

兩支架「合體」 通波仔復發低

收費與舊療法相若 最快第三季應市

香港文匯報訊(記者 廖穎琪)心臟病是香港第二號殺手,最年輕冠心病患者是一名不煙不酒的28歲青年。全港每年進行約萬宗俗稱「通波仔」手術,在血管內植入支架。最新的醫學研究證實,結合現存兩種支架的雙療法支架,能有效減低心臟病患者術後復發及血栓形成的風險。雙療法支架的復發率僅5.2%,較傳統支架療法低逾半,收費約2萬元,與現行療法相若,最快今年第三季推出市場,香港是亞太區首批推出的地區。

心臟病的種類繁多,冠心病是致死主因,香港每日平均有12人因冠心病而死。冠心病是指環繞心臟的血管因脂肪和膽固醇積聚而變得狹窄,甚至閉塞,令患者血液流動不良,引致心臟缺氧。香港心臟專科學院院長王國耀指出,近年冠心病有年輕化趨勢,最年輕的患者僅28歲,患者無吸煙或飲酒。

現行藥物塗層支架佔60%

俗稱「通波仔」的冠狀動脈介入手術,免除開胸手術的風險,每年約有1

萬宗「通波仔」手術。手術需在血管植入支架,支架則分為裸金屬、藥物塗層、生物工程支架,當中以藥物塗層支架最普遍,約佔60%。然而,3種支架均有弊端。植入裸金屬支架會導致血管內壁輕微受損,在自我修補過程中會令血管內膜增生,令血管再收窄,患者需再進行手術,復發率約為25%。藥物塗層支架塗有藥物,可抑制血管內膜增生,令復發率降至約10%,但患者須長期服用抗血小板凝集藥物,為期最少1年,以降低血栓形成,一旦停藥,約40%患者

會於30日內因血栓而死;惟長期服藥令患者不能進行其他手術,包括拔牙。此外,突然病發入院的患者因病歷不詳,亦不宜用有藥性的支架。生物工程支架雖然可加快血管自然痊癒,減低血栓形成的風險,將服藥時間大減至1個月,但因為無藥性,復發率約為25%。

歐洲香港大馬率先應用

早前3名德國醫生及團隊研究將藥物塗層、生物工程支架合而為一,取兩者的好處。團隊邀請來自17個地區,

包括香港、澳洲和巴西等地183人參與,當中31人來自瑪麗醫院。德國魯卡斯醫院主任醫學博士Michael Haude是其中一位負責醫生,他指出,研究證實雙療法支架不但安全,更結合兩種支架的好處。血管造影顯示雙療法支架復發率僅5.2%,也較藥物塗層支架,血管收窄減少約10%。

Haude表示,患者用藥時間可減至少於6個月,相信新療法可取代現有療法。新療法的價錢與藥物塗層支架相若,約為2萬元,預期今年第三季於歐洲、香港及馬來西亞推出。



負責研究的Haude(左)表示,新療法安全及有效。右為王國耀。香港文匯報記者廖穎琪攝

撤「自更」幹事轉外判 工聯請願促取消

香港文匯報訊(記者 鄭治祖)社會福利署計劃於2013年3月31日,遣散80名負責「自力更生支援計劃」的社區工作幹事,並決定外判有關社區工作予非政府機構負責。工聯會立法會議員葉偉明等向候任特首梁振英請願,望對方在上任後取消有關的外判計劃,及盡快將所有非公務員合約轉為常規化。

工聯會立法會議員潘佩璆及葉偉明於今年3月29日,已聯同政府人員協會及社會福利署非公務員合約僱員關注組代表,約見社會福利署署長聶德權,並於會上要求署方收回外判決定,並於4月29日舉行記者會,希望社署擱置該計劃,惟社署一直未有回應他們的訴求。

葉偉明:盼CY關注事件

為此,葉偉明聯同政府人員協會及關注組代表50人於昨日遊行至舊政府總部候任特首辦公室,希望梁振英關注事件。請願期間,社會福利署非公務員合約僱員關注組成員戴上勞工及福利局局長張建宗及社會福利署署長聶德權的面具上演街頭劇,表達對勞工及福利局及社會福利署帶頭打爛自己員工飯碗的不滿。

葉偉明擔心,是次社署將社區工作幹事外判,只是外判工作的「先導計劃」,其他工種或會相繼受到影響,又指社署過往推行的先導計劃欠缺成效,故希望社署再次檢討「自力更生支援計劃」,最終達成保留社區工作



葉偉明昨聯同約50名政府人員協會及關注組代表,往舊政府總部請願。

幹事執行有關計劃。

要求合約公僕納常規

政府人員協會副主席孫名珉及社會福利署非公務員合約僱員關注組,均反對社會福利署將有關的「自力更生支援組」服務外判,並要求政府盡快將所有非公務員合約轉為常規化,納入政府編制。

民建聯促候任特首 助三無廈改善管理

香港文匯報訊(記者 聶曉輝)港府近年推出多項針對舊樓的政策,包括要求改善大廈管理、強制購買保險及拆除「劏房」等。然而,有舊樓業主指出,大廈內較多空置單位及難以成立法團,業主雖然願意出資,亦可能因小部分業主拒絕合作而難以履行改善工程,一旦發現違規卻一併受罰。逾20名業主在民建聯副主席蔣麗芸、油尖旺區議員葉傲冬及九龍城區議員吳寶強陪同下,到舊政府總部請願,要求候任行政長官梁振英上任後,盡快實施物業管理公司發牌制度,及邀請志願團體介入,協助「三無」(無管理、無法團、無維修)大廈提升管理。

盼盡快落實支援措施

蔣麗芸指出,部分舊樓多長者業主,欠缺大廈管理的專業知識,極需管理公司協助,惟管理公司質素卻參差不齊,缺乏政府監管,亦令業主對聘請管理公司協助大廈管理卻步。

為回應舊樓業主訴求,發展局曾在2010年宣布計劃推出管理公司發牌制度,讓更多業主有信心聘請管理公司,改善大廈管理;同時亦會研究邀請志願或專業團體作中介人,協助「三無」舊樓業主進行管理,包括處理各項管理維修及申請各項維修資助等事宜。民建聯認為,有關措施將可協助業主解決舊樓管理



逾20名業主昨在蔣麗芸(前排右二)、葉傲冬(前排左二)及吳寶強(前排左一)陪同下,往舊政府總部請願。

問題,惟當局至今仍未推行,甚至連計劃的支援細則也未公布。當局新的支援政策「只開樓梯響」,舊有的支援卻縮減,例如減少民政署的地區分處數目,部分舊樓大廈業主無地方開會;又立法對沒有購買保險的法團委員罰款5萬元,令部分法團為免負上刑責而解散法團。

邀志願團體協助管理

蔣麗芸指出,當局將於未來數月內實施強制驗窗驗樓措施,令不少舊樓業主百上加斤、十分憂慮,促請梁振英上任後盡快履行支援舊樓業主的承諾,推行物業管理公司發牌制度,及邀請志願團體進入「三無」大廈協助管理。

鉻超標41倍 致癌藥膠囊回收

香港文匯報訊(記者 文森)致癌膠囊蔓延至香港。一款名為「德國永達商標」特效強力消炎丸(註冊編號:HKP-09565)的中成藥膠囊樣本,被驗出致癌物質鉻含量超標41倍,衛生署指令製造商「香港製藥」從市面回收,呼籲市民停用有關產品。署方已去信所有中成藥產品證明書持有人,若產品的空心膠囊由內地供應,持有人需要提交鉻含量化驗報告。

超國家標準 政府研檢控

衛生署發言人表示,《中華人民共和國藥典》對膠囊鉻含量的限量標準為百萬分之二,但香港政府化驗所的初步化驗結果顯示,「特效強力消炎丸」的一個膠囊樣本,鉻含量為百萬分之八十四,超標41倍。該產品的其他膠囊樣本的化驗工作仍在進行中,有待結果。當完成調查後,衛生署會與律政司商討可能的檢控行動。

衛生署的初步資料顯示,受影響中成藥的膠囊來自內地廣東省,該署已就事件通報內地當局作出跟進。發言人表示,鉻自然存在於環境中,亦是食物中必需



「德國永達商標」特效強力消炎丸 鉻含量超標41倍。

的營養素,但大量進食鉻,可能會損害呼吸道、心臟、腸道、肝臟、腎臟等功能,甚至引致死亡。長期暴露於鉻可致癌。就今次個案,衛生署認為,如市民根據建議劑量服用藥物,其鉻攝取量不會對身體構成即時的不良影響。

自內地報道有關受鉻污染的膠囊事件,衛生署已去信業界,確認產品中膠囊的來源,如由內地供應,需要提交相關的鉻含量化驗報告。

市民如對回收行動有疑問,可致電製造商設立的熱線2421 6382查詢。

「遙控」注藥聆訊 遺孀:不知主診醫「換人」

香港文匯報訊(記者 林曉晴)麻醉科醫生張綺寧(譯音)在2005年負責一名病人的術後治療,但病人病危時只以電話「遙控」護士注射藥物,張綺寧被控疏忽照顧病人及不適當用藥等4宗罪,昨日醫委會就案件進

行第五次聆訊。為死者進行手術的醫生指,術後把護理責任轉移予被告,自己不再是死者的主診醫生,但死者遺孀表示,從來不知丈夫的主診醫生已「換人」。昨日因聆訊時間過長,案件安排下月11日續審。一名男病人在2005年6月7日於港安醫院進行腎上腺腫瘤切除手術,術後因大量出血送往深切治療部監察,翌日病人出現心律不正,跟進其術後治療的醫生張綺寧,當時以電話「遙控」護士為病人注射藥物,病人最終在6月9日不治。

張綺寧被醫委會控告4項罪名,包括病人到深切治療部後,沒有為他提供適當治療;當病人心律不正時,沒有確保有其他醫生治理;以不適當方法及分量向病人處方藥物,及未有確保病人用藥無效後有醫生跟進及治理。

切瘤醫生:術後責任轉交被告

昨日醫委會進行聆訊,為死者進行腫瘤切除手術的醫生John Boey Hoong作供時表示,他曾於2005年6月8日早上到深切治療部視察病人報告,得知病人情況不樂觀,其後亦曾與死者遺孀梁麗卿(譯音)會面,告知其丈夫隨時有生命危險。但Boey強調,手術後已把護理責任轉移予被告,自己不再是病人的主診醫生,因此得知病人情況不樂觀時,只向護士確定被告已得知病人情況,而未有進行施救。

但死者遺孀梁麗卿作供時指,並不知道丈夫的主診醫生已「換人」,她透露,在6月8日的上午及下午,Boey與她會面,故一直以為Boey是丈夫的主診醫生。昨日因聆訊時間過長,醫委會將案件訂於下月11日續審。

熱烈歡迎
福建省常委、宣傳部長袁榮祥率團訪港 暨
祝賀
閩港文化產業推介洽談會
圓滿成功

南益實業(集團)有限公司

敬 賀

嘉鴻手套實業有限公司
葉建明董事長 敬賀

熱烈歡迎
熱烈歡迎福建省常委
宣傳部長袁榮祥率團訪港
暨
祝賀閩港文化產業推介洽談會
圓滿成功

嘉鴻手套實業有限公司
葉建明董事長 敬賀