

# 染疫童如患「多系統發炎」逾半入ICU

## 增心律不正中樞神經受損等風險 專家指疫苗助減染綜合症機會

### 抗擊 新冠肺炎

香港新冠肺炎疫情昨日進一步回落，共錄得1,407宗新增確診個案，核酸檢測及快速抗原測試呈報個案均分別回落至三位數。疫情趨勢向下，但家長仍然不能掉以輕心，香港兒科心臟學會發現兒童感染新冠病毒後「手尾長」，康復後仍會患上「兒童多系統發炎綜合症」，增加心律不正、中樞神經系統受損等風險。學會研究香港11宗個案，患者介乎3至12歲，逾半數要接受深切治療，當中一人中樞神經系統受影響，出現神志不清症狀。專家指新冠疫苗有助降低感染該綜合症的機會，呼籲家長盡早帶適齡兒童去打針。

◆香港文匯報記者 張弦



◆為減低患上「多系統發炎綜合症」的機會，張蔚賢呼籲家長盡早帶適齡兒童去打針。資料圖片

香港昨日新增1,407宗新冠病毒感染，是今波疫情高峰以來連續第二日少於2,000宗，疫情整體情況呈穩步下跌走勢，但最近開始有確診兒童患上「兒童多系統發炎綜合症」，香港兒科心臟學會主席兼香港安醫院——司徒拔道兒科專科醫生張蔚賢昨日召開記者會，表示患有該綜合症的兒童有機會損害心臟。

### 約萬名染疫童現3宗個案

張蔚賢指出，該綜合症患者年齡一般介乎6至11歲，一般在感染新冠病毒後2至6周（即康復後1至5周）出現「兒童多系統發炎綜合症」，出現持續幾日發燒、紅眼、皮疹腹痛、嘔吐或腹瀉等症狀，他推斷全港約1萬名染疫兒童中，會出現兩三宗個案。

張蔚賢指出，學會綜合公院及私家醫生所提供的11宗該綜合症病童個案，年齡介乎3至12歲，當中有6人需接受深切治療，當中一人中樞神經系統受影響，出現神志不清症狀，亦有患者出現心臟機能受損、血壓非常低，需服用強心藥。

### 及早診斷治療多數能康復

不過，若患者能及早診斷和獲得治療，多數能康復。張蔚賢提醒家長若子女在確診新冠肺炎數周後，出現持續幾日發燒，紅眼、皮疹、頸部腫脹、嘴唇乾裂、腹痛、嘔吐、腹瀉，以及出現俗稱「土多啤梨喇」的舌頭起紅點症狀，應立即帶子女看醫生進行醫療評估及住院觀察。

### 張蔚賢籲家長帶適齡童打針

張蔚賢亦指該11宗個案都未有完成全部疫苗接種，強調科興及復必泰疫苗都可減低患重症、減低患上「多系統發炎綜合症」的機會，呼籲家長盡早帶適齡兒童去打針。

香港兒科心臟學會前主席吳彥明引述一宗個案，患者僅3歲，只接種一針新冠疫苗，因為未完成整個接種療程，3月7日確診新冠，康復後的4月1日再發高燒、嚴重肚瀉、眼紅及手板腳板紅腫、面部身體出現紅疹，經抽血化驗證實患上「兒童多系統發炎綜合症」，須接受靜脈注射丙種球蛋白劑及服食類固醇控制炎症，在一兩天後便大為好轉及可出院。

張蔚賢醫生指學會研究香港11宗個案，患者介乎3至12歲，逾半數要接受深切治療，當中一人中樞神經系統受影響，出現神志不清症狀。



◀「兒童多系統發炎綜合症」病徵包括發燒、紅眼、土多啤梨喇、嘴唇乾裂等。受訪者供圖



### 昨日疫情

- 新增核酸確診：698宗
- 新增快測呈報：709宗
- 第五波疫情累計個案：1,178,959宗
- 新呈報死亡個案：57人，包括52宗過去24小時死亡及5宗滯後呈報個案
- 第五波疫情累計死亡：8,614人 病死率為0.73%

### 新增總確診個案：1,407宗 (包括13宗輸入個案)

### 警管局概況

- ◆ 目前共9,327名病人留醫；新增360人出院

資料來源：衛生防護中心、警管局  
整理：香港文匯報  
記者 文森

# 全民快測見效 3天收2875呈報

香港文匯報訊（記者 文森）為期3天的全民快測星期日結束，衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，3天全民快測期間，中心的申報平台累計收到2,875宗呈報個案，無症狀患者比例由之前的三成多，增至最近的65%，張竹君認為全民快測行動有效，「如果無全民自測，係唔會溫到（這些個案）。」她認為，最近一兩星期疫情持續走下坡，暫時未見有反彈，但強調下周逐步放寬社交距離措施後，市民仍要保持個人衛生、戴好口罩，避免與他人有太密切的接觸。

張竹君昨日在疫情記者會上表示，3天全民快測期間申報平台累計收到2,875宗快測確診個案，全民快測第一天的申報個案打破兩周來的下降趨勢，當日核酸檢測個案比快速測試個案為低。張竹君相信，這情況是由全民快測導致，但第二日及第三日宗數開始下跌，她認為原因是大多數個案在第一天已檢測到。

她表示，難以估計當中多少個案，是市民響應政府號召全民快測而發現的確診者，但全民快測前網上申報個案僅35%無症狀，目前卻多達65%無症狀，她相信全民



◆張竹君（左）認為全民快測行動有效。

快測獲大批市民響應，所以無症狀患者比例大增，「無症狀也有傳染性，患者和家人隔離可以降低疫情傳播，還是有用處的。」

雖然該計劃已結束，但張竹君認為，市民仍可以持續定期快測，「我哋（政府）補領站仍在派防疫包，市民如果有做又想再做，其實係歡迎的（去快測）。始終Omicron有機會無病徵，有病徵自己會做，家人朋友會中招，自己驚驚做。過咗三日再做都係歡迎。」

另外，昨日新增1,407宗確診個案，單日呈報為近兩個月新低。張竹君認為，香港疫情持續向下，但憂慮下星期逐步放寬社交距離措施後的情況，呼籲市民仍要保持個人衛生，避免不必要的聚會。

### 何栢良：重點推高疫苗接種

香港大學感染及傳染病中心總監何栢良昨日在電台節目上表示，全民快測揪出2,000多宗呈陽個案，數字合乎預期。他建議，政府利用員工須每日快測的機構，例如醫管局員工的陽性比率，綜合推算分析香港整體感染情況。何栢良認為，任何形式的全民快測，包括快測或核酸檢測，在現階段都不是最優先或重要。他認為政府防疫重點，還是應該推高疫苗接種率。

# 52歲零針女長期病患離世

香港文匯報訊（記者 文森）香港新增確診個案雖然持續下跌，但昨日再多57宗新呈報的新冠死亡個案，包括5宗滯後個案。第五波疫情已累計8,614宗死亡個案，他們的年齡介乎11個月至112歲，中位數為86歲，當中8人未滿18歲。

醫管局總行政經理（綜合臨床服務）李立業昨日在疫情記者會上公布，截至昨日凌晨的過去24小時，共有52名新冠病人在公立醫院離世，涉及25男27女，年齡介乎52至107歲，當中有26人來自院舍。疫苗接種紀錄方面，當中33人未曾接種，11人已打一針，7人打兩針，一人已打三針；49人為65歲或以上長者。他並指，另有5宗滯後呈報個案，他們都是於本月9日離世，涉及4男1女，年齡介乎80至95歲。

較年輕死亡個案方面，一名52歲屬長期病患、肺

癌擴散至不同地方的女病人，生前未曾接種新冠疫苗。她於3月中深喉嚨液測試呈陽性，並在家中休息，直至上月21日起快測呈陰性，但26日病情惡化，到東區醫院急症室求醫，其間有氣促及肺積水情況，獲提供類固醇及抗生素等治療，病情好轉後出院，惟翌日再到瑪麗醫院求醫，病情逐漸惡化至本月10日凌晨離世。

另一名為61歲女病人，曾於上月30日接種第二劑復必泰疫苗，距離世相隔少於兩周。李立業指出，該死者本身患有肺癌並接受化療，本月初快測呈陽性，8日到指定診所求診，有氣促、發燒及迷糊的情況，血含氧量低，其後到仁濟醫院急症室求診，照X光後有肺炎情況，獲處方瑞德西韋及類固醇，其後於本月10日過身。

# 再多30廈納強檢名單



香港文匯報訊（記者 文森）再多30幢住宅大廈被納入強制檢測公告名單，任何人士於上月29日至昨日，曾在有關大廈逗留超過兩小時，必須在未來兩天內接受核酸檢測。特區政府今日起，將於葵涌石蔭東邨蔭東樓、增設流動採樣站；位於彩雲(二)邨明麗樓對出有蓋籃球場，以及青衣長康邨康祥樓對出籃球場的流動採樣站，會延長服務日期至明天。



▲葵涌華荔邨嘉禧樓昨下午二時起圍封強檢。香港文匯報記者攝

園樓、水泉澳御峻峯樓；大埔頌雅苑頌真閣、富善邨善雅樓；馬鞍山錦豐苑錦蓉閣；青衣青怡花園7座；將軍澳中心12座；葵涌石蔭東邨蔭東樓、大窩口富雅樓；青衣長康邨康美樓、荃灣石圍角邨石桃樓。九龍區有9幢強檢大廈，包括觀塘翠屏南邨翠抗樓、雲漢街36至48號晨星樓；秀茂坪寶達邨達喜樓、牛頭角上邨常康樓、九龍城德朗邨德瑜樓、藍田德田邨德禮樓、油塘油麗邨逸麗樓、土瓜灣欣榮花園5座、牛池灣彩雲(一)邨紫雲樓。港島則有兩幢強檢大廈，包括香港仔鴻福苑鴻澤閣及薄扶林桃李臺15號桃李園。

# 醫健通私醫可申用新冠口服藥



◆首批新冠口服藥帕克斯洛維德。資料圖片

香港文匯報訊（記者 文森）在第五波疫情中，特區政府引入兩款抗新冠病毒的口服藥物，能有效減低患者病情惡化或死亡風險，之前一直只限醫管局及私家醫院醫生為確診者處方，坊間的診所私家醫生未獲授權為門診患者處方。不過衛生署昨日發信予已登記使用醫健通的私家醫生，告知他們昨日傍晚起可透過特設網上平台，申請使用該兩款新冠口服藥物「帕克斯洛維德」(Paxlovid)和「莫納皮拉韋」(Molnupiravir)，私家醫生不可向病人就新冠口服藥物收取任何費用。

私家醫生如欲處方新冠口服藥，必須已於醫健通登記，以便記錄其處方。他們應登入網上平台提出要求，藥物供應商會直接將藥物派發到其於醫健通登記的其中一個指定地址。若在周一至周五下午4時前提出申請，藥物供應商會盡量於第二個工作天處理。私家醫生每次可提出不超過10次標準療程的抗病毒藥物。使用情況。

醫管局就藥物發出的指引、使用藥物須知和其他注意事項，可於網上平台下載。私家醫生必須遵守醫管局的治療指引。私家醫生不可向病人就新冠口服藥物收取任何費用。除向病人提供治療，醫生須將所有個案向衛生防護中心呈報。

至於私家醫院，醫管局總行政經理（綜合臨床服務）李立業昨日在疫情記者會上表示，私院至今已向患者處方超過400次新冠口服藥，上月底亦已放寬向私院提供藥物安排，醫管局認為對病人會有莫大裨益，會全力支持。

關於香港是否引入另一款藥物、由阿斯利康藥廠生產的抗體藥，李立業表示外國多用於免疫力比較低的人士身上，不適合打針人士使用。醫管局需視乎藥物供應及使用情況、數據，同時由於用途屬注射性，實際使用需審視本地疫情發展和世界各地最新臨床數據。

他又認為，打針始終屬最佳的預防方法，藥物不能代替疫苗，呼籲市民盡快接種疫苗。