病婦東區醫院輪急症 倒斃殘廁無人知

議員倡公院增專人跟進候診者

▶東區醫院急症室一名女病人，日前在急症室旁邊的無障礙洗手間內猝死，昨日門外已拉起封鎖線禁止人們進入。

掃一掃 有片睇

◀東區醫院急症室昨天擠滿候診病人，有長者等候近20小時仍未見醫生。

新聞追蹤

東區醫院急症室一名58歲女病人候診逾12小時後，等候進一步檢查期間失去蹤影，近4小時後被發現於急症室無障礙洗手間（俗稱殘廁）內暈倒，搶救後不治。醫院管理局昨晚表示，涉事洗手間警報裝置運作正常，而根據既定程序，院方職員每日須定時巡查清潔洗手間七次。換言之，職員平均需3至4小時巡查一次。院方已將有關個案轉交死因裁判官跟進。

大公報記者昨日到東區醫院現場直擊，疑為涉事洗手間門外貼有「發燒病人專用廁所」字樣，已被封鎖。民建聯立法會議員梁熙表示，對事件感到震驚，令人質疑為何醫院變成失救之地，認為醫護工作沉重，院方應增加文職人手跟進聯絡病人工作。

大公報記者 鍾佩欣（文） 攝影組（圖）

該名女病人因為發燒，於星期日(16日)晚上約11時到東區醫院急症室，在分流站被初步評估為「次緊急類別」，等候逾12小時後，醫生於星期一(17日)上午約11時15分為她診治，並安排進一步檢查。她在等候區又等了約1小時15分，直至12時半，醫護兩次廣播呼叫她，都無人回應。4小時後，醫護於下午4時半發現她在殘廁內失去知覺，搶救約半小時後不治（**詳見表**）。

廁內有緊急掣 無使用說明

大公報記者昨日到東區醫院急症室，見到急症室等候區的推床全部爆滿，兩位病人在「等叫名」，病人普遍神志清醒，可與身旁親友正常對答。懷疑涉事殘廁已被封鎖，據悉有職員昨日到場檢查。記者到醫院二樓殘廁觀察，不時有長者或普通人士使用。記者發現殘廁內的坐廁旁有「緊急按鈕」，但沒標示如何使用。

91歲何老太於前日（17日）傍晚6時因頭暈，由救護車送往急症室，在分流站經初步評估後，等候逾20小時，直至昨午仍未能見到醫生；兒子何先生告訴記者，明白醫護壓力大，優先處理緊急病人，媽媽因私家診所藥物效力欠理想，首次到急症室求診。

香港醫療人員總工會副主席吳偉玲接受《大公報》查詢時表示，急症室護士一般會廣播呼叫病人名字三次，並在等候區尋找。公院輪候時間長，不少病人會自行離開，或轉到私家診所就醫。殘廁內設有「紅色緊急按鈕」，若病人在廁內感不適，按下緊急按鈕，護士立即提供協助。

「如果失去意識都按不到（緊急按鈕）。」社區組織協會幹事彭鴻昌說，明白公院人手不足，但類似事件已非首次發生，殘廁的緊急設施有改進空間。他建議引入更多智能裝置，加強監察病人輪候期間的維生指數。院方若叫號時無人回應，應主動到洗手間、殘廁尋找。

籲善用科技 偵測突發暈倒

立法會議員梁熙稱，醫管局需增派人手，建議安排文職人員或義工負責跟進聯絡病人；醫管局應善用科技，例如在廁所特別是殘廁安裝行動感應器，偵測是否有人突然暈倒。醫管局表示，職員若透過廣播系統呼叫病人後未獲回應，會根據程序再次廣播呼叫；若涉及高風險病人而呼叫第一次後無回應，職員會到等候區尋找或致電病人。

▲醫院無障礙洗手間內設有「紅色緊急按鈕」（紅圈示），但跟馬桶有一定距離，而且沒有明確標示用途。

東區醫院急症室 女病人倒斃殘廁

4月16日 晚上約11時	58歲女病人因發燒與咳嗽，到東區醫院急症室求診
4月17日 上午約11時15分	病人經醫生診斷後安排等候進一步檢查，情況穩定
中午約12時30分	醫護於等候區及透過廣播系統呼叫病人，但找不到病人
下午約1時45分	醫護再次透過廣播系統呼叫病人，但無人回應
下午約4時30分	醫護在急症室無障礙廁所內發現病人失去知覺，立即進行心肺復甦
下午約5時06分	病人不治。院方其後與病人家屬會面交代事件
晚上11時59分	醫管局公布事件，並稱將個案轉交死因裁判官跟進

資料來源：醫院管理局

體諒醫護壓力 家屬陪長者候診

貼心照顧

公立醫院醫護人手長期不足，東區醫院急症室有病人等候期間暈倒殘廁內最終不治，大公報記者昨日到訪現場，見到一些年長候診病人有親友在旁陪伴。有病人家屬表示，明白醫護工作壓力大，認為長者到急症室求診，應有家人或家務助理陪伴。

記者昨日在急症室目擊多位護士不停穿梭照顧患者、安排見醫生等。病人家屬何先生說，流感肆虐，急症室很忙碌，整晚陪伴媽媽等候求診期間，平均每小時都有廣播說「現時正進行搶救，或會影響到你們診療時間」。

「長者來到急症室都應該有人陪，就算我不在，工人姐姐都會在，安心點。」何先生說，知道該急症室有病人等候期間不治，認為長者若年紀大或不適，未必能自我照顧，家屬陪伴在旁會更合適。

張小姐也是陪爸爸在急症室等候一晚，她認為病人可能有頭暈、發燒等症狀，「上上落落都要家屬陪」，公院醫護人手不足，家人應多加留意病人，若有異樣應立刻通知醫護。

香港醫療人員總工會副主席吳偉玲期望，市民諒解醫護壓力，醫護應多加留意輪候病人是否有異樣，家人亦應在旁貼心照顧。 大公報記者鍾佩欣

首批廣東省護士按意願分配老人科工作

【大公報訊】記者邵穎報道：醫院管理局昨日舉行「大灣區醫療人才交流計劃」歡迎儀式，正式歡迎83名前日抵港的首批廣東省醫護人員來港交流，提升粵港兩地醫療水平。醫管局表示，首批抵港護士平均年資8年或以上，過半數擁有碩士或以上學歷，大部分在內地三甲醫院工作，將按年資及意願，平均分配到七個醫院聯網的老人科病房工作。

▲83名內地醫護前日抵港，醫管局指會安排他們到老人科病房工作。 大公報記者蔡文豪攝

首批抵港的內地醫護，部分人曾於去年新冠疫情期間來港，是援港醫療隊成員。當中10位醫生是廣東省三甲醫院的副主任醫師或主治醫師，將會到醫管局九龍中、九龍西、新界西醫院聯網交流，他們已獲有限度執業註冊，將參與臨床工作。70名護士會到七個聯網的不同醫院交流，互相學習不同的護理專業知識及臨床工作。三名廣東省中醫院的中醫專家以訪問學者來港指導交流，在不同醫院參與中西醫協作的臨床培訓工作。

港護士陪同參與臨床工作

醫管局護理部高級行政經理梁明表示，70名內地護士均來自廣東，可用廣東話溝通，英語也不俗。由於全是老人科訓練出身，將安排到老人科病房作交流。在10個半月的交流期，首周由醫管局醫護帶領了解病房運作，然後會以指導關係形式，在香港護士陪同下參與臨床工作。交流計劃第二、三批各有100名及130名內地護士，將分別於今年底及隨後到港。

醫務衞生局局長盧寵茂在歡迎儀式表示，交流計劃可讓醫生、中醫專家、護士等不同臨床醫護專業交流和互相學習，促進兩地的優秀醫護進入對方公立醫療體系工作和學習，從而提升兩地醫療服務質素，長遠在人手或服務都可產生協同效應。

廣東省衞生健康委員會代表楊波表示，參與計劃的醫生、護士及中醫師都是內地醫療機構的專家及護理工作的骨幹，希望透過交流與香港同儕互相學習、取長補短，在專業培訓、臨床研究、醫療服務等不同範疇深化合作，實現合作共贏。

粵醫院嚴格遴選赴港醫護

【大公報訊】記者盧靜怡廣州報道：在「大灣區醫療人才交流計劃」下，首批70名廣東省護士和3名醫師17日抵港，在港開展相關交流活動。這批醫護人員從珠三角9市的醫療機構擇優選拔。

記者了解到，此次赴港交流的3名醫生中，有兩名是來自中山大學附屬第一醫院，分別是呼吸與危重症醫學科副主任醫師匡煜坤以及心內科副主任醫師盧貴華。2名赴港交流的醫生均有援港經驗，均是醫院技術骨幹。匡煜坤醫生更是2022年中山一院第二批援港醫療隊隊長。在香港第五波疫情期間，匡煜坤醫生帶領該院援港醫護挺進任務最重的病區，分擔了香港醫護人員的壓力。在中山醫片區共收治近400例患者，未發生死亡病例。接下來，兩位醫生將加入香港醫管局轄下機構的臨床團隊，參與相關臨床部門日常運作，為期1年。其中副主任醫師匡煜坤將前往瑪嘉烈醫院，副主任醫師盧貴華將前往伊利沙伯醫院。

中山一院有關負責人表示，儘管面臨該院醫院人力非常緊缺，各科室仍非常積極推薦人選，醫生選拔標準非常嚴格。

新冠流感趨活躍 高危組別宜打針

【大公報訊】衞生署昨日表示，根據本地監測數據，新冠病毒活躍程度有所上升，提醒市民提高警覺，出現呼吸道感染病徵的人士，即使症狀輕微，亦應戴口罩和盡早求診，幼童、長者和長期病患者應盡快接種疫苗，有效減低感染後的死亡和重症風險。

衞生防護中心數據顯示，在本月2至8日的一星期，新冠病毒陽性及流感病毒陽性百分比，對比前一周均呈現上升趨勢，其中季節性流感病毒陽性百分比從三月首周少於1%，上升至13.57%。因流感而入住公立醫院的比率亦持續上升。

中心提醒，屬於優先組別的市民，不論已接種多少劑疫苗，在接種上一劑疫苗或確診超過6個月後，可在今年內免費接種額外的加強劑。其餘所有6個月或以上的市民在免費接種首三劑新冠疫苗後，自明日（20日）起，需自費到私營市場接種加強劑。

此外，中心提醒除個別有已知禁忌症的人士外，所有6個月或以上人士，尤其是有較高風險患上流感及其併發症的人士，均應盡早接種流感疫苗以保障個人健康。

▲中心提醒6個月或以上人士，應盡早接種流感疫苗以保障個人健康。

宣傳接種疫苗

透視鏡 蔡樹文

本地監測數據顯示，新冠病毒病活躍程度近期有所上升，同時流感個案數字亦進一步上升。衞生防護中心呼籲市民提高警覺，若有呼吸道感染病徵，即使症狀輕微，亦要佩戴口罩和盡早求診，減低傳播風險。

中心發言人指出，新冠疫情現已視作上呼吸道疾病管理，政府一直密切監察新冠病毒在本地的情況及評估風險。

由於取消了呈報機制，許多新冠輕症患者並沒有求醫，因此實際感染數字可能遠高於政府掌握的數據。當下兩疫轉趨活躍，公院急症室再次出現大量求診者，非緊急病人往往要等候數小時，甚至八、九小時。

兩疫夾擊，市民絕不能掉以輕心，特別是一長一幼高危群組，接種疫苗可有效減低重症和死亡率，政府呼籲市民注意個人衞生之餘，亦應積極宣傳接種疫苗，這應當作一項日常工作去推動。