



香港疫情現已放緩，竹篙灣社區隔離設施亦已完成抗疫歷史任務，已於本月1日關閉。醫管局社區隔離設施主管醫生黎靖匡日前接受香港文匯報等媒體訪問時，回顧過去一年間，竹篙灣社區隔離設施共接獲約33.8萬次電話熱線查詢，提供約10.2萬次外展服務及約9.4萬次遙距診症，對減低確診者入院需要及加快醫院病床流轉起了重大作用。總結經驗，他認為未來可於公立醫院運用更多遙距診症服務，以減少病人的輪候時間。

◆香港文匯報記者 聶曉輝

竹篙灣檢疫中心於2020年7月投入服務，初期供新冠確診個案的密切接觸者進行強制檢疫。去年第五波疫情高峰期，特區政府開放竹篙灣社區隔離設施予輕症患者以減輕公立醫院負擔，醫管局亦於同年2月8日起於該處設立醫療站，透過跨專科醫療團隊為病人提供一站式支援服務，包括為新入住者提供評估及篩查、遙距醫療服務、處方新冠口服藥、外展護理服務及長者村（70歲以上長者）等。

一切「由零開始」服務隨機應變

黎靖匡日前接受傳媒訪問時形容，為隔離設施提供醫療支援服務是「由零開始」，既要適應全新服務模式，亦要短時間處理大量個案及識別病人風險，也要隨機應變，例如於節日為病人派水果，以及提供有需要時的急症處理及情緒輔導等，對整個團隊而言是難得的經驗，「我們也可趁機善用遙距醫療及相關工作。」

他指出，隔離設施的人手編配是挑戰，高峰期竹篙灣團隊有超過20名醫生、80名護士及40名專門接聽熱線的文職人員，「隊員來自五湖四海，兼職醫護都有，安排更期的確存在困難。」他說，醫護人員一般都有傳染病及隔離的知識，但社區隔離設施的環境及求救模式與醫院有很大差異，故會向團隊成員提供一兩天培訓課程。

一家四口同隔離 老友感動眼濕濕

他憶述一名年約70歲的伯伯，於去年約8月確診並於醫院接受一周治療後，病情轉輕而轉往竹篙灣繼續隔離。其後團隊得悉其兒子、兒媳及孫子也確診並準備入住竹篙灣，最終安排伯伯一家同住一間四人房。

黎靖匡說：「伯伯得悉有關安排後也很眼濕濕，其實家人照顧，對其病情也有幫助。」

竹篙灣社區隔離設施醫療站負責醫生梁燕儀則憶述，去年3月曾有一名單親媽媽帶同兩名分別3歲及14歲的發燒兒童入住竹篙灣，「該名媽媽感到很大壓力，很不安，睡得也不好，後來致電熱線，

竹篙灣隔離營遙距診症9.4萬次

主管醫生：公院可總結經驗 善用「遙診」減輪候時間



▲黎靖匡表示，為隔離設施提供醫療支援服務是「由零開始」，團隊既要適應全新服務模式，亦要短時間處理大量個案及識別病人風險，也要隨機應變。

◀左起：郭超能、黎靖匡、梁燕儀

香港文匯報記者曾興偉 攝

我們派出外展隊探望及與他們傾談，又聯絡私家兒科醫生額外為兩名小朋友提供遙距診症；民安隊亦向他們提供玩具，最後一家三口的情緒大大舒緩了。」

她表示，十分理解隔離者的不安情緒，團隊也不會害怕額外做些工作。

竹篙灣社區隔離設施醫療站護士郭超能表示，曾有一名年約50歲女士入住後愁眉苦臉，更有哭過的跡象，團隊其後派出精神科護士關懷其需要，得悉她原來離家時太匆忙沒有帶手提電話，擔心家人有事卻未能聯絡。後來團隊在與政府部門溝通後向她提供電話，「翌日再探望時，她情緒十分好，還多謝我們。」

黎靖匡總結時直言，團隊剛進場時「最痛苦」，因為很多新事物要摸索，而當時亦因有大量確診者以致部分服務欠妥，加上大眾對運作情況存在誤解而出現一些「負評」，其後團隊與政府部門作出改善並理順了安排，亦令市民大大改觀，不少人更送上小禮物，「就算是運作的最後一個月已取消了隔離令，都有確診者主動入來。」

他坦言，竹篙灣關閉上鎖一刻令他很感觸及失落，但明白是好事，因代表疫情受控。他並指即使將來若有需要，也有信心可於48小時內重啟隔離設施服務。

醫生跳出舒適圈 學習隔離新模式



去年第五波疫情高峰期間，不少醫護亦相繼中招。醫管局社區隔離設施主管醫生黎靖匡日前接受香港文匯報等媒體訪問時直言，早期確曾因重症比例大而有小部分成員退出竹篙灣的醫療團隊，後來隨著大眾對新冠病毒的認識增加，而且醫管局加強了感染控制工作並於社區隔離設施引入遙距醫療服務後，便再沒有人退出了。

黎靖匡表示，起初妻子知道他要長駐竹篙灣社區隔離設施時，也曾替他擔心，令他曾有少許猶疑，「但我都是想為抗疫出一分力，加上我畢業後便一直在急症室工作，而社區隔離設施是一個很新的模式，亦非醫管局營運，我想跳出舒適圈試試，故欣然接受這使命。」

在家也分區 食飯分開吃

竹篙灣社區隔離設施醫療站負責醫生梁燕儀則指，她在竹篙灣是負責醫生培訓的工作，包括向每名新入團醫生講清楚內部運作。她說：「我本身是急症科醫生，到了竹篙灣後更與大量不同醫生合作，我們有嘢就照做，無時間去想會否捱到崩潰，這經驗十分難忘。」

本身育有一名9歲小孩的梁燕儀說，自己也把家中分

學習隔離新模式



◆醫管局於去年2月8日起於竹篙灣社區隔離設施設立醫療站，透過跨專科醫療團隊為病人提供一站式支援服務。

醫管局圖片成「潔淨區」及「污穢區」，「疫情高峰期時，總覺得衫、褲、鞋及整個人都十分污穢，故每天回到家便會即時脫下外套放下袋子，第一時間去洗澡，媽媽則沿途以1：99漂白水拖地；去年2月到3月更曾有一個月時間自己分開吃飯。」

竹篙灣社區隔離設施醫療站護士郭超能於去年10月自願申請加入團隊。他說：「只要做足防感染措施就不怕，況且高峰期就算留在家中也有機會中招！」

◆香港文匯報記者 聶曉輝

港大建骨髓增生患者庫 盼獲資助藥增種類

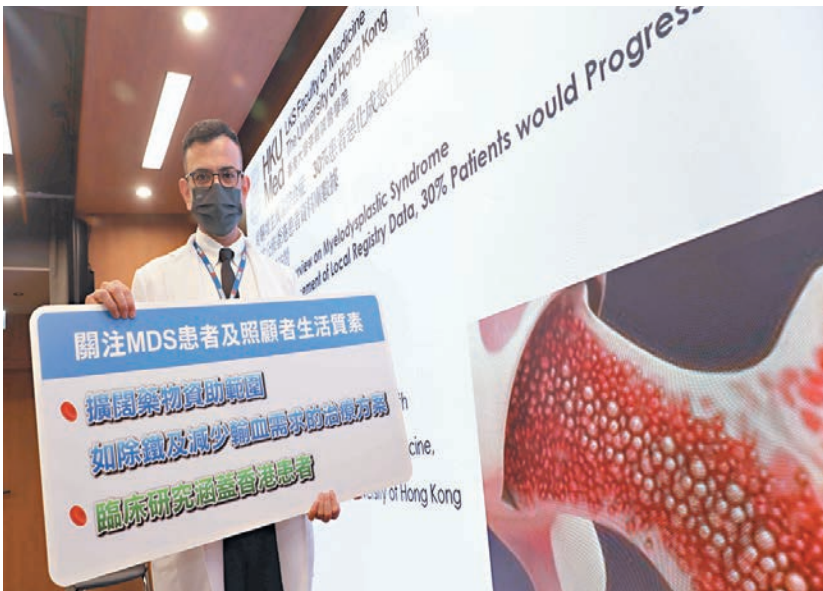
香港文匯報訊（記者 唐文）骨髓增生異常綜合症（MDS）是相對罕見的癌症，現時全港約有2,500名患者，確診時年齡中位數高達70歲，大部分患者無法移植骨髓，終生需要輸血。香港大學醫學院近年整合全港首個MDS患者資料庫，提高公眾對該病認知，並希望政府增加MDS患者的獲資助藥物種類，以減輕他們的經濟負擔。

每年約200宗新症

參與建立香港MDS患者資料庫的港大臨床醫學學院內科學系臨床助理教授喬夏利日前向香港文匯報表示，MDS成因不明，約一成患者曾接觸與製衣業相關的有毒化學物質，或曾接受癌症治療等，患者體內的紅、白血球細胞及血小板數量少且質素低，易出現貧血、膚色蒼白、感染、出血及瘀傷，若出現嚴重併發症可致命。

他指出，全港每年約有200宗新症，30%患者有機會惡化為更為罕見的急性骨髓性白血病（AML），平均存活期僅有半年。

目前治療MDS會按患者惡化風險等級，分為較低風險及較高風險兩類，兩者分別佔比65%及35%。較低風險者主要採取輸血等支援性治療，較高風險患者則使用臨床測試的新藥物、低甲基化劑等。至於俗稱骨髓移植的同種異體造血幹細



胞移植療法，喬夏利表示骨髓移植有年齡限制，長者病患難承受高強度或根治性的骨髓移植，故僅有個別年輕患者能透過移植痊癒。

對於終生帶病的MDS患者，輸血是主要治療手段，惟本港血庫不時告急，長期輸血亦會導致患者體內鐵元素過多，衍生其他副作用。喬夏利表示輸血療法治標不治本，對病情的抑制效果不及標靶藥物，且患者平均每月須至少進出一次醫院，每次輸血6小時至8個小時，對年長病人及其照顧者都形成負擔。

新研發標靶藥 每個療程3萬元

他希望透過建立資料庫，增加社會對MDS疾病



▲MDS患者Amy表示，每月她要負擔約9,000元藥費開支。

香港文匯報記者萬霜靈 攝

◆喬夏利希望，政府增加骨髓增生異常綜合症患者的獲資助藥物種類，以減輕他們的經濟負擔。

香港文匯報記者萬霜靈 攝

的關注，並與政府分享部分數據分析結果，冀政府增撥資源支援病患，「目前全球約有7款治療MDS藥物，但香港只有一款藥獲政府資助，常用的除鐵藥也不包含在內。患者每月都花費數千元自費醫治，如果使用新研發的標靶藥，每個療程高達兩三萬元，普通市民很難負擔。」

MDS患者Amy分享說，由於身體虛弱，平日幾乎不敢進行大量活動，臨近輸血日期，連追巴士、行樓梯也會腳軟。她每月要負擔約9,000元藥費，幸公司有僱員保險讓其報銷部分開支。

不過，她仍樂觀地表示不會因患病而放棄希望，「只要我一日還在世，就可能有新藥面世醫好我。」

培訓成本達300萬 盧寵茂：牙科生「綁公營」有理有據



◆盧寵茂 資料圖片



香港公營牙科服務人手短缺，特區政府計劃修訂《牙醫註冊條例》，要求本地牙科畢業生需要在公營或指定機構實習滿一年，才能正式註冊成為牙科醫生，並提出本地培訓的非專科牙醫要在公營或指定機構服務一定年限，暫建議兩年期限。醫務衛生局局長盧寵茂昨日表示，牙科畢業生正式註冊後是否須在指定機構服務一定年期，暫未有定案，強調只是提出方案讓業界探討，而政府培訓一名牙醫投放不少資源，而目前公營服務短缺，認為要求畢業生實習一年是有理據。

盧寵茂昨日在電視節目上強調，無論人手是否短缺，牙醫畢業生有必要經過一年實習期，而政府平均投放約300萬元培養一名牙醫，而他們一生平均提供約35年服務，若以實習及服務一定期限共3年計算，也是僅佔職業生涯不足9%時間，認為該要求不算嚴苛，希望以此作為討論起點。

具體年期仍需諮詢業界

他指，衛生署目前的牙醫流失率達11.1%，每年有近百個空缺職位，認為修例愈快愈好。至於文件提出在指定機構工作兩年，他認為是其中一個合理建議，惟具體年期仍要諮詢業界才能決定，諮詢期內會多聽業界意見，包括時間表及是否需要設緩衝期，逐步實施還是或由下一批牙科畢業生開始。

被問到對於流失率更高的醫護人員會否有類似安排，他指暫未有時間表，而醫生若延長強制工作年限會有一定難度，「醫生現時已有一年實習，加入公營醫療機構特別是醫管局做專科培訓，已接近八成（醫生），專科培訓是6年，已有一定時間。當然會否在專科培訓後再希望他們留下來做得更久，我們要與業界，特別是醫專商量。」

有立法會議員質疑現時政府牙科主要服務公務員，新措施下受惠最多的亦是公務員。對此，盧寵茂指出，為公務員提供服務是政府承諾，但政府亦有提供學童牙科保健、緊急服務等，相關委員會就如何改善服務進行檢討。

◆香港文匯報記者 文森

那打素醫院床頭燈鬆脫移位

◆大埔那打素醫院前晚發生病房床頭燈鬆脫，沒有病人或職員受傷。
資料圖片



香港文匯報訊（記者 文森）公立醫院近期出現多宗安全事故，其中大埔那打素醫院亦發生病房床頭燈鬆脫。

大埔那打素醫院發言人昨日表示，前晚約9時半接獲職員報告，指該院內科病房內一支床頭燈的組件鬆脫及移位，幸事件中沒有病人或職員受傷，病房運作亦維持正常。醫院工程

人員昨日凌晨已完成檢查及維修，並會詳細調查事件成因。

院方表示，已安排檢查院內其它同類裝置，預計今日內完成。

發言人強調，病人及職員的安全是最重要考慮，事發後已即時透過早期事故通報系統向醫管局總辦事處呈報事件。