

## 就東區醫院性侵犯事件 醫局研男女病童分房

【本報訊】就東區醫院兒童病房早前發生性侵犯事件問題，醫管局主席胡定旭表示，現階段警方正調查案件，不便作出評論。但醫管局已經吸取今次事件的教訓，會積極考慮作出改善，如將男女病童分開病房。他說，如分開，還需考慮不同因素，如地方和資源等。

另外，關於醫管局行政總裁一職，胡定旭透露，本星期將進行第二輪遴選，若有結果，會將結果交予醫管局董事會，再由董事會推薦予行政長官任命。

## 葵涌工廈改建骨灰龕遭反對

【本報訊】逾百名沙田居民昨日遊行至禮賓府請願，反對在石門興建骨灰龕場，要求政府重新考慮，改選遠離居民的地點。另外，葵涌區一座工廈提出改建為私營骨灰龕場地的申請，亦遭到該區居民強烈反對。

沙田石門約一百三十名居民，昨日由中環遊打花園遊行至禮賓府請願，不滿在政府未完成骨灰龕政策檢討諮詢前，規劃署已申請轉用石門土地用途，留作興建骨灰龕場。

代表稱，他們訪問了區內四百名居民，九成四人反對及非常反對在區內興建骨灰龕；近七成人說如果興建，應獲遷調及裝修費賠償。代表還說，沙田區內已經有多個骨灰龕場，毋須再在石門附近興建，他們批評政府就骨灰龕政策的諮詢是假諮詢。居民要求當局重新考慮，盡快撤銷石門骨灰龕場選址，改為選擇遠離居民的地點。

另外，有葵涌區議員和居民要求當局，不批准將區內工廠大廈改建為私營骨灰龕場。

葵涌業成街一幢工廈，已向城規會申請改建為靈灰安置所，提供四萬多個骨灰龕位，區議員梁國華擔心，這會對區內環境及交通造成嚴重影響，希望城規會拒絕申請。他說，政府未公布靈灰安置所發牌制度的詳情，擔心有市民購入不合格的龕位。

葵青區區議員黃炳權認為，骨灰龕場在主要幹道青山公路旁邊，會令附近交通嚴重擠塞，龕場亦接近石梨邨，影響一帶景觀。亦有區議員說，區內已有靈灰安置所，政府應列明每區承擔多少。



▲沙田居民遊行反對附近建骨灰龕場

## 養狗要先護人

曹宏威



舊上海外灘有個牌子寫着：「華人與狗，不准進入！」我這一代人為了爭取中國人進入，爭了一輩子，成功了，恐怕又是矯枉必過其正：「所有人與所有狗，都請進入！」

我說一個在香港的實例，提請政府：「要護人、才准養狗」。舍下附近一個不太小的公園，天天人狗爭散步。我這園內的上等人種不少，有中、有西，較傾向於愛狗如命，社會風氣漸漸走向認為：他或／和她、加上「牠」，才稱得上是最好的配對；以消其閒情、以示其愛心。我倘對他們不敬是最被視為不文明的，我才不會自討筆受。

狗主愛狗也非虛言，從舍下到公園有一段路，狗主放狗、熙來攘往，總不免仍有畜性在路間或尿或糞，倘沒有人去打點清理，就會像雨後冒出堆堆的香菇，把這百碼英泥平地，點綴得生意興氣盎然！可幸上等人種和他們的僱傭，用紙張盛着、壺水沖淨，倒還有點公眾道德，然而，臭味還是包不住的！

到了小公園卻又是另一番景象，大抵狗主的僱傭以為他們已護送寵物進入了「不准進入」的地帶，可以放開束縛、回歸天然。於是人狗各自成堆，露西瑪麗、域她阿利拉，圍在一邊；談笑、說食、耍手機、換贈券、傳報刊，看相片，把大小狗隻的口罩除掉、狗繩解脫。這時刻，你會看到動物性的發揮，淋漓盡致，牠們用鼻、用口、用腳、用身軀去溝通，去示好示愛；追逐、拼擦、打轉、弄咬，從左跑到右，前追到後，公園成了牠們的奔逐場！如果這是狗公園，人狗或許可以相安無事，或者各安天命；畢竟這是一個「所有人與所有狗，都請進入」的公園，不是狗主的人，真感到受威脅、受剝削！

要是公園的散步常客，有一天，她被一頭高大的狗咬住了，狗的嘴鎖住她的大腿，一動也不動，似在練習狩獵一樣，狗嚇人的了。妻要呼叫求援、那狗主的傭人才慢吞吞地過來喝住她的寵物，還不曉得怎去照顧人和向人賠罪，妻自然分得出狗是獸、傭人是人的大道理，也自然認清對象跟她理論。脫繩解罩的狗犯了事，狗主是難逃其咎的，卻萬萬想不到眾目睽睽之下，傭人竟可以說牠的狗沒咬著人！倒是我們曉得狗口多分泌腺，妻的褲子給畜性的口水弄濕的印記還在，那是狡猾不掉的。那傭人卻還賴着說那只是妻自己的汗！妻火極了，她和我都是生化本行，不會不明白她褲子的印記有足夠的狗DNA可資鑑證。於是她用手機報警，白車來載傷者，漁農處派人來拉狗落案。

我發覺，一旦「所有人與所有狗，都請進入」公園，這對人很不公平，狗會侵人！狗主和非狗主又有不同，狗主懂狗性，需要時可有私家狗去保駕，狗主有護狗和受狗護的權責，非狗主主要不要補加這些條件才可自保，是一個人世界和人狗世界的分別！

突然發覺：這狗故事適用於人世界；也適用於香港、北京、全世界！

（作者電郵：tsoww@tsoww.com）

# 所有孕婦可免費查唐氏症 婦產科醫護流失大 人手短缺成憂

公立醫院以往只為三十五歲以上孕婦在中孕期提供免費產前唐氏綜合症篩查，由今年七月起擴大至所有孕婦，更提早於早孕期進行篩查，至今有逾四千名孕婦受惠。惟婦產科醫護流失率高企，在過去三年流失逾一成人手，人手短缺成最大隱憂，其中東區醫院需推遲至明年一月才可全面實施。

本報記者 曾愷欣



▲公立醫院七月起為所有孕婦提供免費產前唐氏綜合症篩查服務

資料圖片

## 高齡產婦易患妊娠糖尿病

【本報訊】本港婦女的適婚年齡愈來愈遲，高齡產婦愈來愈多，而患妊娠糖尿病的高齡產婦也相繼增加。醫院管理局表示，估計每年有一至兩成高齡產婦患妊娠糖尿病，即約四千名產婦，相對歐美國家僅單位數字，情況令人憂慮。

本港高齡產婦在過去五年急升八成六，去年每四名嬰兒即有一名由高齡媽媽所生，而患妊娠糖尿病的產婦亦相繼增加。醫院管理局婦產科統籌委員會成員梁國賢表示，估計每年有一至兩成高齡產婦患妊娠糖尿病，即約四千名產婦，相對歐美國家僅單位數字，比例明顯較高。以伊利沙伯醫院為例，在〇八、〇九年，分別有百分之七點七及百分之九點二的產婦患妊娠糖尿病。他說，三十五歲以上產婦患妊娠糖尿病的風險，較一般產婦高一、兩倍，而本身有家族遺傳的風險更高。

妊娠糖尿病在高齡產婦中較為常見，可能會增加早產及胎死腹中的機會。梁國賢指出，孕婦一旦患有糖尿病，會提高母嬰健康的風險，如出現妊娠高血壓、妊娠毒血症，難產的機會也較高；同時可令胎兒出現結構性問題，如腦部積水、心臟及肺部發育不正常；或胎兒血糖處於高水平，因而刺激胎兒不斷分泌胰島素，導致發育過度，令出生時體形較大，長大後患上肥胖症的機會偏高。他說，雖然妊娠糖尿病在生育後會不藥而愈，但婦女日後患糖尿病的風險將大大增加，尤其是四十五歲以後。

「孕婦不用特別『補』。」梁國賢表示，若要預防妊娠糖尿病，孕婦應少吃多餐，減少進食雜食，如汽水、果汁或甜品等糖分高的食物，以及除非醫生建議，否則毋須特別飲用孕婦奶粉，避免吸收過量的營養。

## 醫療融資詳情或周內公布

陳健波：計劃對長者最有利

【本報訊】記者馮慧婷報道：政府最快本日公布醫療融資詳情，保險界立法會議員陳健波對計劃表示支持。他說，計劃對市民、尤其是長者的長遠醫療保障較普通商業性醫療保險覆蓋面廣，在投保人年滿六十五歲後亦無須「加碼」，但計劃的實施關鍵，在於私家醫院的配合。

陳健波透露，健康及諮詢委員會今日將開會討論醫療融資計劃細節，稍後或會公布包括供款細節、賠償金額、折扣優惠等詳情。他表示，計劃雖對保險業界的生意有一定衝擊，但業界普遍對計劃表示支持。

陳健波說，過往如精神病等少見的疾病，都不包括在普通商業保險範圍，投保人或需繳交巨額的費用，而醫療融資計劃最大的好處，在於其廣泛的保障性及穩定的保費。計劃下，政府將設定一個標準的保單及加價指引，不會因為投保人身體狀況轉差而針對個別投保人加價，且保證永遠受保。

政府計劃預留五百億資助相關計劃。陳健波透露，政府不傾向以供款扣稅的方法向市民提供資助，而使用其他折扣優惠。如幫助高風險病人的保費封顶，限制其保費不能超過普通投保人的兩倍，其餘費用由政府資助；投保人首半年享有七折優惠，投保人的投保時間越長，其在六十五歲以後的投保折扣就更多；針對三十歲以下的年輕投保人，將會提供現金券折扣。

陳健波認為，雖然政府已設計好方案並提供資金資助，但計劃的關鍵在於私家醫院的反應。他表示，市民常因私家醫院高昂的收費而卻步，雖然多方建議私家醫院提供收費透明度，採用套餐式收費增強市民入住信心，但現時私家醫院入住率幾乎百分之百，院方根本無必要承受套餐收費的風險，因此他期望政府考慮增加私家醫院病床數目，增加其競爭力，並盡可能鼓勵市民加入計劃，爭取更多促使私家醫院配合的談判籌碼。

## 心臟病患者年輕化

【本報訊】心臟病是本港第二大殺手，且在本港有年輕化趨勢。香港心臟專科學院昨日舉行世界心臟日嘉年華，透過攤位遊戲，為市民提供心臟健康資訊。有心臟科醫生表示，飲食與心臟病關係密切，港人應養成良好飲食習慣，保持心臟健康。

昨日是世界心臟日，心臟專科學院在跑馬地馬場舉行心臟健康嘉年華，今年的主題為「返工食得夠精明，心臟健康至有營」，呼籲各行各業正視心臟健康。出席活動的醫管局主席胡定旭表示，心臟病是本港的第二號殺手，近年有年輕化趨勢，擔心會影響香港的下一代。他希望可透過這個活動，喚起市民對心臟健康的關注，呼籲市民注意飲食及多做運動。

心臟專科學院院長蔣志想在開幕致辭時說，由於快餐文化普及，港人日常飲食以脂肪類及肉類為主，與心臟病有莫大關聯。他建議，經常在外用膳的上班族，多選擇低鹽分、低糖和低脂肪的食物，減少患病風險。

嘉年華設有多個攤位，通過遊戲將心臟健康的資訊傳遞給市民，還有機構為市民提供免費體脂及骨質密度測試。詠春大師葉準更率領過百名徒弟，即場表演詠春，提醒公眾加強鍛煉。

## 微創手術醫脊椎痛 即日出院

【本報訊】據衛生防護中心〇八年公布數字，本港有三十萬名女士和十萬名男士患有骨質疏鬆症。患者脊椎受到較弱的撞擊，如沙發墮下，都可能令脊柱下塌，下半身出現疼痛，形成「脊椎擠壓性骨折」。若以微創手術，進行歷十年改進的「脊椎成形術」，患者可以恢復活動能力，甚至即日出院。

「脊椎擠壓性骨折」指影響到脊神經的脊柱下塌。骨科專科醫生高拔萃指出，骨質疏鬆是它的最大成因，但亦可因骨腫瘤影響，或猛烈衝擊造成。骨質密度下降，會減弱脊椎的承托力，而小如乘車時的震盪或從沙發墮下的衝擊，已可能令脊柱不勝負荷，塌下並壓住脊椎神經，出現下半身疼痛。高醫生的病人之一，年逾七十的楊女士，於本年一月，覺得兩邊大腿側有拉扯的感覺，而且漸變得強烈，以致正常行動受阻，使她求診。高拔萃後來判斷她患有骨質疏鬆，而下墜的脊柱壓着大腿神經，引發大腿的異常觸覺。

楊女士於三月接受「脊椎成形術」

，手術先要楊女士躺下，為受損脊柱紓緩壓力，回復正常形狀，然後在局部麻醉下，由高拔萃用針筒在脊柱注入流質的「骨水泥」，待三十分鐘，骨水泥完全硬化後手術便告完成。高醫生表示，手術固定了脊柱及加強了承托力，減少了楊女士的大腿痛楚約七成，讓她恢復行動能力。另外，他說，近年採用的骨水泥安全性高，注入後十分鐘內開始轉硬，防止水泥流到脊椎別處或到神經上，避免多年前曾在美國發生，手術病人下半身不遂的嚴重意外，反觀現在手術安全度足以讓病人即日出院，而公立醫院亦有提供。

高拔萃建議病情較輕的患者，可選擇比手術便宜的「保守治療」，佩戴背部支撐架一至三個月，以藥物補充鈣質，讓脊柱自然康復。但有部分年長或體弱的病人，如楊女士般，戴上腰托後，脊椎依然無法自力康復，並出現腰背肌肉疲倦，高拔萃說，手術可能是他們的唯一選擇。



▲高拔萃講述「脊椎成形術」過程

本報攝

►白色點為「脊椎成形術」的「骨水泥」