

染疫商人曾打木球食料理

發燒友兩度求診未獲檢測 私家醫生警覺性受質疑

香港昨日新增的新冠肺炎確診個案重回雙位數，達12宗，包括4宗本地個案，當中兩宗的感染源頭未明，除35歲香港管弦樂團低音單簧管樂手艾爾高（Lorenzo Antonio losco）外，還有一名與家人同住飛鵝山、曾到木球會打波的73歲男商人。另外，早前一名確診者曾兩次向私家醫生求診，雖然有發燒病徵，但均未獲安排接受病毒檢測，反映私家醫生的警覺性偏低。食物及衛生局副局長徐德義提醒業界注意，並重申政府正構思強制檢測的法律框架。



73歲確診商人為九龍木球會會員，發病前曾到木球會，木球會昨日關閉進行清潔消毒。

香港昨日再多兩宗源頭不明個案，包括一名在尖沙咀好時中心工作的73歲男商人，他一直沒有病徵，本周一（12日）因為要到仁安醫院做手術而接受檢測，終發現對病毒呈陽性反應。衛生防護中心傳染病處主任張竹君指出，他的病毒量低，入院後再次接受檢測時已呈陰性反應。

該名商人在潛伏期內大部分時間留在家中，但上周六（10日）曾與太太及兩名朋友到中環置地廣場的日本餐廳ZUMA用餐。患者潛伏期內與20名隊友到過九龍木球會打木球，張竹君說：「他與隊友分開進入球場，交談時亦有戴口罩，沒有人因而被列為密切接觸者。」

染疫樂師上周五、六（9日及10日）曾在文化中心進行兩場表演，分別有逾700名觀眾，張竹君表示，觀眾不是密切接觸者，但中心亦建議他們接受檢測。至於初步確診的香港管弦樂團低音單簧管樂手艾爾高昨日正式確診，同台表演的其他樂師已接受隔離，但張竹君表示其中一人早前已經離港前

往法國，中心會與當地有關部門聯絡。民政事務局長徐英偉上周亦曾觀看該表演，並到後台探班，民政事務局昨日表示，徐英偉已經接受檢測，結果呈陰性反應。

政府構思強檢法律框架

另外，近日香港接連有感染源頭不明的新冠肺炎個案出現，徐德義昨日在疫情記者會上特別提到，本周二確診的68歲男病人（個案編號5195），患者早於上周一（5日）開始發燒，同日及上周四（8日）曾兩度向私家醫生莊錦安求醫，但都未獲安排接受檢測，直至周日（11日）患者自行到將軍澳醫院急症室求醫才確診。對身兼政府專家顧問的港大微生物學系講座教授袁國勇建議政府強制私家醫生為有病徵的市民安排檢測，徐德義表示，政府正構思執行細則，及考慮相關法律框架。

最新疫情重點

昨日新增確診個案（共12宗）

輸入個案：8宗（分別來自法國、菲律賓、尼泊爾及印尼）

有關聯本地個案：2宗

不明源頭本地個案：2宗

初步確診：少於10宗

不明源頭個案

個案5205：35歲香港管弦樂團低音單簧管樂手艾爾高（Lorenzo Antonio losco）

個案5207：73歲住飛鵝山飛鵝花園男商人，潛伏期曾到九龍木球會打木球，因要到仁安醫院做手術而接受檢測發現確診

資料來源：衛生署衛生防護中心



東華學院及香港心理衛生會公布港人疫下焦慮情況調查。

近半年年輕受訪者 抑鬱風險高

香港新冠肺炎疫情反覆持續，有調查發現，近半數受訪者可能因此出現焦慮和/或抑鬱徵狀，其中以35歲以下年輕群組風險最高，但願意主動求助的受訪者只佔整體的一成七，情況令人擔憂。調查機構昨日表示，港人求助意慾偏低，認為有必要加強基層醫療，推廣家庭醫生在精神支援服務的角色。

東華學院及香港心理衛生會5月至8月透過網上問卷訪問逾510人，了解他們在疫情下精神及求助情況，並利用「醫院焦慮及抑鬱量表」，評估受訪者的精神健康狀況。結果發現，分別有四成及三成七受訪者有較高風險出現焦慮或抑鬱問題，兩成八受訪者更同時有焦慮以及抑鬱兩種問題。

其中，以35歲以下的受訪者最受影響，高達五成人有較高風險出現焦慮，亦有四成八受訪者有較高風險出現抑鬱。不過，有焦慮或抑鬱風險而又願意求助的受訪者則分別僅為37%及35%，即使求助都主要會找「關係親密」的家人或朋友，會向「普通科醫生」求助只有24%。

東華學院署理校長林德明表示，研究結果顯示港人求助意慾不但偏低，且甚少向普通科醫生求助。他認為有必要在基層醫療層面加強精神健康服務，並透過公眾教育推廣家庭醫生在精神健康支援服務擔當的重要角色。

醫管局 HA Go 增手機遙距診症

新冠肺炎疫情下有病人可能因擔心感染風險而不願到醫院覆診，醫院管理局昨日起在該局的手機應用程式「HA Go」中加入遙距診症技術，患者只要有手機就可以覆診，但暫時只有部分公立醫院使用有關技術。

醫管局一直有遙距診症，有關服務在疫情下更受歡迎，醫管局資訊科技及醫療信息部總行政經理（醫療信息）彭育華昨日表示，新冠疫情為醫管局帶來構建「智慧醫療」的機遇，昨日起在「HA Go」加入遙距診症技術，病人及醫護只需按一個按鈕，就能見醫生或開始視像診症，免卻過往繁瑣程序。

亞博館機械人運物資

彭育華指出，將軍澳醫院耳鼻喉專科、伊利沙伯醫院腦外科及屯門醫院的專

職醫療，會率先使用遙距診症技術，讓病情穩定的覆診病人可留家覆診，有關服務模式日後整合到「HA Go」，再視乎病人「用後感」及醫護反應，決定何時推展至全港醫院。

另外，醫管局近期亦有試用多款新醫療科技，包括在亞博館的社區治療設施用機械人協助運送物資及應用自助檢測儀器，彭育華表示，仍在興建的臨時醫院亦會使用有關科技，未來亦會在各醫院門診引入自助檢測儀器。

醫管局資訊科技及醫療信息部總系統經理許慶來表示，醫管局已設立智慧醫院藍圖，具體措施包括推行智慧病房電子化實時監測、急症室智慧儀表板實時資訊等。他透露，將軍澳醫院及天水圍醫院，將就大部分智慧醫院服務模式展開先導計劃，至於其他醫院則暫未有推行時間表。

男性染疫率較高 或因自覺性低

香港中文大學醫學院發表研究，分析及比較本港第一及第二波新冠肺炎疫情，指出本港嚴格執行入境強制檢疫、源頭追蹤及保持社交距離措施，成功將病例的傳播系數大幅降低，估計至少避免2,000宗感染個案。研究又分析及比較本港頭兩波新冠疫情共1,038宗患者的數據，發現本港男性新冠肺炎感染率在所有年齡群組中均高於女性；出現延誤診斷或隔離情況亦較多出現於男性、年長人士及本地個案。有關研究於國際醫學期刊《British Medical Journal Global Health》發表。

料至少避免2000宗感染

另外，第一及第二波疫情的爆發群組性質出現轉變，由第一波的家庭聚會群組，轉移至第二波的年輕人社交活動

群組。研究並顯示，本港嚴格執行入境強制檢疫、源頭追蹤及保持社交距離措施過後，第一波疫情病例的傳播系數由1.35降至0.75，第二波由0.92降至0.18，估計至少避免了2,000宗感染個案。

中大醫學院微生物學系系主任陳基湘認為，需要適時進一步加強防控措施，以有效控制即將面臨的第四波疫情。

中大醫學院賽馬會公共衛生及基層醫療學院教授黃至生則表示，男性發病率較高，延遲診斷也較多，可能與男性對病徵的自覺性較女性較低，故呼籲出現呼吸道感染徵狀人士都應盡早求醫及接受病毒檢測，減低傳播風險。研究小組將繼續進行有系統研究，提供科學數據以助進一步調整圍堵政策。