



楊永強憶抗沙士感受 公布疫情曾內心掙扎

10年前領軍抗擊沙士，疫戰過後「回歸」學術研究的象牙塔，前衛生福利及食物局局長楊永強昨日出席中大主辦的「沙士十年」研討會，首度公開與公眾分享當年抗疫的經歷與感受。他憶述當年在公布沙士疫情時，對於到底是直接公布第一手信息，還是等到有關消息得到最終確認時才公布，內心曾一度掙扎。他又表示，當下回歸大學校園，希望能夠從另一方面貢獻社會。

本報記者 黃 昱

03年沙士侵襲香港，造成全港1700多人感染，299人死亡。疫症更由香港擴散至越南、台灣及歐美等地。時值沙士爆發10周年，當時領軍對抗疫情的前衛生福利及食物局局長楊永強首次分享他在抗擊沙士期間的經驗，透露在決定是否公布時，也曾經掙扎過。

恐引起公眾恐慌

他指當年衛生署人員曾經向他報告，稱在老鼠糞便裡發現冠狀病毒，但卻未能確認到底是因為老鼠的食物中含有病毒，還是因為老鼠自身也是沙士傳播的媒介。他曾一度掙扎應該如何對外公布這個消息。如果立即公布不確切的消息，擔心會引起公眾的恐慌；如果不公布，又怕延誤時機。最後，幸得專家團隊迅速對老鼠屍體進行解剖，證實老鼠並非沙士的傳播媒介，才鬆了一口氣，放心地召開新聞發布會。

執教鞭回饋社會

楊永強認為，沙士的襲來，令很多東西都發生了改變，其中包括政府決策的結構與方式。他回憶當年的狀況，有多於1000人在醫院留醫，情況危急，需要迅速地判斷出其中哪些病人感染了沙士病毒，但相關的測試起碼需要1至2日才能完成。專家的意見在那個時候就顯得尤為重要。而醫院每兩小時就會與自己聯繫，爭取及時更新受感染的人數。衛生署的職員每日都在跟進相關的工作；而警方亦有幫忙追查，並發現病患的集中地，對疫情的控制起到了積極的作用。通過隔離等工作，終於防止了沙士的進一步散播。而立



▲楊永強（中）、曾浩輝（右二）等人昨出席中大舉辦的沙士研討會

本報記者杜漢生攝



▲楊永強昨出席沙士研討會，被記者包圍追訪

本報記者杜漢生攝

法會當時雖然反對並批評了當局的某些處理手法，但現在回想起來，自覺處理得當。

楊永強指，擔任衛生福利及食物局局長，為他帶來了在醫療決策方面豐富的實踐經驗。當下自己已經回到大學校園，並執起教鞭。他希望能夠在另一方面

回饋社會，在教育事業上有所建樹。楊永強又表示，發現書本上的知識和自己在現實中所面對的狀況有不盡相同之處，自己可以將公共服務中所獲得的經驗帶入學術界，打破一條條框框的規限；同時讓自己成為學術與社會實踐之間的橋樑。

抗疫成功凸顯港人團結

【本報訊】醫管局新界東聯網總監兼威爾斯醫院行政總監馮康當年也有「中招」，是感染「沙士」的前線醫生之一。馮康昨日稱，當年疫情嚴重，不斷見到病人數字增加，看着同事相繼病倒，感到十分心痛，更為同事努力掙扎與強烈的求生意志，感到驚訝。當他得悉自己感染時，反而沒有太大感受，相信是因為太投入工作與太忘我。

中文大學校長沈祖堯回憶十年前全港應對沙士的經歷，他引述作家狄更斯於《雙城記》中的「這是最壞的時期，亦是最好的時期」，說「沙士一役，讓人看到香港社會的團結與人情，讓人看到香港社會的團結與人情，讓我們有機會審視和反思公共醫療系統，更重要的是，我們看到國際和區域間合作的重要與必要」。

中醫院用地需公開考慮

【本報訊】政府與浸會大學就前李惠利校舍用地的爭議持續，食物及衛生局局長高永文重申，前李惠利地皮是政府用地，即使真的用作發展中醫院，也應該公開考慮，未必只能安排給浸會大學。

高永文昨日重申，李惠利地皮屬於政府用地，即使決定用作興建中醫院，也應該作公開考慮，未必只安排給浸會大學。他強調，政府支持中醫藥發展和是否撥地給浸會大學作教學用途、興建中醫院是兩回事，不能混為一談。

另外，立法會衛生事務委員會下周一討論本港中醫藥發展，食衛局提交立法會的文件表示，為使學院課程及人才培訓更配合中醫藥業的專業發展需要，中醫中藥發展委員會將檢視現時中醫藥學院的有關課程及內容，研究加強中醫藥學生或畢業生的實習及臨床診治機會。委員會並會研究成立中醫醫院及促進中醫住院服務發展，而為了促進中西醫協作，委員會將聯同醫管局、相關服務及研究機構，總結現有經驗，揀選優先和重點服務領域，作為在公共醫療系統內建立中醫診療及中西醫配合診療的試點。食衛局稱，衛生署領導下的香港中藥材標準研究計劃，截至今年1月，已為約200種中藥材制定安全和品質標準。

服食類固醇致身體走樣 走出沙士陰霾如「重生」

【本報訊】記者林丹媛報道：沙士源頭病人的房牌號碼「911」預示了這一場病毒上的恐怖襲擊，匆匆10年，當年躺在病榻上或是站在最前線的，如今坐在台上用數分鐘概括患病的起點與終點，有康復者以「閉氣一分鐘」比喻當時呼吸的困難狀況，也有康復者表示沙士給了自己很大的人生反省，走出沙士陰霾，他們稱為「重生」。

「不是明天會更好，而是明天會更差」，何鴻燊博士醫療拓展基金會信託委員會副主席暨行政委員會主席禰永明（上圖）表示，當時神智不清楚，呼吸困難，加上不能見到家人，感到前路茫茫，是真正的「叫天不應，叫地不靈」。他說，那時候感到極度無助，「大小二便都要假手於人，不能自己刷牙」，使他自尊心受挫，心靈上有很大負擔，感覺被人遺棄。徬徨無助之際，太太請他念經剔除心中雜念，不知是否心理作用，之後呼吸也漸回正常。但看到每天病房裡的病人不斷「進

出」，心裡也難免擔心。走過人生的一個甲子，禰永明表示，「從未做過手術，也未試過被隔離」，不是醫院的常客，卻在沙士期間在醫院住了104天。回望前事，他說，知道生命無常，學會感恩。

當時事業如日方中的腳步卻被沙士絆住，香港中文大學醫學院內科及藥物治療學系腸胃及肝臟科教授陳力元（下圖）表示，沙士給了自己很大的人生反省，用沙士前的醫生之身觀照動彈不得的病人之軀，前者是明日之星，後者卻是徘徊在死亡邊緣的病人，以前只想著要伸手摘星，現在卻連舉手也要重頭學起。

自我觀照，坦誠面對自己是需要勇氣的。陳力元表示，當時吸取很多類固醇，以致「走樣」，「洗澡時看到鏡子中自己的樣子，嚇了一跳」，康復後休息的一段日子，每天到健身房健身，「健身房沒什麼人，很開心」。陳力元續說，感謝當時同事「每日一笑話」，助他度過那段日子。



▲張瑞心表示新導管可減少因血塊阻塞導管而發炎及出現併發症情況
本報記者 林丹媛攝

威院新技術減化療痛楚

【本報訊】記者林丹媛報道：為減低癌症及腫瘤病人在化療時穿刺的痛楚，醫生會在病人身上擺放一條導管幫助輸送藥水。威爾斯醫院從美國引入新式導管設計，減少因血塊阻塞導管而發炎及出現併發症之餘，也可省卻每天需要清洗導管的工序，使病人的家庭生活不會過於受影響。

威院兒科部專科護士（兒童癌症）張瑞心於2011年到美國，在田納西州的St. Jude Children's Research Hospital培訓期間，引入三向瓣膜中央靜脈導管，取代舊式的導管。她說，新導管由軟膠製成，醫生會把導管放在手臂上的靜脈，並伸延至肩膀及頸的位置，然後進入身體的大血管。導管可減少每次靜脈穿刺的痛楚，透過導管，可將鹽水、藥物及營養水輸送到體內，供身體所需，而導管也可作抽血及輸血。

張姑娘表示，舊式的導管採用開口式設計，在抽血需「倒抽」一下，出現血液倒流情況，經常會出現「塞管」，所以需每日把藥水灌進導管中，避免閉塞，舊導管每星期亦需沖洗兩次；而新導管設計改良了入口位，抽血時不需「倒抽」，導管尾部採用活瓣開關導管，可使血液不會倒流，避免閉塞，出現血塊凝固引致的發炎及併發症情況。

張姑娘續說，舊導管需每日「沖喉」，每星期到醫院清洗兩次，但新導管只需一星期由醫護人員清洗一次。張姑娘表示，雖然「沖喉」只需5至6分鐘，但由於病人家屬非專業醫護人員，所耗時間較長，有時也會忘記「沖喉」，新導管不需每天「沖喉」，每星期只需到醫院沖洗一次，減輕病人痛楚之餘，也減少對家庭生活的影響。

18歲的莊小姐於2010年因呼吸急促、上樓梯時會喘氣，於是到醫院照X光，發現肺部有積水，胸膈肌肉也出現陰影，經診斷後證實患上第四期的橫紋肌肉瘤。她說家族無人患過此病，醫生也不知原因。她在治療初期，在體內放置導管時，常出現移位而致手臂經常紅腫發炎，而姐姐每天也會幫她「沖喉」，影響了她上班。但新導管不需要每天清洗，「現在不用擔心忘記清洗導管」。



▲曾浩輝寄望沙士期間醫護人員捨身救人的精神能夠傳承下去
本報記者杜漢生攝

【本報訊】記者黃昱報道：時值沙士爆發10周年，新型冠狀病毒的陰霾也在全球蔓延。前衛生防護中心總監曾浩輝總結沙士經驗，指出抵禦疫症的要點。同時，他又寄望當年沙士醫護人員捨身救人的精神能夠傳承下去。

冀醫護捨身救人精神續傳承

新型冠狀病毒正值沙士襲港10周年時出現，無疑為港人心中帶來了陰霾。去年年底剛剛卸任的前衛生防護中心總監曾浩輝總結自己在抗擊沙士期間的經驗，歸納出抗擊高傳染性疾病的關鍵要素。其中包括確保社會上有足夠的化驗所設施，及時地檢測最新出現的病毒。另外，在看護患者的同時，也有必要描繪出關於傳染病的關鍵臨床數據。而在疫情開始爆發的時候，有關部門需要建立有效機制，統一管理病人。同時在研發出有效的疫苗前，必須準備好隔離的方案。

他強調，社會上的輿論和民情會隨著最新消息的傳播而迅速改變；刻意隱瞞信息，往往會適得其反，造成市民對於未知的恐慌。確保有透明準確的疫情公布機制，能夠使得謠言不攻自破。與其他地區的及時就疫情的最新發展交流，對於香港這個國際城市而言更顯重要。曾浩輝續指，足夠的社會動員能力以及給予醫護人員足夠的支持，也是成功抵禦疫症的關鍵因素之一。至於沙士病毒至今仍未有疫苗能夠根治，曾浩輝補充稱，隨着人口老齡化及全球化的趨勢加劇，市民不能因沙士已經過去而掉以輕心。他又寄望當年醫護人員捨身救人的精神能夠傳承下去。

世界衛生組織總部危急管理對策局流行性感染症部總監藤奈邦子則表示，香港當年抗疫的經驗值得借鑒。世衛在這10年間，從如何在疫症爆發初期認識病毒潛在風險，並盡快啟動相關措施應對方面下了很大的功夫。而相關的預警界線也在不停地完善，相信能夠比當年更好地應對新型疫症的發生。