

瑪嘉烈失守爆疫 隱形病人一傳四

袁國勇：日間病房宜檢測減時進食

抗擊 新冠肺炎

香港昨日再增53宗新冠肺炎確診個案，公立醫院接連「失守」爆發院內感染疫症，瑪嘉烈醫院日間中心內科病房出現「一傳四」的隱形患者。一名患者早前到該院打補骨針，逗留5.5小時，隨即令同病房的兩名醫護和兩名病人初步確診。政府專家顧問、港大微生物學系講座教授袁國勇昨午前往該病房視察後說，該名確診者病毒量高，曾於病房內除口罩進食，病毒經短距離空氣傳播，「雖然病人有走動，唔講嘢、唔咳，就咁呼吸，病毒都會走出嚟。」他表示，由於患者只到日間病房，按規定毋須接受病毒檢測，故他建議醫院為日間病房的病人也作新冠病毒檢測，以及縮短膳食時間，減低病毒傳播風險。

●香港文匯報記者 成祖明

袁國勇表示，該名確診女病人66歲、患有骨髓瘤，上月28日到過瑪嘉烈醫院日間中心內科病房打補骨針，逗留約5.5小時，一度發燒，但由於發燒是接受化療病人常見的情況，醫護不以為意，「她初時有啲發燒，但大家知道化療病人通常都會有發燒，當時醫生睇過佢，冇其他病徵；再探熱又有再發燒，落到37度，所以仍然將佢留咗日間內科病房。」他指出，患者及後於本月1日不適入院，其後確診新冠肺炎，現已轉送深切治療部留醫，需要插喉，而其家人早前亦確診；患者居於深水埗的大廈也被定為須強制檢測的疫廈，相信病毒是由社區帶到醫院。他說：「今次事件基本源於醫院附近嘅社區爆發幾嚴重，全港40幾幢強制檢疫大廈，有9幢喺醫院附近，病人嘅社區感染，然後將病毒帶入瑪嘉烈醫院。」

料進食時經空氣傳播

院方經追蹤後，發現該病房一名護士、一名醫生和兩名病人初步確診。袁國勇說，該名確診女病人在治療期間曾脫下口罩用膳約半小時，相信病毒經空氣短距離傳播，「因為病人有發燒，已經特別坐開，但唔係獨立房

間，而護士主要幫佢吊針，中午需要吃飯，遞過水同飯盒畀佢，有理由相信因為除口罩，病毒就擴散。根據護士所講，病人有行過出嚟。」至於初步確診的醫生並不是替確診者檢查肺部的醫生，袁國勇解釋，因為他們坐得很近，即使醫生沒有出來，也能經短距離空氣傳播染疫，「確診者CT值只有17，病毒載量很高，所以如果佢除口罩，放出嚟嘅病毒量好高，而病毒本身傳染性好高，所以好易有事。」

他以倉鼠實驗解釋，當兩隻倉鼠都戴上口罩後，雙方都有95%保護，但只要有一隻倉鼠除口罩，風險立刻提高，「雖然病人有走動，唔講嘢、唔咳，就咁呼吸，病毒都會走出嚟。」

32位醫患家屬需隔離

事件中，有27位醫護、55位病人接受檢測，曾到病房的23名病人、兩名家屬和7名醫護要接受隔離檢疫。袁國勇表示，不排除未來出現更多確診個案，他建議醫管局為到日間病房治療的病人作新冠病毒檢測，若病人出現發燒，須轉到監察或負壓病房，直至檢測呈陰性；縮短膳食時間，改以提供三文治等輕食，縮短病人除口罩

進食的時間；甚至日間病房只開半天，讓病人中午可以回家進餐。

該事件是過去兩星期內第二起院內感染，此前聯合醫院2D病房累計有21人染疫。醫管局行政總裁高拔陸表示，瑪嘉烈醫院的確診女病人在醫院

期間並未做過引起飛沫的高風險程序，兩位初確的工作人員亦沒有與病人有過緊密接觸，但詳細情況仍待調查，亦會聽取專家對於改善情況的建議，但瑪嘉烈醫院部分服務會因此受影響。



●袁國勇(箭嘴示)到爆發疫情的瑪嘉烈醫院EF座日間護理中心內科日間病房視察環境並提出防範建議。

工會倡醫護定期檢測 保「最後防線」

香港文匯報訊（記者 英釵）工聯會醫療人員總工會副主席馮權國表示，醫院是最後的防線，一直以來都擔心香港的最後防線會「失守」。他指醫護人員也是社會的一分子，都會接觸社區，有機會無意間在聚會中染疫成為隱形帶菌者，將病毒帶入醫院；亦有機會從病人身上感染病毒，再接觸其他病人，導致院內疫情爆發。他認為醫院應該做好最後把關工作，因此已向醫管局管理層建議為高風險醫護人員提供定期病毒檢測，希望能夠及早發現，堵截病毒在醫院傳播。

香港醫療人員總工會會務主任李子健表示，醫管局雖然一直有為員工提供檢測，但需要經過申請程序，

身邊有部分同事因居住疫廈而曾經參與。但由於醫護有機會在不知情的情況下接觸到隱形患者，例如共用電梯，因此認為醫管局應考慮為所有醫護每兩週至四周進行一次定期病毒檢測，保障員工及病人。

建議住院戴罩 調房檢測

另外，目前正值流感高峰期，馮權國指出博愛醫院已經出現超收病人的情況，醫院在有需要時會因應病人狀況作出轉房的安排，有機會造成「交叉感染」。他說：「理解醫院要透過調動病人來騰出病床，但如果真係要調房，建議為所有需要轉房的病人事前完成新冠病毒測試，確保陰

性結果才進行調房。」

香港公共醫療護士協會主席鄭少萍表示，由於醫院人手有限，有一些公共設施難以時刻保持衛生清潔，例如病人共用的血壓計，建議院方採用即棄外套，「在量血壓前用即棄式的套包裹病人手臂，其後扔掉，避免病人接觸到儀器造成病人之間的間接接觸。」

香港機構醫生協會主席黃耀明表示，曾接觸部分住院病人不願意佩戴口罩，但由於醫護人員仍有其他工作在身，因此無法長時間督促病人佩戴口罩，因此只把口罩放在病人床邊，他呼籲病人配合醫護，在醫院範圍內一定要佩戴口罩，以防萬一。

伊院「防輸入」不設防

●病人家屬自出，甚至在醫院走廊的長椅上與病人共餐。 香港文匯報記者 攝

本報直擊

公立醫院接連爆疫，香港文匯報記者昨晚實地觀察公立醫院的「嚴防輸入」措施，發現漏洞重重。記者輕易進入醫院內各樓層，連隔離病房的樓層也能自出，還直擊有住院病人在病房外的走廊與家屬開餐。一旦家屬是隱形患者，住院病人便有機會將病毒帶到病房內，從而爆發疫情。

香港文匯報記者昨晚隨機抽查伊利沙伯醫院的防疫措施，醫院主樓入口處有職員為記者及訪客佩戴一條橙色紙手環，識別體溫正常的訪客，但無職員要求記者出示探病證明，也沒有職員查問記者入內的目的。該手環為紙製，並無任何追蹤功能，入院後也可隨時輕易摘下。

記者其後便在醫院各樓層間暢通無阻「任我行」，包括急症室和藥房，以及各病房樓層亦可隨意前往，過程中無人詢問。

隔離病房外無人看守

伊院G座6樓為隔離病房，記者輕易到達該樓層，雖見到門口貼有「嚴禁逗留」的字樣，但記者仍能在病房走廊外長時間逗留，隔離病房也沒有保安員看守。

與G座6樓相連的還有E座及H座的6樓病房，這些病房走廊入口均寫有「謝絕探訪」字樣，且大門為單向自動門，若要內進必須有病房內人士開門，然而自動門每次開門狀態持續約5秒，閒雜人等可趁機溜進病房內。

病人與家屬走廊共餐

記者在伊院主座6樓樓梯大堂逗留期間，見到有家屬陪同住院家人在走廊開餐，而約3米之外就是隔離病房區域，該區域內無任何保安看守，「嚴禁逗留」的告示形同虛設，閒雜人等極容易與住院病人接觸。一旦家屬是隱形患者，住院病人便有機會將病毒帶到病房內。其後，記者又經樓梯行往不同病房樓層，發現均無保安員看守，職員亦對記者徘徊各樓層不聞不問。

●香港文匯報記者 廣濟