

將院瑪嘉烈各一宗 入院者多難安排隔離 發燒照入普通房 醫院防疫有漏洞

抗擊 新冠肺炎

■多間醫院均有醫患感染疫症。資料圖片



新增與醫院相關個案

醫院	確診者	有否密切接觸者
港安醫院	女護士	無接觸病人，工作期間有戴口罩
伊利沙伯醫院	非緊急救護車調配中心男員工	不需接觸病人，上班時有戴口罩，無同事被列為密切接觸者 病人服務助理 早前初步確診，昨日確診
屯門醫院	急症室醫生的家人	醫生被列作密切接觸者，病毒檢測呈陰性，上班期間有穿戴合適個人保護裝備
佛教醫院	女病人	病人曾入住普通科病房，同房4位病人被列為密切接觸者，當中3名病人已出院，餘下1名病人正隔離
將軍澳醫院	男病人	同一病格內有10名病人，全列作密切接觸，其中1人已出院、另1人因自身疾病離世，其餘8人在隔離中，測試結果全部陰性
瑪嘉烈醫院	病人	同房另一名病人被列為密切接觸者，檢測結果為陰性

資料來源：醫管局、衛生防護中心

整理：香港文匯報記者 文森

第三波新冠肺炎疫情愈爆愈烈，昨日新增的確診個案創單日新高，錄得67宗，當中63宗是本地感染個案，更有41宗源頭不明，已出現廣泛的社區爆發，連醫院也進一步「失守」。昨日最少6間公立及私家醫院有病人、醫護，或其家屬染疫，其中將軍澳醫院的處理手法暴露防感染措施漏洞重重，一名71歲男病人周一（13日）入院時已有低燒，惟仍被安排入住無高級別隔離設施的內科病房，直至當日下午病人初步確診才轉入隔離病房，10名同一病房的病人因而列作密切接觸者，他們暫時的檢測結果呈陰性。

■香港文匯報記者 文森

衛生防護中心表示，將軍澳醫院有一名71歲男病人昨日確診，他於本周一到該院急症室求醫，當時已有低燒徵狀，但仍被安排入住內科病房，至當日下午檢測為初步陽性才轉入隔離病房。

10名同一病格病人追查後列作密切接觸者，其中1人已出院、另1人因自身疾病離世，其餘8人仍在醫院，全部被轉送至隔離病房，暫時的檢測結果全部陰性。而醫護人員全部有合適裝備，無人為密切接觸者。

醫院管理局總行政經理（質素及標準）劉家獻表示，為審慎起見，已為同一病房40名病人做測試，當中30人呈陰性，其他仍等候結果，而病房已消毒。

失誤？「無高危因素」

上述個案是否涉及失誤？劉家獻指出，現時入院人數增多，難以安排所有入院病人入住隔離病房，現時的安排是若病人有接觸史、或與感染群組有關聯，會入住隔離病房；若病人無接觸史或高危因素，會安置在有適當距離的內科病房及盡早作測試。

他強調，現時醫院病床與床之間有足夠距離減低感染機會，並指出現

時日以繼夜做測試，希望可將確診及陰性病人分開，減低感染機會。

瑪嘉烈醫院也有一名確診病人，在本周三（15晚）因發燒送入該院，卻沒有入住隔離病房，而是入院雙人病房，確診後才轉到隔離病房。同房另一名病人被列為密切接觸者，檢測結果為陰性。

伊院兩員工確診非群組

早前一個內科病房出現群組感染、3名病人確診的伊利沙伯醫院，昨日再有兩名職員確診。衛生防護中心表示，該院非緊急救護車調配中心一名員工昨日確診，他最後上班日為本周一，當時無病徵。該確診員工平日在調配中心工作，亦會為醫院接載同事去開會或去不同醫院，但不需接觸任何病人。

由於他未有前往該院日前爆發感染的內科病房，故估計與相關的感染群組無關。院方強調，該名確診員工上班時有戴口罩，無同事被列為密切接觸者。

該院一名病人服務助理亦在昨日確診，無同事或病人被列為密切接觸者。衛生防護中心指出，確診者在院內出現爆發期間正休假，相信其感染

與院內病房群組無關。

該個出現新冠肺炎小型爆發的伊利沙伯醫院內科病房，一名病人（個案編號1563）曾轉院往佛教醫院，其後才確診。

佛教醫院昨日亦有女病人確診（個案編號1644），她在本周一入院準備接受關節手術，入院後發覺有少許發燒及呼吸道感染症狀，因此取消手術及作病毒測試，她確診後被送往伊院隔離治療。劉家獻補充，她與個案1563患者入住佛教醫院不同的專科病房，故相信兩者的感染無關連。

個案1644患者在佛教醫院留院期間，同房有4人被列作密切接觸者，當中3人已出院，餘下1人已接受隔離治療。而負責該病房的醫護，由於接觸病人時有穿著合適防護裝備，無人列為密切接觸者。

院爆？「員工亦市民」

現時是否出現醫院大爆發？劉家獻指出，部分確診個案為醫院員工，但員工亦是市民，亦可能在社區受到感染。他又指，目前社區爆發厲害，亦有無病徵的病人入院，局方已盡力增加感染控制措施，但坦言：「最好的措施亦難以做到滴水不漏。」

部門同事未做唾液檢驗

據了解，與患者共事約有20名員工。該部門員工早前透露，部門主管沒有通知其他員工有同事確診消息，員工截至昨日傍晚亦未獲通知做深喉唾液檢驗。有員工更指，工作期間只獲派外科口罩，直至前日才獲派眼罩，他們曾多次要求在當值期間能夠獲派N95口罩，但遭部門主管拒絕。

在同一醫院工作的非緊急救護服務員工協會理事關梓傑昨日表示，前線人員平日要接載病人，但不知道病人的病歷等資料，有機會接觸到隱性患者，有染病風險。他又說，每次運送病人後都應該要更換口罩，希望管方提供足夠數量的口罩。

■香港文匯報記者 文森

非急患者入院需有檢測結果

專家之言

兩名有新冠肺炎病徵的病人確診前被安排入住醫院的普通病房，令同房病人被列為密切接觸者，需要接受隔離治療，有專家直言情況絕不理想，擔心疫情在社區持續爆發的情況下，未來可能有更多隱形病人入院，如果繼續安排未有病毒檢測結果的病人與其他患者同房，公營醫院將爆發。

多間醫院現時都在急症室設立分流檢測站，讓需等待新冠病毒檢測結果的人士等候，以減低對隔離設施的需求，惟有經急症室入院的發燒病人同樣在未有檢測結果前，就已獲安排入住普通病房，最終並確診新冠肺炎，連累同房其他病人被列為密切接觸者，需接受隔離治療。

馬仲儀：站內等候未必適合

公共醫療醫生協會會長馬仲儀接受香港文匯報訪問時解釋，很多病症都會有發燒徵狀，指急症室和分流檢測站的醫護人手有限，如果病人有其他醫療需要，未必適合在分流檢測站等候檢測結果。

馬仲儀補充，醫院內普通病房每小時亦可以換氣6次，空氣流通情況比市面的

餐廳等場所好，只要病床之間有足夠距離，並提醒病人切勿落床四處走，和不在病房內進行雾化程式等高風險療程，認為在隔離設施不足的情況下安排有關病人入住普通病房是可取的方法。

梁子超：直送普通房不理想

不過，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指，新冠病毒的傳播性高，直言醫管局現時將部分有發燒的新入院病人直接送入普通病房的安排不理想，「這樣做會製造更多密切接觸者，他們未確診前不能集體隔離，如果密切接觸者太多，可能更快塞爆醫院一線隔離病房，他們有其他醫療需要，不可能改用社區隔離設施。」

梁子超建議，醫管局可以進一步減少非緊急服務，以騰空病房，改成新入院觀察病房，即使有關病房不能是單人病房，每間病房亦不應該收容太多病人，以免一旦有新冠肺炎感染者入住後造成傳播。

他又提出，醫管局在現時的非常時期可以考慮安排為使用預約服務的非急症患者預先進行病毒檢測，待結果呈陰性反應才入院接受治療。

■香港文匯報記者 文森

特稿

伊利沙伯醫院內科病房有3名病人確診後，昨日再有兩名員工「中招」，其中一名患者為該院非緊急救護運送服務調配中心的支援職系員工。院



■伊利沙伯醫院昨日再有兩名員工「中招」。香港文匯報記者 攝



■大批身穿保護裝備的工作人員，在荃灣絲麗酒店協助檢疫人士入住。當絲麗酒店原有住客知道酒店接收檢疫人士後，紛紛退房離開。香港文匯報記者 攝