

防洪工作應更主動出擊

時評

渠務署昨日介紹今年雨季的防洪工作，主要從準備、預警、應急及復原四大方面着手，做到「韌性防洪」，現已落實多項超前準備工作，並更新設計雨量參數，有信心能應對極端天氣，加快處理水浸。面對全球極端氣候變化帶來的嚴峻防汛形勢，當局積極借助新科技切實做好「上游截流、中游蓄洪、下游疏浚」防洪三招之外，應更主動提前排查基建工程對各區排水系統的影響。

香港位於亞熱帶，每年4月至9月踏入雨季，其中5、6月的雨勢較大而持續。而6月進入風季，颱風吹塌樹木

及吹起沙石，易堵塞渠道和排水系統等，令雨水來不及疏導，水浸、山洪暴發和山泥傾瀉的危險性大增。根據天文台預測，今年全年將會有2,100至2,700毫米降雨。過去經驗顯示，約八成雨量是在5月至9月錄得，當中6月和8月最多。

當局介紹，自去年9月發生「五百年一遇」暴雨後，渠務署於全港開展120項改善工程，大部分已在今年首季完成。當局又在多區進行雨水排放系統改善工程，包括興建地下蓄洪池，其中位於觀塘秀雅道蓄洪池，是全港第二

大，容量多達約6.4萬立方米。雖然當局亦更新設計雨量參數，惟仍維持「二百年一遇」水平。

好消息是，當局引入多項創新科技已證明能起作用，包括引入地下管道檢測機械人、於城門河安裝防洪智慧系統，以及於去年特大暴雨嚴重水浸的黃大仙及柴灣區的30多個雨水沙井安裝智能浮球式水位感測設備，24小時實時監測雨水渠的水位狀況，令本月兩次紅雨曾出現水浸的地點均可於1至2小時內完成清理，其中黃大仙及柴灣區無接到任何水浸報告，成效令人鼓舞。

人鼓舞。

不過，本月西貢及將軍澳幾小時內錄得逾100毫米雨量，區內一個露天停車場「水淹七軍」，事後調查發現肇因是修復堆填區上方發生山泥傾瀉，大量沙泥及樹葉堵塞附近排水通道所致。由此可見當局除應加快將新科技推展至各區外，增設的應變小隊應將工作重心集中在「防災」，更主動排查各區基建工程對排水系統的影響。防洪減災的重要性對於下半年106個盛事項目（平均約1.7天便有一項）不言而喻，期望各部門能更主動出擊。

患癌醫生北上 中西兼治收效

標靶藥價格平3/4 接受針灸後可起身行走



除了罕見病患者在香港治病要面對天價藥費，每年有數以萬計新症的腫瘤科，病人所使用的標靶藥也相當高昂，但內地同一標靶藥的藥價僅是香港的三分之一至四分之一，同時內地中西治療系統完備，以中醫療法舒緩不適，成為患者不惜長途跋涉跨境就醫的另一誘因。確診末期肺癌的黃先生本身也是一名醫生，服用的標靶藥每月高達6萬元，就算使用醫院員工折扣亦要3萬多元，後來發現內地同款進口標靶藥售價僅一萬多元，並能接受中醫治療。「最嚴重時我無法企起身，後來經朋友介紹到中山接受針灸，現時已能起身甚至走路。」

專題組



■從醫的黃先生確診末期肺癌。

行醫多年的57歲黃先生，從未料到自己有一天變為病人，他稱2022年7月至8月確診肺癌。他向本報憶述，當時感覺到腰骨痛，因為經常打高爾夫球，起初以為是運動損傷，但接受各種肌肉骨頭檢查後仍未找出病因，身體卻每況愈下，於是決定進行全身體檢，最終確診末期肺癌，類型是ROS-1 fusion type，佔所有類型肺癌的3%，雖然機率較低，但因為肺癌本身並不罕見，每年該類肺癌也約有100至200個新症。黃起初難以置信，「我不抽煙及其他不良嗜好，沒有三高，身體各項指標一直正常，也經常運動，至多係長期工作疲勞，休息不足。」

允他人攜證明代領3個月藥量

黃先生先後接受放射治療，以及服用一種名為Entrectinib的標靶藥。他稱從確診到服用標靶藥，每天都度日如年，「這款藥雖然已在香港註冊，但當時服用的人數少、庫存少，我透過任職的私家醫院向藥廠取藥也耗時兩天，期間整個人覺得就在死亡邊緣，

等多一小時都嫌長。」

該款藥在香港的每月藥費市價約6萬元，黃先生以醫院職員折扣亦要3萬多元，不是一筆小數目，「吃了一次標靶藥後，身體立刻有好轉，體力逐漸恢復，不再感覺虛弱。食藥前，我感覺自己距離死神好近。」後來，他從主治醫生得悉，內地醫院所處方的進口標靶藥與香港無異，但每月藥費僅一萬多元，是香港市價不足四分之一，黃於是加入北上求醫行列。

在內地覆診數次後，醫生見他服藥後沒有明顯不適，加上他的癌細胞經已入侵骨頭，不良於行，容許他派診所護士攜帶證明文件到當地取藥，每次可取3個月的服用量。標靶藥能有效維持黃先生的精神狀態和體力，但骨頭已受入侵，腰骨疼痛，腿腳活動受限，「最嚴重時，我無法企起身。」在香港接受物理治療、中醫治療也未見起色，有次在朋友介紹下到中山接受針灸。

信奉西方醫學的黃先生坦言，起初對中醫抱持一試無妨態度，不敢抱厚望，沒料效果超乎預期，「我第一次去中山行都行唔



■不少市民患病時，會選擇針灸治療。

資料圖片

到，要坐輪椅即日來回，那位中醫的針好特別，大約有30厘米長，我甚至唔使除褲，針就咁穿過條褲刺入我腰部、臀部、大髀，第一次做治療自然係好痛，痛後感覺成條腿都被打通，僅僅經過4次治療，我已可以慢慢企起身。」目前他持續到中山接受治療，已能拄拐扶牆慢慢行走，稱讚中醫治療功不可沒。

隨著體力精神以及腿腳恢復，從醫的他現時每日能診症2至3小時，「其實我確診肺癌後一個月就開始恢復返工，當然希望未來能夠恢復再好些，能夠醫治多啲病人。」



■黃先生的標靶藥在港每月索價6萬元。

癌藥註冊漫長

「1+」機制提速

患肺癌末期的黃先生目前病情雖已受控，但仍有機會出現反覆，甚至抗藥性。據他了解，另有一隻肺癌標靶藥將在外國使用，適合更重病情的患者，惟藥物目前在內地及香港未上市，「香港審批註冊制度緩慢，最快可能2026年才在港使用，如果能縮短註冊時間就能幫到唔少病人。」

香港現行的「第二層審批」藥物認證制度下，新面世的處方藥物須取得36個列表地方（包括美國、歐洲等地）監管機構中，最少兩張藥劑製品證明書(CPP)才可在港註冊，而該36個列表地區以外國家研發的新藥，不容易獲得兩張CPP在港註冊，過往紀錄顯示耗時五六年已是常態。

故去年施政報告新推出「1+」機制，將兩張CPP減至一張，另加藥物在本地進行的臨床試驗數據，符合要求後便有條件在港註冊。香港執業臨床腫瘤科專科醫生區兆基表示，「1+」擴大新藥在港註冊的渠道，但門檻仍相當高，「建議政府考慮擴大臨床數據的要求，不一定是本地，華人或亞裔測試者數據也接納。」

衛生署回覆指，自去年施政報告公布「1+」機制以來，已收到超過60間藥廠約210個查詢，並積極跟進。其中一款名為Fruquintinib的標靶藥(1MG與5MG劑量)透過該機制已於今年1月在港成功註冊。