抗擊新冠肺炎

火眼再臨掃毒 日檢樣本30萬

胡定旭：須與病毒「鬥快」發現個案即圍封檢測

香港疫情嚴峻，檢測需求急增，於馬鞍山體育館搭建的「火眼實驗室」今日起投入運作，每日可進行10萬次單管測試至30萬個混合檢測樣本檢測，可為更大範圍的小區圍封強檢行動創造條件。華昇診斷中心董事長胡定旭昨日在接受香港文匯報訪問時表示，「火眼實驗室」運作後將有效提升香港檢測量，目前尚有兩套「火眼實驗室」設備將於日內運抵香港，但必須透過中央調派近千人來港支援，才能發揮作用。他強調，要貫徹「動態清零」，必須與病毒「鬥快」，發現個案後須馬上作較大範圍的封區檢測，再逐步縮細範圍。

掃碼睇片

◆香港文匯報記者 聶曉輝

▲►胡定旭介紹設於馬鞍山體育館內的「火眼實驗室」。 香港文匯報記者聶曉輝 攝

由華大基因旗下華昇診斷中心承辦的「火眼實驗室」昨日首次向傳媒曝光，馬鞍山體育館內已搭起16個白色蛋卷形狀般的氣膜實驗室，每個實驗室均獨自搭建抽氣系統，合共調入約100台機器，由A至P分設兩行，按不同區域分別負責拆袋、取樣及檢測等不同工序，並由今日凌晨起投入服務。

胡定旭表示，這個實驗室由近400名工作人員負責營運，已暫由華大基因及華昇在內地調派近200名檢測人員，及在本港編配逾100名人手支援，同時正物色護士學生等人員接受培訓，協助採樣。他指啟用後兩周內可提升至每日單管檢測量最多10萬次，若採用三合一混合檢測則可增至30萬次。另外中心尚有兩套火眼實驗室將於日內運抵香港，若特區政府需要加大檢測量，可隨時覓地搭建。

港檢測人員「朝7晚11」達極限

他指出，第五波疫情來勢洶洶，惟香港的檢測人手並不足夠，「兩年前每天只是數萬（檢測量），如今是數十萬」，以目前香港幾個大型承辦商合共約5,000名人手計算，已經接近臨界點。他強調，已動員所有資源提高檢測量，目前已是「朝7晚11」般工作，再提高幾近不可能，希望特區政府政務司司長李家超能向中央反映，加派更多人手。

胡定旭指出，以一個火眼實驗室需要近500名人手運作計算，未來兩個合共需約千人，大部分需由中央支援，「管理人員及組長則會由我們的工作人員擔任，以確保能跟足程序進行檢測。」他強調，要達至「動態清零」要與病毒鬥快，實行快速、精準、大規模的檢測，參考內地的經驗，在發現個案後馬上作較大範圍的封區兩三天，再逐步縮細範圍。

對於有指之前「普及社區檢測計劃」的每日檢測量未有預期般多，胡定旭指因當時沒有足夠多的市民參與，因此數據無法反映火眼實驗室的最大檢測量，而現時香港面臨圍封大廈及強制檢測，檢測需求大幅增加。

至於能否以多合一混合檢測代替單管檢測，以減低實驗室的檢測壓力，胡定旭指國家衞健委上月一份文件顯示，大型檢測可允許二十合一混合檢測樣本，以往實驗中心曾因應要求進行三合一混合檢測，但要由防疫專家或特區政府視乎疫情現況決定。

◆馬鞍山體育館內，工作人員忙於架設實驗室。 香港文匯報記者聶曉輝 攝

特稿

新設自動化儀器 減輕人力負擔

華昇診斷中心有限公司副總經理、「火眼實驗室」總指揮劉星昨日在接受點新聞記者訪問時表示，之前中山紀念公園的火眼實驗室動用諸多人手，新的火眼實驗室運用很多自動化新儀器，可以減輕人力負擔。作為總指揮，他指香港背靠偉大的祖國，支持香港有足夠的人力、物力成功抗疫，他有信心與團隊合力打贏這場「疫」戰，令香港社會回復正常秩序。

劉星表示，早前動員的兩三百人將陸續抵達，因此在啟動初期都不會達到百分之百的檢測量，預計首晚單管檢測量一萬，再逐步提升檢測量至每日10萬單管。

火眼實驗室具備混檢能力，但是否實行混檢仍要根據特區政府指引，而劉星強調混檢在疫情早期的效果是最好，「當陽性個案上升到一定比例，則不適合再採用混檢的方式。」

◆香港文匯報記者 文森

掃碼睇片

政府更新定義：同事不算密接者

香港文匯報訊（記者 高俊威）新冠肺炎確診個案大幅飆升，接受家居檢疫的密切接觸者亦愈來愈多，但不少市民並不了解自己是否密切接觸者。衞生防護中心傳染病處主任張竹君透露，政府對「密切接觸者」有最新定義，患者在發病前兩天的同住家人及曾一起用膳的人士，才被界定為「密切接觸者」；公司同事不再被界定為「密切接觸者」。

轉院期間逃跑 警尋中年播毒男

香港文匯報訊（記者 蕭景源）元朗博愛醫院新冠病毒確診者爆滿，昨日下午約6時，一名由該院轉送到天水圍醫院二線隔離病房準備繼續接受隔離治療的男確診者，在抵達天水圍醫院時，突然赤腳拔足逃跑，救護員及醫院職員一度追截，但不成功。院方其後再通知保安員在醫院及附近地區進行搜索，並報警要求警方協助，目前暫未有發現。

院方指，該名逃走的新冠病毒男確診者48歲，身高約1.7米，瘦身材，離開醫院時赤腳，身穿綠色格仔長袖病人服及黑色窄身長褲。院方呼籲公眾人士若發現該病人，請致電3661 4800聯絡天水圍警署。

另外一名86歲新冠病毒男初步確診者，前日（13日）下午2時在沙田威爾斯醫院急症室等候入院接受隔離治療期間，擅自離開醫院失蹤。院方其後報警要求警方協助。至昨日凌晨，警方終在沙田河畔花園附近的怡成坊將事主尋回，他沒有受傷，隨後被送回醫院繼續隔離，案件無可疑。

◀工作人員到馬鞍山體育館架設「火眼實驗室」，現已準備就緒。 香港文匯報記者 攝

4染疫辭世長者 1例發病一天亡

香港文匯報訊（記者 文森）昨日再多4名新冠肺炎確診者不治辭世，均為男性長者，年齡介乎73歲至82歲，當中兩人送院前已死亡，之後驗屍檢測出新冠病毒。當中一名長者前日始出現咳嗽、聲沙等病徵，昨日送院即告不治，發病到辭世僅一天時間。

醫院管理局總行政經理（病人安全及風險管理）何婉霞昨日在疫情記者會上透露，有兩名長者送院前已返魂乏術，之後驗出感染新冠病毒，包括一名居於藍田廣田邨的73歲老翁，他前日（13日）離世，送往殮房後確定死因時做病毒檢測，昨日證實陽性。另一名居於油麻地的77歲老翁，前日出現咳嗽、喉痛聲沙病徵，昨日情況轉差召救護車，到達醫院前已證實不治，確定死因時檢測對新冠病毒呈陽性。

另有兩名長者留醫期間病重離世，包括一名77歲老翁，他本月12日晚上因氣促，送往東區醫院內科監察病房治療，入院篩查確診新冠肺炎，其後病情持續惡化，延至前日凌晨4時57分不治。另一名82歲老翁，本月11日因發燒送瑪嘉烈醫院治療，入院篩查確診新冠變異病毒，情況持續惡化，延至昨日凌晨2時27分不治。

未接種幼兒高危 康復後或有後遺症

香港文匯報訊（記者 文森）第五波疫情下，有4%本地個案患者是4歲或以下。早前一名4歲男童猝死後驗出染疫，及目前一名3歲女童染疫後危殆，都令家長憂心。疫苗可預防疾病科學委員會主席劉宇隆昨日指或與幼兒未有接種疫苗、缺乏免疫力有關，呼籲家長盡快安排兒童打針。另外，香港大學醫學院聯同瑪麗醫院等進行個案研究後，亦提醒醫護人員及家長要留意確診兒童康復後有無出現「兒童多系統炎症綜合症」，讓他們適時求醫。

劉宇隆昨日在電台節目上表示，過去兩三年因新冠疫情或之前社會問題，使小童上不到學、無活動，令過往3年基本上社區中無病毒流傳，「尤其是4種人類冠狀病毒，如果這些在頭幾年感染到，其實都有交叉免疫，令到在四五歲時碰到新冠（病毒），都可能會有些跨越式保護能力。」

他又指，幼童體型小、上呼吸道如氣管會較窄，一旦感染新冠病毒，會產生較嚴重問題，如果幼童患有罕見的免疫功能缺陷，染疫首幾日病毒會急速擴散。他認為，社會唯一可做的就是盡快安排兒童打針。

對於公院隔離病床爆滿，兒童患者也可能要單獨入院，劉宇隆認為，父母陪伴對兒童康復十分重要，單獨入院或造成心理創傷和情緒問題。他建議沒有長期病患的兒童患者，可留在家中隔離治療，但要做好遙距診治配套，同時安排醫生每日以遠程視像方式跟進兒童病情。

另外，香港大學醫學院聯同瑪麗醫院等進行個案研究，發現有染疫的10歲俄羅斯籍男童，康復後約兩周出現右頸淋巴腫脹、持續發高燒、紅眼、嘴唇乾裂及「草莓舌」等問題，情況類似急性系統性血管炎「川崎症」，最終入院後診斷為「兒童多系統炎症綜合症」。研究團隊提醒醫護人員及家長要留意染疫兒童康復後有無出現上述情況，讓他們適時求醫。

香港兒科醫學會、香港兒童免疫過敏及傳染病學會、香港兒科護理學院、香港兒科護士學會昨日則聯合發聲明，提醒確診兒童或青少年的家長及照顧者，要留意Omicron變種病毒一般會在染疫後2天至24天出現流鼻涕、打噴嚏、喉嚨痛、頭痛和四肢乏力等病徵，若發現病童呼吸困難、嘴唇發紫、心口痛、心跳加速、神志突然轉變或模糊、持續發高燒、抽筋跡象或進食困難等症狀出現，就應馬上召緊急救護車送院。

醫局「疫苗證」明生效 僅1%員工無理拒接種

香港文匯報訊（記者 文森）醫管局因應最新疫情，將於明天（16日）起實施「疫苗通行證」，所有僱員出入醫管局設施需要出示疫苗接種紀錄才可通行，包括辦公室、醫院、診所等。醫管局總行政經理（病人安全及風險管理）何婉霞透露，98%員工已接種疫苗，約1%有醫生證明不適宜接種而獲豁免，另有1%（即約800多人）沒接種疫苗員工無合理解釋，醫管局將跟進相關個案，據悉處分包括即時解僱。何婉霞昨日在疫情記者會上表示，實施「疫苗通行證」後，所有恒常及直接提供服務的前線工作人員，都必須完成接種兩劑新冠疫苗滿14天；其他員工要接種至少1劑。至於部分不宜接種疫苗的員工，各聯網會按個別員工情況要求其出示醫生紙。對於仍沒接種疫苗、又無相關醫生證明的員工，醫管局會根據個別員工的情況，按既定程序作出跟進安排。

據悉，醫管局已於本月9日發信予沒有接種疫苗的員工，表明醫管局會跟隨特區政府於明日實施「疫苗通行證」，於限期前仍未接種疫苗的同事將不能進入工作場所，而因此會被視為未獲批准缺勤。局方在信中重申，未獲批准缺勤屬於嚴重行為不檢，將會受到紀律處分，包括即時解僱。