

解除「禁飛」恐引「XE」 外防輸入須緊守

港大：2月兩抵港旅客非帶英新病毒株 已打針有保護力

抗擊 新冠肺炎

衛生署衛生防護中心昨日公布，香港新增5,823宗新冠病毒確診個案，持續呈下跌趨勢，香港似乎已渡過Omicron BA.2亞型病毒株的疫情高峰期，但英國日前公布發現Omicron BA.1和BA.2的新型重組變異病毒株「XE」，令人擔心香港由昨日起解除針對英國等九國的「禁飛令」，或引致新變種「入侵」。衛生防護中心傳染病處主任張竹君昨日在疫情記者會上透露，香港大學於今年2月初曾在機場發現兩名抵港旅客帶有「XE」病毒株，暫未發現流入社區。港大其後澄清，該兩宗個案並非「XE」病毒株，但強調香港必須緊守「外防輸入」的防線，又認為接種疫苗對新變種病毒仍有一定的保護力。有專家則建議特區政府做好防範所有變種病毒的措施。

◆香港文匯報記者 文森

昨日為解除9國「禁飛令」的首日。根據機場局網站資料顯示，昨日全日共有4班航班由早前實施「禁飛令」的國家抵港，其中3班來自菲律賓馬尼拉、一班來自英國倫敦，多名港人及外僑對於終可來港感到開心，但也有港人因未能預訂香港的檢疫酒店，繼續滯留外地。由於英國早前公布錄得多宗由Omicron BA.1和BA.2混合而成的新變種病毒「XE」，其傳播速度比BA.2高大約一成，令人擔心特區政府在解除「禁飛令」後，或會造成新變種病毒入侵香港社區的空隙。

陳肇始：回港居民須按嚴謹措施檢疫

食物及衛生局局長陳肇始在立法會衛生事務委員會會議上表示，特區政府一直以非常嚴謹的登機、



◆英國日前公布發現Omicron BA.1和BA.2的新型重組變異病毒株「XE」，令人擔心香港由昨日起解除針對英國等九國的「禁飛令」，或引致新變種「入侵」。圖為海外返港人士在香港國際機場等候車輛前往檢疫酒店。

檢疫及檢測措施，加強對海外抵港人士的入境防檢，以建立「外防輸入」的防疫屏障，是次解除「禁飛令」是考慮了疫情發展、本地隔離及治療設施供應量、市民福祉及經濟需要後作的決定。她強調，回港的香港居民仍須按嚴謹措施，在指定檢疫酒店接受強制檢疫。

張竹君昨日在疫情記者會上表示，未有解除「禁飛令」首日截獲的輸入個案數目，又表示已留意到英國「XE」變種病毒株的相關研究，世界衛生組織亦正檢視。2月初，香港就有兩宗輸入個案帶有「XE」病毒株，當時兩名患者在機場接受檢測時已呈陽性，被隔離及治療，其後未有再在香港社區內發現相關個案。特區政府會密切留意情況，包括世衛及其他地區有關的資料，以了解新變種會否對香港產生威脅。

患者病毒量高但病徵輕微

不過，港大公共衛生學院教授潘烈文其後向傳媒澄

清表示，該兩宗輸入個案雖然均為感染Omicron BA.1及BA.2混合病毒，但並非英國所發現的「XE」，並透露該兩宗個案均經由荷蘭入境，患者已打兩針疫苗，病毒量高但病徵輕微，估計本地人如已打針及曾感染Omicron，對感染「XE」有一定保護力。

他認為，香港單日病例仍維持在四位數，即使輸入個案帶有新變種病毒，令本地疫情轉差的風險不大，但倘特區政府繼續採取「清零」政策，就要考慮是否需要調整「外防輸入」措施，包括做好輸入個案病毒檢測、前線人員在機場或酒店內要做好充足防護，「無論係咩病毒，只要緊守呢啲原則，個風險就會減低。」

專家：做好輸入個案基因分析

呼吸系統科專科醫生梁子超強調，第六波疫情威脅在於新變種病毒的輸入，香港應做好防範所有變種病

昨日疫情

- 新呈報核酸確診：2,743宗
- 新呈報快測陽性：3,080宗
- 第五波累計個案：1,150,607宗
- 新呈報死亡：120人，包括116宗醫管局呈報及4宗法醫呈報個案
- 第五波累計死亡：7,732人，呈報個案病死率為0.67%

新增總
確診個案：
5,823

爆疫院舍

◆過去24小時沒有新增安老或殘疾院舍爆疫

部分死亡個案

◆38歲男，有情緒問題，已打三針科興疫苗，得知快測陽性後曾有自殘行為

醫管局概況

- ◆10,298名病人留醫，新增30人情況危殆，24人情況嚴重，79人入住深切治療部
- ◆新增1,473名病人康復出院

資料來源：衛生防護中心、醫管局
整理：香港文匯報記者 文森

毒的措施，包括做好所有輸入個案的基因分析，如發現新變種必須多加留意，又建議檢疫酒店應將相近日期抵港的旅客放置在鄰近房間或同一層，避免有新抵港人士傳染較早前抵港旅客，增加病毒流入社區的風險。

另外，香港昨日再多120名新冠病人死亡，其中96宗個案於過去24小時內在公立醫院離世，20宗為滯後呈報，餘下4宗為法醫呈報。醫管局總行政經理（病人安全及風險管理）何婉霞表示，新增的96名死者，年齡介乎38歲至103歲，其中最年輕的38歲男死者，已接種三劑科興疫苗，並有精神科病史，會定期覆診。他上月17日快速抗原測試呈陽性，疑似因此產生情緒困擾，產生自殘行為，手部、胸膜等有損傷，其後送院救治，延至上月31日離世，將轉介死因庭跟進。

內地專家組訪醫療設施 交流中醫診療



中央政府援港抗疫中醫專家組到新冠治療中心（亞博館）了解香港和內地醫護團隊合作治療新冠病人。

中央政府援港抗疫中醫專家組到伊利沙伯醫院與醫護人員交流及了解定點醫院的運作情況。

香港文匯報訊 由中央政府援港抗疫中醫專家組組長全小林院士率領的內地中醫專家組昨日先到北大嶼山醫院香港感染控制中心進行考察，其後到訪亞洲國際博覽館的新冠治療中心，了解中心的運作模式，並與駐診中醫師就「新冠住院病人中醫特別診療服務」的推廣交流。專家組亦在香港醫療團隊及內地援港醫療隊成員陪同下，進入隔離區域親自了解病人情況，並就個案進行研討。

醫管局於去年1月在新冠治療中心推展「新冠住院病人中醫特別診療服務」，為正於新冠治療中心（亞博館）及北大嶼山醫院香港感染控制中心的住院病人提供中醫藥治療，發揮中西醫協作在抗疫治療的優勢。內地援港醫療隊成員在新冠治療中心開展服務後，聯同醫管局及中醫團隊進一步優化服務流程。現時所有進入新冠治療中心的病人均會接受中西醫團隊共同評估，以考慮病人是否適合接受中醫藥服務，團隊會在病人自願參與的情況下提供服務。

此外，中西醫團隊共同值班及巡房，一直合作無間，以中西醫結合為病人提供治療。在內地援港醫療隊的協助下，新冠治療中心（亞博館）的中醫服務規模及容量已全面提升，至今已為近300名病人提供約1,400次診療。

下午，專家組到訪作為定點救治醫院的伊利沙伯醫院，聽取院方代表簡介運作情況，並與深切治療部醫療團隊就治療危重新冠病人的臨床經驗



進行個案研討。隨後，專家組前往設於觀塘彩榮路體育館的暫託中心，了解中心的運作情況。香港大學中醫藥學院的代表介紹在暫託中心內為新冠確診長者提供中醫藥診療服務的情況。有關服務採用中西醫協作模式，由中西醫共同巡房及訂定醫療方案，並為病人處方合適中藥，舒緩症狀及調理身體，合適的病人亦可在中心獲處方兩款新冠口服藥。

座談中西醫結合構想

前日下午，全小林率領的內地中醫專家組前往博愛醫院何文田的中醫診所暨教研中心參觀指導。在博愛醫院董事局主席李柏成、行政及醫療顧問團隊和醫管局代表陪同下參觀了中醫診所暨教研中心，並聽取代表介紹該中醫診所暨教研中心參與「中醫門診特別診療服務」及「安老院舍中醫診療服務」等不同服務的情況。其間，專家組及博愛醫院成員舉行座談交流，就當前的香港基層中醫醫療服務對新冠康復者及患者的診療服務，表達了當前面對的困難和建議，專家組也根據內地的經驗結合香港的實質情況，提出了具體建議及中西醫結合的構想，以及長遠對抗病毒和加強香港基層中醫網絡的建議。

專家組也關心老人院的中醫支援安排、病人情況，視察當值中醫師與病人作遙距視像診症的情況，並深入探討香港現時透過中醫藥為新冠病人提供治療的實際情況以及病人的康復進度。

港大：兒童中奧毒易致嚴重情況

香港文匯報訊（記者 文森）第五波疫情累計有8名兒童病患死亡，香港大學研究發現，Omicron BA.2變異病毒株在兒童群體的病死率為0.35%，約為流感病死率的7倍。有參與研究的兒科醫生昨日表示，Omicron BA.2同時襲擊兒童的上呼吸道和神經系統，較容易引致嚴重情況和死亡，呼籲家長若發現子女抽筋應立即召喚救護車。

港大兒童及青少年科學系名譽臨床副教授、瑪嘉烈醫院兒童傳染病科顧問醫生關日華，早前參與港大有關兒童感染新冠肺炎的研究。該研究顯示，兒童感染Omicron BA.2病毒株的病死率，大約為流感病死率（0.05%）的7倍。

關日華昨日接受電台訪問時表示，是次研究对象包括4名染疫死亡兒童，其中只有一人有長期病患，另3人過往健康良好，因而令人擔心即使是健康小朋友染疫都有機會出現嚴重病徵，甚至死亡。

他指出，兒童感染Omicron後，除引發上呼吸道症狀外，病毒亦會攻擊他們的神經系統，導致其他併發症。其中一種情況俗稱「發燒抽筋」，兒童會在高燒下，大腦短時間抽筋，一般持續5分鐘後神志可恢復，嚴重時則可能出現超過30分鐘的長時間抽筋，兒童失去知覺，造成腦部缺氧。由於年齡小，上呼吸道氣管直徑窄，兒童感

染變種病毒會引致氣管腫脹，或會造成「哮喘症」，較易造成呼吸困難。

關日華呼籲，家長應盡快為3歲或以上兒童接種新冠疫苗，減少併發症幾率，若見到小朋友抽筋，則應立即召喚救護車送院。

對兩款新冠口服藥是否適用於兒童，關日華表示，12歲以上、體重最少有40公斤的患者才可處方新冠口服藥，故大部分兒童不適宜，兒童如出現有關併發症，醫生會處方瑞德西韋，用類固醇減腦壓，以及供應氧氣等。



港大研究發現，Omicron BA.2變異病毒株在兒童群體的病死率約為流感病死率的7倍。圖為家長帶同幼童接種疫苗。資料圖片

專家料「全民快測」陽性率低於5%

香港文匯報訊（記者 文森）特區政府今日開始向全港市民派發的「防疫服務包」中，包括20套快速抗原測試試劑。有專家預測，香港已過疫情高峰期，料「全民快測」驗出陽性比率低於5%。有專家則擔心已打疫苗的市民未必會如實呈報陽性結果，檢測後特區政府可能仍然無法掌握實際感染人數。

香港大學感染及傳染病中心總監何栢良昨日接受電台訪問時表示，快速測試的敏感度較核酸測試低，但出現「假陽性」及「假陰性」的機會極低，故全民快測能夠發揮一定效果，前提是特區政府須加強向市民宣傳正確的採樣方法。

對是次檢測陽性的比率，何栢良分析，香港在3月初達到疫情高峰，當時各年齡層的陽性比例

約為11%，近一周該比例已回落至低於5%，近期圍封強檢陽性比例亦低於5%，故預測屆時市民使用快測驗出的陽性率亦低於5%。

憂已接種市民不願報告陽性

醫學會傳染病顧問委員會聯席主席曾祈殷昨日在另一電台節目時表示，擔心市民自行使用快測試劑後，未必會如實呈報結果，特別是已接種疫苗人士，由於缺乏疫後可暫緩打針的誘因，他們會更不願意報告陽性，因此特區政府未必能夠靠「全民快測」掌握社區實際感染情況，「走漏一成半個案都唔一定」。

他估計，今次派發快測試劑，特區政府可能想作為全民檢測的演練，或者日後用來取代圍封強檢的核酸檢測。