

# 屬重症和危重症易發人群 首針率僅52.7%

# 穗上門服務提升80歲以上接種



香港文匯報訊 (記者 敖敏輝 廣州報道) 疫情防控措施優化之後，個人防護顯得更為重要，而其中疫苗接種又是重中之重。香港文匯報記者從4日舉行的廣州市疫情防控發布會上獲悉，作為當前內地疫情最為嚴峻的城市之一，廣州60歲以上老年人，特別是屬於重症和危重症易發人群的80歲以上老年人，新冠疫苗接種率並不高。最新數據顯示，廣州80歲以上老年人首針接種率僅為52.7%。目前，廣州針對80歲以上高齡長者展開疫苗接種宣傳，並組建接種小分隊，為不方便使用智能手機以及行動不便者提供疫苗接種服務。

**據** 廣州衛健委副主任張屹介紹，12月3日全天下，廣州新增4,581宗新冠肺炎本土感染者，雖然新增量持續遞減，但疫情仍維持聚集性與點狀散發並存的態勢，社會面散發個案持續出現。近日，國務院應對新型冠狀病毒肺炎疫情聯防聯控機制綜合組研究制定了《加強老年人新冠病毒疫苗接種工作方案》，要求加強老年人新冠病毒疫苗接種工作。在疫情依然複雜嚴峻、疫情防控措施持續優化的背景下，廣州老年人的疫苗接種工作備受關注。

### 老年人感染病毒後重症風險較高

香港文匯報記者梳理發現，四川內江新增的1名新冠肺炎死亡病例，為一名84歲的長者；北京近期出現的死亡病例，年齡亦是80歲以上，而廣州本輪疫情出現的危重症患者，同樣來自這個年齡段。

張屹表示，從國內外研究來看，接種新冠疫苗可以有效降低重症率和病死率，60歲以上的老年人是感染新冠病毒重症的危險人群，有基礎疾病的老年人，感染新冠病毒後引發重症的風險更高，80歲以上的高齡老人更是重症的高危人群。「我們之前通報的一宗82歲的危重症患者，就沒有新冠疫苗接種史。」統計顯示，廣州本輪疫情報告的本土感染者中，80歲及以上的老年人有656人，其中，未接種過新冠疫苗的有302人，接種率僅為46%。

對於為何沒有接種疫苗，不少人談到了原因。廣州市荔灣區東濠街市民劉女士告訴香港文匯報記者，他的父親今年83歲，至今未接種首針新冠疫苗。「他有心血管疾病，也有比較嚴重的關節疾病。他的關注點和我們不一樣，他更擔心打疫苗後加重病情，而不是接種後對新冠病毒的免疫。所以，老人需要更專業的科

### 市民冀增疫苗科普 打消長者顧慮

普，我們作為子女都還沒能說動他。」

### 設多元化接種體系服務長者

為了推動這部分老年人接種疫苗，廣州正在開展一系列工作。據張屹介紹，廣州各區對外發布了231家新冠疫苗接種點，為市民提供接種服務，特別是社區在組織疫苗接種過程中，充分考慮老年人年紀大、行動不便等情況，採取了多種便民服務，如上門接種、開設專場、定期回訪等方式，切實做好服務保障。

普，我們作為子女都還沒能說動他。」

### 設多元化接種體系服務長者

為了推動這部分老年人接種疫苗，廣州正在開展一系列工作。據張屹介紹，廣州各區對外發布了231家新冠疫苗接種點，為市民提供接種服務，特別是社區在組織疫苗接種過程中，充分考慮老年人年紀大、行動不便等情況，採取了多種便民服務，如上門接種、開設專場、定期回訪等方式，切實做好服務保障。

以廣州白雲區為例，該區構建了以「固定接種點為主、臨時接種點為輔、移動上門接種為補充」的多元化接種體系，針對老年人不方便使用智能手機、行動不便等情況，成立接種小分隊，組織「送苗上門」，提供登記、疫苗知情告知及健康評估、接種及接種後留觀醫療保障等服務，最大限度提供便利。

在疫情防控工作優化背景下，加上廣州不斷加大宣傳「攻勢」，市民接種意願有所提高。統計顯示，近三天，廣州新冠疫苗日均接種量均破萬人。



一名廣州長者在社區接種疫苗。受訪者供圖

## 廣州千餘檢測點便利重點人群採樣

香港文匯報訊 (記者 敖敏輝 廣州報道) 在優化疫情防控措施下，重點人群的核檢篩查，成為精準防控的重要方向。香港文匯報記者從4日舉行的廣州市疫情防控發布會上獲悉，12月3日全天下，廣州新增新冠肺炎本土感染者4,581宗，新增感染數量持續下降。12月4日起，隨着荔灣、海珠、南沙、越秀、白雲等區公布便民核酸採樣點布局，廣州已在全市啟動使用千餘個便民核酸採樣點，快遞行業、酒店服務等重點行業人員，按照一定頻次接受篩查。有出行和就醫需求的普通市民，亦可持購票訂單和醫院掛號單接受免費檢測服務。

### 憑工作證出行車票等採樣

4日，廣州海珠區宣布開設核酸採樣點，為黃碼人員、重點行業從業人員、出行需求人員提供免費核酸採樣服務。海珠區是此輪疫情重點區域，核酸採樣點數量較多，共有81個，每個街道均有4至5個採樣點。根據安排，便民核酸採樣服務對象包括快遞、外賣、酒店服務、裝修裝卸服務、交通運輸服務、商場超市和農(集)貿市場工作人員，普通醫療機構除發熱門診以外的工作人員，養老和兒童福利領域服務機構，建築工地等重點行業從業人員。根據方案，他們應按照規定頻次，憑工作證到便民採樣點參加核酸採樣。有出行需求人員，可憑車票等證明材料，到便民採樣點參加核酸採樣。

對於其他無相關需求的市民，無新冠肺炎相關症狀、非風險崗位、非重點人員以及無需求的市民，官方則提倡不進行核酸檢測。

### 勸離無必要核檢市民

廣州荔灣區方面，便民採樣點共有35家，每個街道1至2個。香港文匯報記者4日走訪發現，檢測時間方面，各個採樣點並不一樣，每天檢測時長約2至3個小時。4日上午9時30分，荔灣區花地街道便民採樣點啟動檢測工作，不到半小時，便有數百名居民前來檢測，現場排起了200多米的長龍。工作人員告知僅接受重點行業和有出行、就醫需求的市民，不少沒有這方面需求的市民被勸離。

與此同時，廣州各大醫院和社區衛生中心亦接受核酸檢測服務，與便民採樣點不同，前者需要自費檢測，且主要面向就醫者及陪護家屬。

## 北京朝陽區動態調整採樣點 緩解「核檢難」

香港文匯報訊 (記者 馬曉芳 北京報道) 北京疫情仍高位運行，防控形勢依然嚴峻複雜。據北京市衛健委發布，4日0時至15時，北京新增本土新冠肺炎病毒感染者1,695宗，其中社會面篩查人員117宗。由於社會面核酸檢測點撤銷導致的「核檢難」引發北京市民吐槽，朝陽區「核檢難」情況尤為突出。北京朝陽客戶端4日就此道歉，並



北京大興一處社區核檢點。香港文匯報記者馬曉芳攝

動態調整核檢採樣點布局，4日全區共設置1,489個檢測點位，2,318個通道。5日起，北京巴士、地鐵不得拒絕無48小時核酸陰性證明的乘客乘車，但市民進入公共場所仍需憑48小時核酸陰性證明。香港文匯報記者採訪了解到，由於社會面核酸檢測點撤銷，北京多區出現「核檢難」現象，核檢排隊長龍情況頻現，此次疫情

最為嚴重的朝陽區「核檢難」更突出。北京朝陽客戶端在4日發布通報，北京朝陽區就市民找不到檢測點、檢測排隊時間長等問題致歉。

### 再啟新冠線上醫生諮詢平台

據北京發布公眾號4日消息，結合復工復產和居民生活需求實際，北京朝陽區調整檢測點和通道，社會面核酸採樣亭應開盡開，同時根據各小區實際情況及人員流量情況，在小區內、小區周邊、商務樓宇及圍園周邊設置檢測點位。12月4日，朝陽全區共設置1,489個檢測點位，2,318個通道。

香港文匯報記者獲悉，鑒於疫情形勢，北京醫學會於近日再次啟動北京市新冠肺炎線上醫生諮詢平台，安排了呼吸病學、感染病學、老年醫學、兒科等8個專科分會的專家每日在線諮詢。該平台是由政府指導、北京醫學會主辦，於2020年2月1日首次上線，2022年4月28日第二次上線，此次根據疫情發展態勢再次恢復上線。

## 金冬雁：老人接種不良反應或較年輕人低



### 特稿

冬季本是呼吸傳染病的高發期，也令新冠的傳染性較夏季更強一些。盡快加強80歲以上長者的疫苗接種率及備足口服抗病毒藥是降低死亡率之關鍵。同時內地應加強民眾對新

冠疫情和接種疫苗的理性科學認知，調整和優化醫院因應疫情運作狀態，釋放更多醫療資源給非新冠急症患者。

「香港第五波疫情的疫者中91%是長期病患，死亡年齡中位數是86歲。」

病毒學家，香港大學生物醫學學院教授、研究學院高級副院長金冬雁引述香港統計數據說，新冠的主要死亡人群是80歲以上老人。而內地情況與香港較為相像，因此重點加強80歲以上人群的接種率，可以有效降低疫率。

### 打三針死亡率可降至1.98%

金冬雁表示，對比香港第五波疫情的5月前與後兩個時段，明顯可見疫率在大減，其中重要原因是香港民眾的中和抗體的提升，而提升疫苗接種率，是提高中和抗體的主要途徑。不管新冠病毒的毒性如何弱化，其對免疫力低下又未打疫苗的80歲以上長者而言仍然十分危險，「為60歲和80歲以上的群組接種疫苗，主要是為了挽救他們的生命。香港的統計數據顯示，如果不接種會有15%的死亡率，接種三針則可降至1.98%。此外政府還需備備足夠的口服抗病毒藥，盡早提供給高風險人士使用，這樣可以挽救很多生命，將死亡率再度壓低。」金冬雁說，「這需內地出較香港疫苗通行證更有力的措施，在短期內提高這一部分接種率。實際上在歷史上內地也做到過，而且老百姓也很相信政府。」

針對內地民眾擔心接種疫苗會有不良反應或加重老年病等問題，金冬雁引述港大研究數據強調，「不需擔心。滅活疫苗已經很成熟了，完全不會有上述影響。而且老年人本來免疫力就弱，相關不良反應出現的可能較年輕人更低。」

金冬雁表示，內地醫院方面除了上述應對外，還需對處置涉疫措施進行更為合理的調整和改變。「新冠並不是所有疾病。2021年香港正常死亡人數大約5萬至6萬人，綜合目前香港新冠疫者約萬人計算，這背後是大量的非新冠急症就診人群的求醫需求，如果醫院一遇到有病人感染就封鎖，那麼會導致很多人失敗。」因此保留一定資源對非新冠病人進行急救，落實和調配好醫院分診制度，也是降低社會死亡率的重要一環。

◆香港文匯報記者 鄭海龍

## 張文宏：未來防控在於降低病毒致病率

香港文匯報訊 據中社社報道，中國國家傳染病醫學中心復旦大學附屬華山醫院教授張文宏3日表示，走出疫情的關鍵，在於對脆弱人群的保護，建立免疫屏障。未來對新冠病毒流行的控制，可能不在於核檢清零，而是將病毒的致病率降到非常低的水平。

在中華醫學學會2022年醫學病毒學大會上，張文宏表示，新冠病毒從原始毒株開始突變後，之後又進化到阿爾法、貝塔、德爾塔，每一波進化速度非常快，而且後

者迅速取代前者，然而，啟動疫苗接種後，對患者體內進行監控後發現，病毒變異有所收斂，目前病毒的變異局限在奧密克戎家族中，這說明接種疫苗或者在重複感染後，體內的免疫壓力對病毒的突變造成了很大約束。

### 籲開展第四針疫苗接種

對於如何提高疫苗效力，張文宏建議在接種第三針加強針時，選擇異源接種。另外，

他也呼籲未來開展第四針疫苗接種。在新冠藥物臨床治療中，張文宏也建議在病毒早期階段開始用藥。「在中早期階段，如果及時用藥，可以將病人的重症發生率降低90%左右。」

張文宏說：「未來對於病毒流行的控制，可能並不是一個核檢的清零，而是將一個有症狀或者重症的疾病降到非常低的水平。我相信人類未來是可以做到對新冠病毒的馴化、控制的。」

## 港20危殆確診者入ICU 兩個半月以來最多

香港文匯報訊 (記者 文森) 香港4日新呈報9,487宗新冠病毒確診個案，雖較前日的逾萬宗有所回落，但仍高位徘徊，並再有16名患者離世，當中再有5名不治患者是來自院舍，且有20名患者病情危殆要在深切治療部救治，人數為過去兩個半月以來最多。

4日新呈報確診個案雖較前日減少，但留醫人數則有增加，醫院管理局通報現2,776名確診者在公立醫院留醫，當中327人為新增染疫患者，此外新增19名危殆病人及9名

嚴重病人，令現時合共有65名危殆和75名嚴重病人。而留醫確診者中多達300名病人正接受氧氣治療，更另有13名病人需以呼吸機協助呼吸。

此外，危殆病人當中有20人要在深切治療部留醫，較前日的15人增加了5人。該20名危殆患者包括兩名3歲以下幼童，亦有一人為3歲至11歲年齡群組，其餘患者則有12人也是60歲以上，當中4名危殆患者是80歲以上的長者。