

男拔生失蹤4日 搜救隊颶風下續尋人

義工冒風登山搜索 市民感動

▶17歲男拔生曾憲哲，周三離開學校後，在旺角站乘搭屯馬線前往石門，之後便音信全無。



17歲拔萃男書院應屆DSE考生曾憲哲，截至昨日仍未尋回，颶風下增添搜索難度，警方把搜救範圍鎖定於馬鞍山郊野公園附近一帶，義工組織搜索隊前日(7日)三號風球期間已冒着風險協助搜索，有成員焦急地向大公報記者說：「要快點行動了，再找不到曾同學，八號風球吹到來便更難找了，要和時間競賽！」

新聞追蹤

昨日八號風球來臨前，義工隊繼續上山搜索，爭分奪秒尋找失蹤者，由於中午改掛八號風球，義工隊無奈帶著雨濕和淚水暫時收隊。有小瀝源街坊聞得義工隊奮力無私救人，表示十分感動。警方強調不會放棄任何機會，即使在惡劣天氣下仍會繼續搜索。

大公報記者 古偉勳

▶警方聯同消防處及民安隊昨日繼續在馬鞍山郊野公園附近一帶進行大規模搜救行動，找尋失蹤已多日的曾憲哲。



八號波前續在花心坑搜索

17歲男拔學生曾憲哲家屬在社交媒體發出尋人啟事，指曾憲哲周三(4日)12時許離開學校後，在旺角站乘搭屯馬線前往石門，其八達通紀錄顯示下午1時27分在石門出閘，之後便音訊全無。曾憲哲身高約1.63米，當時穿白色短袖恤衫、黑色長褲、黑色皮鞋，戴黑色口罩，身上並無手機。警方表示，曾憲哲被發現最後一次露面是本月4日下午二時半，行經小瀝源行善里，前往馬鞍山郊野公園方向，警

方現時把搜救範圍鎖定於馬鞍山郊野公園附近一帶。

警方連日派出機動部隊及水警，連同消防人員大規模搜索，又出動無人機等。昨日八號烈風及暴風信號前夕，警方機動部隊及消防繼續到沙田小瀝源花心坑集合尋人；亦有義工組織搜索隊協助尋人。其中「香港守望者服務團(HKGV)」更派出四名隊員在打風期間「孖必」分頭尋人，即使打風仍繼續想爭取時間盡快找到曾同學。服務團部分成員亦在各區巡邏，協助處理颶風下的塌樹。另一民間義務搜索隊「郊野義

務搜索隊」前日下午5時許知道曾憲哲曾在小瀝源出現後，即時派人上山搜索，前日派遣三組共12人到花心坑搜索，而昨早8時亦有14人到恆大商學院以南搜索，實施細區搜索，以「格仔清除法」逐步尋人，惜無所獲，搜索隊無奈於懸掛八號風球前收隊。

籲留意神情有異校服少年

曾憲哲家人透露，他近期受胃病和精神困擾，其母表示，即使打風，警方都會繼續搜索，並擴大搜索範圍，呼籲大眾發現神情有異的校服少年，立即致

電5191 3815聯絡曾太。有拔萃男書院舊生自發組成搜救隊，與民間搜救隊分別到過旺角、西貢、大埔、石門等派傳單尋人。警方昨日聯同消防處及民安隊進行大規模搜救行動，警方強調不會放棄任何機會，搜救行動即使在惡劣天氣下仍然持續，希望能盡快尋回失蹤男學生。任何人士如有失蹤人士的消息，可致電與港島總區失蹤人口調查組，或與任何一間警署聯絡。

港島總區失蹤人口調查組熱線：2860 1040或9886 0034

◀義工組織前日三號風球期間冒着風險協助搜索，希望和時間競賽，盡快找尋曾同學。
網上圖片

醫健事

專家：10至12月料再現新冠疫情高峰



▲專家形容新冠與流感高峰是「梅花間竹」出現。圖為公立醫院普通科門診。

▶政府將討論引入新一代新冠疫苗，可針對主流病毒株XBB。

【大公報訊】記者鍾佩欣報道：中大呼吸系統科講座教授許樹昌表示，本港預計在10至12月期間，再出現新冠病毒高峰，主流病毒株仍然是XBB。衛生防護中心的聯合科學委員會將於本周開會，討論引入新一代新冠疫苗，可針對XBB病毒株。

新冠感染個案近期回升，許樹昌昨日在一個電視節目表示，現時日均約有100至120名新冠患者入院，XBB病毒株佔98%。今年4至6月為疫情高峰期，推算10至12月或迎來另一高峰



期，明年1至3月為冬季流感高峰，形容新冠與流感高峰是「梅花間竹」出現。

將商討引入新一代疫苗

有消息透露，衛生防護中心的聯合科學委員會將於本周三開會，商討引入新一代新冠疫苗。許樹昌表示，新一代新冠疫苗以XBB.1.5作為主要抗原，數據顯示接種後，對XBB分支的抗體很高，亦可覆蓋現時海外流行的EG.5.1及BA.2.86變種病毒株。接種副作用與現有疫苗相若，包括接種針口紅腫，部分人有微燒、疲倦，肌肉酸軟等。

新一代新冠疫苗有三款，包括莫德納及輝瑞，都是採用mRNA平台技術。許樹昌相信，聯合科學委員會將參考藥廠提供資料，然後決定購買哪一款。他稱新一代疫苗可用作加強劑，接種一針。至於現有疫苗，接種後雖然不能防感染，但仍可減低重症與死亡風險。他預料政府會資助長者、孕婦等高危群組接種新

代疫苗。

呼吸系統科專科醫生梁子超接受《大公報》訪問時表示，新一代疫苗估計定價較高，建議政府可資助高危人群接種，同時減輕公營醫院醫療壓力。冬季人群多聚集空氣不太流通的空間內，新冠及流感均可透過空氣傳播，他建議長者、幼童、長期病患等高危人士做好預防的準備，包括接種疫苗、佩戴口罩等。

根據衛生防護中心資料，50歲或以上人士、18至49歲有長期病患的成年人、6個月大或以上免疫力弱的優先組別的市民，不論過往已接種多少劑疫苗，於接種上一劑疫苗或感染新冠狀病毒康復至少180日後（以較後者為準），都可在今年內免費接種額外的加強劑，合資格人士可透過系統預約，同時接種流感及新冠兩種疫苗。市民可預約於私家診所新冠疫苗接種站接種疫苗，或直接與參與疫苗接種計劃的私家醫生及診所預約接種科興疫苗或復必泰疫苗。

醫管局引入心房顫動新療法 成效顯著

首名受惠病人：術後不用再吃薄血藥

【大公報訊】記者劉碩源報道：本港人口老化，心房顫動發生增加。醫院管理局港島西醫院聯網今年初引入內外兼施的混合消融術，治療心房顫動病人，屬亞洲首例。在該聯網接受該療法的患者正常心律效果達到100%；治療成效較以往單用導管消融術高至少三成，且近八成患者在一年後無復發，更有效協助病人恢復正常心律。首位受惠病人表示，術後恢復情況良好，暫未再發現心房顫動，形容較傳統療法成效更明顯。

採用混合消融術 亞洲首例

「手術後我不再吃薄血藥了，以前沒有對左心耳動手術的時候，可是要吃一輩子的。」50歲的關先生患心房顫動超過十年，2014年做過兩次導管消融術，但今年初房顫復發，於三、四月完成了混合消融術的治療，成為亞洲首例混合消融術的治療者，目前康復進度理想。他稱，以往出門還要隨身

備好一張寫有自己服用薄血藥的紙張，以防出現交通意外等事故，急救人員不清楚用藥史的話會適得其反，形容現時讓他「心理負擔少了許多」。

葛量洪醫院心臟內科副顧問醫生凌活希表示，混合消融術主要針對持續性或長期持續性心房顫動。混合消融術是在原有的導管消融術外，增加了胸腔鏡微創消融術，對原先難以處理的、風險較高的心房位置進行消融，從而停止心房心室出現類似「抽筋」的現象。他引述去年一份綜合報告反映，超過700名曾接受混合消融術的病人中，近八成人在一年後無出現心房顫動；另一份醫學期刊研究反映，混合消融法較單用導管消融的成效高至少三成，併發症率則相若。

瑪麗醫院心胸外科副顧問醫生黃冠雄、葛量洪醫院心臟內科部門主管范瑜茵表示，手術分兩階段，第一階段是胸腔鏡微創消融術，患者需全身麻醉，胸腔鏡透過胸腔與左

胸腔的四個微創切口，對左心房後壁進行消融，以及進行左心耳封堵術，手術需一至兩小時，患者術後平均四日可出院。第二階段是導管消融術，在第一階段完成後的4至8星期進行。范瑜茵說，患者在術後若情況穩定，有機會減少服用薄血藥。

9病人完成治療 心律全部復常

瑪麗醫院心胸外科副部門主管陳泰良表示，港島西醫院聯網於3月完成首例混合消融術起，共接收11名病人，平均心房顫動持續時間為6.6年，完成兩階段的9名病人全部回復正常心律。混合消融術因不需開胸，亦不需用心肺機，可在微創下完成，風險較低，不屬於複雜手術。



掃一掃 有片睇



◀首位接受混合消融術的病人關先生(中)表示，術後恢復情況良好，暫未再發現心房顫動。

患者中風機會高逾五倍

話你知

心房顫動是因心房細胞異常放電或電流傳導混亂，令心房心室出現類似「抽筋」的現象。患者常見的症狀是胸悶、心悸，嚴重會有胸痛、頭暈、眼花等。按照症狀維持時間，可分為間歇性、持續性和長期持續性的心房

顫動，長期持續性的心房顫動併發症風險最高，最難恢復正常心律。

心房顫動患者的中風、心臟衰竭風險，高於常人五倍以上，腦退化的風險亦高於常人三倍，各類型死亡率則高常人五成，心臟併發症的風險亦較常人高。