

# 習近平：不斷鞏固中華民族共同體思想基礎

詳刊A3

# 文匯報

WEN WEI PO  
www.wenweipo.com

政府指定刊登有關法律廣告之刊物  
獲特許可在全國各地發行  
2022年3月 4 897001 360013  
壬寅年二月初四 十八春分  
6 星期日 大致多雲 間有陣雨  
氣溫16-22℃ 濕度70-90%  
港字第26273 今日出紙2疊6張半 港售10元

# 速援居家治療 免輕症等到死

## 專家籲聘私醫接求助熱線 倘高燒不退呼吸困難須即送院



### 抗擊 新冠肺炎

香港新冠肺炎疫情經歷連續三日錄得逾5萬宗  
確診個案後，昨日新增確診個案回落至逾3.7萬

宗，但衛生防護中心表示個案下降是核酸檢測人數減少所致，不代表疫情緩和。而且昨日新增死亡個案高達150宗，為歷史新高，更有兩名未能入院的確診者相繼在家中昏迷，當中一人送院後返魂乏術。多名防疫專家指出，事件曝露特區政府對居家治療者缺乏支援，使患者由輕症拖至重症甚至死亡，故在目前隔離及治療設施極不足的情況下，特區政府必須加大力度支援居家治療的患者，包括聘用更多人員或私家醫生接聽指定診所或確診者熱線，同時開拓網上求診渠道，解決目前居家治療者無藥食、無醫生睇的困局，並要給患者明確指引，例如倘出現高燒多日不退，以及呼吸困難，便要馬上召救護車入院，以免輕症變重症。

◆香港文匯報記者 文森

(疫情相關新聞詳見A2、A6、A7、A8)



◆紅磡寶威大廈一染疫女子昨在家昏迷，需救護員到場將她送院救治。

### 昨增3.7萬確診 150人不治

香港昨日新增37,529宗確診個案，當中6宗為輸入個案。第五波疫情至今累計427,978宗陽性個案。衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮昨日於疫情簡報會上表示，雖然表面上確診數字回落，但不代表疫情緩和，因為不少人快速抗原檢測呈陽性，但暫時無渠道向衛生署呈報，以致該署統計的確診個案未能真實反映疫情。

昨日新增150名新冠病人於公立醫院離世，另因數據滯後，有70宗早前死亡個案未及時公布。第五波疫情累計有1,561名患者死亡，整體死亡率為0.36%，死者年齡介乎11個月至108歲，逾九成死者未完成兩劑疫苗接種。

由於治療及隔離設施嚴重不足，相信目前有數以萬計染疫者未能獲安排入院，被迫居家自行治療，部分患者或因此延誤治療，釀成悲劇。昨日上午，50歲彭姓女確診者疑病情惡化，在紅磡寶威大廈單位內昏迷，幸及時被發現，電召救護車將其送往伊利沙伯醫院治療，其後恢復知覺。相隔不久，沙田亦有一名確診者昏迷在家，患者是一名住沙田沙角邨沙燕樓的唐姓女文員（48歲），據家人透露，她本月3日快速檢測呈陽性，未獲安排入院，詎料病情惡化昨午昏迷在家，由家人召喚救護車將其送往威爾斯親王醫院，經搶救無效死亡。

另外，一名前日離世的32歲女子亦值得留意，她已接種三劑疫苗，上月底快測呈陽性並發燒，本月2日因頸部腫脹到瑪嘉烈醫院急症室求診，入院後血液報告異常，4日下午離世。醫管局表示，女子過往無長期病患，懷疑有急性癌症。

### 梁子超倡設網上支援渠道

輕症拖至重症甚至突然死亡的個案揭示目前居家治療者求助無門。呼吸系統科專科醫生梁子超表示，面對海量般的感染者，病人被迫在家隔離和治療是無奈之舉，問題關鍵是病人未必掌握自己的病情，加上目前政府為居家治療者提供的支援不足，指定診所的預約熱線長期打不通，病人可能面對無藥食、無醫生睇的困局。

他認為，政府需要進行患者分流，為病情嚴重者提供適切治療，「政府應大量招募人手向他們提供廣泛支援，例如開設網上支援渠道，讓居家隔離的患者得知更多疫情資訊，初步掌握自己的病情，倘發現趨向嚴重，可向支援人員求助，馬上安排入院醫治。」

作為武漢定點醫院的武漢亞心總醫院董事長謝俊明昨日接受香港文匯報訪問時指出，特區政府應向患者提出清晰的指引，明確說明病情惡化的表徵，「香港專家可以定義何謂重症，包括發燒一直不退，如之前量體溫38度，但第二日變成39度，幾日都不退燒，且開始出現氣促及呼吸困難情況，就可能變成重症。」他認為，確診者若發現這情況，便應立即召喚救護車入院。

◆香港昨日新增37,529宗確診個案，另有150名新冠病人於公立醫院離世。圖為昨日九龍城德朗邨圍封現場。香港文匯報記者 攝



## 武漢經驗值得香港借鏡

# 謝俊明：設數間定點醫院專收重症

本報專訪

香港文匯報訊（記者文森）來港援疫的國家衛生健康委員會新冠疫情應對處置工作領導小組專家組組長梁萬年日前建議，香港建立定點醫院收治重症和危重症患者，集中最優質的醫療資源進行治療。定點醫院早在兩年前湖北省武漢市抗疫過程中立功，當地的港資武漢亞心總醫院是其中一間定點醫院，該院董事長謝俊明昨日接受香港文匯報訪問時指出，當年在沒有疫苗及特效藥的情況下，武漢集中醫療資源在定點醫院抗擊疫情，成功控制死亡率，這些經驗值得香港特區參考。他建議，香港設立三四間定點醫院，並由特區政府統籌，由定點醫院集中「火力」救治危重症者，輕症者則到方艙醫院、私家醫院等，同時盡快加速為長者接種疫苗，減少患者出現重症機會。

謝俊明在訪問中直言，武漢於2020年初爆發時情況或許較香港差，「當時根本不知是什麼疫症，也未有任何疫苗，不知要用什麼藥物，醫護亦受感染，但當地政府很快便採取行動防堵，將患者隔離，並設立定點醫院收治重症病人。」他表示，武漢亞心總醫院作為其中一間定點醫院，收治了逾800名病人，當中除18名長期病患的長者不幸離世外，其餘病人都康復出院，而武漢經過76天的抗疫行動，亦成功平息疫情。

目前，香港的重症新冠患者分散在不同醫院，分薄了醫療資源，甚至有醫院出現氧氣樽短缺的情況。謝俊明認為，定點醫院能避免這種弊端，而武漢的經驗亦可套用在香港，精髓是定點醫院集中資源和加強醫護人手以照顧重症患者，為有呼吸困難的患者提供氧氣，病情更嚴重的需要插喉，「定點醫院人手要多，醫生負責診斷患者，處方藥物及是否需插喉等，而七成照顧工作則集中在護士和護工身上。」

他指出，定點醫院每20張病床，每更要有六七名護士，醫生則要有一兩名，分三更全天候當值。至於收治輕症患者的方艙醫院則人手需求較少，1,000名病人只需10多名醫生和不超過100名護士及護工即可。

### 港需三四間定點醫院

他指出，香港打第一針疫苗的人口已有九成，打第二針的亦近八成，可減低重症機會，故逾九成染疫患者症狀輕微，五六天便能痊癒，惟長者及幼童多未接種疫苗，成為高危群組。由於香港長者眾多，尤其安老院舍有不少長者染疫死亡，估計定點醫院合共需提供3,000張至5,000張病床，「只設一間定點醫院並不足夠，最好騰空三四間醫院改為定

點醫院，集中人手資源收治重症病人。」謝俊明又說，現時公立醫院確診及非新冠病人混雜，除有交叉感染風險外，患者自行湧到醫院求診，情況亦十分混亂，故需設立定點醫院，並交由特區政府統一管理，「當時武漢設定點醫院是當地政府統籌，包括分發病人、調派醫護人手及物資、派遣救護車接載病人入院等，這可避免出現混亂。」

### 「疫下醫院不應分公私營」

要騰空醫院專責收治新冠病人，便需將非新冠病人分流到其他醫院。他指出，特區政府亦可徵用私家醫院作分流，「在疫情面前，已不應分公私營還是私家醫院，政府統籌分流工作，其他病人分流到私院，所有住院及醫療費用由政府負責，並提供需要的物資。」

他又認為，現時疫情嚴峻，每日有數萬名市民確診，最重要是為重症患者提供適切治療，同一時間則加快為仍未接種疫苗的長者和兒童打針，減低重症機會，暫不應進行全民強制檢測，「現時做也沒有意義，多找出數十萬名感染者，方艙醫院也未能容納，合適家居隔離的還是在家隔離，目前應將人手及資源做好收治重症患者和接種疫苗工作。」



謝俊明



◆武漢亞心總醫院曾於武漢疫情期間作為定點醫院之一。資料圖片

文匯報 | 香港仔  
**爆料專線**  
(852) 60668769  
60668769@wenweipo.com

### 最新疫情

昨日新增確診：37,529宗

- 輸入個案：6宗
- 第五波疫情累計個案：427,978宗
- 新增死亡：150人，另有70宗早前死亡個案未及公布
- 危殆個案：61人  
(全部於深切治療部留醫)
- 嚴重個案：109人
- 第五波疫情累計死亡：1,561人

### 個案統計

- ◆第五波疫情整體死亡率為0.36%
- ◆死者年齡介乎11個月至108歲，中位數為85歲，共有6名死者未滿18歲
- ◆至少909名死者是院舍院友，佔整體死亡人數58.2%

### 爆疫院舍

- ◆新增60間院舍染疫，包括47間安老院舍及13間殘疾院舍，共涉及628宗個案
- ◆今波累計589間安老院舍爆疫，佔全港安老院舍73%，約1.1萬名院友和3,100名員工確診
- ◆今波累計192間殘疾院舍爆疫，佔全港殘疾院舍64%，約3,300名院友及1,190名員工確診

### 醫管局概況

- ◆超過8,000名醫護人員確診，近1,300人已復工

資料來源：衛生防護中心、醫管局  
整理：香港文匯報記者 文森