



關日華(左)表示自己充當「代父母」照顧患者，並與患者父母保持緊密聯繫。受訪者供圖



陳瑩斐會隔着玻璃跟兒童患者互動。受訪者供圖

### 抗擊 新冠肺炎

本港自爆發第三波新冠病毒疫情後，確診人數一度大幅飆升，政府採取果斷及嚴厲措施抗疫，令疫情終有緩和。一眾堅守崗位的醫護人員亦努力不懈，在抗疫最前線照顧確診患者。香港文匯報日前訪問了部分前線醫護人員，分享他們抗疫感受。其中有醫生暫別自己4歲的孩子，先到亞博館的社區治療中心照顧患者，又參與普及社區檢測計劃，為市民採樣化驗；亦有醫護成為確診童的「代父母」，不但照顧病童，更關注他們父母的心理需要。能夠暫別吾幼為救人之幼，也許醫者父母心，便是如此。

香港文匯報 記者 文森



蕭桂儀早前在亞博館社區治療設施工作4星期。受訪者供圖

## 成病童「代父母」 醫身更要醫心

香港文匯報訊(記者 美釵) 新冠病毒病人中不少兒童。瑪嘉烈醫院兒童傳染病顧問醫生關日華及資深護師(傳染病中心)陳瑩斐，疫情期間成為部分確診兒童的「代父母」，他們指染疫兒童適應力強，在病房內很快與其他小朋友熟絡，打成一片，而醫護除照顧小朋友的健康外，亦不忘關心病童與父母的心靈需要。

關日華對香港文匯報表示，瑪嘉烈醫院至今共有76名18歲以下的兒童及青少年確診曾留醫，包括30名女生和46名男生，年齡中位數10歲，最小僅16個月，當中3人至4人有哮喘。由於小孩的併發症及病徵較成人輕微，只要留意發燒情況和注意補充水分即可，只有兩名分別10歲和12歲病童要接受藥物治療。

他續說，醫院對病童有特別安排，包括提供非獨立房間，8歲以下兒童若與父母同時確診，可安排在同一病房照顧，若父母非確診者亦能申請進入病房照顧子女，會有醫護人員教導感染控制措施，並需24小時穿保護衣和防護裝備，當小孩出院後，家長將列為密切接觸者要到隔離中心隔離14天。

他形容醫護有如「代父母」，沒有家長陪同的病童，當值醫護人員巡房後會逐一致電他們的父母交代情況，讓父母安心，解除父母擔憂和疑慮。他又說，每名患者都需要有兩個陰性樣本才能出院，第二個結果通常傍晚「出爐」，醫護等待的心情猶如「等放榜」，故團隊都稱為「黃昏放榜」。

### 幼童樂不思「母」 留學生感情內斂

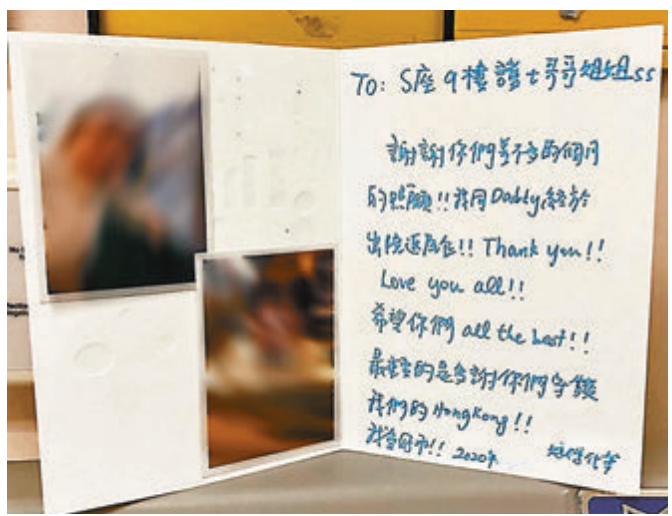
陳瑩斐亦對香港文匯報說，確診兒童最需要關注的是心理和情緒，一些年紀較小的病童沒有父母在旁，擔心不適應環境，原來實際情況剛好相反。她憶述一名3歲病童確診後入住4人病房，頭兩三天經常「撒鐘」找護士要求找媽媽視頻通話，但病房同時有3名分別5歲至8歲的病童，彼此玩熟後便忘記致電媽媽，反而是由病童母親致電問「點解我個仔唔打我呀？」

她表示，該名病童適應環境後，開始在玻璃窗上貼上自己的勞作並「撒鐘」問護士：「我隻公仔有幾多分？」或會趁護士經過時敲打破璃、把臉貼在玻璃上扮鬼臉吸引注意力。

另外，第二波疫情入住的多是十多歲的留學生，年紀較大，且對疫情認識較多，他們的反應亦較冷漠，通常都是醫護人員主動詢問情況，即使康復出院，也是默默地收拾行李離開，但每當收拾他們床鋪時，都會在枕頭底和床底等隱蔽地方發現感謝信，信裡內容都是中英夾雜或有很多潮流用語。

關日華從事兒科醫生逾30年，曾經歷沙士和豬流感，面對是次新冠疫情，他表示最重要是做回本分，防護裝備佩戴得正確和足夠，且需穩定軍心，建立良好團隊精神。他又呼籲家長盡早為小孩接種流感疫苗，因冬季將至，是流感高峰期，新冠肺炎病徵與流感相似，接種疫苗可減低染上流感風險，同時減低出現誤會，並讓兒童盡早得到適切治療。

■ 李小姐(化名)兒子住院時與醫護人員建立深厚關係，她特意製作感謝卡送給醫護團隊。 李小姐供圖



## 病母病嬰分隔 醫生送卡解思念

瑪嘉烈醫院收住的病童中，年紀最小的是一名只有16個月的嬰兒，該嬰兒與父母由英國返港，結果三人均先後確診，為第二波疫情確診者，嬰兒的母親李小姐接受香港文匯報電話訪問時，感謝醫護人員盡心照顧，並指關日華醫生特別為她買來本地電話卡，讓她可透過電話視像看到其小孩，形容是雪中送炭。

李小姐表示，其丈夫與BB同時確診，獲安排在同一隔離病房接受治療，但她剛返港已確診，先行送院，未能與BB一起。由於是首次與BB分開，思念導致情緒抑鬱，她亦未有時間購買本地電話卡，醫院的無線網絡接收亦很差，令她無法與丈夫和BB視像通話，「真係好掛住BB！」

不過，她有一天在病房的傳遞箱，收到一張來自關日華醫生給她的電話卡，讓她能使用更好的網絡連線與BB視像通話，當時感到十分欣喜，「雖然電話卡價值唔多，但係背後意義好重大！」形容是雪中送炭。

她又說，自己與丈夫均在一個月後康復，但BB體內仍有病毒，故丈夫在隔離病房留宿至BB康復，最終BB住院50多天後出院，但由於BB已習慣病房的生活，出院當天掙扎逾十分鐘都不願離開，回家後更情緒低落，如不玩玩具及不吃東西，即使帶其到公園玩也不起勁，情況持續近一個月。

關日華表示，由於首次出現嬰兒確診，故一邊治療和用藥，一邊與不同專家研究。對於小孩出院後不適應，他則指目前為數不多，僅四五個，都是年紀較大的青少年，若父母擔心小孩出現心理問題，醫院可轉介至心理專家檢查。 ■香港文匯報記者 美釵

## 前線醫護分享抗疫心得 身體力行醫者父母心

# 暫別吾幼 救人之幼

## 請纓上前線 盼社會復常

香港文匯報訊(記者 文森) 第三波疫情持續整個暑假，學生5月底復課後不久又因疫情逆轉要提早放暑假，即使踏入9月仍暫未可以回校上課，本身亦是媽媽的將軍澳醫院耳鼻喉副顧問醫生蕭桂儀不忍小朋友在疫情持續失去學習機會，自動請纓到亞洲國際博覽館的社區治療設施工作了四個星期，照顧確診患者，而她現時更參與普及社區檢測計劃，以行動幫助香港走出困境，期望社會可以回復正常運作。

香港的疫情7月突然急速惡化，社區出現多個感染群組，試過連續十多天每日也新增逾百宗個案，公立醫院隔離設施不敷應用，醫院管理局要在鯉魚門度假村和亞洲國際博覽館分別設立社區隔離設施和社區治療設施應付需求。

### 4歲孩子不捨母親離家

蕭桂儀在抗疫半年雖然一直留守原本的工作崗位，未曾在最新線參與治療新冠肺炎患者，但她得知社區治療設施需要招募醫生幫忙後，二話不說就主動申請到最前線診治患者，而她亦因此暫時獨自搬到東涌租住單位，未能每日與只有4歲的孩子見面，「一定不捨得」，但她認為在疫情下，應該要盡自己的一分力。

她日前接受香港文匯報訪問時憶述，其孩子在她搬離家時，曾攔着門口不讓她離開，她要慢慢向其解釋，表示如果媽媽不上班對抗疫情，他就沒有機會可以再次回校上課。

### 憂特教童錯過訓練黃金期

主要負責小兒耳鼻喉工作的蕭桂儀接受香港文匯報專訪時表示，自己的小朋友發展正常，停課所受影響未是最嚴重，她在疫情期間，最擔心的其實是平日在醫院內照顧的病人，該些有特殊教育需要的兒童，因為長期停課和因怕受感染而不敢回醫院覆診，可能會令發展變得遲緩，「我病人當中約有四成係需接受特殊教育嘅小朋友，我經常會諗佢點算？佢地係最受影響嘅一批，所有停課都係佢地停先，疫情搞得愈耐，佢地返學機會愈少，佢地唔能夠嚟覆診，又有得返學，情況會愈嚟愈差！」

她表示，4歲是患聽障和語言障礙等問題的小朋友接受訓練的黃金期，一旦錯過機會，到了七八歲時就很難訓練。蕭桂儀又透露，有病人的家長已反映小朋友說話能力出現退化，「最受影響係最邊緣嘅一群，例如住劏房、父母雙職嘅，平日放小朋友睇特殊學校訓練，但佢本身做邊邊工作，廠家更加唔敢請假，情況是貧者愈貧。」

### 病人自責累家人染疫 醫護不知怎安慰

除在社區治療設施工作外，蕭桂儀亦參與普及社區檢測的採樣工作。她表示決定參與，是因為在社區治療設施所見，有半數病人都不知其感染源頭，證明社區確存在隱形傳播鏈，而她更見過有20歲至30歲左右的病人，將病毒感染了年長父母，令父母要靠氧氣及呼吸機，因而感到自責，十分擔心地問：「我爸爸媽媽會唔會死，會唔會因為我返工令佢有危險？」她坦言自己當時亦不知如何安慰對方。

蕭桂儀形容，長時間持續的疫情，已令本來公平的社會結構受影響，亦嚴重影響市民日常生活，而參與抗疫工作雖亦令她要作出犧牲，但認為逆境時必須先考慮社會大多數人的利益，「好多事情我唔能夠控制，但有啲事係我地能力範圍就應該要做，希望可以改善情況。」

她又特別感謝身邊的同事以實際行動支持，表示自己負責的小兒耳鼻喉較偏門，並非有很多同事可以取代其工作，她參與前線照顧確診患者的工作，有同事因而工作量大增，上月近乎每日on call(待命)。

## 讚亞博軟硬件 笑言「好食好住」

香港文匯報訊(記者 文森) 新冠疫情7月起在社區大規模爆發，數以千計不同年紀、不同職業的市民先後確診，醫院管理局短時間內將亞洲國際博覽館兩個展館改建成社區治療設施，並規劃好所有工作流程以收治患者，將軍澳醫院耳鼻喉副顧問醫生蕭桂儀形容醫管局的組織力之強令人驚歎，形容展館改建後有如一間特別為疫情而設的急症室，所有18歲至60歲確診者都會先被送到亞博，再視乎情況決定是否轉送醫院治療。

社區治療設施雖是臨時改建而成，但軟件和硬件都不比正規醫院差，蕭桂儀指有電訊公司特地為醫管局設計一套其他醫院沒有的病人監測系統，病人自行進行健康檢查所得數據，會自動傳送到病房外的電腦，讓醫生遙距診症，減低感染風險，病人接受的檢查與正規醫院完全沒有分別。

### 轉送三地治療病人：亞博最好

她引述一名曾由醫院轉送鯉魚門社區隔離設施，後因設施關閉被轉到亞博的病人指出，試過三種不同的治療環境後，始認為亞博最好，除因亞博的WiFi訊號強，方便與家人保持聯絡外，病人亦可以在病區內自由活動，與其他病人交流，不會感到孤獨。

蕭桂儀補充，病人在社區治療設施的食物亦是三地中最好的一個，表示自己在病區內當值時曾跟病人取餐，看他們有什麼食物，發現有多達四款可選擇。她卸下保護衣到員工飯堂用膳時更發現，原來病人的食物款式與醫護的完全一樣，笑言有病人可能甚至認為社區治療設施「好食好住」。

她又說，在亞博工作期間，最難忘的是一名初時表現高興的外傭，「佢平日居住環境較差，初頭見佢好開心，有得揀食物，有得四圍走。」不過，該名病人留醫十多日後，看到其他病人陸續康復離開而擔心自己病情。

蕭桂儀表示，醫學界對新冠病毒仍未十分了解，面對一些病徵輕微但帶病毒時間長的病人時，只能多為他們檢查和提供健康生活建議，沒有方法幫助他們短時間內減少病毒量，即使該名病人後來每日問自己情況時，她亦只可以叫對方保持耐性，該病人最終在亞博留醫30天。