

# 全小林：港應推進中醫藥三易落地

## 「易懂」「易行」「易得」 鼓勵常態化使用惠民



◆全小林希望特區政府長遠將中醫藥納入醫管局體系，鼓勵市民日常多使用中藥。

中央政府援港抗疫中醫專家組來港考察五天，專家組組長、中國科學院院士全小林昨日會見傳媒時表示，香港使用中醫藥治療新冠患者有一定成效，特區政府應增加中醫對新冠治療的介入，推進中醫藥「三易」落地，即「易懂」、「易行」、「易得」，讓居家人群懂得如何適當使用中醫藥，而方艙醫院等收治設施應執行統一標準化的中醫治療方案，以及市民能及時獲得基本中醫藥指導資訊。他又希望長遠將中醫藥納入醫管局體系，鼓勵市民日常多使用中藥，認為常態化使用將惠及更多市民。

◆香港文匯報記者 文森

全小林表示，來港數日，專家組先後到訪食物及衛生局、衛生署、醫管局、保安局等政府部門，亦前往中醫診所、北大嶼山醫院、亞博館、長者暫託中心及伊利沙伯醫院深切治療部等設施實地考察，又與香港中醫藥界及西醫同仁展開溝通。他讚揚相關部門對專家組工作支持配合，接下來小組會繼續與香港中醫藥界作深入溝通，到訪浸會大學中醫抗遠程醫療中心，以及研究兒童新冠治療情況。

### 讓居家人群懂使用中醫

全小林形容，中藥關乎整體調理，而西藥是針對「標靶中心點」，輕症患者就算正服用退燒、抗病毒或新冠口服藥，經診斷相隔足夠時間亦可服用中藥，相輔相成。被問及如何發揮中醫藥優勢參與香港抗疫，他認為要實現「三減三重一優先」的總目標，需要增加中醫藥對新冠治療的介入，推進中醫藥「三易」落地，爭取做到「全鏈

條、全覆蓋」。他解釋，「三易」是指「易懂」、「易行」、「易得」：「易懂」是讓居家人群懂得如何使用中醫藥，例如特區政府發放的防疫服務包中就有中成藥，需要讓市民準確地選擇和使用適合自己的中藥；「易行」指統一方案，方艙醫院、暫託中心等收治患者的設施應有一套標準化、統一中醫治療方案，並向在港中醫進行培訓和推廣；「易得」主要針對新冠患者及家居密切接觸者等，他們可能需要中成藥預防感染或中醫知識科普，因此要容易取得相關指導。「比如一些最簡單的科普資料，讓市民分清自己的體質，屬於寒、熱、濕、虛哪一種，才能對症用藥治療。」全小林引用了世界衛生組織前日在官網上公布的最新報告，以佐證中醫藥治療新冠肺炎的良好效果。世衛評估報告認為，中醫藥能有效抗擊新冠肺炎，特別是針對輕型和普通型病患，可顯著減少有關患者轉為重症的風險，亦能夠減少他們

的臨床症狀改善時間和住院時間，同時改善患者預後。報告亦認可中醫藥具有良好的安全性和耐受性，並鼓勵世衛組織成員國將中醫藥等傳統醫藥干預措施，納入新冠肺炎臨床管理規劃，採取中西醫結合的整合治療模式。醫管局近日引進兩款新冠口服西藥，部分獲處方患者不清楚有關西藥是否可以跟中藥一同服用。他說，西藥與中藥並不衝突，可一同服用，但兩者最好間隔半小時。他說，在內地治療重症、危重新冠患者時，經常應用中西藥聯合用藥。

### 倡中醫藥全面納入醫管局體系

全小林又表示，中醫藥不僅在今次疫情中能狗起到應急救治作用，長遠亦應在香港醫療體系中立足。他建議特區政府將中醫藥全面納入醫管局體系，除了緊急豁免下使用，在常態下也可廣泛應用，相信若得到政府大力推進，消除政策和技術限制，將可惠及更多香港市民。

## 借鏡武漢經驗

## 有效防病轉重

特寫

在持續兩年多的新冠疫情中，中醫藥在多次關鍵抗戰中發揮作用，最早可追溯到2020年初湖北省武漢市封城時。中央政府援港抗疫中醫專家組組長全小林當時在武漢中醫團隊參與了「全鏈條」患者救治，包括「未病先防、已病防變、瘥後（痊癒後）防復」。

在「未病先防」方面，全小林介紹，當時武漢是寒冬，除了新冠肺炎，很多感冒和流感患者也有相似病症，最開始時疑似病人確診率很高，早期干預治療一個月後，疑似確診率就下降至3%。他強調，及時介入治療可減輕早期的胸悶氣短、腹瀉等病症，提升病人免疫功能。

在「已病防變」上，他指出，武漢治療團隊曾對721例輕型和普通型病患進行兩組對照治療，其中使用中藥干預組的轉重症率是零，未使用中藥干預組則是6.5%。在重症患者治療中，武漢兩間大型醫院使用中醫湯劑的重症死亡率亦降低八成。

康復期患者往往會出現肺功能減退、肺纖維化等後遺症。多項研究證明中成藥干預能夠改善預後，是為「瘥後防復」。

全小林直言，今次香港疫情高發程度較武漢更大，感染者達百萬計，而香港人口特點就是老齡化嚴重，長者的全身系統都會有一定程度的衰老，很多長者都有中醫理論上的「氣虛」或「痰」。

### 冀更大規模在安老院推廣

他認為，中醫擅長調補，長者亦對中醫有較高接受度，在香港抗疫中，可適當調整處方，例如在虛弱長者藥方加入黃芪等補虛藥物。據他了解，目前香港約800間安老院的中醫藥覆蓋率為四分之一，比例還有待提升，以及需要增加中醫在長者病患康復期的介入。

◆香港文匯報記者 文森

# 專家組訪院舍了解防感染措施

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率領的內地中醫專家組，昨日考察了多個醫療設施及暫託中心，更先後到兩間分別位於大角咀和黃大仙的安老院舍視察，了解安老院舍應對第五波疫情的情況，以及中醫診療服務的交流運作模式及病人情況。

在考察院舍期間，專家組昨日聽取了安老院舍負責人介紹其應對第五波疫情的情況，包括院友和員工接種疫苗的安排、安老院舍的預防感染措施，以及特區政府在疫情期間向安老院舍提供的各項支援等。其中一間安老院舍參加了醫管局的「安老院舍中醫診療服務」，院舍負責人向專家組介紹確診2019冠狀病毒病的院友接受中醫藥診療後的康復情況。專家組亦與負責在該安老院舍提供中醫藥服務的中醫師團體的代表交流運作模式及病人情況。

### 赴暫託中心聽取運作簡介

昨日，專家組又到大嶼山醫院香港感染控制中心，聽取了醫院管理局簡介中心的運作情況，並參觀隔離病房和化驗室。其後，一行人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。

專家組其後到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。

許樹昌：周內商打第四針安排

香港文匯報訊（記者 文森）特區政府專家顧問、中文大學呼吸系統科講座教授許樹昌昨日表示，疫苗對Omicron BA.1和BA.2的新型混合病毒株「XE」仍有效，惟無論接種哪款疫苗，抗體均會隨時間下降，故市民有必要接種第四針。專家小組與特區政府相關部門周內開會時，會討論接種第四針的安排，估計會優先為長者接種。

許樹昌昨日接受電台訪問時表示，美國、以色列等地已經開始打第四針，而香港的高危感染人群，例如免疫系統失調患者、需洗腎人士亦可打第四針。周內，專家小組會與政府部門開會，商討何時開展第四劑疫苗接種安排，估計會由長者群體開始接種，料與第三針之間需相隔3至6個月，但要視乎政府配套及安排，才能決定何時落實。

英國早前發現Omicron BA.1和BA.2的新型混合病毒株XE，許樹昌表示，該病毒的傳播力較香港目前流行的Omicron BA.2高約一成，但感染後的嚴重程度應該不會增加，「未去到令人擔心的地步」，又強調接種疫苗後提供的T細胞功能，能夠避免重症。

被問及何時是全民檢測的合適時機，許樹昌認為，當疫情到「水尾」卻遲遲未能「清零」，即代表疫情未能徹底遏止，若要與內地恢復正常通關，就需要進行全民核檢檢測並配合一定程度的居家令，才能盡可能「清零」，並建議全民檢測第一輪可使用快速抗原測試找出一批確診個案，第二輪則為全民核檢檢測，並可使用混合樣本化驗，增加效率。



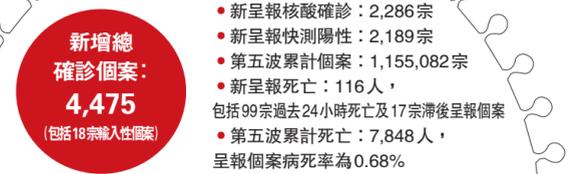
◆由全小林率領的內地中醫專家組昨日到兩間安老院舍視察，了解院舍應對第五波疫情的情況。

專家又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。他們先聽取社會福利署和醫管局的代表介紹中心接收長者病人的機制，其後與保良局人員組成的照顧團隊交流，了解入住長者的健康狀況和照顧需要。

香港大學中醫藥學院的代表介紹了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。

### 昨日疫情



### 爆疫院舍

- 過去24小時沒有新增安老或殘疾院舍爆發
- 過去一日有1,439人康復出院
- 有兩名病人在入院篩查或院內檢測確診，3名同房病人被列為密切接觸者
- 第五波累計有21,225名醫管局員工確診，當中19,056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

# 張竹君：本地感染情況較「外防輸入」更須關注

香港文匯報訊（記者 張強）香港昨日新增的新冠肺炎確診個案進一步回落至4,475宗。隨着特區政府取消九個國家的「禁飛令」，輸入個案回升至18宗，其中13宗患者是撤銷「禁飛令」當日抵港。衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，相比「外防輸入」，她更憂慮本地擴散的問題，香港即將有多日假期，擔心社區人流增多，疫情或有反彈風險。

### 撤「禁飛令」後增輸入個案屬預料之中

張竹君在昨日的疫情簡報會上指出，昨日新增確診個案包括18宗輸入個案，其中13人於前日，即九國「禁飛令」撤銷當日抵港，分別來自菲律賓、新加坡、瑞士、英國、泰國等，其中4人乘坐阿聯酋航空EK384從曼谷來港，特區政府已禁止該航空公司客機今日至本月9日期間由杜拜或曼谷抵港。有兩名確診者則乘坐新加坡航空SQ894從新加坡到港，其餘5宗輸入性個案是較早前抵港，包括機組人員。張竹君表示，隨着九國「禁飛令」取消，輸入個案趨增屬預料之中。

### 澄清「XE」未流入社區

張竹君日前將兩名感染Omicron BA.1、BA.2複合型病毒的抵港者誤作Omicron XE，她昨日解釋，在與香港大學公衛衛生學院教授潘烈文了解過後，發現溝通上有誤解。Omicron BA.1及BA.2有多種複合性病毒，並非所有複合病毒都屬於「XE」，而該兩名來自荷蘭輸入性個案並非Omicron XE

患者，香港社區之後亦未有發現該複合病毒，暫時對香港未構成較大威脅，但特區政府將繼續密切留意。相較輸入個案，她坦言較憂慮本地感染情況。近日香港確診個案數字慢慢回落，疫情趨勢是向下平穩回落，「但幾千宗的確診數字仍處高位，如果社區人流增多，市民放鬆警惕，確診數字都有機會回升。」



◆張竹君表示，相比「外防輸入」，她更憂慮本地擴散的問題。圖為香港國際機場。