

醫療解壓

有方法 多國經驗成錦囊

香港新冠疫情近期迅速升溫，醫療系統面臨巨大壓力。全球多國在疫情反彈時，都曾出現醫療資源緊張、醫院床位不足、醫護人手短缺等問題。各國據此依照當地實際情況增加醫院病床，主動採取措施分流重症及輕症患者，保護長者和兒童等染疫高危群體。亦有多國要求醫護需要接種新冠疫苗以及加強劑，從而建立免疫屏障，減少院內播疫風險同時也能降低醫護染疫幾率，最大限度避免人手短缺以致醫療系統「爆煲」。

◆多地兒童出現重症和死亡個案，其染疫風險不容忽視。 網上圖片

◆Evusheld 去年獲FDA批准緊急使用。 網上圖片

◆保障病床供應是抗疫戰關鍵。 網上圖片



錦囊五：

推預防藥物 助高危自保

長者及免疫缺陷人士等高危群體若感染新冠，或較易導致重症，需要留醫治療。幫助弱勢群體獲得更好保護、減少染疫幾率，也有助緩解醫療系統壓力。美國部分州份便為高危群體提供新冠抗體雞尾酒藥物，可在暴露於新冠病毒前使用，在新冠疫苗外進一步降低染疫風險。

癌症病人適用

這款名為Evusheld的藥物由藥廠阿斯利康研發，去年12月獲美國食品及藥物管理局（FDA）批准緊急使用。伊利諾伊州有43間醫療機構為癌症患者、器官移植人士等高危群體提供該藥物。因癌症治療導致免疫力低下的林納曾在前年底染疫，連續5個月無法工作，其後接種疫苗亦未能產生抗體反應。他今年在醫生建議下接受Evusheld治療，盡可能避免再次染疫，「他（指醫生）再次救了我的命，我會聽從他的建議。」

Evusheld可供12歲以上人士治療，可在6個月內為使用者降低77%染疫風險，除常規醫療機構外，部分兒童醫院也會為染疫高危青少年提供該藥物。醫學專家亦指出，該藥物並非疫苗替代品，建議適合接種疫苗人士仍應打針獲得更好保護。

◆綜合報道

◆長者重症風險較高，應優先入院治療。 網上圖片

錦囊一：

長幼優先 按病情分流

多國在新冠疫情升溫時都採取分流措施，集中資源救治重症患者，盡可能避免醫療系統出現嚴重緊張，無法及時幫助有需要人士。日本及新加坡為應對Omicron疫情下確診大增，近期便增設病床，預留更多醫院床位，優先接收長者及兒童等高危群體，方便照顧者陪同入院。印尼等國家還通過新例確保分流措施執行，有效緩解醫療系統負擔。

日設「輕症醫院」避搶資源

日本新冠疫情近期升溫，當局計劃本月中在東京和大阪啟動臨時醫療設施，合共可以收治約1,000名無須吸氧的新冠患者。首相岸田文雄強調，設立臨時醫療設施正是為節約醫院床位，留給更易出現重症的長者等高危群體。東京的臨時醫療設施還會為長者提供康復設備，為他們在出院到完全康復回家期間進行過渡。

星兒童病床准監護人陪同

新加坡衛生部長王乙康上周二指出，5歲至11歲兒童是當地現時染疫率最高的群組，平均每10萬人便錄得67宗個案。當地多間公立醫院及私人診所據此推出更多床位，收治兒童患者並協助監護人陪同，位於新加坡博覽會的會聚@樟宜便已籌備660張床位，應對不時之需。

印尼近日頒布防疫新規，保證醫院收治染疫重症患者，鼓勵輕症患者在相應隔離設施治療。衛生部新冠疫苗事務發言人西蒂表示，新規可以避免醫療資源擠兌，也能緩解醫護壓力，減少他們頻繁接觸無病徵或輕症患者的染疫風險。透過新規實施，印尼醫療系統負擔可減輕多達70%。

部分新冠患者滿足條件出院後，仍需一定時間休養才能安全回家。英國國家醫療服務（NHS）據此在英格蘭安排8間「南丁格爾治療中心」，用於暫時分流這些患者，為他們作好後續康復或回家安排。當局相信這些治療中心能夠提升醫療系統彈性，減少其他患者等待就醫時間，在急症室繁忙時幫助緩解壓力。



◆東京臨時醫院為長者提供康復訓練。 網上圖片

錦囊二：

靈活「借床」 夥拍護理機構

在新冠疫情升溫之際如何保障醫院病床供應，將極大考驗各地醫療系統的調節能力。美國華盛頓州便通過與護理機構合作，安排非新冠患者暫時出院治療，預計持續至6月底。衛生部門估計通過更高效利用醫療資源，當地可為新冠患者額外提供240張床位，有效緩解醫療系統負擔。

調配250人 跟進非新冠患者

華盛頓州衛生部門從上月起，便與當地10間護理機構聯絡，首間護理機構近日已開始運作。州長英斯利指出，雖然當地新增確診率正在下降，但住院率仍處於疫情期間高位，今次計劃正是為安排更多床位醫治新冠患者。衛生部門還與護工組織簽約，為護理機構配備約250名註冊護士及護工助理，保證非新冠患者繼續接受適當治療。

新西蘭也計劃安排更多普通床位，緩解深切治療部（ICU）壓力。衛生部長利特爾指出，當地現時擁有約175個ICU床位，不過醫院的術後恢復區及其他專科病房也有一些病床，同樣能收治新冠重症患者。若能高效利用這些設施，便可籌備240張病床用於新冠患者治療。

◆綜合報道

錦囊三：

私院「借人」 特訓未合資格護士

護士及10萬名職員可調配到公立醫院，聯邦政府則會提供相應回報。

衛生部長亨特表示，從私立醫院調配的人手是具有豐富經驗和技術的醫護人員，形容已部署緊急應變計劃兩年，現在是時候實施，為公眾帶來信心和希望。在維多利亞州，疫情一度令4,000多名醫護人員暫時缺勤，故州政府決定實施長達6周的棕色級別緊急狀態，可讓醫院更精準地制訂計劃，調動所需資源應付危機，例如可押後所有非緊急服

務或要求職員取消休假，一向處理非緊急外科手術的醫生或護士亦可暫時調往急症部門。

為了解決人手短缺問題，新西蘭衛生部長利特爾亦提議：由於深切治療部（ICU）新冠患者的治療方式有別於其他病症，其關鍵在於舒緩呼吸困難問題和供氧，即使部分護士未必符合在ICU工作的資格，亦可在完成短期訓練和在合資格護士監督情況下，負責治療ICU新冠患者。

◆綜合報道



◆從私人醫院調配人手可緩和公共醫療系統壓力。 網上圖片

澳洲的Omicron疫情令當地醫療系統不勝負荷，聯邦政府早前便啟動在疫情初期與私營醫院制訂的緊急應變計劃，由私營醫院為公營醫療提供支援，包括設備或人手等資源，多達5.7萬名

錦囊四：

頒醫護接種令 強制打加強針

加拿大安大略省目前仍然視接種兩劑疫苗為完成接種，然而隨著Omicron變種肆虐，打加強針變成必須，安省倫敦市一個公共衛生部門日前規定，強制逾500名職員需在本周五前接種加強針，代理醫療官薩默斯指出，現時已有明確證據顯示兩劑不足以預防Omicron有症狀感染。

薩默斯表示，相比以往疫情其他時期，兩劑疫苗的保護效果在Omicron疫情下明顯減弱，形容「不管完成接種的定義是如何，如果你只是打兩針，便根本沒有得到全面保護」。倫敦兩間醫院近期相繼爆發疫情，不少醫護人員因染疫或隔離

而缺勤，雖然兩間醫院尚未強制醫護人員打加強針，但鼓勵他們盡快接種。

強制醫護人員打加強針的趨勢在其他地區亦變得明顯，澳洲早前便規定，所有自上月12日起符合加強針接種資格的醫護、緊急服務人員和護老院員工等關鍵行業人員需在昨日打第三針，但當局在原定期限屆滿前延長至3月12日。

◆綜合報道

◆接種加強針可提升保護效果。 網上圖片

