



▲消防員將倒下大樹鋸斷，由食環署工人將樹幹搬離

## 櫃車失控撞塌大樹

【本報訊】一輛貨櫃車前日深夜駛經九龍塘多實街與德雲道交界時，突然失控撞向路旁一棵大樹，樹身倒下壓毀一個路牌，部分樹枝橫亘貨櫃箱上，貨櫃車司機幸無受傷。消防員到場將倒下大樹鋸斷，稍後由食環署工人將樹幹搬離，現場交通幸未受影響。

前日深夜十一時十分，姓唐（四十七歲）司機獨自駕駛貨櫃車，沿九龍塘多實街西行，當駛至德雲道交界時，貨櫃車突然失控，撞向右邊行人路上一棵約三十呎高大樹，樹身倒下，壓毀一個「不准駛入」的路牌，貨櫃車幸及時停下，沒有撞向路旁圍牆。司機落車查看，發現部分倒下的樹枝橫亘貨櫃箱上，遂報警求助。

消防員到場，替司機檢驗後幸無受傷，並將大樹鋸斷，稍後由食環署工人將樹幹搬離，現場交通幸未受影響。

## 盈大提訴訟

### 指政府違背陳述保證

【本報訊】針對本月二十日，政府透過香港數碼港管理有限公司（HKCMCL），入稟高院向盈大地產（00432）旗下的資訊港有限公司（CPL）提出訴訟。盈大地產昨日公布，旗下全資附屬資訊港及同系的電盈（00008）就數碼港計劃提出訴訟，尋求包括推翻發展維修金額宣稱的最終評定，及核數師就此宣稱發出的證書及要求作賠償。

該集團已透過史密夫律師事務所聘用資深大律師余若海及大律師Jeremy Bartlett領導此案件。就申索有關的各項事宜，董事會已諮詢法律及專家意見。聽取有關意見後，董事會認為，根據現時所知的情況及事實，其論據有力，並有很大的勝算。

事緣二〇〇〇年港府發展數碼港時，合約各方同意設立發展維修帳戶，以就租戶及訪客於數碼港計劃內之數碼港部分共同享用的若干設施提供保養和維修資金。初定為二億元，日後可對資金水平作重新評定，於〇四年被調整為五億元，至〇九年十二月二十四日最終評定約為十六點九三億元，但在作出有關評定前，政府並沒有通知或諮詢該集團，故該集團認為，有關評定與原來政府所作的陳述及保證相違背。

# 忽然經痛朱古力瘤警號

## 破裂可致不孕 簾定期檢查

【本報訊】經痛慘過大病，不少女士寧願服止痛藥，也不求醫。不過，若無經痛的女士，忽然出現經痛，可能是患上朱古力瘤先兆。婦產科醫生稱，朱古力瘤可透過手術切除，但復發率甚高，術後一年的復發率達一成；一旦破裂更會引致盆腔發炎，隨時影響生育。因此，持續受經痛困擾的婦女應及早接受檢查。

朱古力瘤是由子宮內膜異位所引起，本港現時約有一成至兩成五婦女有子宮內膜異位，當中一半有朱古力瘤，通常發病年齡為二十八、九歲。在正常情況下，子宮內膜組織會剝落成月經，若子宮內膜組織沒有排出體外，則會依附在卵巢或盆腔上，隨着經血積聚而形成血瘤，即朱古力瘤。

雖然不是每名患者都有經痛，但朱古力瘤引起的經痛是有別於一般經痛，多是由經前持續至經後，或在初經後數年才出現，而一般經痛則在來經初期發生。婦產科醫生盧兆輝說，婦女若經痛模式有異，需及早進行婦科檢查，以識別是否有朱古力瘤；其他徵狀包括性交時疼痛、異常子宮出血、不育、大便不適及腹痛等。

### 切除後十年近100%復發

朱古力瘤雖可透過手術切除，但復發率甚高，為女士懷孕大敵。盧兆輝說，朱古力瘤若超過五公分或有破裂風險，需立即進行切除手術，一旦受外力壓破，流出來的瘀血會刺激盆腔，引起急性盆腔炎，甚至會不育。若朱古力瘤為五公分以下，可用抑制荷爾蒙藥、避孕藥，減低子宮內膜的活躍性。

盧兆輝指出，朱古力瘤只有停經方可「斷尾」，術後一年的復發率達一成，十年的復發率更接近百分百。

從事貿易工作的張小姐無明顯經痛，直至〇七八八月來經時，突然感到下腹有一種「扯住痛」，劇痛至流眼淚，久不能下床。張小姐發病時是二十九歲，超聲波檢查後，發現卵巢附近有一個五厘米大的朱古力瘤，一個月後接受微創手術，術後不久更成功懷孕。

盧兆輝說，婦女懷孕、懷孕人奶，因停經而減低子宮內膜異位的活躍性，約有四年「安全期」，但仍需定期檢查。他表示，部分女士補品是朱古力瘤患者天敵，尤其是刺激荷爾蒙，如黃豆、黑豆、薑醋、當歸、鹿茸、人參等，患者應避免服用，以及每半年接受婦科檢查。



◆盧兆輝說，婦女若經痛模式有異，需及早進行婦科檢查，以識別是否有朱古力瘤

本報攝

### 毋離科學 低碳才「抵嘆」

曹宏威

這篇文章有兩個名詞，一個是「低碳」、還有一個是「抵嘆」。兩個名詞都要加註腳，好讓大家尤其是「非」廣府人士，明白我內心的說話。

低碳是潮（流時興）語，意思是使破壞全球自然環境的溫室氣體釋放出走低。這個詞建基在一個化學概念上，是碳的氧化和釋熱能的問題；也牽涉到一個量性，高低對比。今時今日，人們脫離了燒柴煮水的樸素生活，大抵忘記了供能的電流、煤與石油、甚至微波，操作起來，它的源頭雖然不再是赤裸裸的柴碳（還記得當日香港暢銷的山打根柴嗎？）固體，但仍是以將碳轉化為氧化物的多寡為單位。說實的，它莫不或多或少仍依賴這個轉化的化學反應；而其中，碳的燃燒就成了主角。碳是固體，碳燒盡化為二氧化碳是氣體，我們今日關心碳的高低是着眼於產能過程中放出氣體二氧化碳的多寡而定。低，作為量比是異於高；低，也源於產能過程的效率高。後者如果從能量的要求來說，則效率越高則耗碳可以越少。不過，我們亦不應忘記，如果我們自甘降低能量要求，即使用同一效率的轉化機制，耗碳亦自當低。可不是？

「抵嘆」是廣府俗語，有如「抵食」（吃得便宜）、「抵買」（買得划算）、「抵諗」（做事情大體）、「抵嘆」（划算的享受）……抵有值回票價的意思。作者不肯定抵嘆、抵食、抵買、抵諗應該用「抵」字還是「底」字（有需考慮）。

在這裡，只要大家明白我的意思便好說話。我的心底裡是中國應大力鼓吹「抵嘆」而不是「低碳」。跟我說：「我們要抵嘆！我們要抵嘆！抵嘆！抵嘆！抵嘆！」

我們若要低碳，就仍可多用碳，只要自認用量低就可以了，所以全民皆低碳；十二億人民用低碳，其低有限，其量自高。否歟？若果大家改改生活習慣，simple life and high thinking，悠然自得，「嘆」得淡薄，還不心靜自然涼嗎？我這呼籲，先得從飲食做起：茅台也好、紅酒也好，少拚酒；鹹魚青菜也好，飽參翅肚也好，多拿走！這裡的「嘆」，雖是享受，照我方法去享而非被人牽着鼻子走。總之，一句話，就是節省不浪費，這才合乎「抵」的大原則，否則蝕矣！蝕它今生、蝕它來世，把後代的額都蝕光，還說什麼幼吾幼以及人之幼呢？我們要「抵」才「嘆」呀！

（作者電郵：tsoww@tsoww.com）

# 福建中醫學院更名為福建中醫藥大學

熱烈祝賀

福建中醫學院的前身是創建於1958年的福建中醫學院，是我國創辦較早的高等中醫藥院校之一，是福建省重點建設高校，2010年3月經中華人民共和國教育部批准更名為福建中醫藥大學。

福建中醫藥大學經過半個多世紀的發展建設，秉承「大醫精誠，止於至善」的校訓精神，現已成為一所以中醫藥為主體，多學科協調發展，辦學特色鮮明，集教學、科研、醫療於一體的高等中醫藥院校。湧現出了俞慎初、盛國榮、俞長榮、趙榮、黃宗勣、林如高、張安禎等蜚聲海內外的老一輩中醫藥學家。先後為社會輸送了近兩萬名各類中醫藥人才。

學校設有10個系、部，4個二級學院，2個研究院；有中醫骨傷科學、中西醫結合臨床2個博士學位授權點，18個碩士學位授權點；開設32個本科專業及方向。現有教職醫護員工2500多人，其中具有高級職稱的專業技術人員500多人；擁有一批以杜建、王和鳴、楊春波、林求誠、胡翔龍等為代表的國家有突出貢獻專家、國務院特殊津貼專家、國家級名老中醫學術繼承人指導老師、全國百名傑出青年中醫、全國優秀教師等。

2002年和2007年，學校先後兩次在教育部組

織的本科教學工作水平評估中獲得「優秀」成績。目前，學校擁有國家級「教學質量工程」建設項目8個，省級「教學質量工程」建設項目總數達到78個。在近兩屆教學成果評選中獲國家級二等獎1項，省級特等獎2項、一、二等獎5項。

學校有11個國家中醫藥管理局重點學科，12個省級重點學科，8個國家（局級）三級科研實驗室，2個省級重點實驗室。先後有360多項科研成果受到國家和省市的獎勵，其中國家級科研成果獎12項。近5年來，學校共承擔科研課題1000多項，其中國家級項目近30項，省部級項目280多項，獲省部級以上獎勵40項。僅2009年就獲國家自然科學基金項目12項、省級重大科技專項2項、省自然科學基金項目22項。

學校有福建省人民醫院、福建省第二人民醫院、廈門市中醫院等8所附屬醫院，3所臨床醫學院，20所教學醫院，22所實（見）習醫院，臨床基地實力雄厚，體系健全。有13個國家中醫藥管理局重點專科、專病，19個省級重點專科、專病。校本部設立國醫堂醫院，為社會提供服務。

學校擁有兩個校區，共佔地1014畝，各類建築總面積29萬多平方米，教學科研儀器設備總值8700多萬元，紙質、電子圖書文獻總量280萬冊

。學校各類設施優良，配備了現代化的教學、科研、行政、生活等設施，建設了富有中醫藥文化氣息的人文景觀，是一個環境優美、文化濃郁的校園，已連續五次被中共福建省委、福建省人民政府授予「文明學校」榮譽稱號。

學校是內地第一所招收台灣學生的中醫藥院校，現有各類在校海外學生近300名，其中多數為台灣學生；先後舉辦了10屆兩岸中醫藥學術研討會，形成了博士、碩士、本科、專科、短期進修等多層次、多規格、多形式的對台教育格局。學校還與美國、德國、澳洲、日本、馬來西亞、台灣、香港等國家和地區的高等院校、科研醫療機構、學術團體建立了穩定的合作關係。

在新的發展階段，福建中醫藥大學將以科學發展觀為指導，秉承「大醫精誠，止於至善」的校訓精神，深入貫徹落實《國務院關於扶持和促進中醫藥事業發展的若干意見》精神，進一步開拓進取，團結奮鬥，努力把學校建設成為一所以中醫藥為主體，多學科協調發展，服務海峽西岸經濟區，具有鮮明辦學特色的教學研究型中醫藥大學。

