

5月大女嬰染H7N9 曾到深圳街市

香港文匯報訊(記者 陳廣盛)本港昨日再新增一宗確診的人類感染甲型禽流感(H7N9)個案,患者為一名5個月大的女嬰,已被送往瑪嘉烈醫院接受隔離治療,目前情況穩定。據了解,女嬰居於廣東佛山,但過去一星期一直住在深圳。其間女嬰祖父母曾帶她到當地街市,但她並無直接接觸活禽。女嬰於本月16日到港後因發燒和嘔吐到北區醫院急症室求診,及後由救護車轉送雅麗氏何妙齡那打素醫院,並於昨日凌晨入院接受進一步治療,其後證實她對H7N9病毒呈陽性反應。該名女嬰為本港第七宗H7N9禽流感確診個案,均是傳入個案。

送瑪嘉烈院隔離治療

衛生防護中心指,該名5個月大女嬰一直居於廣東佛山,過去一星期住在深圳,她在周日與父母到港,因發燒和嘔吐乘坐的士前往北區醫院急症室求診,之後由救護車轉送大埔那打素醫院接受進一步治療。直到昨日,她的鼻咽分泌樣本經化驗後,證實對H7N9病毒呈陽性反應,她已被送往瑪嘉烈醫院接受隔離治療,目前情況穩定。

港第七宗確診個案

調查顯示,病人的祖父母曾於4日至5日前帶她到深圳一個有活禽出售的濕貨街市,但她並無直接接觸活禽。衛生防護中心發言人指,中心會進行流行病學調查,以及追蹤病人的接觸者。密切接觸者包

括病人的父母,以及與病人在雅麗氏何妙齡那打素醫院同一病房留醫的病人,將入院接受觀察及化驗;其他接觸者包括相關醫護人員、救護員、探病人士、羅湖邊境管制站人員,以及接載病人前往北區醫院的的士司機,均會以他們與病人的接觸情況進行醫學監察。

這是香港第七宗人類感染禽流感H7N9確診個案。衛生防護中心會聯絡相關內地衛生當局,跟進病人於內地期間的接觸者。另外,衛生防護中心會通報世界衛生組織、國家衛生和計劃生育委員會,以及廣東和澳門的衛生和檢疫部門。截至昨日下午4時,衛生防護中心查詢熱線自本港確診首宗人類感染H7N9禽流感個案以來,共接獲198宗查詢。

無線經大氣電波 與港視播放有別

魔童圖拖兩台落水 遭通訊辦及無線駁斥

香港文匯報訊(記者 陳廣盛)香港電視主席王維基(魔童)昨日表示,流動裝置能同時接收現時兩間免費電視台傳送的訊號,通訊局卻行使酌情權沒有執法,質疑為何通訊局沒有同樣向港視行使酌情權。通訊辦及電視廣播有限公司(無線)均發出聲明回應。通訊辦指自數碼地面電視服務推出以來,並沒有證據顯示兩家電視台同時提供流動電視服務;無線更指王維基的說法是轉移視線和罔顧事實,因為流動裝置接收到無線電視節目是經互聯網傳送,而非透過大氣電波播放。

對於王維基的質疑,通訊辦昨晚發聲明表示,無線及亞洲電視有限公司(亞視)在2007年採納以DTMB制式提供數碼地面電視服務,所選取的技術參數是64QAM調制參數,雖可增加傳輸數碼地面電視節目的數據傳輸量,但只適用於固定接收。通訊辦發言人指,自數碼地面電視服務推出以來,並沒有證據顯示兩家電視台同時提供流動電視服務。

兩台非流動電視 手機收訊號難

發言人表示,通訊辦亦留意到早前無線的記者嘗試利用DTMB制式的手提器材接收其數碼地面電視節目,過程已顯示在行車時及在路上行走時接收數碼地面電視服務會因車輛速度或樓宇遮蔽而出現畫面起格,甚至服務停頓等接收問題而難以收看。發言人解釋,縱使因為兩家電視台提供的數碼地面電視訊號覆蓋本港絕大部分的地區,因而令其電視訊號有機會通過手提裝置接收,但這並不構成證據證明兩家電視台在提供流動電視服務。

發言人強調,根據《電訊條例》(第一百零六章)修訂向兩家電視台發出的固定傳送牌照,只容許兩家電視台提供數碼地面電視服務,條款絕不容許兩家電視台提供流動電視服務。至於現時有市民用手機或流動裝置接收到的無線電視iNews二十四小時新聞頻道和myTV,是經互聯網傳送,透過流動網絡商的平台提供。這類服務是獲豁免於《廣播條例》(第五百六十二條)的。

無線:按牌照規定提供節目

無線電視昨亦發表聲明,指王維基的說法是轉移視線和罔顧事實,因為使用國際認可的數碼地面電視廣播制式DTMB,按牌照規定提供本地免費電視節目服務,事前已獲得電訊管理局批准及經過全港測試,而市民用手機或流動裝置,接收到的無線電視節目是經互聯網傳送,而非透過大氣電波播放,無線電視採用的廣播制式,不適宜用手提裝置流動收看,訊號不穩定,畫質亦惡劣。



王維基要求當局盡快與他們直接對話,解釋有關政策的法理邏輯和依據,以便他們制定日後的發展方向。 王維實攝

通訊辦:無選擇性披露資料

香港文匯報訊(記者 王維實、陳廣盛)香港電視網絡主席王維基昨日除了質疑通訊局只向無線和亞視行使酌情權外,又指通訊局選擇性地公開香港電視的敏感資料。通訊辦昨晚發出聲明反駁,強調通訊局沒有選擇性地公開香港電視網絡的敏感資料。

對於香港電視投訴通訊辦披露其商業敏感資料,通訊辦發言人回應表示,相信香港電視指的是通訊辦於上週四回應媒體查詢時的解釋,「香港流動電視網絡按數碼地面多媒體廣播(DTMB)選用的技術參數(例如64QAM)不宜用於流動接收,只宜用於在固定位置接收」。這一說法。

技術參數資料非機密

發言人解釋,鑑於64QAM是現有電視廣播標準常用的技術參數,通訊辦並不認同該技術設定會如香港電視所聲稱屬商業敏感資料。而且香港電視在2014年1月23日向通訊辦提交包括技術參數的有關資料時,並無列明文件為機密性質,亦無說明所載資料為商業敏感資料。發言人續說,事實上「64QAM」是通訊辦要回答傳媒問及從什麼跡象顯示香港流動電視網絡有意提供服務作

為住所固定接收,而非選擇性地向傳媒披露。

至於香港電視一直批評通訊辦未有回應香港流動電視網絡分別於2014年2月20日、21日、28日及3月4日經其律師合共發出四封信所載的法律或技術事宜,發言人稱,通訊辦於3月11日已通過律師回應局方的原則性立場,只是香港電視並不同意。因此與香港電視的指控存在很大分別。

另外,王維基多番強調2008年立法會議文件指出,當時政府表明流動電視牌照不受《廣播條例》的限制。發言人反駁指,香港電視亦應注意《流動電視服務發展框架》摘要第十四段的内容,雖然《廣播條例》(第五百六十二章)並無規管在流動器材接收的電視節目服務,但若接收信號涉及任何指明處所,則並不適用。

對於王維基要求當局盡快與他們直接對話,解釋有關政策的法理邏輯和依據,否則港視唯一可以做的只有對簿公堂。發言人指,通訊局秘書處現正就香港流動電視網絡於2014年2月28日的書面要求,安排香港流動電視網絡與通訊局於2014年3月舉行的通訊局定期會議上,就流動電視服務事宜與通訊局會面並作出口頭申述。

辱警新指引推出 員佐級協會讚助執法

香港文匯報訊(記者 文森)警方昨日推出處理市民辱罵行為的新指引,若個別人士在警員執法期間不理勸諭或警告,以辱罵等態度阻礙警務人員執行職務或令其蒙羞,警員就可考慮以破壞社會安寧或阻撓警務人員等罪行拘捕相關人士。警察員佐級協會認為指引有助執法,但亦有關注團體要求警方公開有關指引。

警方昨日推出警務人員處理市民辱罵行為新指引,以統一警員面對被市民辱罵時的處理手法,旨在協助人員執行日常職務,但不適用於公眾活動。據悉,指引最新限於5個執法場合適用,包括執行巡邏工作、截停搜查盤問、交通違例檢控、報案室工作及處理土地糾紛。

據了解,指引主要提出警員如遇到辱罵、粗魯或不合作態度,阻礙警務人員執行職務或使其蒙羞,可就每宗個案作出專業判斷,按現行法例處理。新指引的重點在於對方的行為是常人不能接受,但當中沒有列舉例子。督察或以上職級的警務人員會透過內聯網取得指引,再由他們向前線人員介紹指引內容。

陳祖光:不怕引用指令被指濫權

警察隊員佐級協會主席陳祖光認為指引有助警員執法,「可令公眾明白警員對部分人的辱罵行為一直採取容忍態度,不代表不可以執法」。他不擔心警員引用新指引時會被指濫權。

而指引不適用於處理公眾活動,警隊處理公眾活動時有另一套指引。民間人權陣線同意警務人員執法應該受到尊重,但擔心市民一時激動,與警員據理力爭,會墜法律網。民陣警權關注組召集人王浩然又指,警方公開的只是概略指引,警員內部執法時的具體規定公眾並不知情,故促請警方公開有關指引內容。警方表示,若市民對警員執行相關指引的手法有不滿,可從現有渠道向警方反映或投訴。

小童咳聲似狗吠 或嘶哮症勿當哮喘



張蔚賢指若年幼病童出現如狗吠或海豹鳴叫的咳嗽聲,可能患上嘶哮症。 吳沚辛攝

香港文匯報訊(記者 吳沚辛)不少望子成龍的家長,將只有數月大的子女送到Playgroup(遊戲小組)學習,有兒科醫生指,小朋友免疫系統未完善,在Playgroup和其他小朋友接觸,會增加患病感染風險,若年幼病童在傷風、感冒或發燒期間,出現如狗吠或海豹鳴叫的咳嗽聲,可能患上嘶哮症,醫生提醒家長切勿以治理哮喘的方法處理,應及早求醫,否則會有死亡風險。

香港安醫院兒科專科醫生張蔚賢表示,近月天氣寒冷,是傷風、感冒及流感高峰期,若咽喉及氣管受病毒感染而引致急性發炎腫脹,同時又積聚濃痰,令上呼吸道收窄及阻塞,出現如狗吠或海豹鳴叫的咳嗽聲及呼吸困難,正是患上急性嘶哮症。張蔚賢指,嘶哮症並不罕見,單是過去2個月便有5宗求診個案。

7個月至3歲高危 遊戲組增風險

張蔚賢補充,嘶哮症常見於5歲以下兒童,而7個月至3歲大的小童更是高危一族,根據美國研究,2歲的幼童中約5%屬嘶哮症患者,而男童比女童患病機會高1.5倍,估計是因患者氣管較窄,但氣管會隨成長發育而擴闊,故極少成人患上此病。

張蔚賢指,小朋友免疫系統未完善,若在Playgroup接觸其他小朋友,或碰到玩具上的口水等,會增加感染患病風險,故家長必須要注意小童的個人衛生,多為小孩洗手,提防感染病菌。

張蔚賢又指,嘶哮症往往是突發性,呼籲家長發現子女出現有異的咳嗽聲,先讓小孩保持冷靜和放鬆,再讓孩子吸一些濕潤空氣,並且盡快求醫,若小孩因呼吸困難令血氧含量低於80%,並超過5分鐘至10分鐘,便有機會引致腦缺氧。

曾有10個月大的男童持續發燒及喘鳴逾2天,男童血氧含量已由一般人的99%跌至92%,服用處方口服類固醇及吸入式藥物後治癒,亦有1歲男童患上嚴重急性嘶哮症,血氧含量跌至88%,要入兒科深切治療病房,並接受氣管插喉維持正常呼吸,接受類固醇注射後才逐漸康復。

亂開藥致過敏 女醫除牌緩刑

香港文匯報訊(記者 文森)曾因濫發病假紙而被判專業失德的女西醫沈靜兒,於2011年8月不當地向一名有藥物過敏史的女病人處方一種非類固醇消炎藥,病人其後出現過敏反應。醫務委員會昨晨召開聆訊,裁定沈靜兒一項專業失德罪名成立,判除牌1個月,緩刑1年。

沈靜兒昨晨獨自出席醫務委員會聆訊。案情指,女病人在2011年8月4日因發燒、喉嚨痛及經痛向沈靜兒求診,並已告知沈靜兒曾對阿士匹靈及非類固醇消炎藥(NSAID)過敏,但沈靜兒仍處方一種名為Acemet的非類固醇消炎藥物。病人服藥翌日出現過敏反應,經查證而揭發問題。

沈靜兒承認控罪,又在自辯案情時指自己對該藥物有誤解,誤以為可處方該藥物,她稱「已上了一課」,承諾日後會加倍小心處方藥物。醫務委員會最終裁定沈靜兒一項專業失德成立,判她除牌1個月,緩刑1年,但期間必須完成有關藥物安全的課程。

羅傑承呼冤 求「空間」處理上訴事

香港文匯報訊(記者 聶曉輝)日前在澳門初級法院被裁定行賄及洗黑錢罪成,被判監5年3個月的博美集團主席羅傑承,昨在其香港的辦公室召開記者會,重申他並無做過判決中所指的不法行為,並已就案件提出上訴,暫不會回應案件的細節。有報道指他涉及1999年澳門一宗「濫用信任」案件,其後「10年不到澳門,故被撤銷控罪」,羅傑承澄清有關報道並不真確,又指他已在該案上獲判勝訴。

被裁定行賄及洗黑錢罪成後,羅傑承昨日首度公開回應案件。身穿一襲黑色西裝的羅傑承,昨在同樣身穿黑色行政人員套裝的太太梁芷珊陪同下,昨午12時在其辦公室會見傳媒,並用了約3分鐘時間宣讀一份聲明。

重申歐文龍沒影響投地結果

羅傑承在聲明中重申,他從沒有做過判決中所指的不法行為,又指涉案地皮為私人公司擁有之地段,前澳門運輸工務局歐文龍從來沒有利用其權力影響投地結果。羅傑承表示,他目前正集中精神處理上訴事

宜,且由於現已處於上訴階段,故暫不會回應案件的細節,期望各方體諒,讓他可以冷靜地處理重要事情。

他表示,衷心感謝親人、公司同事及各界朋友的關心,他會竭盡所能處理私人事情、公司業務及其他工作,讓其繼續正常運作。羅傑承又提到,近日有報道指他1999年在澳門涉及一宗濫用信任的案件,並指他其後「10年不到澳門,故被撤銷控罪」。他強調,2003年澳門初級法院審理該案件時,有親身到澳門出庭並提供證據,而案件在2004年審結時,他亦被判勝訴。

羅傑承宣讀聲明後隨即離去,對現場記者的提問,包括對上訴有否信心、有否聯絡案中同被判行賄及洗黑錢罪成的華人置業前主席劉鑾雄,及會否辭去足總副主席等公職,一概沒有回應。

另一方面,劉鑾雄昨日辭任華置主席及行政總裁等職務後,利福國際昨日發通告指,因被澳門初級法院裁定行賄及清洗黑錢罪成,劉鑾雄已辭任公司非執行董事一職,上周五起生效。公司重申,劉鑾雄擔



羅傑承昨太太陪同下會見傳媒,重申他並無做過判決中所指的不法行為。 劉國權攝

任非執董期間,並不參與管理集團業務日常運作,故其辭任將不會影響集團正常業務及運作。而劉鑾雄昨午1時許,則乘坐白色座駕到灣仔福臨門用膳。他下車時,有記者趨前問他案件上訴事宜,劉鑾雄並無回應記者提問。

將軍澳建中醫院 難採「純中」營運

香港文匯報訊(記者 劉雅麗)立法會衛生事務委員會昨午討論本港中醫藥發展。食物及衛生局副局長陳肇始指,港府將於將軍澳用地發展的中醫院初步構思由非牟利團體以自負盈虧及中西醫協作方式營運。有議員質疑醫院應由中醫或西醫主導,而自負盈虧方式又會否令醫療費用高昂,令基層人士不能享用服務。

立法會衛生事務委員會昨午討論本港中醫藥發展及「中西醫協作先導計劃」。食物及衛生局副局長陳肇始表示,施政報告已預留一幅位於將軍澳第七十八區百勝角的地皮發展中醫院,料可提供約400張病床,但當局未有具體興建時間表,相信需1年至2年

時間進行前期工作。

陳肇始透露,初步構思會由營運團體以自負盈虧及中西醫協作方式營運中醫院。而食衛局副秘書長(衛生)謝小華亦補充指,純中醫的營運模式不可行,「因為在目前的中醫培訓方面沒有涵蓋住院服務,只是提供門診服務培訓。故目前港府要思考將來中醫院的護理人員該是哪一類,故中西醫協作項目先導計劃是一個機會去試驗我們該培養甚麼醫護人員來運作中醫院」。

自負盈虧或令醫療費高

衛生服務界議員李國麟、民主黨議員黃碧雲等多名

議員質疑,究竟是以中醫或西醫主導營運醫院,另又擔心以自負盈虧的方式運作中醫院會令醫療費用高昂,基層人士未能享用服務。此外,民建聯議員葛珮帆則憂慮港府擬推出的「中西醫協作先導計劃」會惹起中西醫分工問題,例如中醫用藥或受制於西醫,影響中醫發展。

陳肇始回應指,先導計劃會由醫管局進行,故會以西醫作主導,以吸收營運經驗,但未來中醫院則會以中醫為主導。她續說,中醫院暫未有詳細的營運模式,現需1年至2年時間進行前期工作,有待「中西醫協作項目先導計劃」完成後,再由中醫藥發展委員會評估。

衛生事務委員會擬於5月召開公聽會收集業界及公眾對中醫藥發展及「中西醫協作先導計劃」意見。