

善用中醫藥抗疫 達至「三減」目標

第五波疫情持續嚴峻，本港醫療系統須全力向減少死亡、減少重症、減少感染「三減」目標奮力邁進。西醫結合中醫藥救治新冠病患，經過臨床實證，能夠有效減輕重症、住院日子及死亡率，同時中醫藥在降低感染機會方面也有顯著作用。兩者合作救治大眾，相信可以發揮「精、快、準」的作用，早日紓緩疫情。

黃譚智媛 香港大學醫學院榮譽教授 前世界銀行公共衛生專家 前醫院管理局行政總裁

目前特區政府按疫情發展作出不少策略調整，包括安排私家醫院收治非確診病人、減少非緊急入院服務、重組病人入院次序等等，另外又把部分醫院定位為定點醫院，專門治療新冠病人。內地援港醫護已在日前抵港，馬不停蹄開展救助病人的工作。現在各項工作漸上軌道，當局可以有更多空間，詳細制定針對不同程度症狀患者的治療策略，減低重症率、死亡率。

應特區政府請求，內地醫護日前火速援港，當中就包括多位中醫師。據廣東省中醫學院院長陳達燦介紹，該院出征援港的成員，都參加過抗擊新冠疫情的工作，積累了豐富經驗，有望幫助香港同胞戰勝疫情。

沙士經驗 值得參考

回顧2003年沙士疫情，當時香港也有邀請內地中醫來港協助治理病人的經驗。當年筆者擔任醫管局策略發展總監，一邊與醫管局管理層討論如何迎難而上應付疫情，另一方面則與醫護討論如何解決前線工作的難點。更重要的一

環，就是接收市民的投訴及建議。當時有許多病人家屬都要求醫管局安排中醫服務，有見及此，筆者與當時同為總監的高永文醫生合作，邀請了廣東省中醫學院林琳與楊志敏教授來港，他們從深切治療部開始，一路跑到各家醫院不同部門診症，處方中藥後即交由廣華醫院中醫中心負責配藥，一切人手、物流由醫管局統籌協調。

當時的中醫服務是與西醫合作。重症病人服用了中藥後可減低使用西藥類固醇的劑量，繼而減低股骨壞死。廣華醫院許伯均醫生、葉維晉醫生、陳銘洪醫生等，分析了當時的經驗，證實了中藥可減低肺纖維化及血可溶白細胞介素2受體等，並在醫管局2004年大會Hong Kong SARS Forum作了報告。國家的經驗及研究首載於世界衛生組織的Reports of WHO Expert Meeting to Review and Analyze Clinical Reports on Combination Treatment for SARS，筆者也代表香港到日內瓦開第一次會議，其後應Saunders Elsevier邀請，與陳真

光醫生合編了《Challenges of SARS》，共33章，而中醫藥應用一章由歐結成教授執筆，輯錄了十多篇研究報告及作深入分析。

中西結合 相得益彰

19年後的今天，香港的醫療水平進步了很多。從2020年到現在，全世界用英語發表關於用中藥治療新冠肺炎的研究報告有數百篇，其中有很多都獲得良好口碑。世界性的醫藥團體，包括現代化中醫藥國際協會、中醫藥規範研究學會、中藥全球化聯盟等，也發表以中藥及草藥醫治新冠為主題的文章。從循證醫學分析，用中醫藥可減少症狀、病程、重症、核酸轉陰時間、住院日子及死亡率，這些都是可靠的結論。

萬事俱備，東風也到。降低感染機會是重要一環。Omicron病毒株是非常容易傳播的，醫管局也有超過18,000名員工確診，而前線工作的清潔、保安、社工、義工等等，可能已有兩三成人員受感染，但因沒有症狀而不自知。

2003年沙士時，香港中文大學梁秉中教授，聯同廣華醫院中醫中心，通過問卷調查把員工體質分兩大類，用以發放預防劑，結果有服用預防劑的組別，當中沒有一人確診。故此廣東中醫專家當前急務，便是開展預防方服務，同時啟動三所本地中醫學院合作臨床科學研究，用之證明其效用。現時在內地，各省市的醫療機構都準備了預防湯劑，讓醫護上班前服用，醫院也提供不同的方劑給密切接觸者及初步確診者，這個安排值得香港參考。

香港不少民間中醫團體已通過遠程醫療，指導隔離中的市民選擇合適的中藥。不過，現時每天有數以萬計的人確診，即使動員全港8,000多名註冊中醫師，每天的診症量也難以負荷。所以用問卷自測體質也是權宜方法，讓確診者症狀得以緩解，有感染風險者得以預防。

減少死亡、減少重症、減少感染，是當前抗疫急務。中醫與西醫合作，救治大眾，相信可以發揮「精、快、準」的作用，早日紓緩疫情。

灣區同聲 粵港同心 迎戰疫情

李國興 全國政協委員



新冠肺炎肆虐下，本地醫療系統和防疫設施難以應付，中央的支援能夠有效紓緩香港社會的燃眉之急。香港有求，祖國必應，有關中央部委和地方政府聞令而動、盡出精銳，既出錢，又出力，還出智，先後運送價值數以億計的抗疫物資，派遣最好的醫護精英骨幹，特別是安排了國家級的專家團隊，實屬關懷備至、呵護有加，充分體現了「全國一盤棋、集中力量辦大事」的制度優勢。

筆者注意到，此次援港抗疫行動中，廣東的廣州、深圳、東莞、佛山、江門等城市發揮重要作用，作出重要貢獻。這些城市都是粵港澳灣區的組成部分，同根同源，同聲同氣，因此可以說是來自家人的關懷。正如廣東省委書記李希所說，「我們是一家人，幫助香港就是幫助廣東。」

在廣東部分地區還出現本土疫情時，「最強援軍」義無反顧來港。來自廣東多家「三甲醫院」的援港內地醫護，領隊張忠德教授是「戰疫」老將，這兩年先後馳援全國9個省份10個城市，11次出征共計260多天，與家人聚少離多，可謂「不是在支援抗疫，就是在前往支援的路上」。陳婉芝是醫療隊隊員之一，她打趣地說這次出征有着更特別含義：與丈夫在香港「雲團聚」。她丈夫丘偉忠是護士，一個月前來港支

援核酸採樣工作。他們把兒子和女兒留在家中，交由爺爺奶奶照顧。援港內地醫護都是近幾年的抗疫精英骨幹，不僅醫療經驗豐富，而且大多熟練掌握粵語和英語，熟悉香港社會。在來港前，他們喊出了「人心齊，泰山移，香港一定拮」的鏗鏘誓言，送來的不僅是醫術，還有信心。

當香港缺少社區隔離設施時，按照中央部署，1,800多名建設者，24小時不間斷施工，僅用七天時間即建成一間方艙醫院，「中國速度」在香港再創奇跡。效率就是生命，尤其在抗疫之中，這速度就是與病毒賽跑。當香港市民缺少生活物資時，中央指導廣東省開闢各條專門貨運航線和班次，千方百計「保供」。當本港不少屠宰人員染疫，中資企業派內地屠宰人員來港，確保市民可以吃到鮮肉。

最近，粵港澳灣區的音樂人共同出品援港抗疫歌曲《何懼難關》，除了展現共同歌唱的身影，還記錄了香港醫護人員奮戰在一線、廣東醫護人員馳援香港等珍貴的新聞畫面，鏗鏘有力地展現了灣區共同對抗新冠疫情的決心和毅力。粵港兩地音樂家齊心合唱，用歌聲為香港同胞加油打氣，這就是難能可貴的同聲相和、和合共進。

梁熙 立法會議員



近來新冠肺炎確診個案數目回落，不少專家學者表示，第五波疫情的高峰期已過。香港最近數月的艱苦奮鬥下，總算開始看到了曙光。

在剛過去的周末，不少商場的人流明顯增加，反映市民有感疫情日益回落，開始出外「放電」。不過需要特別指出的是，由於Omicron病毒株的傳播力實在太驚人，只要一疏忽，後果就會很嚴重。正如政務司司長李家超早前接受中新社專訪時提到，「高位平台期相信會持續一個長時間，現在不是放鬆的時候，要繼續保持高度備戰狀態。」所以眼前最重要的，還是繼續保持最高的防疫狀態，千萬不能有大意輕率之舉，否則一不小心就會前功盡廢。就算根據袁國勇教授早前的說法，如疫苗接種率超過95%，預計也要到7月左右才可逐步放寬社交距離措施，故此當下絕對不是市民可以自我放寬的階段。

由於危機仍未解除，故此政府早前宣布，本月內將安排全民派發醫療物資包，希望加強市民的防疫意識及裝備。政府的做法當然值得歡迎及支持，全民派發的做法除了可以在物資上更全面地支援市民外，更有助於提醒市民疫情仍未完結，絕對是必要之舉。

當局要積極提升防疫物資配送的能力，讓物資可以及時地送到所有市民手中，切勿出現過分的延誤。這次全民派發行動要成功，除了須調整整個公務員團隊參與外，更加需要與地區團體充分

合作，讓他們承擔更大角色，以便提升效率。畢竟，他們在過去一段時間，也自發承擔了不少社區的物資派發工作，效果十分良好。因此，當局若能利用好他們對地區熟悉的經驗，絕對有助於將整個派送工作做得更好。

特首早前與地區團體會面，商討合作的流程，雙方正朝着一個正確的軌跡前進，希望當局嚴肅看待這次的派送工作。建立一條有效的物資配送鏈，絕對有助於應付日後的派送需要。

希望當局參考內地的經驗，將現有的社區以網格化為單位，將整個派送管理工作系統化、細緻化。具體是由民政事務總署為主導，再配合各社區團體，各自完成其所屬地區的「最後一公里」派送工作。按內地的經驗，每一個網格員只負責約200至300戶不等的人數，對於居民的了解可謂無微不至，故此可以及時發揮資訊傳播、派發物資的工作。情況有點像某物流公司在本港商業區的配置，大約一個派派員負責一個小範圍的商廈，故此可以做到即日收取快遞，下一工作天派達快遞的能力。

當局只要透過這次的契機，建立好相關的平台，當日後再有同類的需要時，一樣可以沿用這個網格化管理機制，做到召之即來，來之能戰的動員能力，為香港的城市治理提升效率。

細心規劃 防疫物資配送流程

促進兩地協作 做好隔離與治療

關恩賜 深圳市政協常委 澳門深圳經濟文化促進會會長

陳曉君 深圳市龍華區政協委員 澳門深圳經濟文化促進會理事兼青年委員會主任

香港疫情發展到今天，每日確診病例數量依然在高位橫行，社會各界對防疫措施和成效仍持有不同的意見。

對比內地抗疫的成功經驗，社會普遍認為香港要開展全民核酸檢測，篩查出所有感染者並進行有效救治及隔離，盡快切斷傳播鏈，才能有效控制住疫情蔓延勢頭。可是，香港畢竟不是內地，香港要開展全民檢測，就要先處理好隔離設施的運用問題。

因時制宜強化組織

一方面，基於香港的體制及現實環境，即便進行全民核酸，由於確診病例太多，醫院和隔離設施床位嚴重不足，無法做到「應收盡收」，這是我們必須面對的事實；另一方面，新聞媒體和社交平台也指出，隔離設施的管理有待完善。隔離設施在應付疫情中所起的作用，可借鑒2020年武漢抗擊新冠肺炎疫情的成功經驗。2020年2月4日前後武漢市新冠肺炎疫情擴散至高峰期，大量患者等待治療，到2月23日各定點醫院和方艙醫院空餘床位增多，實現了「床等人」。武漢16家方艙醫院共收治患者1.2萬餘人，實現了「零感染、零死亡、零回頭」。毫無疑問，方艙醫院在落實「應收盡收」戰略、扭轉武漢疫情局勢方面，發揮了重要作用。

如何最大化發揮香港隔離設施使用價值，筆者認為要結合香港自身特點和發掘本地可利用資源，借助內地援助力量，在體制和界別上實現兩地協同，是發揮隔離設施最大價值的必由之路。

第一，要促進兩地協同，消除兩地差異。支援香港防疫工作專班成立一個月以來，各參與單位全力支持特區政府防疫抗疫，以實實在在的工作成效讓廣大香港同胞感受到祖國的溫暖。這不僅是內地專家組與香港醫護界的同行業跨體制合作，也是內地與特區政府

之間的行政跨體制合作，更是內地與香港「一國兩制」下的跨制度合作。

無論是提供醫療和生活物資保障，還是派出援港醫護人員，甚至派出包括屠宰員在內的生活服務人員，內地在防疫物資保障、人員調配等方面均特事特辦，統籌有力、組織有序、保障到位。特區政府以及醫管局等部門，因應疫情防控需要，在接受內地醫護人員來港協助及工作等方面積極配合，也已進行了不同程度的應變調整。這些皆是兩地政府因應需求，因時制宜及時整合兩地差異，推進兩地協同，發揮兩地優勢的有益探索和重大突破。

同樣，隔離設施在管理上也要更好地實現兩地協同，有效解決香港醫護界缺乏隔離設施管理經驗衍生的問題。內地可以派出有專業經驗的專家進行宏觀指導和管理，特區政府要落實主體責任，醫管局要勇擔直接監管責任，提高隔離設施的管理水平和收治率，通過有效的前期治療降低死亡率。

有效實施跨行業分工

第二，要凝聚各界合力。香港是高水平國際旅遊城市，尤其在酒店管理和旅遊業管理上具有豐富經驗。考慮到香港社會環境特點和市民生活習慣，因此在隔離設施的管理方式上，可進行跨界別、跨行業開展協同創新。比如，隔離設施人員入住安排、餐飲配送等非專業醫療保障類工作，可由特區政府通過快速有效的方式，交由香港專業酒店運營團隊進行管理；患者篩查、收治等工作則交由醫護界專業人員負責，為病患提供診療服務。這樣一來可減輕醫護人員不足帶來的各種壓力，幫助醫護人員集中精力做好專業服務工作，二來又可提高隔離設施的使用效率，實現酒店旅遊業界和醫療界協同作戰，凝聚各界共同戰勝疫情。

事事關心

被形容為「最快樂國家」的芬蘭，在疫情初期全國學校停課兩個月。當地政府事後調查發現，停課造成許多學生學習效果不佳，需要特別關懷的家庭也因為停課，家人之間的衝突轉趨嚴重。聯合國亦指，停課特別影響弱勢學生，他們在校外很難獲得教育機會。

本地新冠疫情自2020年爆發以來，學生上網課的時間多於上面授課。停止面授課堂初期，雖然不少學生面對缺乏上網學習設備和費用的困難，但要解決這方面難題相對輕易。可是，當網課成為常態，學生長時間留在家中，家長照顧孩子的困擾與日俱增，打亂了家庭的日常生活規律。部分雙職家長要犧牲工作，留家照料孩子，家庭生計因而受影響，造成經濟壓力。

在新冠病毒蔓延之時，當局為保護師生身體健康，把面授課堂改為網課，許多家長或者還能夠接受，但當局宣布學校提前放暑假，再一次令家長感到為難。

特區政府日前宣布，學校提早至3、4月放暑假，換言之，學生不僅不用上實體課，連半天網課時間也沒有了。此安排使家長們擔憂孩子的學習效益和成果。孩子說：「我現在放暑假了！」沒

洪錦鉉 城市智庫召集人

有老師和網課的學習要求，孩子更失去了持續學習的動機。

在停課的「疫情暑假」之中，許多學生整天在家度日，無所事事，上網打機成為日常活動。學童上網成癮，影響身心健康，是香港在疫情下所衍生的社會問題，孩子在這樣的環境成長，令家長分外頭痛。

學生在求學期間，老師發揮的教育作用往往比家長更有影響力。許多家長寧願孩子不放這個「疫情暑假」，讓學校安排老師定時上網與孩子聊聊天，分享一些知識，一起做網上功課，勝於一句「提前放暑假」就把教育責任全放在家長身上。

特首林鄭月娥兩個月前表示，停課是艱難決定，因取消面授課堂，會嚴重影響學生的身心健康，但最終還是因為疫情嚴峻而決定停課；日前她再強調希望在復活節假期後，令學生可回校上課。現時疫情走向難以預料，筆者建議，可以先後學生上網課，越早開始越好，再因應新冠疫情演變，在平衡各方可行的情況下恢復實體課，目標是令所有學童盡早回復正常學習生活，相信這也是不少家長、老師共同的願望。

學生學習不能被疫境所阻