

大公報社評

井水集

必須正視醫療體系存在的問題

是時候考慮打第三針

每位醫護人員都曾誓言要以病人利益為重，恪盡職守，但在現實中，大家都做到了嗎？資深傳媒人江迅去世前痛苦無助的慘叫聲震撼人心，不能不令人對部分公立醫院的服務質素及醫生護士的專業精神打下很大的問號。

江迅既是資深媒體人，亦是著名作家、文化人，備受社會各界尊重。據其家屬表示，數日前他身體不適，住院一晚後，翌日被告告知無大礙安排出院；但出院後病情又發作，嚴重抽搐加全身疼痛，家人召救護車再送院，之後兩日他一直在病床上慘叫，然而在十幾個小時裏都見不到一個醫生。家人趕到醫院，同樣求助無援。最終病情急轉直下，送入深切治療部，數小時後就離世了。

江迅一生助人無數，想不到在他生命的最後數小時裏，在他最需要幫助的時候，卻沒有人能幫到他。疫情期間家屬不能探病，見到時已是一具沒有反應的軀體，並被護士告知

「什麼原因，死因庭上法官會有定案」。死因庭自有其決定，但治病救人的不是醫護人員嗎？豈能用如此「事不關己」的冷酷態度對待？醫護人員的責任心和同理心何在？

救人如救火，準確地診斷和及時搶救，足以將病人從鬼門關拉回人間。但就今次個案來看，令人質疑醫生診斷的準確性。病人叫天不應、叩地不聞，黃金救人時間是否白白流失？醫院是見證人生起點及終點的地方，醫護人員見慣生死，也聽慣了病人的呼救聲，但對每一位病人來說，生命只有一次，來到醫院，就是將生死託付給了醫護人員；對每一個家庭來說，一位親人離世，就彷彿天都塌下來。醫者父母心，如果醫護人員都能視病人如親人，牢記當初的誓言，全力救人救命，就能挽救很多人的生命。

江迅走了，走得很痛苦，家人無法釋懷。但這絕非個別事件。市民對公立醫院早已存在嚴重不滿。近日有6歲女童手術後變植物人，家人質疑輸

血延誤及麻醉劑過量，已向醫管局提出民事訴訟；也有自殺麻醉科女醫生的遺言曝光，聲言目睹醫療事故發生而醫院秘而不宣，蒙蔽死者家屬，因深深自責導致情緒備受困擾，最終「以死控訴」。香港當然有很多很好並且很負責的醫護人員，但類似悲劇時常發生、市民觀感不斷變差，當局必須高度重視。

長期以來，幾乎所有醫療問題都被歸咎於前線人手不足。到底人手不足到了什麼程度、是不是病人喊救命都安排不了一位醫生處理呢？事實上，公院缺少的難道只是人手和資源嗎？當市民看到一些人一方面抱怨人手不足，一方面又抗拒引入外援；看到不少醫護人員近年積極參與政治活動，就不難得出其他的結論。

事實上，如果香港公共醫療體系也病了，難道不該看診、吃藥甚至動手術嗎？制度出了問題，就要從源頭上解決。無論如何，江迅的遭遇，不能再重演了！

公務員事務局局長聶德權接受大公報訪問，以「馬拉松」形容新冠疫苗接種計劃，承認目前處於「樽頸位」，但會堅持不放棄，一步一步、一針一針去努力。他也提到特區政府計劃為市民接種第三針，初步預計是長者、免疫力低及高風險人群優先。

新冠疫苗的有效期限則一年、短則半年，過時就不足以形成保護力。本港自二月底開始接種新冠疫苗，至今已接近8個月，意味著第一批接種者體內的抗體已經下跌，為抵禦病毒侵襲，打第三針必不可少。還有一些人，打了兩針後抗體都不高，近來輸入的確診個案多已打齊兩針，原因可能就是抗體不足，這部分人補打第三針才算是真正完成接種。

科學研究發現，不管「溝針」還是打原針，打第三針後抗體顯著增強。本港有參加相關試驗的人士表示，之前抗體水平跌至300，打第三針後升至2000，增加6倍。就全球情況看，以色列、美國及我國內地已經

開打第三針，證明安全有效。

世衛組織曾因為全球疫苗分配不均而反對富國打第三針，但近日世衛改變看法，認為接種傳統滅活疫苗的長者應該打第三針。世衛有此建議，應該是掌握到一些科學數據。

本港開打第三針是遲早的事，只待專家委員會批准。但香港與其他打第三針地方不同的是，接種疫苗進度仍未達標，近日接種第一針的人數已跌至每天約5000人，以每日接種人數僅增加0.1%計，要達到7成接種率恐怕要拖到月底。而拒打第一、第二針者，打第三針也無從談起，當社會上始終有一批人堅拒打針時，香港防疫防線就存在明顯的漏洞，這是最令人擔心的地方。

有專家建議，在打第三針前，香港應該進行第二輪「谷針」計劃。不錯，宣傳解釋必不可少，但顯而易見的是，鼓勵措施並非萬應靈藥，特區政府還有其他板斧可用？

龍眠山

出院再入院 叫痛逾24小時

江迅猝逝 仁濟醫院今交代

新聞追蹤



香港《亞洲週刊》副總編輯、著名作家江迅於周三（13日）在荃灣仁濟醫院離世，終年74歲。江迅於星期日（10日）發燒入院，翌日一度病情好轉出院，但之後再發燒入院，短短數日內，由「無事出院」到「突然離世」，家屬透露他在病房內疼痛超過24小時，主診醫生遲遲不理，12小時後才去看診；他離世後，醫護無解釋死因。家屬表示要追究責任。院方稱，今日將與家屬會面交代事件。

有醫生稱事件表面懷疑成立，當局應深入調查。病人組織建議當局引入資深醫生，解決公立醫院醫生太年輕經驗不足問題。

大公報記者 方學明

江迅本身有心臟病史，曾經在仁濟醫院搶救成功，院方有他的完整病史資料。他在10月10日晚上10時30分左右、10月11日晚上11時左右，先後兩度入院。

江迅第一次是因發燒入院，翌日下午約2時半左右疑因退燒，獲醫院通知可以出院，但直至晚上11時許，他再度發燒，並出現顫抖、疼痛等症狀，於是再度入院。

據江迅的親人較早前接受訪問時表示，他第二次入院時，感到劇烈疼痛，而且劇痛遲遲未能得到緩解。

他於周二（12日）凌晨2時14分發給太太的留言，說「我又進了醫院，70年來，從來沒有這麼難受，多次想到死」及「痛不欲生」。

向妻發短訊：痛不欲生

由於江迅的不斷求救，家屬多次在病房門外按門鐘，提醒醫護救治，但是，主診醫生遲遲未予理會。

直至周二早上10時33分江迅向太太發短訊，家屬才得知醫生名字。江迅當時已疼痛超過10小時，太太發短訊問他：「現在好些了嗎？」江迅回覆是，「一樣一樣痛」。

江迅太太在病房外心急如焚，求醫生診治，

但超過12小時後，醫生只曾看過病人一次，江迅太太說期間沒有對症下藥。

家屬稱，江迅病情其後急轉直下，需要插喉協助呼吸，並被送入深切治療病房緊急治療，延至周三（13日）下午2時許不治。

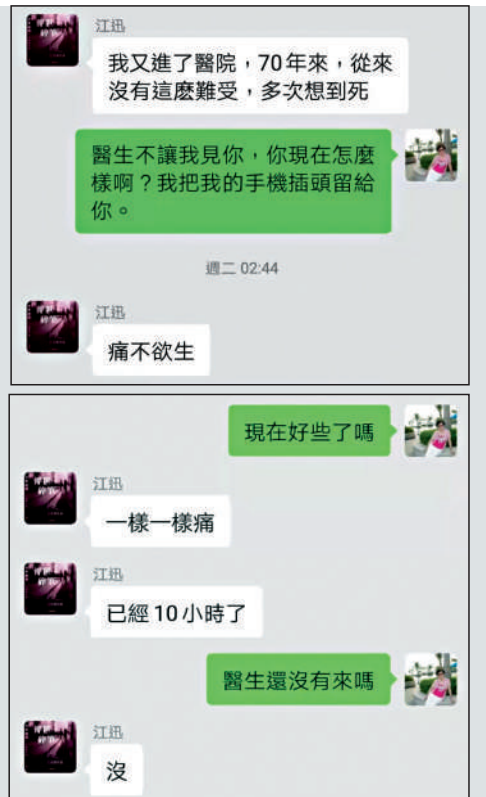
據家屬表示，江迅被送入病房後，家人無法陪伴左右，其間醫護沒告知接受什麼檢查，直到江迅離世，醫院也沒透露他的死因。然而，江迅在短訊中表達無比痛楚，但沒獲得緩解措施，家屬多次向醫護反映，卻未獲正視。

家屬質疑，病人只是發燒入院，卻於短短兩天離世，其間他第一次發燒入院，不久疑因退燒，醫院容許出院，但為何出院數小時後又再發燒入院？而第二次入院後，為何一直不能緩解病人疼痛，導致身體情況惡化得那麼快，醫院採取什麼措施？為何直至死亡也不能向家屬公布死因？

仁濟醫院發言人表示，該院已安排今天與病人家屬會面，詳細解釋事件。由於未有家屬同意，院方難以就事件向傳媒公開詳情。對今次事件，院方感到十分難過，已將個案轉介死因裁判官跟進。醫院向病人家屬致深切慰問，將會安排醫護團隊向家屬詳細講解救治病人的情況，及提供所需協助。



江迅周日發燒入住仁濟醫院，一度病情好轉出院，但之後再發燒入院，短短數日內「突然離世」。



江迅猝逝前與妻對話

見，江迅入院多時，仍未見到醫生。

醫管局應更人性化與病人家屬溝通

【大公報訊】關注病人權益的社區組織協會幹事彭鴻昌表示，江迅在仁濟醫院離世的事件，反映醫院與病人溝通不足夠，醫院管理局應該更「人性化」地了解家屬的心情與情緒，而給予適當的回應。

社福組織倡盡快引入更多醫生

「每名家屬遇到家人離世，難免情緒低落及傷感，然而醫護在解釋時只公式化回應，只會令家屬更不安。」彭鴻昌說，不了解事件詳情，故不方便評論太多，惟家屬若在病房外知道病人正經歷無比

疼痛，並且不斷求助，醫護除了需向病人提供適當治療外，亦應到病房外為家屬提供簡單的情緒安撫。

彭鴻昌認為，事件關鍵可能涉及醫院分流與病人評估，公立醫院醫護流失高是不爭事實，不少經驗豐富的資深醫生離職，改由經驗較淺的醫生處理例如分流、評估等工作，當遇到一些隱患或較難察覺的病徵時，經驗較淺的醫生可能未察覺，甚至誤以為是輕症。他建議醫管局盡早引入醫生，除解決醫護短缺外，亦應安排具經驗醫生在分流及評估工作上。

啟德新醫院地盤已灌漿 尚未復工

【大公報訊】記者伍軒沛報道：啟德發展區的新急症醫院工程於近日颱風期間出現沉降超標，地基工程即時停止，需確保安全後才復工。發展局局長黃偉綸表示，醫院管理局及工程項目團隊已安排承建商進行加固措施，包括以灌漿方法改善鄰近地質情況，沉降情況應已停止。

醫管局前日（13日）公布，啟德發展區新急症醫院工程地點內的四個監測點，在上周五「獅子山」襲港高掛八號風球及黑色暴雨期間，錄得沉降記錄，超過25毫米的預設停工指標，已按現行機制，即時要求承建商停工。而香港兒童醫院及觀塘繞道等周邊構築物及公用設施，同樣錄得輕微沉降，但未超過安全指標，符合工程項目的預設安全水平。

黃偉綸昨日在一個電台節目表示，有關工程是由醫管局直接興建，他留意到醫管局稱已灌漿，沉降情況應已停止。但需在確保未來不會繼續出現沉降的安全情

況下，工程才可復工，如需要，當局會提供協助。

黃偉綸又稱，地基工程出現沉降超標的情況，時有發生，最重要是控制到沉降情況和確保安全。

醫管局稱，在接獲承建商提交緩解措施後，會聯同工程團隊，嚴格審批有關建議，才會批准復工要求。



▲啟德發展區的新急症醫院工程在「獅子山」襲港期間出現沉降超標，地盤已停工進行加固措施。

工聯會倡建九龍東鐵路 緩交通擠塞

【大公報訊】記者伍軒沛報道：政府曾提出建一條連接觀塘綫及沙中綫，服務彩雲、順天、秀茂坪等人口稠密地區的東九龍北部地區的鐵路綫，但因技術問題而擱置。工聯會再倡議興建九龍東鐵路，認為九龍東半山地區人口密集，不少公共屋邨位處山上，交通問題嚴重，無論道路及鐵路的使用率均逾100%，勢無法負擔未來區內新人口及經濟發展，希望政府兌現承諾，落實九龍東鐵路項目。

部分鐵路站採架空設計

工聯會九龍總幹事鄧家彪提出新九龍東鐵路綫（新九綫）及啟德南綫。他表示，九龍東半山區人口密集，尤其是彩雲邨、四順、秀茂坪、安達臣等一帶的公屋，幾乎全部都設於山上位置，加上區內近年不斷有新

型屋邨入伙，地區交通漸漸不勝負荷。

鄧家彪建議，在慈雲山站加設接駁系統，連接鄰近鑽石山站，將人流分流至觀塘綫。考慮山勢問題，他倡議部分鐵路站採用「架空」設計模式，而全條鐵路採用內地正使用的「膠輪捷運系統」。他稱天津開發區導軌電車1號綫、上海軌道交通浦江綫等都在使用相關系統，系統爬行斜坡能力較高，加上價格成本比重型鐵路便宜，能有效降低造價成本。

工聯會並建議政府就啟德輕軌作全新規劃，降低興建難度，令輕軌發展得以可行。立法會議員陸頌雄認為，政府若否決輕軌方案，將間接令啟德發展區變死城。

輕軌有助解決對外交通不足問題，同時帶動新舊城區互動，為啟德體育園發展作好準備。