

確診翁昏迷離世 女曾拒診所就醫

六成染疫長者拒口服藥 醫管局籲服用減死亡風險

抗擊 新冠肺炎

繼本月1日單日新增確診宗數破萬後，昨日香港錄得10,426宗單日確診，其中10,222宗為本地感染。在新呈報的7名染疫死亡人士中，個別死者曾延誤就醫。其中，一名77歲男死者上月16日確診，初期病徵不明顯，其家人拒絕醫管局讓病人到指定診所領取新冠口服藥的提醒。病人其後情況惡化，一度無法走路更出現昏迷，於本月1日搶救無效離世。醫管局表示，約六成確診長者對口服藥有誤解，拒絕服用。另外，近日小童確診住院數目大幅上升一倍。醫管局呼籲市民，切勿輕視長者、兒童感染，這些患者即使無病徵，都應使用口服藥，以減低重症死亡風險。

◆香港文匯報記者 文森

香港昨日再多7名患者死亡，年齡介乎69歲至94歲，其中3人一針未打，2宗個案有延誤就醫情況。其中，77歲的男死者生前患高血壓、高血脂等，曾打兩針。他在上月16日經核酸檢測發現陽性，CT值約21，兩天後醫管局來電提醒他前往新冠指定診所就醫，其女兒接聽電話時稱其父病情不嚴重，無須前往。其後，男子情況轉差，出現食慾減退、無法走路，至本月1日早上昏迷不醒。救護車到場後發現病人已無心跳呼吸，最終搶救不治。

另一於家中死亡的69歲男子未有接種疫苗，生前獨居，無長期疾病，上月27日曾出現氣促、腹瀉等病徵，但當時未做檢測或求醫，翌日家人探訪時，他已昏迷，後由救護人員宣布死亡，驗屍證實確診。

長者確診後拒絕服藥的情況相當普遍，醫管局行政總裁高拔陞昨日表示，目前只有約四成新冠確診長者願意使用口服藥，呼籲長者應盡早服藥，並完成療程。

醫局主動聯絡 僅四成願服

醫管局總行政經理（質素及標準）劉家獻表示，局方非常重視高風險確診者的病情。當局方收到病人呈報的資料後，職員會於兩天內主動聯絡5歲以下、60歲以上及免疫力較低人士，詢問他們的病情，以及安排他們親臨或遠程接受治療，並提供新冠口服藥。「醫管局每天主動打電話給3,000到4,000人（確診者），熱線電話每天也會收到700到800個求助電話，我們也一路增加人手，希望盡快聯絡。」不過，只有約四成人願意服用口服藥。

就有患者家人替患者作出拒絕服藥的決定，劉家獻坦言，醫管局一般透過電話聯絡病人，若由家屬應答，亦只能尊重其決定，但希望市民能夠對疾病和藥物有正確的認知，若不方便前往診所，局方還可安排送藥上門。

老幼確診服藥 愈早效果愈好

近日小童確診住院數目亦大幅上升，截至本月1日，有92名3歲以下染疫幼童入院，是上月初住院人數（41人）的兩倍以上，目前3歲至11歲確診兒童亦有54人留醫。劉家獻強調，長者及幼童等高風險人士確診後應盡快服藥，有的病人認為自己病徵輕微，要等待情況變差才吃藥，屬於誤解，強調愈早服用效果愈好。「已經有幾幾個人服用了新冠口服藥，我們看不到很嚴重的副作用，文獻也證明口服藥是相對安全的，能夠減低入院後八成的死亡風險。」

另外，昨晚政府公布，鑑於沙田、黃大仙、觀塘、南區、屯門多處住宅的污水樣本病毒量較高，房屋署會向相關居民、清潔工和物業管理員工派發快速抗原測試包。

6牙科診所推「初步登記」免通宵排隊

香港文匯報訊 為進一步便利市民接受非預約緊急牙科服務，衛生署昨日宣布，轄下6間位於香港、九龍及新界（離島除外）提供牙科街診服務的診所推行「初步登記」安排，以盡量避免出現求診人士通宵排隊的情況。

明日（5日）凌晨開始，4間牙科診所包括堅尼地城、荃灣、元朗及仁愛牙科診所，會為輪候的市民初步登記個人資料及核對身份證。市民無須繼續輪候，可在派籌時間回診所取籌。當登記人數達到上限，職員就會停止登記。餘下兩間，即觀塘及九龍城牙科診所將分別在本月14及15日推行初步登記安排，衛生署已增聘職員維持秩序。

昨日疫情

新增
總確診個案：
10,426宗

- 本地感染：10,222宗
- 輸入個案：204宗
- 新呈報死亡個案：7人（包括1宗法醫呈報個案）
- 第五波累計死亡個案：9,503宗

院舍及學校疫情

- ◆9間安老院及1間殘疾人士院舍有新增確診個案，合共69人被列為密切接觸者
- ◆3間學校的個別班別有多宗確診個案，相關班別須停課一周
 - 黃大仙聖文德書院 6A班
 - 沙田賽馬會體藝中學 6A班
 - 元朗約克蒙特利國際幼稚園 PN Yellow上午班及 PN Tiger下午班

部分死亡個案

- ◆1名77歲男子上月16日經核酸檢測發現陽性，2天後醫管局聯絡其女兒，提醒病人前往新冠指定診所就醫，但女兒當時認為不需要，其後病人情況轉差，本月1日昏迷後搶救不治
- ◆1名69歲男子上月28日在家中昏迷，無長期疾病，生前有氣促及腹瀉病徵，未及時檢測或求醫，驗屍證實確診

變異病毒

- ◆懷疑Omicron BA.4及BA.5個案佔比升至63.1%，其中BA.5個案佔整體比例約55.5%，BA.4佔7.57%，BA.2.12.1佔5.6%，BA.2.2佔31.3%

醫管局概況

- ◆現有2,739名確診者留醫，當中396人為新增患者
- ◆新增16人危殆、14人嚴重，合共61人危殆、51人嚴重，當中16人在深切治療部留醫
- ◆聯合醫院急症室1名護士前日快測呈陽性，早前曾出席同事的婚宴，同枱6名護士屬密切接觸者
 - ◆伊利沙伯醫院內科病房有4名年長病人確診，他們均曾與1名轉院病人同病房，當中1名93歲病人情況危殆

資料來源：衛生防護中心、醫管局
整理：香港文匯報記者 文森



◆一名77歲男死者確診初期病徵不明顯，其家人拒絕醫管局讓病人到指定診所領取新冠口服藥的提醒。病人其後情況惡化，於本月1日搶救無效離世。圖為新冠肺炎指定診所：九龍灣健康中心。資料圖片



◆由於啟動「定點醫院」對整體服務影響更大，醫院管理局視之為最後一着。圖為曾改作「定點醫院」的伊利沙伯醫院。資料圖片

醫管局減三四成預約手術治療服務

香港文匯報訊（記者 文森）公立醫院服務告急，醫管局行政總裁高拔陞昨日透露，不論是感染新冠病毒，抑或因其他疾病而入院的人數都有所增加，影響前線醫療服務，正騰出3,000張病床接收新冠患者，並減少三四成以上的已預約手術及治療服務。由於啟動「定點醫院」對整體服務影響更大，該局視之為最後一着，會在疫情進一步惡化才會重啟「定點醫院」計劃。他再次呼籲市民盡快完成接種三劑疫苗，以減少一旦染疫後出現重症及入院風險，有助減低公立醫院壓力。

視「定點醫院」為「最後一着」

高拔陞昨日接受電台訪問時表示，近日，香港每日新增300多名新冠確診者入院，至今約2,700多名確診者在公立醫院留醫治療。為應付確診者對醫療的需求，局方已經啟動第三階段病床調動計劃，騰出3,000張病床接收新冠患者，此舉難免影響其他非緊急服務，又透露局方已減少三四成甚至更多預約手術和治療，但表示局方目前沒有計劃再邀請內地醫療隊來港協助抗疫。

在公私營合作抗疫方面，高拔陞形容，公院病人分流到私家醫院的成效愈來愈理想。過去兩日，私家醫院每日接收公院超過300名病人，是個好現象，如果疫情再上升，私院已經反映會再增加病床，接收更多病人。

在第五波疫情高峰期間，醫管局因應確診數字升得過快、過急，將伊利沙伯等公立醫院改作「定點醫院」。醫管局內科統籌委員會主席陳偉文表示，雖然「定點醫院」屬於醫管局部署方案之一，但如非必要也不會再重啟。

他坦言，在疫情早前最嚴峻時，伊利沙伯醫院一度轉為「定點醫院」是因難的決定，因為需要將該院的非新冠病人移走到其他聯網，同時要調整其他非新冠服務。在目前的疫情下，倘入院數字仍在可控範圍，該局都不希望再啟動「定點醫院」。只有在疫情進一步惡化的情況下，該局才迫不得已再啟動「定點醫院」。

入院病人近半未完成接種

市民也可以協助醫管局減低工作壓力，只要市民盡快完成接種三劑疫苗，就能將一旦染疫後出現重症的風險減低八成。陳偉文直言，在入院病人中，幾乎一半未完成接種三針疫苗，約兩成人未曾接種疫苗。他再次呼籲市民愈早接種愈早得到保護，又形容要與「時間競賽」是最重要的。

污水病毒量升 疫情尚未見頂

香港文匯報訊（記者 文森）特區政府專家顧問、香港中文大學呼吸系統科講座教授許樹昌預期，疫情有可能於本月內見頂。衛生防護中心傳染病處首席醫官歐家榮昨日在疫情記者會上表示，污水檢測數據顯示社區的人均病毒含量持續上升，加上傳播力強的Omicron BA.4或BA.5個案不斷上升，顯示疫情未有見頂跡象，故目前難言疫情何時見頂。他呼籲市民謹守防疫措施。

許樹昌昨日稱，本月疫情有可能見頂，若接種率上升，輕症多、重症及死亡個案少，可考慮在11月調整部分防疫措施，例如將入境酒店檢疫措施轉為「0+7」，但前提是香港的醫療系統是否可以承受。

歐家榮在回應許樹昌時表示，香港疫情處於上升軌道，過去兩周的確診宗數不斷上升，污水檢測的人均病毒量也持續上升，加上傳播力強的Omicron BA.4或BA.5個案穩步上升，相信BA.5已經成為新冠病毒主流，並會慢慢逐步取締其他變異病毒株，因BA.5傳染力比較強，也有免疫逃逸，料社區傳播會因而繼續增加，也會讓個案數字增多。他呼籲市民謹守防疫措施。

聯院護士見陽 婚宴同枱6護列密接者

香港文匯報訊（記者 文森）聯合醫院急症室一名護士前日快速測試呈陽性，醫院感染控制組調查發現，該護士曾經出席部門同事的婚宴，同枱6名急症室護士均被列為密切接觸者，未能上班，但該院急症服務暫未受影響。伊利沙伯醫院內科病房有4名年齡介乎62歲至93歲的男病人確診，他們均曾與一名其後轉院到九龍醫院的病人同病房，該轉院病人亦已確診。其中，一名93歲病人有長期疾病，目前情況危殆，餘下病人情況穩定。涉事病房現已暫停探訪安排，會進行徹底消毒。

另外，有指衛生防護中心傳染病處首席醫官歐家榮早前確診新冠肺炎。在暫別疫情記者會約兩週後，他昨日「復出」。當被記者



◆聯合醫院急症室一名護士前日快速測試呈陽性。圖為聯合醫院。資料圖片

問及身體狀況、衛生署職員有否被列為密切接觸者等時，他僅口應稱「這是政府疫情簡報會，不會回答個人情況」。

「逆向隔離」未有落實時間表



◆陳國基表示，「逆向隔離」目前仍未有落實時間表。圖為落馬洲河套區社區隔離設施。資料圖片

香港文匯報訊（記者 文森）香港特區政府與廣東省及深圳市政府成立專班積極研究「逆向隔離」，一旦落實港人赴內地前先在港隔離，再閉環進入深圳，以符合內地「7+3」規定。帶領港方專班的香港特區政務司司長陳國基昨日接受電視節目訪問時表示，正與深圳市領導討論，再由中央審批，但目前仍未有落實的時間表，但相信在香港隔離的費用會較為便宜，可惠及更多有需要的市民，又希望提供更多入境內地的配額。

陳國基：在港隔離價錢會較便宜

陳國基在節目上表示，如果在香港隔離，價錢肯定較便宜，對於北上港人而言，多一個返內地的渠道是好事，至少可以擴大入境內地的配額。他表示，香港特區政府正與深圳市領導開展討論，再由中央審批，希望逐步擴大配額。

他相信，在港「逆向隔離」的收費會較為低廉，使市民受惠，「如果在香港（隔離）肯定價錢便宜些，對於一些有需要市民，用逆隔離方法到內地是多一個選擇，是一件好事，因為希望配額可以用這些方法擴大。」

對有傳特區政府在11月取消抵港者的強制酒店檢疫措施，陳國基表示，暫時未有相關決定，但會持續檢視疫情，「如果疫情在可控之下，一定盡量放寬，這是肯定的，因為香港經濟也好，要慢慢恢復。我很理解老百姓生活、公司生意，大家都要靠與外國接軌。」