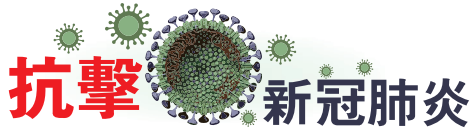


專家倡高危者確診可處方口服藥

增210人入院半數長者 八旬婦無打針病毒量高不治



新冠肺炎確診者的入院人數，由日增數十人倍增至昨日的210人，當中一半是60歲以上長者，另有20名3歲以下的幼童，醫管局表示情況令人憂慮。此外，再多一名沒接種疫苗的85歲老婦染疫身亡，她發病初期毫無病徵，醫管局接觸她兩次，也根據指引無處方新冠口服藥，其情況持續8天後入院即發現病毒量高，肺部問題惡化，前日不治。有防疫專家認為，藥廠指引雖列明有病徵才服用口服藥，但Omicron發病初期病徵可能很輕微，而長者和長期病患者一旦感染，病情可以迅速惡化，建議醫管局更改用藥指引，讓高危病人一旦確診，立即獲處方口服藥，降低重症風險。

◆香港文匯報記者 文森



◆新冠口服藥帕克斯洛維德。



◆新冠口服藥莫納皮拉韋。

昨日，香港新增4,376宗新冠肺炎確診個案（包括196宗輸入個案），1,542名確診者在公立醫院留醫，當中210人是新增確診病人，427人入住隔離病房。醫管局總行政經理（醫療成效及科技管理）關慧敏昨日在疫情記者會上指出，近日入院確診病人日增超過200名，比數周前每日增加數十名確診者入院為多。

醫管局籲「老幼」盡快打齊針

昨日入院病人逾半是60歲以上長者，另有20位是3歲以下的幼童，情況令人憂慮。關慧敏提醒，長者和幼童感染新冠後，出現重症及死亡的機會較高，呼籲「一老一幼」盡快打齊疫苗，可以有效降低入院率和重症率。

衛生防護中心傳染病處主任張竹君引用離世確診病人的統計指出，打齊3針疫苗的總體病死率為0.04%，而沒有打針的總體病死率為2.88%，兩者相差70倍。另外，80歲以上的死亡個案最多，逾6,600宗，打齊3針的80歲以上長者病死率1.03%，沒有打針的病死率為16.12%。而打完兩針的病死率3.58%，打完一針的病死率6.77%，均比沒打針患者的病死率明顯低得多。

昨日就新呈報一名無接種疫苗的85歲老婦離世，她生前有血壓高及甲狀腺等長期病患，與家人同住。上月19日，因咳嗽到普通科門診求醫，當時留下深喉嚨液樣本，翌日證實呈陽性。醫管局「護訊聆」醫護人員先後兩次接觸，但老婦均表示沒有病徵，亦無發燒及情況穩定。醫護人員根據藥廠指引，沒有處方口服藥，只提醒對方時刻留意身體情況，以及留下聯絡方法，但老婦始終沒再求醫。

直至上月28日，老婦因無胃口及氣促到急症室求醫，當時沒發燒，但需要吸氧協助呼吸，入院時檢測仍呈陽性，CT值27.3、病毒量高，送入內科病房後情況惡化，再轉送往深切治療病房，因肺部問題惡化，延至前日（10日）離世。

根據醫管局處方新冠口服藥的指引，有高危因素或長期病患的人

士，出現病徵5天內，只要沒有臨床上不適合因素，醫生便可處方新冠口服藥物。



◆長者和幼童感染新冠後，出現重症及死亡的機會較高，「一老一幼」宜盡快打齊疫苗。圖為長者接種疫苗。

士，出現病徵5天內，只要沒有臨床上不適合因素，醫生便可處方新冠口服藥物。

梁子超倡更新口服藥用藥指引

呼吸系統專科醫生梁子超昨日接受香港文匯報訪問時表示，由於新冠口服藥是緊急上市，藥廠只選擇有明顯徵狀的病人做臨床試驗，因為這樣容易得到較明顯效果，但並不意味只有出現明顯徵狀才能服用口服藥。

他指出，長者和長期病患者本身疾病或混淆新冠徵狀，加上目前新冠患者發病初期通常徵狀輕微，容易令醫生走漏眼，何況「護訊聆」只是通過電話了解病情，「醫生有權酌情用藥，但始終不夠明確。」他建議，醫管局盡快更新新冠口服藥用藥指引，明確列明長者和長期病患等高危人群，一旦確診，只要沒有不適合因素就處方口服藥，相信能有效降低高危人群重症及死亡風險。

昨日疫情

新增
總確診個案：
4,376宗(包括
196宗輸入個案)

- 新呈報死亡：1宗，涉及一名沒接種疫苗的85歲老婦
- 第五波累計死亡個案：9,342宗，當中打齊3針疫苗的死亡率0.04%，未打疫苗死亡率2.88%，兩者相差約70倍

院舍疫情

- ◆5間老人院和1間殘疾院舍出現確診個案
- ◆筲箕灣達源護老院有限公司爆發，前日有兩宗確診個案，昨日再多5名院友確診，累計7人確診，35名院友及3名員工要隔離檢疫

學校疫情

- ◆231間學校共呈報287宗確診個案，涉及230名學生及57名教職員
- 以下學校的個別班別需停課一周：
 - 保良局羅氏信託學校（特殊學校）53A班1名學生確診
 - 港青基信幼兒學校（農圃道）k2班兩名學生確診
 - 聖公會聖彼得堂幼稚園（赤柱分校）k2上午班有1學生及1老師確診

新變異病毒

- ◆懷疑BA.4或BA.5病毒株的個案佔整體新增個案的佔比增至15%，而懷疑BA.2.12.1佔6.5%

醫管局概況

- ◆現有1,542名確診者留醫，其中210人為新增患者
- ◆新增3人危殆，合共有21人危殆，當中7人在深切治療部留醫；新增10人嚴重，合共27名病人嚴重
- ◆昨日新增210名確診者入院，較之前日增數十人為多，當中一半60歲以上，有20名3歲以下幼童

資料來源：衛生防護中心、醫管局
整理：香港文匯報記者 文森

香港文匯報

(記者 文森) 特區

政府早前將新冠疫苗接

種年齡限制，下調至6個月

至3歲後。措施實施一周以來，

已打針及預約人數約有2,200人。為方便

市民接種疫苗，港鐵青衣站社區疫苗接種中心和

香港兒童醫院兒童社區疫苗接種中心由下週一起，同時提供科興和復必

泰疫苗的接種服務，並於今晨9時起接受網上預約打針。

母嬰健康院下週一起可為幼童打科興

另外，衛生署轄下母嬰健康院亦由下週一起，為年齡介乎6個月至3歲的幼童在接受已預約的常規服務時，提供科興疫苗接種服務，不需預約。

公務員事務局局長楊何蓓茵昨日接受電台訪問時指出，至今已打針及預約接種疫苗的幼童約有2,200人，另有不少人選擇到私家診所打針，有關數字暫未能掌握，她續指，據資料顯示，過往有約四成半家長選擇為年幼子女在私家診所打針。

下週一起，接種復必泰疫苗的港鐵青衣站及兒童醫院疫苗接種中心會增設科興疫苗，衛生署轄下的母嬰健康院亦為使用常規服務的幼童打針，不需預約。楊何蓓茵說，希望在可行和穩妥的情況下靈活運用現有設施，地盡其用，增加接種渠道。

她又指，提供兩款疫苗接種的中心會劃分兩個不同區域，會有清楚的指示牌，「打疫苗前，工作人員會與父母講清楚，問清楚父母知不知道接受哪一種疫苗注射，會做核實工作，所以混亂的情況不會發生。」她呼籲家長盡快安排子女接種疫苗。

每日數十名長者登記到戶接種

至於疫苗到戶接種服務，她指，至今有3.4萬名長者要求到戶接種，每日平均有幾十名長者登記，會繼續做好解說，做到長者和幼童應打盡打。對於洽購復必泰疫苗特定嬰幼兒版本，她指，仍在與藥廠商討中，未有最新進展。

港大醫學院兒童及青少年科學系臨床副教授葉柏強說，幼兒接種新冠疫苗，可減重症風險，科興疫苗需接種3針才有足夠保護力，近期有學校出現爆發，也有幼兒受家人感染，部分確診幼兒需入院並出現哮喘症和氣促，需使用類固醇的個案增加。

他指，要完成接種3針科興疫苗需時4個月，而本港0個月至18個月大幼兒需經常到母嬰健康院或私家診所接種其他疫苗，只要家長將新冠疫苗視為普通慣常需要接種的疫苗，相信幼兒新冠疫苗接種率在幾個月內，有機會達到五成至六成。

救護車將「精準消毒」料加快15分鐘完成

香港文匯報訊（記者 蕭景源）隨着香港的新冠疫情從高峰回落，救護車召喚服務也由高峰時的單日2,700宗，減至現時約2,000宗，但接載過新冠患者或其他傳染病患者後，救護車的消毒次數增加八成至九成。消防處為應對疫情變化，使救護車更流暢及高效服務市民，將推出救護車「精準消毒」流程計劃，改善現有救護車消毒安排、配備及檢查，消防處估計新安排下，每輛救護車加快15分鐘完成消毒。

消防處救護監督（參事）譚傑丰昨日接受香港文匯報等傳媒訪問時表示，第五波疫情期間，救護車召喚服務十分頻繁，令救護員增加壓力和負擔，曾單日最高峰達2,700宗電召，現時雖然回落至約2,000宗，但如果救護車曾接載有嘔吐、嘔血，或有霧化病毒殘留，都會增加傳播風險。

譚傑丰指，消防處為協助救護車加快消毒，除由救護員處理外，更聘用外判清潔商協助，以及增加12個消毒站，現時全港各區在醫院、消防處、救護站的消毒站已增至42個；消防處同時採用一套「實時消毒站分流系統」由醫院主任進行監督，就像戲院購票一樣，系統可顯示消毒站是否有空位，醫院主任只要按系統調動救護車到有空位的消毒站，便可減少輪候時間。

為達至救護車「精準消毒」目的，消防處引入更高效能的消毒工具，包括高效能的消毒劑、血液及體液洩漏處理套裝，及高效消毒濕紙巾，取代過往單一使用1:49漂白水。譚傑丰表示，如使用高效消毒劑，無須過水，只需5分鐘便殺滅大部分病原，包括孢子等；至於接載傳染病人時有嘔吐或出血，消毒人員可使用一次性血液或液體洩漏處理套裝，利用時

末快速將液體凝固成膠狀後清理，然後以消毒劑方便清潔。

「螢光標示法」突擊檢查報稱已消毒救護車

簡單的消毒則可使用高效濕紙巾，30秒有效殺滅新冠病毒、10秒有效殺滅99.99%細菌。同時，為確保救護車有效消毒車內病毒和細菌，消防處亦制定完善檢查方式，棄用過往目測，改用更科學及客觀的管理，由消防處轄下疫情及控制消毒專隊以「螢光標示法」和「ATP生物螢光反應檢測法」，向報稱已消毒的救護車作突擊檢查，確定救護車的消毒是否足夠。

消防處醫務總監莫家良醫生指，新的裝備將可透過量化病毒方式，精準檢查救護車是否達到消毒指標，使用「螢光標示法」時，檢查人員會在救護車日常較多接觸點，如車門、座椅、抬床扶手等10多個位置抹上螢光劑，再以紫外光燈照射，確定是否仍有病毒；至於「ATP生物螢光反應檢測法」則是以客觀科學數據分析，用檢測棒在相關位置取樣本，放入儀器10秒後便可獲取結果。

消防處已預留開支添置新設備

莫家良又指，新的消毒劑較強，但救護員及外判商均會按指引使用，並穿着防護衣物，包括手套等，以免使用消毒劑時出現敏感反應；對於下一輪病人來說，消毒劑經過風乾及分解後，對接觸者已減少影響。他強調，這些產品在多國也有使用，證實安全有效。



◆救護員示範有血液在救護車需要消毒時，使用凝固粉不簡單清理的程序。香港文匯報記者 攝

譚傑丰表示，消防處已預留開支添置新的設備，並正採購中，以及需要加強人員的訓練，估計「精準消毒」流程計劃數月後才會全面推行，屆時每輛救護車的服務效率會提升，即使曾處理新冠病毒病人，消毒車輛可省卻至少15分鐘時間，然後再次出車服務。他表示，救護車服務仍未見飽和，即使一旦疫情再爆發第六波，仍有能力配合市民需要提供服務。