

「三合一」治中風 無創無輻射

「物療」加「體外法」「磁刺激」 中大學者黃家星奪獎

香港文匯報訊（記者 陳文華）隨着年齡增長，罹患中風的危機亦愈高，香港中文大學莫慶堯醫學講座教授黃家星現正致力研發三合一全新療法，以傳統物理治療方法配合「體外反駁法」及「爆發式磁刺激」治療缺血性中風患者。該療法對發病1周至3周內的患者最為有效，現已進入臨床實驗第二階段，計劃為80名患者提供治療以搜集更多臨床資料。黃家星上月更獲頒「世界中風組織主席中風貢獻獎」，是全球首位獲頒該獎項的華人。

現年60歲的謝先生是首位接受三合一療法的中風患者。謝先生於2014年中風，發病3周內在醫生轉介下及時接受新療法進行治療，「當時我右半邊身體完全不能動，最初做『體外反駁法治療』時都需姑娘協助才能躺到治療床上。」經過連續10天治療，謝先生現時可用右手做刷牙洗臉等一般性活動，寫字亦恢復原來90%的水平。

治療後能煮飯 七旬婦燃希望

現年71歲的余女士5年前毫無預兆中風，「當時完全無不舒服的感覺，突然由沙發跌落地，我也沒重視，隨後自己爬起後還繼續看電視，夜晚又煮飯。」結果翌日便需送院接受治療。

余女士經多年物理治療及針灸，效果並不明顯，左手左腳完全動不了。她於今年8月接受新療法，經過10次治療後，如今左手可撿起花生及給家人煮飯，上落輪椅亦不須他人協助。她指出，中風5年，本來已經放棄，現時卻對未來充滿信心，「看到新的希望。」

黃家星昨日在記者會上指出，15%至30%的中風患者或因腦部缺血或腦細胞死亡而導致永久性殘疾，

而本港近90%中風患者均為「缺血性中風」，容易出現上述問題。他指創新療法主要新增「體外反駁法」及「爆發式磁刺激」恢復腦部血流及提升腦神經元的活躍度。

兩種治療方法均無創傷、無輻射，其中「體外反駁法」治療約需1小時，主要用氣囊袋綁於下肢，通過充氣及排氣擠壓血流進入腦部，增強腦部血流，具體可增加舒張期9%的血流量；「爆發式磁刺激」需時約3分鐘，使用磁刺激器提升腦神經元活躍度。

處臨床次階段 威院獨家提供

黃家星指出，創新療法現已為17名患者身進行治療，效果很好，但仍處於臨床試驗的第二階段，之後要再經過第三階段才可正式確認新療法對相關疾病有效，目標是恢復患者90%的上肢功能。現時全港只有威爾斯親王醫院提供該創新療法，患病1周至3周內的患者可報名參與計劃。

黃家星與中大團隊於1998年發現腦血管收窄(又稱顱內動脈粥樣硬化)是華人中風最主要成因，團隊於兩年後又發現腦血管收窄病人中風復發風險比一般人



■黃家星(後)示範用「爆發式磁刺激」為余女士治療。
陳文華 攝

高，2002年再發現「中風顱內動脈粥樣硬化」是由微小血液凝塊(微栓子)在動脈中流動而形成。

2010年，一項由中大領導的跨中心研究證實，使用雙重抗血小板藥物有助減少輕度中風患者在腦血管內循環的微小血液凝塊數量。

以上發現令黃家星及其團隊獲頒「世界中風組織主席中風貢獻獎」。

醫委改革三方平台首次開會

香港文匯報訊（記者 文森）上屆立法會未能通過《2016年醫生註冊（修訂）條例草案》，港府設立三方平台繼續商討醫委會改革問題。三方平台昨日舉行首次會議，食物及衛生局常任秘書長聶德權會後表示，會上討論各界人士對條例草案的關注，並研究以行政措施加快醫委會聆訊程序等。他又期望明年上半年會向立法會提交新修訂的條例草案。

聶德權形容，與會者熱烈及積極討論，亦研究以行政措施加快醫委會聆訊程序、增加委員組成人數及提高業外人士比例，當局現階段對議題並無既定看法，期望

明年上半年向立法會提交與上次不一樣的條例草案。

下月續討論投訴紀律研訊機制

食衛局表示，會上亦商討了三方平台的工作計劃，並同意在未來3個月每月舉行一次會議，平台下月將繼續討論投訴調查和紀律研訊機制，並參考其他地方的相關機制，而明年1月與2月舉行的兩次會議則會討論有關修訂條例草案的可行建議。

食衛局發言人表示，政府已為醫委會提供額外620萬元財政資源，務求在現時法例容許範圍內，利用行政措

施盡量改善處理投訴的效率，惟受現行法例所限，政府必須通過修改法例才可大幅縮減醫委會處理投訴所需的時間。發言人補充，現時醫委會投訴個案已積壓至逾950宗，料日後由接獲投訴至完成研訊平均需時6年。

三方平台共有21名成員，醫學界、病人組織與消費者權益代表、立法會各有6名代表，另加食衛局常任秘書長、食衛局醫療規劃及發展統籌處處長、醫委會秘書，職權包括建議如何改善醫委會組成、投訴調查及紀律研訊機制，以增加其公信力、透明度和效率，進行溝通和增進了解。三方平台會參考現行國際做法及因應本地獨特情況，就有關醫委會的組成和運作的修例建議提出意見，進行討論，並盡量尋求共識。

醫局高層退休 出書談詩



■區結成表示，退休後將用首6個月創作新書《有詩的時候》。
陳文華 攝

香港文匯報訊（記者 陳文華）屯門醫院一名乙型肝炎帶菌女患者，於過去一年與79名腎病患者共同使用一部洗血機。醫院管理局質素及安全總監區結成昨日指，該部洗血機有雙重消毒，事故風險較低，醫院已安排其中21人作抽血檢查。另外，區結成將於本月月底退休，結束32年公立醫院服務生涯，醫管局總行政經理(感染及應急事務)劉少懷將署理相關職務，正式人選現正對外招聘。

即將離職的區結成表示，有兩方面的工作未能令他完全放下，包括遺傳基因治療及縮短專科門診候診時間。他認為，香港遺傳基因治療及幹細胞管理等研究遠落後於其他國家與地區，相關工作需急起直追。另外，本港老齡化進程一浪接一浪，醫管局為縮短專科門診候診時間所作出的各種努力，永遠滿足不了老齡化帶來的需要。

區結成表示，現時並無完整想法處理候診時間過長的問題。他認為單靠醫院管理層的決定無法解決問題，「是整個醫療體系及制度的問題。」

他又指，希望未來能將「手術成效監察及改善計劃」推廣至各專科領域，就各自專科進行檢討、改進，減少各醫院間專科水準的差別，現時腦外科及深切治療兩個專科正就此事展開商討。

他亦希望增強醫管局各專科中央統籌委員會的角色，以更大力度推出措施改善專科服務。

區結成自大學時便開始讀詩、寫詩，曾獲青年文學獎新詩高級組優異獎，工作後亦一直以筆名「區聞海」為報章雜誌撰寫專欄。愛詩的他曾於醫管局舉行過兩次小範圍詩歌講座，首次獲逾30人參加，第二次講座更有逾90人參加。他笑言，第三次將邀請九龍醫院聯網的同事參加，希望人數再創新高。

何文田站第一期物業發展項目 (將稱為九龍內地段第11264號地段的北面用地) 邀請發展意向公告

香港鐵路有限公司（以下簡稱「本公司」）現就座落於將稱為九龍內地段第11264號地段（以下簡稱「地段」）的北面用地的何文田站第一期物業發展項目（以下簡稱「第一期物業發展項目」），誠邀發展商提交發展意向書，以進行甄選及邀請合適的發展商或財團提交正式標書。

地段位於港鐵何文田站上蓋，周邊由忠孝街、佛光街、仁風街及漆咸道北所圍繞。地段由兩塊相連用地組成，將分為兩期發展。

本公司現就第一期物業發展項目誠邀發展商提交發展意向書。第一期物業發展項目處於地段的北面用地，坐享觀塘綫及未來的沙田至中環綫（以下簡稱「沙中綫」）之便。何文田站將會是未來沙中綫的其中一個轉乘站，經東西走廊（馬鞍山綫及西鐵綫），與南北走廊（東鐵綫），往返中環、尖沙咀及九龍東等主要地區以至新界各地，快捷方便。

第一期物業發展項目的住宅樓面面積上限為69,000平方米。

發展意向邀請書

發展商可以書面方式（郵寄或傳真）致函下述地址及人士索取「何文田站第一期物業發展項目：發展意向邀請書」。如有任何查詢，歡迎以郵寄或傳真（傳真：(852) 2993 7742）方式提出。

遞交發展意向書

所有發展意向書連同所需資料（一式兩份）必須放進信封內，並且在信封面註明「機密」及「何文田站第一期物業發展項目：發展意向書」，於2016年11月21日下午二時或之前派專人送往下述地址及人士：

香港九龍灣德福廣場
港鐵總部大樓
香港鐵路有限公司
物業總監
鄧智輝先生收

收到發展意向書後，本公司將編訂經甄選的投標者入圍名單，以邀請發展商或財團遞交第一期物業發展項目的正式投標文件。本公司將保留權利挑選或拒絕任何發展商或財團列入投標者入圍名單，及保留權利在入圍名單中加入並未遞交發展意向書的發展商或財團。本公司亦保留權利隨時取消或終止投標程序，及保留權利不接受任何標書。

所有資料僅供參考之用。