男子染變種毒 不排除港社區染疫播疫

赴法國數日經多哈返港發病確診 專家促血清檢測抗體追源頭

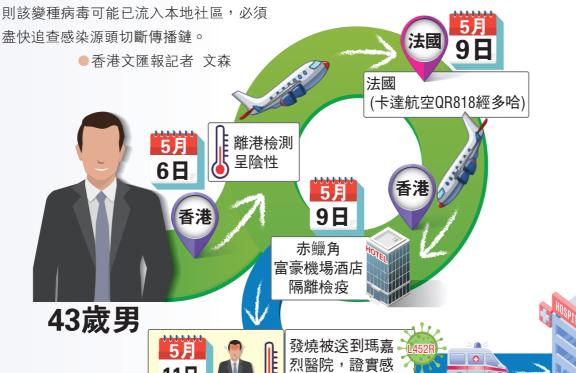


★國返港男子帶有變種病毒,其居所要強檢,地址 為中環士丹頓街29號。香港文匯報記者 攝

抗撃 新冠肺炎

香港昨日新增三宗新冠肺炎確診病例,兩宗列為輸入個案,包括一名43歲男子。該名患者於上周四(6日)前往法國,本周日(9日)經多哈返港隔離檢疫,

本周二發病,證實感染傳染力更強的L452R變異病毒株。患者7天潛伏期先後身處香港及法國,不排除在香港社區染疫和播疫,故衞生防護中心將患者居住的中環士丹頓街29號納入強制檢測範圍,要求所有住客檢測。有專家建議特區政府為患者進行血清檢測,若已出現抗體,



昨日疫情

新增確診個案:3宗

■輸入個案:2宗

●有關連本地個案:**1宗**

●初步確診個案:**少於5宗**

確診個案資料

●個案11816:

40歲女,社區變種病毒群組 新增患者,為有關連病例, 無病徵

●個案11817:

43歲男,法國返港,於赤鱲 角富豪機場酒店檢疫,感染 L452R變種病毒,5月11日 發病

●個案11818:

35歲女,印尼抵港,入住尖沙咀華美達華麗酒店,無病徵

資料來源:衛生防護中心 整理:香港文匯報記者 文森

港已連續6天沒有不明源頭本地個案,在昨日三宗新增個案中,除一宗屬本地有關連病例外(見另稿),餘下兩宗輸入個案,包括了該名感染L452R變異病毒株的43歲男患者。

該男患者居於中環士丹頓街29號,上周四到法國,離港的病毒檢測呈陰性,至本周日經多哈搭乘卡達航空 QR818航班返港,入住赤鱲角富豪機場酒店隔離檢疫,本周二因發燒被送到瑪嘉烈醫院,檢測證實感染 L452R 變異的變種病毒,並無N501Y變種病

世衞組織之前關注三種變種病毒,包括英國的 B.1.1.7、南非B.1.351和巴西P.1變種病毒,三個品種均帶有 N501Y變異。世衞早前又將肆虐印度的變異病毒株B.1.617納入關注範圍,而該變種病毒分為 E484Q及 L452R 兩類,香港衞生防護中心昨日表示,會即時以 L452R 變異作為識別該新變種病毒的指標。

雖然該宗確診個案列為法國輸

入,但由於患者新近染疫,7天潛 伏期部分時間仍在港,衞生防護中 心表示審慎起見,將他曾居住的士 丹頓街29號納入強制檢測公告。

L452R變異導致病毒更易傳播

美國史丹福大學研究人員早前研究在加州三藩市灣區出現的 E484Q 和 L452R 雙重變種病毒個案,指 L452R 變異導致病毒更易傳播,抗體無法識別這種突變,因而削弱疫苗效力。

醫學會傳染病顧問委員會聯席主席曾祈殷昨日接受香港文匯報訪問時表示,病毒潛伏期多為5天至7天,患者由前赴法國至發病前後6天,分別身處法國和香港,不能排除在香港染疫,故須進行IgM抗體測試以確定感染地點,「一般感染病毒後7天至10天會產生抗體,若患者本周二病發當日已測試並發現有抗體,則很大可能離港前已染

或社區首宗L452R變異毒個案

香港上月4日有58名搭乘UK6395

航班由新德里抵港的乘客確診,理工 大學團隊發現其中7人感染E484Q及 L452R雙重變異的變種病毒,若確定 這名43歲患者在香港染疫,可能是 社區首宗L452R變異病毒個案。

曾祈殷認為,若屬實將十分棘手,目前有關L452R變異的資料不足,未確定有關病毒株傳播力,但須立即追蹤感染源頭,包括患者與之前印度抵港者有無交集,要調查其社交圈子,找出曾有接觸的人,以盡早切斷感染源頭。

呼吸系統專科醫生梁子超向香港 文匯報表示,隨着疫情持續,會出 現「抗原漂移」,即病毒基因不斷 變化產生新的病毒株,令原本可防 止感染的抗體失效,而L452R變異 病毒株的傳播力及疫苗對其效用則 仍未清楚。

香港理工大學醫療科技及資訊學 系副教授蕭傑恒指出,病毒在免疫 系統較弱人士身上可存活180天, 而病毒長時間存在病人體內,有可 能產生適應能力更強的新變種,病 毒變異較易產生。

首宗社區變種病毒群組再添一人確診

香港文匯報訊(記者文森)首宗社區變種 病毒感染群組再添一人確診,患者為群組中菲 籍女護士胞兄的40歲女友,連同她在內,該 群組染疫人數累計達10人。香港大學感染及 傳染病中心總監何栢良昨日指出,印度裔男子 可能於抵港後入住酒店檢疫期間,在開門採樣 時被隔鄰房間的住戶所感染,政府須詳細調查 傳播渠道,防止同類事件發生。

昨日香港新增的唯一本地個案,患者是感染變種病毒菲籍女護士的胞兄之女友,目前仍然留醫,本身並無病徵,病毒CT值大於30,即病毒



●「零號病人」可能是印度男入住尖沙咀華美 達酒店檢疫期間的隔鄰住戶。圖為尖沙咀華美 達酒店。 資料圖片

量低,並已產生抗體,反映早前已受感染。

該患者在中環置地廣場三樓麵包店 Urban Bakery Works 任職售貨員,上周二(4日)最 後一天上班,工作地點早前已納入強制檢測名 單,暫未發現其他確診個案。

「零號病人」可能是印度男入住尖沙咀華美 達酒店檢疫期間的隔鄰住戶、一名從菲律賓抵 港人士,根據理大團隊的基因調查,兩人的病 毒基因排序幾乎相同。

何栢良昨日接受電台訪問時表示,事件仍有 不少謎團未解,包括兩名患者檢測採樣日子是 否重疊,若是同日採樣,則顯示病毒有可能因 為患者打開房門除口罩採樣期間,因為走廊通 風未完善,令帶有病毒的空氣流出走廊外傳 播,故認為詳細調查傳播渠道十分重要,有助 預防同類事件發生。

他認為,除尖沙咀華美達酒店外,北角華美達酒店更早前也發生檢疫期間感染的個案,一對加拿大來港夫婦與同酒店另一確診患者的病毒基因高度相似,認為衞生防護中心應清楚交代個案的調查情況,而目前並非所有指定酒店都有加裝高效能的空氣過濾機,若及早發現酒店內有傳播問題,須加以改善。

外傭不治 無證據顯示由疫苗引起

香港文匯報訊(記者 文森)本港前日再多兩人接種新冠疫苗後死亡,累計針後離世者增至33人。該兩人分別是接種科興疫苗的45歲男子,及接種復必泰疫苗的44歲女菲傭,後者為首名打針後不治的外傭,經初步解剖顯示死因為主動脈夾層動脈瘤破裂,無臨床證據顯示由疫苗引起。外傭針後出現副作用甚至身故,僱主要負責醫藥及殮葬費用,若有購買全包保險,可報銷部分開支。

本港的疫苗接種計劃覆蓋外傭。

消息指,一名44歲菲傭上月21日在 社區疫苗接種中心注射復必泰疫 苗,18天後、即本月9日中午約12 時,她在僱主於西貢大網仔路8號的 寓所中暈倒,送往將軍澳醫院後證 實死亡。衞生署表示,初步解剖顯 示死因為主動脈夾層動脈瘤破裂, 無臨床證據顯示事件由疫苗引起。

香港家庭傭工僱主協會主席容馬珊 兒接受香港文匯報訪問時直言,死亡 事件始終在外傭和僱主間留下一定陰 影,僱主會擔心外傭會否有隱疾,出 事後會有保險或法律責任等。 她透露,協會曾收到一名僱主的 求助,其外傭有意接種疫苗,惟僱 主發現該外傭有高血壓,屢勸外傭 不要接種,惟對方堅持,僱主最後 要求外傭簽署一份聲明,指外傭是 自願接種,但外傭又不肯,「個僱 主擔心咗好耐。」

該已故外傭的遺體會如何處理?香港僱傭代理協會主席張結民表示,疫情前若遺體需要解剖,約10天時間遺體就可運回當地,但目前香港禁止菲律賓航班抵港。雖然香港航班仍然可以到當地,但航班數目已經大減,相

信最快都要 5月 29日才能啟程,因此 屍體暫時只能滯留香港。

至於運送遺體的費用由誰付?容 馬珊兒指出,要視乎僱主聘請外傭 時有否購入香港及菲律賓兩地的 「全包保險」,「全包保險」會包 括部分的運送遺體費用,當地的保 險亦會有賠償金給死者家人:「疫 情前,運送遺體費用一般要4萬元, 但保險公司只會付2萬元,即僱主亦 要付餘下的2萬元;現時疫情期間, 航班數目大減,運送遺體費用可能 會上升。」

醫生籲僱員勿應付開工要求後「跳針」

香港文匯報訊(記者 文森)自從推出「疫苗氣泡」後,不少行業的新冠疫苗接種比率上升,但有傳媒引述夜總會從業員稱,不少人應付開工要求後擬「跳針」不打第二針。呼吸系統專科醫生梁子超昨日接受香港文匯報訪問時表示,如打第一針後沒有出現嚴重副作用,看不到避打第二針的理由,呼籲公眾毋須過慮第二針副作用問題。他認為,只打一針的保護力將會大減,尤其是應對變種病毒。

在「疫苗氣泡」政策下,多類停業 多時的處所可在員工接種第一劑疫苗 後復業;食肆亦可延長堂食時間及增 加每枱上限人數。不過,有傳媒報道 引述夜總會從業員透露,由於難以取 得豁免打針的醫生證明書,不少員工 只為保飯碗接種第一劑疫苗,擔心身 體狀況下並無接種第二劑的打算。

工聯會飲食業職工總會名譽會長郭 宏興昨日接受香港文匯報訪問時表 示,未有聽聞有飲食業員工只打算 接種一劑疫苗,「即使有都應該只是極少數,因為既然打得第一針,便不會棄打第二針令效用大大與低,除非已出現明顯副作用;如不會打,最多轉工至無計劃放寬準計劃的食肆。」他呼籲如有從業員計詢醫生意見。他續說,據工會及商會早期進行的調查均顯示,目前約40%從業員已接種第一劑疫苗。

只打一針效力必大打折扣

香港文匯報訊(記者文森)特區政府昨晚宣布進一步加強入境檢疫措施,包括增加抵港第三天的檢測安排,將抵港者於檢疫期間的檢測次數增至兩次至四次不等。從極高或甚高風險地區抵港者或已接種疫苗並獲縮減檢疫期的人士,亦須在完成檢疫後額外接受強制檢測。 檢疫酒店若有大量從高風險地區抵港的人

11

加

強

增

港

檢

檢疫酒店若有大量從高風險地區抵港的人 士入住,政府已建議入住率降低至八成或以 下,並要分隔從高風險地區和其他地區抵港 的客人。所有指定檢疫酒店亦正在每樓層安 裝空氣淨化器,大部分已完成安裝。

對酒店檢測承辦商實施新合約條款

為加強採樣檢測質素,政府對檢疫酒店的 檢測承辦商實施新合約條款,訂明所有採樣 員均是具有感染控制經驗的註冊或登記護 士,並需具備拭子採樣經驗。承包商要提供 最少一名負責採樣的主管人員,並由具最少 3年管理和監督經驗的註冊醫生、註冊護士或 其他醫療專業人員擔任。就咽喉和鼻腔合併 拭子採樣方面,檢測承辦商須持續向員工提 供培訓,並妥善保存相關培訓記錄供查核。

新合約條款還要求承辦商必須建立內部質量保證審核小組,定期評定前線員工的技巧和知識,每兩星期向他們提供技能鞏固訓練。承辦商亦須就人員資格、培訓記錄等撰寫詳細報告,如承辦商未能符合要求,政府可隨時終止有關合約,及禁止該承辦商將來競投同類型合約。

檢疫酒店員工增至七天一檢

檢疫酒店員工亦已由每隔 14 天進行一次 檢測,增至每隔七天檢測一次。