

確診兩成隱形 社區播毒無蹤

前日佔40% 青壯為主 抵抗力強病徵輕微

抗擊新冠肺炎

香港新冠肺炎確診者愈趨「隱形化」，香港文匯報記者梳理過去一星期確診者的數據和資料，發現病徵輕微或毫無病徵的「隱形患者」每日約佔總患者的兩成，前日更多達四成。「隱形患者」無聲無息播毒後果嚴重，馬莎百貨一名男職員感染新冠肺炎後，因為病徵輕微如常社交及工作，其間與同事唱K，3名同事昨日確診，其妻子之前也告中招。有專家指出，最近的確診者以壯年人為主，他們抵抗力較佳，抑制病徵的能力好，成為「隱形患者」的機會也較高。

■香港文匯報記者 文森

疫情新聞刊 A3-A4 A6-A11 A22-A24

香港文匯報記者翻查過去一星期的221宗確診個案，發現當中多達60名患者在確診前一直沒有病徵，每日的隱形病例比率逾兩成，前日（6日）更多達四成。

馬莎「隱者」與同事唱K傳疫

「隱形患者」防不勝防，若他們仍維持社交活動，隨時會引致群組爆發。最新的「馬莎群組」就是一個明顯事例：昨日再增加3名馬莎百貨職員確診，當中包括一名31歲女士（第九百二十三宗）、一名19歲女士（第九百二十五宗）及24歲男士（第九百二十二宗），他們分別在尖沙咀、上環及灣仔馬莎分店工作。

追溯他們的感染途徑，原來上月25日他們曾與前日確診的第九百零三宗個案、同屬馬莎職員的患者一同到銅鑼灣CEO Neway唱卡拉OK。衛生防護中心傳染病處主任張竹君昨日表示，雖然相關個案的詳細接觸史仍有待調查，但估計「馬莎群組」是透過卡拉OK傳播，指他們在工作期間有戴上口罩，較需要擔心的是他們上班時否與同事一同用膳，中心已提醒馬莎方面做好清潔。

第九百零三宗個案患者是「馬莎群組」

的源頭，他的48歲同屬馬莎職員的妻子（第八百三十五號個案）早在上星期已經確診，她是在上月27日起出現頭痛、咳嗽及喉嚨痛。據了解，第九百零三宗個案患者是「隱形患者」，他的感染源頭不明，染病後病徵不明顯因此不自知，繼續上班及與同事唱K，疑因而將病毒傳染同事，已造成「一傳四」的情況，由於唱卡拉OK活動共有8人參與，暫時一半人感染，不排除有更多人之後確診。

馬莎香港全線分店關閉

馬莎百貨已先後有5名職員患者，馬莎昨日透過社交平台表示，確診感染新冠肺炎的員工曾於荷里活廣場、皇室堡、信德中心、灣仔分店及尖沙咀辦公室工作，故宣佈香港全線分店及位於尖沙咀的辦公室會即時關閉進行消毒，直至另行通知，其間公司會檢視全體員工的出勤記錄，追蹤員工在過去14日的工作行程，了解其潛在受感染的風險，並指曾與確診者有密切接觸的需要接受隔離，之後亦會要求所有員工於工作期間必須佩戴口罩以及於上班前量度體溫，食品部員工並必須佩戴手套工作。

愈年輕愈隱形 社區計時炸彈

特稿

醫學會傳染病顧問委員會主席梁子超向香港文匯報表示，暫時雖然未有證據指出「隱形患者」會有什麼共同特徵，但臨牀上顯示年輕患者較少成為重症病人，他們的病徵未必十分明顯嚴重，可能只是跟一般傷風感冒及鼻敏感相若，並因而忽略了症狀，成為「隱形病人」在社區播毒。

香港大學感染及傳染病中心總監何栢良昨日出席電台節目時，警告「隱形病人」可能成為社區的「計時炸彈」，呼籲私家醫生轉介病人接受病毒檢測。他指出，現時有約2%到私家診所求診的患者是類流感病人，有呼吸道感染病徵，擔心當中部分

其實是隱形新冠肺炎患者，「如果他們未能及時獲安排接受病毒檢測，很可能成為疫情在社區爆發的隱形炸彈。」

私家醫生找出一成確診者

衛生署衛生防護中心上月已經推出「加強化驗室監察計劃」，私家醫生可以收集病人的呼吸道樣本，再交由公共衛生化驗服務處進行免費新冠病毒檢測，何栢良透露計劃推行至今已找出78名確診病人。「同期香港的確診個案為786宗，即透過私家醫生找出的確診個案佔近一成，如果扣除有外遊記錄的高風險群組，私家醫生找出的確診個案數字更可能佔同期的四分之一，甚至三分之一，比率相當高。」

希望全港私家醫生可以參與轉介病人接受病毒檢測的計劃，有助截斷社區的傳播鏈。

■香港文匯報記者 文森



青壯年抵抗力好，成為「隱形患者」的機會也較高。

資料圖片

危區返港恐有「隱者」 單測不夠宜隔離

專家之言

65名從秘魯返港的港人中有5人確診，感染率達8%。醫學會傳染病顧問委員會主席梁子超昨日形容，有關感染率是返港群組中前所未有的地高，證明秘魯返港人士有一定風險，即使部分人前日的病毒檢測呈陰性，亦有可能是隱形病人，有機會傳染家人及社區。他認為，最適合做法是將他們安排到隔離營，並強調對高危人士進行單次檢測並不夠，最重要是隔離，而現時家居檢疫者必須要妥善留在家隔離，避免隱形患者將病傳入社區。

梁子超昨日在電台節目上表示，由高危

地區回港者可能有假陰性或有隱性病徵的情況，而現時所有回流人士只接受單一次檢測未必足夠，初次檢測結果呈陰性不代表完全無事，也可能會於返港不久後才病發，認為應要為暫時無病徵的回港人士，提供多一個樣本瓶，抵港兩日後再做檢測，以免病毒有流入社區傳播的風險。

加強執法遏止高危社交

他又指出，亞博館檢測中心在同一時間不能承載太多人，因為檢測流轉太慢，需要在中心停留一段時間，雖然衆人有戴口罩，但多人聚集時間長，加上因共用洗手間等設施，有機會出現交叉傳染風險，另

外亦不適宜將有病徵和沒病徵者交叉混集在同一個地方。

梁子超相信，隨着回港潮完結，以及有效保持社交距離，截斷卡拉OK及酒吧等高危場所的傳播鏈，若每日新增病例持續只有單位數增幅，本地疫情有望於7日內受控。惟他亦提醒，即使回港潮的第二波風險可控制，但如果少數人依然從事高危社交活動，足以引起第二次的爆發，又若第二次的爆發牽涉到醫院內部、老人院內部或紀律部隊群體，疫情很快就會「打回原形」，故促請政府強硬執法，他又強烈重申，有病徵人士不應上班，應留在家中，否則只會累己累人。

■香港文匯報記者 文森

衛署邀私醫加強檢疫

香港文匯報訊（記者 文森）為及早識別「隱形患者」，防止社區大爆發，衛生防護中心總監黃加慶表示，前晚已向私家醫生發信，邀請私家診所進一步擴大新冠病毒檢測，盡快找到病徵不明顯的病人。他透露，過去一個月，私家診所累計收到超過4,000個泌尿樣本，當中近2%呈陽性反應。黃加慶形容，有關比率不低，「這已在不同監測組群當中屬於較高的水平。」他指近來發現不少病人，尤其年輕確診患者的症狀都十分輕微，因此呼籲私家醫生，不論病人症狀嚴重程度或有無旅遊史，都可以考慮為病人檢測病毒。

輕症即可檢測費用全免

據了解，衛生防護中心致函私家醫生提醒，不論求診者的病徵如何輕微，甚至與傷風感冒相似，例如上呼吸道感染或腹瀉等，又或者病人有否外遊史，都可以建議病人接受病毒檢測，由私家醫生收集病人樣本，然後寄給衛生署化驗，費用全免。

另外，感染及傳染病專科醫生曾祈殷認為，若私家醫生發現病人有失去味覺或嗅覺的病徵，也應該檢測病毒，因為外國文獻顯示，兩三成確診病人沒有發燒或呼吸道病徵，甚至沒有病徵，但不少人短暫喪失味覺或嗅覺。



過去一周 隱形患者

確診日期：4月7日

個案編號：917、919、922、930、931

患者年齡：16歲至59歲

隱形患者比例：23%

確診日期：4月3日

個案編號：804、808、812、813、814、816、817、818、823、824、827、829

患者年齡：20歲至60歲

隱形患者比例：28%

確診日期：4月6日

個案編號：894、896、899、900、904、905、906、907、908、909

患者年齡：16歲至61歲

隱形患者比例：41%

確診日期：4月2日

個案編號：771、773、774、779、780、782、783、785、788、790、791、794

患者年齡：2歲至61歲

隱形患者比例：32%

確診日期：4月5日

個案編號：864、865、870、873、877、880、885、890

患者年齡：16歲至60歲

隱形患者比例：28%

確診日期：4月1日

個案編號：722、725、726、730、734、735、738、747、750

患者年齡：16歲至58歲

隱形患者比例：18%

確診日期：4月4日

個案編號：847、848、853、859、863

患者年齡：20歲至38歲

隱形患者比例：29%

確診日期：3月31日

個案編號：688、692、696、697、699、700、714

患者年齡：15歲至21歲

隱形患者比例：22%

註：隱形患者為病徵不明顯人士

◆資料來源：衛生防護中心

◆整理：香港文匯報記者 文森