

港人內地妻分娩限額難豁免

周一嶽：每年6000超上限 稱政策符國際做法

香港文匯報訊(實習記者 葉嘉慧)港府公布限制非本地孕婦明年來港產子名額，港人內地配偶亦不獲豁免，引起公眾關注。食物及衛生局局長周一嶽昨日表示，每年約有6,000名港人內地配偶來港分娩，超出香港公立醫院服務上限，有需要作出限制。雖然當局同情兩地跨境家庭的處境，但他強調法律有所局限，無法豁免，亦符合國際做法。

周一嶽昨日出席公開活動後表示，非本地孕婦能否在港分娩，主要視乎孕婦身份，並非其配偶身份，強調當局的政策相當清晰。在國際間，未獲居留權人士即使其配偶屬當地人士，也無權享用當地公共服務。若港府考慮為港人內地配偶提供優先來港分娩的酌情權，政策會偏離國際做法。事實上，港人內地妻子為數不少。他表示，目前每年約有6,000名港人內地配偶來港分娩，較醫管局每年3,000宗的產科服務上限高1倍，會加重公立醫院負擔。

安排醫療服務合約一樣，與孕婦是否香港居民身份無關。

對於來年私家醫院減收7%非本地孕婦，周一嶽回應指，限額水平由醫院和專業團體反覆商討後訂定。衛生署將於9月起，向醫院發放「預約分娩服務確認書」。但由於每年情況不同，當局會再視乎本地孕婦生產率，以及非本地孕婦來港分娩趨勢，於明年第1季公布2013年名額。

未與寶血醫院達成共識

10間私家醫院當中，只有寶血醫院未能與政府就減收內地孕婦限額達成共識。周一嶽表示，明白該院要考慮其運作，期望私家醫院優先考慮服務本地孕婦。

不過，關注團體「關懷香港」認為，港府對港人內



周一嶽強調，接受本港產科服務的港人內地配偶數目，已遠遠超越服務上限，有需要限制來港分娩名額。香港文匯報實習記者葉嘉慧攝

畜牧業 餵藥增產 助猩紅熱變惡菌

香港文匯報訊(記者 文森)肆虐香港的猩紅熱出現變種以及抗藥性，再次喚起公眾對濫用抗生素的關注。香港大學微生物學系系主任袁國勇指出，細菌出現抗藥性除了與濫用抗生素有關外，講求回報的現代畜牧業也是「幫兇」。他指出，畜牧業為提高產量，向牲畜大量餵食抗生素，致使人類吃肉如吃抗生素。細菌熟習抗生素後，藥效也日漸減退。他呼籲，市民及業界減用抗生素，以免日後無藥可抵抗細菌入侵。

鏈球菌3%基因經已改變

袁國勇昨日在一個電台節目中表示，今年是猩紅熱4年一次的高發期，嚴峻情況不尋常。致病的甲類鏈球菌出現抗藥性的比率由過往10%至30%，急增至60%。香港大學解構細菌基因圖譜後，發現基因「洗牌」，M12型甲類鏈球菌有3%基因已經改變，令細菌有抗藥性，亦更易在人類皮膚表面或喉嚨繁殖，以及更易黏附器官，傳播得更快，導致今年疫情進入高峰期。

他指出，抗藥性除了與濫用抗生素有關外，亦與現代化畜牧業息息相關。他以德國腸出血性大腸桿菌疫情為例指出，人類愛吃肉類，畜牧業為提高產量，在有限地方飼養大量牛羊，並餵食抗生素。細菌熟習抗生素後，產生抗藥性，人類染病後或「無藥可治」。譬如，腸出血性大腸桿菌對10多種抗生素呈抗藥性，導致30多宗死亡個案。

袁國勇表示，現今社會「金錢掛帥」，畜牧業如是，藥廠也如是。許多藥廠已不再研發利潤微薄的抗生素，轉而大量生產利潤豐厚的抑制藥、減肥藥等。他擔心如果人類再濫用抗生素，一旦要打「細菌戰」，便沒有藥物殺菌。

10個港人1糖尿 新招查3個月血糖



朱偉星(左三)建議，糖尿病病人應3個月檢驗一次「糖化血紅素」。香港文匯報實習記者陳紫茵攝

香港文匯報訊(實習記者 陳紫茵)糖尿病是香港普遍的都市疾病，平均每10名港人，便有1人是糖尿病患者。由於港人缺乏運動、飲食西化，近年糖尿病有年輕化趨勢。家庭醫學專科醫生朱偉星表示，每年接觸逾10宗年輕糖尿病病例，當中最年輕的個案僅8歲。最新檢驗糖尿病的指標「糖化血紅素」，可真實反映患者病情：指標數值每下降1%，能有效降低21%糖尿病致死的風險。

最年輕患者為8歲女童

糖尿病科護士協會主席莫碧虹表示，該名最年輕的糖尿病個案，確診時年僅8歲。病者「糖化血紅素」數值為9%，比8.5%警戒水平超出0.5個百分點。該名女童體形肥胖，經常進食快餐等食物，終日坐在電腦、電視前，甚少做運動，最終經學童健康普查發現血糖異常，被轉介至專科。她現年13歲，已經患有俗稱的「糖尿眼」，即糖尿入使眼晴，影響視力。

有助真實了解病人情況

朱偉星表示，不少患者為了隱瞞病情，在面見醫生前12小時才控制飲食，使血糖值短暫回落至正常水平。因此，醫生根本無法診斷病人真實的健康情況。最近，新一代糖尿病檢驗方法「糖化血紅素」已全面在香港使用，只需要5分鐘，即能真實反映病人過去2至3個月內的平均血糖水平。研究發現，「糖化血紅素」每下降1%，糖尿病引致下肢截肢的風險能有效降低43%；血管病風險則降低37%；死亡風險也能下降21%。但他強調，單靠「糖化血紅素」測試，不足以全面反映病情，需要與空腹血糖值和餐後血糖值互相比對。

朱偉星建議，糖尿病患者應定期進行自我血糖監測，3個月檢驗一次「糖化血紅素」，配合健康飲食習慣和運動，可有助減輕併發症風險。

損友誘免費「試吸」 少女淪毒海「傷心」

香港文匯報訊(實習記者 劉初進)昨日是國際禁毒日，有團體舉行禁毒宣傳活動，並安排已戒毒的青少年分享吸毒禍害：嚴重膀胱炎、經常性失眠、記憶力衰退等。她們均表示，毒品已滲入年輕人圈子裡，首次吸毒是受朋輩免費「試吸」慫恿，之後泥足深陷，幸得家人支持和鼓勵，才決心向毒品「說不」。醫學會副會長陳以誠醫生表示，現時毒品容易在年輕人圈子裡流傳，加上青少年意志薄弱，容易墮入毒海。

幸家人支持 終悔悟甩癮

「毒齡」半年的靜雯，12歲時受損友免費「試吸」引誘，開始沾染毒癮，曾吸食大麻、「冰」、「K仔」等毒品。她表示，毒品輕易從「朋友」介紹下獲得。雖然她目前已成功戒毒，但毒品已嚴重傷害心臟及胃部功能，甚至留有「後遺症」：失眠、記憶力衰退等，使她十分困擾及後悔。

「毒齡」4年的Pinky表示，吸毒除了使她患上嚴重膀胱炎外，「心癮」最是可怕，猶如心魔般控制她，「好像與壞情人談戀愛一樣，時刻都記掛它，不能自控」。及後，她一次吸毒被警方拘捕，家人不但沒有怪責她，更給予無限量支持，令她痛定思痛，決心戒毒。她笑言，「愛侶尚不能陪伴終身，何況是毒品？」



陳以誠醫生(左二)指，年輕人多透過毒品麻醉自己。香港文匯報實習記者劉初進攝

陳以誠表示，年輕人容易獲得毒品，是吸毒年輕化原因，尤其是價格低廉的「K仔」。此外，年輕人容易缺乏關心，部分年輕人會透過吸毒自我麻醉，逃避現實。他建議港府多投入資源，增加對社工的培訓及多舉辦青年活動，讓年輕人建立積極正面的人生觀。

「痴呆症」又想改名 今次叫「認知障礙」

香港文匯報訊(記者 謝雅實)「痴呆症」一詞容易令人以「有色眼鏡」看待患者。有鑑於此，不少團體致力為此症易名。本港10個醫學及長者團體，經過半年討論及諮詢患者、家屬後，建議把「痴呆症」改名為「認知障礙」，並已向醫管局及衛生署建議採用，正等待當局回覆。香港腦科基金會主席黃震遐醫生表示，「痴呆症」一詞在醫學上未能正確反映此症的症狀，而且詞意帶有貶義及歧視成分，希望新名稱能減低患者和家屬的誤解，積極求醫，並消除公眾的誤解。

黃震遐指出，不少患者及家屬對「痴呆症」有所忌諱，甚至影響求醫積極性，拖延診治時間。他期望新名稱有助患者及家屬了解「痴呆症」正確症狀，並消除公眾的誤解。他解釋，痴呆不是此症的主要症狀，「病情輕微的患者，只是在「認知」層面上受阻，如：記憶、思維等有問題。若服食藥物，可消除有關障礙，延長復發期，甚至有助改善病情」。

香港精神科醫學院教授林翠華表示，根據2005年至2006年一項研究，發現香港60歲以上「痴呆症」患者，只有11%已接受治療，其餘89%患者未有求醫。她解釋，「痴呆症」是腦部疾病症候

群，是一個統稱，包括老年痴呆症、血管性痴呆症，或腦部創傷、甲狀腺分泌失調、藥物中毒等，病情輕微的患者如能及早診斷，可對症下藥進行治療。

倡食衛局醫局衛生署採用

香港腦科學會代表劉國光醫生表示，已向食物及衛生局、醫管局及衛生署建議採用「認知障礙症」，並已去信各個醫學組織，正等待有關方面回覆。他表示，新名稱能更正確地表達此症症狀，減低公眾誤解。

去年馬會耆智團曾發起「老年痴呆症」改名比賽，由一名小五學生創作的「腦退化症」成為冠軍得主，並獲不少團體支持及採用。不過，亦有團體批評，



本港10個醫學及長者團體建議把「痴呆症」改名為「認知障礙症」。香港文匯報記者謝雅實攝

「腦退化症」只能概括描述「老年痴呆症」，無法正確表達其他類型的「痴呆症」。食物及衛生局局長周一嶽曾表示，腦部退化不能完全反映「老年痴呆症」症狀，故醫管局和衛生署一直沿用「老年痴呆症」。

「骨鬆藥」食3年 反增骨折風險

香港文匯報訊(實習記者 陳紫茵)骨質疏鬆症病徵不明顯，故有「隱形殺手」之稱。香港逾50%更年期後婦女患有骨質疏鬆症，女性整體患病率更較男性高5倍。研究指，全港有近4萬人服食的治療骨質疏鬆症一線藥物「雙磷酸鹽」，因抑制骨質正常新陳代謝，服用3年以上的患者，逾0.4%人骨質硬度減弱，反而併發「非典型」骨折，令股骨中段及脊骨容易出現骨折，治療難度比一般骨質疏鬆更高。有醫生建議，患者服該藥3年後應換藥。

4萬人正接受該藥治療

有別於典型骨折常見的發病部位(例如手腕、股骨頸)，「非典型」骨折主要集中在股骨中段及脊骨。患者即使沒有受任何撞擊，骨骼也會出現裂痕及骨折。臨牀發現，大多出現「非典型」骨折患者，都曾持續服用治療骨質疏鬆症的一線藥物「雙磷酸鹽」。現時全港有近4萬人正接受該類藥物的治療。

骨科專科醫生高永文指出，「雙磷酸鹽」透過減少骨質細胞流失，降低典型

骨折發生的風險。但長期服用，反而使患者骨骼脆弱，增加患「非典型」骨折風險。他表示，由於骨質欠佳，「非典型」骨折比典型骨折更難癒合。根據他的臨床經驗，持續服用該藥超過3年的病人，發生「非典型」骨折機會逾0.4%。

目前，「雙磷酸鹽」藥物仍是治療骨質疏鬆最主流的藥物，對早期骨質疏鬆患者療效尤為明顯。

服3年後宜用新藥代替

高永文建議，服用「雙磷酸鹽」3年以



高永文指，「非典型」骨折主要集中在股骨中段及脊骨。香港文匯報實習記者陳紫茵攝

上的患者，應改用價格相若的新一代藥物「雷奈酸鈣」。他引述美國骨質與礦物質研究結果指，骨質疏鬆患者接受「雷奈酸鈣」類藥物治療後，5年間脊椎、髖骨(股骨末端)骨折率可降低43%，並有助減輕骨關節炎徵狀。

首間「純」港式牙科診所深開業



朱勝吉表示，希望門診部能成為兩地牙科醫生學術交流的平台。香港文匯報記者郭若溪攝

香港文匯報訊(記者 郭若溪 深圳報導)CEPA協議港醫北上開診所又有新進展。首間「純」港式牙科門診部——深圳朱勝吉口腔門診部(紫荊齒科)昨日正式在深圳開業，香港獨有的牙科專業技術將首次涉足珠三角。據悉，截至目前，港人申請在深圳市辦醫療機構已有5家，除了可申請門診部外，港人還可在深圳各區申請獨立醫院。

舌側矯正術首引入深圳

據香港政府註冊牙醫、門診創辦人朱勝吉介紹，診所總面積300平方米。除了常規的口腔綜合治療服務外，還提供了一些深圳目前暫未有的特色口腔醫療項目，如：通過採用舌

側矯正技術或者使用透明矯正器方式的隱形矯正術、通過吸入鎮靜劑的方式，消除治療過程中痛苦和恐懼的無痛牙科等。「診所一般口腔服務收費按深圳統一醫療價格。而種植牙、舌側正畸等中高端服務項目，收費則比深圳略高，約為香港的2/3」。

盼成深圳牙醫交流平台

朱勝吉指，深圳正在興建的市級口腔醫院，尚需3年才能建成，目前極須富經驗的牙醫進駐。他希望門診部成立後，能成為兩地牙科醫生的學術交流平台。他表示，診所目前包括自己在內，有1名港醫、6名內地醫生；另有2名港醫和1名澳

大利亞籍牙醫，正在申請辦理內地《醫師資格證書》，有望1個月內獲批。

據深圳市衛安委副主任許四虎透露，截至目前，港人申請在深圳市辦醫療機構已有5家，申請者均為醫生本人。今次的紫荊齒科，是牙科專科類第一家，總量上第二名。另外，有2家正在選址階段，剩下1家因相關資質不合格，已遭拒絕。

申醫院限制放寬至全市

許四虎稱，深圳已把港人在深申請獨立醫院的限制，從僅允許在前海範圍開放到全市範圍。只要符合設立醫院的選址要求，任何港人都可在深圳申請成立醫院。「CEPA協定有助於使更多港醫能把港式醫療帶入深圳，促進深圳整體醫療環境的提升」。

據悉，廣東省第一家港人診所，在深圳市南山區蛇口工業區大廈選址，是首個國際(SOS)緊急救援門診部。