

# 紅磡男患大鼠戊肝成今年首例 較大機會屬本地感染

香港文匯報訊(記者 子京) 衛生防護中心昨日公布,正調查一宗本地人類感染大鼠戊型肝炎個案,是今年首宗個案。42歲男病人情況一



●衛生防護中心仍在調查今年首宗大鼠戊型肝炎個案的感染源頭及途徑。 資料圖片

直穩定,已於前日(15日)出院,3名家居接觸者目前沒有病徵,正接受醫學監察。中心仍在調查感染源頭及途徑。

該個案男病人有長期肝臟疾病。他於5月5日因為自身疾病到私家醫院覆診時,被發現肝功能異常,同日被轉介到瑪麗醫院急症室,獲安排入院檢查。他的血液樣本證實對大鼠戊型肝炎呈陽性反應。

病人居於紅磡並在區內工作,報稱沒有直接接觸齧齒動物或鼠隻,亦沒有在住所或工作地點看見鼠隻。他曾於4月短暫外遊,但相關地區至今並無人類感染大鼠戊型肝炎的報告。防護中心的流行病學調查顯示,病人較大機會在

本地感染,不排除他在潛伏期內,曾間接觸受老鼠或其排泄物污染的地方或食物。

中心引述醫學文獻指出,患有肝臟疾病包括慢性肝病人士屬於高風險群組,感染大鼠戊型肝炎病毒後較易出現肝炎或肝功能異常。

## 出入點垃圾房發現小量鼠跡

衛生防護中心及食環署人員已實地視察事主的住所、工作地點及日常行經路線附近的環境衛生情況,並在住所及工作地點的垃圾房發現小量鼠跡。食環署會根據條例發出法定通知,要求物業管理公司在指定時間內,改善衛生情況及滅鼠。食環署會在事主曾到訪地點附近進

行清潔消毒及加強防治鼠患工作。

過去5年,本港每年平均錄得0至2宗大鼠戊型肝炎個案。

急性戊型肝炎的病徵包括發燒、食慾不振、嘔心、嘔吐、腹部疼痛、皮疹、關節痛,及肝臟稍微發大和出現壓痛等。在罕見情況下,急性戊型肝炎或會造成暴發性肝炎(急性肝衰竭)和死亡。

有嚴重長期病患的長者(尤其曾接受器官移植的人士)、懷孕婦女、慢性肝病患者和葡萄糖六磷酸去氫酶缺乏症(又稱G6PD缺乏症)患者等,感染戊型肝炎可能會出現嚴重病情,應加倍小心。

香港文匯報訊 新西蘭南島15日發生3車相撞嚴重車禍,共造成兩死三傷,其中涉及一輛在當地自駕遊的香港遊客駕駛的私家車。據新西蘭警方通報,事發地點塞爾溫區北拉卡亞路與一號公路交叉,私家車上兩名香港遊客當場遇難,同車另兩名香港人受重傷,已送院救治。中國駐新西蘭克賴斯特徹奇總領館表示,對事故深感痛惜,已在第一時間啟動應急機制,敦促院方全力救治傷者,同時為傷者及家屬提供即時的領事服務與協助。



●警方封閉現場道路近5小時,方便救援傷者。1News 圖片

合當地媒體報道,事發於當地時間15日下午12時12分,南島塞爾溫區北拉卡亞路與一號公路交界處發生車禍,涉及三輛車發生連環相撞,包括一輛貨車及一輛私家車,緊急服務部門人員接報後展開救援,包括出動2架救援直升機和2輛救護車。醫護人員到場後,證實其中兩人因傷勢過重,當場不治,其餘兩名傷者分別情況嚴重和危殆,由直升機送院搶救,另一名傷勢較輕的傷者由救護車送院。

# 港客新西蘭自駕遊撞車兩死兩傷

## 現場道路封閉近5小時 中國總領館即時協助



●新西蘭救護員和警員抵達港人車禍現場。 Chris Lynch Media 圖片



●車禍現場附近車輛需要改道,交通一度嚴重擁堵。 NZTA 圖片

根據新西蘭交通局在網上公布的交通信息,受到該宗致命車禍影響,現場道路封閉近5小時,車輛需要改道,交通一度嚴重擁堵。

## 秋冬天氣多變注意安全

中國駐新西蘭克賴斯特徹奇總領館表示,對交通事故深感痛惜,已第一時間啟動應急機制,敦促院方全力救治,並為傷者及家屬及時提供領事服務與協助。總領館再次提醒,南島已進入秋冬季節,天

氣多變,請自駕遊客切實提高安全意識,避免發生交通事故。

## 入境處提供可行協助

香港特區政府入境事務處在接受香港文匯報查詢時表示,入境處在接獲相關求助後,已即時透過外交部駐香港特別行政區特派員公署及中國駐克賴斯特徹奇總領館了解情況,並已按當事人家屬意願提供適切意見及可行的協助。入境處會繼續與公

署、總領館及當事人家屬保持緊密聯繫,積極跟進事件及按當事人家屬的意願提供可行的協助。

入境處表示,身在外地的香港居民如需要協助,可致電入境處「協助在外香港居民小組」的24小時求助熱線,電話:(852) 1868;透過「入境處流動應用程式」以網絡數據致電「1868」熱線或使用1868聊天機械人;發送訊息至1868 WhatsApp求助熱線或1868 微信求助熱線;或提交網上求助表格求助。

# 「a家」科技生活節開幕 探索未來智慧居家

香港文匯報訊 由賽馬會「a家」樂齡科技教育及租賃服務主辦的「賽馬會『a家』科技生活節:未來居家新體驗」,由昨日至今一連兩日在將軍澳新都城中心舉行。活動透過互動體驗及一系列專題活動,帶領公眾探索智慧居家的未來發展,鼓勵市民善用科技,實踐健康、安全和自主的生活方式。

「賽馬會『a家』科技生活節:未來居家新體驗」設有六大專區,包括「未來居家體驗區」、「器材速淨區」、「健康生活檢查站」、「社區伙伴聯展」、「『a家』服務諮詢站」及主舞台的「科技與健康專題講座」,全面展示樂齡科技於日常生活及護理層面的創新應用。

其中,「未來居家體驗區」展示多款適合香港市民使用的樂齡科技產品,如行走助力機械人、無創血糖儀及防跌監測裝置等,公眾有機會即場試用精選器材,深入了解科技如何融入居家生活;「器材速淨區」運用輪椅車轉洗淨機及高溫蒸氣消毒機,免費為市民清潔拐杖、助行架及輪椅等輔助器材。

「社區伙伴聯展」匯聚多個地區合作夥伴,一站式介紹社區支援服務及實用資訊;「健康生活檢查站」提供包括VR認知障礙風險評估及身體組成分析等免費健康檢查,協助市民全面掌握身體狀況;而「『a家』服務諮詢站」則介紹器材租賃方案,讓市民可即場了解並登記相關服務。

## 專業人士主講專題講座

此外,活動期間設有多場「科技與健康專題講座」,邀請註冊職業治療師、物理治療師及社工等專業人士,分享輔助器材應用、居家安全及照顧者支援等實用知識,協助市民由「認識」進一步走向「應用」,提升整體生活質素。

賽馬會「a家」樂齡科技教育及租賃服務由香港社會服務聯會主辦,並由香港紅十字會、基督教香港信義會社會服務部及聖雅各福群會擔任核心營運機構,透過教育、租賃、清潔及保養服務,提升公眾對樂齡科技的認識,支援有需要人士善用科技,改善生活質素,實踐居家安老。是次科技生活節獲得多個合作夥伴支持和參與,包括地區租賃服務點及長者社區照顧服務券合作單位,攜手推動樂齡科技應用及社區照顧發展,進一步強化社區支援網絡。

香港社會服務聯會行政總裁、立法會議員陳文宜、香港賽馬會慈善事務總經理(樂齡護理)鍾惠敏、地區合作夥伴、多名西貢區區議員等在活動開幕儀式一同見證「賽馬會『a家』科技生活節:未來居家新體驗」的開展。

# 盧寵茂:須改革公營醫療系統 增強可持續性

香港文匯報訊(記者 黃子晉) 特區政府醫務衛生局局長盧寵茂昨日在一個醫學交流活動上表示,本港面對人口老化及醫療成本上漲的挑戰,政府醫療衛生經常開支在過去10年間增長近一倍至超過2,500億元,而超過95%成本由政府直接資助,形容此趨勢為「嚴重警訊」。而面對龐大醫療開支等問題,醫務衛生局會全力推動深化改革,增強整個醫療系統的韌性及可持續性。

由特區政府牽頭成立、多個公私營界別組成的醫學實證與臨床卓越研究所,昨日在香港醫專舉行首屆會議。盧寵茂致辭時表示,香港目前面對人口老齡化的挑戰相當嚴峻,65歲或以上市民佔總人口約24%,預計20年後將大幅增至約36%。隨着人口老化,慢性病患者增加,公立醫院輪候時間會逐步上升,公營醫療系統將面對高昂且日益增加的醫療成本。

「正如政府的醫療衛生經常開支在10年間增長

近一倍,從2013-14年度每年約1,300億港元,增至2023-24年度的逾2,500億元。」盧寵茂說,香港公營醫療系統超過95%資金由政府直接資助,並非按服務收費,令不少醫護未必在意醫療服務的實際成本,而公營醫療收費維持極低水平,也令公眾與病人以為這些醫療服務毫無成本或成本很低。

盧寵茂表示,隨着新醫療技術出現更多創新、優質藥物以及先進醫療設備,政府正面臨高昂且快速增長的醫療成本。這警訊我們醫務衛生局須進行改革,以增強醫療系統的整體韌性及可持續發展,這與國家推動「健康中國」的計劃相齊,也是國家「十五五」規劃中,健康優先策略的重要部分。

## 市場篩查揭四成人患「三高」

公立醫院今年初調整收費,急症室服務、普通科門診、處方藥物等均調高收費。盧寵茂昨日在出席電視節目時提到,病人不取藥比率沒有上

升,只是一些「看門藥」的確少了人取,特別是眼藥水、止痛膏、止痛藥、便秘藥等,減少了43%,認為可以減少浪費。

談到推動基層醫療長遠減輕公營醫療負擔,政府自2023年11月起推出「慢病共治計劃」,資助合資格的45歲或以上市民在私人市場接受糖尿病及高血壓等篩查。盧寵茂表示,計劃已有24萬人參加,原定年底前服務20萬人的目標已提前完成,並發現四成人患有「三高」,認為比率真的不低,有利及早控制高血壓、高血糖等,對減低患者將來患重病風險,及對減輕整個醫療系統負擔有很大幫助。

## 昨晚飛日內瓦出席世衛大會

另外,盧寵茂昨晚啟程前往瑞士日內瓦以中國代表團成員身份出席世界衛生組織第七十九屆世界衛生大會。今屆大會主題為「重塑全球健康:共同的責任」,議程主要檢視全民健康覆蓋、預防和控制非傳染病、抗菌素耐藥性、突發衛生事件的防範和應對、精神健康和社會聯繫、醫療器械命名標準化和《國際衛生條例》。盧寵茂在日內瓦期間,亦會與世衛和其他成員國的高級官員就公共衛生相關議題作交流。

在出席世界衛生大會後,盧寵茂會轉赴蘇黎世,與瑞士的醫藥界會面,向他們介紹香港特區政府在發展國際醫療創新樞紐、優化藥物審批和註冊制度,以及推動臨床試驗發展的措施。

衛生署署長林文健、衛生署衛生防護中心總監徐樂榮和醫院管理局行政總裁李夏茵將陪同盧寵茂出席大會。代表團會於5月22日返港,其間醫衛局副局長范婉雯將署任局長一職。



●醫學實證與臨床卓越研究所昨日在香港醫專舉行首屆會議。

## 預設醫療指示7月底實施 醫護準備就緒

香港文匯報訊 《維持生命治療的預作決定條例》將於今年7月底生效,確立「預設醫療指示」及「不作心肺復甦命令」法律框架。醫院管理局總護理行政經理唐華根昨日接受電台訪問時表示,前線員工已就相關政策做好準備,會尊重病人及家人的選擇,期望病人在仍有意識時作出決定和安排。

沙田醫院、白普理寧養中心、沙田慈氏護養院行政總監余海欣在同一節目中表示,內科及舒緩科醫生數年前開始已為條例做好預備,會向每位病人了解有否特別心願,包括如何舉行葬禮和是否接受心肺復甦。

她舉例說,沙田慈氏護養院有200多位病人,

其中約160人的病情不能逆轉,96%已討論好預設醫療指示,醫護可照顧其臨終需要,且院方定會安排親友一起商討。

## 提前接受培訓 以開放態度溝通

她透露,醫生及護士數月前已完成相關培訓,包括參與課程和網上學習,會以「慎入易出」方式接觸病人,並以開放態度溝通,如了解他們是否想插胃喉,下一步再探討會否做心肺復甦,令病人更容易接受。

另外,醫管局延長部分公立醫院兒科、復康與療養、護理服務及舒緩治療與寧養病房的探病時間。唐華根表示,九龍中及新界西聯網已率先於

本月初推行這項措施,運作順暢,部分聯網預計會在下月實施,少數醫院7月推出。他強調已就新的探病安排充分與前線員工溝通,現看不到員工有特別的壓力。

兒科病房探病時間在新安排下延長至24小時,他表示兒童在醫院這類陌生環境,若沒有親人或照顧者陪伴,會面對很大壓力,延長探病時間能安撫病童,而其他延長探病時間至每日9小時的病房初步實施過程順利,而延長探病時間達分流效果。

有病房助理致電節目反映,擔心延長探病時間增添員工的工作量,如親屬會有不少查詢。唐華根表示理解前線會對新政策有焦慮,會持續與前線員工溝通並監察新安排,並適時調配人手。