

表現評級下月實施 嚴重可被除牌

自動梯承建商行扣分制

【本報訊】北京地鐵四號線扶手電梯慘劇，觸發市民對扶手電梯安全的關注。為加強監管扶手電梯，機電工程署下月將實施「註冊自動梯承建商表現評級」制度，並公布首次評級結果，涉及十五個承建商，其中港鐵美孚扶手電梯冒煙事故榜上有名。根據制度，若承建商負責的每一條自動電梯，只要被扣滿十二分，機電署將發出警告信；若一年內收到三次警告信，機電署可向承建商作出紀律聆訊，最嚴重可被除牌。

根據機電署數字顯示，去年共有一千三百九十五宗扶手電梯意外，包括十三宗涉及機件故障；今年上半年亦有六百零七宗意外（見附表）。現時全港約有八千部扶手電梯，涉及約三十四個承建商，包括八十部與北京地鐵慘劇相同型號的扶手電梯；其中美孚港鐵站同款扶手電梯上月更發生冒煙事故，令市民關注扶手電梯安全。

每三個月更新評級

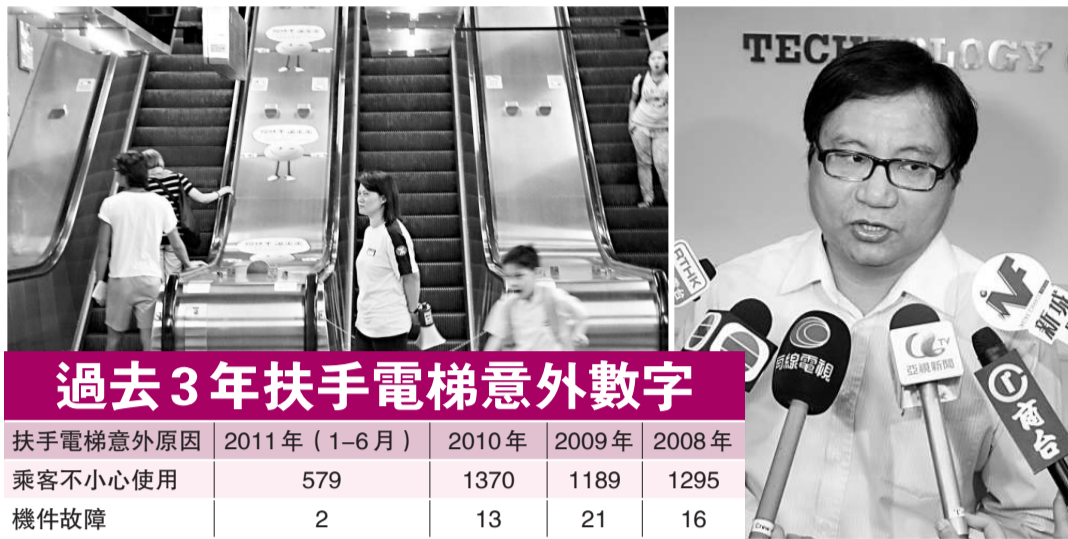
為加強監管扶手電梯，機電署將於下月二日起，公布「註冊自動梯承建商表現評級」制度首次評級結果，並於每三個月更新及公布承建商的表現評級。評級制將違規事項按嚴重程度分為五類，若承建商違規，將被扣二分至十五分不等。例如扶手電梯的梯級斷裂、或制動系統出現問題導致扶手電梯不能停止運作，將被扣十五分；若扶手電梯的緊急制停裝置失效、或機件過熱引致冒煙，則會被扣六分（見附表）。

機電署總機電工程師崔偉誠表示，首次評級結果涉及十五個承建商在六月至八月內的表现，包括美孚扶手電梯的冒煙事故。據了解，由於該扶手電梯是由港鐵外判予承建商監管，港鐵不會因此被扣分；至於本年初將軍澳香港知專設計學院「天梯」電梯意外，亦不會列入首次評級結果，但署方已向承辦商發警告信。

崔偉誠表示，若承建商負責的每一條自動電梯，一年內被累積扣滿十二分，署方將會發出警告信，勒令承建商作出改善；假如承建商一年內收到三次警告信，署方將會透過獨立的紀律委員會，向承建商作出紀律聆訊，並決定是否檢控承建商，最高可被罰款及監禁，最嚴重甚至可被除牌。他說，由於評級制下只會包括署方巡查五次或以上的承建商，因此首次評級結果只有十五個承建商。

加強抽查扶手電梯

崔偉誠補充，除評級制度外，若署方巡查期間，發現承建商嚴重違規，或發生嚴重扶手電梯意外，署方可無須進行紀律聆訊，搜集證據後直接檢控承建商。他說，署方會按風險評估抽查扶手電梯，盡量做到「七抽一」，即每七部扶手電梯抽查一部；並設立評級制後，不會對現有人手造成壓力。除扶手電梯，機電署〇九年同樣就升降機承辦商設立評級制度。



過去3年扶手電梯意外數字

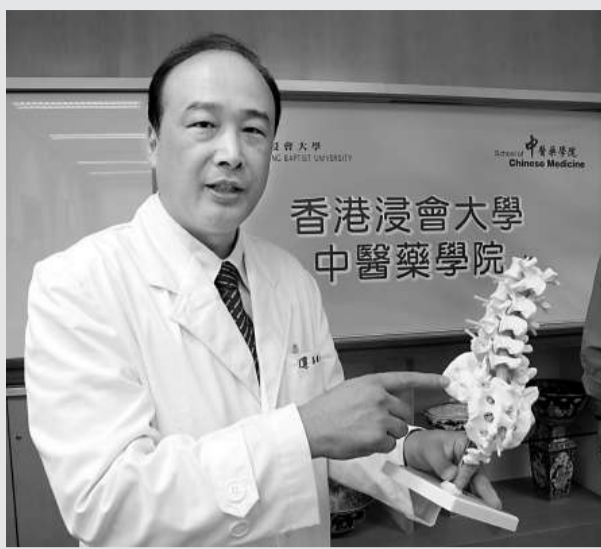
扶手電梯意外原因	2011年(1-6月)	2010年	2009年	2008年
乘客不小心使用	579	1370	1189	1295
機件故障	2	13	21	16
外來因素	26	12	76	12
總數	607	1395	1286	1323

資料來源：機電工程署

註冊扶手電梯承建商表現評級制五類扣分事故舉例

違規事項類別	事項摘要	被扣分數
A	主制動器失效，導致扶手電梯不能停止運作	15
	因保養不足導致梯級、驅動機器軸斷裂	15
B	緊急制停裝置失效	6
	逆行保護裝置失效	6
	梯級斷裂安全裝置失效	6
	電線短路導致冒煙	6
C	裙板與梯級之間的間隙超過4毫米	4
	沒有適當地安裝扶手電梯的圍板，以致機器外露	4
	扶手帶入口與導軌或扶手支架之間的間隙超過8毫米	4
D	沒有為可接近的移動部件提供防護罩	3
	扶手帶與梯級的相對運行速度超出+2%的允許偏差	3
E	裙板偏轉裝置失效	3
	沒有提供圖像標示	2
	沒有更新工作日誌	2
	沒有提供制動器鬆開裝置的指示	2

資料來源：機電工程署



▲浸大中醫藥學院臨床部一級講師孫鋒建議，醫生在診治「拗柴」時，應檢查糾正患者「骹節關節錯位」的問題

逾九成「拗柴」傷患者 會出現「骹節關節錯位」

【本報訊】不少人做運動時都試過扭傷足踝關節，即是俗稱的「拗柴」。但一項研究發現，超過九成「拗柴」患者，會出現「骹節關節錯位」的情況。研究人員指出，若「拗柴」的患處沒有對症治療，「骹節關節錯位」的問題，可持續十多年，因此建議醫生在診治「拗柴」時，應檢查及糾正患者「骹節關節錯位」的問題，以免引起進一步的長期關節炎。

浸大中醫藥學院在〇九至一〇年間，成功研究了二百三十一名「拗柴」的患者，發現九成患者同時會出現「骹節關節錯位」的問題，令身體關節受不平衡，長遠會導致腳部多個關節受不平衡，並因此出現例如腰痛、坐骨神經痛，以及關節炎的問題，問題可持續十多年。

浸大中醫藥學院臨床部一級講師孫鋒表示，臨床所見踝關節扭傷，目前主要透過被動休息及局部用藥，對受損關節進行治療。但他認為，有關治療忽略踝關節扭傷對骹節關節維持平衡穩定及吸能力的影響，因此患者走路稍久，或再感到關節腫痛的情況。

孫鋒建議，醫生在診治「拗柴」時，應檢查糾正患者「骹節關節錯位」的問題，以免引起進一步的長期關節炎。

第二季接獲101宗愛滋病個案

【本報訊】實習記者馮曉茵報導：衛生防護中心昨日公布，在本年第二季，接獲一百零一宗感染愛滋病毒個案。另外，本年新增二十三宗愛滋病個案。性接觸仍是愛滋病病毒的主要傳播途徑，衛生黃嘉慶呼籲市民在進行性行為時，要使用安全套。

在本年第二季，衛生防護中心接獲一百零一宗感染愛滋病毒個案，其中包括七十八男及二十三女。在感染個案中，三十四人透過異性性接觸感染，三十三人則因同性或雙性性接觸感染，另有四人為注射毒品人士，餘下三十人則未能確定感染途徑。本季的感染個案，有四十八宗經公共醫院或診所呈報，來自私家醫院及診所的則有二十二宗，另有十一宗來自衛生署愛滋病服務組。自一九八四年以來，本港共有五千零三十六人受愛滋病毒病感染。

本季有二十三宗新增愛滋病個案，其中百分之四十三是透過異性性接觸感染。自一九八五年起，本港共發現一千二百二十一宗愛滋病個案。

衛生署衛生防護中心顧問醫生（特別預防計劃）黃加慶說，性接觸仍是愛滋病病毒的最主要傳播途徑。他呼籲市民在進行性行為時，要正確使用安全套，以減低受愛滋病毒病感染的機會。

愛滋病（後天免疫缺乏症）是由愛滋病毒（人類免疫缺陷病毒）引起，如無適當治療，半數患者會在十年內發病，成為愛滋病患者。愛滋病毒進入人體後，會削弱人體的免疫力，使患者容易受各類病毒或病菌感染，最後因併發症死亡。



▲營養師陳慧蘭（左）及譚愷忻（右）推介書內菜式

醫院出書糾正癌病人戒口謬誤

【本報訊】實習記者謝進亨報導：全港首本專為癌症患者所製作，《煮出幸福的味道》一書昨日正式出版。由醫護人員、營養師、癌症病人及家屬一同撰寫，書中推介四十款適合癌症病人的菜式，同時加插有關照顧癌症病人需留意事項和營養師撰寫的癌症飲食心得。

參與撰寫的營養師譚愷忻稱，坊間有多種食材被指癌症患者不宜食用，例如患有乳癌不宜食用雞隻。她指出，某些坊間說法並無醫學根據，醫院現時亦提供該類食品給患者進食。她補充，癌症患者需要吸收足夠的營養，而主要營養來自食物吸收，因此需要良好飲食態度及正確的健康菜單。

本書希望透過新穎菜式幫助受癌症影響的病者重拾進食樂趣，增加食慾，從而改善病人的健康及促進病人和親友關係，增進彼此溝通，透過食物給予病人心靈上的鼓勵，協助他們早日康復。



▲醫生陳龍威（左）及女主持人vienna講解理想性生活因素

男士勃起障礙或患高血壓糖尿

【本報訊】實習記者謝進亨報導：一項調查發現，高達五成受訪港男有不舉問題，患者更有年輕化趨勢。泌尿科專科醫生表示，不少人誤以為性能力與陽具長短有關，更有病人要求進行手術增長陽具；但他指出，不舉可能是潛藏糖尿病與高血壓的警號，應及早求醫。

美國輝瑞科研製藥委託市場調查公司於去年十月至今年一月，在亞洲十個國家和地區訪問了三千多名男女，包括在香港訪問二百四十人。調查結果顯示，四成八受訪港男有勃起硬度不足問題，即是陰莖勃起後硬度不足，甚至有勃起功能障礙問題，在二十六至三十歲組別中，一成八受訪者已出現勃起功能障礙情況，相比較下，該組別亞洲整體只有一成半人有問題。

調查還發現，不舉患者普遍較多患病。整體調查結果顯示，若將勃起硬度只達第三級即恍如

香蕉硬度屬於不舉男士，與達到第四級即青瓜硬度的正常人比較，第三級受訪者有一成二人確診患糖尿病，較第四級受訪者高出兩倍，兩成八人有高血壓，較第四級高出一倍。

泌尿科專科醫生陳龍威稱，高膽固醇、肥胖與吸煙均會損害血管，影響血液流動，可導致勃起功能障礙症，也可導致冠心病，因此勃起障礙可能是心臟病的先兆，有勃起障礙的男士，可能已患嚴重疾病而不自知。

不過，男士往往怕尷尬而沒有及早求醫。該調查結果顯示，三成九受訪男士認同與醫生討論勃起功能問題時感到不自在。反而五成三受訪女士曾與醫生討論勃起功能問題，較只有四成六男士的比率為高。陳龍威稱，女性可在適當時候鼓勵男伴求醫確診，全面檢查身體，及早發現潛藏體內隱疾。

兼顧本地內地孕婦 東院預留400床位應付生仔潮

【本報訊】內地「生仔兵團」攻陷本港產科服務，醫管局勒令公立醫院今年停收非本地孕婦，但不少內地孕婦仍「冒死」到公立醫院急症室「衝關」分娩。港島東醫院聯網總監劉楚釗透露，去年每月平均有三至四個內地孕婦到東區醫院「衝關」分娩，至今年平均每月增至六至七個，為此東區醫院明年已預留四百個病床，其中一百一十個預留給非本地孕婦，相信數量已足夠應付。

260個床位給本地孕婦

劉楚釗稱，內地孕婦到公立醫院「衝關」分娩情況普遍，去年每月平均有三至四個，惟今年四至七月，增至每月平均六至七個，數字增近一倍。他表示，雖然「衝關」分娩的數字上升，但由於數字只反映近月的情况，因此不能以此認為內地孕婦「衝關」猖獗。他說，為了應付明年龍年傳統生仔旺季，東區醫院明年已預留四百個床位，其中二百六十個給本地孕婦，一百一十個則預留予非本地孕婦，餘下的三十個床位則按情況需要，分配給有需要的人士，相信足以應付明年所需。

公立醫院除了要應付「生仔兵團」外，亦同樣要面對醫護人手流失的問題。劉楚釗說，自醫管局推出挽留醫護人士措施，近月的醫生流失率漸趨穩定，但急症室、婦產科和兒科醫護流失仍然嚴重，現時港島東聯網急症室有三名醫生空缺、婦產科則有兩個，兒科則有一個空缺。為了解決醫生流失的問題，劉楚釗表示，聯網將透過改善醫生工作環境、更新舊儀器及發放津貼，挽留人手，同時聯網將會增聘健康服務助理員，減輕醫護人員的工作量。

另外，自〇九年本港四間公立醫院推出手術治療服務，在體外進行血液淨化，暫代心肺功能，至今有逾四十個病人接受治療。其中負責全港逾五成個案的東區醫院，計劃將添置多部人工肺氧合器，涉資六十萬至一百萬元。東區尤德夫人那打素醫院深切治療部主管殷榮華稱，期望醫院可覓到合適的個案，以決定日後體外心肺復蘇法或氧合器，來救治肺動脈栓塞或因異物引致窒息的病人。



▲港島東醫院聯網總監劉楚釗（右）稱，東區醫院明年已預留四百個病床，相信數量已足以應付龍年產子需要，左為東區尤德夫人那打素醫院深切治療部主管殷榮華

