

責任編輯：梁曉斌

工人難見人難醫 傑出醫生主學頌

方道生怕泄私隱



馬尼拉挾持人質事件傷者 Jason 梁頌學的主診醫生、屯門醫院腦神經外科主方道生，獲頒發本年度醫管局傑出員工和團隊獎。雖然外界對他推崇備至，但他表示，醫學上無英雄，「每個病人都有他的傷痕，若英雄是建基於別人傷痛就不好。」他說，技術上，醫頌學不算最難，最難是要向七百萬人講述病人的情況，擔心自己泄露病人私隱，「我係好為難㗎。」

本報記者 吳美慧

醫管局昨日向六位員工，頒發本年度傑出員工獎，其中一名得獎者是方道生。方道生接受傳媒訪問時，多次被問到頌學近況，他沒透露半句。他坦言，醫頌學的最大難處是要向公眾交代，有法律越位問題。「有律師朋友問我，我憑什麼說出來？傳媒問得很sensational（轟動），但醫學上沒這麼搶眼的事。」他不認為醫頌學是今次得獎的原因。「他的File（個案）未完，學生未交功課，學校點[搵]印仔？我不信醫管局這麼糊塗。」

談醫頌學：難在向公眾交代

除頌學外，論最難忘病人另有兩個，一個是建築工人，慘遭由高空跌下的鋼根插頭，粗過手指的鋼根插穿安全帽再插入工人的天靈蓋，慣了見血的方道生都感到血腥，「鋼根太長，病人不能放在床上，要找消防員鋸短，他竟然清醒跟我們講話。我們以為有希望，但十多二十分鐘後瞬間惡化，事與願違。」另一個是天生腦部有問題的女孩，甫出生便要動手、臉和腦的手術。手術後孩子腦部發育正常，但被父母留在孤兒院。方道生難忘女孩的堅毅勇敢，「她七歲時，我去孤兒院探望，她的手本來『翁』埋一舊，但她用改造手夾筷子和寫字，相信她能跨過前途光明。」

▲獲頒發本年度醫管局傑出員工獎的方道生，表示醫學上無英雄 黃洋攝

▶方道生認為，醫治梁頌學不算最難，最難是要向市民講解頌學的情況。圖為方道生與醫護人員等，在農曆年前與頌學及梁太在病房內聚首一堂 資料圖片

希望醫管局投放資源，以及尊重年輕醫生的感受。現時，每十二萬市民有一個腦外科醫生，方道生說已達標，腦外科醫生流向私院情況亦不特別多。他表示，「奄尖」、「細眉細眼」、能捱苦的醫生最適合腦外科。「我們用顯微鏡工作，什麼都放大六倍十倍，要練好手技，做得仔細。」另外，他認為3E是好醫生必備條件，包括 enjoy（享受）、empathy（同理心）和EQ（情緒智商）。

談好醫生：必須具三個「E」

談頌學時，方道生顯得避忌，但提起屯門醫院腦外科團隊時卻娓娓而談。一九七九年方道生投身屯門醫院，他不是沒想過轉投私立醫院，但擔心找不到同樣合拍的夥伴，「我沒冒險精神，呢度穩陣，外面有未知數。」對於屯門醫院的年輕醫生因工時長沒資源而心灰意冷，他說，新界西資源不少，問題是工作量大，區內只得博愛和屯門兩間大醫院。他表示，無論公院私院，醫生都是靠公院培訓



中大校長沈祖堯退出醫委會，方道生與醫學會副會長陳以誠「拗手瓜」，力爭醫委會委員的候補席位，結果將在今日揭盅。他說，他勝出機會是「五十五」，「希望能為公院醫護人員發聲，贏輸都好，希望令年輕的公院醫生關心事件，將來爭取入醫委會。」

資料

腦外科權威 行醫逾30載

港府當日派方道生到菲律賓馬尼拉接頌學返港，是由於他是腦外科和兒童腦科的權威。方道生一九七九年在港大畢業後，同年加入屯門醫院，至今行醫逾三十年。多年來，他在兒童腦症、創傷、癌腫瘤、腦癱和兒童中風方面特別「要家」。硬件方面，他與其團隊設立導航系統外科手術室，協助香港建立腦科卓越醫療中心，並引進不少新手術，包括選擇性脊神經後根切除手術，令大腦痲痹兒童下肢肌肉張力回復正常。

方道生亦是醫學組織活動分子，曾擔任香港醫學組織聯合會和香港神經外科學會主席。現時，他是香港中風學會會長，亦是醫管局腦外科中央統籌策員會共同主席。他還聯同志同道合醫護人員創辦病人組織「腦之友」和「小合桃俱樂部」，其中「小合桃俱樂部」主要是幫助有腦疾的病童，俱樂部會組織活動，讓病童與家人參加不同活動，互相關懷。

最令人津津樂道的是，方道生與國際合頌學奇蹟康復。去年八月馬尼拉挾持人質慘劇發生，頌學慘遭硬物擊傷，腦裡有十三塊碎骨。本來命懸一線，團隊卻能在短短幾個月內，令頌學醒過來，能坐能站能講能吃，且每日接受物理治療和復康運動。

屯院顯影劑受污 12病人「中招」

【本報訊】屯門醫院發生放射性顯影劑受污染事件。醫院本月三至六日期間，使用一批顯影劑為十二位病人進行同位素放射性檢查，其後發現顯影劑樣本受芽胞桿菌污染。院方昨日為其中八名病人身體檢查，除一名接受抗生素治療的血癌女童現時情況嚴重，其餘患者臨床情況穩定。

含低致病性芽胞桿菌

屯門醫院昨晚發出聲明稱，前日為一批放射性顯影劑樣本進行例行質素檢測，發現顯影劑樣本受細菌污染，初步化驗結果為低致病性的芽胞桿菌。院方翻查紀錄後，確定曾於五月三日至六日期間使用該批顯影劑，為十二名病人進行同位素放射性檢查，包括六男六女，年齡介乎二歲至八十五歲，其中兩名為住院病人。

屯門醫院發言人表示，已經聯絡該十二名病人及家屬，安排檢查身體及抽血。昨日對其中八名病人進行身體檢查，除了一名直接接受抗生素治療的十四歲血癌女童，因本身疾病現時情況嚴重外，各人臨床情況穩定。醫院已安排為其餘病人盡快進行檢查。

患血癌女童情況嚴重

發言人昨晚回覆本報查詢時說，今次受污染事件正在調查中，污染源頭或有多方面可能，包括顯影劑本身或存在問題，也可能是檢查過程中，同空氣接觸而造成污染。發言人表示，今次驗出的芽胞桿菌，屬低致病性，極易在空氣中受感染，不排除是在同位素檢查過程中，打開顯影劑後，與空氣發生短暫接觸，令顯影劑受污染。

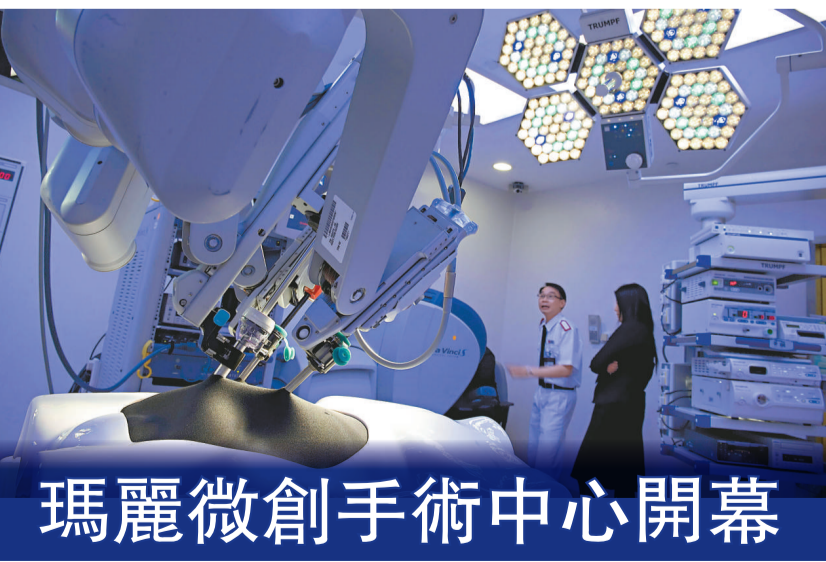
，打開顯影劑後，與空氣發生短暫接觸，令顯影劑受污染。

發言人表示，醫院已將事件即時透過早期事故通報系統，通知醫管局總辦事處，並將會深入調查樣本沾染細菌的原因，預計於兩週內完成。院方已即時停用有可能受感染的放射性同位素顯影劑和處理顯影劑的儀器，並為儀器進行安全檢查測試。發言人補充，事件正在調查階段，暫時未有部門或相關人士需要對事件負責。

此外，另有四男五女，年齡介乎五十二歲至八十九歲的病人，曾於本月九日及十一日接受同位素檢查。由於檢查日期和上述一批病人接近，院方已聯絡受影響病人，安排抽血及檢查身體。發言人表示，會繼續密切監察各病人情況。

香港放射師協會會長陳鴻遠指，顯影劑受細菌污染，可能是生產過程或者是醫療人員在準備藥物時，部分儀器接觸未消毒地方，令藥物受污染。他說，輕則會令病人出現發燒發冷，重則會出現高燒抽筋。

▼屯門醫院發生放射性顯影劑受污染事件，共十二名病人受影響 資料圖片



瑪麗微創手術中心開幕

【本報訊】耗資四千五百萬元興建的瑪麗醫院微創手術中心昨日開幕（見圖），預計每年可以進行逾二千宗手術，包括肝臟切除、膽管切除及腦血管外科手術等，預計每年能進行逾二千宗手術。微創手術的傷口是較傳統手術的小，手術後痛楚較輕，可加快康復進展及縮短留院時間。

瑪麗醫院的微創手術中心將於下

更年期飲大豆蛋白 有助降血壓防中風

【本報訊】中大研究發現，飲用大豆蛋白的更年期女性，血壓低百分之六，下降幅度較只飲牛奶蛋白更年期女性多四個百分點。中大表示，貼近高水壓水平的女性，多在四年後患高血壓。大豆蛋白食品能將鈉排出，做到降血壓和減少心臟病發中風機會，女性可以多吃，但痛風者例外，最多只可數日吃半磅豆腐或一杯豆奶。中大公共衛生及基層醫療學院婦女健康促進及研究中心在二〇〇七至二〇一〇年期間，向一百八十個停經女性進行六個月的實驗，分三組每組六十人。第一組每天吸收十五克大豆蛋白加一百毫克大豆異黃酮（大豆蛋白組），第二組是

醫局設小組檢討護士人手

【本報訊】為解決公立醫院護士人手緊絀的問題，醫管局高層在昨日「國際護士節」與護協首次會面，商討如何解決護士工作「爆煲」問題。醫管局主席胡定旭會後表示，將會成立由醫管局董事、各護士工會和行政人員組成的專責小組，檢討護士人手及資源分配，包括護士職系重設跳薪點，並將舉行交流會議讓所有護士能表達心聲。護協主席李國麟稱，局方正研究護協的訴求，期望小組可優先處理護士人力資源問題，並能於本月底定下開會日期。

將辦交流會聽護士意見

醫管局高層首次與護士協會代表會面後，醫管局主席胡定旭、行政總裁梁栢賢、總護理行政經理馮玉娟等人，應邀出席護士協會的會議，歷時四十五分鐘。胡定旭於會後表示，感謝全港護士無私為市民服務。局方將會成立專責小組，成員包括醫管局董

事、各護士工會及行政人員，商討護士人手及資源的分配，並將舉行公開交流會，讓局方高層聆聽前線護士的心聲。梁栢賢補充說，交流會將讓前線護士與局方高層直接對話；而有關的專責小組將會檢討護協向他們表達的十項訴求，部分的訴求如護士職系重設跳薪點及專科護士獲發臨床專科津貼等將有所檢討。

李國麟形容，雙方初步會面反應正面，局方正研究護協十項訴求的可行性。他表示，護士工作量和人手問題一直持續，估計問題不能「一時三刻解決」，期望專責小組可優先處理人力資源問題。他說：「護士兩年來都無人加工，希望局方可以以專事專辦，譬如護士職系重設跳薪點或者資深護師晉升後應轉為長期聘用等，其他涉及人手比例等人力架構問題，由於問題複雜可容後解決。」他期望，局方可於本月底定出專責小組開會及交流會的日期。



◀胡定旭（中）表示，將舉行交流會讓所有護士能表達心聲，圖右為梁栢賢，左為李國麟 本報攝

團體轟私院濫收內地孕婦

【本報訊】「生仔兵團」連連攻陷本港多間公立和私家醫院，政府推出七招應付問題。有團體認為，政府推出的措施未有對症下藥，認為私家醫院無限制接收內地孕婦是問題的根源，要求限制夫婦皆為非本港永久居民的孕婦來港分娩。團體稱，私家醫院及駐院醫生每年接收內地孕婦，可從中獲取暴利，最終只會傷害一眾市民，估計明年一月私家醫院產科床亦會爆滿。關懷香港召集人郭家麒說，政府推出七項措施應付內地孕婦來港分娩問題，未能對症下藥，問題源自私家醫院濫收內地孕婦所致。他解釋，一般醫生會待孕婦經過產期十三至二十四周，進行唐氏綜合症篩查及胎兒結構聲波掃描後，才向他們批發醫生

證明待產。惟現時不少「缺德」的私家醫生，在孕婦懷孕五周後，即向他們批發醫生證明，萬一胎兒有任何缺陷或毛病，胎兒需送到公立醫院深切治療部醫治，只會間接加重公立醫院的負擔。郭家麒表示，私家醫院每年接收內地孕婦分娩，從中獲利甚巨。以至港最多嬰兒誕生的浸會醫院為例，估算其每年從內地孕婦獲得的收益最少二億多元，而駐院醫生亦可從中獲得五至六成的分帳費用，令更多醫生暗中安排內地孕婦來港分娩，「富了他們，苦了市民」，受害最終只是本港市民。他估計，未來兩周，私家醫院將會開始預約明年一月的產科名額，估計名額將如過住一樣爆滿，期望政府應推出措施限制夫婦皆非本地永久居民的孕婦來港分娩。