

責任編輯：梁曉斌

指訛稱完成巡房派藥 院方全盤否認

護士控法國醫院造假

正當公立醫院近來頻頻被曝醫療事故，令市民信心盡失之際，另一邊廂的私家醫院又傳出懷疑為掩飾人手不足，涉嫌造假事件。一名任職九龍聖德肋撒醫院（俗稱法國醫院）逾三十年的登記護士，昨日召開記者會，聲稱該院強迫醫護人員簽署文件，訛稱完成巡房和參與派藥工序。衛生署回應指，署方去年八次巡查該院期間，並未發現病房人手、病房護理紀錄及派藥紀錄有異常情況。聖德肋撒醫院更是對投訴全盤否認，並反駁該名護士的言論「毫無根據，其行為涉嫌故意誹謗」，院方已將事件交由法律顧問跟進。

本報記者 張麗鵬

在九龍聖德肋撒醫院任職護士三十年的梁鈺嫻稱，該院擴充後，人手長期不足，其後又強迫醫護人員每小時簽署巡房紙，不少護士在並未巡房下就簽名，又有護士在一人派藥後，亦簽署由兩名護士負責完成，訛稱在有監督情況下派藥與每小時巡房。

本身是香港非公營機構及私家護士協會主席的梁鈺嫻稱，她在上月底獨自派藥後，並未尋找另一名同事簽署文件，她曾經要求院方停止造假，並向衛生署及警方投訴，但院方反而向她發出警告信，指她獨自派藥，違反醫院護士守則。

衛生署昨晚回應表示，《私家醫院、護養院及留產院實務守則》列明私家醫院服務標準，根據守則第十四章的處理藥物要求規定，須由一名註冊護士或登記護士向病人施用藥物。私家醫院必須設立監察制度，確保準確配藥和施用藥物，並保存配藥紀錄，以供查閱。衛生署有定期實地突擊巡查及審閱醫院的每年報告，以作監管，一旦醫院違反《醫院、護養院及留產院註冊條例》，便會考慮終止

其註冊。該署在〇九年共八次巡查聖德肋撒醫院，包括視察病房人手、抽樣審閱病房護理紀錄及派藥紀錄，其間並未發現有異常情況。

聖德肋撒醫院昨晚發表聲明，對有關護士的指責予以全盤否認。該院稱已詳細調查有關事件，並查問涉及的有關護士，確認所有護理程序均依照院方指引及達到合理的護理要求，所以認為梁鈺嫻的指控毫無事實根據，涉嫌故意誹謗。院方聲稱衛生署已經完成調查，證實該院並無違反《醫院、護養院及留產院註冊條例》的行為。該院已將事件交給相關法律顧問跟進，並指傳媒若報道梁鈺嫻的涉嫌誹謗言論，該院保留索償權利。

衛生服務界立法會議員李國麟表示，有關指控嚴重，院方需交代，而即使護士是被迫之下造假，亦違反了護士管理委員會制定的護士專業守則，嚴重的更可被停牌。李國麟指，若員工因揭發院方內部的造假事件而遭到解僱，可向勞工處投訴。他認為衛生署應詳細調查事件，查明真相。



▲梁鈺嫻（右）指控聖德肋撒醫院造假。左為工聯會立法會議員葉偉明

▶聖德肋撒醫院



議員反對延救護車召達「死線」

【本報訊】立法會保安事務委員會昨討論引進救護分級制的公眾諮詢結果，對於當局建議將救護車調派分級，召達時間分別是九、十二和二十分鐘，多名議員擔心，二十分鐘是太遲，認為分級制的「死線」應訂在十二分鐘；又擔心因報案人講解不清令分級由緊急變不緊急，令無辜市民犧牲，結果由報案人為悲劇負責。另外，救護員會副主席屈奇安表示，與消防處未能在用膳時間方面有共識，已聘請法律顧問，考慮控告處方。

多名議員認為，現時召達時間以十二分鐘為標準，分級制的非緊急個案，二十分鐘召達時間是大遲，是服務質素倒退。最壞的情況是，報案人解釋得不清楚，令緊急個案被列為非緊急而有延誤。本是醫生的工聯會潘佩珍說，「我接觸的一些老人，講潮州話、台山話、客家話，又有撞牆的，控制室人員真的明白他們講什麼？有些新移民很緊張怕煩到，會講『冇嘢冇嘢』。」

工聯會葉偉明和匯賢智庫葉劉淑儀指，當局太依賴分級制的軟件，又擔心一旦因錯誤評估發生事故，責任推在

報案人上。保安局副局長黎棟國強調，若控制室人員若懷疑會立即出車，新措施亦會分階段實施作評估。顧問報告指有港人報案不像倫敦和多倫多人明確，是未有行分級制所致。伊利沙伯醫院顧問醫生兼消防處救護車調派分級制顧問黃志強說，海外國家的分級制下，有五千萬宗召喚，只有少於百分之零點三個案是低估情況。

不應由12增至20分鐘

代表醫學界的梁家驊表示，根據救護員資料，七成召喚能在九分鐘內到達，當局只需將最緊急的調到較優先次序便可，不需將部分拖遲到二十分鐘。會上，議員動議通過反對最遲召達時間由十二分鐘增至二十分鐘。

工聯會王國興關注到救護員的用膳問題。屈奇安說，工會決定不再跟官方商量，已聘請法律顧問，考慮控告處方，「做都不夠時間，試過（元朗）八鄉去荃灣、新界去（港島）西灣河，做都做不切，何來時間食飯？」



▲黎棟國說，控制室人員若有懷疑，會將召喚列為最緊急（本報攝）

兩吉巴氏症個案 料不涉甲流疫苗

【本報訊】甲型H1N1流感疫苗嚴重不良情況專家小組昨日開會，討論三宗接種甲流疫苗後出現腦神經系統病徵的個案，其中兩宗的臨床診斷與吉巴氏綜合症融合，但專家小組不認為他們的病情與甲流疫苗有關。

首宗個案涉及一名七十歲男子，他於二月下旬出現腳痛和雙腳麻痺的情況，於三月十八日入住伊利沙伯醫院，隨後發現有步態不穩症狀，他現時情況穩定。他在去年十二月二十八日，即出現病徵前約八個星期，接種甲流疫苗。第二宗是一名七十三歲女子，她於上月四日開始出現手腳麻痺，其後四肢乏力。她於上月十一日入住廣華醫院，並於上周五去世。她在去年十二月三十一日，即出現病徵前約九個星期，接種甲流疫苗。專家小組認為上述兩名病人的臨床診斷及化驗結果均與吉巴氏綜合症融合。

至於第三宗個案涉及一名六十五歲男子，他在三月初出現雙腳腳底麻痺的情況，其後雙手手指亦感到麻痺，但須入院。他在去年十二月二十九日，即出現病徵前約九個星期，接種甲流疫苗。根據神經傳導測試結果顯示，出現脫髓鞘性多發性神經病變，但腦脊液的蛋白質含量正常，專家小組正進一步監察其臨床進展，以確定病人的診斷。

專家小組重申，大部分與流感疫苗有關連的吉巴氏綜合症，均在接種後的第二至第三星期出現，相隔時間的中位數的最保守估計為五日至六個星期。專家小組指出，要證實出現病徵前超過六個星期接種疫苗，與吉巴氏綜合症的關連更困難，三名病人在出現病徵前約八、九個星期接種疫苗，認為病人的情況不應該與接種疫苗有關。

環保園二期年底招租

【本報訊】配合政府廢物管理施政方針辦的屯門環保園第二期，用地的地盤及道路工程已完成，今年底開始招收租戶，鑑於第一期租戶因為各種原因延至近期才陸續投產，環境保護署表示會汲取第一期租戶的意見，改進第二期的招租條件，並繼續為第一期仍未投產的兩間公司，在處理建築圖則申請及其他法定要求方面，盡可能提供所需協助。

環保園第一期六幅用地全部租出，原定〇六年中啓用



▲僑成科技有限公司由全港超過四百間食肆收集廢油，再進行淨化和提煉等程序後，造成供汽車使用的生物柴油（本報攝）

，但至今只有廢棄油脂公司倡威科技自上月起投產，另外三個用戶包括全港唯一建築用螺紋鋼筋製造商的紹榮鋼鐵、廢木料再造的香港鴻偉人造板公司、處理廢電腦設備的俐通集團，將於下月投產。餘下兩間用戶，即處理廢塑膠的香港德福環保科技集團，及處理廢汽車電池的銀星控股有限公司，因為重定發展計劃及為工程招標，至今未能正式投產。

環保署助理署長陳英儀昨日表示，正檢討第二期的招租條件和程序，「例如在（土地）大小、（租用）年期，或在中小企方面是否要多些幫助等，第二期我們會持開放態度，盡量滿足租戶需要。」至於第二期的十四幅用地，兩幅已撥予非牟利團體，其中仁愛堂塑膠資源再生中心率先於今年三月投產，第二期餘下用地將於今年底進行招租。

紹榮鋼鐵有限公司負責人衛家輝坦言，由申請、租用到正式投產過程困難重重，「因為香港對環保要求嚴格，我們由〇六年起已不斷申請通過各方面的法定要求，其實在香港進行環保企業有一定難度。」

倡威科技從全港逾四百間食肆收集廢油，淨化和提煉後，製造供汽車使用的生物柴油。該公司首席執行官關明德昨日表示，預計首年產量可達二萬噸，主要供應本地市場，價錢跟本地市場出售的汽油相若。他預計公司三年可回本，並計劃研究將二氧化碳轉化為柴油，希望用廢油提煉出來的可再生能源，取代污染環境的資源。

幼童突抽筋 或染諾如病毒

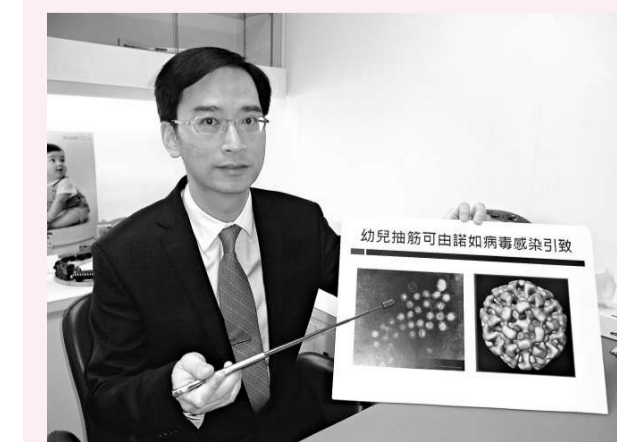
【本報訊】諾如病毒是引致急性腸胃炎的常見病原，亦是食物中毒的常見成因。不過，幼童在無發燒情況下，突然出現抽筋，家長總以為腦部有問題，如腦膜炎、腦出血，忽略是由諾如病毒引致的突發性抽筋。有兒科醫生指，有關情況是非常罕見，在一千名幼童當中，只有十名幼童會出現突發性抽筋。

本港全年均發生由諾如病毒引致的急性腸胃炎，但冬季情況較嚴重。據衛生防護中心資料顯示，〇九年十月至十二月，共有七十八宗院舍爆發個案，涉及九百多人。兒科醫生梁亦華說，諾如病毒傳染力較輪狀病毒強，僅一百單位的病毒足以造成感染；每隔兩、三年會出現變種，估計今年可能會出現新變種，需要監測社區爆發情況。

諾如病毒引致的急性腸胃炎的潛伏期為二十四至四十八小時內，部分人於感染後十二小時出現症狀，如嘔吐、腹瀉、腹痛和發燒等；嚴重更會出現缺氧、低血壓、器官衰竭。不過，部分五歲以下幼童抵抗力差，嚴重更會出現抽筋，一般維持五至十分鐘。洪太三歲的女兒於去年一月患上急性腸胃炎，起初醫生以為感冒入腸，服食止痛藥、止吐藥後，情況稍好轉；三日後病情急轉直下，在家中突然抽筋暈倒，入院後再次抽筋，維持約五分鐘，經檢查後證實與腦部、心臟疾病無關。

梁亦華指出，有關情況是非常罕見，估計由諾如病毒引致，在一千名幼童當中，只有十名幼童會出現突發性抽筋，家長未必知道與諾如病毒有關，以為腦部出現問題。他說，醫學界估計病毒某物質與神經傳導物質有關，誘發幼童抽筋，但與腦異常無關。他提醒家長若幼童出現抽筋，應立即求醫，並協助幼童側臥，以及勿放任何物件於其口中，避免阻塞呼吸道。

梁亦華又說，五歲以下幼童患急性腸胃炎時，家長切勿亂用止瀉藥，避免病毒過集中體內，因抵抗力不足，誘發黏膜炎而出現血中毒，嚴重令幼童昏迷。



▲梁亦華表示，諾如病毒引致的急性腸胃炎，亦會令小朋友出現抽筋情況（本報攝）

食物標籤法將實施 料一成食品被淘汰

【本報訊】食物營養標籤法將在今年七月正式生效，業界的調查發現，營養資料標籤制度對食品行業及預先包裝食物數量的影響不大。食物及衛生局估計會有約少於一成的食品被淘汰，較預期的一成至兩成低。

食物安全中心委託獨立顧問公司進行兩次調查，分別於〇九年十月至二〇一〇年一月，以及二〇一〇年三月期間進行。根據調查結果，顧問公司估計市場上有約七萬三千件預先包裝食物將受《修訂規例》所規管。而在隨機抽樣的二千三百六十件預先包裝食物中，首次調查發現四成七已符合《修訂規例》的要求，或已取得少量豁免，而在第二次調查中此數字則增加至五成七。第三次調查將於二〇一〇年四月進行，預計整個研究將在二〇一〇年底完成。在食物安全及環境衛生事務委員會上，食物及衛生局副局長梁卓偉表示，只有低過一成的食品，可能因為新措施而退出市場，遠比去年預期的一成至兩成低。

曾中風老翁染甲流亡

【本報訊】本港昨日再有高人士感染甲型H1N1流感後死亡個案。一名曾中風的七十七歲男子，上月因發燒等病徵，到伊利沙伯醫院急症室求診，本月初病情穩定後轉至佛教醫院，及後病情惡化，延至前日不治。至今本港共有七十八名甲型H1N1流感病人死亡。

伊利沙伯醫院表示，一名曾經中風及需長期臥床的七十七歲男病人，於上月二十一日因咳嗽及發燒徵狀，被送到伊利沙伯醫院急症室，並於隔離病房留醫。他於上月二十九日確診感染甲型H1N1流感，獲處方抗生素治療；後於本月一日情況穩定後，轉往佛教醫院繼續留院治療，其後在本月十二日情況轉為惡化，被轉回伊利沙伯醫院，需使用呼吸機，同日證實不治。

三月手足口病增兩倍

【本報訊】本港手足口病持續增加，衛生防護中心在三月份共接獲二十九宗院舍爆發手足口病個案，較一月和二月高兩倍。同時，幼兒中心和幼稚園的定點監測系統顯示，近期手足口病的活躍程度顯著上升。

雖然手足口病及腸病毒71型感染的高峰期，一般是五至七月，但自三月中起，衛生防護中心接獲的院舍爆發個案數字有所上升。衛生防護中心表示，今年三月共接獲二十九宗手足口病的院舍爆發個案的報告，較一月和二月分別錄得的十宗為高。至於幼兒中心和幼稚園的定點監測系統顯示，近期手足口病的活躍程度顯著上升。

地產商會同意規管樓花措施

【本報訊】運輸及房屋局局長鄭汝擘日前推出三招禁止樓花造假，昨日隨即與地產建設商會代表會面商討細節。會後商會副主席梁志堅表示，原則上已經同意政府推出的新措施，但要釐清部分內容，並要與政府討論細節後才可達成共識，希望新措施能於短期內作實。

政府前日提出會在三方面加強規管，以規管樓花銷售，以防止發展商在宣傳和示範單位誤導買家。運輸及房屋局發言人指，政府昨日與地產建設商會代表會面，探討如何加強買賣樓花的資訊準確性及透明度，雙方會

繼續磋商。

地產建設商會副主席梁志堅會後表示，原則上同意政府推出監管銷售樓花的新措施，但就要再釐清部分內容，「所謂是否達成共識，有很多細節的事情仍要討論，原則上我們盡量可以符合。但某些條款要轉一個彎，才可以達到目的事宜，我們都要告訴政府，他們亦要回去再討論，才能夠在短期內與我們作實。就算我們討論什麼，現在也不能說。」梁志堅表示預計往後兩日雙方可達成共識，落實政府日前公布的禁止樓花造假的新措施。

菜園村僅42戶申請居屋

【本報訊】房委會專為菜園村村民推出的特銷居屋計劃已截止申請，房委會共收到四十二宗申請，較預期為少。

為賠償受廣深港高鐵香港段工程影響的菜園村村民，房委會在推出第六期居屋銷售計劃前，於本月特設一期特銷居屋計劃，給予有意上樓的村民優先購買居屋，最快本月底村民可以揀樓。特銷計劃內的居屋屋苑，包括馬鞍山錦豐苑、將軍澳彩明苑、天水圍天富苑、粉嶺嶺苑苑與雍

盛苑，合共三百九十八個單位，並以市價七折定價，售價介乎四十多萬元至二百零七萬元不等。

約有一百六十戶合資格村民可以申請特銷計劃居屋，包括一百五十戶菜園村村民及十戶其他村民。不過在特銷居屋計劃截止申請後，房委會只收到四十二宗申請，較預期低，估計即使在村民選購居屋後，仍有約三百五十多個居屋單位可「騰空」出來，撥入第六期居屋銷售計劃內，增加有意購買市民的中籤機會。