懷疑管道表面有破損、裂紋，應立即貼上防水膠紙或抵上適量英泥覆蓋，並盡快安排合資格水喉匠維修。即使大廈排氣管和排污渠位於外牆也不要掉以輕心，如接近窗戶要避免開窗，以免有洩漏污水彈進屋內。

（美工設計）



公屋戶自保法

短期措施

- 留意有否聞到臭味
- 減少開窗
- 開抽氣扇，但沖涼時不要把門緊閉，讓空氣由門縫進入廁所，減輕負氣壓，以免抽乾面盆等各個排水口隔氣彎管中的儲水
- 出外旅行或公幹回家後要馬上清潔各排水口及注水
- 當懷疑管道表面有破損、裂紋，應立即貼上防水膠紙或抵上適量英泥覆蓋，並盡快安排合資格水喉匠維修

長期措施

- 可以改裝排氣喉設計，將喉口「屈入」天台內，以防廢氣再因「擾流效應」回流到樓下

資料來源：何鉅業、莫鈞雄

整理：香港文匯報記者

明其道



憂小朋友中招 高層戶自行搬走

香港文匯報訊（記者 文森）大埔富亨邨亨泰樓32樓及34樓的13室相繼有住戶確診新冠肺炎，居民對亨泰樓成為「疫樓」均人心惶惶，有高層住戶更自行搬出到親友家暫住；亦有住戶雖未有考慮搬離，但表示會盡力加強家居消毒及自身防疫措施。有居民則表示樓宇喉管老舊，有前區議員更指以往已多次接獲居民有關喉管滲水的投訴，現時喉管有可能播毒，更令居民擔憂。

繼昨日凌晨衛生署安排29樓至34樓13室和14室住戶入住火炭駿洋邨接受隔離後，昨晨10時，10多名



身穿防護衣物的人員進入亨泰樓檢查大廈單位喉管，而衛生防護中心人員則為13及14單位住戶收集深喉唾液樣本化驗。

居於亨泰樓29樓的蔡先生雖非13室和14室住戶，毋須撤往駿洋邨，但他一家五口昨早仍收拾細軟，帶著床褥及行李箱搬走，到親友家暫住。他指因家有小朋友，故感擔心，「我住在13、14室對面，如果對面和我們也剛好開門的話，倘有擾流影響，可能會吹到過來我們這邊。」

低層戶擬外遊「反正留家也會中招」

另一居民陳小姐則未有考慮搬離，表示居住在較低層單位，相信自己防疫及消毒措施非常足夠，因此不會到別處暫住。但她表示會多外出，減少留在家中的時間，「反正家裡也會有機會受感染，倒不如外出逛逛，沒那麼無聊。」

居於28樓14室的余先生與妻子同住，表示昨早10時有兩批職員到其單位分別檢查喉管及為其提取痰樣本檢驗，兩批職員逗留約數十分鐘，其間職員僅以目測方式檢查喉管，並表示喉管沒有問題。他指自己以

輪椅代步，不會落地，因此不怕被感染，但為安全起見亦會多加留意家居衛生及加強消毒。

住戶周先生一家則住在確診單位方向另一邊，他表示每日出入難免會碰見，擔心乘坐升降機時出現交叉感染情況，而其家中的防疫物資儲備足夠應付日常需要，並會加倍注意家居消毒措施，如用稀釋漂白水清潔家居，外出時會隨身帶備酒精搓手液和備用口罩，但暫不打算搬到其他地方暫住，畢竟地方有限，人多密集環境更麻煩。他又指單位內的喉管已非常殘舊，有生鏽和不時漏水情況。

民建聯前大埔區議員兼大埔社區抗疫連線副召集人譚榮勳昨日對香港文匯報表示，富亨邨亨泰樓的喉管問題已困擾住戶多年，而且喉管已使用超過30年，在他擔任區議員時已頻繁收到住戶求助，反映喉管滲水漏水問題，但每次都是「縫縫補補」的維修，只是臨時解決問題。現在出現確診個案，居民更惶恐，認為須盡快為樓宇進行喉管維修，並促請衛生防護中心盡快為確診單位徹底消毒，並向富亨邨居民舉辦講座，解釋防疫資訊，以冰釋謠傳及減低恐慌。他亦希望政府能效仿當時康美樓確診一事，向亨泰樓住戶派發防疫物資。

民記速赴疫廈派防疫品

香港文匯報訊（記者 鄭治祖）新冠肺炎疫情持續，大埔富亨邨亨泰樓近日出現確診個案，民建聯主席李慧琼、立法會議員陳克勤及其團隊，本着防疫不能停的精神，昨日隨即向該屋邨居民、保安人員和清潔工友派發防疫物資及口罩，希望站在抗疫最前線的基層員工，在維護環境整潔、保障市民大眾健康的同時，自身亦應獲得適當的保護。

陳克勤在其facebook社交平台發帖文，指上周六晚衛生防護中心宣佈亨泰樓再出現確診個案，並撤離同門號

不同樓層的住戶，接受強制隔離和檢疫。有見及此，其團隊包括成員譚榮勳、胡錦謙立即收集口罩和酒精搓手液，昨日早上到亨泰樓向居民派發。另外，李慧琼、黨友黃碧嬌、大埔鄉事會副主席陳笑權及胡健民，更帶同漂白水到場派發給有需要的居民，並聆聽居民訴求。

陳克勤要求，衛生署立即為亨泰樓兩個確診單位進行全面消毒，以安民心；屋宇署應立即為已售單位進行喉管檢查。同時，基於疫情已在各區擴散，當局應進行全港大型清潔運動。



清潔工嫌焗拒穿保護衣

香港文匯報訊（記者 文森）大埔富亨邨亨泰樓13室相繼有住戶確診新冠肺炎，為保障該大廈居民，邨內立即加強清潔消毒工作，包括增加消毒各樓層走廊次數，以及清理大廈附近範圍，外判清潔商並向工人提供保護衣等裝備，但有清潔工未有穿着。

亨泰樓清潔部駐場經理梁先生表示，自第一宗新冠肺炎疫情確診開始，公司便安排向當天負責清潔樓層的員工派發一件全身保護衣，但工人因應個人喜好穿戴，有一些員工會因為覺得穿上保護衣服感到悶焗而不穿着，但公司依

然會向他們提供，盡責保障員工安全。

「夫添」行動 加密消毒

他又指出，現時的樓層消毒工作和工作人員均有增加。在消毒樓層工作上，從以前每兩小時清潔一次，增加至每小時清潔一次；而且以往僅有兩名員工在一個樓層當值和負責消毒工作，現時所有工人一同行動，確保把消毒工作做得更全面徹底。他補充指大廈四周範圍的清潔，包括掃地、清潔外牆等工作都會增加。

兩病童呈陰性 一戶未撤離已「失聯」

香港文匯報訊（記者 文森）繼青衣長康邨後，大埔富亨邨亦出現喉管播毒疑雲，政府前晚將先後有兩住戶染病的富亨邨亨泰樓部分住戶撤離到檢疫中心，當中兩名小童因發燒被送入醫院，最後檢測呈陰性反應。除亨泰樓29樓至34樓13室及14室合共12戶外，屋宇署早前檢查發現喉管可能有問題的另外8伙住戶亦一併被安排入住檢疫中心，以便進一步檢查喉管。不過，仍有一伙需撤離的居民「失聯」，衛生防護中心呼籲他們盡快與中心聯絡。

衛生防護中心傳染病處主任張竹君透露，已經入住檢疫中心的43名居民中，有兩名小朋友因為發燒被送到威爾斯親王醫院檢查，檢測後證實對新冠病毒呈陰性反應。

她並補充，中心會收集其他在檢疫中心內的居民和大廈其他住在13室或14室的居民抽取深喉唾液樣本進行檢測。

亨泰樓已經是第二座出現疑似喉管播毒情況的公屋，張竹君表示，一旦有公屋住戶確診，房屋署會檢查其喉管是否有問題，建議

私人物業的業主若在屋內發現異味，或懷疑喉管有改裝過，應找合資格者進行檢查。

專家初步估計前日確診的第一百四十宗個案是因為「擾流效應」而被傳染，張竹君指現階段仍未能確認傳播途徑，但指他們已經在確診患者單位的窗、門、百葉簾，以及天台排氣口等地方抽取十多個環境樣本化驗，若有陽性反應，將能證實由糞渠傳播的推測，但指事隔幾日未必可以在一般環境樣本中出現陽性反應，屆時可能要透過基因排序找出答案。