



毅希會

九龍 深水埗 南山邨 南偉樓地下103-106室

電話：2713 6444 傳真：2715 0999

網址：<http://www.hkraasso.org> 電郵：hkraasso@gmail.com



印刷品

更改通訊地址 / 電郵地址 / 電話通知



如 會友的通訊資料有所更改，煩請填妥下列表格，以電郵、郵遞或傳真至毅希會進行更新，好讓我們能與您保持聯繫。



會員姓名：_____ 會員編號 / 附屬編號：_____

電話：(住宅) _____ (手機) _____

通訊地址：_____

緊急聯絡人：(姓名) _____ 聯絡電話：_____

電郵：_____

新資料生效日期：_____

除毅希會資訊外，是否接受其他聯繫組織資訊

是 否



香港風濕病基金會贊助
風濕科水療練習班(2017年第五期)
9月12日截止報名



柴灣東區尤德夫人那打素醫院

東座地下物理治療部[每班名額12人]

元朗博愛醫院[每班名額6人]

日期	17年10月19日 至 17年12月7日 逢星期四(共8堂)\$320	日期	17年11月4日 至 17年12月23日 逢星期六(共8堂)\$320
晚上6:45-7:30	A班 PY A <input type="checkbox"/>	下午 2:00-2:45	A班 POH A <input type="checkbox"/>
晚上7:45-8:30	B班 PY B <input type="checkbox"/>	下午 3:00-3:45	B班 POH B <input type="checkbox"/>

九龍伊利沙伯醫院

伊利沙伯醫院P座地下物理治療部 [每班名額11人]

日期	17年10月23日 至 17年12月11日 逢星期一(共8堂)\$320	日期	17年10月12日 至 17年11月30日 逢星期四(共8堂)\$320	日期	17年10月6日 至 17年11月24日 逢星期五(共8堂)\$320
晚上6:15-7:00	A班 QE A <input type="checkbox"/>	C班 QE C <input type="checkbox"/>	E班 QE E <input type="checkbox"/>		
晚上7:15-8:00	B班 QE B <input type="checkbox"/>	D班 QE D <input type="checkbox"/>	F班 QE F <input type="checkbox"/>		

日期	17年10月14日 至 17年12月9日 逢星期六(共8堂)\$320
下午2:00-2:45	G班 QE G <input type="checkbox"/>
下午3:00-3:45	H班 QE H <input type="checkbox"/>

如超出名額須進行抽籤，約在二週前通知中籤者。

中籤者一經落實上課，皆一定要交款，不論缺席或中途退出，皆不獲退款；因此請各會友於報名前慎重考慮。

綜援及醫療收費減免者獲半費優惠(但必須出示有效證明)

水療 惡劣天氣安排：



如活動舉行前2小時，天文台仍懸掛下列信號，活動將會取消：(課堂會順延一堂)

1. 發出紅色或黑色暴雨信號
2. 八號或更高風球

報名方法：請填寫以下水療班報名表格

報名請留下會員編號、姓名、聯絡電話、所報班別、時段及那一間醫院。

1. 寄回深水埗 南山邨 南偉樓地下103-106室 毅希會收；或
2. 傳真致毅希會，傳真熱線 2715 0999 ；或
3. 電郵報名致 hkraasso@gmail.com 郵箱 或
4. 電話報名 Tel :2713 6444 (如無人接聽請留言)

請沿虛線剪下 ✂, 寄回毅希會

會員編號：	報名會友會收到由毅希會致電通知抽籤結果，如中籤者請即循下述途徑繳費。 如付劃線支票、抬頭請寫「毅希會」，或在恆生銀行/匯豐銀行櫃員機轉帳至本會帳戶：230-075673-001，然後在支票背後/正本入數紙上寫上參加者姓名、會員編號及所報班別， 一併寄回： 深水埗 南山邨 南偉樓地下103-106室 毅希會收
姓名：	
所報班別:QE /PY /POH _____	
聯絡電話：	

類風濕性關節炎 視力普查測試活動

「看見愛流動護眼計劃」贊助，香港理工大學眼科視光學學生在導師帶領下負責驗眼，普查結果會納入教學課程內，能惠及類風濕性關節炎病患者。

日期：2017年11月4日（星期六）

時間：9：00 – 13：00 及 14：00 – 17：00 『請查看備註※』

地點：香港理工大學GH座116&117室

對象：18歲以上**確診類風濕性關節炎**的會友

名額：100人（如報名人數超額，將會進行抽籤）

報名：致電 2713 6444 **毅希會**報名

※請清楚說明**會員姓名、編號、聯絡電話**

截止報名日期：2017年9月22日

通知出席結果：本會最遲於10月4日以電話通知作實。

收到電話後，請於10月11日前將填妥的【問卷回條】寄回本會，才可確實出席。

((日期以寄出郵戳為準，逾期者作自動棄權處理))

備註※ 請報名會友預留當天9：00至17：00都可以出席，如安排的時間未能出席，當自動放棄論，並請儘早通知本會，以便安排後備補上，謝謝合作！

惡劣天氣安排

如當日早上八時天文台仍然懸掛下列訊號，活動將會取消：

** 三號或更高颱風訊號 或 紅色或黑色暴雨警告訊號 **

毅希會- 視力篩查 2017 簡介

2017 年 11 月 4 日

測試	目的
病歷詢問	了解參與者眼部和整體身體狀況，以及與眼睛健康相關的生活習慣
視力測試 (遠距離與近距離)	測試潛在的屈光不正問題，評估參與者現有視力及眼鏡是否足以應付日常生活的需要
眼壓量度	測試參與者是否有眼壓過高的問題，以及患青光眼的風險
瞳孔反應測試	檢查參與者視覺神經系統的功能
眼睛外部健康檢查	檢查眼睛外部健康，如眼皮、眼瞼、睫毛、結膜、眼角膜、淚水等
眼睛內部健康檢查	檢查眼球內部健康，如晶體、黃斑點、視神經頭等
眼睛知識分享	向參與者分享類風濕性關節炎及其藥物對眼睛的影響
諮詢	講解驗眼結果，解答參與者疑難

註：

1. 是次眼睛普查屬初步檢查，並不代表全面的眼睛檢查。
2. 眼睛健康及視力或隨時間有所改變，建議每 12 個月進行一次全面眼睛檢查。
3. 請遵循風濕科醫生的專業意見，定期覆診及服藥。
4. 佩戴眼鏡者須帶同眼鏡檢查。

毅希會- 視力篩查 2017

2017年11月4日

有關個人身體及眼部健康的問卷調查

檢查序號: _____

(由眼科視光學院填寫)

姓名: _____ (中) _____ (English)

性別: _____

出生日期: _____年 _____月 _____日 年齡: _____

1. 有關類風濕性關節炎(下稱 RA)的資料

- a) 患病年份 _____
- b) 於何處跟進? (請圈出最合適之選擇)
政府/ 私人機構/ 自行配藥/ 其他 (請註明) _____
- c) RA 覆診密度 (請圈出最合適之選擇)
1-3 個月/ 3-6 個月/ 6-9 個月/ 9 個月至 1 年
- d) 現時所服用/使用的 RA 藥物 (請列出藥名、劑量、服用次數, 例: Hydroxychloroquine sulphate 200mg, 一日兩粒; Methotrexate 2.5mg 一星期 4 粒; Paracetamol 500mg 需要時服用)
- _____
- _____
- _____

e) 風濕科醫生有沒有安排作眼科檢查? (眼鏡舖只檢查眼睛度數的不計算在內) 有/ 沒有 (請圈出最合適之選擇)

f) 承上題, 如果有, 通常眼科覆診密度會是?

1-3 個月/ 3-6 個月/ 6-9 個月/ 9 個月至 1 年

g) 承上題, 最近一次眼科檢查是:

1-3 個月/ 3-6 個月/ 6-9 個月/ 9 個月至 1 年

h) 承上題, 眼科有沒有安排做以下檢查(如有, 請打剔☑)

- OCT (視網膜光學相干斷層掃描)
- Visual field (視野圖)
- ERG (視網膜電生理圖)
- Dilated fundus examination (放瞳後的視網膜檢查)
- 不清楚/ 已忘記

i) 有否曾經因眼睛問題而要更改 RA 藥物種類/劑量?

是 否 不清楚/已忘記

j) 是否清楚 RA 對眼睛的影響? 是 否

k) 是否清楚 RA 的藥物(尤其是 Hydroxychloroquine, HCQ 或 Chloroquine, CQ)對眼睛的影響? 是 否

2. 已知眼睛問題 (請注明發病年份)

- 青光眼 (左/右) _____
- 白內障 (左/右) _____
- 黃斑點問題 (左/右) _____
- 視網膜疾病 (左/右) _____
- 糖尿病上眼 (左/右) _____
- 不清楚

3. 眼睛手術

- 未曾做過眼睛手術
- 有, 於 _____ (年份),
因 _____ (原因) 而做

4. 眼睛發炎/感染/受傷

- 未曾試過
- 有, 於 _____ (年份) _____ (原因)

5. 過去一年出現的眼睛徵狀 (如有, 請打剔☑)

- 眼乾 眼紅 眼睛痕癢 眼睛疼痛
- 經常有眼睛分泌物 經常流眼水
- 經常擦眼睛 頭痛 對光線敏感/ 畏光
- 重影(雙重影像) 飛蚊 閃光
- 物件出現光環 視力模糊

6. 眼科藥物 (請圈出最合適之選擇)

- 沒有
- 有, 眼藥水 / 眼膏 / 口服藥物,
(藥名 _____), 主治 _____,
是 醫生處方 / 自行購買。

7. 除類風濕性關節炎外，參與者身體方面是否健康正常嗎？

正常

否 (請注明發病大概年份)

心臟問題 _____ 高血壓 _____ 高膽固醇 _____ 糖尿病 _____

中風 _____ 紅斑狼瘡 _____ 腎臟問題 _____ 肝臟問題 _____

其他 _____

Ocular Surface Disease Index© (OSDI©)² 中文版

請圈出最適合的選擇：

在過去一星期內，閣下有否遇到以下的問題？	全部時間	大部份時間	一半時間	間中	從未
1. 眼睛對光線敏感	4	3	2	1	0
2. 眼睛有異物感	4	3	2	1	0
3. 眼睛有刺痛或酸痛感	4	3	2	1	0
4. 視力模糊	4	3	2	1	0
5. 視力變差	4	3	2	1	0

第一部份得分 (1-5 題)

(A)

在過去一星期內，閣下在進行以下的活動時有沒有困難？	全部時間	大部份時間	一半時間	間中	從未	不適用
6. 閱讀	4	3	2	1	0	
7. 夜間駕駛	4	3	2	1	0	
8. 使用電腦工作或提款機	4	3	2	1	0	
9. 看電視	4	3	2	1	0	

第二部份得分 (6-9 題)

(B)

在過去一星期內，閣下有否在以下的情況下而引至眼睛不適？	全部時間	大部份時間	一半時間	間中	從未	不適用
10. 大風的情況下	4	3	2	1	0	
11. 濕度低的情況下	4	3	2	1	0	
12. 有冷氣的情況下	4	3	2	1	0	

第三部份得分 (10-12 題)

(C)

總得分 (請把第一、二、三部份得分加起來) : (D)

總答題數目 (除去不適用) : (E)

The McMonnies questionnaire 中文版: (請於最合適選舉打剔☑)

是否有配戴隱形眼鏡 沒有 硬性隱形眼鏡 軟性隱形眼鏡

1. 閣下曾否因眼乾而使用眼藥水或接受其它治療？
有 (2) 沒有 (0) 不確定 (1)
2. 閣下曾否有以下病徵？(可選多個)
眼睛酸痛 (1) 眼睛痕癢 (1) 眼乾 (1) 有砂礫入眼的感覺 (1) 眼睛有灼熱感 (1)
3. 以上病徵的發生次數有頻繁？
從未 (0) 間中 (1) 經常 (2) 不斷 (3)
4. 閣下會否認為自己的眼睛是否對香煙、煙霧、冷氣及中央暖氣特別敏感？
是 (2) 不是 (0) 間中 (1)
5. 閣下的雙眼會否在有含氯氣的泳池水中游泳而變紅和感到不適？
不適用 有 (2) 沒有 (0) 間中 (1)
6. 在飲酒後，雙眼會否感到乾澀和不適？
不適用 有 (2) 沒有 (0) 間中 (1)
7. 閣下有服用 抗組胺藥片 (1) 抗組胺眼藥液 (1) 利尿劑 (1) 安眠藥 (1) 鎮靜劑 (1)
口服避孕藥 (1) 藥物為醫治十二指腸潰瘍 (1) 消化系統 (1) 高血壓 (1) 或其它 (1)
8. 閣下有否患有關節炎？
有 (2) 沒有 (0) 不確定 (1)
9. 閣下曾否有鼻乾、口乾、喉嚨乾、胸口或陰道乾的情況？
從未 (0) 間中 (1) 經常 (2) 不斷 (3)
10. 閣下有否患有甲狀腺異常？
有 (2) 沒有 (0) 不確定 (1)
11. 在睡覺時，閣下的眼睛是不是半合的？
是 (2) 不是 (0) 不確定 (1)
12. 每當睡醒時，閣下的眼睛有否感到不適？
有 (2) 沒有 (0) 不確定 (1)

通告(一)



瑪麗醫院風濕及臨床免疫科，為令病人得到更有質素的服務，將於葛量洪醫院成立風濕及臨床免疫中心。

部份服務將於2018年1月2日起，遷往葛量洪醫院。

首階段搬遷服務包括護士門診及日間服務。第二階段包括關節炎門診服務。病人的治療會一如以往由瑪麗醫院風濕及臨床免疫科醫護團隊主理。有關搬遷的詳情，會於覆診及日間中心到診時逐一向病人講解及提供指引。希望為大家提供更多元化及高質素服務。

通告(二)

想💬💬好好管理風濕病

想💬💬搵醫護人員或相同病科的病友傾吓交流吓💡💡

📣📣鼓勵您來參加【風濕醫·患互動區】

內容：

- 🌸 簡單關節活動能力及身體評估
- 🌸 與風濕科專科醫生或護士真情對話
- 🌸 病友分享管理風濕貼士
- 🌸 掌握社區資訊，做個精明患者，成為管理風濕病專家🔍

對象：患者及家屬 (類風濕性關節炎、強直性脊椎炎、銀屑病關節炎、系統性紅斑狼瘡)

費用：會員價\$10; 非會員價\$15; 綜援人士免費

日期：2017年9月23日下午

地點：香港復康會社區復康網絡威爾斯中心

地址：新界沙田威爾斯親王醫院職員宿舍 B 座 10 樓 B 室

費用：\$10(會員) \$15(非會員) 綜援免費

查詢及報名：2636 0666 周思進先生

主辦團體：



香港風濕病基金會
Hong Kong Arthritis &
Rheumatism Foundation Ltd.



香港復康會
The Hong Kong Society
for Rehabilitation
社區復康網絡
Community Rehabilitation Network

第三季季度講座

「神經」般的風濕：

風濕與神經科講座

風濕病往往只會令人聯想起關節及肌肉疼痛；而事實上，除了關節肌肉痛外，風濕病患者還要忍受其他林林總總的併發症，當中包括神經系統損傷，對患者造成刺痛、麻痺及乏力等徵狀。是次講座將邀請風濕科專科醫生及神經專科醫生詳細講解風濕病與神經科問題，有關講座的詳情如下：

2017年9月16日(星期六)

2:30pm - 4:30pm

香港小童群益會禮堂

香港灣仔駱克道3號1樓

風濕科專科醫生

劉穎雅醫生

講解風濕病的病徵、診斷和一般治療方法

神經專科醫生

楊思偉醫生

講解神經專科資訊，以及如何治療由風濕病引發的神經科問題

報名方法：

電話查詢及報名：

2549 7744 費用全免

或親身到「香港復康會社區復康網絡」各中心報名

香港風濕病基金會提供全面支援予風濕病患者 <http://www.hkarf.org>



關愛社會醫生聯會

第一屆全港大義診



日期：2017年9月17日（星期日）
時間：10:00am - 6:00pm
地點：荃灣新天地第二期（UG層中庭）

- 透過醫生講座及健康資訊展板，教育市民如何預防風濕關節病
- 為市民提供免費健康檢查，鼓勵市民關心自身健康狀況
(名額1000個，首輪籌號將於9:30am派發，期後分時段派發；先到先得，敬請留意)
- 讓市民親身體驗最先進的醫學科技
- 參與人士可獲精美紀念品一份

健康檢查項目包括：

血壓，血糖，心律檢查，眼壓檢查，骨質密度，及類風濕關節風檢評估

支持機構：



香港賽馬會
The Hong Kong Jockey Club



↑ 本會會友可優先致電：6133 5483 預約免費健康檢查

全日義診活動期間還有四個健康講座，榮幸地李家榮醫生會出席為主講嘉賓。此活動是由一班關愛社會的醫生義務舉辦的，非常值得支持，希望會友踴躍參與，謝謝！

* 荃灣新天地第二期地址位置：荃灣楊屋道 18 號(楊屋道街市對面，比鄰為荃灣公園)

合辦機構



香港復康會
The Hong Kong Society
for Rehabilitation
社區復康網絡
Community Rehabilitation Network

風濕科 藥物與運動治療

講座

2017年9月17日 (星期日)
下午2:30 - 5:00

九龍觀塘翠屏道3號 基督教家庭服務中心禮堂
(港鐵觀塘站 D1出口)

講解免疫系統風濕病的基本病理
及其藥物治療的方法和趨勢

風濕科專科醫生 嚴卓雲醫生

介紹及示範適合免疫系統
風濕病患者的運動及其注意事項
註冊物理治療師 黃潔怡女士

查詢及報名電話

2361 2838

費用
全免

贊助機構



Inspired by patients.
Driven by science.

主辦團體：



香港復康會
The Hong Kong Society
for Rehabilitation
社區復康網絡
Community Rehabilitation Network



少青風協會
Hong Kong Paediatric
Rheumatism Association

關節炎可大可小

只有成年人或長者才會有機會患上風濕病？事實上，兒童也有患上風濕病的風險，發病年齡可由初生嬰兒至十六歲不等；處理不善甚至可造成永久殘障或死亡。為了清除大眾對風濕病的誤解，是次講座將邀請風濕科專科醫生及兒科專科醫生詳細講解類風濕性關節炎(RA)及幼年特發性關節炎(JIA)，有關講座的詳情如下：

2017年9月24日(星期日)

2:30pm - 4:30pm

**香港小童群益會 607室
(香港灣仔駱克道3號六樓)**

兒科專科醫生 李國彪醫生
講解幼年特發性關節炎及一般治療方法

風濕科專科 李家榮醫生
講解類風濕性關節炎及一般治療方法

報名方法：

電話查詢及報名：

2775 4414 費用全免

或親身到「香港復康會社區復康網絡」各中心報名

香港風濕病基金會提供全面支援予風濕病患者 <http://www.hkarf.org>

主辦機構



響應2017年國際風濕病日活動

醫患同心 活力風濕 同樂日

2017年10月15日(星期日)
正午12時至下午5時30分
葵青劇院廣場



友誼賽嘉賓
小明



友誼賽嘉賓
伍家謙



友誼賽嘉賓
吳俊霆 Elton
(登上珠穆朗瑪峰港人)

活動目的

響應國際風濕病日，讓大眾更了解各種關節痛症的處理方法，以達致舒緩痛楚、自由行動的目的。

活動內容

風之友地壺賽、運動示範、
資訊展覽、簡易健康檢查

**無須報名
費用全免**

歡迎各界關注風濕關節病人士風濕關節病患者及家屬參加

查詢請致電 **2346 6336**

或瀏覽 **www.hkarf.org**



香港風濕病基金會
www.facebook.com/hkarf.fanpage/

支持機構



贊助機構

