

奶粉廣告涉誤導 稱助排便無依據

DHA益腦未證實 醫院藥劑師學會促監管

香港文匯報訊(記者 郝君兒) A奶粉吃了變聰明寶寶? B奶粉吃了腸胃暢通? 奶粉商每年斥巨資賣廣告, 針對家長對子女健康成長的關注, 用似是而非的聲稱或學名吸客。醫院藥劑師學會昨揭曉, 部分奶粉廣告涉嫌誇大成分的功效, 例如奶粉商稱含DHA或AA有助腦部及視力發展, 卻原來沒足夠臨床根據; 廣告力稱磷脂、益生菌及水溶性膳食纖維等可提升幼兒發展能力、增強免疫力或令腸道暢通, 亦有誇大、誤導之嫌。學會呼籲家長別盡信廣告, 又促政府加強監管奶粉廣告。



醫院藥劑師學會調查嬰幼兒奶粉廣告, 並花逾4個月檢查多個品牌的奶粉成分及聲稱。該學會副會長崔俊明表示, 近年香港奶粉廣告鋪天蓋地, 單計去年廣告費高達7,500萬元, 相信如不花巨額賣廣告, 奶粉零售價可望大減。崔俊明又指奶粉市場商機無限, 亦刺激奶粉商各出奇謀搶客, 為增加客源, 各自在成分上巧立名目, 例如磷脂, 是脂肪的其中一個成分, 英文學名為Phospholipid, 奶粉商則以「PHD」作為簡稱, 與醫學界所用的不同, 相信是奶粉商希望家長聯想到博士(PhD), 憧憬產品有助子女變得更聰明。

研究樣本少 結論不嚴謹

大部分奶粉商都宣稱其所作聲稱有研究報告支持, 惟崔俊明指經詳細了解後, 卻發現部分研究的樣本不多, 有的研究更僅有60人參加, 亦有報告欠嚴謹對照臨床研究, 甚至最終沒有結論, 可是奶粉商仍採用及大做文章, 誤導消費者。

市面不少奶粉以含DHA或AA作賣點, 聲稱有助嬰兒腦部及視力發展。崔俊明表示, DHA及AA是Omega-3, 學會分析過奶粉商及國際上的多份相關文獻後, 發現科學

澳門衛生局盯實奶粉廣告

香港文匯報訊(記者 林婉琪 澳門報導) 對於香港醫院藥劑師學會指香港部分奶粉廣告誇大添加成分功效一事, 澳門衛生局對此表示關

注。局方稱會按澳門廣告法規定, 管制所有聲稱對健康有好處產品的廣告, 包括嬰兒奶粉的廣告, 必須獲衛生局預先許可才能向公眾發

家至今對DHA的作用仍意見分歧, 未能證實有關成分有助嬰兒腦部發展。另外, 有廣告聲稱含beta-glucan可提升免疫力, 有關說法在醫學上同樣沒有足夠實據。

提升智能以外, 奶粉商最新戰場轉至「便便暢通」, 多個廣告力推其產品含有磷脂、益生菌及水溶性膳食纖維等成分, 以誇張手法宣稱嬰兒飲用後有助腸道發展。崔俊明批評奶粉商「玩大便玩到出神入化」。他指出益生菌只是乳酸, 普遍存在於碳水化合物, 現時臨床研究發現水溶性膳食纖維可增加長者的排便次數, 但對嬰兒卻未必有效, 另外如嬰兒腸道曾受感染, 亦不宜選用。

DHA及AA吸收過量麻煩大

DHA、AA、磷脂、益生菌等成為奶粉商的推銷賣點, 但崔俊明指出如吸收過量, 嬰兒可能出現氣脹、噁心、腹瀉、腸胃絞痛等副作用。

另有香港家長堅信飲用日本奶粉的嬰兒會肥白白, 日本核事故發生後更掀起「搶購潮」, 崔俊明指, 分析其成分後, 發現日本奶粉與其他產地生產的奶粉, 營養成分相若, 呼籲家長要考慮經濟負擔能力及嬰兒需要, 不要聽信流言搶購。

布, 申請人須對廣告內的聲稱提供科學性的證明文件, 以證實廣告內容真實性。

衛生局會密切關注澳門市面上的相關廣告活動, 並會對違規個案依法作出處罰。



醫院藥劑師學會揭曉部分奶粉廣告涉誇大成分的功效吸引顧客, 呼籲家長別盡信廣告。左為崔俊明。



醫院藥劑師學會副會長崔俊明指出, 母乳最健康, 不要因奶粉廣告吸引而貿然轉用。

專家：始終母乳最健康

香港文匯報訊(記者 郝君兒) 香港各款奶粉廣告都以精靈活潑的兒童掛帥, 當中以暗示、誇張手法, 向家長灌輸未經證實的聲稱。醫院藥劑師學會表示, 對嬰兒而言最健康就是母乳, 但假如必須轉用奶粉, 家長不宜只聽信廣告, 學會又指香港現時沒條例或指引監管奶粉廣告的資訊, 促請政府參考世衛守則, 盡早針對母乳代用品的宣傳草擬守則, 並成立由兒科醫生、藥劑師及營養師等專家委員會, 監管奶粉廣告, 以免消費者被誤導。

香港各奶粉商雖根據國際母乳代用品銷售守則, 避免以廣告推廣一歲以下嬰兒奶粉, 但崔俊明指奶粉商以「含最多DHA」、「最多兒科醫生選用」等口號推銷, 同樣會吸引家長讓一歲以下子女棄母乳轉飲有關奶粉。崔俊明提醒家長, 每名嬰兒所適合的奶粉各異, 但假如嬰兒飲用後出現腹瀉、皮膚現紅疹等症狀, 又或是對動物蛋白敏感出現濕疹, 都反映有關奶粉不適合, 應為嬰兒更換奶粉。

飲後腹瀉出疹須轉牌子

醫院藥劑師學會副會長崔俊明表示, 家長為子女千挑萬選最合適的奶粉, 但其母乳才是最佳餵哺嬰兒的方法, 如未能餵母乳, 應給予最接近母乳成分的嬰幼兒奶粉替代。他強調各品牌奶粉都是參考母乳配製, 重要成分及含量基本上大同小異, 不要因某奶粉廣告吸引而貿然轉用。

倡參食衛守則監管廣告

香港有《不良醫藥廣告條例》規管藥物不能作出誇張失實的宣傳, 但奶粉廣告卻沒有任何規管。崔俊明建議食物及衛生局監管這類奶粉資訊, 及參考世衛守則盡早針對母乳代用品的宣傳草擬守則, 又建議當局設立委員會審視奶粉商推出的廣告, 以防止消費者被沒根據或不實的訊息誤導。

論壇倡公院產科 推多勞多得制

香港文匯報訊(記者 聶曉輝) 內地產婦「迫爆」本港產科, 港府日前宣布公立醫院暫停接收內地產婦分娩的預約。有立法會議員批評醫管局向每名內地產婦收取最少3.9萬元費用, 賺取的收益卻絕少用於改善產科及兒科服務方面, 令醫生長期承受沉重的工作壓力, 最終轉投私營市場, 建議當局向公院醫生推行「多勞多得」制度, 並聘請更多兼職醫生。私家醫院聯會主席劉國霖則建議, 在私院推行「輪候冊」制度, 先為本地與非本地產婦劃定一個比例, 當本地產婦有餘額, 內地產婦卻爆額時, 再按照「輪候冊」排序撥給非本地產婦。

港產嬰增3萬 醫生僅增1成

香港產科服務關注組成員歐陽錦全昨在《城市論壇》上指出, 香港的產嬰數目由2005年的5.8萬增至去年的8.8萬, 但同期的婦產科醫生數目只增加10%, 且在人手流失的情況下, 令公營醫院醫生的工作量大增50%。他指出, 培訓1名專科醫生約需15年時間, 專業助產士亦需數年時間, 人手不足以應付需求。

歐陽錦全指出, 即使將全港產科服務名額限制在8.8萬人, 亦已超出負荷, 長遠應逐步降至約7萬人, 以維持高質素服務。他又指出, 未來數星期將能掌握明年年初的產子預約情況, 建議公立醫院應在1萬個內地產婦名額中, 將半數提供予港人的內地妻子。

內地產婦交4萬 產科分半

立法會醫學界議員梁家驊指出, 醫管局向每名內地產



■梁家驊指出, 醫局向每名內地孕婦收取最少3.9萬元, 但出力最多的婦產科及兒科卻未必分到一半, 且超時工作亦不會獲報酬。香港文匯報記者潘政祁 攝

婦收取最少3.9萬元收費, 但出力最多的婦產科及兒科部門分得的資源不足一半, 且醫生超時工作亦不會獲任何報酬, 難以留住醫護人員。他建議推行「多勞多得」制, 獎勵醫生, 並增聘兼職醫生, 同時增加新生嬰兒的床位, 以應付需求。

劉國霖指出, 私家醫院的產科服務, 是按市場需求發展, 並自2006年開始, 定出每年的孕婦限額, 保障服務水平。

他強調, 私院以本地孕婦為優先服務對象, 並已指示醫生盡量減少將初生嬰兒轉介至公院的深切治療部。



■劉國霖擬在私院推行輪候制度, 先為本地與非本地產婦劃定比例, 當本地產婦有餘額時, 再按照輪候名單排序撥給非本地產婦。香港文匯報記者潘政祁 攝

私院擬推產婦輪候冊制度

他指出, 現時私院每月有接收產婦的名額限制, 但並無公開本地及非本地的限額比例, 正計劃在私院推行「輪候冊」制度, 先為本地與非本地產婦劃定一個比例, 當本地產婦有餘額時, 再按照「輪候名單」排序撥給非本地產婦。他又指出, 醫管局停止接收內地產婦預約後, 到私家醫院預約分娩的內地孕婦會增加, 但名額卻不會因此增加; 私院亦不會乘機加價, 因為這樣的做法不道德。

港人內地妻 分娩失預算

奔走取證明 翌日突叫停

香港文匯報訊(記者 曾偉龍) 公立醫院暫停非本地孕婦預約分娩的服務, 令不少港人的內地妻子未能趕及預約, 須到香港的私家醫院或回內地產子。葉先生的內地妻子懷孕7周, 他本已準備提早為妻子預約床位, 但妻子取得懷孕證明翌日, 醫管局推出有關措施, 令葉先生失預算, 來不及預約公院床位。另外, 有懷孕5個月的港人內地妻子早在3月初得知床位緊張, 漏夜從湛江坐車來港預約床位, 趕及在措施推出前取得預約。

漏夜趕來港 預約終得償

公立醫院床位難求, 高先生上月初便致電本地10多家公立醫院查詢, 最終得悉瑪麗醫院尚有床位, 安排懷孕5個月的妻子漏夜乘車由湛



■葉先生在取得妻子懷孕證明準準備預約之際突遭叫停。



■高先生上月即查詢床位, 高太太通宵車到港預約, 終得償所願。

香港文匯報記者曾偉龍 攝

香港文匯報記者曾偉龍 攝



兒科醫生梁赤華表示, 越年幼的兒童感染輪狀病毒後的病情越嚴重, 建議幼童接種口服疫苗盡早減低感染風險。

輪狀病毒侵幼童 口服疫苗避風險

香港文匯報訊(記者 嚴敏慧) 輪狀病毒最常侵襲兩歲以下的兒童, 但成年人亦有機會受到感染, 更會傳染給幼童。有兒科醫生表示, 成人感染輪狀病毒後病情輕微, 但其糞便仍帶有數以萬計的病毒, 若成人不注重個人衛生, 僅100顆病毒足以引致幼童感染, 加上病毒可在家居環境殘留10天, 即使保持家居清潔, 仍有機會避無可避。由於越年幼的兒童感染輪狀病毒後的病情越嚴重, 醫生建議幼童接種2劑的口服疫苗, 盡早減低感染風險, 但要留意首劑疫苗必須於出生後20周內接種。

30%病童高燒腹瀉脫水

香港每年有逾2,000名幼童因感染輪狀病毒後需要入院醫治, 當中5歲以下的兒童, 每24人便有一人曾感染輪狀病毒而入院。兒科專科醫生梁赤華表示, 幼童若感染輪狀病毒, 會出現嘔吐、水狀腹瀉、發燒及腹痛等病徵, 病徵會持續5至10天, 約30%病童會出現逾攝氏39度高燒, 有機會腹瀉至脫水, 甚至有性命危險。惟幼童不適處方止嘔或止瀉藥物, 病童需透過排洩將病毒排出, 醫生一般只提供支援性治療, 為幼童不斷補充水分。

家居環境病毒可停10天

不少家長認為保持環境衛生, 可避免幼童感染輪狀病毒, 但梁赤華指出, 輪狀病毒可於皮膚表面殘存數小時, 家居環境中更可停留長達10天, 病毒容易殘留於幼兒週邊的環境中, 即使再頻密的清潔, 亦難以完全清除病毒。他表示, 餵哺母乳可增加幼童抵抗力, 但嬰兒斷奶後保護隨之減少, 建議家長為幼兒接種疫苗, 減低輪狀病毒的威脅。

陳太現年5歲的兒子, 2007年時懷疑在兒童遊戲小組感染輪狀病毒, 肚瀉持續7天不減。她表示, 最高峰時兒子每15分鐘便瀉一次, 連食白粥也會肚瀉, 令她擔心不已。幸在接受支援性治療後, 並經常補充水分, 避免身體出現缺水, 病徵才逐漸消退。