

好戶外活動易致白內障

常行山滑浪 中年患者急增

【本報訊】白內障病患非僅長者。一項調查發現，近兩成受訪人士誤以為只有長者才有白內障。眼科專科醫生說，近年三、四十歲的白內障患者趨增，尤其受過教育的專業人士，由十年前每月一宗，飆升到目前每月有三宗；估計與他們愛好戶外活動，如打高爾夫球、行山等，受紫外線傷害有關。

白內障是指眼晶體出現霧化，隨之而變得混濁，影響光線折射，但市民對白內障的認識有限。白內障關注聯盟上月委託中文大學香港亞太研究所，訪問了逾五百名市民，結果發現市民對白內障的認識嚴重不足。調查顯示，近兩成受訪人士誤以為只有長者才有白內障，甚至有超過五成以為要等白內障晶體成熟方可進行手術。

白內障關注聯盟召集人、眼科專科醫生周國安表示，白內障可以發生在任何年齡人士身上，成因眾多，除長者和糖尿病患者較易患白內障外，長期服用類固醇藥、深近視，甚至眼睛經常暴露於高紫外線的環境，均有機會增加患白內障的機會。

近年三、四十歲的白內障患者趨增，尤其受過教

育的專業人士，如保險從業員、醫生等，最年輕個案僅三十二歲。白內障關注聯盟委員、眼科專科醫生梁大成表示，十年前，三、四十歲的個案僅每月一宗，近年飆升至每月有三宗，但大部分病患者非深近視，甚至零近視。他估計與病患者多愛好戶外活動，如打高爾夫球、行山及滑浪等，接觸多紫外線而傷害眼睛細胞有關，令晶體受損而提早老化，因而患有白內障。

戶外活動應戴太陽眼鏡

白內障關注聯盟召集人、眼科專科醫生楊樂旼表示，由於眼睛經常暴露於高紫外線的環境，可增加患白內障的風險；提醒市民進行戶外活動時，要佩戴防紫外線的太陽眼鏡，不要以為太陽眼鏡夠黑，就可以防紫外線。

周國安說，病患者以為白內障要成熟才可做手術的傳統觀念，可能令其病情惡化，引致急性青光眼甚至失明。他解釋，微創的超聲波乳化手術是利用超聲波將混濁的晶體乳液吸出，一旦病情惡化至晶體變硬，以及角膜細胞已受損，無法抽取混濁液體，將提高手術難度。他建議病患者若認為白內障已影響生活質素，便應盡早求醫。



▲梁大成表示，三、四十歲白內障個案近年每月有三宗，大部分病患者非深近視，甚至零近視



▲伊院急性中風血栓溶解治療團隊獲傑出團隊獎

伊院中風治療隊獲傑出獎

【本報訊】記者梁家銘報道：伊利沙伯醫院於〇八年十二月成立全港首支二十四小時服務的急性中風血栓溶解治療團隊，在腦神經科醫生不足的情況下，透過電腦掃描遠距離診症，至今已為七十二名病人提供治療。為表揚該團隊在辦公時間以外的投入與承擔等卓越表現，醫管局早前向該隊頒發傑出團隊獎。

在缺血性中風發生三小時內若能接受靜脈輸送溶栓治療，能減低中風者死亡及殘疾的風險。伊利沙伯醫院每月約一百八十至二百個中風病人入院，當中八成為缺血性中風病人，但絕少數可於三小時內求診，而每年接受急性溶栓治療的病人僅得百分之二。

伊院內科副顧問醫生方榮志表示，急性中風治療團隊由八至十名腦神經科醫生、急症室醫生、中風科專業護士、放射診科醫生、深切治療部醫生，以及腦外科醫生組成。在沒有腦神經科醫生當值的情況下，駐院內科專科醫生會為病人做電腦掃描，並將影像傳至電子病歷，由候召的腦神經科醫生遙距查閱，並決定治療方法，再由現場的內科醫生和中風科專科護士為病人給予治療。

方榮志表示，長者出現身體乏力等中風徵狀時，不應拖延，應第一時間入院，以趕及在三小時內接受治療，提升治療效果。

殮房主任：幫助家屬感滿足

【本報訊】記者梁家銘報道：醫院殮房常予人陰森及冷冰冰的感覺，在伊利沙伯醫院任職殮房主任的林明輝，卻已在殮房度過了十一個寒暑。負責協助死者或死因庭處理所需文件的他坦言，以尊重及服務態度，助死者家人處理好先人的後事，他因而大感滿足。

林明輝九五年任職急症室文員，至九七年轉職為殮房主任。林明輝稱，得家人的支持及自己較易淡忘血跡景象，因而未有被殮房嚇怕，但最難受的是，甫踏入殮房便發覺環境惡劣、設施簡陋，僅六百呎的屍格內只得三把「如一般家庭用的窗口抽氣扇」，且位處職員辦公室旁，臭味不斷湧入，「每天下班要換衣服才可返屋企」。

幸而殮房在九九九年開始修築擴建，時至今日，伊院殮房已由八十年代只有六十八個停屍格，發展至目前的二百九十五格，殮房亦轉用中央抽氣系統。解剖室改為負壓實驗室，面積亦由原來的三千平方呎，增加逾一倍多至七千平方呎。殮房內的靈堂亦在年前獲慈善贊助進行改建，林明輝當時提出建議，令新靈堂莊嚴且可切合不同人士對宗教及文化的需要。他因帶動變革，早前獲醫管局頒發的傑出員工獎。

助準確用藥 DNA 博士獲表彰



▲瑪麗骨髓移植中心團隊及瑪麗醫院血液學科學主任（醫務）溫錫剛博士分別獲醫管局頒發傑出團隊及員工獎

【本報訊】電影中常見偵探憑着一絲線索，見微知著，迅速破解案件，原來醫學界亦有「神探」。瑪麗骨髓移植中心團隊為白血病患找「救命符」曾遠至以色列，又在「毛霉菌」事件中當機立斷；而專門鑽研染色體（DNA）結構的瑪麗醫院血液學科學主任（醫務）溫錫剛博士，則在千變萬化的DNA中找出「元兇」，助醫生準確用藥，兩者今年分別獲醫管局頒發傑出團隊及員工獎。

骨髓移植可視為白血病患者「救命符」，成立逾二十年的瑪麗骨髓移植中心，今年獲醫管局頒發傑出團隊獎。該院血液幹細胞移植中心顧問醫生李國維稱，印象最深刻的個案首推「毛霉菌」。該院為首個成人及兒童骨髓移植中心，服務量相當大，每年平均處理一百三十宗個案；而當時仍有不少病人在輪候移植，但不知污染源頭，為控制感染而「封舖」，是一個重大的決定。他認為，事件體現團隊重要性，護士安

撫病人不安情緒，醫生則追查源頭，一環扣一環，缺一不可。

另外，部分遺傳病在臨床表徵相似，甚至有問題的DNA只差一線，醫生在治療時可能會「失準」。獲醫管局頒發傑出員工獎的溫錫剛稱，若沒有對準有問題的染色體，治療即無效。「當醫生無法從臨床上判斷，我們的工作好像球證，判決究竟是哪一方入球得分，令病人用藥更準確，以提高存活率」。

在千變萬化的DNA中找出致病的「元兇」，可謂大海撈針。溫錫剛表示，在電腦未普及化年代，需把放大的DNA列印出來，逐一檢查，「試過最長列印成二十張圖片」，更曾為一宗個案花上五天，稱得上不眠不休。

溫錫剛是首位憑科研著作獲頒授英國皇家病理醫學院院士（FRCPath）資格的醫管局科學主任（醫務），並且是現今亞洲地區唯一擁有此專業資格。

熱烈歡迎
江西省省長吳新雄、副省長洪禮和率團訪港

熱烈祝賀
2011江西（香港）招商引資活動周圓滿成功

WKK

王氏港建國際(集團)有限公司
WONG'S KONG KING INT'L (HOLDINGS) LTD.

致意