

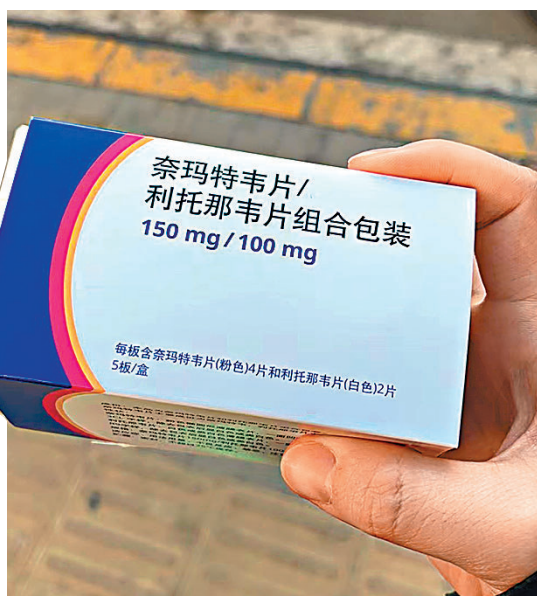
北京部分醫院供應輝瑞口服藥

染疫長者家屬代求診：醫生詢問詳細 病人可放心服用

穩步復常

香港文匯報訊（記者 趙一存、凱雷 北京報道）北京開始有醫院向患者處方輝瑞新冠口服抗病毒藥物 Paxlovid（內地譯為「奈瑪特韋片/利托那韋片組合包裝」）。有新冠病毒感染者家屬告訴香港文匯報記者，

儘管家中老人無法直接到醫院，但是醫生處方時詢問得十分詳細，反覆核對，病人能夠放心服用。此外，經香港文匯報記者電話查詢獲悉，多家北京社區醫院雖已完成相關培訓，但目前尚未有 Paxlovid 藥物儲備。



▲患者家屬購買的 Paxlovid。香港文匯報北京傳真

▲民眾購買輝瑞新冠口服抗病毒藥物 Paxlovid 需醫生先開具處方。圖為患者在首都醫科大學附屬北京朝陽醫院急診大廳候診區等候就診。中新社

據了解，這位家屬 29 日一早趕到北京豐台一家醫院的發熱門診，為在京外的家中感染高齡長輩問藥。她表示，因為購買 Paxlovid 需醫生先開具處方，很多人一早趕到醫院掛號、排隊、求診。

以醫保購買 189 元一盒

這位家屬向醫生詳細介紹了 84 歲老人症狀，包括從視頻中觀察老人目前狀態，出示老人肺部 CT 等醫學檢查結果。在確認老人核酸結果呈陽性並屬輕症感染者之後，醫生並仔細詢問了老人最近檢測的體溫、血壓，以及老人日常服用的降血壓和心臟藥物。此後，醫生要求該家屬簽字確認後才開具處方。醫生還再三叮囑服藥注意事項，包括肝腎功能差者不宜服用、藥片需整片吞服以及防止藥物過敏等。據這位家屬介紹，由於老人醫保不在北京，個人實際購買價格為 1,890 元（人民幣，下同）/盒。她引述醫院工作人員稱，如果用北京醫保購買，個人只需交付 189 元，剩餘部分由醫保支付。

據了解，北京近期已在各社區衛生服務中心完成一輪線上培訓，為將 Paxlovid 配

送至社區醫院做準備。

社區醫院未有藥物儲備

香港文匯報記者向多家社區醫院查詢獲悉，目前其尚未有 Paxlovid 藥物儲備。

豐台這家醫院工作人員告訴該家屬，目前北京並不是每家醫院都有 Paxlovid，且放藥時間難以確定。「可能前一個小時還沒有藥，後一個小時就有藥了，但是具體什麼時間有藥，能有多少盒，我們也不確定。」

據香港文匯報記者了解，目前患者如果無法前往醫院就診時，可以由家屬代為就診，但就診過程中，醫生需要與患者視頻連線，進行遠程問診。據悉，目前在北京各大醫院均有開通遠程問診的接診方式，這對於希望得到資深專家親自診療的外地患者幫助很大。

今年 3 月，Paxlovid 被正式納入中國新發型冠狀病毒肺炎診療方案（試行第九版），其中明確，Paxlovid 適用人群為發病 5 天以內的輕型和普通型且伴有進展為重型高風險因素的成人和 12 歲至 17 歲、體重 ≥40kg 的青少年。

特稿

高價尋購印度仿製藥 無處方不敢讓老人吃

當前，隨著新冠病毒感染在內地廣泛出現，輝瑞新冠口服抗病毒藥物 Paxlovid 變得一藥難求。於是，有部分急於買藥的內地民眾在買不到 Paxlovid 的情況下，無奈會退而求購印度新冠仿製藥。他們通過各種渠道高價購買，每盒價格在 1,000 元（人民幣，下同）左右至 4,000 元不等。不過，一些業內人士表示，這些仿製藥的仿製水平、有效性與安全性實際上存疑，且由於缺乏監管，買到的藥是否真是藥，實際上很難保證。有已經買到仿製藥的民眾亦坦言，購買印度仿製藥不需要處方，買到了反而不敢讓老人吃。

最近，在一些網絡社交媒體上，相關印度仿製藥的代購信息開始密集出現。據了解，目前網購流傳的印度仿製藥主要有綠盒（Primovir）和藍盒（Paxista）兩個版本，綠色盒裝為已

停產的舊版，藍色盒裝為新版，若下單購買兩盒裝隨機發貨。有代購介紹，印度仿製藥為印度藥企 Azista 仿製生產，直郵價格為 1,000 元/盒，運費需另加 200 元，還要提供收件人本人的真實姓名與當地郵政編碼，預計十五天到三十天到貨。

香港文匯報記者採訪亦發現，很多買到印度仿製藥的內地民眾還是對其使用效果存疑。北京高校教師閻靜剛花費 3,500 元買到一盒印度仿製藥綠盒 Primovir，但她坦言：「有點後悔，買之前覺得印度仿製藥和輝瑞的藥都一樣，但是最近很多關於印度仿製藥的消息讓自己擔心，不敢給老人吃了。」在糾結了兩天之後，她還是決定一邊通過網絡購藥平台搶購 Paxlovid，一邊託朋友代買。

◆香港文匯報記者 趙一存、凱雷 北京報道

內地兩類重點解熱鎮痛藥日產量達 1.9 億片

香港文匯報訊 據新華社報道，工信部副部長王江平 29 日表示，當前正全力以赴做好醫療物資生產，布洛芬、對乙酰氨基酚兩類重點解熱鎮痛藥日產能現已達到 2.02 億片，日產量達 1.9 億片。加強對重點地區的藥品調配供應，截至 12 月 28 日，累計向重點地區跨省調撥布洛芬 1.74 億片、對乙酰氨基酚 6,000 萬片。工信部將聯合相關部門加強重點醫療物資調度，加大力度做好市場保供，全力保障群眾用藥需求。

王江平是在 29 日工信部聯合民政部、交通運輸部等相關部門舉行的「疫情防疫重點醫療物資保障情況」線上新聞發布會上作出上述表述的。

王江平說，工信部組織動員全國工業

和信息化系統，加強統籌調度，搶抓生產，組織山東、湖北、遼寧、河南、山西、河北等重點省份 750 餘家重點企業，千方百計擴大企業產能產量，持續提升疫苗、治療藥物、檢測試劑和防護用品等重點醫療物資生產供應能力。

會上發布的數據顯示，布洛芬、對乙酰氨基酚兩類重點解熱鎮痛藥產量迅速提升，與 12 月初相比，當前的日產量和供給量提升都超過 4 倍。大力推動兒童退熱藥企業加快擴產，布洛芬和對乙酰氨基酚混懸液、乾混懸劑、顆粒、口服液等兒童退熱藥最高日產量達到 112 萬瓶。

在抗原檢測試劑方面，企業日產能已由 12 月初的 6,000 萬份擴產到 1.1 億人份。新冠疫苗生產線年產能超過 70 億

劑。針對近期 N95 口罩需求上升，工信部把調度企業範圍擴大到 500 餘家，企業日產能超過 1.9 億個。指夾式脈搏血氧儀生產供應加大，日產量由 12 月初的 11.5 萬部提升到 25 萬部以上。

王江平說，目前已制定實施醫療物資生產保供日調度方案，全國統籌調配各類醫療物資，做好精細化保供安排，重點保障醫療機構、居家患者、養老院、農村地區等重點場所、重點人群用藥需求；推廣新冠病毒感染者購藥保障平台，發揮電商平台配送優勢；組織各地精準測算物資需求，加大對農村偏遠地區藥物投放和應急儲備。「下一步，我們將繼續採取堅決措施，支持重點醫療物資企業滿負荷生產，全力以赴做好醫療物資生產保供工作。」



◆12月29日，在廣東省廣州市，廣藥集團白雲山製藥總廠工作人員整理裝箱完畢的布洛芬片。 中通社

衛健委官員 回應輿論關注重點

►回應國外有言論稱中國不提供病毒毒株基因組序列數據

中國疾控中心流行病學首席專家吳尊友：

最早武漢發生疫情時，中國疾控中心第一時間把基因序列上傳到世界衛生組織流感共享平台，讓各個國家可以根據這個基因序列研製診斷試劑和疫苗。隨後，中國疫情主要從境外輸入到中國境內引起本地傳播，每次中國疾控中心捕獲到新毒株都及時上傳。

包括這一波疫情，中國有 9 種奧密克戎毒株在流行，這些結果也都和世界衛生組織進行了分享，所以中國沒有任何的保密，所有工作都是和全世界分享。

國家衛生健康委員會新冠疫情應對領導小組專家組組長梁萬年：

中國非常關注病原體變異情況監測，也積極參與全球病原體監測工作。一旦發現新的變種，或者變異導致病毒致病力、傳播力、毒力等方面發生變化，中國會及時通報世界衛生組織，並在防控方案、醫療救治等方面做好相應的優化完善和調整。

►隨着大規模核酸檢測取消，中國是否低估當前新冠死亡人數？

梁萬年：

在疫情流行和快速傳播期，很難準確判斷有多少病死率、死亡率。

從公共衛生角度來看，只有疫情周期過去後，才能比較精準地判斷真正的病死率和死亡率大小，判斷一場疫情對人群的危害，特別是對生命安全和健康的危害，其中死亡是一個重要指標，中國專家團隊和中國政府一直高度重視。

現階段應該把防重症、防死亡作為優先，這也是防控策略重點調整的體現，把防死亡放在一個非常優先的位置。

吳尊友：

在公衆衛生領域有一種計算方法叫「超額死亡」，能評估可能造成的低估。2020 年新冠疫情發生後，中國疾控中心團隊很快對新冠流行可能造成的「超額死亡」進行了分析，並公開發表結果。

關於這一波疫情可能引起的「超額死亡」，該團隊已經在做相關工作，之後會陸續向大家提供。

來源：中新社

復常日記

2022年12月29日



◆廣州市第十二人民醫院急診的病患越來越多。圖為一名醫生在協調病床。香港文匯報記者張敏攝

兒子 28 日剛剛出院，愛人的外婆又進醫院了。這段時間，不知道還有多少家庭和我們一樣這樣連續奮戰，雙線作戰。

80 歲的外婆是愛人娘家最早感染新冠的，當其他人都在一個禮拜左右悉數康復後，她卻還在和病毒作鬥爭。29 日，我去看望外婆，她正裹着被子、穿着棉褲，毫無食慾。我覺得不能再拖了，和舅母商量後，決定直接送去急診。

這也是我近期以來第二次來到急診科。在外婆打點滴的時候，不斷有病人送進來，80% 以上是長者。剛開始，急診科護士站前一個 50 平方米的

再入急診室 又是一場硬仗

小廳，滿是打點滴的病人。到了中午，病人已經擠滿了過道，症狀重一些的，被安排到急診科的臨時病床。整個急診科咳嗽聲此起彼伏，氣氛令人窒息。

下午 2 點，外婆的 CT 檢查顯示右肺上葉、雙肺下葉感染、雙肺肺氣腫，病毒發展成了肺炎，需要住院。接診醫生立即與呼吸科聯繫，被告知沒有了床位，之後又先後聯繫了其他 4 個科室，也是同樣的結果。護士告訴我，急診科今天接診的病人數量達到近期最高峰，病床很難協調得到。院方先安排外婆進入急診科的臨時病床，

等候有病床空餘出來。

下午 5 時，接診醫生告訴我，如果有在其他醫院工作的朋友，可以嘗試聯繫，如果有病床的話最好能夠轉院。我很快聯繫了一家醫院的朋友，被告知可以先去急診，應該有病床，但可能不是對口的病區。與在場親戚商量後，我們認為再等一晚，畢竟已經排上了住院的號。如果再無病床，明天再作打算。

明天，對於我們家而言，可能又是一場緊張的作戰。

敬敏 啟