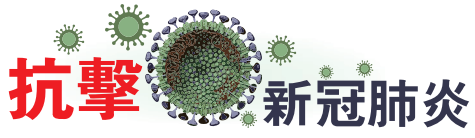


IT男康復四個月後復陽

月初曾歐遊 病毒量高過同類個案 未知翻發原因



香港疑出現首宗痊癒後再度受感染個案。一名曾於3月確診新冠肺炎的33歲男子(個案編號564)，早前通過兩次病毒檢測後終告康復，相隔4個月後他到英國及西班牙外遊，但返港檢測時再被驗出對病毒呈陽性反應，體內病毒量較過往其他「復陽」個案為高，衛生防護中心表示暫時未能確定他「復陽」原因，是體內仍殘餘病毒所致，甚至是從沒痊癒過，抑或是感染另一種新型冠狀病毒。專家將進行病毒基因研究，進一步拆解箇中原因。

香港文匯報記者 唐文



「復陽」男子在月初曾經機場出境到英國及西班牙外遊。圖為香港國際機場出入境旅客稀少。 資料圖片

該名「復陽」男子從事資訊科技(IT)行業，居於堅尼地城學士臺2座，過往健康良好，第一次確診前無外遊記錄，他早於3月23日出現發燒及咳嗽症狀，之後確診新冠肺炎，在醫院接受治療，直至通過兩次病毒檢測後於4月15日康復出院。

他及後於8月6日至15日經英國到西班牙旅遊，返港後接受病毒檢測，結果再次呈陽性反應。他當時未有出現病徵，現在入住亞博館社區治療設施。

將進行病毒基因研究

衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，中心

懷疑該男子是本港首宗痊癒後再受感染個案。她透露，該男子體內的新冠病毒CT值介乎23至25(數值愈高，病毒量愈少)，比過往其他「復陽」個案的數值為低，顯示病毒量不少，她說：「其他(復陽)個案的CT值範圍大概在25至37之間，故目前無法確定他是體內有殘餘病毒，抑或從未好過(康復過)，抑或在外地感染另一種新型冠狀病毒。」

張竹君續指，患者出院至今已逾四個月，之前雖有文獻表示病毒可殘留兩三個月，但今次個案相隔出院時間比較久，該個案有待專家進行病毒基因研究，進一步了解。她又稱，新冠病毒仍然好新，「(康復後有沒有抗體)好多嘢都唔知」，會密切

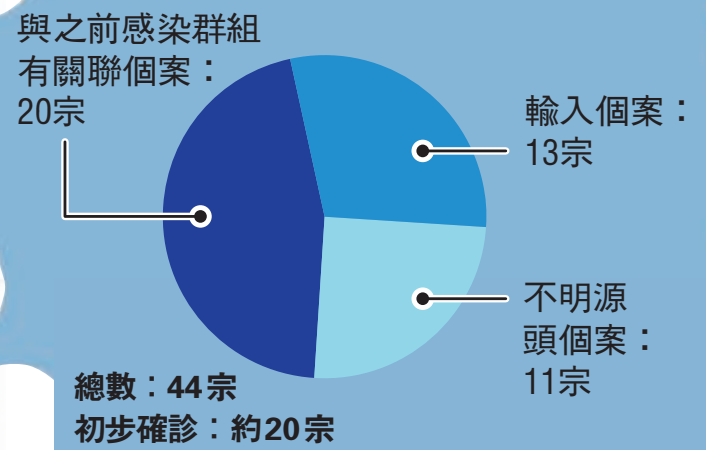
留意，暫未知其「復陽」的原因。

非每位出院者需再檢測

被問到康復者出院後有沒有再做病毒檢測，醫管局總行政經理劉家獻表示，已出院的病人都會覆診，但不是每名病人都要再做病毒檢測，醫生會根據病人的病歷、病徵作判斷，有需要會為覆診病人做病毒檢測。

他又透露，早前的「復陽」個案，醫院會抽取病毒樣本做病毒培養，都無法培養出活的病毒，相信當時的「復陽」病人再受感染的機會很低，但今次個案情況不同，病人曾到過很多地方，認為要做更多測試才能下定論。

昨日本港新增確診



本地感染群組變化(部分)

昨日新增個案

- 葵涌貨櫃碼頭：2宗 (*宏記港務操作有限公司多一宗初步確診)
- 旺角長興大廈2樓印傭群組：1宗 (個案編號4482)
- 家庭聚會感染：16宗
- 廣華醫院E7病房：一名71歲男病人初步確診

通報死亡個案

- 無
- *累計有69宗死亡個案

資料來源：衛生防護中心、醫管局
整理：香港文匯報記者 唐文

全民檢測延期 最快月底展開

香港文匯報訊(記者 文森)特區政府正招募私家醫護人員在「普及社區檢測計劃」中為市民採樣，西醫工會會長楊超發昨日透露，政府給該會的最新電郵顯示全民檢測計劃或要延期至最快本月31日展開，相信是因為物流方面需時準備。他估計有數百名醫護參加，並指每間採樣中心每小時需採集150人至200人的樣本才能達標。另外，中文大學護理學院表示收到政府邀請信，招募三年級或以上護理系學生參與。

楊超發昨日在一個電台節目上表示，政府最新電郵顯示，全民檢測計劃將由原定最快本月24日延至最快本月31日才展開，為期兩周。政府計劃招募的人手規模達2,000人，楊超發估計，各區約有100人當值，料每區可開設約10個採樣中心，採樣中心地點或設於各區的社區中心及公共戶外場地。他指出，戶外場地空氣較流通，但需面對天氣等不穩定因素，而室內地方則不設負壓系統，啟用前或需先加強室內通風。

他續說，若每區有10個採樣中心，並以500萬名市民接受檢測為目標計算，每小時需採樣150人至200人的樣本才能達標。他透露，採樣中心每日朝八晚八開放，由醫生或註冊護士在採樣中心擔任組長，護理員、化驗人員、聖約翰救傷隊員，都可能擔任採樣員。

港府邀護理學生助採樣

對於政府招募私家醫護人員為市民採樣，中文大學護理學院表示收到政府邀請信，學院正詢問三年級或以上護理系學生的意願。由於學護經驗尚淺，較適合擔任助理角色。

中文大學護理學院院長錢惠堂說：「他們做協助的角色會較好，始終若有註冊護士、醫生完成整個訓練，獲取牌照的有多一些足夠經驗去做(採樣)。做檢測我們不能出錯，採樣不準確或不夠好，也是不好結果。」錢惠堂指，政府將為所有參加的醫護人員提供培訓及全副保護裝備，又說其他

院校亦收到邀請，須於本周中提交參加者名單。

專家籲檢測防疫須並行

感染及傳染病專科醫生曾祈殷昨日在一個網上節目表明，認同現時推行全民病毒檢測計劃，但認為必須「重質不重量」，才能遏止隱形傳播鏈，而過往防疫工作亦須持續進行。至於健康碼方面，他認為要待疫情受控，再視乎個別行業推行；但若推行健康碼，市民也須定時定候檢測，否則難以確保傳播鏈能切斷，而相關費用亦有待商榷。

工聯會立法會議員麥美娟於一個網上節目訪問中表示，全民檢測一定有助防疫，對於有人聲稱政府此舉不在防疫，旨在收集市民的個人資料云云，她指市民的憂慮始於對政府的不信任，但檢測樣本根本不足以竊取市民的個人資料，斥責有人散播謠言引起恐慌。她表示，應盡快推行全民檢測，其後可繼續推行健康碼，不能只等疫苗面世。

施工改善設施 鯉魚門度假村暫停用

香港文匯報訊(記者 唐文)醫管局總行政經理劉家獻昨日宣布，鯉魚門度假村的社區隔離設施因應WiFi加裝工程和其他改善工程進行，昨日起轉為備用狀態，暫停接收將近康復的新冠肺炎病人，有關病人將會轉到亞洲博覽館社區隔離設施或公立醫院二線病床。鯉魚門社區隔離設施自7月24日啟用以來，先後有240名確診病人入住，當中230人已康復出院。

劉家獻表示，昨日起鯉魚門社區隔離設施會轉為備用狀態，以便鯉魚門度假村進行加裝WiFi等改善

工程，以方便進行遙距診症。而截至昨午12時，共有167人於亞洲博覽館留醫，另有119人轉往公立醫院二線隔離病床。

亞博可容納千張負壓病床

另外，醫院管理局主席范鴻齡表示，亞博二號館本周內啟用，至於亞博其餘8個較小的展館，則會在中央協助下改為方艙式的社區治療中心，中央將捐贈負壓艙予香港，故亞博餘下展館有部分床將會是負壓病床，而臨時醫院兩層約800張至1,000張

病床則全部設負壓系統。

范鴻齡表示，亞博一號展館8月1日至13日，合共接收442人，當中363人是21歲至50歲病人，當中189人已出院，平均住院日數為3.4日；另有68人因X光或化驗報告異常，以及其他臨床情況需轉回醫院。

他又指，社區治療設施的人手所需遠少於一般的醫院，加上醫院有近一半服務受疫情影響已延期，醫護同事亦熱心參與抗疫，估算過亞博即使開足2,000張病床，「人手唔係問題。」

外傭群組添一員 同樓居民獲派樣本瓶

香港文匯報訊(記者 文森)旺角長興大廈外傭群組昨日再多一名印傭確診，該名印傭上月中至月底曾居於長興大廈2樓，該單位與早前出現感染個案的9樓單位屬同一負責人。有消息指，這兩間外傭宿舍各有16張床位，以每晚60元出租予外傭住宿。由於負責人並無記錄每名入住外傭的資料，加添追蹤個案的難度。

衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，涉事的外傭透過手機應用程式物色長興大廈的單位，負責人收取租金後沒有詳細記錄。中心會與警方合作，了解負責人是否仍有其他物業向外傭放租。她又指，該名負責人目前身在檢疫中心，仍然不合作。

負責人交部分住客聯絡方法

消息指，兩個單位總共有32張床位，以每晚60元出租予外傭住宿。警方接觸負責人後，負責人表現較為合作，交出部分曾住宿外傭的聯絡方法；但由於並非每名外傭都有留下資料，難以估計總共涉及的人數，加上言語不通，增加警方追蹤工作的難度。

長興大廈2樓及9樓先後有外傭確診後，政府昨日傍晚運送一批新冠病毒檢測樣本瓶，派發給居民自行領取，採集深喉唾液樣本。

保安指出入外傭減

大堂貼出告示通告住戶，並表示已安排消毒。二樓其中一個單位見有外傭出入，亦做足防疫措施，但拍門時無人回應。有同層住戶表示不擔心，早前已自行做檢測。有長興大廈住戶指：「第一次驗是九樓(有確診)時，已經去醫院驗，早兩日再在醫院驗，都是沒事。」

亦有住戶擔心受感染，有住戶在門外裝置了空氣殺菌噴霧機。大廈保安指近日少了外傭出入，保安員稱：「發生(感染個案)之後，少了(外傭)。之前當然多，之前是宿舍，人人都走來等開工。」



長興大廈外傭群組昨日再多一名印傭確診新冠肺炎。 資料圖片

香港文匯報訊(記者 文森)廣華醫院再有一名病人疑在院內感染新冠肺炎，醫管局總行政經理劉家獻表示，該院一名71歲的男病人前日初步確診新冠肺炎，由於他曾經住在外科病房，同一病格早前已有兩名病人確診，「他(病人)於今年4月1日入院，其間沒有出院，在院內感染的機會很大，現時醫院正進行基因排序，以確定他是否院內感染。」

劉家獻表示，患者被列為密切接觸者後轉到監察

病房，他曾兩次做病毒檢測，結果都是呈陰性，直至前日再做測試結果呈陽性。另外，仍有4名住在同一病格的病人，正進行檢疫，他們的病毒檢測結果暫時呈陰性。

東院確診者或同一感染源

另外，東區醫院K5內科病房，早前共四人確診。醫管局指，病毒基因排序相似，相信是來自同一感染源頭。

對於有伊利沙伯醫院醫護投訴，一名新冠肺炎康復者，留院進行胃鏡檢查期間，曾在普通外科病房留醫，其間有呼吸道感染病徵仍入住在8人病格。劉家獻回應指，這名病人確診前因為其他原因入院，其後感染新冠肺炎，但肺炎康復後原先入院的問題仍未解決，因此在病人達到出院準則後，安排他在普通病房繼續治療。「這名病人上星期四曾進行檢測，當時呈陰性，醫生會根據病人病徵，有需要時再做檢測。」