

# 伊 利 沙 伯 醫 院







伊利沙伯醫院成立60周年，現時的伊院已發展成為具規模的急症全科醫院，為九龍中醫院聯網的市民提供多元化醫療服務。由急症室、專科門診、住院服務到出院後的康復治療，以至轄下普通科門診的服務，伊院員工都秉承「以病人為本」的理念為病人服務。

羅馬不是一天建成，今日的伊利沙伯醫院是一眾「伊院人」努力貢獻的成果。由1963年創院至今已發展成超過7,000人的團隊，共有15個臨床部門，超過2,000張病床。醫院上下貢獻了數不盡的精神和時間，默默耕耘建立起市民對「QE」的信心。

伊利沙伯醫院過去60年經歷過順流逆流，衷心感謝特區政府、社會伙伴、病人和各持份者的支持，讓伊院可以在實踐中成長，特別是新冠疫情第五波期間，伊院上下一心、不分你我多走一步，最終也能克服困難走出逆境。香港正面對人口老齡化的問題，市民對公營醫療的需求持續增加，醫院管理局推出了「十年建院計劃」，其中一個重點項目是在啟德發展區興建一間新的急症全科醫院。伊利沙伯醫院的服務將會遷往新醫院，預計最快會在2026年第一季逐步提供服務。

能一直為香港市民服務，是我們的光榮。 九龍中醫院聯網總監及伊利沙伯醫院行政總監—張復熾醫生

## 創傷中心

創跨專科手術 大減傷者死亡率

要細數伊利沙伯醫院60年來的發展，2003年成立24小時創傷中心絕對是重要的里程碑。「我們做醫生初衷好簡單，就是救傷扶危，救不到病人會不甘心，就會推動你想辦法解決，醫療服務就會有進步。」

伊利沙伯醫院急症室顧問醫生何曉輝（上圖中），在千禧年代前後牽頭成立伊院創傷中心，與創傷隊伍同事首創「三合一」手術，令車禍、墮樓等盆骨出血傷者的死亡率由六成減至一成多。

時間線回到上世紀90年代，當時伊院創傷服務越趨成熟，成功挽回不少因嚴重意外病人的生命，但何醫生及其他同事發現，每年大約有20多位盆骨位置出血的傷者較難止血，危及生命。

原因是盆腔內動靜脈血管縱橫交錯，斷骨插穿血管導致大量出血，若未能及時止血會危及生命，因此死亡率亦較高。

「我們心有不甘，為甚麼救不回這些病人？」

國際創傷界一直討論三種止血方法中，哪種方法最有效。伊院跨專科團隊破格將三種方法融合創出「三合一」手術，同時為三個出血源頭止血。何醫生解釋：「其實是同時進行三個手術，外科醫生為病人靜脈止血、放射診斷科醫生就為動脈止血、骨科醫生就處理盆骨出血問題。」

「三合一」手術經國際醫學雜誌發布造福病人。伊利沙伯醫院於2003年正式成立創傷中心，並將服務擴展至24小時全天候服務，現在全港共有五間創傷中心。

## 24/7 急症室 救急扶危

### 大型意外災難現場支援

作為九龍區主要的急症醫院，伊利沙伯醫院隨時候命應付突如其來的事件。為了爭分奪秒，伊院急症室數十年前開始已成立了「意外應急小組」到意外或大型災難現場執行醫療任務。

急症室部門主管周志偉醫生指出，大型意外現場有大量傷者，未必能即時送到醫院救治，親赴現場為傷者先進行初步治理，可大大提高生存機會：「對於創傷病人來說分分秒秒都足以定生死，『意外應急小組』收到指令後，會在五分鐘內出隊，爭取救人時間。」

「意外應急小組」由醫生、護士及支援職系同事合作，各成員出隊時會帶備醫療物資到現場作第一線緊急支援，傷者之後再經分流逐步送至急症室接受進一步醫治。伊院急症室「意外應急小組」參與過不同的大型意外救援工作，包括1993年啟德機場航機滑出跑道意外、1999年赤鱗角機場空難、2004年佐敦嘉利大廈大火等等。

周醫生分享，災難現場一定非常混亂、訊息滿天飛，但醫護人員絕對不能亂，必須冷靜面對。「為了令每個急症室同事都熟習流程，急症室每個周末都會試演出勤，同事去到現場便更有信心。就算訊息不可靠，但我們有最可靠的同事。」

## 「意外應急小組」 五分鐘 出 Team 救人



■ 伊利沙伯醫院急症室團隊。





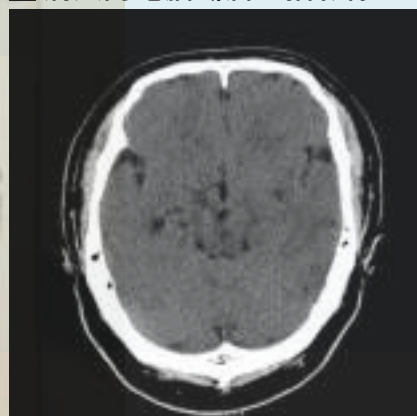
為了值得  
病人

# 「中風溶栓治療」

## 24/7

# 醫療團隊 隨時候命

病人的電腦斷層掃描影像。



## 通波仔服務

急性心肌梗塞的病人，會毫無先兆出現胸口痛、無法呼吸並冒冷汗，病人到達醫院後，心臟科專科醫生會視乎病人的臨床情況，而決定需否為病人進行緊急的冠狀動脈介入治療術（通波仔手術）。伊利沙伯醫院2018年推出24小時通波仔服務，「24小時心血管介入治療團隊」隨時候命趕返醫院，為有需要的病人進行緊急通波仔手術。

在伊院服務超過30年的內科心臟科主任李耿淵醫生，親身見證著過去數十年伊院服務的進步，他說：「過去未有24小時通波仔服務時，萬一病人在半夜出現急性心肌梗塞，醫生會為病人注射溶血針。」

## 爭分奪秒 辛苦也不計



■李醫生（中）分享通波仔手術不為人知的冷知識，病人進行通波仔手術時，醫護需要穿上鉛衣，避免吸收過量輻射，鉛衣重達十多磅，就好像醫護所背負的壓力一樣重。

缺血性中風後的「黃金三小時」對病人至關重要，及早接受溶栓治療，病人能重投正常生活的機會越大。伊利沙伯醫院早在2008年，已提供24小時溶栓治療服務，是全港第一間不分晝夜提供相關服務的公立醫院。

溶栓治療是透過靜脈注射針劑，溶解堵塞病人腦血管的血塊，防止中風病人因為缺血令更多細胞壞死，影響腦部。伊院內科部門主管方榮志醫生當年積極倡議相關服務，他說：「中風無分日與夜，當病人晚上中風被送到醫院，一旦沒有這個服務，他可能餘生都會癱瘓。」

中風病人送院後，會即時進行電腦斷層掃描。腦神經科醫生即使不在醫院，亦可透過平板電腦的影像，判斷病人是否適合接受治療。為求爭分奪秒，中風科團隊隨即帶同「百寶箱」出動，為病人注射針劑。

日以繼夜地提供服務，醫護人員的工作量及壓力都翻倍，但努力的回報是900多條生命。

方醫生指出：「伊院多年來提供『24/7』中風溶栓治療服務，至今已治療超過1,500名病人，當中超過六成病人是在非辦公時間求醫。數數手指擴充服務之後多治療了900多位病人。」

曾有一名住劏房的30歲基層女士，為了幫補家計「打兩份工」，日間工作後晚上再做按摩學徒。有一晚突然半身乏力、說話困難，晚上送至伊院並立即接受溶栓治療，數天內康復與家人步出醫院。

「病人好年輕又是家庭經濟支柱，送院時她說話都有困難。康復出院後回來覆診，已經重投工作，還非常感激我們救了她性命，就算工作壓力大了都值得為病人走多一步。」



伊利沙伯醫院於2020年1月開始，與基督教聯合醫院及將軍澳醫院合作，將24小時通波仔服務進一步涵蓋九龍東的病人，每年為近500名病人進行通波仔手術，當中有三份之二個案是在非辦公時間求醫。

365日24小時隨時候命，心臟科團隊所承受的壓力甚大，而責任之重非一般人能夠想像，因為每一次出動都是生死攸關，李醫生指出：「通波仔是與時間競賽，病人抵達急症室，至用導管把球囊導入收窄或阻塞的血管，需要在90分鐘之內完成，而醫生亦需要在30分鐘之內返抵醫院。」

「我知道有醫生為了能更快回到醫院，連住所也選擇在醫院附近。」



# 白衣天使

## 緊守崗位六十年



■ 伊院護士不但治療病人，亦顧及他們的心。

在任何一個醫療體系，護士的角色不可或缺。

伊利沙伯醫院在1963年開院時只有百多名護士，經過60年的發展已成為一個有2,400人的專業團隊。這班白衣天使全年無休、日夜無間細心照顧病人，在前線為公營醫療體系出力，隨時準備應對各種複雜及突發情況。

伊利沙伯醫院在新冠疫情第五波最高峰時，臨危受命轉為「定點救治醫院」，集中接收重症確診病人。全院護士挺身而出，即使兒科、婦產科及骨科等甚少接觸大型傳染病的臨床部門，也加入照顧重症病人的行列，與患者肩並肩走過最艱難的時期，充份表現出專業水平。

這班「白衣天使」的工作早已不再局限在基本護理，而是透過持續提升知識和技能朝向專業發展，成為各個臨床專科領域的精英，並透過「護士診所」承擔更廣泛的醫療職能，減輕醫生的工作負擔。

伊利沙伯醫院自上世紀起已設立「護士診所」，主力服務病情穩定的病人，診所數目現時已擴展至33間，涵蓋骨科、泌尿科、神經外科、呼吸系統科等多個專科領域。

隨著人口老化和疾病複雜性增加，「護士診所」的需求殷切，在過去10年就診人數升幅達62%，單在2023年便服務接近65,000人次。



■ 伊院由開院時只有百多名護士，現時已發展至2,400人的團隊。

## 發展專科專業 以病人為本

「護士診所」由經驗豐富、已完成專科培訓的護士負責，有不同的運作模式及功能，例如會在病人見醫生前先作出初步會診、檢查，醫生見病人時已掌握有關病情資料，使診斷和制定治療計劃過程更順暢，有助於提高醫療效率。

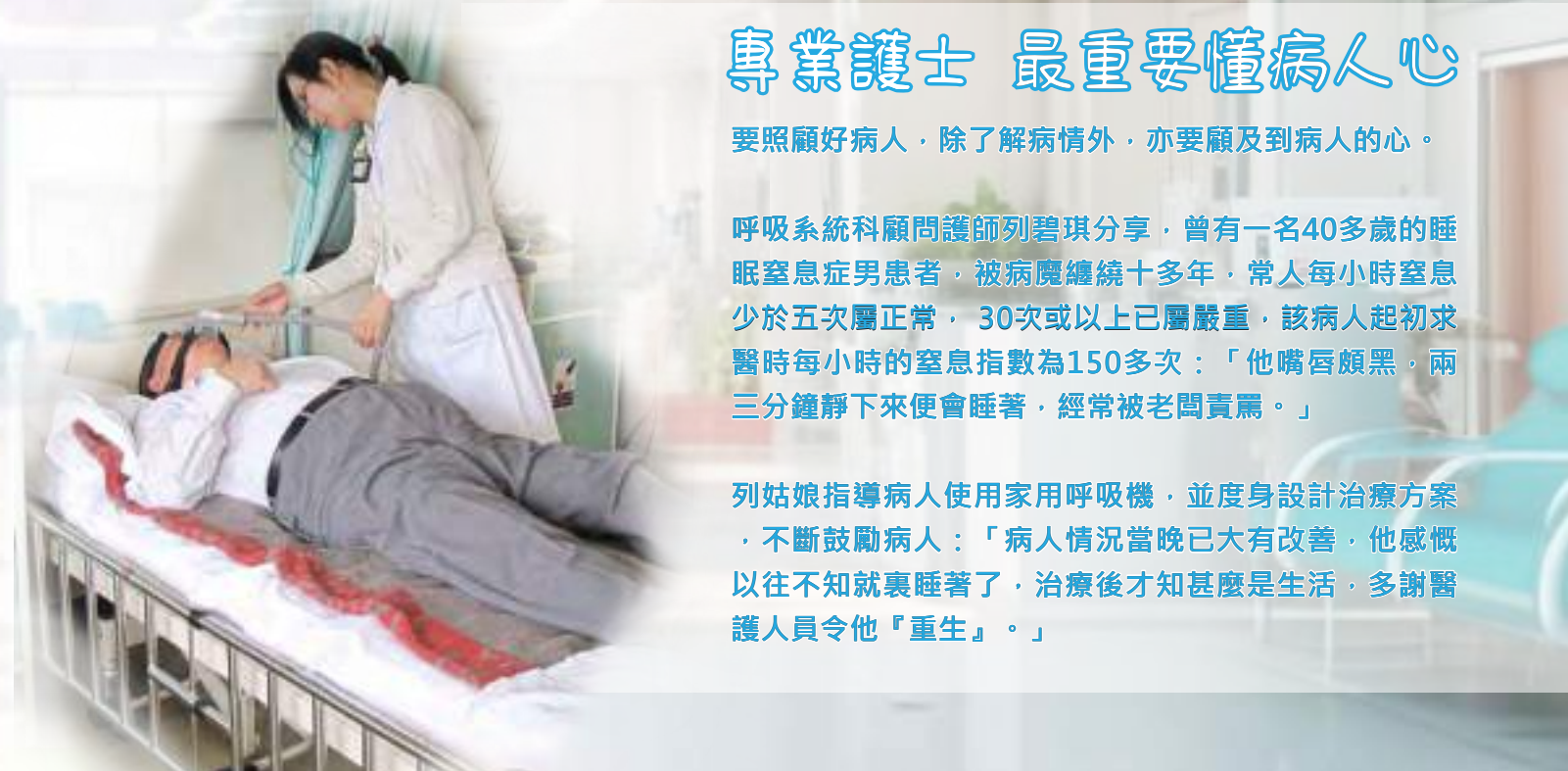
另外，「護士診所」會提供健康護理服務，例如為糖尿病、心臟病及中風患者提供專業評估、跟進病情及教育，提高病人的自理能力，亦會提供傷口護理等服務。若病人在等候覆診期間病情有變，護士可提供合適的護理或安排病人提早預約醫生跟進，減少病人入院次數。

## 專業護士 最重要懂病人心

要照顧好病人，除了解病情外，亦要顧及到病人的心。

呼吸系統科顧問護師列碧琪分享，曾有一名40多歲的睡眠窒息症男患者，被病魔纏繞十多年，常人每小時窒息少於五次屬正常，30次或以上已屬嚴重，該病人起初求醫時每小時的窒息指數為150多次：「他嘴唇頗黑，兩三分鐘靜下來便會睡著，經常被老闆責罵。」

列姑娘指導病人使用家用呼吸機，並度身設計治療方案，不斷鼓勵病人：「病人情況當晚已大有改善，他感慨以往不知就裏睡著了，治療後才知甚麼是生活，多謝醫護人員令他『重生』。」





病理學部

物理治療部

營養部

臨床心理科

職業治療部

醫學物理部

足病診療部

義肢及矯形部

言語治療部

放射治療部

# 專職醫療

伊利沙伯醫院 專職醫療團隊 磨劍60年 提供全方位服務

「DNA」是現代醫療系統的三條重要支柱，「D」及「N」分別代表醫生及護士，而「A」代表「Allied Health」（專職醫療）。不同專業的專職醫療由病人入院一刻開始，到治療、手術後、復康以及出院後護理各個階段、由急症至社區服務，專職醫療人員都參與其中。

1963年伊利沙伯醫院剛成立時，專職醫療被稱為「輔助醫療」，當時只有物理治療部、放射治療部、營養部和醫務化驗部等幾個部門。香港60至70年代工業發展蓬勃，因工業意外而入院及接受康復治療的人數亦相應增加，其後職業治療部、義肢及矯形部和臨床心理科等專職醫療陸續於不同年代加入。

經過60年發展，現時伊院的專職醫療部已發展成一個有13個專業部門、超過800人的專業團隊，各專職醫療部門使用統一的評估工具，根據病人的康復需要作出分流。

每個專職醫療部門除了獨立為病人提供服務外，亦與不同專業的醫護人員合作，組成跨部門團隊為病人提供服務，包括「紓緩治療」、「痛症綜合診所」、「青少年醫療中心」、「支援長者離院綜合服務」和「心臟康復服務」等，亦會定期與醫療團隊巡房。

醫務社會服務部

聽力學部

放射診斷部

## QEH專職醫療發展冷知識：

- (1) 1963年政府在伊利沙伯醫院開辦了香港政府物理治療學校，培育更多物理治療師提供服務。
- (2) 醫管局於1990年成立時為專職醫療重新定位，由以往的輔助醫療（Paramedicine）改稱為專職醫療（Allied Health）。
- (3) 現時伊利沙伯醫院專職醫療共有13個部門，分為「復康組別」及「科技組別」兩大類。



# 病房設計

## 一切從細節開始 伊院病房的蛻變

隨着時代變遷，伊利沙伯醫院不斷改良病房的設施和環境，所有設計概念都源自「病人為本」四個字，包括增設感染控制、預防輕生和長者友善等措施，近年更引入智慧醫院元素，期望進一步提高病人的舒適度。

**60年代初** 伊院的設施和病房設計相對簡單，冷氣機並不普及，只有手術室及特別病房設有冷氣機，病房內主要靠打開門窗形成對流作自然通風。

病人休息的地方亦只有帆布床，需要時會以臨時屏風將病床分隔開。整體的舒適度並不怡人。

## 今時今日的病房已經截然不同



伊院現時所有病房設有空氣調節及監測，控制病房內每小時的換氣率，如屬高規格的隔離設施每小時最少換氣12次。在燈光方面，近年翻新的病房採用了更省電的LED光管系統，可因應日夜、作息時間進行調節，令病房內的照明更具彈性。

過去數十年病房的设计按社會需要而作改變，病人的住院體驗已截然不同。過去放在病床邊的「滴注器支架」、「屏風」，均懸掛到病房的天花。另外，考慮到住院病人需要利用智能電話與家人溝通，部份病房床頭位置亦增設了供智能電話、平板電腦充電的「USB電源插座」。

病房的裝修及用料都用心改良，哪怕是一張告示、又或者地板，都是由病人的角度出發。醫院及病房內的標誌和指示牌，都大量選用圖像表示，即使有文字也會將字體放大，方便長者。而地板亦以無縫防滑的物料鋪設，無縫地板可減少細菌積聚的機會，改善感染控制。

醫管局積極發展「智慧醫院」，病房未來將會朝著這個方向發展，引入更多科技元素惠及病人。

# 藥劑部

## 藥劑師走進病房 與醫生護士組成專業「鐵三角」

用藥是病人整個治療過程之中重要的一環，藥劑師的角色亦越來越重要。伊利沙伯醫院藥劑部在過去十多年不斷加強服務，今時今日藥劑師已經「走進病房」，為病人提供臨床藥劑服務，除了教導病人如何用藥外，亦會根據病人的臨床情況，向醫生建議病人藥物治療方案，作為醫療團隊的一員和醫生、護士協作，為病人提供更專業的服務。

早於2011年，伊院已開始提供腫瘤科臨床藥劑服務，藥劑師會和醫生一起巡房、進行藥物整合、核實化療藥物的處方，以及為病人講解初用癌症藥物的注意事項等。及後服務逐步拓展到兒科，至近年的內科，並且按著服務的需求，在聯網內的其他醫院開展。隨著服務的發展和深化，藥劑師更積極參與制定病人的藥物治療計劃。

伊院藥劑部主管梁潤成表示：「藥劑師早已經走出藥房那個派藥的小窗口，走進病房接觸病人，透過發揮其專業職能讓病人更安全、更有效使用藥物，這也是在先進地區普遍採用的醫療服務模式。」

梁潤成時刻強調病人服藥的「依從性」對發揮藥物的療效至關重要，而培養「依從性」首先要由病人認識藥物開始。年長病人可能要同時服用多種藥物，他們未必了解每種藥物的服用方法、不良反應以及和食物或其他藥物之間的相互作用。梁潤成稱藥劑師能夠走進病房或診室，為病人提供一對一的藥物輔導：「老友記要服用的藥物多到他們都不記得，我們可以為他們梳理用藥問題，並提供改善依從性的方法。」



Pharmacy



互聯網發展迅速，藥物的知識較以往普及，病人只需要下載醫管局的流動應用程式「HA Go」，便可以輕鬆查閱正服用的藥物的主要用途、副作用和服用方法等等。病人如對藥物有任何疑問，歡迎向藥劑師查詢。



# 智慧「伊院」的發展

醫院指揮中心



## 智慧「伊院」 醫院指揮中心 加快病人診治流程

發展「智慧醫院」是全球醫療的大趨勢，亦是醫管局未來的策略目標，伊利沙伯醫院是其中一間推行先導計劃的特定醫院。伊院透過「以智慧作改變」作為發展方向，希望借助資訊科技為現有的醫療服務作出改變，繼續朝著以「病人為本」的理念進發。

走進「伊院」不難察覺「智慧醫院」的足跡，急症室早年開始實行「電子急症室」，以往醫護人員要人手將病人資料抄寫在急症室診症卡上，由病人手持；「電子急症室」可以將所有程序及資料電子化，改善了整個病人診治流程。

另外，伊院是全港第一間成立「醫院指揮中心」的公立醫院，病人由入院、上病房、轉院到出院需要不同部門的合作，「醫院指揮中心」將所有程序整合在單一系統中顯示，病人正在哪一個環節都可以在系統中看到，例如病人某個程序的等候時間較長，有關部門便會立即檢視並處理，有助協調各個部門，加快病床流轉的同時亦讓病人有更流暢的體驗。

「醫院指揮中心」的臨床管理系統，醫護人員可以透過平板電腦檢視病人最新的臨床情況，醫生可以緊貼病人的病情，在巡房時亦可以先照顧病情較嚴重的病人。

## 重點發展「遙距醫療」 安坐家中睇醫生

伊利沙伯醫院近年積極發展「遙距醫療」，目前伊院所屬的九龍中聯網已經有八個專科提供遙距診症服務，包括內科、心胸外科、外科、兒科、骨科、神經外科、痛症科和臨床腫瘤科。

「遙距醫療」讓醫療護理可以在社區或家居進行，而不再局限於傳統的醫院或診所。病情穩定的病人可以透過視像覆診，對於居住在偏遠地區或行動不便的長者來說，省卻了長途跋涉前往醫院，打工仔亦不用為覆診而請假。

為了做到足不出戶都可以完成整個治療過程，醫管局推出不同的配套服務，包括「電子醫生證明書」及「電子到診證明書」，病人在視像診症之後可以在手機應用程式「HA Go」內即時收到醫生紙。

藥物方面又如何？只要在「HA Go」內選擇送藥上門至家中或指定地址，便會有專人把藥物送上，每張處方劃一收費港幣65元。如果想親身攞藥，亦可以利用「HA Go」內的「排隊易」功能在家中預先遙距攞藥籌，到時到候自行到醫院指定藥劑部攞藥。



## 智慧元素就在身邊 「病人為本」全在細節中

大家在伊利沙伯醫院都會見到一部紅色或者白色的「一站式電子服務站」，這部裝置分布在醫院不同角落「總有一部喺附近」，病人可憑身份證、預約便條、藥單等處理不同的程序，包括門診報到、遙距領取藥籌、領取「覆配易」籌號等。

「一站式電子服務站」亦可以利用電子支付自助繳付門診、藥費、帳單及住院費等等，支援八達通、信用卡、支付寶、微信支付、Apple Pay 和 Google Pay等主流支付方式，病人不用再在繳費處排隊。

另外，伊院亦引入了一系列的機械人團隊在不同的崗位服務病人，由公共地方的清潔搬運，到手術室內以機械臂輔助外科醫生做手術，通通都能夠勝任，機械人的確能有效減少重複工作，提高安全性和工作效率。



▲「一站式電子服務站」擺放在伊院不同角落以便病人繳費。

# 智慧醫院



## 非緊急救護運送服務

### 提供舒適安全運送服務

這架外形「肥嘟嘟」的麵包車是伊院「非緊急救護運送服務」(NEATS)最初期使用的車種。NEATS車隊之後陸續轉用小巴形車款，車廂空間更寬敞，令病人乘搭時更舒適。

NEATS車內的裝備亦照顧病人的需要，多年來一直設有供氧設備，有需要的病人也可以在車中得到基本醫療支援。

另外，伊利沙伯醫院不少病人來自土瓜灣和紅磡區，區內舊式唐樓林立，部份並沒有安裝升降機。每部NEATS車都備有「樓梯機」，長者、行動不便的病人即使住在「唐六樓」一樣可以安安全全回家。



■ 氧氣設備



■ 車內可安全固定輪椅

## 被服房 - 智能化流程

20秒  
擺到制服



簡單

快捷



一眾醫生、護士、專職醫療、支援職系等不同專業的制服都是由「被服房」一手包辦，過去要領取制服都要親自走到「被服房」。

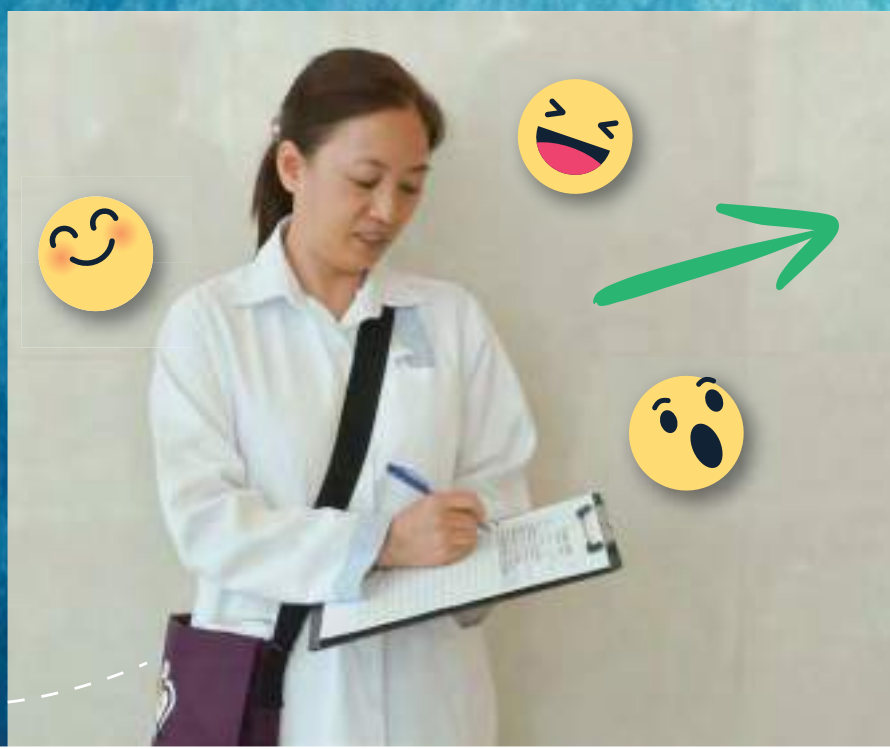
近年「被服房」引入新科技，在醫院不同位置設置派衫機，例如護士同事可到派衫機拍員工證確認，便可以在領取格取得制服，整個過程大約只需要20秒。

## 病人護送組 - 由「飛紙仔」到自動派 Job

病人入院接受治療、轉病房都是由「病人護送組」肩負起護送病人的工作，伊院每月運送病人平均接近30,000人次。

伊院開院時「病人護送組」與不同部門都是「筆友」，以紙張確認病人資料、運送的起點和目的地，當年大家叫這做法為「飛紙仔」。90年代流動通訊科技普及，「病人護送組」改用傳呼機分派工作。

現時「病人護送組」已全面改以智能電話聯絡，病房職員只要在系統提出有病人需要運送，系統會自動「派單」給職員。系統懂得識別哪位職員正在運送病人途中，有效加強運作效率。



■ 傳呼機



■ 智能電話

行政部  
力求進步



今時  
唔同往日

# 醫院飯都可以好高質

「醫院飯一定難食」是很多人對醫院膳食的第一印象，很多人會提出疑問：「少糖、少鹽又清淡又要符合營養的飯餐，點會好食？」

其實「醫院飯」與「美味」並無矛盾，伊利沙伯醫院的膳食在過去60年不斷進步，由上世紀剛開院時的中央廚房「大鑊飯」，到現在採用冷分餐及加熱餐車，「醫院飯」已經不可同日而語。

**試食會** 九龍中醫院聯網膳食經理黃綺雯負責「睇實」聯網內的病人膳食，單單伊院每個月便要提供14萬份病人餐：「我們定期收集病人對餐單的意見，不受歡迎的菜式會被剔除，有新餐單後亦會舉辦『試食會』，由病人代表、跨專業團隊按食物味道、外貌、營養價值、溫度等評分，務求病人食得滋味又健康。」

膳食部亦會根據言語治療師建議，為有需要病人預訂不同類別和質感的飯餐。如為吞嚥困難病人提供軟滑餐、糊餐等。

## GREEN MONDAY

醫院餐款式亦與時並進，香港近年掀起素食文化，伊院逢星期一都是「素食日」，為病人提供包括「柱侯素牛腩」、「雜錦素丁」及「素葡汁素雞」等素菜單。茹素的病人平時亦可向病房要求全素食餐。



## 清真餐

除了食物款式方面，伊院亦關顧病人的宗教需要。油尖旺區是全港18區中，多元種族最集中居住的區域，伊院2005年起已為病人提供清真餐（回教餐），平均每月供應超過2,000份。

伊院的清真餐由獲得清真認證的廚房主理，有「清真焗雞」、「清真蒸牛柳粒」、「清真咖哩魚柳」及「清真沙爹牛肉串」等菜式。

膳食部製作了單張，講解清真食物的製作過程，由準備食物、烹調、運輸以至加熱方式都逐一介紹。伊院膳食經理歐展文指清真菜單以旁遮普語、印地語及烏爾都語等五款語言展示，方便病人選擇又食得安心。



# 啟德發展區新急症醫院

伊利沙伯醫院服務九龍中市民60年，為了應付區內對公營醫療服務的需求，伊院將會搬到位於啟德發展區的新急症醫院，繼續為市民提供更高質素的公營醫療服務。

新醫院總樓面積約50萬平方米，將設有2,400張住院病床和日間病床、37間手術室，醫院的專科門診診所每年可提供超過140萬門診服務人次，將成為香港最大規模的急症醫院之一。

搬到新醫院後，伊院將進一步加強現有服務、改善流程為病人提供更好的體驗。另外，亦會加強各項臨床服務，包括設立「神經科學中心」及「腫瘤科中心」等。



新醫院的工程進展順利，第一期工程預計會在2026年第一季度完成，屆時將會逐步開展臨床服務。以下圖片為新醫院的模擬搭建設施。



■ 腫瘤科大樓施工情況



■ 急症大樓施工情況

▼ 電梯內部



大堂電子屏幕▲

▲ 病房

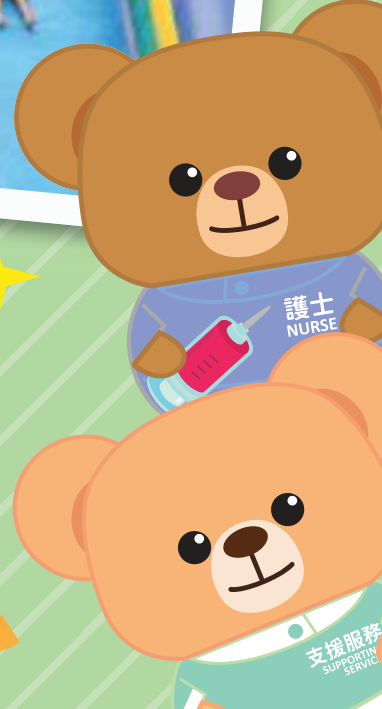
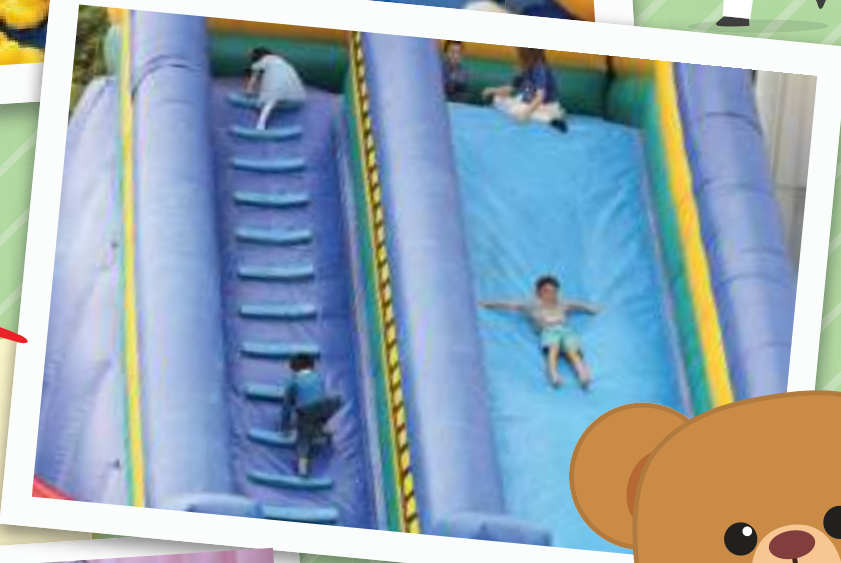


# 社區健康嘉年華

伊利沙伯醫院  
60周年



伊利沙伯醫院早前舉辦了一系列社區活動，其中在九龍公園舉行的「社區健康嘉年華」，吸引到一家大細參與。當日場面萬人空巷，小朋友都穿上迷你醫護制服，「打卡」之餘亦學習縫針、分娩等醫護的日常工作。







Dreams2Gather PAED

與 **25** 位  
病友

一起把 **夢想成真**



伊院開院時第一個住院病人是  
兒科病人，兒科「青少年醫療  
中心」發起《追夢·愛同行》  
活動，集合醫護及社會各界的  
力量為兒童及青少年科病人完  
成夢想。



Explore  QEH

走進  
伊院

參觀  
不同部門

共融



社區  
分享



如有意見或投稿，歡迎電郵至 [qehcommsec@ha.org.hk](mailto:qehcommsec@ha.org.hk)