

亞博館將啟用 治療中度患者

分流重症送院輕症隔離 常設9名醫生24小時當值

抗擊 新冠肺炎

為紓緩公立醫療「爆煲」的問題，亞洲博覽館改裝為社區治療中心的病床最快明天啟用，初期最多提供500張病床。屆時，所有18歲至60歲市民在確診後會送入亞博館，並按病情分為三類病人：病情最輕微者再分流到鯉魚門社區隔離中心，病情嚴重送入院，中度病情則留在亞博館繼續治療，以減少確診者滯留在社區的時間。亞博館並設有基本的醫療設施，每天最少有9名醫生24小時當值。醫管局質素及安全總監鍾健禮昨日透露，正檢視亞博館二號場館的情況，有需要時或擴展設施。

香港文匯報記者 成祖明

鍾健禮表示，過去八天，新冠肺炎確診個案日破百宗，是3月爆發時的兩三倍，對醫院帶來很大衝擊。他對確診患者等候入院時間較長致歉。目前，醫管局會以「歲數分流、開源節流」為原則，讓18歲至60歲、病情穩定的病人在亞博館社區治療中心接受治療，以集中公立醫院一線設施治療60歲以上患者。

分流病人以60歲為界線

亞博館社區治療中心與鯉魚門社區隔離中心的角色不同，最大分別是鯉魚門社區隔離中心不會接收來自社區的病人。鍾健禮表示，亞博館會有醫生24小時當值，也會有必要的醫療設施，例如X光、抽血服務、藥房等，「希望以有限的醫院設施，不論是一線病床，還是二線病床，盡量收留60歲以上、嚴重慢性疾病、不穩定的患者在公立醫院，其他病人就希望盡量以社區設施處理。」

香港大學醫學院內科系臨床教授孔繁毅解釋，參照世衛，及其他國家和地區，包括內地、韓國、意大利等地的數據，發現60歲以上的確診者較常出現併發症，甚至需要深切治療部的照顧，甚或乎死亡的風險較高，故分流病人時以60歲為界線。

病人依病歷病情分流三類別

他續說，所有18歲至60歲市民當確診後，會被送到亞博館內進行分流，醫療團隊會了解患者的病歷，例如有否長期病患、用藥情況等，也會為病人量體溫、檢查脈搏、血氧濃度、照X光，了解病情，再把病人分為三大類別：病情最輕微的第一級病人，會留在亞博館觀察48小時至72小時，確定無大礙便轉送至鯉魚門隔離中心；第二級病人病情中度，會留在亞博館繼續觀察和治療；情況較嚴重的第三級病人會獲安排轉送至醫院。

天水圍醫院急症科顧問醫生李立業表示，亞博館一號場館將設置500張病床，每張病床以圍板分隔，亦設有兩個共用空間、31個廁所、5個沐浴設施，如有需要可加設流動廁所和淋浴間，「床單可以畀病人自己換，同埋有精神支援，以及足夠Wi-Fi設備，亦有電掣，希望病人唔會太悶。」

在人手配套方面，李立業指出，亞博館會有醫生24小時當值，暫定會有14名醫生、每天9名醫生當值，也會有北大嶼山醫院作支援，預計有足夠人手應付。醫管局高級護理行政經理唐華根表示，亞博館會有45名有經驗的護士，19名健康服務護理人員和8名文職人員當值，視乎情況不排除日後會以短期合約形式增聘更多護士。

護士總工會籲接納內地醫護援手



本港在醫護人手、病床、設施以至病毒檢測等方面均嚴重不足。資料圖片

香港文匯報訊（記者 文森）本港新冠病毒疫情嚴峻，醫療系統面對極大壓力，香港護士總工會昨日向全體醫護人員發出緊急呼籲，指出本港在醫護人手、病床、設施以至病毒檢測等方面均嚴重不足，抗疫瀕臨失控，故呼籲全體醫護人員放下政見、放下顏色、放下成見，同心抗疫，以開放態度接納內地同行的馳援，以社會穩定和香港前途為最大考量。

中央強調會支援香港抗疫，不少聲音亦認為特區政府可要求內地醫護人員支援，但有黃絲醫護表示強烈反對。護士總工會發出五點緊急呼籲，強調醫護人員應理解其存在價值在於捍衛病人的生命健康，故專業操守應「去政治化」，應放下政見同心抗疫，與社會共渡難關。

絕非與本地醫護「搶飯碗」

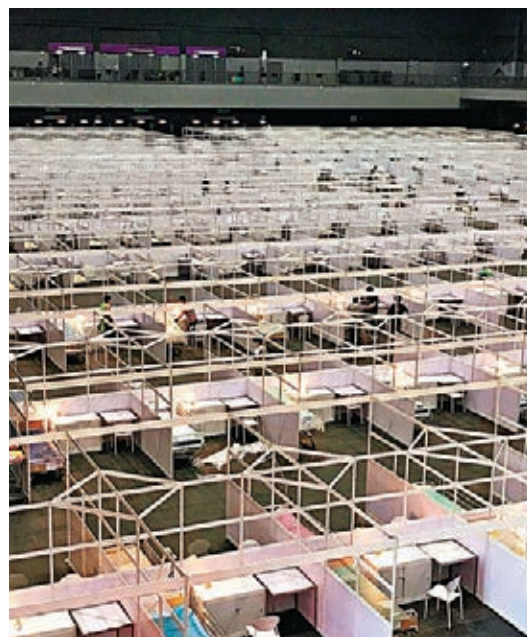
該會促請全體醫護人員秉持建設性、正向、開放態度對待內地同行，可隨時接納內地同行，指出內地同行若馳援本港，乃屬非常舉措，絕非與本地醫護人員「搶飯碗」，並將一如月前馳援湖北武漢般，會在香港疫情受控時功成身退，希望不要偏信「嚇人嚇己」的煽惑之言。

該會強調，中央若派出內地同行緊急支援香港，必為有對抗疫情豐富經驗、滿腔熱誠的優秀醫護人員，故應放下傲慢和偏見，平等對待內地同行，勿偏聽離開兩地同行的挑撥之言。

護士總工會認為應實事求是看待內地醫護直接參與香港臨床醫護工作，以利於抗疫工作順利進行，而前香港護士管理局成員黃河的建議尋求內地協助香港進行大規模病毒檢測，以及只安排內地同行在「火神山」式醫院或方艙醫院工作，不與香港同行混雜，使用內地醫療制度和只接受內地醫護領導的方案，均可予考慮。該會盼望香港與內地醫護人員能衷誠合作，使第三波疫情早日得到徹底控制。

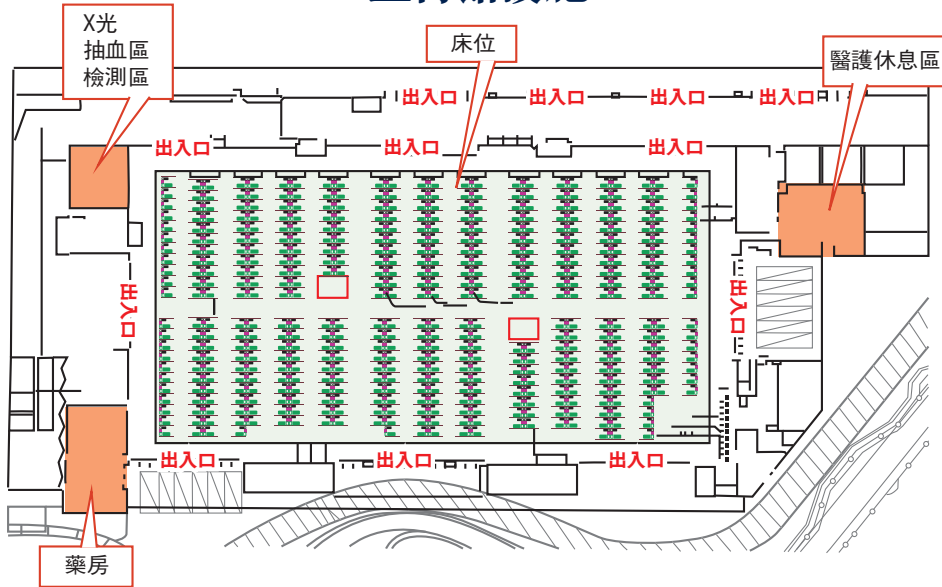


醫管局表示，最快明天啟用亞博館的社區治療中心。香港文匯報記者 攝



亞博館500張病床已準備就緒。

亞博館設施



場館符國際要求 盼醫護「平安放工」

香港文匯報訊（記者 成祖明）在將亞博館改裝為社區治療設施（俗稱「方艙醫院」）後，港島西聯網感染控制主任鄭智聰坦言，感染控制是這項工程最大的挑戰，雖然未能做到每小時轉換12次空氣、與負壓病房的通風標準睇齊，但已合乎國際感染控制要求，希望醫護人員能夠「平安返工，平安放工」。

鄭智聰指出，亞博館一號場館面積接近12萬平方呎，高度超過20米，不可能達至醫院負壓病房每小時轉換空氣12次的標準，但經參考世衛的文獻、外國的經驗後，發現在龐大的場館不是以每小時空氣轉

換多少次來計算，而是以每人每秒接受的空氣量計算。

他續說，亞博館能夠達至以每人每秒可接受80立方空氣，該場館實際可最多容納2,000人，如今只容納500張病床，符合每人每秒接受40立方至80立方空氣的國際感染控制要求，「亞博館本身的設備是可以達到80（立方空氣），而我們加裝風扇的主要目的是令空氣流動的方向由外面進入病人區域。」

圍板不「封頂」免阻空氣流通

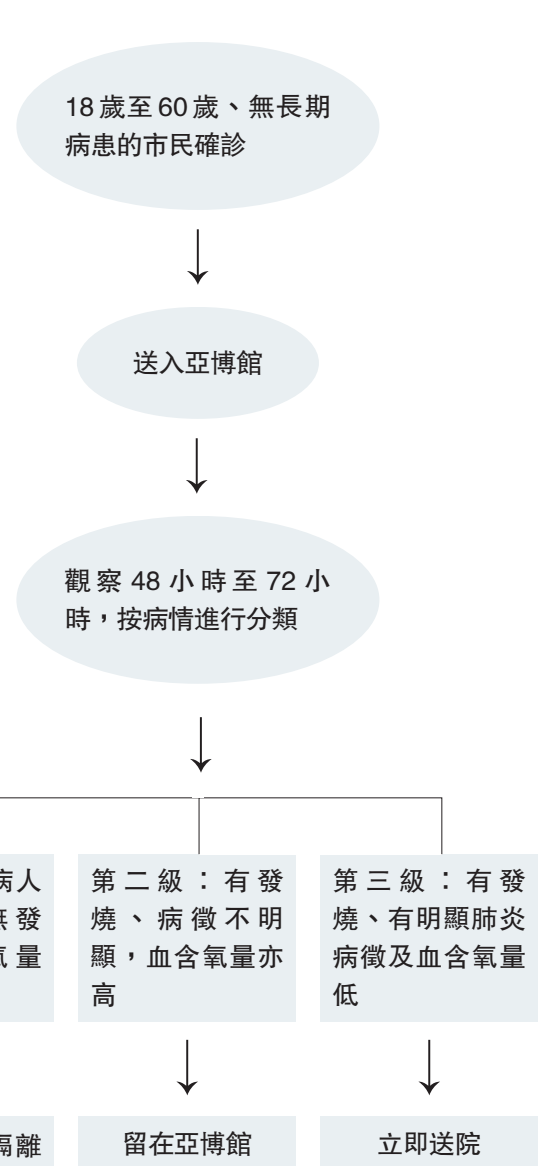
每張病床之間雖會以圍板分隔來保障私隱，但圍板不會「封頂」避

免影響空氣流通，鄭智聰表示，即使有患者釋出病毒，也不會因為圍板未「封頂」而擴散，「這裏超過22米高、6層樓，即使病人釋出病毒，很快會在如此大的空間裏被稀釋。」

至於病毒會否透過共用設施傳播而出現交叉感染，鄭智聰表示，亞博館有新冠肺炎確診患者，與醫院病房內有不同患者的情況不同，大家都提高警覺，而醫護人員不會與患者共用廁所等設施，交叉感染減至最低。

他強調，所有醫護進入病人區也要穿著保護衣，另外有31間廁所和

流程圖



鄭智聰指亞博館已達國際感染控制要求。資料圖片

許樹昌促留意排污設施增沐浴設備

香港文匯報訊（記者 文森）醫院管理局正火速進行亞洲國際博覽館1號展館的改建工作，日內變身社區治療設施，紓緩公立醫院隔離病床壓力。政府顧問專家、中文大學醫學院呼吸系統科講座教授許樹昌昨日表示，亞博館本身為展覽場地，當局需留意排污設施，並要加裝沐浴等設備。

許樹昌昨日在電台節目上指出，自己未有獲邀到亞博館視察，但相信衛生署內有其他專家曾到場視察。他個人認為，亞博館面積夠大，適宜安置病情較輕的新冠病毒確診患者，政府使用得宜，確實可以有

助應對今波疫情。他指出，亞博館雖然並非如醫院病房般有負氣壓系統，但由於場館的樓底非常之高，床與床之間亦有足夠距離，場內只要加裝風扇等設備，空氣流通的問題不大。他又認為，設施啟用後，可以令公立醫院騰空一、二線病床，接收有需要的患者。

但許樹昌認為，亞博館本身為展覽場地，需要關注排污設施，以及加裝沐浴等設備，「唯一要小心嘅係排污設施，但相信當局已就此作出解決，佢（亞博館）本嚟係展覽場館，並無太多嘅洗手

間同排污設備。據了解，之前有工程師了解過係可以加建嘅。」首先要解決的是浴室等方面的設施，因為若有大批確診病人卻沒有足夠設施沖身，很容易會滋生很多病毒。

另外，許樹昌還表示，近日確診數字處於橫行階段，且已有開始下降跡象，根據大學的數據分析，按病發日期計算，認為這波疫情應已見頂，希望持續一段時間後會再下跌。他又補充，除非確診數字以幾何級上升，否則特區政府應不會實施「居家令」，並認為「居家令」只會在最後關頭才會實行。

袁國勇倡仿效內地全民檢測

香港文匯報訊（記者 文森）中國工程院院士、國家衛健委高級別專家組組長鍾南山日前在接受央視新聞訪問時，建議香港特區政府加強防控措施，以及全民免費接受病毒檢測，找出隱形患者。香港大學生物學系講座教授袁國勇認同，倘未來兩星期疫情持續惡化，就有必要進行全民病毒檢測，又預警若夏季疫情不受控，到了冬季情況將更加嚴重。

袁國勇根據病人發病的時間推算，疫情應可在本月17日「見頂」，「如果市民近

排已做足政府的防疫措施，預計下月中感染人數就會下跌，但目前必須小心超級傳播鏈，尤其是老人院、醫院及食肆較高危。」

他強調，擴大病毒檢測量，以便及早找出隱形傳播鏈是重要的防疫措施，如果未來兩星期疫情持續惡化，香港更加要擴大檢測量，「香港應該仿效內地，考慮全民做病毒檢測，並在四日內完成篩查。」

袁國勇指出，目前形勢十分關鍵，「現在是夏天，病毒環境生存時間短，但疫情都變成咁。如果今個冬天未有疫苗，情況

會更嚴重，兩成香港人會受感染，即是140萬人，就算1%死亡率，都有1.4萬人。」

食物及衛生局副局長徐德義在疫情簡報會有關問題時回應指，政府目前的策略是確診者、緊密接觸者及有徵狀的人檢測，早前亦已加強社區篩查，以及為的士司機、院舍員工等高危群組檢測，在檢視篩查結果後再決定。「過程中我們會檢視篩查結果，相對屬於群組、普查式結果，更摸索及掌握數字後，會再推出下一步計劃。」