

## 接受內窺鏡檢查 疑刺穿較大血管 北區醫院病人驗肺大出血死

香港文匯報訊(記者 姚寶、陳錦燕)北區醫院發生罕見醫療事故。一名患有血壓高及血脂高的52歲男病人，前日接受支氣管鏡檢查及抽取肺部組織化驗時，右邊肺部大量出血，搶救無效不治。北區醫院發言人表示，進行內視鏡檢查及抽取組織手術而出現內出血情況，屬已知的風險和併發症。院方會為事件作內部檢討，有關個案已呈交死因裁判官。但有胸肺科及外科醫生形容事件罕見，認為出現類似併發症的機率低於1%，不排除過程中刺穿較大的血管，導致病人大量出血，亦可能是病人本身有凝血問題導致無法止血。

人右邊肺部突然大量出血，醫生即時嘗試止血。

### 院方：屬已知風險併發症

病人其後出現缺氧及心跳停頓，醫護人員即時施行心肺復甦及插喉協助呼吸，並安排轉送病人往手術室搶救，病人於手術室情況一直危殆，醫生持續為他施行心肺復甦搶救，並將他轉送深切治療部接受緊密監察，但其情況持續惡化，最終於前日傍晚不治。

北區醫院發言人表示，院方已向家屬解釋，進行內視鏡檢查及抽取組織而內出血，屬已知的風險和併發症。院方昨日再安排醫院管理層等，向病人家屬解釋治療過程及搶救情況，並會提供可行協助。

外科顧問醫生郭寶賢以「十分罕見」形容事件，他指出，以內視鏡抽取組織，傷口面



北區醫院發生罕見醫療事故。資料圖片

積極小，一般都會自動止血，即使出血量較多，亦可以透過注射藥物或進行外科手術止血。

他懷疑可能是過程中觸及一條較大的血管，導致大量出血。

### 專家指「罕見」併發症低於1%

香港胸肺科學會副會長蘇潔瑩亦認為事件不常見，類似的併發症低於1%。她指出，導致大量出血不止的原因有數個，包括病者

本身是否有凝血問題、有否患上腎衰竭等，肺病亦是導致肺部血管脆弱的原因。另外，病人本身的組織結構亦有影響，「可能有細菌感染，導致血管異常或者增生，這些醫生是看不到的」。

## 新渡輪承諾兩年不加價

香港文匯報訊(記者 陳錦燕)燃油價格波動對渡輪業務影響大，令經營成本增加。新渡輪發言人表示，雖部分業務已為油價對沖，新渡輪未來兩年將不會加價，但強調燃油費用佔經營成本的40%，業界的營運壓力仍然存在；同時，希望港府能夠帶頭為業界定立一個「穩定發展基金」，當燃油價格波動時可作補貼，以穩定票價。此外，發言人更認為，業界青黃不接，冀航海學校開辦針對本地渡輪航線的駕駛課程，為航海業注入新血。

發言人又期望政府可帶頭為業界整體定立「穩定發展基金」，以政府整體購買燃油，再以業界接受的固定價格售予船公司。當市場價格高於此固定價格時，基金則可以作為補貼。相反，當市場價格低於固定價格時，則可利用油價差，作為基金儲備，以此模式令業界增添自由投資發展的空間。

### 育專業新人 老船長驗心電圖

另外，新渡輪發言人指，航海行業對自身的宣傳不足，想入行的新人無法看見行業前景，行業青黃不接。他擔心未來行內會出現「搶人手」的情況。他續說，現時公司船長的平均年齡為50多歲，多屬水上人家，以師徒方式傳授航海技術。他希望航海學校盡快開辦適合本地渡輪航線的駕駛課程，以培訓出專業的新人加入航海行業。

對於海上安全問題，新渡輪發言人表示，渡輪上救生衣數目已增加，當

中小童救生衣比例，由過往5%，提升到8%至9%。同時，新渡輪將由12月起，增加中環碼頭及長洲碼頭的小童後備救生衣。另外，為保障駕駛安全，新渡輪發言人表示，會進一步徵詢醫生的專業意見，明年起會落實50歲以上正副船長每年進行心電圖檢驗的安排。

新渡輪表示，明年起會安排所有50歲以上的正副船長，每年接受一次心電圖檢驗，與60歲以上員工的安排看齊，以提升駕駛安全。



明年1月1日起，所有正副船長由50歲開始，每年進行的身體檢查，都要包括心電圖的檢查。中通社

### 冀設「穩定發展基金」減燃油壓力

渡輪業務的經營成本主要包括：燃油費用、人工薪酬及維修費用。新渡輪發言人表示，目前燃油成本佔整體成本40%，雖然新渡輪現正採用業務對沖方式，減低油價對成本的影響，以穩定未來兩年的票價，但油價波動仍然是整個航海行業經營困難的主因。發言人舉例，以一艘設有2,000個座位、由香港往澳門的渡輪計算，單程則需上萬元燃油費，若乘坐的乘客不足一半，該船程所賺取的售票總額就不足以支付油費。

## 柴灣H型工廈列評級 改建保特色



柴灣工廈為區內最後一座H型工廈。資料圖片

大廈。運輸及房屋局局長張炳良表示，古諮會已將柴灣工廈加入評級名單，房委會改建時會保留工廈的重要建築特色，盡量保留現有的結構、外貌及間隔。

多名立法會議員就改建計劃向政府提出質詢，民建聯鍾樹根關注改建會否令工廈喪失原有特色甚至違反保育原意，又質疑計劃是否為保育柴灣工廈的最佳方案。同屬民建聯的黃定光亦表示，柴灣工廈保育價值不高，保育成本不菲，效益欠佳，質問政府在區議會、地區人士不反對的前提下，會否考慮改變規劃。自由黨田北俊則要求政府交代改建後的建築物壽命，擔心居民住一段時間便要再搬遷。

張炳良回應時表示，改建柴灣工廈大廈除可快速提供額外的房屋資源外，亦可回應區內對保育

最後一座H型工廈之訴求，達到平衡保育和公屋供應兩方面需要的一個雙贏方案。他認為，不能單看重建的潛力，應同時考慮地區內對保留工廈作為有歷史價值的建築的期望。

### 最快2015竣工 壽命30年至40年

他並指，改建柴灣工廈大廈可以提供180個單位，預計最快2015年年底竣工，目標建築物壽命是30年至40年，具體要視乎日後使用情況和保養工作。同時回應了地區人士要求房委會保留全港最後一座H型工廈大廈的強烈訴求，若拆卸重建的話，由於土地面積不大，也只能提供360個單位，建築過程需時3年半至4年，還未包括前期工作。

張炳良表示，房委會正聘請文物影響評估專家評估柴灣工廈的改建項目，確保項目進行時能採取適當步驟，有關報告會在改建工程動工前，提交予古物古蹟辦事處及古諮會批核，以確保改建項目符合保育原意。

## 高齡行車天橋難建隔音屏

香港文匯報訊(記者 鄭治祖)環境局長黃錦星表示，本港有14個類似紅磡馬頭圍道行車天橋，接近民居的交通噪音黑點，約十萬名居民受影響。當局於2001年起，陸續在17個路段加設隔音屏，目前有8個已經完成。在超過90個路段，以低噪音物料重鋪路面，有59個已經完成，可減低兩分貝的噪音。由於大部分行車天橋「橋齡」超過20年至30年，結構上難以再負荷隔音屏障的重量，當局會密切留意外國有何新科技處理嘈音問題。但民主黨何俊仁質疑當局為省錢沒有興建足夠的隔音設施，公民黨郭家麒更提出效法外國在晚上限制重型車輛駛入某些路段。

### 環境局：多管齊下防噪

黃錦星昨日出席立法會回應議員的質詢時指出，香港是一個高密度發展的地區，因為過往城市的自然發展，很多道路和行車天橋都是靠近甚至穿越住宅區，造成各樣的環境問題，例如交通噪音。至於可否加建隔音屏障和隔音罩，除交通噪音水平和資源分配外，技術可行性是必要考慮條件，包括隔音屏障或隔音罩會否阻塞緊急通道或妨礙救火工作；會否影響道路安全或阻礙行人和車輛進出；是否有足夠空間及結構承托力(適用於天橋)加建等。由於種種客觀條件限制，絕大多數的現有道路和天橋在加建隔音屏障或隔音罩都有很大難度，沒有足夠空間及結構承托力是最常見的原因。

黃錦星表示，政府明白市民關注道路交通噪音問題，會繼續從多方面着手，防止道路交通噪音問題，透過規劃和環境影響評估，要求新發展區、大規模發展計劃和新建道路採取最適當的噪音緩解措施，避免製造新的噪音問題。亦會透過法定車輛噪音標準，及在切實可行的範圍內，繼續留意市場上有没有新技術，以盡量減少交通噪音對居民造成的影響。



沙田愉翠苑部分單位鄰近行車天橋，受噪音影響。梁祖堯攝



新界社團聯會昨於政府總部外舉行「愛動物，救心靈」請願行動，葛珮帆促當局關注虐貓事件。香港文匯報記者梁祖堯攝

## 置安心入息上限或增至4.3萬

香港文匯報訊(記者 文森)由「可租可買」轉為「只買不租」的房協首個置安心項目，青衣綠悠雅苑預計下月初接受申請。房協執行委員會昨日討論銷售細節。有消息指，房協建議調高中申請者入息上限。房協主席鄭滿海表示，向運輸及房屋局提出一些新建議，但不肯證實有關消息，「這是揣測而已，若有當局批准，我們會盡快及希望下月初正式公布。」

綠悠雅苑會推售988個單位，預計在2015年第一季落成，以市值折扣約七折推售，下月接受申請。政府2年前公布計劃時，家庭申請者月入限額是3.9萬元，其後加至4萬元，單身申請者月入上限是2.3萬元，但消息指，因應申請人負擔能力及單位折扣率，房協研究提高限額，其中家庭申請者的月入限額會增至約4.3萬元，單身人士月入上限亦考慮調升至2.5萬元。房協發言人回應查詢時表示，對入息上限任何建議要由政府最後決定。



梁廷勳(左一)指出，當兒童不能得到適當的治療時，哮喘病情惡化，須使用更高劑量，得不償失。香港文匯報記者曹晨攝

香港文匯報訊(記者 曹晨)類固醇能有效抑制發炎，是風濕及哮喘等疾病的主要用藥，但市民因對類固醇認知不足，造成許多誤解誤用情況，例如把類固醇與抗生素混為一談，過量使用或因自行減少劑量導致反效果。有病人因使用類固醇藥膏有效而將藥膏當面霜使用，結果造成皮膚變薄、感染生瘡等後果；也有家長因擔心類固醇副作用，自行減少兒童哮喘用藥劑量，令兒童病情惡化，反需要劑量更高的類固醇藥物。醫生呼籲病人，跟足醫生建議，正確及適量使用類固醇藥物。

香港內科醫學院皮膚及性病科醫生何景文表示，類固醇是有效的抑制發炎藥物，但不時市民誤將類固醇與抗生素混淆，錯誤使用類固醇處理殺菌問題。他表示，類固醇藥膏是治療皮膚科疾病的重要藥物，也是處理濕疹、牛皮癬的首選藥物，但因其價錢便宜，使用方便，且可及時舒緩紅腫，因此易被患者誤用。

何景文續指，臨床上患者濫用類固醇藥膏的情況屢見不鮮，他舉例指，有病人在使用類固醇藥膏後，病情得到舒緩，因此長期將藥膏當面霜或身體乳霜使用，或是自行增加劑量以求更快痊癒，結果造成皮膚紅腫、變薄、甚至感染生瘡等後果。

### 治哮喘自行減藥或加劇病情

在兒科疾病中，哮喘是最容易處方類固醇的疾病。但因類固醇有骨質流失、抑制生長等副作用，令許多父母對類固醇產生恐懼心理，因而在孩子病情得到稍微控制或好轉後，便會自行減少用藥或停藥。香港兒科醫學院教授梁廷勳指出，自行減少用藥劑量只會帶來惡性循環。他表示，當兒童不能得到適當的治療時，氣管發炎的情況會加劇，哮喘病情惡化，最終將導致須使用更高劑量，甚至療效更強的類固醇藥物加強療效，得不償失。

梁廷勳續指，兒童哮喘使用的類固醇藥物，劑量較低，且吸入性類固醇藥物，會直接用於下呼吸道，對其他器官的影響較小，根據臨床研究顯示，兒童接受吸入性類固醇治療數年，身高增長僅較同齡兒童減少約1公分，影響較小，而醫生也會根據個人因素，加強患者的鈣質補充，將類固醇的副作用減至最低，呼籲病人嚴格遵守醫生處方指示，正確及適量使用類固醇藥物。

## 換柴油搵食車 當局鼓勵管制並行

香港文匯報訊(記者 鄭治祖)審計署日前批評政府改善空氣污染不力，民建聯立法會議員陳克勤就關注政府淘汰舊型號的商業柴油貨車的工作成效，航運交通界議員易志明則希望政府交代訂立限制柴油貨車使用年期的準則。環境局局長黃錦星表示，明年6月底截止的更換歐盟2期柴油商業車的資助計劃，柴油小巴、輕型貨車和重型貨車參與計劃率偏低，政府會採取鼓勵性及管制性的策略，雙管齊下盡早淘汰舊式商業車輛。在限制高污染車輛的使用年限方面，黃錦星強調政府會與業界保持溝通，在保障運輸業生計和空氣質素間取得平衡。

### 陳克勤倡誘因勉換車

陳克勤在立法會會議上表示，過去幾年空氣污染指數超過100的日數持續上升，關注政府淘汰舊型號的商業柴油貨車的工作成效，又問政府會否考慮提供更大的誘因，包括延長資助計劃的推行期、調高資助額、提供低息貸款或豁免車輛首次登記稅等，鼓勵更換更環保的商業車輛。

黃錦星回應表示，截至2012年6月底，香港有127,100輛柴油商業車，當中36,800輛車齡達到15年或以上，而今年3月推出，明年6月底截止的更換歐盟2期柴油商業車的資助計劃，政府截至今年10月共批出3,956宗申請，涉及的資助額約3.4億元，只有5%、11%、12%的符合資助資格柴油小巴、輕型貨車和重型貨車參與計劃，參與率較其他車種低，政府收到業界人士反映行業近年前景不明朗，影響車主的換車意慾。

他指政府需要同時採取鼓勵性及管制性的策略，盡早淘汰舊式商業車輛，政府正研究不同的管制性措施，審視哪些適用於香港，如參考外國限制高污染車輛的使用年限。

有議員亦關注政府更新空氣質素指標的工作，黃錦星表示，政府仍然認為透過修改現時法例，2014年生效是最平衡各方的做法，因為政府需要詳細考慮如何讓現有的工程順利過渡，符合新的空氣質素指標。