

# 三成強檢漏測 麗港城爆疫

## 大廈10確診疑煙囪效應播疫 5座E室全撤

### 抗擊 新冠肺炎

香港昨日再多73宗新冠肺炎確診個案，本地個案佔69宗，38宗源頭不明。中產屋苑藍田麗港城5座E室單位再多一名住戶初步確診，該大廈至今有10宗確診個案，包括3名住該座15樓至17樓E單位住戶，並於上周被納入強制檢測範圍。政府專家顧問袁國勇昨日到場巡察後，懷疑是住油麻地新填地街的確診保安員將病毒帶入，加上大廈天井深，病毒透過煙囪效應使E單位出現垂直傳播。早前的強制檢測，大廈仍有兩三成住戶漏檢，無法及早切斷傳播鏈。政府昨日安排該大廈E單位居民全部撤離，如果有住戶打通E單位及F單位，F單位居民亦要撤離。

香港文匯報記者 文森



麗港城第五座E室爆疫。圖為通往麗港城第五座的出入口。  
香港文匯報記者 攝



麗港城第五座有住戶身體不適，救護車到場將她送院治療。  
香港文匯報 記者 攝



有身穿保護裝備的警員為居民登記資料。  
中通社



清潔工人在麗港城第五座外加緊進行清潔。  
中新社

該10宗確診個案包括16E有4人、15E有1人、17E有1人、19F有1人及26D有3人先後確診。身穿保護衣的袁國勇昨晨與衛生防護中心總監黃加慶到場視察，有多名保安及警員戒備。袁國勇其後指，感染源頭可能是大廈早前有兩名分別是早更及夜更保安員確診，當中一人更居住在爆疫的新填地街，疑兩人共用環境散播病毒；另一個可能性是最先中招的16E單位，他們在本月9日曾舉行家庭聚會，其後一名訪客確診，整個單位的4名住客全部確診。

### 有確診者單位U型聚水器乾涸

而16E樓上及樓下兩個E單位各有一人確診，袁國勇巡察後表示未發現渠管有明顯問題，但大廈天井深，懷疑病毒透過煙囪效應出現垂直傳播，在渠管內或天井位置上向下傳播，「我們從外面看，看不到渠管有何大問題，保養亦做得很好，仍懷疑是否煙囪效應，在渠管內向上或向下傳播。大家看看天井位很深，空氣可以積存在內，如果他們有人確診，會排放大量病毒。」

他亦指，發現至少兩個單位包括1個有確診者的單位，其渠管U型聚水器乾涸，病毒有機會從主渠走到屋內，再度呼籲市民定時為U型聚水器注水。

至於大廈26D單位出現3個確診個案，袁國勇指，由於D與E單位共用天井，帶有病毒的空氣會聚在天井位置，而26樓接近頂樓，可能因擾流效應而受感染。至於19F單位患者，他說，可能因有確診居民或保安員，透過環境接觸傳播病毒，因此建議先將E座的所有居民撤離，送往檢疫。

### F室住戶打通E單位亦送檢

由於有些E單位與F單位打通，如有這些情況，F座單位居民亦要撤離。他說，現時管理處要了解情況，再決定有多少F座居民需要撤離。他又提到，10宗確診個案中有4宗是外傭，他們經常在廚房工作、負責清潔等家務，可能因此增加他們的感染風險。

袁國勇亦指，大廈居民早前被強制在上周四前強制檢測，但只有463人接受測試，與整幢大廈推斷約有640名至770多名居民出現落差，懷疑有居民無接受檢測，使屋苑疫情持續。他指出，衛生防護中心可能要考慮加強執法，例如是否有進入大廈的居民需要登記，及出示檢測結果。他呼籲市民要遵守強制檢測公告，即使病徵輕微，都應該接受檢測，「大部分中招的居民病徵很輕微，只有兩聲咳，如果不是大廈要強制檢測，未必為意。」

## 伊院3護初確 兩內科房停收新症

香港文匯報訊（記者 成祖明）公立醫院醫護染疫的情況持續。醫管局昨日公布，鄰近佐敦「受限區域」的伊利沙伯醫院有3名護士初步確診。繼早前A5病房停收新症後，該院A6和E6內科病房也需暫時停收新症，亦有10名醫護人員被列為密切接觸者須接受檢疫，使該院壓力大增。

### 一護士疑社區感染

3名初步確診護士分別在普通內科病房、隔離病房，以及曾於上月7日至本月17日在隔離病房工作，並於本月18日調回普通內科病房工作。該名一直在普通內科病房工作的護士所居住的大廈有確診個案，加上工作期間並無接觸確診者，相信社區感染的機會比較大。該名護士於前天工作1小時後，到急症室求醫，其後初步確診，工作時有穿戴合適防護裝備，沒有病人被列作密切接觸者，而曾與其一起吃飯的兩名同事被列作密切接觸者。

另有一名一直在隔離病房工作的護士於本月23日早上下班後感到不適，前天求醫後初步確診。該名護士工作時雖曾照顧確診病人，但有穿戴全套合適防護裝備，曾與其一起吃飯的4名同事和1名醫管局總辦事處文職工作者被列作密切接觸者。

至於該名曾於隔離病房工作六星期的護士於本月22日下班後感不適，前天到急症室求醫後初步確診，工作時曾照顧確診病人，也有穿戴全套合適防護裝備，曾與其一起吃飯的3名同事被列作密切接觸者。該名護士在普通內科病房工作時，也有穿戴合適防護裝備，故沒有病人被列作密切接觸者。

醫管局總行政經理（質素及標準）劉家獻表示，3個內科病房暫時停收新症，或令病人或需在急症室內等待一段時間，呼籲公眾盡量避免前往伊利沙伯醫院急症室求醫。但他強調，若屬緊急或嚴重創傷等情況，急症室會繼續提供服務。

### 中醫師確診 求診醫生亦中招

另外，筲箕灣天悅廣場一名中醫師鍾金全確診，他於上週六開始發病，其家人早他一天出現病徵，同日確診。一名曾到其診所求診的衛生署醫生亦於昨日證實確診。衛生署指出，該名醫生為長沙灣政府合署的旅遊健康中心（九龍）員工，他於本月23日上午最近一次當值，其間體溫正常，有佩戴外科口罩，也與接觸人士保持適當社交距離，同日感到不適，採集深喉唾液樣本進行檢測後，檢測結果呈陽性。



筲箕灣天悅廣場開設診所的中醫師鍾金全確診，診所已暫停營業。  
中新社

## 梁栢賢：長者可攜兩照顧者接種

香港文匯報訊（記者 莊程敏）食物及衛生局昨日公布，認可復星醫藥/德國藥廠BioNTech的新型冠狀病毒疫苗在香港作緊急使用，有關認可昨日起生效。新冠疫苗接種計劃專責工作小組專家成員、醫管局前行政總裁梁栢賢昨出席香港總商會疫苗接種論壇時指，製造疫苗的藥廠正生產供港疫苗，預料下月底會供港。他強調計劃屬自願性質，開展初期會率先為較健康的安老院舍長者接種，長者可以攜帶兩名照顧者一同接種。

梁栢賢指出，一些體弱或病情嚴重的長者，未必適合計劃一開始就接種，由於BioNTech疫苗接種後出現發燒的比率達14%至16%，較科興疫苗的2%至3%高，擔心長者接種疫苗後出現發燒，

會影響安老院舍的運作，所以會優先為身體機能較好的長者接種BioNTech疫苗。日後政府評估情況後，或會豁免部分已接種疫苗人士，不需要檢疫，並可以到海外旅遊，提高市民接種的誘因。

梁栢賢認為，檢疫中心的工作人員、紀律部隊人員，或食環署等政府部門人員，工作也屬於高危，當局會要求各部門點算人數，再安排優先接種。他又指，也有些工種可能較高危，例如跨境司機，甚至公共運輸人員。接種次序會視乎疫苗供應及市民反應，若優先接種的市民反應不太熱烈，次優先的組別便會提前。

### 曾浩輝：不鼓勵小朋友接種

另外，政府疫苗接種計劃專責工作

小組及疫苗顧問專家委員會成員曾浩輝亦表示，現時本港採購的疫苗都需要打兩針，如市民只打一針，保護率會不理想，達不到全面保護。如部分人士接種某種疫苗後出現過敏反應，轉用其他牌子是可行方法，但建議要先進行抗原測試，注意其他疫苗會否含有相同致敏成分。他續指，由於臨床測試未包括16歲以下人士，小朋友的病發率較低，一般不鼓勵接種，暫時亦未有相關接種計劃，而目前亦未有數據或證據顯示市民在接種疫苗一段時間後需要再次接種。

同場的香港總商會總裁梁兆基認為，愈多人接種疫苗，對於商界的發展會有正面幫助，疫情穩定將有利經濟復甦，其他商業活動亦可如常進行。

## 亞博館設中醫診療助輕症病人

香港文匯報訊（記者 成祖明）新冠肺炎患者今日起有多項治療選項。醫管局今日起會在亞博館社區治療設施為確診病人提供免費中醫診療服務的選擇，對象是年滿18歲、病徵輕微、沒有服用抗病毒藥物，沒有對中藥過敏、肝腎功能正常者，屆時中醫會朝九晚六駐場，工作台熱線也會朝九晚九運作。有文獻研究顯示，中醫藥的臨床有效率達90%或以上，內地較多時使用清肺排毒湯治療新冠肺炎患者，臨床療效較確切。

### 中藥治療臨床有效率達90%

中文大學中醫學院副院長林志秀昨日在疫情記者會上表示，中醫藥成為治療新冠肺炎重要的一部分，內地有患者使用中藥治療新冠病毒，據臨床文獻，臨床有效率達90%或以上，能較快緩解新冠肺炎病人的臨床病徵，包括發燒、咳嗽、乏力等，也能提升治癒率、降低死亡率，還可減低輕症患者惡化機會。

林志秀指出，會視乎病人身體狀況，制定標準，如果病人正服用抗病毒藥物、肝腎功能異常、對中醫藥過敏，患有蠶豆症等，為免出現副作用，不會納入中醫服務對象。他補充，現時專家組已有初步計

劃，病人初步會被分為3個類型，不同類型的病人會有相應處方，中醫也會因應病人情況作加減，例如風熱犯肺、風寒化熱或夾濕、氣陰兩虛，代表方劑分別為銀翹散加減、清肺排毒湯加減、沙參麥冬湯加減，其當中清肺排毒湯，內地用得較多和較成熟，臨床療效較確切。

一同出席記者會的醫管局總行政經理（中醫）黃巧雲表示，為配合特區政府防疫抗疫工作，已着手研究加強中醫參與防疫，今日起醫管局會在亞博館社區治療設施為確診病人提供免費中醫診療服務供選擇。

### 朝九晚六運作兩醫師駐場

亞博館社區治療設施的中醫服務會朝九晚六運作，有兩位中醫駐場，也設有熱線朝九晚九運作，讓醫護或病人諮詢。她指出，去年4月起已推行中醫門診特別診療服務，為公立醫院的新冠肺炎康復者提供免費中醫門診服務，已有超過700名病人參與，而在亞博館社區治療設施，會有西醫和中醫團隊為病人進行臨床評估，是否適合接受中醫治療，屆時病人會經西醫轉介到中醫，中醫會向病人解釋項目和索取同意書，每次會處方3日分量的顆粒劑。

### 昨日疫情

確診宗數：73宗

●本地個案：69宗（油尖旺區佔14宗，其中12宗為限制區域及一名相關家人；深水埗區佔8宗，當中6宗為指定區域）

●輸入個案：4宗

●不明源頭個案：38宗

●有關聯個案：31宗

初步確診：約60宗

### 部分確診個案

●筲箕灣天悅廣場中醫師鍾金全確診，一名曾到診的衛生署醫生初步確診

●油麻地健寧安老院一名院友確診

●伊利沙伯醫院3名護士初步確診

●藍田麗港城第五座一名E室單位住戶初步確診

### 新增強制檢測大廈

●深水埗汝州街280至286A號

●深水埗汝州街173號

●北角東發大廈C座

### 新增死亡個案

●一名94歲有長期病患的女病人（個案9730），昨晨不治

資料來源：衛生防護中心  
整理：香港文匯報記者 成祖明

## 口罩不對辦 律政司代物流署入稟索償

香港文匯報訊（記者 葛婷）去年新冠疫情在港爆發，口罩供應短缺，「一罩難求。」政府物流服務署以接近1億港元向柏迪環球有限公司訂購3,200萬個日本製口罩，但發現口罩並非日本製醫療用口罩。律政司代表物流署上周五（22日）向高等法院入稟，要求供應商退還約9,774萬港元合約貨款和利息，並向供應商索償。

原告政府物流服務署署長由律政司代表，入稟向口罩供應商柏迪環球有限公司及負責人劉君明，提出追討訴訟。入稟狀指，基於柏迪環球有限公司的欺詐性或無心之失下的失實陳述，原告已透過去年8月31日發出的信件，取消四份與被告簽訂的合約。原告為此按合約向柏迪環球有限公司追討已付費用約9,774萬元，同時向劉君明追討就合約上作欺詐性失實陳述的賠償。

### 內地單扮日罩

政府物流服務署去年3月以近1億港元，向柏迪環球有限公司訂購3,200萬個由日本生產的醫療用口罩，涉案公司同年6月及7月曾向物流署提交符合產品規格測試報告，但交貨時有人將一批內地生產的非醫療用口罩「偷龍轉鳳」，放入印有日本製造商「Inspire Japan株式會社」的紙盒和包裝內，企圖瞞天過海，及後被揭發，物流署於8月1日向海關舉報跟進，及後拘捕兩人。

據悉，該批口罩未分發予任何政府部門使用。