

主流民意齊撐高鐵「一地兩檢」

全國人大常委會今日審議批准在高鐵西九龍站設立口岸實施「一地兩檢」的合作安排。連日來，支持、切盼「一地兩檢」的呼聲通過不同方式持續釋放，不僅大多數民調都顯示，主流民意支持實施「一地兩檢」；而且，大量香港市民和經常往返兩地的內地民眾，紛紛以內地乘坐高鐵的親身經歷，大讚高鐵快捷方便，期待明年第三季度香港高鐵如期通車。大量輿論充分說明，「一地兩檢」順應民意，符合民心，能夠給廣大市民來往內地提供實實在在的便利，將在相當程度上促進香港與內地的交流融合，為香港經濟社會發展帶來新的動力。

前幾天是香港的聖誕節假期，大批市民都到內地旅遊度假，不少人選擇到深圳轉坐高鐵，行政長官林鄭月娥一家人到廣西桂林度假，也是從深圳坐高鐵前往。不過，現時由於要到口岸過關和轉車，頗費周折。未來香港高鐵通車並實行西九龍站「一地兩檢」，就可以大大節省時間、提高效率。許多市民都用自己的經歷表示支持在香港西九龍高鐵總站實行「一地兩檢」，非常期待全國人大常委會批准有關合作安排之後，通過本地立法完成高鐵「一地兩檢」的整個法律安排，明年第三季度從香港西九龍搭乘高鐵出發，就可以直達內地16個主要城市，其中至深圳福田14分鐘，至廣州南48分鐘，至湖南長沙4小時，至北

京8個多小時，大大拉近香港與內地的距離，為香港市民到內地旅遊、公幹或者是在內地發展，提供一個快捷方便的交通工具。

而且，從更深一層的意義來說，「一地兩檢」讓香港在交通上與內地主要交通網絡無縫對接，成為一體化、無障礙的交通網絡，將有利於進一步鞏固香港的國際金融、貿易和航空中心的地位，有助於拓展香港未來的發展空間。因此，絕大多數香港市民談起「一地兩檢」，均齊聲支持、交口贊成。

事實上，根據不同機構進行的民意調查，反對派對「一地兩檢」的諸多抹黑和反對理由，並沒有得到多數民意認同。大部分受訪市民都支持「一地兩檢」方案，超過一半以上的受訪者認為「一地兩檢」沒有破壞「一國兩制」，也沒有違反基本法。在商界方面，支持的比例更高達九成。很顯然，只要秉持理性、客觀的立場，就會認同「一地兩檢」是最方便香港市民出行，便利兩地人員來往，最能充分發揮高鐵香港段效益的方式，都會贊成和支持有關安排。加上經過全國人大常委會批准，確認其符合「一國兩制」方針，符合憲法和基本法的有關規定，更為「一地兩檢」提供了堅實及不可動搖的法律基礎。可以說，「一地兩檢」的安排已經沒有任何法律障礙，加上有強大的主流民意支持，任何人都不可能阻擋香港高鐵建設發展的步伐。

善用私院資源 緩解假期公院爆滿問題

近年來，每逢长假公院爆滿的情況已成「例牌」。今年冬季流感高峰期恰逢聖誕假期，本港公立醫院的病床更嚴重爆滿，急症室等候時間長達8小時。在公立醫院已超負荷運轉、資源已基本用盡的情況下，政府應進一步發揮協調公私營醫療資源的強力角色，合理借用私家醫院的資源提供支援，包括採取善用部分私院地契規定的低價病床，協調私家醫生延長服務時間，以應急補貼的形式引導病人向私院分流等等有效措施。通過這些措施，既能在短中期內紓緩公立醫院的壓力，亦符合社會整體的成本效益。

醫管局日前表示，公立醫院將增加18000個普通科門診服務名額應對冬季流感高峰期，在包括聖誕在內的長假期，亦將額外增加5000個名額。但由過去幾日公院急症室和病床爆滿的情況來看，在人手不足、資源有限的情况下，公立醫院的服務仍然是供不應求。

早在今年年中夏季流感高峰期的時候，醫管局曾提出有需要時可向私院借用病床或人手紓緩壓力。尤其是本港部分私院地契條款列明須提供一定數量的低價病床，市民入住這些病床的收費同公院一樣，其餘費用由醫管局與醫院方面商定並支付。但醫管局總行政經理張子峯被問及會否再次向私家醫院借床時，只是說正在商討。本港每逢长假公院病床使用率普遍高於100%已成常態，冬季流感高峰

期的到來亦是預料的事，當局必須早作準備、未雨綢繆，不能臨時急就章。類似借用私院低價病床的做法，本屬地契規定，完全應該制定常態的運作機制，只要公院超負荷就可以自動啟動借用私院病床安排，而無需次次商討。

與此同時，在公營醫療資源已經充分調動，短期內床位、人手都難以大幅增加的情況下，政府應積極考慮利用本港私營醫療的資源，加強與私營醫療機構的合作，包括在長假期間，提供必要的經濟誘因，充分調動包括私家醫院、私家診所內在的民間醫療資源。例如派發應急醫療券，資助經濟有困難的病人去私立醫院或私人診所求診，務求多管齊下，通盤考慮整體公私營醫療資源來疏導病人。

本港醫療系統存在的結構性問題，不外乎人口老化導致需求上升、醫護人手不足、公私營資源分配不均等幾個方面。特首林鄭月娥今年10月在首份施政報告提出，將會結合預防保健和自我健康管理等範疇，大力推動基層醫療健康，並在去年底宣佈成立基層醫療健康發展督導委員會。雖然相關政策見效需時，但市民對醫療服務的需求刻不容緩。當局必須盡快出招中長期的解決方案，從公私營合作、引進外來醫護資源等多渠道、全方位着力，根治香港公院逢假期、逢流行病高峰必定爆滿的頑疾。

急症等8小時 基層焗住睇

腰背痛男：無錢求診私醫 內科病床使用率平均108%

香港文匯報訊（記者 顏晉傑）聖誕節長假期間有不少私家醫生都休診，全港各間公立醫院昨日繼續迫滿患病市民，有到急症室求診的病人需要輪候8小時才獲醫生應診，而內科住院病床的使用率更是超出負荷，醫院管理局昨日公佈，聖誕節當日的全港公立醫院的內科病床使用率平均達108%。



正值冬季服務高峰期，急症室呼籲使用私營門診服務。香港文匯報記者劉國權攝



廣華醫院急症室的輪候時間昨日下午仍超過6小時。香港文匯報記者劉國權攝

昨日是聖誕長假期最後一日，求診市民迫爆急症室的情況較前一日雖然有所改善，但廣華醫院和沙田威爾斯親王醫院急症室昨日早上的輪候時間仍一度長達8小時，香港文匯報記者昨日下午到廣華醫院視察時的輪候時間雖然有所縮短，但仍要逾6小時。

急症室內貼出告示，指現時正值冬季服務高峰期，令急症室求診人數有所增加，令輪候時間延長，建議市民考慮改用私營門診服務。

鯁魚骨等1小時獲診治

食飯時不小心將魚骨吞下的謝小姐最初亦因為想避開急症室的人潮而向私家醫生求診，但因為醫生稱無法處理而被轉介到急症室，她最終只是在急症室等候約1小時便獲診治。

不過，不少求診市民都指出急症室的輪候時間較平日長，陪跌到家人到醫院求診的談小姐表示，家人在中午約12時到達醫院，但等候了兩個多小時才獲醫生應診。

她指急症室內的求診人數較平日多，但因為假期間較難找私家醫生，所以決定到急症室求診。

朝9點求診 下午3點照X光

因為腰背痛而求診的黎先生更等候逾6小時仍未見醫生，他表示自己在早上9時便到了急症室，但到了約下午3時只是獲安排照X光，不知道要再等多久才會有報告。

他表示雖然知道急症室求診人數在長假期間會較多，但因為沒有經濟能力向私家醫生求診，只好繼續在急症室輪候。

醫管局昨日公佈聖誕節當日的公立醫院服務高峰期數據，前日（25日）共有5,701人次到急症室求診，當中936人被轉介入內科病房，令多間公立醫院的內科病床使用率同樣超出負荷，除港島的三間公立醫院外，其餘設內科病房的醫院內科病床使用率都逾100%，當中基督教聯合醫院和博愛醫院的使用率更分別達121%和129%，需要分別在病房走廊加設多張臨時病床。

除公立醫院急症室外，醫管局轄下亦有13間普通科門診診所會在假期間為市民提供服務，市民可致電醫管局資訊熱線2882 4866查詢假日普通科門診服務，或透過瀏覽衛生署「基層醫療指南」網頁及手機應用程式查詢居所附近的家庭醫生及其應診資料。

公院內科住院病床使用率

醫院	25日 午夜	24日 午夜	醫院	25日 午夜	24日 午夜
東區尤德夫人那打素醫院	96%	95%	仁濟醫院	103%	98%
律敦治及鄧肇堅醫院	95%	88%	雅麗氏何妙齡那打素醫院	106%	101%
瑪麗醫院	93%	93%	北區醫院	103%	95%
廣華醫院	109%	104%	威爾斯親王醫院	106%	104%
伊利沙伯醫院	118%	114%	博愛醫院	129%	115%
將軍澳醫院	108%	107%	屯門醫院	117%	111%
基督教聯合醫院	121%	114%	整體使用率	108%	104%
明愛醫院	106%	103%			
瑪嘉烈醫院	108%	100%			

資料來源：醫院管理局
整理：香港文匯報記者 顏晉傑

養和治中風後遺症 善用復康黃金期

香港文匯報訊（記者 陳文華）中風為本港第四號殺手，每年約兩萬人中風，約3,000人因中風死亡。中風後病人容易出現關節變形、肌肉萎縮等後遺症。醫生指，中風後愈早介入治療，復康情況愈好，復康機會亦愈大。

重組復康團隊 集中8專科

養和醫院日前重組復康團隊，集中8個專科，由中風患者初期治療介入，協助患者充分利用首年復康黃金期，治癒或減輕中風後遺症症狀。

養和醫院物理醫學及復康科主任周志平表示，中風後3個月至1年是「中風復康黃金期」，但現時的復康治療往往僅着重病發後首3個月的密集式復康療程，之後便逐步減少甚至中止復康治療。

周志平表示，復康科醫生多安排於復康醫院，有中風病人在送去急症室時，半邊身已失去活動能力，卻未能在急症室或前期搶救期間獲得適切的中風復康護理。他指出，急症室並無復康科醫生人手，病人在初期救治過程中，或會出現肌

肉萎縮、關節變形等問題，即使日後搶救令神經功能得以康復，惟病人清醒後，始發覺其他如肌肉、關節功能等多已形成永久性傷害，難以康復。

若復康科醫生盡早介入治療，可由物理治療師向中風初期患者提供被動式關節運動，並處方抗肌肉張力的藥物防止病人四肢萎縮，讓病人肢體保持活動能力。

養和醫院副院長陳煥堂表示，養和醫院自2011年成立復康團隊，日前重組後集中復康科專科醫生、物理治療師、職業治療師、言語治療師、義肢及矯形師、足病治療師、營養師及臨床心理學家等8個專科的醫護人員，提供中風復康治療。中風病人在入院時便可獲即時轉介，由復康團隊進行評估並草擬復康計劃書，讓中風患者盡早接受適切治療。

每月18中風病人轉介治療

養和醫院今年平均每月有18名中風病人需轉介至物理治療部接受物理治療。多數接受門診治療，另有兩名脊椎神經受損的中風患者需住院治療。

嚴重情況下，中風患者需治療6個月至1年及以上，病情簡單者治療3個月便可出院。醫院曾接收最小病人年齡為15歲。

陳煥堂指，中風患者經復康治療後，10%可完全康復，60%至70%不能完全康復，其餘或已過世。

原任職律師的何先生2014年因右腦出血而急性中風，入院治療3個月後入住養和醫院作復康治療。最初何先生左邊身體毫無知覺，全部活動需依靠輪椅，起居飲食均需依賴他人，更不能準確閱讀文字。「初初醒來知道左半身動不了，很難接受，但好彩身邊有好朋友支持、鼓勵我，讓我能堅持復康訓練。」

何先生治療期間勤力練習，每日需接受兩堂物理治療、一堂職業治療，每日平均訓練三四小時。

經8個月跨專科復康治療，何先生現時已能自行走路，他自言好開心、好感激。何先生現正申請律師牌，希望盡快復工。

周志平指出，因中風需接受復康訓練的病人中，30%至40%患者與何先生情況相似，出現半邊癱瘓，團隊8個專科幾乎全部需要介入治療。他強調，愈早介入復康情況愈好，復康機會愈大。

中大兩醫學論文「全球最矚目」

香港文匯報訊（記者 姜嘉軒）全球頂尖醫學期刊《新英倫醫學雜誌》最新公佈「2017年度最受矚目研究文章」，選出年度10篇對全球醫療及病人護理方面最具意義的論文，其中中文大學佔了兩篇，亦是名單上僅有由亞洲學府研究人員領導的研究。兩項研究分別是腫瘤學系系主任莫樹錦領導的肺癌研究，及化學物理學系教授陳君賜及李嘉誠健康科學研究所所長盧煜明領導的鼻咽癌研究。

中大醫學院有兩份論文入選，其中由莫樹錦領導的國際研究證實，帶有表皮生長因子受體（EGFR）基因變異之肺癌患者，如在接受一線標靶治療後再出現基因突變及抗藥性，可透過新的治療模式，將癌症無惡化存活期有效延長超過一倍。

莫樹錦解釋上述研究的重要性時指出，肺癌病人需要持續地監測「癌症進化」情況。當患者在接受一線標靶藥後病情仍然繼續惡化時，應檢測是否又再出現基因突變，再對症下藥，以持續優化治療方案。



莫樹錦 陳君賜 盧煜明

另一篇研究文章則是由陳君賜教授及盧煜明領導的研究，證實了透過分析血漿內EB病毒（Epstein-Barr virus）DNA，可在未有病徵出現前便有效地及早診斷出鼻咽癌，相關研究項目為逾兩萬人進行檢測，屬大規模研究。

陳君賜指研究顯示無創性血漿DNA分析可有效地在發病初期為病人確診，讓他們盡早接受治療，改善無惡化存活期及減低與治療相關的發病率，大幅增加康復的機會。盧煜明盼望可將技術進一步應用到其他癌症檢測，惠及更多人。