

# 日病床爆滿 確診少年遭十多家醫院拒收亡



日本疫情屢創新高，醫療系統不勝負荷。

日本埼玉縣一名感染新冠病毒的少年，被10多家醫院拒絕收治，理由是醫院病床已滿等，導致治療延誤死亡。

日本放送協會(NHK)報導，該名少年已接種兩劑疫苗，也沒有患慢性疾病，他於本月2日出現發燒症狀，一度高燒超過40度，翌日在醫療機構接受抗原檢測，本月6日確診，但因他沒有患慢性病及血氧值正常，被判定症狀未達住院標準，要他留在家中療養。

### 疑現併發症 入院兩天不治

到本月7日，由於少年高燒持續未退，情況驟然惡化，其家人因此召喚救護車，但埼玉消防局透露，縣內和東京都內至少10家醫療機構均以病床已滿等理由拒絕接收。最終該少年在一個多小時後才能入院，最終在入院兩天後不治。醫院認為他可能死於「彌散性血管內凝血」，為感染新冠病毒後可能出現的一種併發症，容易形成血栓

與出血等情況。

在拒收的醫院中，大多數的理由是病床已滿。埼玉消防局指出，急救案件在尋找醫院收治時，通常只有一至兩家醫院拒收，很少有被這麼多醫院拒收的情況。據報疫情擴大導致急救難度上升的情況，也擴至一般傷病急救。埼玉消防局統計顯示，去年12月有1,410宗急救送醫困難，今年1月更有約3,000宗，相當於該月份整體急救案件約2.8萬宗逾一成。

在疫情持續蔓延下，日本每日感染人數居高不下，不少醫院出現病床爆滿。茨城等17個道府縣已要求政府延長原定本月20日結束的疫情防控限制，相關部門討論或將結束限制時間延至下月6日。埼玉縣當局表示，「醫療機構已解釋治療跟不上陽性病例的增加，這是一個非常不利的情況。」

此外，該名少年在檢測呈陽性結果三天後，當地衛生中心才得知他感染新冠。埼玉市衛生中心表示，通常驗出確診當天，進行檢驗的醫療機構就要將資訊輸入系統，中心即可得知訊息，但在這宗個案中，醫療機構稱近期確診病例增加太快，來不及及時處理，中心表示今後將通知各醫療機構盡速處理。

### 9.5萬宗新症 271死錄新高

日本前日新增95,115宗確診病例，新增死亡病例271宗，創疫情以來新高。專家預計住院和死亡病例上升情況將持續至4月份，由1月至4月中累計將有逾4,300人疫歿，當中逾七成為80歲或以上長者。

◆綜合報道

## 傳播力強蔓延74地 部分治療手段失效



研究指BA.2更容易引發嚴重症狀。

世界衛生組織指出，Omicron變種新冠病毒的亞變種「BA.2」，正逐步在全球多國擴散。日本一項最新研究發現，BA.2較Omicron變種的原始毒株「BA.1」具有更強傳播力，並能引發更嚴重症狀，使許多治療手段失效。

世衛此前曾表示，無跡象顯示BA.2較BA.1引發的病情嚴重程度有區別，但日本東京大學的最新研究顯示，BA.2與包括Delta等變種病毒一樣能引起重症，也能逃避疫苗的免疫力。

### 複製速度較快 或增對肺部傷害

研究指出，BA.2相較新冠原始病毒株發生高度突變，與BA.1亦有數十個基因變異，感染力比BA.1高出三至五成。此外，BA.2的複製速度較BA.1更快，並且與Delta毒株一樣，能更熟練將細胞黏在一起，形成更大塊狀，以供複製更多病毒，可能對肺部造成更嚴重傷害。

研究同時發現，BA.2和BA.1一樣，能很大程度逃脫疫苗防護，但若接種加強針，便能增加保護力，受感染後出現重症的比率下降約74%。BA.2的抗藥性也較BA.1高出超過5倍，現時用於治療BA.1的單株抗體藥物sotrovimab，對BA.2並無效用。

### 專家倡建專門檢測BA.2方法

進行研究的東京大學研究人員佐藤表示，這些發現證明BA.2具有嚴重威脅，應對其進行更密切監測。他指出BA.2被稱為「隱形版Omicron」，在一般核酸檢測中不容易被分辨出來，因此實驗室須採取額外步驟，對病毒進行測序，以測出BA.2，「建立一種專門檢測BA.2的方法，將是許多國家需要做的優先事項。」美國華盛頓大學毒學家富勒則指出，人們不應將BA.2視為Omicron的亞變種，BA.2應擁有自己的希臘字母命名，並被視為一種獨特的變種病毒。

據美國有線新聞網絡(CNN)報導，BA.2至今已在全球74個國家和地區被發現，在南非、丹麥和英國等國家更迅速蔓延。美國疾病控制和預防中心(CDC)估計，當地4%感染病例是由BA.2引起。日本繼山梨縣及廣島縣之後，東京都也確認7宗感染BA.2病例，當中兩人未曾接觸海外回國人員，懷疑屬社區傳播。

◆綜合報道

## 大馬兒童病例一周飆160% 急籲接種

東南亞地區疫情持續加劇，其中馬來西亞的兒童感染個案急升，衛生部長嘉馬魯丁前日表示，過去一周的兒童染疫病例由6,524宗增至16,959宗，12歲以下兒童個案更飆升1.6倍。他指出兒童感染人數急升，可能與近期各地學校開學有關。

嘉馬魯丁稱，過去一周兒童確診病例中，多達10,796宗屬於5歲至11歲年齡組別，較前一週的4,242宗飆升1.6倍。他呼籲家長讓子女參與PICKids疫苗接種計劃，自願為5歲至11歲子女登記打針。至於5歲以下幼童，由於仍未有針對該群體研發的疫苗，嘉馬魯丁表示將研究其他針對性的防疫措施。

嘉馬魯丁還敦促僱主允許員工休假，讓他們按預約時間攜同孩子接種疫苗，同時呼籲僱主讓更多員工居家工作，以減少面對面接觸。

◆綜合報道



女童接種新冠疫苗。

新華社

## 韓增十萬宗仍續放寬 專家批如縱容播疫



民眾在指示下完成自我檢測。



韓國政府企硬放寬防疫。

不少醫學專家擔憂韓國當局希望將新冠視作「季節性流感」，卻難以遏制不斷攀升的確診數字。韓國嘉泉大學醫學教授鐘宰勳估計，若防疫措施放寬，當地單日個案勢升穿20萬宗，且持續至下月底。韓國國立數學研究所更預計到月初，當地每日將新增多達36萬宗個案。

確診驟增更令韓國醫療系統瀕臨爆煲。當地雖加緊為重症患者準備病床，但多地醫院床位及人手依然不足。最新調查顯示，首爾附近的京畿道所有診所中，近半數醫護都呼籲迅速採取措施，緩解因工作量過大帶來的「極度壓力」。

### 停派必需品 基層雪上加霜

韓國不再安排醫護每日致電居家隔離患者，亦停止上門提供食品等生活必需品，也令人道團體擔憂弱勢群體的處境。「人道主義醫生協會」代表尤瑞均批評稱，對於無法獲得醫保的貧窮人士，新規必然讓他們處境雪上加霜，「這無異於縱容病毒擴散，只會扭轉我們嚴格防疫至今取得的一切成就，例如將死亡人數保持在較低水平。」

◆綜合報道

## 世衛建議有條件減隔離期至7天

美國、德國及瑞士等部分國家目前已經縮短隔離期，以因應Omicron變種病毒帶來的染疫潮。世界衛生組織前日表示，在某些情況下，那些正與新冠病例激增奮戰的國家，可將原先世衛建議的14天隔離期縮短至7天。

世衛發聲明稱，隨著Omicron變種病毒在全球迅速蔓延，在多地造成確診人數激增，考慮到追蹤確診者接觸對象與嚴格實施14天隔離期，恐令包括醫療衛生在內的基本服務出現人手短缺，繼而造成服務中斷，各國需考慮更務實的做法。

世衛指出，新的防疫指引對必要性服務面臨壓力的地方有所幫助。舉例來說，若沒有出現任何症狀的人士，隔離期也可以縮短到10天；若檢測結果呈陰性，更可減為7天。在無法檢測以縮短隔離期的地方，或許可用判別有否出現症狀來代替檢測。在類似的情況下，各國或許可考慮放寬接觸者追蹤措施。

世衛稱，疫調的重點應該放在會接觸到新冠患者的人，包括醫護人員等容易受感染的高危群體，以及長期病患者或未接種者等染疫後易演變成重症的高風險群體。

◆綜合報道

### 餐廳可營業至晚上10時

總理金富謙昨日主持中央災難安全對策本部會議時表示，決定維持現行防疫措施大框架，但考慮到國內民生經濟困難與醫療體系可承擔風險，故此調整為最低限度的必要措施。自今日起至下月13日，咖啡店、餐廳等場所可營業至晚上10時，較現行延長一小時；私人聚會人數上限則

維持最多6人。

針對餐廳、咖啡店、澡堂、室內體育設施等11個公眾聚集場所的防疫通行證措施照常適用，原計劃於下月1日實施的青少年防疫通行證制度，則延至4月1日起實施。對於是否持續實施防疫通行證措施，政府表示將掌握落實情況和防疫狀況變化後，調整其適用範圍。

### 下月初料日增36萬宗

對於日增病例激增至10萬宗以上，金富謙表示，「如同其他國家般，這是我們要跨過的一個階段。專家預測疫情將在本月底至下月中旬期間觸頂，強調政府未來將以減少重症及病疫人數為目標。」