

消防1白車3套裝備防伊毒

接求助召喚主動問病況 高永文：醫局續「添衣」

香港文匯報訊（記者 文森）救護員早前處理疑似感染伊波拉病毒病人時，被批評未有做足防護措施。政府昨晨召開跨部門會議，商討處理疑似伊波拉病人的安排。有份參與會議的消防處表示，每輛救護車現已配備至少3套保護裝備，收到求助召喚時，會主動詢問病人情況。另外，食物及衛生局局長高永文昨日表示，早前的懷疑個案雖然未符合懷疑病例定義，但既然已經列作懷疑個案，便應做足全套措施。他強調，醫管局備有足夠防護衣物，並會繼續添加。

7個政府部門及機構，包括消防處、警務處、醫管局、衛生署等召開跨部門會議，討論處理疑似伊波拉病人的流程。消防處副救護總長沈國良在會後表示，消防處現有2.1萬套保護衣，每輛救護車上至少有3套保護衣物，正陸續訂貨。口罩有9萬多個，面罩有3,000多個，相信保護裝備足夠。

他續說，雖然救護員的保護衣物與醫管局人員不同，但強調兩者保護性一致。救護員保護衣物較靈活，方便工作需要。

沈國良又說，收到求助召喚時，會主動詢問報案人或病人的簡單病歷，他們有否傳染病史，例如旅遊的地方或從哪個地方回來，有否接觸受伊波拉病毒影響地區者等，從而在資訊上及早給救護員知道個案是否有疑似病徵及情況，讓前線同事早有預備。

梁挺雄：跨部門商送院消毒安排

衛生防護中心總監梁挺雄在會後表示，跨部門會議上討論了病人送院安排、消毒工作等方面，以及訊息通報如何做得更好，防止病毒擴散。本港目前維持對伊波拉病毒傳入

的風險評估，有可能出現病毒輸入的個案，但大規模蔓延機會則較低。

無縫衣物有風險 暫不添置

高永文昨晨在電台節目表示，醫管局已同意醫護人員接觸伊波拉患者時要戴眼罩、面罩、防水保護衣、鞋套等裝備，消防及救護員亦推行這安排。對於有指香港醫護人員防護裝備不及外國的無縫衣物，高永文解釋指，曾與專家開會討論防範伊波拉疫情的措施，專家認為無縫衣物脫下時仍有風險，故暫不考慮添置。他強調，醫管局備有足夠防護衣物，並會繼續添加。

與藥廠溝通 了解試驗藥物

高永文又提及外國有針對伊波拉病毒的試驗藥物，因未經人體測試暫未能應用，港府正與藥廠溝通，了解試驗藥物情況。若將來有港人感染伊波拉病毒，又沒有其他治療方案，會交由醫生決定是否使用有關藥物，再向衛生署提出相關要求，並告知向患者使用試驗藥物治療。

新論壇請願 盼改善防疫

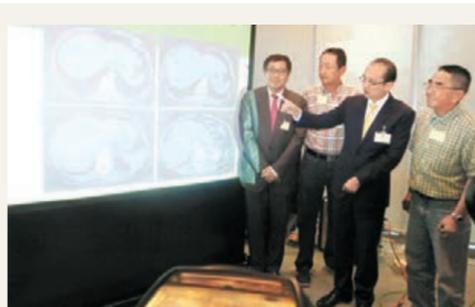


新論壇成員到衛生署請願，期望改善防疫工作。

香港文匯報訊（記者 文森）今年3月起，感染後死亡率極高的伊波拉疫症在西非蔓延。至今年8月，疫症確診個案已經超過1,700宗。零星的疑似個案，更在部分非洲以外的國家及地區出現，令人擔憂病毒可能進一步擴散。有團體昨日到香港衛生署請願，要求改善防疫工作。請願人士表示，亞洲各國已經加強防範，作為國際城市的香港必須保持警覺，嚴防病毒傳播，絕對不能鬆懈。

數名新論壇成員昨日到衛生署請願，要求政府對伊波拉病毒嚴陣以待。新論壇理事陳偉強表示，日前一名尼日利亞籍男子在尖沙咀重慶大廈出現疑似病徵送院，但救護員及醫護人員處理時未穿上保護裝備。病人由伊利沙伯醫院轉送瑪嘉烈醫院傳染病中心的過程中，亦未見有特別安全隔離措施，引起市民廣泛關注。雖然最後證實患者並非確診個案，但事件反映了現時醫療體系對疫症的處理存在極大改善空間。

新論壇認為，香港曾經歷多次疫症肆虐。沙士一役，奪去300多名港人生命，不少患者留有後遺症，更對經濟造成極大破壞。若伊波拉病毒傳入香港，防疫工作仍然鬆懈，必定會對香港帶來嚴重的人命和經濟損失。他們要求政府全面檢討和改善目前的防疫工作、考慮要求曾出入疫症地區的人士申報健康情況，加強醫護人員及出入境口岸前線人員的培訓、更新設備、強化社區特別是醫護界的防疫意識，保障市民安全。



港大醫學院建立全新「香港肝癌分期系統」，相較舊系統，病人存活期可延長一倍。

港大新分期系統 肝癌存活期倍增

香港文匯報訊（記者 葉佩妍）肝癌於亞洲地區為常見的癌症，亦是本港第三號癌症殺手。為患者選擇適當治療時，不少醫生會根據肝癌分期系統作指標，例如較多西方國家採用的「巴塞隆拿肝癌分期系統」。不過，港大醫學院建立全新的肝癌分期系統，建議中期或晚期的病人亦可接受手術，病人存活期較使用「巴塞隆拿系統」延長一倍。

建議中晚期病人接受手術

為提升患者存活率及治療機會，港大醫學院及瑪麗醫院使用1995年至2008年間3,856名病人的數據作出分析，因應亞洲人口的獨特風險因子，創立「香港肝癌分期系統」。港大李嘉誠醫學院外科學系講座教授潘冬平昨日介紹，「巴塞隆拿系統」把肝癌分為四期，只有早期病人才建議動手術切除腫瘤；但香港系統則根據病人的肝功能、狀態及腫瘤範圍分為五期，建議中期或晚期的病人採用更積極的手術治療。

末期病人5年存活率50%

潘冬平表示，「巴塞隆拿系統」指引過於保守，導致較少病人可以接受外科手術，減低接受痊癒性治療的機會。因此，使用該系統的病人存活期只有8.9個月。相反，香港系統則可令病人存活期延長至16.6個月。另外，根據香港系統指引，接受痊癒性治療的末期肝癌病人，5年存活率達50%；但使用「巴塞隆拿系統」接受舒緩性治療的患者卻是0%。

其中一名接受香港系統治療指引的溫先生，去年11月因腹脹入院，確診患上中期肝癌。根據「巴塞隆拿肝癌分期系統」，醫生不建議他接受手術，只是接受化療。但他後來轉到瑪麗醫院求診，並根據香港系統接受切除腫瘤的手術，現已康復。

潘冬平說：「我頗肯定香港肝癌分期系統將在亞太區廣泛使用。系統又考慮到患者的肝功能、肝硬化情況及身體狀況，所以歐美地區同樣適合使用。」

他又建議，患有乙型或丙型肝炎、酗酒、有家族病史的人士，超過30歲後，每半年就要接受超聲波檢查及驗血。

20天男嬰腸病毒併發腦膜炎

香港文匯報訊（記者 文森）衛生署衛生防護中心正調查一宗男嬰感染腸病毒併發腦膜炎個案，並呼籲市民提高警覺，預防感染。防護中心表示，該個案涉及一名20天大的男嬰。男嬰過往健康良好，8月10日起出現發燒及食慾不振情況，同日被送往廣華醫院接受進一步治療，臨床診斷為腦膜炎。男嬰

腦脊液樣本經初步化驗後，證實對腸病毒呈陽性反應。病人目前情況穩定。

無外遊 表哥表姐曾發燒

防護中心指，男嬰腦脊液樣本經衛生防護中心公共衛生化驗服務處初步化驗後，證實對腸病毒呈陽

性反應。初步調查顯示，患者最近沒有外遊，其表兄及表姐最近曾經發燒，已經求醫並痊癒。病人父親最近曾出現上呼吸道感染病徵，亦已求診。其餘家居接觸者沒有出現病徵。

衛生防護中心發言人表示，腸病毒感染透過直接接觸病人的鼻或喉嚨分泌而傳播，市民必須保持警覺，採取適當預防措施，包括飯前、如廁後及處理嬰兒尿片後徹底洗手；咳嗽或打噴嚏時掩蓋口鼻；保持空氣流通等。發言人又呼籲，感染腸病毒的兒童應留在家中，病癒才回校上課，以免感染其他兒童。

8.17 反暴力 反佔中 和平普選日

請帶孩子出席，體驗和平珍貴



你願為香港和平普選 獻一朵花嗎？

大家獻上的是**木棉花**，它代表冬去春來，願望動亂威脅之後是和平。木棉樹也稱英雄樹，所以木棉花也是**英雄花**。

願意為**和平普選**站出來的，不是有英雄氣概嗎？

大家都希望孩子長大成為愛好和平、充滿愛心友善的人。害怕是他們變成滿懷憤怒、仇恨及破壞力的人，不但傷害自己，更仇視社會及其他人。

請帶同你的孩子到來，體驗正能量，為和平獻上一朵花，讓他學懂珍惜和平及普選。

早上九時至晚上九時，十二小時內任何時間，請到中環遮打花園及皇后像廣場獻花區，請當天穿著白色或淺色衣服，支持和平普選。

8.17 為和平普選 獻花行動

中環遮打花園及皇后像廣場
星期日 9am - 9pm

網上報名支持：請上www.sign4peacedemocracy.hk，凡已報名者請勿再網上支持。我們堅持一人只簽一次。

