



▲武俠小說家黃易

資料圖片

《尋秦記》作者黃易逝世 享年65歲

【大公報訊】據《南華早報》報道，香港知名武俠小說家黃易前日因中風逝世，享年65歲。黃易生前作品廣為人知，包括有《尋秦記》及《大唐雙龍傳》等。曾在改編自《尋秦記》的同名電視劇中飾演男主角「項少龍」的藝人古天樂，對黃易逝世感到愕然及惋惜，並形容他是一名「鬼才」，祝一路走好。

畢業於中大藝術系

黃易原名黃祖強，1952年在香港出生。

受武俠迷外公所影響，黃自幼閱讀金庸、古龍、臥龍生、司馬翎等武俠大家作品。黃易長大後畢業於香港中文大學藝術系，專攻中國傳統繪畫，亦曾任職香港藝術館助理館長十年。

黃易後來自認藝術火候未足，因而轉向寫作。適逢其時《武俠世界》雜誌刊載武俠小說徵稿啟事，黃易遂寫出生平首部武俠小說《破碎虛空》投稿，順利獲得刊載。

黃易自此展開作家生涯，並於1989年退

隱大嶼山專心創作。後來因為不甘心武俠小說市場就此沒落，他於1991年成立「黃易出版社」，至現時「玄幻系列」和「異俠系列」仍然有持續創作。

古天樂感愕然惋惜

黃易多年來的作品中，以他1994年出版的《尋秦記》及1996年出版的《大唐雙龍傳》備受熱捧，並分別於2001年及2004年被拍攝成同名電視劇，堪稱經典。

藝人古天樂昨天接受媒體採訪時表示

，對黃易的逝世感到愕然及惋惜，黃易是一名「鬼才」，自己有幸演出其作品《尋秦記》，這劇播映時非常受歡迎，希望他一路走好。

在《大唐雙龍傳》同名電視劇中飾演一角的吳卓羲，則對黃易仙逝感到可惜，望他能一路走好。

他憶述，當年拍攝劇集時，最喜歡黃筆下細膩的情感，「雖然我未有機會見過佢真人，但可以演到呢個角色（徐子陵）我都無憾。」

無確認手帶資料 僅以「病人點頭」核身份

瑪嘉烈護士疏忽「輸錯血」

瑪嘉烈醫院發生「輸錯血」事故，一名年資不足兩年的護士因疏忽，無仔細核對病人手帶資料，誤將O+型血輸給一名毋須輸血的70歲男病人，輸血期間被另一護士發現，被輸錯血病人幸好本身血型是「萬能受血」的AB型，且輸入量不超過五毫升，經檢查確定無出現溶血反應。瑪嘉烈醫院行政總監董秀英表示，涉事護士已經休假，院方已向家屬交代並表示深切歉意。院方將於八星期內完成調查報告。

大公報記者 湯凌琰 張琪

一名63歲患末期腎衰竭、需接受腹膜透析治療的男病人，因腹膜炎入住瑪嘉烈醫院內科病房，由於他出現貧血，醫生安排輸血，昨日上午約11時45分，一名資深護士及一名註冊護士經核對資料後，將一包O+型血液輸給他，但兩分鐘後，輸血泵發出警示，註冊護士檢查發現輸血喉管內有約兩厘米的氣泡，於是嘗試移除喉管釋放氣泡，但不果，於是立即暫停輸血。

幸輸與受俱為「萬能血型」

該名註冊護士因需為其他病人派藥，於是交由第二位年資約一年多的註冊護士接手，更換新的輸血喉管，惟接手的護士誤將喉管接駁至鄰床一位70歲、同樣患有腹膜炎但不需輸血的男病人，他接受輸血後約五分鐘，原先的註冊護士發現，立即停止輸血，估計當時少於五毫升的O+型血液已輸給病人。院方已透過早期事故通報系統呈報醫院管理局。

該院行政總監董秀英昨晚上交代事件稱，被「輸錯血」的病人經全面檢查後，未發生溶血效應，身體無大礙，而原需輸血的63歲男病人於事後獲重新安排輸血治療，兩人現時均情況穩定。

瑪嘉烈醫院血液學顧問醫生黃立己稱，被輸錯血的病人幸好本身是AB型血，屬於「萬能受血」型，O型血則是「萬能輸血」型。若是A型血錯誤輸給B型血人士，輸血者會有溶血反應，嚴重可致死亡。他稱院方會認真檢討，避免類似事件再發生。

董秀英承認，事件中接手的註冊護士



在輸血程序上有漏洞，該護士已休假，院方將對其提供心理輔導。該院內科及老人科部門主管羅振邦稱，該名護士年資較淺，事發時無按程序查閱病人姓名並確認手帶資料，僅僅以「病人點頭」查核病人身份。院方將提醒前線員工必須嚴格遵守輸血程序，一個月內向年資淺的前線護士額外提供輸血程序培訓，加強督導。

已輸入少於五毫升血

香港紅十字會輸血服務中心行政及醫務總監李卓廣接受本報記者查詢時稱，O型血屬百搭血型，當病人亟需輸血而醫護未確定其血型時，均會選擇輸入O型血。他指出，血液含有抗原及與生俱來的抗體，若輸入不相配的血液，即是如受血者血液中的抗體，與所輸血液的抗原不相配，身體會產生急性溶血效應，令血液不能輸送養分及氧氣，甚至引發生命危險。

血液及血液腫瘤科專科醫生梁憲孫亦稱，今次輸入非同型血的分量較少，僅少於五毫升，影響不大，但輸入過百毫升不相配的血液則會危及生命。他稱本港極少出現輸錯血事件，建議醫護處理相關事務時應集中精神，避免失誤。



瑪嘉烈醫院管理層昨天向公眾交代「輸錯血」事故經過。大公報記者湯凌琰攝。

瑪嘉烈醫院輸錯血事件簿

- 63歲末期腎衰竭男病人，4月6日上午因腹膜炎入住瑪嘉烈醫院內科病房
- 63歲男病人因貧血而需輸血，醫護人員配對O+型血
- 上午約11時45分，一名資深護士及一名註冊護士核對病人資料後，開始輸血
- 2分鐘後，輸血泵發出警示聲，護士檢查發現鹽水輸注喉內有氣泡，嘗試移除喉管但不成功，暫停輸血，血液未輸送到病人體內
- 註冊護士因需為其他病人派藥，交由另一名註冊護士準備新的輸血喉管
- 接手的註冊護士誤將喉管接駁至鄰床一名70歲患腹膜炎但毋須輸血的男病人，他的血型為AB+型
- 70歲病人輸血後約5分鐘，原先的註冊護士發現出錯，即時停止輸血，估計他已被輸入少於五毫升的O+型血
- 主診醫生為70歲男病人檢查，維生指數正常，情況穩定
- 63歲男病人其後獲重新安排輸血，情況穩定

資料來源：醫院管理局

死因庭研訊血癌患者延誤覆診

【大公報訊】記者梁康然報道：瑪嘉烈醫院涉漏覆診通知，令白血病患者連德文延誤覆診，患者留醫三日後死亡。死因庭就事件召開死因研訊，死者妻子黃惠珍昨日在庭上質疑，院方工作先後多次出現遺漏及延誤，批評院方無關注死者情況。

頭暈入院留醫三日死亡

本案死者連德文（終年46歲）在2014年3月確診患有急性骨髓白血病，曾於瑪嘉烈醫院兩次接受治療。同年5月5日，他回醫院覆診，院方發現他的血小板指數處於低水平。院方原定安排他需在5月7日及9日各覆診一次，不過因為出錯，患者只在5月9日才需覆診。就在5月9日凌晨，患者因頭暈入院留

醫，至5月12日身故。

病理學家姚虹昨日在庭上解釋連德文的解剖報告，指他生前曾有腦出血及腦積水，令頭顱內形成五厘米大的血塊，估計血塊積聚成團是患者長期血小板不足所致，而血塊是數以小時計的內出血造成。

內科病房醫生伍善恆憶述連德文入院時情況稱，他約在5月9日上午9時30分左右，由急症室轉入病房，他在急症室被發現血小板指數降至1的水平（正常下限水平為100），而他已出現嘔吐情況並昏迷。

等逾四小時才抽血化驗

據醫療報告，院方在同日上午9時左右，為連德文抽血，約在半小時後有

驗血報告。

連德文的妻子黃惠珍在庭上指，當日凌晨4時30分，急症室已指示需為丈夫抽血化驗，質疑為何要等逾四小時，才有人正式為他抽血化驗，認為院方忽略丈夫當時的情況，又批評院方工作粗疏，令他無法盡早覆診，延誤救治時機。

死因裁判官嚴舜儀查問事發時的醫療人手情況，伍善恆指據紀錄，當日凌晨時分只有兩名抽血員當值，兩人需負責全醫院內所有抽血工作。

伍善恆續稱，連德文的醫療紀錄顯示，在早上5時45分有其他醫生發現他尚未抽血化驗，即調配一名實習醫生在10分鐘後為他抽血。研訊將在下周一繼續。

血庫存量嚴峻 紅會緊急呼籲捐血

【大公報訊】香港紅十字會輸血服務中心發言人昨作出呼籲，目前各類血型的存量已達到短缺水平，前日僅得700人捐血，較平時的800至900人的數目急跌，形容血庫存量嚴峻，緊急籲請市民立即捐血。

據了解，每次假期前夕因港人選擇外遊，捐血人數會顯著下跌，本月有多天公眾假期，情況更加嚴峻。紅十字會懇請所有合資格的市民立即前往捐血，確保血液供應，使臨床輸血治療服務不會受到影響。

發言人說，市民可以在復活節假期尚未開始前捐血，中心期望每日有最少1100人捐血。為答謝所有捐血人士，在本月17日前成功捐血人士將獲贈「Blood Buddy 磁貼小白板」一塊，送完即止。

年齡介乎16至60歲（符合特定條件人士可捐血至70歲），體重逾41千克的健康人士均可加入捐血者的行列。18歲或以上的男士及女士可分別每隔75日及105日捐血一次；年屆16至17歲的青少年則每隔150日可捐血一次。

私營龔場草案下周再審議

【大公報訊】立法會下周恢復二讀審議私營骨灰安置所條例草案，食物及衛生局局長高永文表示，有信心可於本屆政府任內通過。他透露，當局已取得14個公營骨灰安置所項目，將提供59萬個新龔位，當中16萬個最快在2019年落成。

高永文昨日出席立法會財務委員會特別會議時表示，計劃在下周恢復二讀審議

私營骨灰安置所條例草案，希望議員屆時能支持，並有信心可以在本屆政府任內通過有關條例。目前，在區議會的支持下，當局已取得14個選址，將提供59萬個新龔位，達新規劃整體的三分之二，當中16萬個最快在2019年落成。

至於巴西黑肉凍肉疑流入本港，高永文表示，巴西出口肉類來港的公司約1500

間，今次事件中有21間巴西肉公司被調查，當中僅有六間會經進口或申請進口產品到香港。同時，當局因應是次事件，已封存89噸來自巴西的凍肉，要待與巴西當局核對衛生證明，抽驗證明合格後才容許流入市面。截至本周三，當局就巴西肉事件已額外抽取140個樣本，經檢驗後全部合格。

初生嬰染腸病毒引發腦膜炎

【大公報訊】一名初生不足一周的男嬰感染嚴重腸病毒，臨床診斷為腦膜炎，需在沙田威爾斯親王醫院初生嬰兒深切治療部留醫，現時情況穩定。衛生防護中心已調查事件，並呼籲市民和院舍時刻注意手部、個人和環境衛生。

衛生防護中心昨日公布，該名出生六日的男嬰本身健康良好，於本周三起出現

黃疸及發燒，於同日入住威院，並轉送初生嬰兒深切治療部接受進一步治療。臨床診斷為腦膜炎，他現時情況穩定。經腦脊液樣本經化驗後，證實他對腸病毒呈陽性反應。

衛生防護中心初步調查顯示，男嬰近期並無外遊，其家居接觸者至今沒有出現病徵。

撤對沖 勞資料六月前達共識

【大公報訊】綜合報道：勞工顧問委員會日前首次開會商討取消強積金對沖安排，勞方及資方代表出席電台節目，形容會議氣氛良好，有信心於六月前達成共識。資方關注僱主最終須付多少及政府承擔多少；勞方則憂慮，拋出太多方案，反而令問題被無了期拖延。

勞顧會資方代表郭振華表示，商界關注落實措施之後，要用多少資源應付？政府會承擔多少？他認為政府至少要讓僱主

有個預算，希望政府盡快交出預算數據。他說，取消強積金對沖在社會上已討論一段時間，勞資雙方已有心理準備。

長服金遣散費有討論空間

政府於今年施政報告同時公布了承擔方案，勞顧會僱員代表鄧家彪表示，政府已列出數據，指政府十年資助期之後，不會再補貼僱主，已預計僱主主要支出約九億元，他擔心在商討時拋出太多意見要進行

諮詢，而商界現時要求政府提交數據，可能令計劃無了期拖延。

不過，鄧家彪認為，會議上雙方亦願意擱置大家的原則，着力討論如何取消對沖，商界亦同意取消對沖，亦有心理準備要「使錢」，若政府有決心，相信可在六月前達成共識。至於長服金及遣散費的計算比例方面，鄧家彪指，商界沒有強迫必定要由佔薪金的三分之二減至一半才取消對沖，因此他認為仍有討論空間。