

# 公院加500臨時床迎「冬峰」

## 普通科門診額增2.3萬 專科醫生支援急症減人龍

香港文匯報訊（記者 趙虹）寒冷天氣誘發不少潛在疾病，昨日16間提供急症室服務的公立醫院中，8間的內科住院病床爆滿，其中威爾斯親王醫院的病床佔用率更高達121%。醫管局昨日宣佈踏入冬季服務高峰期，為應付需求，將於整個高峰期額外提供共2.3萬個普通科門診名額，亦會加開逾500張臨時病床，及安排其他專科醫生支援急症室，加快病人流轉。

16間公立醫院急症室昨日首次求診人次合共多達6,284次，內科住院病床平均佔用率達103%，當中威院為重災區，高達121%；其次為基督教聯合醫院（117%）、伊利沙伯醫院（116%）及明愛醫院（114%）。醫管局昨日宣佈進入冬季服務高峰期，並推出多項主要應對措施，以應付需求。

現時，醫管局已加開231張新病床，預計整個服務高峰期期間加開共逾500張臨時病床，主要以骨科及內科為主。醫管局亦會增加資深醫生在晚上、周末及公眾假期的巡房次數，安排病情輕微的病人盡快出院或轉至復康病房的同時，亦加快病床流轉。

醫管局總行政經理（聯網運作）張子峯昨日表示，整個服務高峰期將額外提

供約1.8萬個普通科門診名額，因估計長假期過後會迎來求診高峰期，故聖誕節、農曆新年及復活節假期再增加共5,000個名額，即總共提供合共2.3萬個名額。但他估計，求診壓力持續。

### 急症室推多招增前線人手

醫管局急症室中央統籌委員會主席李啟明分析指出，天氣持續寒冷，加上流感高峰期肆虐，增加哮喘、肺炎、中風、跌傷，及心臟衰竭等危重病人求診需求，對急症室服務造成壓力。對此，急症室將推出多項措施，包括設特別酬金補償超時工作，及聘請20名至30名急症室醫生以增加前線人手。

他預計，由本月至明年3月的4個月期間，可提供1,700節4小時的診症節數，



醫管局宣佈進入冬季服務高峰期。中為張子峯、左一為李啟明。

亦會鼓勵各醫院聯網安排老人科及精神科專科醫生支援急症室，盡快為病人作出合適轉介。

李啟明續說，會監察急症室轉入內科病房的病人滯後入院的情況，改善病人流轉，「希望不用（病人）等8小時至12小時。」他承認，冬季服務高峰期對公營醫療服務而言，是一種挑戰，呼

籲有求診需要的市民考慮使用私營及公營普通科門診服務，及避免在長假期過後兩日的繁忙時段求診。

為了讓公眾掌握及參考各急症室輪候情況，醫管局推出的「HA Touch」由昨日起，提供17間急症室等候時間查詢功能，以便市民按需要到私家診所求診。



梁令邦 趙虹 攝

香港文匯報訊（記者 趙虹）見到有人突然昏迷，致電999相信是必備動作，但不少人缺乏採取可採取的重要急救措施。港大一項調查發現，僅約20%受訪市民願意施行心肺復甦術（CPR），亦只有30%會嘗試尋找自動體外心臟去顫器（AED）以協助突發性心臟驟停患者。有醫生指出，及早施救可提高病人約3倍存活率，惟市民普遍欠缺急救技能及知識，建議在各類急救課程中，加設AED等其他應用教學。

根據港大2012年至2013年數據，本港院外突發性心臟驟停患者存活率僅有2.3%，遠較美國的25%、加拿大的16%，甚至韓國的8.5%為低。港大於去年11月至12月期間，以面談及問卷調查形式，在香港6處人流量高的地點抽問了401名16歲或以上市民，以調查市民為突發性心臟驟停患者施行急救知識的掌握。

### 昏迷病人早獲施救 存活率提高3倍

多數人打999 80%不願施行CPR

結果發現，雖然近乎所有受訪者均知道致電999或尋求協助，但近80%受訪者指不願施行CPR。此外，只有30%指會嘗試尋找自動體外心臟去顫器（AED）的位置；就算找到AED，亦只有18%受訪者會使用。

港大李嘉誠醫學院急症醫學部臨床副教授梁令邦昨日指出，本港平均每年有5,000宗至6,000宗院外突發性心臟驟停個案，該類患者多因冠心病引起的心肌阻塞，或室顫動等心律不齊導致，部分患者會出現心口悶、呼吸不暢順及作嘔等病徵，但不少患者事前卻毫無先兆，防不勝防。

他續說，在病患發首5分鐘內施救可提高2倍至3倍的存活率。雖救護車承諾接獲緊急召喚後，12分鐘內抵達現場，但若期間沒有進行任何拯救步驟，患者生存機會將每分鐘減少7%至10%，直言救護車抵達時，患者的存活率近乎零。

梁令邦指出，不少市民知道致電求救電話，但不諳CPR或AED該兩類可採取的拯救步驟。他又指，坊間雖有不少急救課程，但甚少教導AED應用知識，認為這反映市民普遍欠缺急救技能及知識，對AED認識明顯不足，因而使用情況亦不甚理想。

現時本港有6,000部AED。梁令邦表示，有研究團體分析估計本港AED覆蓋率僅有約30%，但當務之急是增進大眾急救知識，否則大量加設AED亦是徒然，建議在坊間的急救課程中增加AED應用教學，提高公眾的應用認知。

# 怕羞不敢叫「戴套」 少女染愛滋風險高



「關懷愛滋」呼籲少女保護自己，聖誕約會謹記帶套。

香港文匯報訊（記者 殷翔）聖誕節臨近，青少年的不安全性行為次數或相應增加。「關懷愛滋」一項調查發現，每次性行為均使用安全套的少女僅得16%，患性病率卻高達18%，遠超少年44%「戴套率」及5%患性病率，顯示少女患愛滋風險更高，而最小的患性病受

調查者少女僅14歲。臨近俗稱「失身夜」的聖誕平安夜，「關懷愛滋」呼籲關愛少女，男士謹記戴套。

「關懷愛滋」於今年1月至10月透過網上訪問了625名年齡介乎14歲至25歲的青少年，發現本港少女每次要求性對象「戴套」的比率，遠低於男性與性工

作者交易時逾90%的戴套率，患病率卻遠超後者。「關懷愛滋」項目總監張曉華表示，調查發現少女不使用安全套的主要原因，是因應對方的要求，羞於強求伴侶「戴套」。

張曉華說：「她們認為任由對方『打真軍』是信任的表現，也怕給對方『以前有豐富性經驗，因此性行為時有戴套習慣』的濫交印象。」

此外，由於性行為往往不是預期發生，男女雙方身邊都沒避套，如「第一次」不戴套，以後便習以為常。

### 最多染衣原體淋病 少數患梅毒

張曉華指出，調查顯示少女普遍有避套意識，會事前吃避孕藥或事後服食「事後丸」，但對性病風險則缺乏應有的安全意識，因很多少女往往是開始新的戀情時，才往「關懷愛滋」檢查是否患病，結果發現「中招」。受調查青少年所患性病最多的是衣原體和淋病，也有少數患上梅毒。

臨近平安夜「高風險」時期，張曉華希望青少年謹記「戴套」。他同時呼籲中小學完善更新已近二十年未檢討的

「學校性教育指引」，正視青少年性行為為狀況，普及正確、安全的性行為知識。

### 戴套不「排氣」 射精射爆套

「關懷愛滋」項目經理何冠雄表示，性病會導致不育等嚴重後果，愛滋更是不治之症，而青少年性知識貧乏是傳播性病的主因，「很多青少年即使記得戴套，但第一次戴套往往反戴，套不上後反過來再戴時，已可能感染病菌。」他指出，青少年戴套前也往往不知道要先將前端儲精囊捏扁排去空氣，導致射精時避套破裂，「很多人不知道射精後要立刻退出取出避套，以致避套留在少女體內取不出，要向醫生求助的意外。」

何冠雄建議少女在約會時自備避套，切勿因怕羞而抱憾一生，畢竟情到濃時要重新穿衣下樓買套不現實，若沒計劃發生親密行為，則要避免獨處的約會，「對男生體外射、戴套不來、不High、不親密等要求，一定不能妥協。」他呼籲少女一定要會保護自己，性行為時切記要求對方戴套。

# 染禽流病翁 曾到東莞街市買雞

香港文匯報訊 衛生署衛生防護中心昨日公佈香港今年入冬以來首宗外地傳入人類感染甲型禽流感（H7N9）個案的調查進展。經進一步查問，該名75歲男病人報稱曾到東莞常平蘇坑一街市，並購買已屠宰雞隻。衛生防護中心至今已確認51名密切接觸者，並正點算其他接觸者的人數。

### 接觸者須服特敏福 接受醫學監察

衛生防護中心指出，該51名密切接觸者包括該名病人的家居接觸者，及北區醫院的相關住院病人和醫護人員。其中一名醫護人員出現輕微上呼吸道病徵，情況穩定，已入院接受觀察，等候進行化驗。其餘人士至今沒有出現病徵。他們需接受預防性抗病毒藥物奧司他韋（特敏福）治療五日，並自最後接觸該名病人起佩戴口罩和接受醫學監察十日。

其他接觸者為該名病人抵港時的所涉人員，及運送病人的救護人員，全部至今沒有出現病徵。他們需自最後接觸該名病人起佩戴口罩和接受醫學監察十日。由於部分相關住院病人有長期病患或較高併發風險，雖然他們被列為其他接觸者，但作為預防措施，亦需接受特敏福治療五日，並自最後接觸該名病人起佩戴口罩和接受醫學監察十日。

衛生署正繼續流行病學調查和追蹤接觸者。

# 酒樓魚翅酒席 料年逾32萬圍



中式酒樓有魚翅供應的婚宴約有11,783場，每年平均有323,783圍魚翅酒席，消耗量十分驚人。

香港文匯報訊（記者 尹妮）雖然愈來愈多港人接受「無翅婚宴」，但酒席上的魚翅消耗量依然十分驚人。有環保團體進行的一項調查發現，72%受訪婚宴賓客表示，除了婚宴，沒有在其他場合進食魚翅；83%受訪者對上一次進食魚翅的地方為中式酒樓，推算每年約有11,783場於中式酒樓舉行的婚宴有魚翅供應，合共多達逾32萬圍魚翅酒席。團體促請酒樓集團向客人提供更多誘因，長遠達到減少魚翅銷售的效果。

香港護鯊會聯合香港城市大學學生及20名義工，於上月至本月期間到各區30場婚宴，訪問411名中式連鎖酒樓婚宴的賓客。調查發現，72%受訪者稱「除了婚宴，沒有在其他場合進食魚翅」，90%受訪者仍會在婚宴內進食魚翅，但大部分均指不想浪費食物或尊重主人家，餘下10%則堅拒進食魚翅，反映大部分賓客仍會進食魚翅，無法實踐保護鯊魚。

### 僅5%人喜歡婚宴食翅

調查又發現，只有5%的受訪者「喜歡/非常喜歡」婚宴

上提供魚翅，21%表示「討厭及非常討厭」，其餘75%則「無所謂」。

香港護鯊會項目統籌古偉牧指出，這反映魚翅在賓客的心目中已淪為可有可無的雞肋，不再是傳統觀念中的體面之選，只是礙於人情及不想浪費食物而「焗食」。

### 部分賓客不想浪費「焗食」

古偉牧續說，魚翅菜單是陷賓客於兩難，只好在「不惜食與不愛鯊魚之中做選擇」。他指出，在國際鯊魚保育的聲音下，本港中式酒樓每年消耗魚翅量仍然高企，難以想像到底有多少鯊魚死於婚宴。

他表示，現時70%的酒店都落實無翅婚宴，認為中式酒樓也可改變現時的銷售模式，分擔保育鯊魚的責任。

他表示，香港護鯊會將逐一約見不同中式酒樓集團，要求各集團交代魚翅的銷售情況，並協助制定有助無翅菜單銷售的營運模式，促請酒樓集團向客人提供更多誘因，長遠達到減少魚翅銷售的效果。

# 牙科護理費用貴 貧戶長者難負擔

香港文匯報訊（記者 聶曉輝）立法會秘書處昨日發表有關「香港的長者牙科護理服務」的《研究簡報》。《研究簡報》指出，長者是香港社會上經濟環境最困乏的一群。在2015年，每3名長者當中，便有一人居於貧窮住戶，貧窮長者的生活捉襟見肘，連一些基本生活所需亦難以應付，當中包括牙科護理服務。然而，雖然政府推行了「長者牙科服務資助項目」及「長者醫療券計劃」，藉以資助長者接受私營牙科護理服務，但該兩項計劃發放的資助金額，可能不足以支付高昂的私營牙科護理服務費用。

《研究簡報》指出，根據2011年全港性口腔健康調查，只有22%的非居於院舍長者有定期接受牙科檢查的習慣。同樣地，非居於院舍長者出現口腔疾病時，他們只有少於半數會尋求專業牙科護理。即使症狀是嚴重牙痛至影響睡眠，也只有約40%會向牙科醫生求診。

### 部分人跨區找牙醫或睇私醫

現時政府透過11間牙科診所提供緊急牙科門診服務，設有固定服務時間及名額，服務範圍包括拔牙及處方藥物。該些診所現時每星期共提供13.5節每節為半日的服務時段，而每間診所每節服務時段的派籌數目亦少於100個。在2014至2015年度，只有35,200人曾使用上述緊急門診牙科治療，當中半數為61歲或以上的人士。而該11間政府牙科診所的所在地區分佈不均，港島區只設有一間，整個九龍區亦僅有兩間而已，部分求診者或因此須要跨區尋求公營牙科服務，或轉向私家牙醫求診。

另一方面，過去10年本港註冊牙醫的人數增幅只有20.5%，低於同期間長者人口的增幅。在2014年，香港每千名65歲或以上人口只有2.13名牙醫，比例偏低，落後於經濟合作與發展組織的多個經濟體。《研究簡報》指出，為讓長者安享晚年，一些已發展經濟體已將長者定位為其牙科護理服務政策中一個優先照顧的社群，並就此採取針對措施，滿足長者的口腔護理需要，讓他們年老時仍能保留牢固健康的牙齒。