



博愛醫院。香港文匯報記者 攝

### 93歲翁感染經過

**3月10日：**  
老翁中風入住博愛醫院5樓5N  
內科及老人科病房，其間一直  
臥床

**3月16日：**  
曾到英、法旅行的30多歲男  
子因為有咳嗽入住該院，一  
度對病毒呈陰性反應

**3月17日至18日：**  
男子由隔離病房轉到5  
樓，與老翁屬隔鄰病格，  
相距逾6呎

**3月27日：**  
男子確診患新冠肺炎，  
個案編號455

**3月28日：**  
老翁轉到8樓8S內科  
及老人科病房

**4月1日：**老翁出院

**4月3日：**  
發燒及嘔吐再次入院

**4月4日：**  
確診新冠肺炎，個案編號856

資料來源：綜合衛生署衛生  
防護中心及醫院管理局資料  
整理：香港文匯報  
記者 文森

## 抗擊 新冠肺炎

香港昨日再增17宗新冠肺炎確診個案，個案累積至863宗，更可能出現首宗公立醫院傳播個案：一名93歲老翁上月初因中風入住博愛醫院，與一名呈「假陰性」的33歲男子屬隔鄰病格，男子其後確診，老翁出院後不適再入院，昨日亦告確診。涉事病房已即時暫停運作，約150名醫護人員及74名同房病人需接受病毒測試及隔離。香港大學微生物學系講座教授袁國勇表示，不排除他們因共用醫療儀器、或醫護派飯、換片等程序時交叉感染。公共醫療醫生協會認為，事件敲響公院防感染制度的警號，醫管局必須正視以免出現醫院爆發。

香港文匯報記者 文森

# 「假陰性」者同病房 93歲翁出院後確診

# 疑首院內感染 醫院隨時爆發

昨日17宗確診個案中，有7宗沒有外遊記錄，包括一名93歲老翁。博愛醫院表示，老翁上月10日因為中風送入該院，上週三(1日)出院後兩日就因為發燒及嘔吐而再度入院，檢查時發現肺部有感染徵狀，於是安排入住檢察病房，抽取鼻咽樣本進行新冠病毒測試，最終確診，現時情況穩定。

### 兩病房大洗 有關醫護要檢測

衛生署衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，一名從英國及歐洲返港的33歲男子因為病毒測試一度呈陰性，上月17日至18日被安排住在老翁隔鄰病格門外的一個走廊床位，老翁其間一直臥床，年輕男子之後確診(第四百五十五宗個案)，張竹君形容老翁染病的唯一高危险因素可能就是該名男子。

袁國勇昨日與感染控制專家及衛生防護中心人員到博愛醫院現場調查，並抽取病房內的環境樣本進行測試，了解病房有否受污染。

他說，該老翁先後入住過的兩間病房5N及8S都暫時關閉，進行大清洗，院方會為病房內的醫護人員及病人抽取呼吸道樣本進行測試，病房要在所有人有兩次相隔7日的測試結果均呈陰性反應後才會解封，病人屆時才可以出院，以確保醫院內不會有傳播鏈存在。老翁家人會送院檢測及進行隔離。

### 疑共用儀器或派飯時染疫

老翁與該名確診男子的病床相隔超過六呎，但袁國勇表示雖然不能完全排除老翁是在出院後受感染，但他認為最有可能的情況仍然是院內感染，因為兩人有機會共用醫療儀器，或醫護人員派飯、派藥時將病毒傳給另一人。



染疫翁曾留醫的8S病房。香港文匯報記者 攝

袁國勇認為今次事件很大可能是院內感染，不排除之後再有相關零星個案出現，但指病房內的醫護人員現時均有穿上防護裝備，重演2003年沙士期間威爾斯親王醫院8A病房的大規模爆發機會不高，「兩個病人都沒有使用高風速氧氣，也沒有使用其他呼吸輔助儀器，沒有理由相信2003年8A病房的情況會再次出現。」

今次事件的出現是因為病毒檢測結果不夠準確，出現「假陰性」令帶有病毒的患者被安排入住普通病房，袁國勇解釋，測試要視乎取樣時取得多少細胞，及病情發展程度等不同因素影響，病毒的數量要夠高才能測試出來，不可能做到百分百準確。



本港昨天新增17宗確診。香港文匯報記者 攝



染疫翁3月入院時入住的5N病房。香港文匯報記者 攝

## 病房擁擠無保護衣 清潔工憂感染

香港文匯報訊(記者 文森)博愛醫院一名93歲老翁確診新冠肺炎，由於他於潛伏期間大部分時間住院，加上長期臥床，令人擔心老翁在接受醫療治療或住院起居時受到感染。有家人住在老翁下榻的5N病房的市民透露，該病房相當擁擠，有時走廊要加床。有上月曾到5N病房頂更的清潔工人表示，院方只向出入該病房的員工提供外科口罩，未有提供保護衣，擔心感染。

### 醫生：疑似個案「入錯房」出事

醫學會傳染病顧問委員會主席梁子超接受香港文匯報訪問時表示，該名「假陰性」患者被安排入院普通病房，而不是隔離病房，以致發生今次不幸事件。他解釋，兩種病房的分別不單在於通風系統有否負氣壓效能，最大分別是病房內病人數量，以及隔離病房會避免病人共用物件，減低傳播風險。他以派飯為例：「醫護人員派飯給在

隔離病房內的病人時會逐個送，並在每次進入病房時換上全新防護裝備，將飯放下離開病房時立即棄置。」

至於一般病房，醫護人員會一整車推入病房派飯，由於派飯一般不會接觸特別高風險的東西，醫護人員正常不會在送飯予一名病人後洗手消毒再繼續派飯，但如果病房內有人受感染，派飯時醫護的雙手可能會接觸到枱和托盤等，雙手可能已經受污染，他們之後再接觸其他病人，就可能播毒。

梁子超指出，歐洲的疫情在3月初大規模爆發，疑傳染老翁的該名33歲男病人，當時已屬高風險者，他認為院方不應單憑一次的檢測呈陰性將他轉到普通病房，「問題不只傳染一名病人，更擔心的是令醫院爆發，或傳播到老人院，令全港過去幾個月的努力白費。」他期望醫管局汲取教訓，改善流程。

## 發燒多日不求醫 丹麥返港女死亡

香港文匯報訊(記者 文森)一名剛結束家居檢疫的20多歲女子，在接受家居隔離期間不適，發燒多日卻沒有致電衛生署要求送院，結果昨晨呼吸急促，並於送院途中不治。衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，已取得該名女死者的咽喉和肛門樣本，經檢測對新冠病毒呈陰性，有待進一步確定死因。

張竹君昨在疫情發佈會上指出，該名20多歲女子於3月19日從丹麥返港，與家人居於大埔中心。由於她由外地回港，須接受強制家居檢疫令至4月2日。昨晨，她出現呼吸急速問題，並在送往大埔那打素醫院途中死亡。

張竹君表示，中心已初步採集一些咽喉和肛門樣本，病毒檢測結果均呈陰性，目前死者已轉介至死因裁判官，有待決定是否要進行解剖。

有指女死者在隔離期間已發燒多日，且曾自行向中醫求醫和服用中藥。張竹君表示，得知死者在即將完成家居隔離時，出現發燒徵狀，但她未有離開住所，死者當時亦沒有聯繫衛生署告知病情，但她未有透露死者是否曾服用中藥，又呼籲家居檢疫者倘有不適，應該盡快通報衛生署，如遇有緊急情況，應撥打999報警求助。

醫院管理局總行政經理(質素及標準)劉家獻表示，昨日本港有13名確診病人出院，累計出院人數為186人。現時有656名病人在14間公立醫院留醫，8人情況危殆，8人嚴重，其餘640人穩定。

另外，截至昨日下午，醫管局共開放1,098張負壓病床及561間負壓病房，使用率分別為69%及76%。

## 警長染疫未知源頭 女警聊天傳染朋友

香港文匯報訊(記者 文森)在昨日新增的17宗新冠肺炎確診個案，當中7人無外遊記錄，包括一名西九龍總部機動部隊(PTU)的男警員。他在潛伏期間曾參與太子人群管理行動，與早前確診的男警員屬石硤尾警署。衛生署正調查兩宗個案有無關聯。另外，早前確診的女警，潛伏期間曾在餐廳遇見一名朋友，雙方無戴口罩攀談20分鐘，該名朋友昨日也確診。

第八百五十四宗確診個案是一名46歲男警員，是駐守西九龍總區的警長，上週二(31日)曾在太子參與人群管理行動，其間有戴口罩。翌日起已沒有上班，在4月2日感到不適到公立醫院求醫，翌日病毒測試結果呈陽性。

警方發言人表示，他隸屬機動部隊，過去14日曾參與反罪惡巡邏及人群管理行動，沒有外遊記錄。他與早前確診、第六百六十三宗的31歲男警員都隸屬石硤尾警署，但在不同樓層工作，也不是密切接觸者。

衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，中心正與警方了解兩人是否曾接觸，以及了解他們是否在警署公用地方受感染。連同此個案，目前有4名警員感染新冠病毒。

第八百五十五宗個案亦與警員有關，患者曾在3月於一間自助餐廳遇見早前確診的22歲女警(第四百二十八宗)，當時女警尚未發病，兩人均未戴口罩聊天約20分鐘。

另有兩宗個案涉及酒吧，一名71歲男患者於3月14日獨自去灣仔Joe Banana酒吧，遇到朋友聊天，該酒吧附近曾有多人確診的Dusk till Dawn。昨日另一宗新增確診個案患者是在3月20日去過尖沙咀All Night Long。

第八百四十九宗、44歲女子屬於黃竹坑F45健身室群組，患者是一名健身教練，她的丈夫和學生早前均已確診。

至於另外十宗曾外遊個案，當中包括7名留學生，及曾一同前往芬蘭及瑞典的一家三口。雖然昨日確診個案大幅回落，但張竹君認為不能單看一天的宗數，確定香港的疫情是否已緩和，呼籲市民不能鬆懈。