

假期防疫勿鬆懈

本港疫情持續緩和，特區政府已宣布下周四起逐步放寬社交距離措施。適逢昨日是復活節長假期第一天，不少市民外出消遣，處處人頭湧湧。受疫情影響，市民正常生活被擾亂，如今疫情有所回穩，市民想喘一口氣的心情可以理解，但切勿忘記本港得到今日疫情回穩的成績來之不易，且目前每日新增確診仍有三位數，加上 Omicron 傳播力極強，市民一旦防疫鬆懈，很容易令防疫功虧一簣。此時此刻，市民更要克服「抗疫疲勞」，避免「報復式」消遣，自覺嚴守防疫措施，才能鞏固防疫成果，為社會全面復常打下更堅實基礎。

疫情回落，復活節長假期剛開始，加上新一期消費券已派發，即使前一階段放寬社交距離措施下周四才啓動，但昨日市民已經迫不及待外出消費、郊遊。不僅商業購物區客似雲來，郊野公園、泳灘人山人海，往離島的渡輪亦大排場龍。這種被形容為「飢餓式」、「報復式」的消費、玩樂，反映了市民渴望生活復常的迫切實況，但也令人對會否因此導致疫情反彈感到擔憂。

衛生防護中心昨日指出，現時每日新增近千宗個案，對比第五波之前的數字仍屬高水平。社區仍然存在大量病毒傳播鏈，加上 Omicron 傳播力極強，疫情反彈的風險不容忽視。政府專家顧問、中大呼吸系統科講座教授許樹昌亦指，一連數天的復活節假期，若病毒即時繁殖率升至1至2水平，感染數字或會很快幾何級數上升。醫學會傳染病顧問委員會聯席主席曾

克服「抗疫疲勞」

祈殷則認為，一但確診個案出現20%至30%的升幅，政府便應評估放寬社交距離措施的步伐。

本波疫情能夠緩和，是在中央全力支援下，特區政府、社會各界和全港市民堅持近3個月時間攜手抗疫的成績，第五波疫情至今已近9,000人不幸染疫死亡，本港社會付出巨大代價。因此，現階段防疫絕不可以鬆懈，出現「報復式」消費、玩樂對防疫並不理想，市民仍要保持克制，做好個人防護，嚴格遵循防疫要求，切勿違反限聚令，按規定掃碼「安心出行」、「疫苗通行證」；執法部門也要加強巡查執法，確保各項防疫措施落實到位，堵塞防疫漏洞。

市民更須明白，無論放寬社交距離措施、學校復課，都是以疫情穩定為前提。如果現在已經放鬆防疫警覺，勢必造成疫情大幅反彈，隨時令防疫成果得而復失，首階段放寬社交距離措施泡湯，第二、第三階段的放寬更遙不可及。渴望正常消費、玩樂心情可以理解，但不能貪一時之快而令防疫努力付諸東流，只有確保疫情受控穩定，才能有條不紊地逐步推動社會復常持久。

第五波疫情急速爆發，就是因為春節期間，市民為拜年度節、跨家庭聚集，放鬆了防疫意識，導致疫情一發不可收拾。如今疫情好不容易緩和下來，痛定思痛，市民必須吸取教訓，勿重蹈覆轍，切記過節都要堅持從嚴防疫。

文匯社評

WEN WEI EDITORIAL

美台政客不要再玩火了！

外交部發言人趙立堅就美國政客窺訪台灣一事表示，中方堅決反對任何形式的美台正式往來，這是中方一貫明確立場。中方將繼續採取有力措施，堅決維護國家主權和領土完整。他還指出，中國軍隊的有關行動就是對近期美國，包括美國會議員團訪台的反制。美國政客為遏制中國不擇手段打「台灣牌」，向「台獨」勢力灌「迷湯」，發出極其錯誤信號，企圖把台灣當作烏克蘭一樣的棋子，挑戰一個中國紅線。美國政客為一己私利而玩的危險遊戲，威脅台海及亞太和平安全，違背包括美國人民在內的全世界人民利益。中國有鋼鐵意志和決心、也有能力捍衛國家主權安全與地區和平穩定，並正以行動向美方和台灣當局作出嚴正警告，美台政客切勿一意孤行錯判形勢，必須懸崖勒馬。

美國眾議院議長佩洛西訪台計劃未能成行，但美國政客並未善罷甘休，不顧中方強烈反對繼續訪台，其行為嚴重違反中美三個聯合公報，嚴重損害中美關係的政治基礎，蓄意挑釁「一中」原則，充分暴露在烏克蘭危機持續的國際背景下，美方處心積慮操作「台灣牌」，助長「台獨」氣焰。美台政客互相勾結利用，「以台制華」「倚美謀獨」愈演愈烈。

更危險的是，美國政客重施造成烏克蘭危機的「超限」玩火伎倆，企圖在台海也製造熱戰危機。此次訪台的美國政客格雷厄姆宣稱，共和民主兩黨雖然有好多分歧，但在台

灣問題上團結一致，所以一齊到訪台灣作出支持，又指「美國不尋求與中共發生衝突」「但會為價值而戰」；美國白宮國家安全顧問沙利文日前更揚言，台灣與烏克蘭的情況不同，美國政府將採取一切可能措施，「以確保中國大陸不會武力犯台」云云。

美方極具煽惑性的極端錯誤言行，難免令「台獨」勢力頭腦發熱、錯判形勢。如果他們「倚美謀獨」更有恃無恐，甚至喪失理性，在「一中」原則的大是大非問題上玩火，將會把台灣和台灣同胞推向萬劫不復的深淵。美國政客肆意在台灣問題上煽風點火，再次證明美國才是台灣動盪之源，是破壞世界和平安全的最大威脅。

台灣是中國領土神聖不可分割的一部分，台灣問題關係中國核心利益，不容任何外來干涉。對於美國在台灣問題的玩火行為，中方理所當然要採取一切必要措施反制，清楚表明中方的捍衛主權和領土完整的意志、決心和能力。就在美國政客窺訪台灣之際，解放軍東部戰區於東海和台灣周邊海空域進行軍事演練，就是向美國政客和「台獨」勢力發出警告。而且，中方維護國家主權和領土完整、反制霸權主義和強權政治的「工具箱」越來越豐富，可綜合運用外交、經濟、軍事等手段全面應對，「台獨」勢力的分裂圖謀注定失敗，美國的干預挑釁必定徒勞。

中西醫結合「實戰」關中醫藥發展路

浸大卞兆祥：港需做好「科普」提升公眾認知守護市民健康



本港自第五波疫情以來，使用中醫藥治療的情況有明顯增加。接收輕症新冠長者的啟德暫託中心自上月31日開始運作，試行中西醫結合治療，由浸會大學中醫團隊提供服務。領導團隊的浸大協理副校長（中醫藥發展）卞兆祥第一身分享中心的工作、巡房的所見所聞及中西醫之間協作過程。他表示，今次中心的中西醫結合治療是「度身訂做」設計，期望能成為「實戰」例子，為香港公營醫療系統未來考慮進一步引進中醫服務，及由浸大營運、2025年啟用的中醫醫院提供重要參考經驗。他又強調，香港有必要做好中醫藥「科普」工作，提升公眾認知才能更有效發揮中醫藥功能，守護市民健康。

◆香港文匯報記者 姜嘉軒

新冠疫情下，不少港人都深入體會到中醫藥的成效，而內地專家團隊帶來的寶貴經驗與意見，更成為香港為結合中西醫優勢開拓實踐的契機。特區行政長官林鄭月娥早前就強調，香港會做好中西醫結合治療，並全力在港為中醫藥發展開創新的康莊大道。

中心試行結合治療「度身訂做」

卞兆祥在接受香港文匯報等媒體訪問時表示，啟德暫託中心就是一個寶貴而難得的中西醫結合治療「實戰」例子，相信對將來考慮在公營醫療系統進一步引進中醫服務，或預計於2025年啟用的中醫醫院而言，都很值得探討和參考。

他解釋，從服務模式到病歷管理系統，今次中心試行的中西醫結合治療都是「度身訂做」，「不止是應對新冠病毒，而且面對患者的不同基礎病，過程間中西醫團隊都相互合作，共同處理」，所以從診斷、治療、用藥、護理等方面，都很值得認真總結。

截至4月14日為止，浸大啟德暫託中心累積入住人數為79人，其中13人沒服用中藥，另浸大亦為同處啟德由靈實協會營運的暫託中心28名病人提供中醫服務。

「中西醫的平衡很好」

卞兆祥介紹，中心會由西醫負責接收病人，中、西醫會各自巡房，雙方會定期進行交流，每遇患者狀況



◆浸大中醫藥學院在疫情期間，為新冠患者提供免費網上診症服務，截至13日，服務的受惠人數已經超過38,800人。 浸大供圖

有變亦會共同討論，形容「中西醫的平衡很好」。他特別提到，中心設有專門的住院病歷管理系統，中醫、西醫、護理巡房，中西醫的開藥紀錄、患者飲食、大小便、睡眠、生命體徵紀錄等等都包括在內，既有助中西醫了解彼此工作，亦有助醫生綜合判斷患者情況，確認治療效果。

善用不同手段 為病人爭取最大效益

對中西醫合治，卞兆祥分享中藥對發燒、咳嗽、痰多等症狀有不錯效果，舉例有關情況如用中藥一兩日就可退治，便可相應地減少用西藥。「只要保持目標一致，互不衝突，我覺得結果是好過單純使用一種方法。」卞兆祥解釋，中西醫合治旨在善用不同處理手段，為病人取得最大效益，從固本培元、放大治療效果，到減輕用藥當中出現的風險或副作用，都可發揮更大效用。中心未來亦會整合數據，予公眾更清晰了解中西醫合治的實質治療效果。

他補充，始終中心定位在於「暫託」，本身醫療條件未算充分，例如曾有患者情況轉差，經簡單處理仍未見明顯改善，中西醫商量後共同簽字，最後將有關病人轉回急症室，「有重症就會轉出去，加上處理的病種相對單一，確實是少了一些實質處理過程可能遇到的困難。」因此，未來中西醫治療若更要進一步仍有很多事情需進一步討論和處理，例如中西醫病歷能否互通，中西醫團隊之間的相互溝通等，都需從法規、技術、科學等層面再行深入探討。

卞兆祥又提到，疫情下中醫藥使用數量確實增加，故更有必要做好中醫藥「科普」工作，讓公眾對中成藥的基礎知識、中醫體質狀況，中醫診症過程等有更多了解，「否則到真係要用到先嘅問，可能就有點遲了。」



◆浸大人員在啟德中心訓練情況。 浸大供圖

網上診症或改變市民醫療習慣

香港文匯報訊（記者 姜嘉軒）浸大中醫藥學院在疫情期間，為新冠患者提供免費網上診症服務，截至本月13日，服務的受惠人數已經超過38,800人。卞兆祥指出，服務在短短2個月已有逾3萬人使用，顯示遠程醫療的普及程度有明顯提升，相信未來可透過科技進一步完善網上診症，長遠亦可望改變市民接受醫療的習慣，安坐家中可獲得優質的醫療服務。

卞兆祥表示，中醫有所謂「望、聞、問、切」四診，其中切診包括脈診和按診，「遠程醫療的一個困難就在於無法把脈，於是只得盡可能用其他三診去彌補。」同時，部分長者未必會用電子工具，有部分病人未必有流暢的溝通能力，必須通過家人或護理者的幫助，才可使用網上診症服務，故遠程醫療目前只能算是折衷的做法。

不過，卞兆祥指出，網上診症服務於2月18日起推出，當時香港確診人數不斷上升，3月時每日確診人數高達5萬，「很多人確診在家，需要治療……因此在新冠疫情下，視像診療也算是不得已而為之的做法。」

雖然目前仍有一定限制，惟卞兆祥相信，網上診症服務長遠會改變市民接受醫療的習慣，「過去兩個月，3萬多人使用遠程醫療，接受快遞送藥，這些都改變了人們以往要到診所看醫生的模式。」他表示大學及有關部門未來可以多從科技入手，舉例如設計更方便的「一鍵通」網上看診平台，或研發虛擬把脈工具等，以進一步完善網上診症服務，配合未來發展趨勢。

長者多長期病 治療關注肝腎

香港文匯報訊（記者 姜嘉軒）「中心基本上都是年長患者為主，普遍65歲以上，之前巡房就有見過一位100歲的婆婆。」卞兆祥分享道，這些長者一方面是因確診而來，但同時他們絕大多數都有一定的長期病患，諸如中風、糖尿病、高血壓等等，本身已經要服用多種藥物，舉例有一位80多歲的婆婆，就要長期服用23種藥物。

正因如此，中心為患者治療新冠病情時，處方必須小心，以避免中藥與西藥之間可能出現的相互作用，「所以在過程間都會跟西醫有很多討論，了解病人之前用了什麼藥物。」卞兆祥說。同時，中心會特別關心患者的肝、腎情況，「藥物代謝涉及肝、腎，假如功能不好，用藥就更要小心……甚至要有取捨，到底先治新冠，還

是照顧患者肝、腎為先。」在治療過程中，需要作出相應調節，例如調整劑量，又或避免向個別病人處方中藥等。

由於患者較多基礎病，也讓中心的運作目標，並非只有治理患者的新冠病情。卞兆祥介紹說，中心致力照顧患者的綜合情況，「部分病情變化，好比是血壓波動、長期臥床而下水腫等問題，雖然跟新冠關係不大，但在治療時都會一併考慮。」

他分享了一位70多歲的患者個案，雙腿間患有嚴重牛皮癬，於是中心亦為他處方了外用中藥，「他當初入來的目的只是為了醫治新冠，無料到會幫助到牛皮癬問題，而且效果很好，所以他都很開心。」