



長實集團發表聲明，澄清有關李嘉誠「通波仔」的報道純屬捏造，強調李嘉誠身體非常健康。 中新社

壹週刊又造謠 誣指李嘉誠「通波仔」

香港文匯報訊(記者 趙建強)就《壹週刊》在最新出版的一期雜誌中，指長實(0001)集團主席李嘉誠早前秘密進入養和醫院進行俗稱「通波仔」的心臟手術，長實昨日澄清，指出「整個報道乃完全捏造」，並強調李嘉誠從未進行「通波仔」手術，或任何與心臟或血管有關之手術，同時亦無計劃進行該等手術。

長實強調李嘉誠非常健康

據長實集團企業事務總監唐慈慈昨日早上發出的澄清指，李嘉誠目前不需要服用任何與心臟、血管有關之藥物；而報道中提及的謝德富醫生，為李嘉誠多年朋友，又指謝醫生也有替李嘉誠之上輩及親友診症；李嘉誠亦曾陪同上輩就診。聲明並再次強調，李嘉誠目前身體非常健康。

體非常健康。

長實昨日發出澄清後，長實股價上升，至收市報107.3元，全日股價升2.581%；和黃(0013)股價在2月3日受收購奧地利Orange消息刺激漲3.31%後，基本保持平穩，昨日亦升0.654%至76.95元收市；電能實業(0006)收市升0.357%至每股56.15元；長江基建(1038)也升0.115%，收報43.6元；和記電訊(0215)則

升1.51%至3.35元。

業界：報道不確造成不公平

有財經界人士認為，上市公司負責人的健康是敏感話題，尤其大型上市公司更如是，會對公司股價造成影響。如果媒體報道不準確的相關消息，無論是對投資者、還是對上市公司顯然都不公平。

逾50藥物納臨床 4月起惠2.5萬患者

醫局擴藥冊 增治癌藥

香港文匯報訊(記者 嚴敏慧)港府額外撥款2.3億元予醫管局，擴大現有的藥物名冊，除了9類、逾50種已納入名冊的藥物獲擴大臨床應用及治療用途外，另有3種現時未有涵蓋的自費或安全網藥物新增入冊，包括治療結直腸癌的「奧沙利鉀」、治療多發性硬化症的「干擾素」，以及治療胰腺癌和膀胱癌的「吉西他濱」。新藥冊4月起實施，料可惠及2.5萬名患者。病人組織歡迎有關決定，但期望申請資格進一步放寬，讓更多患者受惠。

醫管局下年度的藥物預算開支逾36億元，較本年度增加11%。擴大藥物名冊的措施則由今年4月開始實施，醫管局聯網服務總監張偉麟表示，3種新增藥物包括兩種現有的安全網藥物「奧沙利鉀」和「干擾素」，現有機制下，有經濟困難人士可申請撒瑪利亞基金資助兩藥藥費，至於「吉西他濱」目前則是自費藥。3種藥物納入名冊後，病人毋須接受任何經濟審查，便可以基本藥費，即10元用藥，料近600名使用該3藥的病人受惠。

個別藥物有特定要求

不過，張偉麟表示，個別藥物有特定用藥要求，例如舒緩多發性硬化症復發的「干擾素」，病人有能力步行100步才符合處方資格。香港肌健協會高級組織幹事蘇美英表示，部分中後期患者已不符合要求，期望當局可以放寬，以檢視患者的手部、視覺或聽覺能力等，取代步行百步的要求。惟張偉麟認為，根據實證考究，若病人活動能力太差，用藥效果亦不大，重申要因應實證考究釐定應用條件。

新精神科藥物效能增

張偉麟又指，其餘9類獲擴大臨床應用及治療用途的藥物，包括多種新一代精神科藥物，相關藥物副作用較少，藥效持續較長久，增加病人服藥遵從性；而現時當血友病患者關節出血才會處方的凝血因子，將會從治療性質改為預防用途，醫生可定期處方相關藥物，減低關節出血情況；至於治療胃潰瘍的質子抑制劑，將新增在普通科門診藥物名單上，門診醫生可按病情處方，相信能有效減低轉介專科門診病人人數。

撒瑪利亞資助減兩藥

預算案又宣布，一筆過向撒瑪利亞基金注資100億元，並會放寬經濟審查資格。張偉麟表示，相關詳情將於3月至4月公布。由於兩種安全網藥物將納入藥物名冊，撒瑪利亞基金資助藥物名單將由17種減至15種，張偉麟表示，該局正研究增加下年度獲資助藥物名單，將於4月至5月確定及公布，隨著醫學科技的進步，料未來新藥加快推出，藥物成本將持續上升，100億元的注資有助引入新藥，令更多病人受惠。



張偉麟(左)表示，把3種藥物納入藥物名冊，及擴大9類藥物的臨床應用及治療用途，料可惠及2.5萬名病人。 香港文匯報記者曾慶威攝

治療病症/用途	藥物名稱/類別	每年金額	年受惠人數
結直腸癌	奧沙利鉀	2,400萬元	400人
多發性硬化症	干擾素	800萬元	90人
胰腺癌/膀胱癌	吉西他濱	500萬元	100人
乳癌/頭頸部癌/前列腺癌/肺癌	相關抗癌藥物	3,000萬元	2,000人
腦痲症/抑鬱症/失智症/過度活躍症	相關精神科藥物	4,900萬元	6,000人
血友病/地中海貧血症/白細胞減少症	凝血因子藥物 /口服排鐵劑/白血球生成素	5,000萬元	900人
器官移植	免疫抑制藥物	3,100萬元	500人
麻醉	麻醉及鎮靜藥物	900萬元	所有適用病人
胃潰瘍等腸胃病	質子抑制劑	200萬元	1.1萬人
原發性肺高壓和心臟病等心血管病	波生坦/西地那非/酪氨酸抑制劑	1,500萬元	700人
腎病	腹膜透析液(無糖製劑)	600萬元	300人
生長激素缺乏症	生長激素	100萬元	30人

資料來源：醫管局 製表：香港文匯報記者 嚴敏慧

鼓勵私醫參與 減急症室負荷

香港文匯報訊(記者 鄭治祖)本地公營醫療系統壓力加大，除面對內地「雙非」孕婦「闖關」外，同時要面對人口老化，及基層市民需求日增的問題。食物及衛生局局長周一嶽在回應議員質詢時表示，政府已就此不斷投放資源於醫療開支，又指除了公營醫療服務外，亦希望以醫療券等的資助，鼓勵私家醫生參與基層醫療服務，照顧當區病人，減少公營醫院急症室的負荷。

劉江華指專科輪候過長

民建聯立法會議員劉江華就市民關注醫療服務需求提出質詢，指公立醫院急症室及專科門診診所經常「爆滿」，以致輪候時間過長，並引述報道指有公立醫院急症室病人等候長達3天才獲安排入住病房，更發生病人等候入住病房期間不幸逝世，質疑當局有否政策改善。周一嶽回應指，2010/11年度已做到在急症

室內為危殆病人即時診治。就非緊急病人，平均輪候時間亦與之前1年相若。另外，專科門診的轉介個案會先由護士評估再分流。劉江華追問時又質疑當局於資源運用有所不足，周一嶽回應指，公營醫療系統價格上負擔較低，自然吸引更多輪候，而相關資源亦用在人手、藥物、及培訓開支上，他又形容，本港人口老化及病人要求提高，相信要全面發展香港醫療體系，以改善問題，而非只在公營系統上着手，又指出現時亦已有不少先導計劃試探市場發展，會依相關方向保持香港醫療水準。

梁家驊促調急症室收費

醫學界議員梁家驊則要求當局調整急症室收費以分流非緊急病人。周一嶽指，改革要同時可引導病人到適切可負擔的服務，因此會鼓勵私人醫療服務參與，又指在質素及透明度提升下，會考慮調校資助額。被問到可否增加資源，以提升急症室處理緊急病人的承諾時間，周一嶽則表示要與相關專家研討。



劉江華要求醫管局改善急症室輪候時間太長的問題。 香港文匯報記者 梁祖堯攝

女醫睇漏眼 肺癌誤醫3年

香港文匯報訊(記者 歐陽麗珠)年年驗身，但是否能令你安心？昨日醫務委員會的一宗聆訊個案揭露，一間體檢機構沒有安排醫生講解檢查報告，投訴人的X光片早於2006年發現肺部有腫瘤，負責的醫生卻未察覺，令投訴人延誤醫治3年，腫瘤增長1.6倍，並擴散至淋巴結，涉事醫生被投訴專業失當。專家證人認為，X光片顯示的陰影明顯，對誤診感費解。案件明天續審。投訴人X女士2005年因胸口不適及氣喘，在朋友介紹下到美邦醫學檢驗中心檢查身體，除了被驗出有心肌變大及貧血，並沒有健康異樣。

轉介後肺癌已至晚期

其後2006年及2007年，投訴人逐年到該中心體檢，均沒有發現異樣，一直沒有醫生講解報告。直至2009年的體檢，負責撰寫2006年報告的醫生Lwin Winnie發現其

右肺上葉出現直徑4厘米的陰影，疑是腫瘤，建議她向專科醫生求診。轉介後，專科醫生診斷X女士患有肺癌，病情達晚期3A，情況嚴重，癌細胞擴散至淋巴結，需馬上動手術切除腫瘤及電療。專科醫生又認為，早於2006年的X光片已顯示腫瘤直徑達1.5厘米。X女士不滿，該體檢中心的醫生失職，判斷錯誤及沒有向她講解驗身報告，以致延誤醫治3年。

被告醫生經驗被質疑

醫務委員會昨日就案件展開首日聆訊。被告醫生Lwin Winnie是普通科註冊醫生，擁有10年以上執業經驗，負責撰寫投訴人的體檢報告。在2006年的報告中，她的判斷是「無活躍性肺損害」，即沒有發現肺異樣。專家證人放射科專科醫生馬天競昨日指出，2006年的



醫生Lwin Winnie被指無法分辨病人X光片中有癌細胞組織，令病人延誤醫治3年，腫瘤擴散。 香港文匯報記者 歐陽麗珠攝

X光片看見1.5厘米陰影，對比2006年及2009年的X光片，兩處陰影中心位置相同，相信腫瘤早於2006年出現，質疑以被告醫生的經驗，沒可能判斷不出。馬天競指出，使用X光做肺部檢查有其局限性，60%肺組織會受胸骨、肋骨遮擋，而投訴人的腫瘤剛好在第二條肋骨前端及第五條肋骨後端附近，部分腫瘤被肋骨覆蓋，醫生若有懷疑應進一步檢查。案件明日續審。

非港人公院欠賬 去年二千四百萬

香港文匯報訊(記者 羅敬文)非本地人士來港使用公營醫療服務的情況日增下，拖欠醫療費隨之上升。醫管局本財政年度首9個月，非本地居民拖欠的醫療金額高達2,390萬元，已接近上個財政年度全年的2,420萬元。

食物及衛生局局長周一嶽表示，醫管局已透過法律行動，在過去5年追回780萬元欠款，即平均每年追回156萬元。

首9月欠數相當上財年

醫管局資料顯示，非本地人士使用公營醫院服務不斷增加，從2007/08年度的7.1萬人次，增至2010/11年度的8.6萬人次，本財政年度首9個月已多達5.6萬人次。不過，拖欠的醫療費用亦隨之增加，本財政年度首9個月拖欠金額多達2,390萬元，已接近上個財政年度全年拖欠2,420萬元的水準。

周一嶽昨日書面回覆立法會議員提問時表示，醫管局正推行多項措施減少拖欠醫療費用的情況，包括要求入住公眾病房的非本地人士在入院時先繳付3.3萬元的按金，病人住院期間會每星期收到臨時賬單，病人出院時亦會獲發最終賬單，醫院亦會在病人出院前後，致電提醒病人或其家屬清繳費用。

過去5年追回780萬元

周一嶽表示，若有關費用在賬單發出14日後仍未清繳，醫管局會再發出催繳單，在60日後仍未清繳的費用，醫管局會就欠款向病人徵收行政費，最高金額為每張賬單11,000元，並會暫停向未清繳費用的病人提供非緊急醫療服務。他稱，醫管局會在適當情況下採取法律行動，過去5年追回780萬元。