

監測車長瞌睡 九巴料9月裝系統

香港文匯報訊(記者 顏晉傑)巴士是香港市民最主要的交通工具之一，九巴近期積極改善巴士安全設備，計劃為車隊加裝車長瞌睡監察系統，有關系統的測試更已進入最後階段，只待完成測試報告就能展開採購程序，預計最快在9月起率先在龍運巴士車隊上安裝。九巴亦有計劃引入泊車輔助系統，協助車長掌握附近環境，加強駕駛安全。

政府因應去年一宗嚴重致命交通意外而成立的專營巴士服務獨立檢討委員會建議，在巴士上安裝車長瞌睡監察系統，九巴副車務總監黃健輝昨日表示，公司已經就5款車長瞌睡監察系統進行測試數月，初步認為當中兩款較適合用於香港。

車長瞌睡監察系統若發現司機出現閉上眼睛等疲倦徵兆，便會發出聲響及震動，提醒司機保持精神。黃健輝指，九巴在完成測試報告後便會進行公開招標，預計最快9月可以開始在巴士上安裝，初步計劃會先在龍運車隊上安裝系統，有關巴士主要為行駛高速公路的長途路線。

泊車感應器亦是九巴正在測試的新安全裝備，系統可以協助車長掌握四周環境及障礙物，黃健輝指九巴車隊中現時有5部巴士已經安裝系統，測試工作已經接近完成，試用過的車長普遍對新系統反應正面。

除巴士本身的安全設備外，九巴亦正試驗一套智慧型指示燈系統，當車長打指揮燈時，九巴及龍運巴士的車尾LED路線顯示屏幕上，便會出現「請讓巴士 Please Give Way to Bus」標語，提醒附近的駕駛者時刻禮讓，九



關智偉(右一)指九巴約1,300部巴士之後會陸續安裝智慧型指示燈系統。香港文匯報記者 顏晉傑攝

巴約1,300部巴士之後會陸續安裝有關系統。新加坡及澳洲等地均已有法例要求駕駛者優先讓巴士離站駛回原有道路，九巴安全總監關智偉指運輸署亦正研究於部分巴士站旁劃設「讓線」，讓離站巴士盡快駛回原有道路，據了解，九巴已向運輸署建議在英皇道及龍翔道等逾10個地點劃設「讓線」。

九巴中環自焚疑引擎漏油

另外，一部由屯門開往灣仔會展的961線九巴上星期六駛經中環怡和大厦附近時突然自焚，九巴指公司事後已聯絡巴士製造商檢驗，初步調查顯示自焚原因是引擎出現故障，有「漏油」從引擎流出。

黃健輝指巴士的引擎製造商已委派相關專家調查事件，九巴之後會就事件向運輸署呈交報告。他強調該次意外屬個別事件，指九巴事後已檢查車隊內830部同款式巴士，未有發現其他巴士的引擎同樣有問題。

交通補貼「雞碎咁多」 陳克勤倡放寬門檻

香港文匯報訊(記者 文森)運輸及房屋局局長陳帆昨日回應立法會議員陳克勤質詢時透露，公共交通費用補貼計劃實施首3個月，補貼總額逾4.88億元，每月每名受惠者的平均補貼額是62元至79元，七成至八成人士領取100元以下補貼，領取200元至300元補貼

的人士只佔3%至7%。陳克勤認為，政府應放寬領取交通津貼的門檻，讓市民受惠更多。

另外陳帆透露，留意到去年巴士業界平均脫班率上升，主要因為車長不足，運輸署已要求巴士公司提升車長待遇，並在招聘車長時採取更積極有效的措施。

聖保祿大烏龍 切腎瘤切錯脾

醫生：照計唔可能搞錯 院方即踢走涉事醫生



聖保祿醫院患腎腫瘤女病人遭切錯脾臟。資料圖片

香港文匯報訊(記者 文森)一名女病人3月25日在聖保祿醫院切除腎腫瘤，最終竟被錯誤切除脾臟，兩日後院方向衛生署呈報個案，涉事醫生已被中止在該院的行醫權利，病人上月中亦已出院。今次是今年首宗私家醫院須呈報的醫療風險警示事件。有外科醫生形容事件極罕見，兩個器官的位置和形狀差天共地，「照計唔可能搞錯。」

衛生署表示，一間私家醫院在3月25日為一名57歲女病人進行腎腫瘤切除手術，被錯誤切除脾臟。同月27日院方向衛生署呈報這宗醫療風險警示事件，衛生署在接獲通報後跟進，並要求院方於4星期內提交調查報告。據悉，涉事的私家醫院是聖保祿醫院，有關的調查報告已提交予衛生署。

聖保祿報告已交衛生署

衛生署審視醫院提交的所有資料後，並無發現證據顯示醫院在房舍、人手、設備方面，違反《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第一六五章)或《私家醫院、護養院和留產院實務守則》的要求而導致這次事故。至於該外科醫生的專業表現，衛生署已指示醫院把個案提交其醫學顧問委員會審視。

聖保祿醫院承認事件，並透露手術由一名前院泌尿科醫生主診及治理。術後病理化驗證實該主診醫生所切除的器官為脾臟。院方隨即通知該主診醫生、病人及衛生署。院方調查顯示，術前核對程序符合標準，已取消該醫生在該院的

切走脾臟 影響抗菌力

肝癌權威專家、外科專科醫生潘冬平表示，從未聽聞類似的切錯內臟事件，「好罕見，完全可以避免的錯誤。」他指出，脾臟與腎臟並不相近，脾臟位於腹腔，貼近胰臟尾部；但腎臟卻在腹膜後，在胰臟後面，「不論是器官位置和形狀都不一樣，外形好容易分辨，一個經專業訓練的外科醫生都無可能搞亂，照計唔可能搞錯。」

他透露，脾臟是免疫系統一部分，有助抵抗細菌感染，若脾臟被錯誤切除，抵抗力勢必減弱。錯誤切除脾臟亦有可能令人體的血小板變多，增加日後患靜脈栓塞的風險。

而且脾臟是人體最多血管及最難止血的器官，就算只切除一小部分，也有大量出血的風險，更有機會傷及胰臟尾部。「該名病人要承受脾臟被切除的後遺症，同時還可能再開刀切除原來腎腫瘤。」

病童生命倒數 團隊沿途送暖

香港文匯報訊(記者 趙夢繁)提起兒童紓緩服務，市民可能會想像生命即將走到終點的兒童，醫院對其進行最後救治或臨終關懷。其實兒童紓緩服務不是善終服務，亦非寧養服務，它不僅限於生命的最後幾個月，其周期可能長達數年，直至病童生命最後。屯門醫院有一群從事兒童紓緩治療的醫護工作者，盡力為重疾兒童提供更好的醫療服務及人文關懷，昨日醫院管理局授予他們2019年度「傑出團隊獎」。

屯門醫院的兒童紓緩治療小組成立於2015年，旨在幫助有生命時限或生命危殆的兒童及其家人，使患病兒童能最大限度地回歸家庭和學校，體驗和一般孩童相似的生活。

小穎接觸同齡人 母減輕重擔

小穎最初被轉介至紓緩治療時僅得10歲，因攜帶基因缺陷，她患有小腦萎縮、畸形、智障、脊柱側彎等多種疾病，時常抽筋和睡眠窒息，並且不能和人進行語言交流，當年入院6次其中4次需入住深切治療部。母親多年照顧她已心力交瘁，而家中還有其他子女需要她關懷。兒童紓緩治療小組了解情況後，認為應該鼓勵母親放手，讓小穎多返學校，這樣小穎既可以接觸同齡人，亦能為其母減輕照顧重擔。小組亦和校方多次交流，確保學校能夠滿足小穎的特殊需求。

經過三年多的紓緩服務，小穎入院次數已大幅減少。原本預期她僅餘兩年壽命，現不但已過3年，且因為她身心舒暢，病情穩定，醫生認為她可能會存活至20歲以上。母親也因壓力漸輕，還在小穎所在的特殊學校做起義工，母女倆都找回了笑容。

該團隊是醫管局轄下第一個兒童紓緩治療小組，組內有20多名醫護同事，包括兩名兒科醫生、多名護士、骨科醫生、心外科醫生、物理治療師、臨床心理學家及醫務社工等各科專業人士。任何一名本港兒童



屯門醫院兒童紓緩治療小組獲醫管局「傑出團隊獎」。香港文匯報記者劉國權攝

如被確診患有使生命短暫的疾病，即可被轉介至兒童紓緩服務團隊。

屯門醫院兒童及青少年科顧問醫生李澤荷表示，自己畢業後一直在屯門醫院兒科工作，至今已逾廿載。該科室兒童紓緩治療亦有逾十年歷史，惟早期僅限於收治療症兒童，近年推展至非癌症兒童，並逐漸發展出一個配備齊全的團隊。

對於需要紓緩服務的兒童，小組成員會對其進行一站式跨專業評估，並與家長和學校一同探討讓孩子出院的最佳方案。護士或社工還會到兒童家中探訪，切實了解家中是否具有接孩子回家生活的醫療資源。

如兒童在家期間發病，可24小時聯絡團隊護士，安排將其直接收院，不必經過急症室輪候和轉介。

除了幫助病患釐定治療和照顧方案，團隊還會為家長轉介相關福利基金，購置必須醫療設備，甚至幫助患病兒童實現夢想。

曾有困難家庭使用「兒童癌病基金」購買了價值10餘萬元的呼吸機，還有兒童使用「願望成真基金」去海洋公園一日遊，更有小孩臨終前終於試過乘坐直升機。

5員工5團隊14青年獲醫局表揚

香港文匯報訊(記者 文森)醫院管理局昨日在研討大會上公佈及頒發2019年度的傑出員工、傑出團隊及優秀青年獎項，表揚他們以卓越的工作表現為病人提供優質醫護服務，同時亦促進醫管局的團隊合作精神及提高整體運作效益。

今年共有5名不同崗位員工獲頒傑出員工獎項及5個團隊獲選為「傑出團隊」，並有14名40歲或以下員工獲頒「優秀青年獎」，他們均具備成為自己專業的宣導者、可以激勵團隊、為團隊注入活力、具創新力及善於溝通的質素。

醫管局主席梁智仁讚揚各得獎員工及團隊，指他們對病人服務或醫管局發展各有貢獻，充分體現醫管局的「以人為先、專業為本、敬業樂業、群策群力」的核心價值，而獎



醫院管理局頒發予19名員工及5個傑出團隊。

項的評選小組主席龔楊恩慈亦讚揚一步，用心對待每位同事及服務使他們在工作上充滿熱誠，願意多走用者。

要安寧維港 不要避罪天堂 要理性議會 不要暴力政治

香港華人會計師公會理事(2019年)

陳靜宜 陳道銘 陳嘉齡 陳毅生 周錦榮
陳志興 蔡國偉 蔡淑蓮 甘耀成 郭志成
劉繼興 劉國雄 梁柏祺 吳錦華 黃俊碩

黃龍德 鄔晉昇 楊志偉 余廣文

及前會長梁文基(2007)

2019年5月16日