

新冠全年無休 嚴重性超流感

盧寵茂批有人製「假象」誤導市民 指所謂死亡率相若屬「選擇性偏誤」

抗擊 新冠肺炎

香港昨日再新增8,187宗新冠肺炎確診個案，其中8,023宗為本地個案，再多6宗離世個案。就有人排除第五波初期疫情最嚴重時的死亡數字，單單以今年5月至今計算新冠死亡率為0.1%，製造新冠肺炎與季節性流感平均死亡率相若的「假象」，醫務衛生局局長盧寵茂昨日在網誌中批評，這些言論犯了嚴重「選擇性偏誤」，無視數千名新冠受害者的不幸，以誤導市民輕視新冠疫情。他強調，無論是高企的死亡率、終年無休散播、免疫逃逸能力強，以及染疫後造成的後遺症等，都顯示新冠肺炎與流感不能相提並論。

◆香港文匯報記者 文森

盧寵茂在網誌中表示，針對新冠肺炎是否如流感般輕微的問題，死亡率是其中一個指標數據，但要比較兩種不同疾病（即流感及新冠肺炎）的死亡率，必須以同等方法定義。

他指出，由新冠疫情開始或由今年初第五波疫情Omicron爆發至今，香港確診病例總數接近157萬宗，超過9,600人死亡，平均死亡率約0.6%。這是鐵一般的事實，改不了的數字，以此與歷年季節性流感平均死亡率的0.1%作比較，是最為恰當而有一定的可比性。若單單以今年5月至今新冠死亡率為0.1%與季節性流感平均死亡率比較，就犯了嚴重選擇性偏誤。

盧寵茂又引述了世界衛生組織總幹事譚德塞上月在一個記者會上表示：「全球新冠疫情已由BA.5病毒株主導，死亡數字四星期間已上升35%，全球每周有15,000名確診新冠患者死亡，這是不可接受的。很多人說我們要學習與病毒共存，但我們絕對不能與不斷上升的入院和死亡數字共存。」

事實數據證新冠非如流感輕微

除了死亡率外，他強調，許多事實及指標數據均說明新冠疫情並非如季節性流感般輕微：例如過去兩年多，全球包括香港以口罩和嚴厲社交距離措施，防了流感卻防不了新冠；新冠病毒變異快，免疫逃逸能力強；季節性流感高峰期一般在冬季出現，但第五波經驗顯示，新冠病毒基本上是「全年無休」。

盧寵茂指，第五波新冠疫情至今短短8個月已造成9,600多人死亡，而新冠疫情前（2015年至2019年）全港季節性流感每年造成211人至812人死亡（平均每年450人）。第五波疫情至今的8個月，已有8名11歲或以下兒童死於新冠，最年幼的只有11個月大。相比之下，在2015年至2019年間的季節性流感每年造成1名至5名兒童死亡。

同時，根據香港大學的研究，第五波期間因新冠而住院的1,144名11歲或以下兒童，入住兒童深切治療部及死亡率分別為1.8%及0.2%，較季節性流感高兩倍以上，而腦神經併發症包括腦炎風險更高達15%。其他後遺症更包括「兒童多系統發炎綜合症」，及「長新冠」症狀，如中樞系統受損、記憶力變差和失眠等，因此絕不要以為兒童感染新冠病毒只是普通流感。

大約10%至20%的新冠患者會受病毒中長期影響，而「長新冠」常見症狀包括氣促、智力功能障礙、頭痛和關節痛等，部分人心理健康同樣受影響。個別人士（尤其是兒童）可能會有多個器官受到影響或出現自身免疫系統疾病，長遠對醫療系統造成負擔。至於流感患者，一般會在一兩個星期完全康復，病毒「來得快，去得快」，並不會造成長遠健康影響。

有人以偏概全令市民對疫情麻痹

他強調，0.6%死亡率不單是一個數字，也是對超過9,600名死者的尊重。衛生防護中心從沒有改變以國際標準統計數據及分析，變了的只是人的定位和意願。「市民希望疫情盡快受控，利用香港5月至今新冠死亡率的數據，企圖說明新冠發展到現在已與季節性流感相若，這猶如裝成瞎子摸大象，是以偏概全，令市民對疫情麻痹，不利精準抗疫。」



◆歐家榮解釋，昨日的宗數反映中秋假期市民聚會增加，引致個案反彈。圖為銅鑼灣市面大頭湧湧。 中通社

新冠流感病毒對比

對照指標	新冠病毒	流感病毒
病死人數	第五波（8個月以來）逾9,600人	過往每年211至812人
病死率	約0.6%	約0.1%
兒童死亡	第五波：8人	每年1至5人
兒童出現神經系統併發症	15%	8.4%
後遺症	76%新冠患者6個月後仍有「長新冠」	一般沒有

資料來源：衛生防護中心疫情簡報會
整理：香港文匯報記者 文森

昨日疫情

新增
總確診個案：
8,187宗

- 本地個案：8,023宗
- 輸入個案：164宗
- 新呈報死亡個案：6人
- 第五波累計死亡個案：9,623宗

院舍疫情

◆新增8間安老院舍及3間殘疾人士院舍出現確診個案，共16名院友和1名員工確診

學校疫情

◆664間學校共呈報1,064宗陽性個案，涉及893名學生和171名教職員。19間學校共20班需停課一周

變異病毒

◆懷疑BA.5個案佔比約70.45%，BA.4佔9.15%，BA.2.12.1佔3.7%，BA.2.2佔16.7%

醫管局概況

- ◆現有2,812名確診者留醫，當中361人為新增患者
- ◆新增11人危殆，合共49人危殆，當中10人於深切治療部留醫；新增11人嚴重，合共58人嚴重
- ◆博愛醫院老人科病房先後有4人感染，介乎66至90歲，病房已暫停接收新症，並徹底清潔



◆盧寵茂批有人製「假象」誤導市民。 資料圖片

資料來源：
醫管局、
衛生防護中心
整理：香港文匯報
記者 文森

新冠病死率回落 因防疫措施奏效



◆歐家榮出席疫情簡報會。 中通社

香港文匯報訊（記者 文森）香港昨日新增8,187宗新冠肺炎確診個案，包括164宗輸入個案。衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮昨日解釋，新冠病毒病死率、傳染性、變種速度，以及對長者和兒童的危害性都比流感強得多。目前新冠肺炎病死率回落，是因為不少港人曾受感染，以及接種新冠疫苗，有了較強保護力，加上特區政府的防疫措施奏效所致。

歐家榮：新冠變異大

歐家榮在疫情簡報會上強調，新冠病毒比流感嚴重得多，在變異速度、病死率、傳染性、「一老一幼」重症率，以及長久後遺症方面都有明顯差異。

他指出，流感病毒一直只有輕微變異，而新冠病毒變異很大，兩年來主流病毒株已經變更多次；新冠病毒的傳播力較流感強得多，特別是Omicron病毒，即時繁殖率在高峯時可達到5（平均1名患者傳播5人）。目前所採取的各項社交距離措施，在過去兩三年完全防止流感擴散，卻未能防止新冠病毒蔓延。

在死亡率方面，歐家榮表示，不應只抽取某一時段病死率做對比，否則會有誤導性。事實上，由今年初第五波疫情爆發至今，香港共計157萬人染疫，超過9,600人死亡，平均病死率約0.6%，而歷年季節性流感的平均死亡率約0.1%。同時，新冠肺炎病情肯定比流感嚴重，特別是「一老一幼」，以及沒有接種或未完成接種

多，在變異速度、病死率、傳染性、「一老一幼」重症率，以及長久後遺症方面都有明顯差異。

他指出，流感病毒一直只有輕微變異，而新冠病毒變異很大，兩年來主流病毒株已經變更多次；新冠病毒的傳播力較流感強得多，特別是Omicron病毒，即時繁殖率在高峯時可達到5（平均1名患者傳播5人）。目前所採取的各項社交距離措施，在過去兩三年完全防止流感擴散，卻未能防止新冠病毒蔓延。

在死亡率方面，歐家榮表示，不應只抽取某一時段病死率做對比，否則會有誤導性。事實上，由今年初第五波疫情爆發至今，香港共計157萬人染疫，超過9,600人死亡，平均病死率約0.6%，而歷年季節性流感的平均死亡率約0.1%。同時，新冠肺炎病情肯定比流感嚴重，特別是「一老一幼」，以及沒有接種或未完成接種

的人士。第五波疫情有8名兒童死亡，流感引致兒童的死亡大概每年約1宗至5宗。

逾八旬無針確診 病死率達8.46%

歐家榮引述香港大學的數據表示，0歲至11歲的新入院兒童，出現神經系統的併發症高達15%，而流感為8.4%。在哮喘症方面，感染新冠的入院兒童為5.3%，流感為1.9%。在長者方面，新冠患者的病死率很高，未打針、80歲或以上當中，整體病死率高達8.46%。流感一般不會造成長期後遺症，但港大研究發現有76%新冠患者在6個月後仍有「長新冠」，包括氣促、疲倦、頭痛、關節痛或肌肉痛，甚至出現智力功能障礙等。據美國數學模型推算，在美國就有1.45億人感染「長新冠」。

中秋假期聚會增致個案反彈

香港文匯報訊（記者 文森）新增新冠肺炎確診個案重上八千宗的水平。衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮昨日解釋，昨日的宗數反映中秋假期市民聚會增加，引致個案反彈。

BA.5個案近期升幅放緩

歐家榮在昨日疫情簡報會上表示，BA.5個案在過去數月一直攀升，但近期上升幅度開始放緩，佔昨日新增個案的比例輕微上升至70.45%，處於增長「平台期」，而大廈污水病毒量等指標回落，降至每公升40萬病毒單位，港大即時繁殖率也降低至近1，但疫情是否開始退卻仍要繼續觀察，「都要再觀察看看會否再次上升，抑或已經抵達平台期。如果看到全球情況，根據世界衛生組織最新資料，現時全球超過90%的病毒也是BA.5。」

世衛總幹事譚德塞近日稱，新冠病毒病死率降至最低水平，全球正處於結束新冠疫情的「最佳時機」，敦促各地為全部高危險人群接種新冠疫苗，及繼續對病毒進行檢測（相關新聞刊A18版）。歐家榮回應表示，香港正是按照世衛指引進行防疫，希望能早日結束疫情，但目前香港80歲以上長者仍有29%、約11.6萬人沒接種疫苗；約18萬名兒童沒接種疫苗，情況令人擔心。他再次呼籲市民盡快打齊疫苗，加強保護。

入境客僅升24% 有檢疫酒店擬「跳船」

香港文匯報訊（記者 文森）自從香港特區政府將入境檢疫安排改為「3+4」後，酒店檢疫日數由7天減半至3天，但整體訪港旅客未同步增倍，根據昨日公布的數據，8月入境旅客按月只上升24%，令檢疫酒店入住率僅一半。部分酒店已計劃退出檢疫酒店名單，恢復做本地市場。

旅發局昨日公布，8月訪港旅客初步數字為約6萬人次，較7月約4.8萬人次增加約1.2萬人（24%），而8月每日平均訪港旅客約1,500人次。今年1至8月訪港旅客約18萬人次，按年增加245.1%。

酒店業主聯會經理陳媛妍昨日接受電台訪問時表示，雖然「3+4」吸引更多人士訪港，但吸引力有限，畢竟周邊地區已取消檢疫。縮減一半酒店檢疫期令檢疫酒店接待能力增加一倍，訪客量卻增加有限，以至檢疫酒店入住率跌至一半。

對特區政府計劃容許檢疫酒店住客在確診後，留在原本入住的酒店隔離檢疫。陳媛妍表示，新措施要求檢疫酒店預留3%或最少8間房間讓確診住客入住，將為酒店帶來額外防感染成本。部分酒店不太看好檢疫酒店的前景，已決定退出檢疫酒店名單，改為主營本地市場。

教育局改指引 針後14天內染疫不減針

香港文匯報訊（記者 高鈺）教育局前日更新預防新冠病毒傳播的《學校健康指引》，進一步說明校園內計算學生疫苗劑量的情況。針對曾染疫的學生，一般情況下打針要求會較一般人少一劑，但「指引」解釋，為發揮疫苗提升免疫反應效果，疫苗和感染病毒間最少要有14天間距，如果打針後的14天內染疫，將不可因此減少接種一針，有關計算適用於學校面授及課外活動安排。



◆教育局更新指引，學生若打針後14天內染疫，將不可因此減少接種一針。圖為學生接種新冠疫苗。 資料圖片

教育局提到，建議種科與疫苗的中小學生要打3針；至於復必泰疫苗，建議5歲至11歲學生打2針，12歲或以上學生要打3針。而考慮到發揮疫苗免疫反應效果，如學生在接種後14天內受感染，則不能因此打少一針。另「指引」亦指，在計算全日面授所需的打針百分比及課外活動安排時，學生可於打第三針當日起被視為已符合接種要求；但如果是在接種復必泰疫苗，打兩針的5歲至11歲學生、康復後打1針的5歲至17歲學生，就要等接種後超過14天，才會被視為符合接種要求。

此外，由於「疫苗通行證」適用年齡下降至5歲，「指引」表明，本月30日起，5歲或以上人士到訪學校需要符合相關安排，否則學校應拒絕有關人士進入。