

港嚴防伊波拉 防護裝備夠用

梁挺雄：今跨部門商處理社區感染個案

香港文匯報訊（記者 葉佩妍）西非伊波拉病毒疫情仍未受控，世衛更把疫情列為國際公共衛生緊急事態，本港亦已採取相應的措施配合。衛生署衛生防護中心總監梁挺雄昨表示，政府今天會舉行跨部門會議，討論社區處理伊波拉感染個案的工作，屆時消防處的代表亦會出席。醫管局與衛生防護中心昨日又安排醫護人員示範穿着全套防護裝備，梁挺雄強調，本港有足夠的防護裝備供醫護人員使用。



醫管局總感染控制主任曾艾壯表示，本港有足夠的防護裝備提供予前線醫護人員使用。



一旦確認有受感染伊波拉病毒的患者，前線醫護人員將需要穿戴「加強版」的保護裝備。 葉佩妍攝

醫院管理局及衛生防護中心昨舉行聯合會議，討論本港因應海外爆發伊波拉病毒病而採取的最新措施。醫管局總感染控制主任曾艾壯表示，處理懷疑感染伊波拉的個案時，醫護人員必須穿戴全套防護裝備，包括防水帽、面罩、N95口罩、防水保護衣、手套和鞋套，以防止因直接接觸病人而受到感染。他指，伊波拉病毒會透過感染者的體液及血液傳播，所以要確保醫護人員的眼、鼻及口的黏膜受到保護。

現有裝備足夠使用3星期

曾艾壯續稱，一旦確認有受感染伊波拉病毒的患者，前線醫護人員將需要穿戴「加強版」的保護裝備，包括更防水的水靴及頭套。他表示，本港有足夠的防護裝備提供予前線醫護人員，「醫管局現時有50,000頂防水帽、120萬件防水衣、333對水靴、1,500對鞋套及47,000對手套，足夠使用2星期至3星期，直

至下一批訂貨到達。」

引入新藥要考慮醫學倫理

另外，對於醫管局會否引入治療伊波拉病毒的新藥，曾艾壯表示，該藥物未經註冊，亦未進行人體試驗，所以對該藥物的副作用及其他數據仍不完全掌握。他稱，現時只有兩三名病人曾服用該藥物，暫時的結果良好，副作用亦不明顯，相信可以謹慎考慮是否引入作治療藥物。決定是否引入該藥物，要考慮醫學倫理規範、供應及臨床效用等因素，若世衛發出指引，醫管局會再進一步作出決定。

對於周日一名32歲從尼日利亞回港男子，懷疑感染伊波拉病毒的個案，衛生防護中心總監梁挺雄表示，救護員最初接獲的通報是指，有人胸口痛需要協助。但對於到場的救護員未有穿戴防護衣物，他解釋，是因為初時未能辨別出病人有感染伊波拉病毒病的徵。然而，梁又表示，會與消防處商討，在接到病人

求助電話時，嘗試查問有沒有伊波拉病徵，以便救護員做好防護準備。

對於疑似感染個案的定義，梁挺雄稱，本港與美國疾控制中心的定義相近，包括要符合三個臨床徵狀的其中一個，包括發燒、有出血的徵狀或是病人突然死亡而原因未明，亦要視乎有關人士是否來自受影響的4個國家，以及有否直接接觸過確診伊波拉病毒的病人。他續指，若有病人發燒，加上來自伊波拉病毒影響的國家，就會被列為疑似個案，立刻送往瑪嘉烈醫院檢查及隔離。

當局重慶大廈派發防疫小冊

梁挺雄又表示，當局已加強於酒店及賓館展開宣傳工作，例如派發宣傳單張，特別在較多非洲人入住的旅館，包括重慶大廈。

另外，衛生防護中心表示前日已聯絡重慶大廈的業主立案法團，並派發相關的資料。

消防再發通告 促前線跟指引

香港文匯報訊（記者 文森）伊波拉病毒疑似在港發現首例一度引起公眾恐慌，近日多個相關政府部門紛紛列出告示，就如如何安全處理疑似病例作出指引。其中消防處已於8月8日向消防處屬員發出「處理疑似/確診感染伊波拉病毒個案的行動指引」，要求前線人員務必切實執行指引之內容，以減低受到感染的風險。直至昨日，消防處再度發出通告，重申要求所有前線人員務必詳細閱讀及了解有關指引，並由當值主管向下屬宣讀通告，而當值主管亦需記錄曾聽取通告的人員，人員如在執行指引（如穿着/使用防護裝備等）遇有任何疑問，必須即時向當值主管提出。

據消防處指引顯示，在面對新穎病毒時，消防員已採用最新的個人防護裝備，包括保護袍、N95口罩、頭帶型貼面眼罩(UVEX)、保護面罩、檢查手套等。

消防處重申，有關指引是消防處因應西非地區自2014年3月起持續報告新的伊波拉病毒病例，以及參考衛生署衛生防護中心最近公布相關的資訊，並與衛生署衛生防護中心、醫院管理局及消防處醫務總監磋商後制定，並已在8月8日向屬員發出。

修訂防護標準 增兩裝備

發言人續指，消防處和衛生署衛生防護中心、醫院管理局及消防處醫務總監一向保持密切聯絡，就伊波拉病毒病的新發展，作出適當應變和防護裝備檢視，並會因應其建議，相應地增加/提升前線人員的個人防護裝備。因應伊波拉病毒個案的新發展，經諮詢醫院管理局及衛生防護中心後，消防處醫務總監於8月11日亦修訂防護裝備的標準，包括增設面罩和防水保護袍，以提升對前線人員的保護，消防處昨日已經為前線人員增設這兩項個人防護裝備。

日腦炎個案附近噴藥放誘捕器滅蚊

香港文匯報訊（記者 郭兆東）食環署因應再發現三帶喙庫蚊傳播日本腦炎個案，昨日在屯門區內進行新一輪病媒調查及防治蚊患工作，包括在患者家2公里範圍擺放成蚊誘捕器，及噴灑藥效有3小時的滅蚊噴霧。食環署表示，第三期滅蚊運動將於8月18日展開至10月10日，至今已清理46個潛在蚊子滋生地點，署方一旦在誘捕器發現有帶病蚊存在，就會進行策略性滅蚊。

再有經三帶喙庫蚊傳播日本腦炎個案發生，食環署昨日在屯門區內進行新一輪病媒調查及防治蚊患工作。食環署屯門區環境衛生總監張國良表示，因應屯門8月6日發現新增日本腦炎感染個案，當局即時進行一系列跟進工作，包括於該區收集三帶喙庫蚊樣本，並送交衛生署進行日本腦炎病毒化驗，另在患者家2公里範圍內加強滅蚊，包括施放滅蚊幼蟲劑及進行滅蚊噴霧、清除公眾地方潛在蚊子滋生地，及加強聯繫鄰近的私人地盤、屋苑管理公司及學校，要求加強防治蚊患。

至今清理46個潛在蚊患黑點 他又指，至今已清理46個潛在蚊子

滋生地點，今年第三期滅蚊運動將於8月18日展開至10月10日，屆時食環署將聯同相關部門及公共機構，在全港各區加強預防、控制蚊患的措施和宣傳工作。

另外，食環署昨日派員到確診患日本腦炎的屯門國際十字路會2公里範圍進行滅蚊工作，包括在山坡草叢，噴灑藥效有3小時的滅蚊噴霧，及放置成蚊誘捕器。

蚊類風險評估及諮詢小組主管梁志華稱，每年4月至10月，食環署都會在全港6個地點擺放成蚊誘捕器，主要集中在元朗及天水圍一帶，因區內有較多豬場及候鳥，而偏豬隻及候鳥是帶病動物。因屯門有新增加個案，今次亦在患者家2公里範圍內放置了3個誘捕器，並在為期42日的控制程序內加強滅蚊。

梁志華指，誘捕器分三層設計，首先會以二氧化碳及小燈吸引成蚊，再以化合物辛醇模擬動物呼吸，成蚊只要飛近，就會被裝置中的風扇吸入到膠瓶內，無處可逃。他稱，由於成蚊活動時間較固定，故署方人員通常在黃昏設置誘捕器，並到翌日早上回收，一旦發現有帶病蚊存在，就會進行策略性滅蚊。



食環署昨日在屯門區內進行新一輪防治蚊患工作，包括擺放成蚊誘捕器及噴灑藥效有3小時的滅蚊噴霧。 梁祖彝攝

涉無為Erwiana買保險 女僱主拒認罪

香港文匯報訊（記者 杜法祖）轟動國際的印僱Erwiana疑被女僱主虐待案，涉施虐的女被告羅允彤（44歲）昨於區域法院否認一項沒替僱員購買保險罪，控方表示會傳召3名證人，包括事主，並申請將此案押後至8月21日，以便處理本案與羅面對的刑恐、傷人等罪一案合併處理，辯方則表明會對合併的申請提出反對。

控罪指被告於去年9月6日至今年1月9日期間，作為僱主僱用Erwiana於將軍澳富康花園工作，卻沒有依法替其購買勞工保險，違反《僱員補償條例》。

鼻咽癌放射治療 頸通波仔減中風

香港文匯報訊（記者 文森）鼻咽癌及咽喉癌是香港、台灣和華南地區的常見癌症，中大醫學院研究發現，鼻咽癌及咽喉癌病人接受頸部放射治療後，有較大機會出現嚴重血管病變，增加中風機會。

不過，只要在頸動脈置入支架，便能讓曾接受頸部放射治療病人的中風風險大減至1.2%，而且手術成功率達100%。

任職中港司機的朱先生，10多年前患患鼻咽癌，做了放射治療，3年前突然中風，半身癱瘓。他接受了「頸動脈支架置入成型術」，俗稱頸血管通波

仔，現在恢復大部分活動能力，並任職小巴司機。

電療後血管收窄易中風

朱先生的案例並不是唯一。中大醫學院內科及藥物治療學系與影像及介入放射學系的聯合研究發現，鼻咽癌及喉癌病人在接受放射治療大約10年後，會出現較嚴重的血管病變和頸動脈完全閉塞，成為中風高危險，嚴重者可致永久傷殘。

中大醫學院內科及藥物治療學系教授梁慧康解釋，電療過後會即時發生急性血管發炎，慢慢形成血管纖維

化，年月累計之下，10年後纖維化問題會愈來愈嚴重，令外壁愈來愈狹窄，最終導致腦血管沒有足夠血液供應。

研究人員在2006年10月至2010年4月，為65名因放射治療引致頸動脈狹窄的病人，進行名為「頸動脈支架置入成型術」的微创血管重組手術，意即在病人頸動脈置入支架，並臨床觀察4年，發現手術成功率達100%，並可將中風風險大減至1.2%，相對外科手術低。但是由於病人手術後血管仍有機會收窄，梁慧康建議，要定期覆診檢查頸動脈血管情況。

女經紀呢保案 上司獲佣200萬

香港文匯報訊（記者 杜法祖）美國友邦保險公司27歲女保險從業員張倩文，涉詐騙逾400萬元佣金案件昨於區域法院續審。直屬上司出庭作證，指被告完成大額保單生意後，卻不要年尾七位數字的花紅便辭職，他感到奇怪便向其顧客查詢而揭發事件。資深區域總監王傲山供稱，被告於

2011年2月再次入職，不久後便表示有客人會投保大額保單。被告其後便交了兩份保單申請書，而他亦因被告接到生意而獲得佣金200萬元。惟被告卻於同年8月突以「身體不適」為由辭職，他致電被告不果後，便聯絡投保人，即案件其中一名事主孫建仁。孫不但向他表示所投保為保證兩

六合彩 MARK SIX
8月12日(第14/093期) 攪珠結果

7 9 27 31 36 39 32

頭獎：無人中
二獎：\$1,965,010 (1注中)
三獎：\$63,510 (82.5注中)
多寶：\$19,996,395

下次攪珠日期：8月14日

病理專科院長： 聯院事件無關考核制

香港文匯報訊（記者 文森）聯合醫院病理科女醫生簽錯逾百份報告，有病理學專科學院院長相信只是個別事件，與現行的考核制度無關。香港病理學專科學院院長張雅賢表示，病理專科醫生要經6年訓練、2次考試，為確保符合國際水平，每次考試都有一位來自英國或澳洲的考官監考，考生的分數會羅列出來，考官會討論每個考生的水平是否符合，可謂經重重考核才能擁有專業資格，加上考核機制與內容每年都會檢討，有信心評核過程已經相當嚴謹。

指有關錯誤連受訓中醫亦不會犯

她續稱，現時國際上大多認證機構都會用1%覆檢機制，本港醫院或私家病理化驗所亦跟隨以上比率，因此認為聯合醫院做法沒有問題，現行機制亦暫時不需要作出改變。不過她坦言，有關醫生的錯誤連訓練中的醫生也不會犯，形容今次實屬個別事件及情況罕見。

聯合醫院病理部顧問醫生梁松英昨晨出席電台節目表示，是次錯誤的比例是「異常地高」，院方抽查1%報告檢測是香港病理專科學院的標準，認為符合要求。事發後醫院已經加強覆核，並會抽查一成數量的報告覆核。至於出錯原因尚未明，他預料獨立調查委員會將於8個星期完成報告。

香港文匯報訊（記者 張文鈞）屯門醫院昨日公布，今年6月有手術室人員預備手術器具時出錯，兩個月後才通報，事件有兩名病人受影響。據了解，屯門醫院於6月初為兩名病人進行口腔手術，當一名女病人完成手術後，手術室人員無按程序更換新的「無菌水」，就使用先前瓶內餘下的「無菌水」來浸軟另一名男病人於手術時會使用的通氣管。發言人指，醫院對事件十分關注，又稱已聯絡有關病人解釋，對受影響病人致歉，同時已成立調查小組跟進，並通知醫管局。

兩口腔手術無依程序更換

發言人表示，今年6月3日一名女病人於屯門醫院進行口腔手術，過程中手術室人員曾把其使用過的氣管鏡的前端放進一瓶無菌水中，抽取小部分無菌水作沖洗，之後將抽作沖洗用的無菌水排走。隨後手術室為一名男病人進行口腔手術，手術室人員沒有按程序更換新的無菌水，並使用先前瓶內餘下的無菌水浸軟男病人於手術時會使用的通氣管。

當日負責手術的醫生臨床檢視兩名病人的情況後，認為根據病歷紀錄，首位接受口腔手術的女病人本身沒有帶帶高風險傳染病，所以跟隨其後接受手術的男病人因事件受感染的風險甚低，醫療團隊一直有跟進這位男病人，其情況穩定。因此，手術室人員只在部門內部跟進今次事件，而未有透過「早期事故通報系統」通知院方。院方在上星期得悉事件後，已經成立調查小組跟進，並通知醫管局。

已聯絡病人安排抽血檢查

發言人又指，屯門醫院十分關注今次事件，於前日聯絡有關病人解釋並即時安排抽血檢查，以進一步確定病人沒有受感染。院方已向受影響病人致歉，並繼續提供適切治療及可行協助。院方亦已經即時檢討手術器具的使用程序，並再三提醒醫護人員要時刻謹慎，根據指引處理手術器具，及時通報醫療事件，以防止類似事件再次發生。