

責任編輯：蔡向陽

無法擺嬰兒床 一家同眠惹禍 板間房悲歌 母親壓死男嬰

【本報訊】新蒲崗昨晚發生嬰兒與母親同床疑遭壓死悲劇，一對初為人父母的夫婦因板間房狹窄無法擺放嬰兒床下，與初生嬰兒一家三口同床睡覺生活，埋下家居「計時炸彈」。昨晚父親返回板間房時，發現嬰兒遭同床母親壓着昏迷不醒，大驚報警求助，惟嬰兒由救護車送院搶救不治，警方暫列作有人昏迷送院死亡處理。

疑遭壓死男嬰許浩政（譯音），一個多月大，被發現被母親壓着時已經昏迷不醒，呼吸脈搏微弱，由父親陪同送伊利沙伯醫院經搶救後不治，初步死因有待剖屍確定。許父在醫院驚聞噩耗後，傷心不已。

據悉，數年前許父親朋友介紹下，於內地認識現任妻子後，未幾兩人便「閃電」結婚，婚後夫婦不時兩地往返相聚，由於經濟問題，許父在港租住新蒲崗爵祿街三十六號一個板間房。去年中，許妻夢熊有兆下，經檢驗證實懷有浩政，夫婦開心不已。

夫婦上周為兒慶滿月

直至本年五月七日，許妻持雙程證來港誕下浩政後，一家三口於板間房生活，由於板間房面積僅得數十呎，非常狹窄，實在無法擺放嬰兒床，即使知道存在危險，夫婦無奈被迫一家三口同床，但盡量「醒瞓」以防傷及浩政，故一直「平安無事」，上周二為浩政滿月，夫婦特別與浩政慶祝一番。

消息稱，昨晚約九時，許父從外返回板間房時，疑妻子月來悉心照顧嬰兒致身心俱疲下，躺在床上呼呼大睡，但不見浩政蹤影，定睛查看，赫然發現浩政被妻子身體遮掩壓着，大驚推開妻子救出浩政，唯浩政已經面色發紫昏迷不醒，大驚報警求助。警員及救護員到場，妻子留在現場協助警方調查，嬰兒則由父親陪同送院，惟搶救不治。

丈夫返家驚見子昏迷

兒科醫生指出，不少父母也喜歡與嬰兒同睡習慣，但其實這對嬰兒非常不安全，根據資料顯示嬰兒與父母同床遭壓死意外，為嬰兒猝死三大原因之一。其中主要原因，是嬰兒從初生至六個月大期間為「高危險期」，因為這段時期嬰兒的活動能力有限，不能自己翻身或掙扎，如果與父母同床，一旦被熟睡父母壓着便無法「自救」，非常危險。昨日發生悲劇的家庭，雖然因居住環境狹窄無法擺放嬰兒床，但父母可以購買初生嬰兒睡籃擺放嬰兒作保護，並闔出床頭



▲嬰兒遭同床母親壓着昏迷不醒，由救護車送院仍搶救不治

位置讓嬰兒睡覺，可以避免大家「平排」同睡中的危險。此外，兒科醫生提醒父母，在冬天時亦應注意嬰兒衣着是否適合，以免因厚被壓住或衣服太多、太實引致窒息，因嬰兒不懂翻身，無

法自行移動頭部或手部來改善窒息情況。另嬰兒飲奶後睡覺亦很易發生嘔奶引致窒息，故父母即使替嬰兒「掃風」後，還應密切留意其狀況一段時間，以便一旦發生嘔奶能及時處理。

感冒男寓所暈倒送院不治

【本報訊】一名唐氏綜合症男子患感冒數天未愈，昨日被發現於北角英皇道寓所內昏迷，送院搶救後不治。事件無可疑，死因有待剖屍檢驗。

死者龔×光（三十一歲），居住英皇道三二一號一個單位。現場消息稱，事主日前患了重感冒，求診後尚未痊愈。昨日上午十一時四十九分，鄰居發現他在住所內暈倒，報警由救護車送東區醫院時陷昏迷，經搶救後不治。

醫生指出，約五成唐氏綜合症患者，有先天性心臟問題，基於心肺功能相連，故呼吸系統較弱；患者身體機能老化情況，比普通早達二十年。唐氏綜合症是遺傳因子引起，未知成因，從統計得知，父母年紀愈大，嬰兒出現唐氏綜合症可能性愈高；患者大多有輕中度智障，學習進度慢，需要家人長期照顧。

再有嬰兒疑染輪狀病毒

【本報訊】伊利沙伯醫院一個兒科嬰兒病房再有一名嬰兒懷疑感染輪狀病毒，令該病房在過去十日內懷疑感染嬰兒增至五名。最新懷疑感染的是一名兩個月大女嬰，前晚出現腹瀉徵狀，伊院發言人稱，院方已為女嬰進行所需測試，正等待測試結果。院方已根據既定指引加強預防感染措施，並繼續監察該病房病人的健康情況。院方已經將有關個案呈報醫院管理局總辦事處及衛生防護中心作出跟進。



▲失事私家車車頭嚴重毀爛

私家車撼石墜兩人受傷

【本報訊】一輛私家車昨日凌晨在中區干諾道中失事撞燈柱，繼而連環狂撼兩旁石壘，最後車身一百八十度掉轉停下，車頭嚴重毀爛，兩名乘客受輕傷送院。

現場在干諾道中十三至四十一號恒生銀行對開，兩名男傷者周×鋒（二十七歲）及王×鋒（二十三歲），分別手傷及頭頸痛。司機龔×宗（二十四歲）和另一女乘客則無恙。

昨日凌晨三時許，四名男女駕乘私家車，沿干諾道中駛往紅磡方向，至上址對開一個彎位突然失控，撞及路旁燈柱石壘後，反彈回馬路再撼路中石壘，車頭毀爛，車上兩名男乘客受傷，由救護車送院治療。



▲被震傷者送院治理

紋身漢遇襲昏迷後巷

【本報訊】一名年約三十歲、身形魁梧的紋身大漢，昨日清晨五時許被途人發現昏迷倒臥金馬倫道四十八號後巷地上，左眼及身體多處受傷流血，疑曾遭人圍毆，於是報警，救護員到場為傷者進行初步包紮後，由救護車送伊利沙伯醫院經治療後，未有大礙。事後警員到場調查，但男事主一直「三緘其口」，不肯透露個人資料、遇襲原因及經過，警方暫列作傷人案件處理，交由油尖警區刑事偵緝組第四隊跟進，初步不排除涉及黑幫尋仇鬥鬥，正追緝涉案疑犯。

爭看電視爆口角 洋漢斬傷女學員

【本報訊】青山道一間訓練中心發生傷人案，兩名接受復康訓練的男女學員早有積怨，昨晨女方觀看韓劇《大長今》時，男方欲爭看其他節目不果引發爭執，激動揮刀斬傷女子頸項及手腳。職員發現制止報警，男學員涉嫌傷人被警員拘捕；女傷者需送院治理。

該間訓練中心位於青山道六十四號名商業大廈一個單位，遇襲女子周×清（二十五歲），經治療情況無礙。被捕男子Christopher（三十五歲），街坊發現報警，兩人皆為精神病康復者，在上址接受生活訓練，但彼此不和時有吵架，積怨頗深。

昨晨七時四十九分，女事主在中心內觀看韓劇《大長今》，期間該男子認為不合口味，欲轉台看其他節目，雙方發生激烈口角。

有人情緒大怒，走到附近一間商舖購買一把利刀，再返回上址向女子揮刀襲擊，她空手難敵白刃，頸項及手腳皆受傷流血，職員發現制止及報警，並替女傷者止血。警員到場調查，遂以傷人罪將外籍男子拘捕，並帶返警署進一步調查。女傷者幸傷勢並不嚴重，經救護員包紮後，送往明愛醫院診治。

電錶箱疑短路閃火花

【本報訊】中環利源西街一個路邊小販排檔，昨日凌晨疑電錶箱故障冒煙閃出火花，消防迅速趕到將火救熄，電錶箱微熏黑，初步相信涉及短路，事件無可疑。

現場在利源西街十八號對開，設有多個路邊小販排檔。昨日凌晨零時許，其中一個排檔的電錶箱，疑故障突然冒煙，並閃出火花，街坊發現報警，消防員接報到場將火救熄，僅電錶箱微熏黑，攤檔未有被波及。消防經調查後，相信因電錶箱短路致起火警，起火原因無可疑。

竟信節食助「餓死癌細胞」 市民對治療癌症乏認知

【本報訊】實習記者曾敏捷報導：有調查顯示，港人對癌症及癌症的治療認識不足，有人以為減少進食就可以餓死癌細胞，甚至有人因害怕化療的副作用而延誤了治療。有腫瘤科醫生表示，現時的治療癌症的選擇很多，患者加深認識有助治療。

香港專科醫護基金委託港大在今年五月進行調查，利用電話訪問了五百一十二名成年市民，了解他們對癌症及標靶治療的認知。調查發現，有七成人不知有標靶藥物可治療癌症，更有近百分之九十四的人不知標靶藥物可延長晚期癌症患者的存活期；有八成人從未主動尋求有關癌症的資訊；五成人不知腫瘤

快速生長的原因。

香港專科醫護基金認為，調查反映市民對癌症的認知貧乏，需要加強公眾教育。養和醫院腫瘤中心的梁惠棠醫生表示，過往有病人曾經誤以為可以透過避免進食高糖分、高蛋白質的食物，減少腫瘤營養以「餓死癌細胞」，以致覆診時消瘦十多磅，令身體十分虛弱。他解釋，不是所有病人都會在化療過程出現嚴重的副作用，脫髮和嘔吐等副作用是因人而異，患者無須過分擔心。梁惠棠籲患者不要諱疾忌醫，應與醫生積極商討，尋求最適合的治療方案。

標靶治療效果佳

臨床腫瘤科專科醫生關永康說，治療癌症的方法越來越進步，標靶治療是癌症治療的新方向，可以提高癌症患者的存活率，減低治療的副作用。關永康介紹，標靶治療是針對癌細胞一些特有的、異常的生物路徑，利用藥物針對特定的癌細胞，殺死癌細胞，而這些藥物對正常細胞的傷害較小，出現脫髮和嘔吐等副作用的機會也不高。

現時，標靶藥物的費用仍較傳統化療藥物貴，而獲撒瑪利亞基金會資助的標靶藥只有四種，香港專科醫護基金建議政府將更多標靶藥物納入資助計劃中，令更多患者受惠。



▲關永康（右）表示，治療癌症方法越來越進步，勸喻患者不要諱疾忌醫。左為梁惠棠

▶去年全港捐血人次達十五萬人，共捐出二十二萬袋血，較前年增加百分之五點六



去年15萬人捐血創紀錄

【本報訊】浸會大學早前研究發現本港逾九成市民血液含塑化劑，香港紅十字會輸血服務中心高級醫生李卓廣表示，稍後會進行相關研究，以確認輸血會否導致人體攝取塑化劑。此外，去年全港捐血人次達十五萬人，共捐出二十二萬袋血，較前年增加百分之五點六。

台灣塑化劑風波再度掀起本港全城關注食物、藥品安全性，早前浸會大學一項研究發現逾九成港人血液含不同程度的塑化劑。香港紅十字會輸血服務中心高級醫生李卓廣表示，有關調查結果顯示，港人血液內塑化劑的含量很低，屬於安全標準，市民毋須過分擔心。他說，暫時未有科學數據證明，輸血會將塑化劑轉移至病人身上，但將進一步研究以確認輸血會否令人體攝取塑化劑。

此外，去年全港捐血人次達十五萬人，共捐出二十二萬袋血，較前年增加百分之五點六，創下新紀錄。香港紅十字會輸血服務中心昨日舉行頒獎禮，嘉許多次捐血人士，其中一名捐血者至今累計會捐出全血及成分血共四百七十五次，再創本港新紀錄。至於累積捐血二十五次以上，以及五十次以上的人士，亦分別達到二千三百九十三人及七百八十一人。

發展局局長林鄭月娥在頒獎禮上致辭時高度讚揚各得獎人士無私奉獻的精神，能夠恆常、持續地捐血救人，作出寶貴貢獻。她呼籲更多市民，尤其年輕人，響應六月十四日「世界捐血者日」，加入定期捐血的行列，救助更多生命。

憂隨時要承擔「執手尾」風險

醫界反對外援免試執業

【本報訊】記者曾愷欣報導：醫院管理局急推「免試外援」計劃，「醫生怨怒」隨時死灰復燃。多個醫生組織昨日組成「聯席醫療水平關注組」，批評醫管局聘請「免試外援」時無諮詢業界，並憂慮「免試」會影響公立醫療服務水平，隨時要承擔「執手尾」風險。

公立醫院人手流失率高企，醫管局早前刊登廣告急聘二十名海外醫生作有限度註冊，並豁免他們考取本港醫學會執業試，以解決人手短缺問題。醫管局現時已收到數十個申請，初步有十二名「外援」合資格，並準備向醫務委員會申請批核。

初步有12海外醫生合資格

多個醫生組織組成包括醫學會、私人執業專科醫生協會、公共醫療醫生協會及前線醫生聯盟等昨日組成「聯席醫療水平關注組」。關注組發言人、私人執業專科醫生協會主席郭寶賢指出，醫管局聘請海外醫生作有限度註冊，並同時豁免他們考取本港醫學會執業試，擔心「免試」會影響公立醫療服務水平。他解釋，各地的醫療水平不一，「即使名牌大學出身都有好壞之分」，若沒有一個統一的評核制度，如何確保質素？

現有的海外醫生有限度註冊制度，主要是給學術研究及聘用香港缺乏的海外專家。醫務委員會委員、醫學會前會長謝鴻興表示，有關制度是絕不能濫用，亦不能被視為逃避考試的後門，否則會嚴重削弱本港醫療的水平，甚至危害病人生命安全。

他認為本港並非嚴重缺乏醫生至要引入「外援」，只是醫管局管理不善問題，「若醫管局提交申請時，無提供一

個合理解釋為何人手不足，一定會投反對票」。

醫管局早前與兩個工會達成共識，落實「318方案」提及的十項挽留人手措施，但措施未落實前，醫管局急推「免試外援」，勢必再掀雙方的矛盾。前線醫生聯盟主席蕭旭堯指，醫管局在沒有諮詢業界情況下，一意孤行刊登招聘廣告急聘「外援」，認為醫管局管理層「欠缺誠信」，同時削弱本地公立醫生培訓的機會。

蕭旭堯補充，本地公立醫院工作環境「惡劣」，隨時一節診症看三、四十個病人，而英美國家則是一節看數個病人，兩地工作環境南轅北轍，擔心海外醫生在公立醫院工作時會「幫倒忙」。他要求醫管局重新啟動與前線醫生討論的程序。

倡改善工作環境遏離職潮

公共醫療醫生協會會長蘇濠濠表示，改善醫生工作環境措施落實後，相信會遏止「離職潮」，故不理解醫管局何以急聘「外援」，擔心此舉只是「添薪添亂」。協會將於本月二十一日與醫管局開會，討論「免試外援」問題，屆時會先聽取醫管局理據。

醫管局發言人表示，招聘非本地醫生是其中一項可行的中短期措施。醫管局解釋，現時醫生人手短缺明顯，未來數年本地醫科畢業生不能填補流失及應付需求，以今年為例，新畢業生只足夠填補流失人手，而局方試行招聘具資歷的本地醫生，效果亦未如理想，所以推出招聘非本地醫生的計劃。醫管局將會詳細向公立醫院醫生的團體解釋招聘海外醫生的安排。



▲醫生組織批評醫管局聘請「免試外援」影響本港醫療服務水平 本報攝

逾百醫生願到公院兼職

【本報訊】醫管局提出聘請海外醫生計劃，其中一個理據為聘請具資歷的本地醫生效果不理想。但醫學會調查發現，現時有逾百多名私人執業醫生表示願意到醫管局兼職，包括巡房、做手術等。有年資逾二十年外科醫生說，醫管局兼職醫生計劃掣肘多，且安插「次等」職銜予他們，無疑是貶低其專業資格，寧願分文不收「做義工」。

醫學會早前訪問逾千名本地私人執業醫生，有一百二十名醫生表示願意到醫管局兼職，當中六十多人為專科醫生，包括心臟科、婦產科及外科等，其餘為普通科；部分年資更達十年，甚至二十年。醫學會副會長陳以誠表示，私家醫生願意到醫管局「幫手」，包括當值、巡房、做手法，以及在門診診症，但

醫管局是否願「打開大門」則是另一回事。

醫學會成員、年資逾二十年外科醫生林哲文表示，曾考慮參加醫管局兼職醫生計劃，但因計劃掣肘多而卻步，如兼職醫生職級是按其獲得專科資格後的年資，又或按其離開公立醫院前職級而定，「離職前是副顧問醫生，在私人市場執業多年，重回醫管局又是副顧問醫生」，無疑是貶低其專業資格。他建議醫管局劃一兼職醫生職銜為專科醫生，否則寧願分文不收「做義工」，也不會參與兼職醫生計劃。醫學會會長蔡慈認爲，這些離開公營醫療體系的醫生，非常熟悉公立醫院的運作模式，既然他們願意重回醫管局，則毋須向海外招聘醫生；但需要優化兼職醫生計劃。