

認知障礙染疫 死亡率高兩倍

一日增兩長者離世 60歲以上死亡率達6.27%

抗擊 新冠肺炎

新冠肺炎殺人於無形，香港昨日再多兩名長者離世，此外一名無長期病患記錄的男子前日不適，送院搶救不足一小時即告返魂無術，離世後的檢測證實對新冠病毒呈初步陽性反應。中文大學醫學院與全球多間大學進行研究，發現60歲或以上患者死亡率達6.27%，死亡率是60歲以下患者的105倍，而感染新冠病毒的認知障礙症患者死亡率較一般患者高兩倍。種種病例及研究均顯示新冠肺炎並非傷風感冒咁簡單，市民為己為人必須接受普及社區檢測計劃，及早切斷社區中的隱形傳播鏈。

■香港文匯報記者 成祖明

屯門醫院昨日先後有兩名新冠肺炎患者病逝，他們分別是81歲女病人及70歲男病人，兩人均有長期病患，生前分別住元朗大生圍攸望路及慈正邨正和樓。

此外，醫管局昨日公布一名59歲男病人在離世後被驗出初步確診新冠肺炎，死者前日（26日）下午約3時因身體不適由救護車送到將軍澳醫院，送院期間已失去知覺，情況嚴重。到達急症室後，醫護人員立即為他進行心肺復甦和插喉治療，但最終在當日下午3時45分不治，由送院到離世不消一小時。

院方其後為死者取樣本作新冠病毒測試，當日晚上證實初步確診。醫院管理局總行政經理（病人安全及風險管理）何婉霞昨日在疫情簡報會上透露，死者本身沒有長期病患，在入院前5天至6天已有不適徵狀，故提醒市民感到不適時應及早求醫。

累積81宗肺炎死亡個案

未計這名初步確診死亡個案，香港迄今已累積81宗新冠肺炎死亡個案，全部都是60歲以上人士。中大醫學院昨日召開記者會公布新冠肺炎死亡個案研究，該院內科及藥物治療學系腦神經科主任莫仲棠表示，截至本月23日，本港60歲或以上的新冠肺炎患者死亡率達6.27%，為60歲以下患者0.06%死亡率的105倍，而英國數據也顯示，感染新冠病毒的認知障礙症患者的死亡率會增加兩倍。另外，由年初疫情開始至7月底，香港有8名感染新冠病毒的認知障礙症患者，當中有4人逝世，死亡率達五成。

中大內科及藥物治療學系助理教授高浩指出，認知障礙症的長者出現較高死亡率原因眾多，最大殺傷力是新冠病毒使免疫系統受損，政府的抗疫政策應優先保護認知障礙症患者不受病毒感染，尤為重要。他解釋，大腦內環境有血腦屏障，但年紀大或有認知障礙病患人士，其血腦屏障較容易受損，「可以想像身體受到感染時，產生很多促進炎症的因子分泌，或有更高機會進入大腦，從而刺激（認知障礙症患者）本身已經發炎的大腦，進一步發炎。」

在疫情之下，不少為認知障礙症患者及照顧者提供支援的長者社區服務及日間中心須暫停服務。中大醫學院內科及藥物治療學系老人科主任郭志銳認為，長者完全不出街對身心都有負面影響，「家人不讓長者出街，其實是對他有害，筋骨會僵硬無力，容易跌倒，心情又負面，如他們願意佩戴口罩，照顧者可考慮帶他們到人流較少的地方散步，不要完全留在家，可能你無新冠病毒，都可能有其他病。」

專家團隊建議醫護人員採用「遠程醫療」，讓醫護人員能安全及專業地為合適的病人進行網上看診，醫護專業界和保險業界及資訊科技界等相關產業應攜手合作，支援遠程醫療的專業應用，保障長者在疫情下仍能維持健康。



■中大醫學院認知障礙症研究團隊與認知障礙症照顧者吳女士。

中大醫學院提供

昨增18宗本地感染 或現新食肆群組

香港文匯報訊（記者 文森）香港昨日新增21宗新型冠狀病毒肺炎確診個案，當中18宗屬本地感染，患者包括的士司機、警員、超市職員和退休人士等，並有十多宗初步確診個案。另外，據衛生署衛生防護中心公布的確診者行蹤資料，屯門良景廣場的食肆「金大班」，近日累計有五名新冠病毒確診者曾經到訪，可能出現新一個食肆感染群組。

政府今日起放寬部分防疫措施，包括延長食肆可以堂食的時間至晚上9時，但再有食肆懷疑出現群組感染。衛生防護中心昨晚更新過去14日曾有新冠病毒確診個案的大廈名單上，顯示前日確診的一名居於屯門新屯門中心69歲男子（個案4729），亦曾到過「金大班」用膳。

該名患者是繼個案4412、4599、4628和4658後，第五名近日有到過該餐廳的患者，當中四人沒有流行病學關連記錄，感染源頭未明，衛生防護中心傳染病處主任張竹君昨日出席疫情記者會時被問及餐廳是否出現環境污染，指出除個案4628是「金大班」的廚師外，其他患者都是食客，現時未能斷定他們是在餐廳染疫。

徐德義：普檢助找隱性患者

另外，食衛局副局長徐德義昨在疫情簡報會上表示，本港疫情雖正在放緩，但不代表進行普及社區檢測沒有意義，檢測可盡快找出隱性患者，不能只以參加人數或檢測結果評價計劃成效。他強調普及檢測是疫情防控其中一個元

素，同時需要靠醫管局對懷疑個案的診斷，以及為高風險群組檢測，三方同時進行才發揮最大抗疫效果。

至於檢測場地安排，他指出公營機構管理的場所如康文署、官校、社署及民政總署轄下設施，更易做到場地控制，若設施符合通風、場地大小及各項防疫要求，便會選用有關場所。問到政府仍未公布檢測地點，他則表示籌備工作正馬不停蹄地進行，當局要尋找檢測場地及人手，將盡快公布細節。

張竹君則表示，新增的18宗本地個案，有14宗與其他個案相關，包括匡智梨木樹宿舍一名25歲女社工（個案4751），為群組第11名確診者。該院另有一名院友在檢疫期間嘔吐，送往瑪嘉烈醫院後再經檢測初步確診，其餘13宗個案則與家庭群組或親友聚會相關。

西九總部警員確診

新增源頭不明個案則有四宗，包括一名駐守西九龍警察總部的36歲男警，他居於西沙路官坑村，衛生防護中心指其約10名同僚曾一起用膳，被列密切接觸者。警方指該男警前日（26日）自行往指定診所接受病毒檢測，他過去14日沒有在工作期間與公眾有緊密接觸，本周二（25日）最後一日上班。

其他不明源頭患者亦包括太子道百佳超市54歲女文員（個案4741）、53歲男日間的士司機（個案4742）及75歲退休老婦（個案4746）。

昨日個案分布

個案類別	宗數
◆輸入	3宗
◆不明源頭	4宗
◆與之前群組有關聯	14宗
◆總數	21宗
◆初步確診	逾10宗

確診者背景(部分)

個案編號	背景
4751	匡智梨木樹宿舍社工
4742	的士司機
4756	在西九龍警察總部工作男警
4741	太子道百佳超級市場文員
4746	退休人士

通報死亡個案

個案3960：81歲女病人，有長期病患，住元朗大生圍攸望路，本月7日因發燒及咳嗽入住屯門醫院接受治療

個案2086：70歲男病人，有長期病患，住慈正邨正和樓，光顧過慈雲山中心「百匯軒」，上月21日因發燒及氣喘入院

資料來源：衛生署衛生防護中心、醫院管理局

整理：香港文匯報記者 文森

旅界支持普檢 盼早通關救生計

■旅遊業界與立法會議員何君堯及容海恩等支持普及檢測，希望盡早與內地及澳門通關。

香港文匯報記者攝



香港文匯報訊（記者 文森）香港特區政府下月一日起展開普及社區檢測計劃，香港旅行社東主協會聯同旅遊業界、立法會議員何君堯及容海恩表示全力支持計劃，業界昨日安排25部旅遊巴士，由中環摩打輪出發駛至政府總部，旅遊呼籲全港市民全力參與檢測，力爭在兩個星期內切斷社區傳播鏈，讓受感染患者盡快得到醫治，期望在疫情受控下，配合實施「香港健康碼」，能及早在中秋兼國慶日時得以通關及復航，以救助旅遊行業困境及員工的生計。

協會主席梁國興指出，現時全港有約1,500家旅行社，面對逾七個月的封關及口岸強制檢疫措施，業界陷入停擺，至今已開始出現結業潮，他又指，如果至11月口岸的強制檢疫政策仍未解封，遊客無法赴港的話，預料將有過半數的旅行社社會結業。

提供往返內地及香港的直通巴士服務業界

代表、中港通集團董事總經理陳宗彝表示，他們由2月至今，一直停業並無收入，而旅遊巴士業界的固定成本高，特區政府對過境巴士業界的援助有限，並指如果情況持續，整個旅遊業界66萬名從業員的生計都會受到影響。他又指，「對於我們旅遊業來說，十一黃金周的消費是很重要的，如果我們錯過這個那麼重要的旺月的話，第二個就是聖誕節了。」

香港旅行社東主協會表示，業界支持政府推行普及社區檢測計劃，認為可以增強外地對本港的信心，使內地及海外旅客有信心重遊香港，外國也歡迎港人前往。

協會又希望當疫情受控後，期望政府盡快推出「香港健康碼」，爭取在十月一日前，可重新讓香港與內地及澳門恢復通關及復航，重啟經濟，以救助旅遊行業困境及員工的生計。

教局會晤中小學校長 料9月中陸續復課

香港文匯報訊（記者 姬文風、高鈺）新學年將於下周二展開，中小學生暫只能透過網上學習。行政長官林鄭月娥及教育局局長楊潤雄昨日與中小學議會及校長團體會面，就新學年安排交流意見。據了解，教育局傾向不早於9月14日讓小學與中學部分級別同步恢復面授課程，在首階段復課後的一星期，才擴展至其他年級。學界代表亦認同讓中一中五中六，及小一小五六先行復課半日。

中一中五中六優先復課

津貼中學議會主席潘淑嫻引述教育局

指，不會早於9月14日復課。她指會上中學界代表傾向讓中一、中五及中六優先復課，旨在協助中一生適應新學校環境，以及讓中五及中六學生準備文憑試；其後再行安排中二至中四級復課。此外，中學界亦關注明年中學文憑試的調節安排，希望考评局可盡早公布細節。

小學方面，資助小學校長會名譽主席張勇邦亦確認不會早於9月14日復課。據了解，小學界別傾向向小一、小五及小六先行復課，涉及適應新環境和小五呈分試等問題。

第三波疫情較嚴重 醫管局：將調整治療方案

香港文匯報訊（記者 高俊威）本港第三波新冠疫情較以往兩波嚴重，醫院管理局表示，因應最新數據及療法的效果，調整治療方案，最新方案會減少使用或導致患者肝臟受損及腹瀉的蛋白酶抑制剂，而類固醇則對治療炎症非常有效，故會繼續使用，但會嚴格控制劑量。

醫管局臨床傳染病治療專責小組暨傳染病中心醫務總監曾德賢昨日分析第三波77宗新冠死亡個案，指男女比例為六比四，平均死亡年齡83歲，90歲以上患者死亡率近三成，80歲至89歲亦近24%。另外，95%死者中有長期病患，約65%有

高血壓，約34%患糖尿病，本身有心血管疾病及呼吸系統疾病也屬較高危因素。

他指出，目前應對新冠肺炎主要有四種療法，包括支援治療、處方抗病毒藥物如干擾素及利巴韋林等、處方類固醇治療嚴重發病病人，以及用康復者血漿中和病毒。

最新治療方案則會減少使用或令患者肝臟受損及腹瀉的蛋白酶抑制剂，並繼續使用類固醇藥物如地塞米松，因臨床發現類固醇對重症患者效用顯著，可治療嚴重器官發炎，反而對輕症患者未必有效。

此外，有與會校長提到，部分學校須借出場地進行9月1日起，為期兩周的普及社區檢測，事後清潔場地需時，故估計最快9月中下旬才能復課。

就本港中小學有望在9月局部恢復面授課程，家庭與學校合作事宜委員會主席湯修齊表示，大部分家長均擔心學校回復面授課程之後學校會否出現隱形帶菌者，他呼籲家長必須以身作則，帶領子女參與普及社區檢測計劃，同時家長亦應該透過家長教師會向學校反映，讓學校盡力鼓勵全部教職員參加有關檢測計劃，保障教職員及學生的健康。

瑪嘉烈醫院深切治療部部門主管蘇樹順表示，一名59歲男病人入院時極嚴重，需插喉使用呼吸機，並用高劑量強心藥和要洗血，處方類固醇後即好轉，數日後可離開深切治療部，但強調類固醇只能用中低劑量及一段短時間，否則或有損害病人免疫系統的副作用。

對於有患者二度感染並未發現體內有抗體，曾德賢指目前近九成患者體內有產生抗體，但未知維持多久，有研究指病徵明顯的病人，抗體留在體內比率較高；病徵不明顯或無病徵患者即使有抗體，四成人抗體會於八周後流失。