

港大臨床中心獲國家認證



▲國家食品及藥品監督管理總局副局長吳濱(右七)於2016年7月25日率領代表團到訪港大一期臨床試驗中心，港大李嘉誠醫學院提供

【大公報訊】記者楊耀登報道：香港大學醫學院昨日表示，港大一期臨床試驗中心獲得國家食品及藥品監督管理總局藥物臨床試驗資格認定，是全國首家獲得藥監總局資格認定的一期中心。就今次成功搶得「頭啖湯」，港大稱相信將有多兩、三倍新藥，利用香港作為「跳板」進入內地市場，呼籲政府考慮將來增撥6000萬元經費和擴建中心。

港大一期中心是香港大學臨床試驗中心轄下一所專門且高端臨床研究設施，連同瑪麗醫院七個臨床專科，早前獲得國家藥監總局藥物臨床試驗資格，七個專科包括免疫科、腸胃及肝病科、腎病科、神經內科、腫瘤科、骨科和兒科

，加上早年另外七個已獲藥監總局認定藥物臨床試驗資格的臨床專科，港大及瑪麗醫院共取得15項藥監總局資格認定。

料多兩至三倍新藥做測試

港大臨床試驗中心主席林小玲昨日接受《大公報》記者訪問時表示，藥物需經過一期、二期和三期等臨床測試，才可推出市場，以往有新藥直接在內地做一期臨床測試，但由於內地的一期中心質素良莠不齊，藥監總局於兩、三年前，收緊對認定一期中心藥物臨床試驗資格標準，結果讓香港有機會「跑出」，領先內地同行奪得資格認定。

港大一期中心於前年成立，獲政府醫藥衛生研究基金撥款2000萬元興建設施，包括24張病床，基金又撥款4000萬元作為中心未來五年營運費用，之後中心需自負盈虧。林小玲指，中心於過去短短兩年間，完成了八項試驗，現有22項試驗正進行和準備開展，包括治療肝癌、慢性白血病、乳癌、肺癌、乙型和丙型肝炎藥物等。她估計，中心獲資格認定後，將有多兩至三倍新藥將委託中心做一期臨床測試，完成後再進入內地做第二和第三期臨床測試。

港大一期中心醫學總監、港大醫學院內科學系臨床教授張文勇稱，港大配備高端一期臨床設施及專責團隊，新藥

探索便能更安全地進行，對香港及國家均是令人鼓舞消息。港大臨床試驗中心首席總監、港大醫學院兒童及青少年科學系講座教授劉宇隆稱，藥監總局的資格認定，是對港大臨床試驗能力莫大肯定。

林小玲指出，中心目前人手緊絀，只有四名護士和兩名醫生，其中一名醫生更需兼顧內科工作，雖然測試委託量未來可能增加，有助盈利上升，但中心在財政上仍未必足以自負盈虧，而且未必有足夠資源應付新增委託。她呼籲政府考慮，在中心營運經費資助於2019年屆滿後，續批五年涉及共4000萬元經費，甚至增撥2000萬元擴建中心。

推三方會診 九個月提供1500名額

九東精神科紓新症輪候

精神科門診服務需求與日俱增，醫院管理局九龍東聯網精神科專科門診求診人數達9.7萬，較十年前上升66%。其中，病情輕微的新症患者需輪候90周，為紓緩輪候隊伍，避免因輪候過久導致病情惡化，九龍東聯網上月起推出「精神健康診所先導計劃」，九個月內提供1500個門診名額，分流病情較輕微個案，有助將新症首次就診輪候時間縮短20%。

大公報記者 孫凌奕

醫管局九龍東聯網是繼去年九龍西聯網後，第二個聯網推出精神健康診所先導計劃。聯合醫院精神科顧問醫生彭培輝昨日表示，九龍東聯網精神科專科門診每年有近3000個成人新症患者，經評估後，按病情分為緊急、半緊急和穩定三類，病情穩定患者佔六成，主要是患有輕微抑鬱症、失眠和焦慮症，但一般需輪候90周才就診，更指有病人看醫生時已自行康復。

50多歲的陳女士患有輕微的抑鬱和焦慮，今年六月到聯合醫院求醫後，原被安排至明年七月才首次診症，經分流護士評估後，獲轉介到先導計劃，上月中旬已接受精神科健康診所醫療團隊會診。她坦言，能夠提早見到醫生感到開心，在公立醫院診症不僅減輕她經濟負擔，更在醫生開

導下改變偏激想法。經過藥物治療，現時情況已經明顯好轉。

新計劃18日內可見醫生

彭培輝稱，今年七月至明年三月新增1500個精神健康診所名額，為病情穩定患者提供服務，可基本滿足九龍東大部分病情輕微患者就診需求，該計劃自上月實行以來，已有130多名患者就診，九成以上是當區患者，平均每人在18日內便可見醫生。

作為2016年至2017年度九龍東醫院聯網工作計劃之一，精神健康診所為患者進行護士、醫生及職業治療師三方會診，共同制定病人跟進方案。病人治療期為一年，料部分患者在一年內可康復，醫生亦會按病人需要延長或轉介治療。九龍東聯網

已相應增聘醫生、職業治療師等九位。

醫管局網站顯示，截至今年6月30日，精神科穩定新症輪候最久的新界東聯網需等2.56年，其次的新界西聯網約等1.8年。最短的是港島東和九龍中聯網，分別等32周和26周。

除增強精神科服務，九龍東聯網亦將紓緩人手短缺和職員流失，新增心臟科手術名額，增加急症室支援診症節數等。九龍東醫院聯網總監徐德義稱，聯網將增加2750個普通科門診診症名額，在聯合醫院增設10張日間病床，將軍澳醫院增設四張日間手術病床，並額外增加五個手術室節數和每周四個內窺鏡檢查節數，增設兩張心臟科加護病床，並增加80個心臟手術名額。

港安機械臂取膽石切膽管

【大公報訊】實習記者林東雲報道：有「香港疾病」之稱的復發性化膿性膽管炎，本港大約有12%膽道結石確診案，是由化膿性膽管炎引起。醫學界目前未確定復發性化膿性膽管炎成因，但臨床發現有幾個風險因素值得注意，包括寄生蟲感染。港安醫院目前有利用達文西機械臂進行微創手術，將膽石取出或進行膽管切除手術。

30多歲的鄭女士，去年感到上腹不適，長達三、四個月，「胃頂頂，好似胃脹，一直以爲是胃痛」。她於今年一月接受檢查，發現左肝有膽管結石，「聽到肝有石覺得好奇怪」，她懷疑病因與三年前起每星期吃生蠔可能有關。她於一月接受機械臂微創手術，切除左側肝部連同整個膽

囊，手術後第三天便出院，她稱現在已經完全康復，生活也沒受影響。

復發性化膿性膽管炎是指膽管受細菌感染，因而反覆產生結石，並出現化膿及持續膽管阻塞。香港港安醫院機械手術系統醫務主管楊丕祥表示，復發性化膿性膽管炎可能發生在總膽管或肝膽管，左側肝患病機率較大，但很多人不知道肝中也有膽管。

他指醫學界仍未知道復發性化膿性膽管炎成因，但有幾個風險因素值得注意，包括寄生蟲感染、細菌感染、低蛋白飲食、缺乏營養及膽紅素水平升高。寄生蟲感染主要與食用未經煮熟的淡水魚有關，他提醒市民食物要盡量煮熟。他稱肝總管和膽總管少量結石可採用內鏡逆行膽管造影

術，將內窺鏡伸入膽管，將膽石取出，膽總管結石較多或者肝內膽管結石則需進行手術。



▲楊丕祥指左側肝患病機率較大

半小時三灑腐液五傷

【大公報訊】土瓜灣九龍城道昨晨有懷疑腐蝕性液體從高處灑下，造成五名女途人包括一名內地女遊客遭灼傷，幸各人傷勢不重，送院敷治後無大礙。警方調查後初步相信，事件並非通渠意外肇事，正跟進是否附近一間酒店的高層房間有腐液灑下。案件暫列高空墮物有人意外受傷案跟進，九龍城警區重案組接手追查，暫無人被捕。

受傷的五名女途人（35至76歲）中，一人為外籍家庭傭工，各人手部或額頭受傷，送院敷治後無大礙。傷人現場位於九龍城道42至46號一間酒店附近街道。現場消息稱，昨晨八時許開始，可疑液體於半小時內分三次從高處滴下，正在酒店外擺賣的菜販初時無為意，其後一名老婦經過時，不幸被液體滴中後感痛楚，途人協助報警，現場地面可見液體滴下造成多個白點。現場目擊者指，懷疑腐液於約半小時

內分三次由高處灑下，有受傷途人衣服也損毀。

警方接報封鎖現場調查後，疑距離現場約四米遠的酒店為案發第一現場。重案組探員其後在酒店七樓一房間窗戶，發現疑是腐蝕性液體痕跡。在酒店旁邊菜檔工作的岑女士目擊事發經過，她指當時現場有十多名途人，突然一名女子手按前額高呼「好痛」，各人即見高處有點滴下。岑女士自己亦被腐液濺中頸及左臂，她形容被濺中位置發熱、灼痛、皮膚變紅腫，她立即用清水沖洗，但未有求診。

其中一名傷者是來自廣西的女遊客，據該旅行團內地領隊黃小姐稱，團友昨晨步出酒店外等候上車，不料一名女團友被滴下的腐液濺中灼傷。黃小姐稱該旅行團今天將離港，昨日行程是往黃大仙祠參觀。其他團友已由本地導遊帶領繼續行程，待受傷女團友敷治後再會合。

粵港瓦解兩人蛇集團

【大公報訊】記者周慶邦報道：廣東省公安邊防總隊與香港有組織及三合會調查科（俗稱〇記）兩地執法人員，日前展開代號「銀盾」（SILVERSHIELD）及「滿弓」（POWERBOW）行動，成功瓦解兩個偷運非華裔人蛇集團，共拘捕94人。香港方面拘捕42人，檢獲兩部汽車、機動舢舨，及約六萬元現金。

警方表示，早前接獲線報指，兩個活躍於本港與內地的跨境偷運集團，將越南籍及南亞裔非法入境者，從內地經水路偷運來港。香港警方與廣東省公安邊防總隊展開聯合調查，相信人蛇集團從非法入境者的原居地招攬有意偷渡來港人士，並收取費用，安排他們從陸路或搭乘飛機進入內地，然後偷渡來港。

本月一日，「〇記」於元朗採取行動，拘捕21人（年齡介乎25至57歲），當中11人為集團骨幹成員，10人為越南人蛇，並檢獲兩部私家車、一艘舢舨、手機、現

金和洗黑錢的銀行紀錄。水警同時執行代號「滿弓」的行動，拘捕了年齡介乎23至34歲的六名集團骨幹成員，包括兩男一女本地人士、三名南亞裔男子，並檢獲一批手提電話、銀行紀錄及銀行卡。

廣東省邊防總隊亦同時採取行動，於內地拘捕共25名集團骨幹成員、16名越南籍非法入境者、11名南亞裔非法入境者。另外，本港入境處連日突擊搜查九龍及新界多處地點，拘捕八男七女（年齡介乎27至69歲），涉嫌「協助偷渡人士非法進入及逗留香港」、「僱用不可合法受僱的人」、「非法逗留香港而接受僱傭工作」、「違反逗留條件」及「逾期逗留」等。

於本港被捕的五名人蛇集團成員，已被落案暫控以一項「協助偷渡人士非法進入及逗留香港」，當中一名42歲本地男子另被落案暫控「危險駕駛」、「酒後駕駛」及「超載」，五人昨日在屯門裁判法院應訊。

高永文：籌備醫委改革三方平台

【大公報訊】記者張琪、楊耀登報道：醫委會改革早前被拉倒，醫委會昨午開會原定討論醫學會建議改革方案，包括增加醫委會秘書處人手，聘請律師作醫委會秘書，將聆訊時間由58個月壓縮至30.5個月等，但因違反法律程序，醫學會方案被撤回。食物及衛生局局長高永文表示，政府正推動醫生、病人和立法會議員三方平台繼續推展醫委會改革，待新一屆立法會復會後，局方會與議員商討。

《2016年醫生註冊（修訂）條例草案》未能完成三讀通過，惟醫委會仍未停止改革。食衛局局長高永文昨日稱，政府正接觸病人組織和醫學界，了解各方對討論醫委會改革設三方平台運作模式看法，但要待選舉後才可與新一屆立法會議員討論，現處於籌備階段。同時，政府已聯絡醫委會秘書處，承諾撥出額外資源，並開始討論改善醫委會行政運作。

醫委會昨開會原定討論醫學會提交的改革方案。但醫委會主席劉允怡指，昨日會議不設討論環節，仍未討論相關建議，而醫學會提交的計劃亦因違反法律程序已被撤回。

香港醫學會義務秘書林哲玄透露，會議氣氛緊張，主席、顧問律師及兩名大學教授委員對建議書有不少意見。但因醫委會條例規定，相關草案經討論後不可修改，故暫時休會。

冀投訴程序減至30.5月

早前答允擔任醫學會醫委會改革小組主席的梁家驊表示，醫學會提交的改革方案，建議醫委會效法司法機構，作出合理「承諾服務」時間，例如將投訴人宣誓平均時間由現時三個月縮至14日。他又建議政府增加醫委會秘書處人手，聘請具法律專業資格人士任醫委會秘書等，預料偵委

會初步考慮程序階段及偵委會階段可減至18.5個月；而醫委會紀律聆訊需協調醫委會主席及法律顧問等人的時間，建議政府可聘請全職法律顧問，以助更靈活處理案件。他期望最最終令整個投訴程序由58個月減至約30.5個月。

梁家驊稱，有關建議不涉及修例，但需每年額外撥款1000萬元。據他了解，醫委會平均每年需處理約40宗紀律研訊個案，但秘書處每年僅安排審理26宗，中間涉及協調各個委員，聆訊場地，顧問律師及醫委會主席等多方時間，他質疑單純增設業外委員，難以加快處理速度。醫學會已將相關建議提交醫委會決策會討論。

香港病人組織聯盟主席袁少林稱，病人組織歡迎政府搭建三方平台，但他認為改革方案若只改善行政程序，而不增加醫委會業外委員數目，實在有欠誠意。