



▲聶德權昨日到港怡醫院疫苗接種中心了解青少年首日接種疫苗情況。

►13歲的馬同學表示，打針可以抵抗病毒，接種後亦無任何不舒服。



青少年開打新冠疫苗 學生盼不用再上網課

【大公報訊】記者陳詠韶報道：12至15歲青少年昨日起可接種復必泰，不少家長帶同子女一起接種疫苗。有13歲的中學生希望師生接種疫苗後不用再上網課，並能早日回內地探親；亦有即將出國留學的學生，稱登機前能接種疫苗保護覺得自己很幸運。公務員事務局局長聶德權昨日到港怡醫院了解情況，強調唯有接種疫苗，青少年外出才可減低感染風險。

留學生：有針打很幸運

13歲的馬同學昨日下午隨媽媽一起到伊利沙伯體育館接種疫苗，他認為打針可以抵抗病毒，接種後亦無任何不舒服，「我們學校之前停課幾個月，上網課效果唔好，希望唔好再出現。」媽媽馬太則希望完成兩劑疫苗接種後能盡快回內地探親。

在中山紀念公園體育館的接種中心，有即將到加拿大讀書的15歲關同學稱，見家人打完都沒事，覺得幸運，「臨上機前一日可接種疫苗，安全一點。」至於第二劑，他打算到加拿大後再接種。

聶德權到接種中心了解

李先生昨日亦帶同15歲女兒前來社區中心接種疫苗。他說，一家人都已接種疫苗，只差女兒未夠16歲打針，於是再放寬接種限制後第一天就預約接種。被問到為何不等學校统一安排，他認為，打針是公民責任，不想增加政府負擔，自己能做到的事就自己主動做。

聶德權昨日到港怡醫院疫苗接種中心了解情況。他說，大部分青少年都是由家長陪同接種疫苗，現場亦有不少16至29歲的青年人。他

引述一名讀法律的學生表示，母親擔心疫苗的副作用會影響她成長，但最終成功說服母親讓她打針；他又分享家長吳先生指，其家人已接種兩針，只差15歲的女兒，因此在放寬後隨即預約。聶德權強調，暑假將至，不少青少年會趁假期上暑期班、與朋友遊玩等，唯有接種疫苗才可大大減低感染風險。

政府專家顧問、中大呼吸系統科講座教授許樹昌表示，青少年打針後的副作用與成人相若，「主要徵狀心口不舒服、疼痛或輕微氣喘等，都是打針後四日內發生，第二針機率比第一針高。

許樹昌又表示，如小朋友打完後，接着五至七天最好避免劇烈運動」。對於外國有數據顯示，較多年輕男性出現輕微心肌炎，他建議留意接種後一周情況，強調很快自行康復。

三方向追查天水圍少女疫源 包括老鼠傳人 專家：未爆變種群組只是好彩

感染N501Y變種病毒的天水圍三母女，源頭仍未找到。衛生防護中心人員和政府專家昨日到患者曾到訪的旺角寵物店、屯門工業大廈，以及天水圍寓所調查，並循三方向調查感染源頭，包括老鼠傳人的可能性，因早前的實驗室測試曾證實，N501Y變種病毒會感染老鼠。專家初步認為人傳人機會最大，建議為仍在檢疫的密切接觸者做血清測試，了解病毒傳播途徑。

大公報記者 陳詠韶



▲香港鼠患問題嚴重，街市、後巷不時見到鼠蹤，恐成播疫渠道。

▲政府專家昨日到感染變種病毒的三母女居住的天水圍天盛苑盛譽閣住所視察，追查感染源頭。
大公報記者賀仁攝

本港連續七日錄得本地「零確診」，但變種病毒威脅

未除，昨日新增一宗輸入確診個案，該40歲女患者由印尼抵港發病，基因分析確認她對L452R變異株呈陽性。感染N501Y變種病毒的天水圍三母女，源頭亦未找到。

促密切接觸者做血清測試

衛生防護中心總監林文健表示，三名變種病毒確診患者月初染疫，140名密切接觸者經檢驗後全部無確診，而患者基因排序亦未配對到變種病毒源頭，當局為此感到擔心，因結果意味病毒潛在隱性社區爆發。

政府專家顧問、港大微生物學系講座教授袁國勇表示，正從三個方向調查源頭，包括人傳人、動物傳人和物傳人。其中人傳人機會最大，不排除有人已受感染，只是病毒量太低沒能驗出，故建議對他們進行血清測試，若證實有人曾受感染，就可以進一步追蹤接觸史，堵塞病毒輸入香港的漏洞。

最初確診的17歲少女曾到旺角通菜街寵物店Little Boss買了一隻荷蘭龍貓，回家後

除下口罩跟牠玩。袁國勇指出，荷蘭曾出現貂鼠感染大爆發，先由人傳給貂鼠，再出現貂鼠傳人，因此不排除存在動物傳人可能性。當局已在寵物店取了50多個環境樣本化驗，但相信寵物傳人機會較低，而該隻龍貓多次測試均為陰性。

N501Y病毒可感染大鼠

袁國勇說，港大實驗室證實N501Y病毒可感染大鼠，當局會在少女曾到過的屯門德榮工業大廈捕鼠做化驗，但他認為患者家居和工廈似乎沒有鼠患。港大團隊先後檢驗過本港69隻老鼠，都無發現帶有新冠病毒。

最後一個可能性是物傳人。袁國勇稱，當局已到患者家中雪櫃檢取冷凍食物樣本，亦會到天水圍食物供應商進行多次食物樣本檢測。他強調，現階段不排除任何傳播可能性，但相信人傳人、或動物傳人的可能性較大。一家三口中，袁國勇估計17歲少女首先

受感染。他指女生最初的CT值很低，之後快速上升；而媽媽初期的CT值已很高，之後一度回落再上升，顯示比女兒更遲受感染。

袁國勇稱，三母女的基因與台灣、深圳等地，甚至與全球的基因庫樣本都不融合，仍找不到源頭。但他形容，變種病毒至今無在本地社區擴散，可能只是「好彩」，以及衛生署追蹤迅速。他認為這種樂觀的情況可能只是「海市蜃樓」，不排除社區有變種病毒的隱性傳播鏈，呼籲市民盡快接種新冠疫苗。

翻查資料顯示，港大醫學院團隊去年用金倉鼠研究新型冠狀病毒，發現倉鼠感染SARS-CoV-2後出現的病徵，與人類感染新冠肺炎後出現的輕度症狀相似。而受感染的倉鼠，可透過直接接觸或空氣將病毒傳播予其他倉鼠；感染後的倉鼠，其鼻腔或糞便中能連續至少14天檢測到病毒核糖核酸(RNA)，首六天能檢測到具感染性的病毒。

抵港者將要做血清測試

【大公報訊】政府專家顧問、港大微生物學系講座教授袁國勇表示，感染變種病毒的天水圍三母女至今仍未找出源頭，反映外防輸入有漏洞，政府未來將要求入境人士做血清測試，避免走漏病毒量太低而檢測不到的個案。但他指出，病毒、血清檢測費用很高，長期對香港經濟損傷大，最有效益的是全民接種疫苗。

袁國勇指，外國曾用血清檢測找到個案源頭，雖然天水圍確診的17歲少女染病已12日，但仍有希望通過血清測試

找到源頭。

被問到有無需要在社區全面進行血清測試，袁國勇指血清抽血成本需40至70元，資源需投放在最關鍵的外防輸入上。而檢測費用亦高達一兩百，「好浪費金錢，長遠對香港好傷」，認為對香港最有效益的防疫方法是全民接種疫苗。

袁國勇再次強調，只要本身沒有不受控的長期病患或食物即時過敏反應，以及平時能打季節性疫苗，基本不需找醫生就可放心接種新冠疫苗。

醫管局長青樹：抗疫鬆一鬆就前功盡棄

【大公報訊】記者解雪薇報道：醫管局港島東醫院聯網總監陸志聰將於七月退休。回顧過去三十年工作，陸志聰曾先後經歷沙士和新冠肺炎疫情，形容對抗新冠肺炎猶如一場馬拉松，途中一旦「鬆一鬆」就會前功盡棄，並寄語前線醫護人員，抗疫過程中可能有困難，但希望他們保持初心。談及公立醫院面臨的問題，陸志聰直言要在人手方面做多點功夫，「人手要加，包括本地和合資格的外國醫生」。

有「醫管局長青樹」之稱的陸志聰1986年中大醫學院畢業，做了四年的醫生後轉做行政工作。18年前沙士來襲時，他曾帶領接收了第一個無源頭患者的廣華醫院團隊，照顧100多名沙士患者和逾700名須隔離治療的病人。

談起沙士這段刻骨銘心的經歷，陸志聰直言，「永遠都不會忘記」。從到有警覺辨識再到危機處理，陸志聰形容沙士是場短跑，而今次的新冠疫情「好似馬拉松比賽，跑了這麼久，仍未完結」。他說，長跑比賽在開始不久後、中間階段都會遇到不同困難，如疲累、抽筋而令比賽決心動搖，「如

果這個時候跑步鬆一鬆，便難以堅持最終目標。」

他認為抗疫工作亦是如此，仍有重重難關要克服如確診個案的醫治及變種病毒等，且需耐力，並指出當下社交媒體上湧現真假難辨及完整度不一的資訊令公眾誤解，「行政管理層應該要花費很多時間和精力，不能讓錯誤消息發酵」。

陸志聰又說，自己習慣親自到飯堂和病房，與前線同事聊天，了解他們的工作環境和運作情況，「同事不會走來敲你的門和你交流，那你就主動去找他們，走廊、飯堂都可以」。除了打招呼，他會因應不同的場合及對方的交流意願，找到切入點，進行不同程度的詢問或深度了解，包括病人情況，病房整體運作及工作開心與否等。

寄語前線醫護勿忘初心

臨別在即，陸志聰寄語前線醫護人員，抗疫過程中可能有困難，但希望他們可保持自己決定加入醫護團隊的初心。他又指，公營醫療體系一直有很多「老大難」的問題，例如人手不足等，「要做多點功夫，人手要

加，包括本地和合資格的外國醫生」。他說硬件水平和醫療團隊相輔相成，才能更好的提升服務質素。



▲即將退休的陸志聰寄語前線醫護人員，抗疫過程中可能有困難，但要保持加入醫護團隊的初心。

林正財倡提供探訪誘因 鼓勵院舍長者打針

【大公報訊】記者解雪薇報道：安老院舍院友為本港疫苗接種計劃的最優先群組，惟接種率僅約3%。行會成員兼安老事務委員會主席林正財建議，可以用院舍接種疫苗比率作為進一步放寬探訪規定的誘因，去鼓勵長者打針。呼吸系統專科醫生梁子超認為，政府應該正面澄清相關訊息，指長期病患者除非病情控制欠佳，否則只有極少情況之下才不適宜打針。

林正財表示，社會氣氛及醫生的判斷，令長者院友的接種比率大受影響。他認為應向院友提供較為實際的接種誘因，建議政府劃定標準，當院舍的科興接種率達至八成，保護力較高的復必泰達至七成，即可進一步放寬探訪，或讓院友自由外出。

院舍員工方面，政府目前會為參與強檢的院舍員工提供每月二百元津貼，已接種兩劑者可豁免強檢，變相失去津貼。業界早前透露有院舍員工為取得津貼而不接種疫苗。林正財認為可增加員工檢測密度，社署亦要考慮如何處理關於接種疫苗和津貼獲取的問題，不然就像懲罰已打針的員工。

醫管局計劃今月底為普通科門診病人提供接種新冠疫苗諮詢。梁子超指出，因早前接種疫苗的風險通報出現問題，令部分長期病患者和長者對接種疫苗產生虛驚和誤解。解決接種的信心問題最重要是說清楚，群體免疫後不代表「刀槍不入」，強調接種疫苗令長者有抗體保護，是最好的做法。