

東
網

CLUSTER NEWSLETTER 聯網刊物 — Issue 121 第121期



新界東醫院聯網
NEW TERRITORIES
EAST CLUSTER



復康之路



本期於2023年11月出版

This issue is published in November 2023

《東網》亦載於新界東醫院聯網內聯網站
<http://ntec.home>

本刊物以環保紙印製



蘇詠儀醫生

白普理寧養中心、沙田慈氏護養院及
沙田醫院 醫院行政總監

不知大家有否讀過《只能陪你一程》這篇散文，內容大意講述人生旅途或長或短，但不論親疏遠近，作為朋友、子女、配偶，抑或父母，我們都只能與人共走一段路，既要珍惜亦要割捨。縱然文章未有著墨，但引伸至醫患關係亦未嘗不可。

在轉職醫療行政工作前，我任職內分泌及糖尿病科醫生。回想過去逾二十年的臨床工作，除了理性的醫學應用，更大得着是與不同病人的生命接軌，陪伴他們與家人走過一段段的人生道路，實踐醫療服務「以人為先」的核心價值。譬如，助患有糖尿病的孕婦以胰島素控制血糖水平，陪伴她克服治療過程的不安，見證她迎接新生命到臨的喜悅；當病人確診患有嚴重遺傳性疾疾病時，向其他家人解釋作為近親患病的機率，與他們共同面對突如其來的轉變，尤其當中有家人正籌備婚事打算生兒育女；與一名母親走過長年累月照顧患病兒子的旅程，並在她為兒子作出治療抉擇時守候。

由臨床工作走進醫療行政的領域，讓我將眼光從個別病人身上放遠，看見無數旅程背後緊密交織的網絡。與聯網管理團隊着手打造井然有序、暢通無阻的醫療網絡，是另一個與病人同行的方式。

醫院管理局七個聯網之中，以新界東醫院聯網的覆蓋面積最大，服務沙田、大埔及北區內超過 130 萬人口，涵蓋急症、復康、療養，門診及外展等多個服務範疇。專於復康及療養服務的亞公角三院（下稱三院，即白普理寧養中心、沙田慈氏護養院及沙田醫院），肩負着與威爾斯親王醫院合力貫通沙田區公營醫療網絡的重任。為數不少的病人在威院完成治療後，會轉到三院接受復康及療養服務，因此，威院與三院可謂休戚與共，皆因兩者的病床佔用率經常「共同進退」。為確保三院能持續接收由威院轉介的病人，避免公營醫療系統超出負荷，一班同事下了不少苦功把關。既要管理病床流轉，亦要接力照顧病人及家人的需要，適時制定出院計劃及長遠照顧方案，讓三院妥善擔當中轉站的角色。

即使將眼光放遠，我們的焦點始終落在「以人為先」的核心價值，這亦是貫通威院與三院醫療網絡的關鍵。沙田醫院的跨專業團隊除了應用科技陪伴病人展開復康之旅，亦悉心安排病人出院後的照顧配套，減低病人再次入院的機會。沙田慈氏護養院及白普理寧養中心在照顧療養及晚期病人時，亦尊重病人自主，鼓勵病人與家屬參與治療的討論，及早落實「預設照顧計劃／預設醫療指示」，減低重返威院治療的需要，亦減少對病人的折騰。

作為醫護人員，我們大概都曾置身於大大小小的旅程，只要處身其中，就能意會看似日常的工作，實際上具有何等份量。不論隸屬前線或後勤，就讓我們各司其職，陪伴病人及家人走過一段段五味雜陳的旅程。



復康之路

從送院途中開始

受訪者：鄭志雄醫生 急症室部門主管 及
李國雄先生 急症室顧問護師

訪問及撰文：李永芳 Eva LEE

對於普羅大眾來說，急症室是拯救生命的地方，復康一般是針對嚴重中風患者。若果病人能獲得適切的診斷，及即時可行的治療方案，便可以減低身體不同器官受損害的程度，能從而促進病人的康復。

團隊正為多重創傷患者進行急救演習

如中風患者，救護人員在救護車上進行一些簡單的身體檢查，以評核表計分，已經可以將基本資料傳送給急症室，急症室同事已經開始進行分流工作；又或是患心臟心肌梗塞的病人，於救護車上即場進行靜態心電圖，即時傳送至急症室，由急症室醫生作初步診斷，如懷疑是心臟心肌梗塞的話，會即時預留急症室位置，預定一系列的顯影檢查，到醫院後可即時進行診斷工作及安排通波仔程序，以減低心臟肌肉受損程度，及引致身體機能障礙的風險，令病人得益。

這個資訊互動模式，將腦血管栓塞或嚴重中風患者從救護車送至急症室進行腦部電腦掃描的時間是全港最快。還有，根據 2021 至 2022 年資料顯示，由急症室將病人送至接受通波仔的時間，醫管局醫院一般平均時間是 59 分鐘；而威院在相同的程序下，所需要的時間更短，只需約 30 多分鐘。

由於醫療科技的進步，從 2018 年開始，以視像遠程醫療形式，由資深醫生遙距會診作出診斷，進行一系列的治療。如果在醫療人手、設備、評估、及需要入院的事項上作好準備，在急症室可以即時進行一些可行的治療，例如溶血栓的程序或通波仔程序，可以讓病人盡快獲得合適的醫療協助，病人獲得盡快治療，讓病人病情變差的機會較少。

顧問護師李國雄表示，若果治療的速度快，可以減低病人病情變差的機會。特別是對於頭、肺部、盆腔的多重器官嚴重創傷的患者，團隊會每三個月與不同的創傷小組成員包括腦外科、心臟科、骨科、麻醉科，及小兒內、外科進行訓練，每次演習都有不同主題，模擬一些個案，讓不同部門及專科的同事一齊演習，重溫及改良操作流程，因此，可以增加團隊對病人急救的純熟度和合作精神，讓所有的病人處理方案可以再重新檢視。

這亦讓各專科病房的前線同事，若需前往急症室協助的時候，對於急症室內的設施、環境、物資的放置更加純熟。特別是對於心臟心肌梗塞的病人，團隊已經協調了，會在病人左手放置兩個靜脈注射管道設備，讓病人需要進行通波仔時，可以即時在右手進行。例如進行顯影檢查的期間，替病人插入導尿管，對於腦內科前線同事來說，讓隨後的溶血治療更加暢順，減低病人於插入導尿管時出血的機會。對於一些慢性心臟衰竭的病人，亦會與老人科及社康護士合作，讓他們對於病人的復康有一致性，減低病人再次入院的機會。

急症室部門主管鄭志雄醫生特別感謝急症室及各部門的同事，於午膳期間參與演習。由於幼童受傷的個案較少，所以急症室近日邀請了小兒外科同事，一同參與兒科多發性創傷演習，希望藉以讓團隊能夠重溫兒科內、外創傷不同急救程序，及熟習急症室內的環境。鄭醫生在訪問期間表示，亦有興趣進行產科緊急分娩及瀕死剖腹產演習，並會邀請婦產科同事一同參與。鄭志雄醫生更表示，各專科部門同事的多團隊合作精神，都是要求多溝通多協調，讓同事能夠盡快預備一切所需的醫療器材，縮短檢查的等候時間，使醫生可以盡快作出診斷及治療，其實最終都是讓病人得益，在復康路上邁進一大步。

不同部門團隊同事，準備參與急救演習

筆者後感

我非常感謝獲得訪問急症室鄭醫生和李先生的機會，讓大家清楚明白多團隊的合作精神，其中治療的過程能夠影響病人復康。如果病人獲得治療的時間較長，會使身體器官，特別是腦部的影響會較為嚴重，亦會使復康之路更加困難。若果病人能夠盡早接受診斷及治療，可減低對身體的傷害，讓復康之路更加暢順，亦能夠減低日後身體器官功能障礙的程度。



左起：急症室部門主管 鄭志雄醫生、筆者及
急症室顧問護師 李國雄先生

神經外科專訪 跨領域協作 處理神經創傷後遺

受訪者：陳達明醫生、吳婉婷醫生
威爾斯親王醫院神經外科顧問醫生

撰 文：吳明謙

對於神經外科病人來說，由治療的第一刻開始，到其後的復康之路從來都不容易。以頭部創傷為例，例如騎單車沒有戴頭盔、家中跌倒受傷等等，這些都是新界東聯網神經外科團隊常見的病例，近年亦多了老人家腦創傷個案，及時得到診斷和救治對復康進展至關重要。

由急症室開始，神經外科同事就開始與急症科同事合作，希望盡早找出高風險病人，以便及早為他們安排手術治療。例如腦創傷出血的病人，最近威院神經外科就和急症室合作，透過檢驗病人的生物標記 (biomarkers)，例如 UCHL1 (UCHL1 ubiquitin C-terminal hydrolase L1)，希望日後能發展出成熟的即時診斷測試 (Point of Care Testing)，在腦掃描之前就可以盡早透過生物標記知道病人有沒有腦出血的風險。越早發現越能夠盡早為病人治療，減少病人術後在復康之路上所面對的困難。



筆者與受訪者 (威爾斯親王醫院神經外科顧問醫生陳達明醫生及吳婉婷醫生) 合照

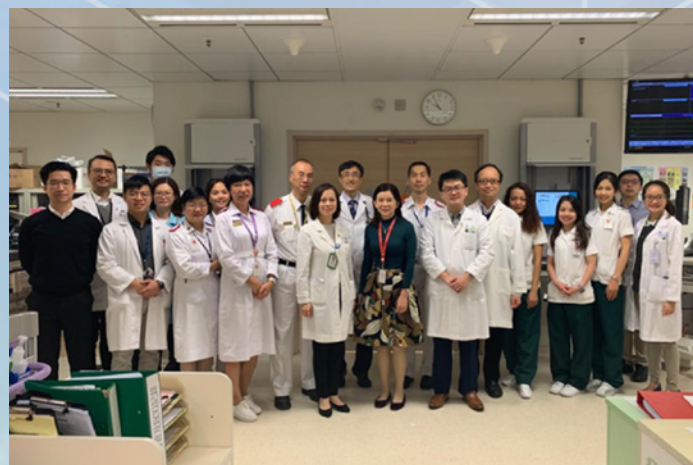


跨院跨專科協作團隊在沙田醫院病房外留影

面對人口老化帶來越來越多年長病人，神經外科同事亦有和老人科合作，開展 Geriatric Traumatic Brain Injury Co-care Model 腦創傷共同護理模式計劃。旨在透過跨院 (威爾斯 / 沙田)、跨專科 (神經外科 / 老人科) 的合作，幫助腦創傷病人出院在老人科跟進，教導病人及其照顧者如何在家中進行護理，一方面縮短住院時間，以幫助更多有住院需要的病人，同時亦能令病人更快回歸自己的生活環境及早適應。



威院神經外科團隊



腦創傷共同護理模式計劃團隊

事實上，以威院為例，神經外科留院時間由 2018/19 年度的平均 13 日，減少至 2022/23 年的 9.7 日；沙田醫院方面，神經外科手術後在老人科的留院時間由 2018/19 年度的平均 42 日，減少至 2022/23 年的 32 日。

除了神經外科，其他專職醫療亦在術後復康工作起了重要作用。例如職業治療、物理治療、醫務社工等等。透過在家居環境做一些改變，以配合電動床、輪椅等工具的應用，這些都需要時間適應，對病人及其照顧者來說絕不容易。為了針對病人在職業和技能上的需要，醫管局亦在伊利沙伯醫院設有社區復康中心 (Community Rehabilitation Service Support Centre)，這裡有不少病人是經神經外科轉介過來。中心的專業團隊為有特殊需要的病人提供先進的輔助科技、生活評估、駕駛復康等專科復康服務。除了會為病人選配專門設計的電動輪椅外，亦會為他們配置高端電腦輸入設備、智能環境控制、輔助行動的機動裝置等。透過創新和跨專業的科技，提高病人獨立生活的能力，重燃對生命的希望和豐富其生活的選擇。

畢竟神經細胞的再生能力非常有限，救治的黃金時間亦非常短暫。在緊急治療病人臨床上的需要之後，神經外科的病人一般都要面對一個極為漫長的復康之路，有些情況甚至是一輩子都要與改變了的身體狀況共存。在這過程中，跨界別、跨專科的合作，為病人及其照顧者提供更多支援，幫助病人盡最大程度回復基本生活能力。在此衷心感謝神經外科醫護團隊，以及其他專科、專職醫療職系的同事的共同努力。祝願他們工作順利，造福更多病人。



掃描二維碼
獲取更多資訊



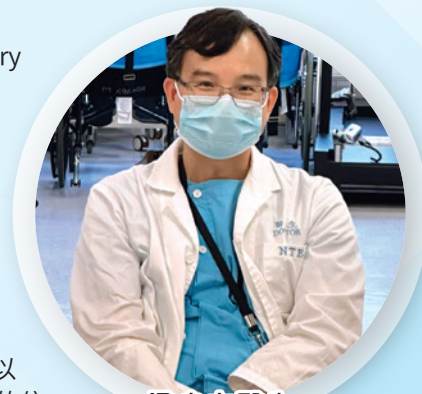
大埔醫院 脊髓損傷復康團隊

受訪者：大埔醫院脊髓損傷復康團隊

撰 文：蔣珮琮及樊曉榆

大埔醫院自 2001 年起成為香港醫院管理局指定的三個脊髓損傷復康中心 (Spinal cord injury rehabilitation centers) 之一。該中心為新界地區的脊髓損傷患者提供全面的復康服務。團隊成員包括骨科醫生、護士、物理治療師、職業治療師、義肢矯形師、臨床心理學家、醫務社工和院牧部同工。

骨科醫生在患者復康過程中扮演領導角色。在脊髓損傷的早期，醫生會進行手術，為神經減壓、復位和固定脊柱。成功的手術能夠改善患者的狀況，提升復康的效果。團隊的護士會在病人手術後進行初步評估，以判斷病人的康復前景和所需的訓練和照顧。在康復過程中，護士不僅照顧患者，還提供照顧者的訓練。脊髓損傷的患者在完成醫院的康復訓練後，需要繼續在家中或院舍接受不同程度的護理，例如幫助患者翻身、減少壓瘡的風險以及管理排便和排尿，並監測使用矯型工具和義肢後的皮膚狀況。這些訓練能夠增加照顧者的信心，讓患者和照顧者在出院前對回家和回歸社區充滿信心。



梁少文醫生

大埔醫院骨科顧問醫生



外骨骼機器人

物理治療師利用不同的設備來訓練患者的活動能力。在過去的 20 多年中，物理治療的設備不斷創新和進步。物理治療師卓 Sir 回憶起 20 多年前為脊髓損傷患者進行訓練時，每一步都需要費力地為病人提起腿部。去年 11 月，物理治療部引進了一部名為外骨骼機械腳 (Exoskeleton) 的新設備。這部設備集成了先進的科技，具備更好的感應系統，能夠準確分析患者在訓練時的步行問題，讓患者能夠透過這部設備得到更適時、適切和適當的步行訓練。許多患者在初次使用這部設備進行訓練時缺乏信心，害怕跌倒。但在物理治療師的鼓勵下，他們大多能夠體會到訓練的益處，例如改善腸胃功能、增強肌肉力量和關節活動能力。這些變化不僅改善了他們的心情，還增強了他們的康復信心。義肢矯形部的同事會為患者製造合適的矯形器具並教授使用方法，以配合物理治療的訓練，獲得更好的效果。

職業治療師除了提供訓練外，還會進行家訪，提供改善家居設備的建議，以確保患者回到家中後有一個舒適、安全和方便的环境。

醫務社工在這個團隊中扮演著重要的角色。如果患者在家中沒有適合的照顧者，社工會協助尋找適合的院舍。他們還會提供社區資源的資訊，讓患者知道在有需要時可以在哪裏尋求幫助。社工還會根據需要，協助患者申請經濟援助，減輕他們和家人的生活壓力。



站立型輪椅

服務上最大的挑戰

應對脊髓損傷的病人與一般骨科病患不同。由於脊髓損傷引起的症狀可能是不可逆轉的，他們手術後的生活自理通常需要更多的協助，並且復康期較長。因此，醫護人員在面對病人意外後的失落和不安時，不能輕易鼓勵病人完全康復，要避免過度承諾病人的康復進度。他們只能與病患一起同行，盡量配合他們的生活需求。對於一些術後復康前景較差的病人，如何向病人及其家屬傳達壞消息也需要一些技巧。

團隊每星期會就病人的復康進度召開會議。當注意到病人的復康進度開始停滯不前時，就會安排與病人、家屬或照顧者會面，商討出院計劃。透過集合不同專業的意見，會議能即時回應家屬的疑問。

對於難以接受現況且缺乏治療動力的病人，除了護士和社工提供心理支援外，也會轉介至臨床心理學家，接受心理輔導。

脊髓損傷病人的分享

心理上的轉變

蘇先生因一次工作意外導致下肢失去活動能力，大小便功能亦受損。回想受傷初期，蘇先生因突如其來的轉變，曾感到很絕望及徬徨，甚至亦曾有過自殺的念頭。那段時間，他形容自己的情緒很容易崩潰，在訓練期間遇上挫折便會怪責自己。及後經過病房護士、治療師們的開解和鼓勵，大概兩個月時間後，他開始想通，積極地接受訓練。經過大半年的治療及訓練，他現時已到了接受的階段，意識到自己雖然雙腳活動不便但仍能利用雙手，重新學習如何適應生活、融入社會。

跨專業團隊的治療訓練

在住院的大半年時間裏，蘇先生接受了團隊內各個專業所提供的訓練。他在職業治療訓練中學習如何使用輪椅、從輪椅轉移過床及使用雙手作代償方法。他的家居已根據職業治療師的建議，進行裝修修改間隔以方便輪椅的使用。而在物理治療訓練中，蘇先生接受了Exoskeleton的步行訓練，提升了下肢的活動能力。義肢矯形部亦為他製作了膝踝足支架（Knee Ankle Foot Orthosis），讓他能使用支架及步行輔助器在家中步行，減低生活上的障礙。由於蘇先生有不少矯形器及支架，加上他的感覺神經受損，以致觸覺較差，護士亦需要教導他皮膚護理的知識及方法，以防止形成壓瘡。



病人蘇先生與團隊分享了他接受復康訓練的經歷和感想

訓練成果

經過大半年時間的訓練，蘇先生除了心態上有很大的改進外，身體的活動功能亦有不少改善。由手術後初期雙腳完全喪失知覺及活動能力，到現在下肢回復輕微知覺及肌肉控制，學懂了利用輪椅代步，亦能使用支架及步行輔助器步行短路程。蘇先生不久後便能出院回家，重投社區。回顧經歷的一切，蘇先生衷心感謝醫護團隊的幫助，亦寄語其他同路人：「勇往直前」。

團隊的發展和展望

脊髓損傷復康團隊與患者及其家人攜手並進，共同走過艱難的復康之路。儘管身心受到嚴重打擊，他們努力克服困境，透過訓練和儀器的協助，重新回到家人身邊和社區。團隊希望在專業訓練和儀器方面持續改善，以提升團隊的專業能力，並提供更卓越的復康服務。



膝足踝矯形器



輪椅跑步機



機械人步態訓練系統

義肢及矯形 引入科技促進復康治療

撰文：黃俊耀先生 威爾斯親王醫院 義肢及矯形部駐院義肢矯形師

使用機械人提高服務效率

復康服務的發展與科技進步息息雙關。威爾斯親王醫院義肢及矯形部於 2021 年 4 月引進全醫院管理局首部 7 軸機械臂，把先進及高精度的設備和技術，應用到義肢和矯形器的製作上，提高生產質素及效率，讓更多病人受惠。

透過 3D 掃描儀收集數據，電腦輔助設計及多軸機械臂技術製作，義肢矯形師能為病人度身訂造各種義肢和矯形器，應用範圍包括：扁頭綜合症頭盔治療、脊椎側彎背架治療及膝足踝矯形器和足踝矯形器等等。



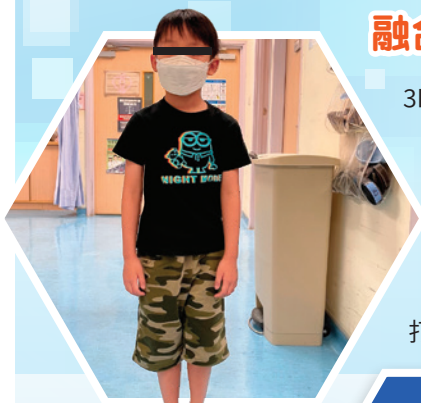
7 軸機械臂

融合 3D 打印技術臨床應用

3D 打印應用在醫療已經越趨成熟。義肢矯形師利用 3D 打印製作義肢模具及設計不同類型矯形器，這個方法能大幅減少設計及製作時間。

以製作個人化義眼及矽膠義肢為例，以往需要義肢矯形師大量時間手工製作，過程十分複雜。使用 3D 掃描及電腦工程軟件捕捉外觀特徵和形狀再進行鏡像處理，配合 3D 打印有效準確提升義肢像真度，製作效率也可以提高多倍。

3D 打印技術可以應用於一般的義肢和矯形服務，亦可為病人提供特殊用途的矯形器，例如：為運動員定製防護面罩保護骨折受傷位置。



融入數碼化科技應用於製作近乎與對側外觀一致的矽膠義肢



利用 3D 打印技術為運動員定製防護面罩保護骨折受傷位置



醫務社工 與病人同行復康路

撰文：溫潔明女士

白普理寧養中心及沙田慈氏護養院 醫務社會工作部 社會工作主任

雖則說「人生幾許失意」，但當傷病降臨時，一般人都總會問「何必偏偏選中我？」這種反應是自然不過的。

既然被選中了，大多數人都會期望可以得到有效的治療和復康，但亦有一些未能收拾心情去面對傷病和接下來的治療。不過無論是積極樂觀型、或是消極悲觀型，病痛都會為病人平日的的生活帶來不同程度的影響，尤其本身是在職人士，病患使他喪失工作能力，他除了要面對失去工作和收入，如他是家庭的經濟支柱，他和家人在經濟上就會突然出現巨大的困難；即使病人已是退休長者，但一向可以照顧自己的他，患病之後起居飲食需要別人照顧，就算家人能夠照顧也好，亦會為到自己失去了健康和活動能力而感到鬱悶。這些社會角色轉變、自我形象受損、家庭關係破裂的打擊，很容易令病人開始質疑生存的意義。



醫務社會為病人作出多方面的評估，並透過輔導協助病人面對和接受因病或意外所產生的連鎖社會心理問題，除了轉介適當的社區資源外，亦會與消極悲觀的病人同行、扶助他們收拾心情去面對傷病和接下來的治療，陪伴病人渡過人生中的幾許失意。

新界東醫院聯網 社區外展服務部 部門運作經理詹俊琮與團隊「走多幾步」 勇奪「2023 公務員事務局局長嘉許狀」

受訪者：詹俊琮 新界東醫院聯網 社區外展服務部 部門運作經理

撰 文：陳仕娜

要在芸芸十幾萬名公務員脫穎而出，奪得「2023 公務員事務局局長嘉許狀」，殊不簡單，今年這項榮譽由新界東醫院聯網社區外展服務部部門運作經理詹俊琮摘取，實為新東之光。獲此嘉許的詹姑娘一臉淡定，沒有喜不自勝的激動，一個小時的訪談中，不忘多次強調：「自己是一個平凡者，多年來擷取的成果，乃歸功於上級的支持信任，以及團隊的努力付出。」她特別感謝前聯網社區及基層健康服務總監李錦滔教授，前聯網社區及基層健康服務總監許鵬思醫生，現任聯網社區及基層健康服務總監梁堃華醫生，以及聯網護理總經理何沛儀女士一直以來的鼓勵及信任，令聯網社區外展服務得以強化及發展。



新界東醫院聯網社區外展服務部部門運作經理詹姑娘多年來率領團隊，奪得眾多殊榮



詹姑娘與團隊走進社區，支援當時疫情嚴峻的老人院舍（第一排）



在 Covid-19 疫情初期，團隊使用視像診症及視像護理，支援社區老弱病人（中間為詹姑娘）



詹姑娘熱愛工作，她說：「我們做護士真的很簡單，只要見到病人情況好轉，就覺得很滿足。」

一霎眼，詹姑娘加入醫護界已超過三十年，先後扎根北區醫院及威爾斯親王醫院，紅褲子出身由基層做起，由於「諗頭多多」，又肯多走幾步，很快得到伯樂的賞識，成為職場中的千里馬。過去三年的 Covid-19 疫情中，她帶領約 120 名護士及 40 名支援人員的團隊抗疫，成績斐然。詹姑娘更一馬當先走上前線，奔赴隔離營，到老人院，走進社區，落手落腳參與日常防疫工作。疫情嚴峻時初期，由於部份病人拒絕外展家訪，她火速率領團隊研究視像診症及護理的可行性，策動 IT 能力強的同事透過一部使用超過十年的 iPad 試行，結果效果良好，令視像診症及視像護理在疫情期間廣泛使用，支援社區老弱病人，起到舉足輕重的作用。

全心投入抗疫的同時，詹姑娘亦不忘培訓同事，打造向心力強的團隊。她直言：「自己年輕時，有幸得到上司的器重，得以發揮所長；如今自己亦將培育新血放在首位，從日常工作中仔細觀察，工餘多傾談，從細節中發掘具潛質的同事，再加以栽培。」目前的團隊中，佔七成是年青人，詹姑娘總是絞盡腦汁如何跟新一代打破隔膜「啱 channel」。她不但玩 Instagram，更喜愛了內地人氣歌手周深，非常欣賞這位新晉偶像的堅毅奮鬥歷程，聽他的歌有治癒作用。並藉此寄語新世代「要多磨練，及擁有實戰經驗及創意」，就能將「不可能變成可能」。

詹姑娘快人快語，並經常向身邊的人偷師，不斷吸收養份，創意的點子因此相當澎湃。她憶及當年義工活動時，有同事分享持續血糖監測儀器，而當時外展服務還在使用「篤手指測血糖」。詹姑娘深信科技能夠改善社區臨床護理，於是回到辦公室後，即刻著手撰寫建議書，向上級提案申請一筆款項，用以購買持續血糖監測儀器，為社區有需要且經濟有困難的老弱病人使用。現在有關儀器已於六大聯網普及使用，得到良好的效果。詹姑娘現專注發展智慧社區護理，引入血氧指環及發展更多視像護理臨床應用。「小小的一步，往往創造出無限的可能」——這就是詹姑娘和團隊多年來持續贏到嘉許的成功基石。



守護社區的社區外展服務團隊合照（第二排右一為詹姑娘）

陳偉儀教授

北區醫院管治委員會主席



陳教授認為北區醫院成功在社區工作扎實，社區上的居民都認為自己有份貢獻醫院，有助推進醫院持續發展。

六十年經驗回饋香港 北區醫院管治委員會主席： 溝通遠比管治重要

訪問：黃栩源、蔣珮琮、冼穎然

撰文：黃栩源

2020年初，公營醫療體系面對新冠疫情的未知與恐懼，中大副校長、醫管局大會成員陳偉儀教授走馬上任北區醫院管治委員會主席。他是香港中文大學生物醫學院創院院長，掌握基因之間傳遞訊息的奧妙，也善於人與人的溝通。說起醫院管治，他立即糾正說：「我的工作不是要管她，而是要幫她。說到底就是要溝通，聽聽醫護人員有甚麼需要，反映給管理層，甚至醫管局大會知道，與其他管治委員會成員一起想法幫醫院、幫同事。」

陳教授緩慢而穩實走入北區醫院，微拱腰背，遠遠也認得出他。年屆 72 歲的他一頭白髮、仍在工作，這是他也想不到的事。「我大學畢業後就離開香港到美國發展，一直在美國的大學及國立衛生研究院工作，一直很順利，從來沒有想過會回來香港發展。」

退休之齡回港工作

香港中文大學醫學院十多年前邀請包括他在內的幾名學者，檢討醫學院前臨床部門的運作，提出將當時的四個前臨床部門重組並升格為學院，即是後來的生物醫學院。對陳教授來說，將運作中的部門重組，相比在細胞中提取基因進行研究，更加困難。時任醫學院院長霍泰輝教授三顧草廬，有兩句說話陳教授銘記至今：「如果你提出的建議自己都實踐不到就即是建議有問題！」想反駁之際又有另一句：「你是中大校友，你有責任肩負起這個重任。」

當時陳教授已經 60 歲，太太默許但不予厚望：「你頂多做幾年就退休。」怎料一做就十多年，而且一直愈做愈多，於 2019 年加入醫管局大會，2020 年 4 月出任北區醫院管治委員會主席。



陳偉儀教授（左三）在訪問指出，可以服務北區醫院，是他在外國從事研究工作以來從來沒有想像過的。左起為蔣珮琮醫生、冼穎然醫生，右一為黃栩源。

「可以加入醫管局，對我來說是一種補償，
而在香港的醫院工作，更是我從來沒有想像過的。」



陳教授於香港中文大學畢業後到美國發展，先後出任多間大學教授及美國國立衛生研究院研究工作，是遺傳學的國際權威。「如果我一直在香港發展，或許感受不一樣。我看到香港的醫護人員在沙士期間一直緊守崗位，其他地方是逃離的，我一直以香港人身份引以為傲，最主要是醫護人員的專業，可以在香港的醫院工作是殊榮，若仍然可以貢獻香港，對我有莫大滿足感。」

陳教授的事業和家庭重點都在美國，他感謝家人支持他回港工作的決定。

北區醫院為社區建立 Sense of Ownership

「我認為管治委員會的作用，不是管治，而是溝通，看看可以提供甚麼支援予醫護人員或醫院。我們知道醫院大部分的工作，院長已經處理得很好，管治委員會提供意見，希望可以錦上添花；對於一些比較棘手的問題，來自不同背景的管治委員會同事會各自發揮專長，合力解決。委員會甚至會將問題帶到醫管局總部大會上討論。」

由美國走到香港的醫療體系，陳教授眼中，北區醫院仍然非常獨特。「北區醫院與社區除了醫患關係外，還有超越歸屬感的『Sense of ownership』，病人覺得醫院是自己的，醫院發起籌款活動，社區一定大力支持，因為整個北區只有這間醫院，北區的居民向心力很強。另一方面醫護人員也會走入偏遠鄉郊診症，這種最原始的醫患相處，也成為凝聚社區支持的力量。有社區的參與及支持，醫院運作及發展才可持續。」



陳教授認為北區醫院與社區關係良好，醫院發起的籌款活動很受社區歡迎。

醫管局需著眼可持續性 智慧醫院是出路

陳教授大半生在美國從事遺傳學及基因研究工作，回港後亦加入醫管局大會，對兩地的醫療系統感受很深。「美國的醫院要靠保險公司才可以運作，但香港的公營醫療系統非常龐大，絕大部分需要政府資助，而且收費低廉，能夠維持運作已經不容易，我們要著眼可持續性，才可看到將來。」

陳教授認為，醫管局能夠有效運作，全靠醫護人員的專業堅持下去。同時醫管局應該發展智慧醫院，減省醫護人員的工作壓力。「例如 AI 人工智能的發展，可以減省診斷工作中間繁複乏味的程序，醫護人員在最後專業把關，才可以處理大量的病人及工作。」發展的過程必然需要改變，同事都需要準備好迎接變化。



陳教授積極參與北區醫院的員工活動，希望盡量協助醫護人員解決困難。

另外，美國的醫科訓練是由本科學位後開始，很多醫生都有實驗室工作及研究經驗，醫生可以從醫多年後回到大學教書從事研究。香港的科研歸科研、醫學歸醫學，科研人員看問題很聚焦，醫生卻看到病人背後很多問題，應促進兩者交流，醫療系統才會進步。

在於陳教授的專長，他認為他加入醫管局的使命，就是要在醫管局發展基因研究：「從前遺傳學是兒科的東西，不過現在內科佔了大部分，有人說所有疾病都與基因有關，除了 Trauma(創傷)，但我認為 Trauma 都與基因有關，基因影響了人的行為，令某些人較容易避免 Trauma。」

寓娛樂於工作 不享受工作才會退休

由美國學者到香港創業（創立香港中文大學生物醫學院），陳偉儀教授坦言：美國工作與生活比較平衡一點，香港真的以工作為主。「現在沒有時間聽歌，也很少時間看書，但我現在的工作不是『搵食』心態，我認為我享受工作，如果不享受我就會退休。」

陳教授在美國的生活多姿多采，一直涉獵合唱團（Community Choir），夜晚不想睡覺就聽歌，而且「歌路」很闊，由古典音樂到百老匯都有。最誇張是有個藏書閣，他喜歡收藏書籍，一本一本買入，太太喜歡小說，他喜歡歷史、哲學書，還有不少本科書，盡收地庫中。

「書本買回來不一定要看，就算要看，看兩頁就知道後面說甚麼。最重要是我要用的時候，就會到書本裡找，你不買就找不到。」不過香港這邊沒有地庫，陳教授在買書方面已經節制很多。



陳教授喜歡買書，一本一本買入，收藏在美國家中的地庫。

新界東醫院聯網 2023-24 周年工作計劃

撰文：林傳進

本期將繼續為大家介紹新界東醫院聯網的周年工作計劃，並介紹以下部門所加發展服務：



行政部

全力籌備北區社區健康中心大樓 投入服務

興建中的北區社區健康中心大樓將於 2024 年 4 月竣工交付，連天台共 11 層，為醫管局、衛生署及社會福利署提供服務用地。石湖墟賽馬會診所明年 10 月會遷往北區社區健康中心大樓。前期的籌備工作包括保安、清潔、運輸、設備、物料及制服供應等等的安排一點也不簡單，行政部正全力以赴籌備開展新服務。



現有的石湖墟賽馬會診所



北區社區健康中心構想圖

護理部



新界東的一級病人服務助理同事聚會

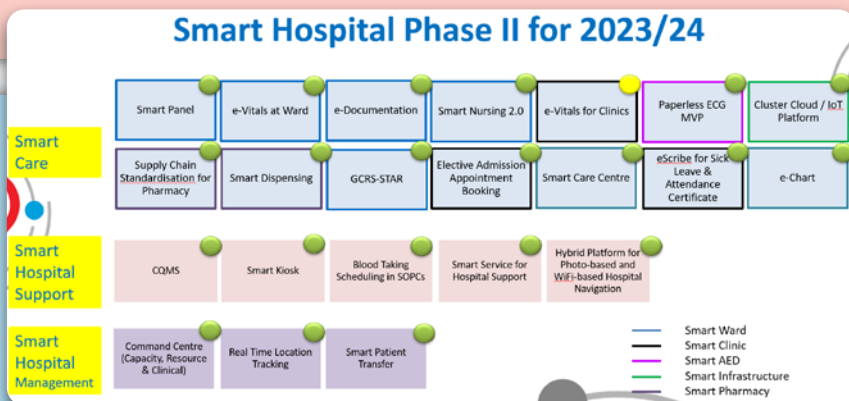
拓闊專業發展路，挽留人才

新一年，新界東聯網將大增 89 個護士職位及 76 個病人服務助理，同時新增副顧問護師的崗位，令護士有更多專業發展空間。護理部亦新增一級病人服務助理的崗位，帶教新入職病人服務助理，減低服務助理流失率。

資訊科技部

智慧醫院發展

為提高醫護工作效率、減低同事工作壓力及為病人提供更佳的服務體驗，醫院正全力向智慧醫院轉型。其中 HA Go、eVital、Digital Ward Place、Smart Panel、Telehealth 等等，讓同事及病人能在一個更高效、便捷及環保的地方工作及接受醫院服務。



新界東聯網智慧醫院發展藍圖

人力資源部

提升人力資源部 支援予各醫院

新界東醫院聯網人事部特別增聘員工關係主任，專責就北區、大埔區及亞公角的幾所醫院的員工關係事宜提供支援及意見，讓管職雙方與人力資源部能建立更緊密的溝通及關係。

員工關係主任的分享

馮穎嘉 人力資源經理

我剛接任成為雅麗氏何妙齡那打素醫院和大埔醫院的員工關係主任，希望能透過不同的溝通渠道，為員工提供支援，與醫院各部門及同事們建立更緊密的關係。

林嘉露 助理人力資源經理

身為員工關係主任的我們會不時向部門的管職雙方就處理員工關係、員工意見反映，以及績效管理的事宜提供援助和意見。在北區醫院這數個月，我參與了醫院運作會議 (HOM)、醫院管理委員會會議 (HMC) 以及人力資源附屬委員會會議 (HR Subcommittee Meeting)，希望能藉此與北區醫院的同事們建立更緊密的溝通及關係。

黃恩慈 助理人力資源經理

新界東醫院聯網十分重視員工之間的關係和溝通，而員工關係組在推動和促進各級員工之間的溝通和關係上擔當不可或缺的角色。現時，我負責向亞公角三院提供有關員工關係事宜的意見和援助，亦會參與亞公角三院不同的會議，在了解醫院運作同時，藉此與不同同事交流意見，以建立更緊密的關係。

新界東醫院聯網 打咗流感針 返工倍安心

年度重頭項目——員工季節性流感疫苗接種計劃，九月中旬正式啟動。一直以來，新界東同事均十分支持疫苗接種，以去年為例，無論急症與非急症醫院，同事接種率在局內均位列前茅，整體超過六成。

能得到如此佳績，除了各部門通力合作，亦得力於精心策劃的執行細節，每一年的員工疫苗接種活動，不論接種安排，還是接種後送出的禮物，處處均見心思。不過最關鍵的，還是同事對醫護使命的承擔，同事們以保護自己、家人、病人為己任，以身作則，率先接種疫苗，甚至連身邊朋友，以至病人都被打動，加入打針行列，令社會建立起更穩固的群體免疫屏障。



今年聯網總監鍾健禮醫生鼓勵大家與朋友碰面閒談時，不妨問一句：「你打咗針未呀？」，積極建立接種流感疫苗氛圍，讓新界東流感疫苗接種率再創新高，超越八成。一如既往，除了職員診所，各院亦提供其他流動接種安排，例如「疫苗快車」及「午間疫苗接種站」等，方便同事隨時打針。

宣傳方面，今年推出不同版本的打流感針宣傳片，在「新東台」、各院大堂、電梯等渠道內播放，還有電郵、海報等，以作溫馨提示。希望琅琅上口的口號「打咗流感針 返工倍安心」能深入人心，今年的接種率亦節節上升。

配合活動推廣，威院同事打針即有獲派美食券、毛巾、襟章等，接種率每新增 10 個百分點，即舉行一次大抽獎，幸運兒更可獲五星級酒店禮券。那打素及大埔醫院亦設有「推薦人獎勵計劃」，派發心思禮品。



23/24 員工季節性流感疫苗接種計劃宣傳片

威爾斯親王醫院 威院中秋送暖 健康月餅贈病人

在剛過去的中秋節前夕，威爾斯親王醫院醫院行政總監鍾健禮醫生和一眾同事，以及兩位正在威院進行交流的大灣區護士，一起製作健康紫薯月餅，並親自到病房向留院病人派月餅，送上節日的美味與祝福。



留院病人收到醫院的健康紫薯月餅均感到十分窩心



由鍾健禮醫生完成打模成形

為住院病人製作月餅的傳統，在威院已超過二十年。膳食部今年派發約 800 個自家製的紫薯月餅，除了為病人提供心靈上的慰藉，膳食部亦花心思以黃蕃薯製成鹹蛋黃的樣子，令月餅更接近傳統造型，病人進食時更有應節感覺。



鍾健禮醫生和一眾同事在醫院廚房裡一起製作健康紫薯月餅

初次體驗月餅製作的幾位本地和大灣區護士，均表示月餅製作十分有趣，由處理餡料、壓平月餅皮、包起餡料以至打模成形，大家分工合作，充分體現團隊精神。護士們一方面在廚房通力合作製作月餅，在病房工作期間亦合作無間，為病房增添額外人手，令病人護理服務更為貼心。



雅麗氏何妙齡那打素醫院及大埔醫院 HA Go 大使培訓課程

雅麗氏何妙齡那打素醫院及大埔醫院社區關係委員會聯同社區團體，包括大埔鄉事委員會、大埔社團聯誼會、大埔七約鄉公所、西貢北約鄉事委員會、大埔商會及大埔青年協會，於9月17日在那打素醫院舉辦「HA Go 大使培訓課程」，務求參加者完成培訓後，透過其龐大社區網絡，鼓勵更多居民下載 HA Go 應用程式，廣泛推廣程式的各項功能，教導使用者善用程式管理個人及家人健康，並致力協助提升居民使用智慧醫療的體驗。



不論是年青人、在職人士或老友記均積極參與其中，一起做個健康揸 Fit 人



那打素醫院專科門診部同事及醫務社會工作部的義工，即場協助參加者使用 HA Go



學生善用課餘時間，接受培訓成為 HA Go 大使



活動共吸引 80 位代表出席

秋季心靈關顧日

雅麗氏何妙齡那打素醫院院牧部於9月28日及29日在醫院內舉辦「秋季心靈關顧日」，在醫院職員餐廳前的走廊以應節花燈、燈謎和滋潤心靈的海報做裝飾及佈置，營造溫馨有愛的氛圍，讓醫院同事、病人及訪客途經時感受到溫暖。

午膳時間，院牧部同工跟醫院同事玩猜燈謎並派月餅，歡度中秋節。猜中燈謎的同事獲贈可愛兔子燈籠，大家都樂在其中，並帶著喜樂和祝福回到崗位服務病人。



醫院行政總監冼藝泉醫生親身支持活動



佈置醫院職員餐廳前的走廊，在這個團圓的節日中將關懷和愛傳遞給同事、病人及訪客



同事猜中燈謎獲贈兔子燈籠，整個走廊充滿歡樂笑聲



北區醫院

舉辦團隊建設活動 為未來「共享・共創」

今年是北區醫院 25 周年，昔日的小社區在四分一世紀間迅速發展，未來更會融入北部都會區的整體規劃，雖然北區醫院早已未雨綢繆，開展擴建工程，惟面對不斷上升的服務需求，醫院服務仍須克服重重挑戰。就此，北區醫院在九月至十月期間，舉辦了一系列以「共享・共創」為主題的團隊建設 (Team Building) 活動，裝備好同事面對未來挑戰。

期待	57%
憧憬	40%
鼓舞	26%
難掌握	25%
有壓力	39%

北區醫院同事對北區醫院未來發展的意見



同事在團隊建設工作坊上，透過活動學習「設計思維」的解難方法，並嘗試應用於醫院日常運作中

醫院首先透過顧問公司在 9 月進行院內調查，成功訪問接近三百名北區醫院同事，了解到大部分同事對北區醫院的未來發展相當正面，過半數同事對醫院滿有期待，不過亦有逾三成感到壓力。有趣的是，同事認為，醫院將來最大的挑戰是人手，但同時他們亦認為，醫院最大的發展機遇亦是人手。醫院明白同事的擔心，會與同事一起把握機遇，化危為機。

另外，醫院邀請了負責北區基建發展的工程顧問公司，在 10 月 3 日為同事講解北部都會區的基建及人口發展，讓大家了解北區醫療服務發展潛力。至於重頭戲，就是於 10 月 7 日舉行團隊建設工作坊，約 50 名參加者來自醫院不同部門，在工作坊上透過分組活動，學習「設計思維」解難方法，並以「設計思維」嘗試解決醫院運作中日常大小難題，包括優化病人服務、強化各專科、部門合作及挽留人手等。

短短半日，同事已經想出不少有效及創新的改善建議，醫院將跟進各小組的討論結果，並加以實踐，以進一步提升醫院服務。北區醫院即將擴建成為一間超過 2000 張病床的全科急症醫院，以配合地區人口急速增長及地區整體規劃，每個同事都要裝備好自己，把握難得的發展機遇。



AECOM 香港區土地供應 / 市政駐地盤總工程師 鄧智剛向北區醫院同事講解北區都會區的發展機遇



北區醫院於 10 月 7 日星期六早上假社區會堂舉辦團隊建設工作坊，約有 50 名來自醫院不同部門的同事參與

白普理寧養中心、沙田慈氏護養院及沙田醫院 慈氏院友展能店重新開業！

由慈氏基金會撥款成立的沙田慈氏護養院，創辦初期主力為需要長期住院的嚴重傷殘人士服務。這批長住院友在慈氏不僅能接受護理服務，亦能在類似家居的環境生活，實踐「慈氏精神、助展所能」的宗旨。慈氏及後加入醫院管理局大家庭，服務範圍延展復康及療養，但始終貫徹其服務宗旨，即盡力提供全人照顧，讓院友能滿有尊嚴地生活。

為助院友施展潛能，讓他們實踐所想、融入慈氏生活，慈氏會讓長住院友協助運作「展能店」。



展能店受新冠疫情影响，暫停營業已差不多 4 年，隨着疫情受控，終能在今年 8 月 28 日重新開業，醫院各部門同事亦到場支持。

雖然要一手包辦所有店務絕不簡單，但一班院友眾志成城，希望能做出成績。院友們已視彼此為家人，未來計劃將營業時間延長，希望連結慈氏的大家庭、為每位到訪慈氏的新院友、訪客及職員送上支持及關心。

大家若然有機會不妨到訪慈氏院友展能店，以表支持！

慈氏院友展能店營業時間如下

星期一、星期六

11:00am – 2:00pm

星期三

3:00pm – 5:00pm

星期一至星期日

6:30pm – 7:30pm

恭賀於二零二三年七月至九月份晉升同事

威爾斯親王醫院	
醫療職系	
吳家琦、潘可欣、鄧以德	
護士職系	
周雅儀、姚秀芝、黃燕玲、歐嘉慧、鄧慧英、勞佩玲、陳志玲、劉梓華、聶俊傑、萬碧雲、吳嘉偉、杜希雯、余嘉榮、陳婉婷、鍾嘉兒、林潔瑜、何曉晴、邱偉玲、楊巧瑤、區寶珠、陳家銘、陳美慧、莫浩文、潘嘉茵、邵晉輝、張穎妍、呂佩珊、何淑文、廖安琪	
專職醫療職系	
袁志良、伍允諾、麥曉琳、羅卓禮、杜卓穎	
文書、秘書及支援服務職系	
董慕嫻、龔慧莉、錢嘉敏、溫善園、梁子剛、曹靜文、趙晚春、方芳、周德雲、余鳳清、林小葉、鄧友梅、周美玲、林鳳玉、譚寶禧、陳凱琪、羅翠玲、周倩而、袁錚、楊美欣、楊巧玲、楊秀金、劉潔芯、吳燕嫻、梁樂希、劉彥釗、邱國榮、邵志泉、廖愛梅、翁莉喬、羅潔汶、張嘉宜、陳麗珊、吳嘉恩、廖潔潔、陳贊歡、詹培偉、鄧倩儀、陳淑安、洪珊珊、莫巧蓮、陳曉琳、林家寶、何麗珠、洪淑華、梁佩儀、丁俊溪、唐倩卿、黃見明、楊國霖、楊秀文、余家亮、林英華、陳玲兒、蔡玉珍、胡進英、賴玉珍、李棋發、李建芝、李水連、孫雪紅、曾火梅、謝連娣、岑天華	
雅麗氏何妙齡那打素醫院	
醫療職系	
古兆昌	
護士職系	
呂家欣、林漢庭、劉燕玲、戴淑儀、黃詩雅、歐陽卓文、馬詠然、林玫瑰	
文書、秘書及支援服務職系	
陳順倫、李潔芳、王曉華、葛玫、招健薇、何燕齡、謝倩婷、梁子浩、黃詠儀、周申春、葉鴻雯、莊慧嫻、林凱燕、陳慧珊、羅遠群、鄧春霞、何俊明、何慧賢、黃錦歡、任群英、葉惠好	

北區醫院	
護士職系	
左玉珍、梁錦玲、廖國強、譚綺莉、譚傑明、何瑩、林汶蓉、盧佩霖、莫偉信	
專職醫療職系	
盧玉利、朱健朗、邵嘉慧、黃秉星、張振卓、陳穎嘉、樊曉迎、何麗詩、馬衍庭	
文書、秘書及支援服務職系	
胡逸昇、魏仲熙、蕭茹琳、魏安妮、左旦、林媛、陳偉傑、馬潔貞、陳希雯、張嘉嫻、林嘉強、吳詠琳、徐靜琴、沙麗英、黃詠賢、劉錦蓮、余碧紅、鄧淑華、曾顯進、林江順、朱海芹、康芳蓮、華小霞	
沙田慈氏護養院	
護士職系	
蔣偉傑	
文書、秘書及支援服務職系	
湯健文、黃家偉	
沙田醫院	
護士職系	
謝展華	
專職醫療職系	
岑倩怡	
文書、秘書及支援服務職系	
代琴、易彤恩、高敏庭、黃凱琳、陳富琮、胡笑芳、鄭愛娥、談佩麗、李潔嫻、談嘉欣、林玉蘭、唐元蘭、邱榮燕、沈智明、吳文輝	

大埔醫院	
醫療職系	
何令妍	
護士職系	
張素玲、梁詠愉、姚文浩、黃嘉嘉、楊傑祺	
文書、秘書及支援服務職系	
李鳳屏、劉方華、崔芷妍、楊倩衡、張耀龍、李焯敏、陳義強、歐陽立云、姚嘉輝、雷德香、張麗飛、康國巧、劉照、丁伯仲、楊銀秀、謝清輝、陳玉娥、曾雪蘭、劉佩欣、余秀麗、黃綺華、植四妹、吳紅英	
新界東聯網	
管理及其他專業職系	
張惠明、吳振豪、司徒錫松、李沛芬	
文書、秘書及支援服務職系	
李志鴻、范智文、沈志達、蔡文軒、張偉文、陸煒聰、萬浩然、陳嘉其、胡曉霖、歐嘉怡、謝文俊、曾美詩、章楚怡、文錫棠、王卓然、林樂餘、王鎮銘、葉駿鋒、許焯琳、何映榮、賴毓煥、譚倩雯、蘇佩雯、許宇寧、車鴻昌、羅笑瑩、許鳳珠、鄭家惠、鄭璇心、馮潔盈	



**2023年7月至9月
首長級及管理人員
任命名單**



遊戲園地

猜出正確答案，即可有機會獲得禮物一份，名額有限。

Q: 2023 年以下醫院成立多少周年？

- 威爾斯親王醫院**
A. 35 B. 39 C. 43
- 沙田醫院**
A. 29 B. 32 C. 35
- 雅麗氏何妙齡那打素醫院**
A. 22 B. 26 C. 28
- 北區醫院**
A. 20 B. 25 C. 30



雅麗氏何妙齡那打素醫院內科副顧問醫生冼穎然醫生剛卸任《東網》主編一職。冼醫生自2020年開始參與編製《東網》。在此衷心感謝冼醫生過去帶領編輯委員會眾成員為《東網》積極付出。

最後誠摯地祝願冼醫生工作順利，生活愉快！

120 期遊戲答案：

① 沖繩 ② 楊桃 ③ 晶

恭喜以下得獎者，得獎者各得禮品一份

222620	156376	273178	178494	141590	277024	239396	250649
215726	256184	257033	238521	168185	172891	149088	253580
149236	155927	228277	223988	250854	211031	124294	
192855	275334	162292	120539	177483	198830	271955	

編輯委員會

副主編：林傳進先生 Mr Peter LAM PWH

委員：

岑敏芳女士 Ms Zenobia SHUM PWH	蔣琬琮醫生 Dr Grace CHIANG AHNH	梁裕恩女士 Ms LEUNG Yue Yan SH
楊秀玲女士 Ms Stephanie YEUNG PWH	鄭家欣女士 Ms Christine CHENG AHNH	李永芳女士 Ms Eva LEE Alumni
吳明謙博士 Dr James NG PWH	陳麗華女士 Ms CHAN Lai Wa AHNH	李穎恩女士 Ms Emily LI NTEC
甘世威先生 Mr Leo KAM PWH	樊曉瑜女士 Ms Silvia FAN TPH	馮穎嘉女士 Ms Karen FUNG NTEC
王子迪先生 Mr Andy WONG PWH	林子山醫生 Dr Geoffrey LAM NDH	鄭俊傑先生 Mr Kenneth KWONG NTEC
陳仕娜女士 Ms Sara CHAN PWH	黃樹源先生 Mr Hayden WONG NDH	
李曼詩女士 Ms Louisa LEE PWH	吳子盈女士 Ms Jenny NG SH	

歡迎同事投稿，來稿可能會作宣傳本刊之用，如獲刊登將獲贈紀念品一份。

所有投稿均由投稿者提供，刊登與否，由本刊最終決定。

版權所有，須經本刊同意方可轉載

本刊乃非賣品。