長新冠折磨女童 每天失明半分鐘

10歲男孩康復後淋巴腫周身疹 港醫管局接約60宗「多系統發炎」

抗擊新冠肺炎

香港新冠疫情持續攀升，16日再多5,162人確診。早前因「嘶哮症」入住深切治療部（ICU）的2歲多男童，病情由危殆轉為穩定；但急性壞死性腦炎入院的5歲多女童，已併發大面積壞死性腦炎，康復機會較微。香港醫管局發現，染疫兒童康復後有可能出現不同程度後遺症，曾有女童出現每天一兩次、每次持續10秒至30秒的短暫失明，嚴重影響日常生活；也有10歲男童康復後約4周，突然右頸淋巴腫脹、紅眼及全身出紅疹等，被診斷為兒童「多系統發炎綜合症」；還有幼童脫髮數月。醫管局至今接獲近60宗「多系統發炎綜合症」，今年內會在啟德兒童醫院成立門診為個案長期跟進及覆診，並促請家長盡快帶子女接種新冠疫苗。

◆香港文匯報記者 文森

◀染疫後康復10歲男童患上「兒童多系統發炎綜合症」，出現嘴唇乾裂及「草莓舌」等症狀。 病人家屬供圖

◀有幼童脫髮數月未重新生髮。 病人家屬供圖

◆個別長新冠兒童患者會出現濕疹症狀。 病人家屬供圖

◆患「兒童多系統發炎綜合症」的女童，因其器官發炎致全身出疹。 病人家屬供圖

香港16日疫情

新增總確診個案：5,162宗

- 輸入個案：272宗，當中54人為離開檢疫酒店後確診的「黃碼」人士
- 新呈報死亡：11宗
- 第五波累計死亡個案：9,367宗
- 醫管局更新處方新冠口服藥用藥指引，年滿60歲確診人士無論有無病徵，只要無臨床不適合因素，均獲處方口服藥

院舍疫情

◆4間殘疾院舍和7間老人院出現15宗確診個案，涉及13名院友和2名職員，列表如下：

- 青衣明愛賽馬會樂和宿舍
- 黃大仙利民會翠華之家
- 香港耀能協會賽馬會白普理華心護康中心
- 東華三院賽馬會展誠日間活動中心暨宿舍
- 北區香海正覺蓮社佛教寶靜安老院
- 東區東華三院方樹泉護理安老院
- 灣仔松山府邸（老莊園）
- 觀塘得寶護老中心
- 屯門明愛李嘉誠護理安老院
- 南區港安護老之家
- 東區樂怡護理中心

學校疫情

◆學校呈報新增92宗個案，涉及71名學生和21名教職員，以下班別需停課一周：

- 大埔天主教聖保祿幼兒園N1A班2名學生確診

新變異病毒

◆懷疑帶有BA.4或BA.5個案佔新增個案比例增至24.5%，當中逾九成為BA.5；懷疑BA.2.12.1增加至8.9%

醫管局概況

◆現有1,813名確診者留醫，當中254人為新增患者

◆新增4人危殆，累計27人危殆，當中9人於深切治療部留醫；新增4人嚴重，合共26人嚴重

◆屯門醫院臨床腫瘤科寧養病房爆疫，1名病人助理於8月11日確診，院方全病房檢測發現多9名病人及4名員工確診，當中1人危殆、2人嚴重

◆東區醫院內科病房爆疫，有1名男病人8月13日經入院篩查確診，院方全病房檢測發現多5名病人及1名員工確診

資料來源：香港衞生防護中心、醫管局

整理：香港文匯報記者 文森

兩童續留ICU 男好轉女仍危

香港文匯報訊（記者 文森）香港醫管局公布，早前因「嘶哮症」入院的2歲3個月大的男童，目前病情有所好轉，已能自主呼吸，不用再插喉以及戴氧氣面罩，病情由危殆轉為穩定，仍於瑪嘉烈醫院深切治療部（ICU）留醫；至於在屯門醫院深切治療部留醫的5歲9個月大女童，病情仍無緩解。

香港特區政府專家顧問、港大醫學院兒童及青少年科學系講座教授劉宇隆於電台節目上透露，該女童已經併發大面積的壞死性腦炎，康復機會低微，他強調避免兒童出現重症的唯一有效方法是接種疫苗，他對目前只有不足4%幼童接種疫苗憂心致「睡不着」，強烈呼籲家長盡快帶子女接種疫苗。

治療延誤併發大面積壞死性腦炎

劉宇隆說，過去一個月，醫管局錄得30幾宗兒童染疫後患「嘶哮症」的個案。幼童呼吸道很狹窄，染疫後上呼吸道發炎腫脹，引致呼吸困難，發出嘶喘聲時，已十分危險，需要立即求醫。「嘶哮症」引發的重症很嚴重，拖延愈久，對身體器官就會造成愈嚴重的損害，及造成廣泛及永久性後遺症，難以徹底康復。正在屯門醫院留醫的5歲多女童就因治療延誤，已經併發大面積壞死性腦炎。

他說，並不是所有染疫幼童都會引發「嘶哮症」，當中原因還沒研究清楚，但「一宗都嫌多」，對這些重症兒童家庭而言，是十分不幸的事。唯一證明能有效預防重症的方法，只有接種疫苗，兒童打齊三針，重症風險就能降到最低。

他指出，婦女在懷孕或餵哺母乳期間接種復必泰，之後安排嬰兒接種科興，不算「溝針」，並無問題。母親接種後，會先在體內產生抗體，再將抗體傳給胎兒或嬰兒，之後再為嬰兒接種科興，嬰兒能獲得更佳保護。

不足4%幼童打針 劉宇隆極擔憂

香港新增確診個案中有約24%是感染Omicron BA.5，劉宇隆預料，BA.5一定會在3至4周內變成主流病毒株，達至臨界點後，病例有機會飆升並維持在高水平，未必會快速回落，對還未接種疫苗的幼童構成很高感染風險。

目前累積只有三千多名幼童接種疫苗，佔全港幼童不足4%，即平均每天只有三四百名幼童接種，只能算「最低消費」。

他對此極度擔憂，希望聯合所有兒科醫生，強烈呼籲家長盡快帶幼童接種疫苗，如果每天兒童接種量能提高到600劑，今年底有望把全港幼童接種率提升至六成，如果每天有1,000名幼童接種，他說：「我會高興到彈起！」

香港瑪嘉烈醫院兒童傳染病科顧問醫生關日華16日表示，兒童染疫前即使身體健康，染疫後屬輕症，病情也有機會惡化，痊癒後也有機會出現中、長期新冠後遺症，他呼籲家長切勿小看新冠肺炎對兒童的傷害，「很多人誤以為新冠病毒是普通流感，但2月份已有研究發現Omicron病毒株特別容易對小朋友造成好嚴重併發症。」

病毒襲神經中樞引發急性腦炎

他解釋，新冠病毒會攻擊神經中樞系統，引發兒童急性壞死性腦炎，「病情會轉差得好快，死亡率非常高，患者被病毒感染後，大腦可以大規模出現問題，即使康復，也有可能出現局部性神經功能損失。」

愈來愈多染疫兒童康復後，出現中期新冠後遺症「多系統發炎綜合症」。關日華引用香港一名10歲男童的病例指，男童中招前身體健康，康復後約四周，突然出現右頸淋巴腫脹、持續發高燒、紅眼、全身出紅疹、嘴唇乾裂及「草莓舌」等症狀，也有女童器官發炎致全身出疹。

他指，「好多時見到入院病童，他們很多器官發炎，如肝炎、心肌炎、腎功能出現問題。」過半數患者須接受深切治療，獲處方高劑量類固醇及丙種球蛋白。

至於「多系統發炎綜合症」發病率有多高？他引用美國疾病控制與預防中心數據，每3,200位康復兒童中，便有1位有機會在2周至8周內出現該綜合症。

有幼童脫髮數月未重新生髮

跟進長期新冠後遺症方面，他指較常見後遺症為記憶變差、認知功能出現問題、失眠、疲倦及頭痛，但個別出現短暫失明、脫髮、濕疹、間歇性皮膚丘疹，及蕁麻疹。

他透露，該名間歇失明女童，每天有一兩次、每次持續10秒至30秒的短暫失去視力，經由眼科醫生轉介，之後會為她進行磁力共振掃描腦部。

此外，也有一名幼童三分之二頭髮脫落，數月也未重新生髮。瑪嘉烈醫院正跟進288位8歲至13歲兒童長新冠個案，其中55人最少有1種病徵、23人最少有2種、13人甚至有3種或以上病徵。

兒童醫院擬設「多系統發炎」門診

關日華提醒家長，只要見到子女康復後，出現任何一個病徵就要提高警覺，「如持續發燒、全身打冷震、抽筋、活動能力減退，全身無力、嘔吐、腹瀉等，應即轉介至醫管局專科醫生診治。」

他透露，正籌組於兒童醫院設立「多系統發炎綜合症」門診，跟進轉介個案，及跟進後遺症對幼兒的影響。

他坦言，醫學界也在摸索部分新冠後遺症的病理，不同專科醫生如腦科、兒科及皮膚科醫生也要合作研究。他重申接種新冠疫苗有效預防急性併發症、減低入院及死亡風險及癒後出現後遺症機會，呼籲家長盡早帶子女打針。

11長者離世 有人「在家死捱」延誤求醫

香港文匯報訊（記者 文森）香港第五波疫情迄今有9,367宗死亡個案，香港醫管局評估每宗個案的死因，目前數據顯示七成是死於新冠肺炎。16日再多11名染疫長者離世，不少人「在家死捱」延誤求醫，病情惡化才送院，搶救無效離世。

醫管局呼籲「一老一幼」及長期病患者，一旦確診需立即求醫，盡早服用口服藥能有效降低重症風險，該局16日宣布已更新新冠口服藥用藥指引，年滿60歲確診者無論有無病徵，都獲處方口服藥。

多屬長期病患 7人未齊針

16日新增的11宗離世確診個案，包括7男4女，年齡介乎60歲至97歲，大部分是長期病患，兩人來自院舍，當中7人未打齊疫苗。

香港醫院管理局總行政經理（質素及標準）劉家獻於16日疫情簡報會透露，最年輕的60歲男死者完成接種三劑疫苗，但本身因罹患肺癌正接受化療，本月11日快測陽性，但並未求醫及向衞生署呈報，其後持續咳嗽、氣促、胸口痛，捱至本月14日病情惡化才到北區醫院急症室求醫，當日離世。另一名97歲老翁本身有多種長期病患，曾患皮膚癌，本月1日快測陽性，但未有立即求醫，延至本月4日病情惡化才到指定診所求醫，醫生發現他已開始心臟衰弱，立即召救護車送院救治，但情況持續惡化離世。一名88歲婆婆有糖尿病、高血壓等，上月23日快測陽性，求醫服食抗病毒藥後，本月2日一度快測轉為陰性，不過其後仍有發燒、咳、有痰等病徵，卻未及時再求醫，延至本月5日到私家醫院求診，檢測發現復陽，CT值27、病毒量不低，其後轉送律敦治醫院治療，但情況轉差不治。

年滿60歲確診者一律獲口服藥

劉家獻表示，醫管局已更新新冠口服藥用藥指引，60歲以上的確診者無論有無病徵，都獲處方口服藥，「因為長者感染新冠後，可能一開始無病徵或病徵輕微，或與長者原有病患的症狀難以區分，但病情有可能迅速惡化，所以長者及長期病患者一旦確診，切勿掉以輕心，應立即求醫處方口服藥。」

劉家獻又指一些患者因體弱或抵抗力不足等原因，處方口服藥後仍有可能病情反覆，因此即使服藥後一度病情好轉，若再出現病徵，仍需立即求醫。

旅界促放寬郵輪檢疫 冀復辦公海遊

香港文匯報訊（記者 文森）香港第五波疫情爆發後，郵輪公海遊被叫停，兩間在港營運的郵輪公司，一間面臨清盤，一間撤出香港，至今未有郵輪公司重返香港。香港旅遊業界代表16日與香港醫務衞生局副局長李夏茵開會，爭取放寬郵輪旅遊檢疫限制、復辦公海遊。香港旅遊業議會主席徐王美倫在會後指，業界希望特區政府重新審視對郵輪熔斷機制安排，以便郵輪公司重返香港，並指局方反應正面。有旅行社代表指，現時情況已與3年前不同，有足夠的檢測劑，在船上亦能接受核酸檢測，建議政府取消郵輪熔斷機制，重開郵輪公海遊。

◆香港旅遊業界爭取放寬郵輪旅遊檢疫限制、復辦公海遊。圖為已調往新加坡營運的郵輪海洋光譜號。 資料圖片

盼第四季郵輪公司重返港營運

徐王美倫表示，過去3年旅遊業界猶如冰封，眼見其他業界可有限度及有條件重開，惟旅遊業除本地遊外，其他工作也難以做到。她指，旅遊業界對於公海遊重開時間非常關注，在今次會面將實際情況向特區政府反映，而局方反應正面，並表示在收到更多數據後會盡快審視情況。

她續指，郵輪公司要重返香港需時3個月至6個月的安排，業界希望特區政府盡快作出安排，而初步已有公司表明感興趣，期待能在今年第四季有郵輪公司重返香港營運。對於有兩間在港營運的郵輪公司分別面臨清盤和撤出香港，她回應指，香港擁有郵輪碼頭等完善設備，具吸引力，「有信心郵輪公司會重回香港，並且（公海遊）會受市民歡迎。」

有份出席會議的美麗華旅遊總經理李振庭指出，公海遊受熔斷機制影響暫停，在邏輯上說不通，因公海遊的郵輪只是留在公海，並非到外國，就如移動的「staycation」，而郵輪客人及員工要事先48小時內進行核酸檢測，「船根本沒去過外地，沒上過岸，沿公海返嚟，可以講全香港最安全的地方，應該是船裏面。」

此外，船上有40多間負壓病房，確診客人可即時被隔離。

他又指，如能在今年第四季復辦公海遊，相信會備受歡迎，及有助從業員就業，「新加坡市場一直做，沒停過，生意比疫情前多雙倍。」