新冠有效繁殖率升至2 料因外遊做核檢人數增

專家料疫情不會再大爆發

香港社會全面復常之際，香港大學公共衞生學院公布的新冠病毒即時有效繁殖率近日急劇飆升至2.0721，即代表一名新冠患者可以將病毒傳染兩人。不過，有專家指出可能近日因值流感高峰期以及市民長假期要外遊，核酸檢測的人數較多，故令繁殖率出現波動。專家直言核酸檢測的人數還是佔整體極少數，有關數字未反映真實情況，且港大為市民進行抗原測試的陽性比率日前有回落，加上沒有傳播率高的新型變種病毒來襲，相信不會再次出現疫情大爆發情況。

◆香港文匯報記者 劉明

本港去年12月30日開始，新冠病毒的即時有效繁殖率一直維持少於1的水平，上月1日全面解除「口罩令」後亦未見出現反彈情況，上月26日病毒的繁殖率更低見0.4823，為去年4月21日以來最低，但之後數日繁殖率便急速上升，到上月29日便突破1，達1.0962，翌日便倍升至2.0721，即每名新冠患者可感染兩人，而這亦是本港自去年3月1日疫情高峰期以來，即時有效繁殖率高於2的水平。

陽性比率日前已回落

呼吸系統專科醫生梁子超接受香港文匯報訪問時則指出，有關繁殖率急升有很多原因，或因流感高峰期不少有病徵市民檢測，以及長假期市民擬外遊做檢測，核酸檢測人數增加故出現波動。另外，不少市民接種第三針疫苗至今已有半年時間，出現免疫衰減，相信亦令確診數字波動，惟就算近日檢測人數增加，但仍是佔整體的少數，病毒繁殖率數字未能反映真實情況。

不過，他指出，復活節長期雖然不少市民外遊，但不會增加染疫風險，因未見有傳播率高的新型變種病毒出現，相信不會再次有疫情大爆發。事實上，港大亦從全港18區招募1萬人進行病毒抗原測試，監測每日的「新冠病毒感染時點患病率」，即檢測的陽性比率，有關比率亦有波動，但未有顯著增加。根據有關數據，上月30日病毒即時繁殖率雖升至逾2的水平，但檢測的陽性比率只有0.23%，而本月7日陽性比率升至0.83%，但本月8日則回落至0.38%。

劉宇隆：流感較新冠更值得關注

港大兒童及青少年科學系講座教授劉宇隆在接受電台訪問時亦表示，目前已經很少人會呈報感染新冠病毒，因此有關的病毒即時繁殖率無法反映實際情況，而污水監測病毒量等數據亦未有大幅上升，因此認為市民無須擔憂。現時本港已踏入流感高峰期，反而流感較新冠病毒更值得關注，他呼籲市民盡快接種流感疫苗。

家庭醫生林永和則表示，其診所最近每日約接獲5名至10名的新冠患者求醫，較2月時稍多，但患者的症狀亦普遍較輕微。

他也指現時是呼吸道病毒的高峰期，呼籲市民要注意衞生、勤洗手，而免疫力弱人士可以在交通工具或人多的地方佩戴口罩。

◆梁子超指出，有關繁殖率急升有很多原因，或因長假期市民擬外遊做檢測，核酸檢測人數增加故出現波動。圖為復活節期間西九高鐵站大堂，擠滿等候上車的乘客。 資料圖片

急症室長假「逼爆」 一度要排8小時

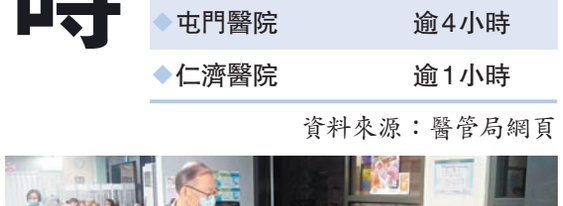
香港文匯報訊（記者 文森）香港的公立醫院急症室長期擠滿求診人士，長假期間「逼爆」情況尤其嚴重。本港已進入流感高峰期，昨日多間公立醫院急診室均大排長龍，部分急診室下午一度要輪候逾8小時。據醫管局網站中午12時數據顯示，北大嶼山醫院、東區醫院、威爾斯親王醫院需要等候逾8小時，聯合醫院及屯門醫院亦超過4小時。到下午3時30分情況有所紓緩，北大嶼山醫院及威爾斯親王醫院等候時間超過3小時，但東區醫院、聯合醫院及瑪嘉烈醫院仍需等候超過5小時。

到晚上接近9時，全港所有公立醫院急症室的非危殆、危急或緊急病人的輪候時間均至少約1小時，其中東區醫院更要輪候逾7小時；天水圍醫院逾5小時；聯合醫院及將軍澳醫院也要輪候逾4小時。醫管局建議病況輕微的病人，可考慮使用私營醫療服務。

各急症室等候時間
（昨日晚上8時45分）

醫院	等候時間參考
港島區	
◆東區醫院	逾7小時
◆瑪麗醫院	逾3小時
◆律敦治醫院	約1小時
九龍區	
◆明愛醫院	逾1小時
◆廣華醫院	逾3小時
◆伊利沙伯醫院	逾1小時
◆聯合醫院	逾4小時
新界區	
◆那打素醫院	逾3小時
◆北區醫院	逾2小時
◆北大嶼山醫院	約1小時
◆博愛醫院	逾2小時
◆威爾斯親王醫院	逾3小時
◆瑪嘉烈醫院	逾3小時
◆長洲醫院	逾1小時
◆天水圍醫院	逾5小時
◆將軍澳醫院	逾4小時
◆屯門醫院	逾4小時
◆仁濟醫院	逾1小時

資料來源：醫管局網頁



◆長假期間急症室「逼爆」情況嚴重。圖為聯合醫院急症室輪候者眾。 資料圖片

治上消化道出血 中大：用「內窺鏡鉗」更有效

香港文匯報訊（記者 文森）香港中文大學醫學院昨日公布，該院與來自香港、內地和澳洲的研究人員進行一項隨機對照研究發現，內窺鏡檢查時如發現病人有非靜脈曲張性上消化道持續出血，以內窺鏡鉗（OTSCs）作初步治療可能比標準止血治療更有效減低進一步出血的風險。研究人員同時發現，接受標準治療的病人止血後30天內進一步出血的比率為14%，但接受內窺鏡鉗治療的則僅3%，故提倡將內窺鏡鉗用於預計無法透過標準治療止血的潰瘍病人。研究結果已在著名期刊《內科學年鑑》（Annals of Internal Medicine）上發表。

現有治療失敗率近10%

上消化道出血是常見的急症，香港每年每10萬名成人中約有130人發病，症狀包括吐血、血便或兩者同時出現，患者一般需接受內窺鏡止血。現有的標準治療包括止血鉗或接觸性加熱裝置，惟失敗率接近10%。病人接受內窺鏡止血治療後倘進一步出血，會增加死亡風險。

內窺鏡鉗（OTSCs）是經內窺鏡止血治療的新興選擇。它們是套在內窺鏡末端的形狀記憶鉗子，用於全層粘膜缺損的內窺鏡閉合和止血。內窺鏡鉗展開後，會牢牢地擠壓出血血管，並穩妥地留在消化道內以防因鉗子移位引致再出血。內窺鏡鉗常用於非靜脈曲張性的嚴重兼反覆出血。

是次研究中，190名經內窺鏡檢查發現非靜脈曲張性持續出血或尚未出血但血管明顯的病人，被隨機分配接受標準治療或內窺鏡鉗治療。該些病人來自香港、內地和澳洲共七所大學醫院，當中大部分為香港威爾斯親王醫院病人。

新法30天內進一步出血比率僅3%

結果發現，接受標準治療的病人30天內進一步出血的累積機會率為14%（97名病人中有14人進一步出血），而接受內窺鏡鉗治療的病人的出血率則只有3%（93名病人中有3人進一步出血）。這反映為患有上消化道潰瘍及其他非靜脈曲張病變的病人進行初步治療時，內窺鏡鉗比標準治療或更有效預防進一步出血。

研究通訊作者、中大醫學院外科學系系主任兼姚連生外科講座教授劉潤皇指出，使用內窺鏡鉗作為初步治療時必須十分謹慎，因內窺鏡鉗成本高，且整個治療程序涉及安裝鉗子、放入及收回內窺鏡，令治療時間延長；負責操作的醫生也須在使用內窺鏡鉗前接受培訓，「因此，我們提倡將內窺鏡鉗主要使用在預計無法透過標準治療達到理想效果的潰瘍病人身上。」

專家促確保公營牙醫不會過剩

香港文匯報訊（記者 文森）本港公營醫療系統牙科醫生流失嚴重，造成公營牙科服務不足，而政府擬修訂《牙醫註冊條例》，強制牙科畢業生實習一年後，才能正式註冊。香港牙醫學會前會長陳建強昨日表示，政府修例可增加人手，提供更多公營牙科服務，但認為要做好計劃，確保公營系統的牙醫不會出現過剩情況。

全港現時有11間政府牙科診所提供免費緊急牙科服務，惟名額不足，過往經常出現通宵排隊的情況。政府因此建議修例，強制牙科生畢業後實習一年及在公營或指定機構服務一定年期，而醫務衞生局現正就有關方案諮詢持份者及業界意見，冀今年內向立法會提交建議。

陳建強昨日出席電視節目表示，衞生署轄下牙科診所目前的空缺率接近兩成，政府有關修例能增加人手，日後可提供更多公營牙科服務，「我們作為牙科醫生，絕對不希望見到有人想看牙醫但看不到，但要理解一件事，特區政府多年來牙科政策都是着重預防和推動口腔健康工作上，醫治社會人士的牙患，交給了私營市場牙醫負責。衞生署人手不足，即使有很多好的想法，例如可否幫助長者、中學生，都需要人手才可以。」不過，他認為政府增加人手的同時需要有全盤計劃，確保不會導致公營系統牙醫過剩。

引入非本地培訓牙醫 須把好關

政府亦建議增設途徑引入合資格非本地培訓牙醫，只要在指定機構服務5年及表現滿意，便可以免試或只須參與臨床試便可註冊。陳建強則認為牙醫管理委員會要做好把關工作，「免試為何要用5年呢？希望他工作長時間，免試，即使你離鄉別井過來香港，或重新回來香港開始，都看到將來可留下。如（限期）完結後便離開，吸引力真的不高，但全部（免試註冊）給他，又會否放寬得太多？所以有空間給牙管會有控制權，可以個別例子看，但指引要寫得清楚。」他建議參考海外醫生的做法，制定指定院校名單，確保來港工作的牙醫具水平。

◆陳建強表示，政府修例可增加人手，提供更多公營牙科服務。圖為牙科學生利用假人練習。 資料圖片

教評會倡津校納入合併校方案

香港文匯報訊（記者 姬文風）本港學齡人口呈現結構性下降，學額需求相應減少，有長洲小學早前就接獲教育局通知，新學年未獲准開辦小一。全國政協委員、教育評議會會長何漢權昨日接受電視節目訪問時，建議教育局將津貼學校納入合併學校方案。他又認為本港應貫徹「門常開」態度，建立恒常制度讓非本地出生和生活的人來香港就學，從而為本港學齡人口補量提質。

中華基督教會長洲堂錦江小學辦學團體上周接獲通知，未獲教育局批准於9月開辦小一。何漢權昨日在電視節目《講清講楚》中表示，「殺校」字眼比較負面，也很容易牽動情緒，不宜以此字眼形容現況。

面對結構性人口下降、生育率低等因素，何漢權建議將津貼學校納入合併學校方案，而不只局限於官校。他又強調本港學齡人口需補量提質，建議政府應思考如何透過政策鼓勵「門常開」，容許非港人來港就學，「讓外面的人來香港讀書，對方唔一定要有香港身份證，都可以來讀書，這種情況在新加坡等其他國家都有。」

◆何漢權建議，未來高中公民科內地考察團只資助貧困學生。圖為考察團與內地學生交流。 資料圖片

另一方面，高中公民科內地考察「首發團」早前已經出發，有關考察費用現時由教育局全額資助。何漢權認為，長遠應考慮到政府的財政負擔，「要思考(未來)財政支出係點樣，係咪人人有份永不落空，還是只幫應該要幫助的貧困學生？」他強調公帑要用得其所，建議未來只資助貧困學生，有能力的家長應負擔費用，「有時完全免費，又唔一定個個都珍惜……考察團有助學生認識國家，相信家長們會願意支付。」

民青局：區會檢討工作「入直路」

香港文匯報訊（記者 林熹）特區政府正檢討區議會角色、職能及組成。民政及青年事務局局長麥美娟昨日出席一個活動後見傳媒時表示，區議會的檢討工作已進入最後階段，有結果時會盡快公布，她重申，檢討方向是按基本法第九十七條進行，即區議會作為非政權性的區域組織，希望透過區議會檢討，令整個社區的治理和管理工作做得更好，令市民生活在自己的社區更有幸福感及獲得感。

被問及關於「關愛隊」KPI的問題，麥美娟指，現時獲選為「關愛隊」團體的服務計劃書已就着它們自己每一項可提供的服務，有一個指標；而民政處的專員會按區情，就着它們各項的計劃，亦訂了一些指標。政府會不時監察相關指標的落實情況，期望「關愛隊」能落實指標。