



屯門醫院內科及老人科部門主管莫俊強(右)建議日後凡有撞傷頭部要處方溶血藥者，都先得到內科部及X光部專家醫生「雙重」核實。旁為屯門醫院行政總監盧志遠。

香港文匯報訊(記者 謝雅寶、文森)屯門醫院3個月內第二度「醫死人」。一名患有冠心病的69歲男病人，上周三因急性心肌梗塞暈倒，撞傷頭部，送到屯門醫院急症室急救。醫院為病人進行腦掃描，惟急症室及內科病房的3名資深專科醫生，均未察覺病人腦部有滲血跡象，處方通血管藥及阿士匹靈予病人服用。病人兩日後情況轉差陷入昏迷，做第二次腦掃描後，才發現他腦部早有出血現象，最終延至周日死亡。醫院承認，3名資深醫生在診斷上「睇漏眼」，若早知病人有腦滲血，不會處方會令出血風險增加的通血管藥物。醫院已將事件呈報醫管局，並與死者家人解釋事件，將成立獨立調查小組，在8周內提交報告。

# 男病人死亡時序

**11月23日** 69歲冠心病男病人跑步時在街頭暈倒，頭部撞傷。病人送入急症室後甦醒，診斷後證實為急性心肌梗塞，進行腦掃描及心電圖檢查，未發現有腦出血現象。病人轉往內科部心臟專科病房留醫，獲處方阿士匹靈及通血管藥物。  
**11月25日** 病人突然轉差且陷入昏迷，需靠儀器呼吸。醫院為病人進行第二次腦掃描檢查，發現病人顱內明顯出血，腦內有血塊，情況嚴重。醫生翻查首次腦掃描結果，始發現病人有輕微腦滲血現象。經腦外科醫生評估，病人並不適合進行外科手術，繼續以藥物控制病情。  
**11月27日** 病人並無好轉，延至凌晨去世。

資料來源：屯門醫院  
製表：香港文匯報記者 嚴敏慧

## 3老手睇漏腦出血 處方通血藥

# 屯門醫院又醫死人

無辜喪命的男病人本身患有冠心病、糖尿病及高血壓，一直在屯門醫院門診跟進治療。他在本月23日跑步時突然暈倒，送往屯門醫院。

屯門醫院行政總監盧志遠醫生昨表示，急症室醫生為病人做腦部電腦掃描及心電圖，診斷後確診為急性心肌梗塞，將他送入內科部心臟專科病房接受治療，並處方通血管藥及病人一直有服用的阿士匹靈藥物，但至25日凌晨，病人情況急轉直下，27日早上不幸逝世。

### 覆核腦掃描才知有誤

屯門醫院內科及老人科部門主管莫俊強解釋，醫生最初為病人診斷腦掃描時，並無發現有腦出血跡象，病人亦無出現任何中風病徵，如口齒不清、手腳不靈活等，故處方治療心臟病的藥物予病人服用，包括通血管藥及阿士匹靈。當病人病情轉差至昏迷後，醫院再為他做電腦掃描，發現腦部有明顯出血，醫生重新覆核第一張腦掃描時，才發現病人腦內右前方有小量滲血。經腦外科醫生診斷，病人已不宜施開腦手術，醫生繼續以藥物控制病情。

莫俊強承認，若早發現病人有滲血情況，不會處方會增加出血風險的通血管藥。他又指，以往凡有撞傷頭部的心臟病患者，腦掃描結果都會交予內科及放射科診斷醫生核實再用藥，但今次因病人並無出現中風病徵，醫生都覺得個案並無特別，毋須經放射科診斷醫生核實。莫俊強指出，院方由即日起，所有曾經腦部受創而腦掃描影像並無明顯出

血的病人，會由放射診斷科醫生覆核結果才處方通血管藥物。

### 3資深醫生並無停職

屯門醫院放射治療部醫護人手一直不足，新措施或會加重病人輪候服務時間，盧志遠承認，放射治療部醫護人手不足，但會將個案分先後處理，以保障病人安全。

至於3名未能從第一張腦掃描影像發現病人有腦出血現象的醫生，包括一名急症室副顧問醫生，以及內科病房2名內科及心臟專科醫生。莫俊強表示，3人均是資深醫生，目前並沒有停職。他認為3人都非常盡責，當知悉病人有心臟病時，已為病人排期做超聲波檢查及「通波仔」手術，認為無必要停職。院方就事件對病人家屬致以深切慰問，並成立獨立調查小組跟進事件，在8周內提交報告，隨後公布結果，個案已轉交死因庭跟進。



一名急性心肌梗塞暈倒而撞出腦出血的病人送往屯門醫院內科部心臟專科病房留醫，獲處方阿士匹靈及通血管藥物。



屯門醫院3名資深專科醫生為病人診斷時因「睇漏眼」，錯誤處方藥物，導致病人腦出血死亡。香港文匯報記者黃偉邦攝

## 事故頻生影響醫患互信

香港文匯報訊(記者 嚴敏慧)屯門醫院醫療事故頻生，今年首10個月已發生最少5宗嚴重事故。有病人組織認為，屯門醫院管理出現問題，管理層不斷施壓，前線員工才會頻頻「出事」。屯門醫院內科醫生則稱，現時人手不足，要「匆匆睇症」，較容易出錯或有遺漏。屯門醫院未有回應是否管理混亂，但承認連串醫療事故已削弱醫生與病人間的互信，醫院會從不同的事件中汲取教訓，盡力提升服務質素及保障病人安全，設法扭轉現時的局面。醫院又指出，今年7月已有新醫生入職，人手不足問題已獲紓緩，認為事故與人手不足無關。

### 團體批管理亂 肥上瘦下

早產男嬰在注射營養液時，被兒科醫生誤傷動脈，最後要截肢保命；75歲老翁插喉管排放肺積水，醫生卻把喉管插入膽管，病人要在深切治療部治療；13歲男童張睿霆接受填補頸椎虛位手術後昏迷，其後不治。屯門醫院醫療事故接二連三發生，社區組織協會病人權益幹事彭鴻昌表示，屯院「肥上瘦下」的管理文化已出現問題。本身為心臟病患者的互助組織聯盟副主席張德喜則相信，事件

可能與人手緊絀有關，冀醫務委員會盡快批准海外醫生來港，紓緩公立醫院前線醫務人手壓力。

### 人手緊張 醫生匆匆診斷

屯門醫院內科專科醫生吳志豪則稱，現時醫院人手仍然不足，每症的診斷時間只有3至4分鐘，即使醫生想覆核結果，多看數次電腦掃描結果等，客觀環境亦不容許。不過，醫院內科及老人科主管莫俊強表示，今年初的確出現人手短缺問題，但7月已有新醫護人員入職，人手壓力已有「好轉」，認為事故與人手不足沒有直接關係。他又強調，內科部門已設立事故通報及處理機制，重申醫院會將病人安全放在首要位置。

屯門醫院行政總監盧志遠則表示，過去數宗醫療事故均屬獨立個案，性質並不相同。但他表示，醫院服務區內110萬名基層市民，服務量較大，人手亦較為緊張，但醫護人員仍肯留在公營系統工作，全因有心為市民服務。不過，他承認，過去數次醫療事故已令醫護與病人間的互信削弱，強調醫院會盡心盡力，提升服務質素及病人安全水平，扭轉現時局面。

### 屯院半年來嚴重醫療事故

- 11月** 一名不足29周的早產男嬰被兒科醫生注射營養液時，疑損及動脈導致右腳組織壞死，最後須截肢保命。
- 10月** 75歲老翁8月入院接受膽囊切除手術，9月時右胸腔大量積水，導致呼吸困難，需插喉管排放肺積水，喉管卻錯誤插入膽管系統，流出疑似膽汁。病人10月情況轉差，轉入深切治療部靠呼吸機維持生命。
- 8月** 13歲男童張睿霆接受填補頸椎虛位手術後昏迷，其後不治。死者父母控訴院方，隱瞞手術涉及示範教學用途，家屬事前毫不知情。
- 5月** 3日至6日先後為12病人(6男6女，2至85歲，部分為癌症病人)誤打含菌類劑，一名14歲癌症女童事後情況嚴重。
- 5月** 60歲患心臟病女子，接受清除腎石手術後出現腎衰竭，其後不治。院方稱病人因急性心臟病發死亡，死者家屬質疑事件涉醫療失誤。

資料來源：本報資料室  
製表：香港文匯報記者 嚴敏慧

## 調查宜評估醫生水準

香港文匯報訊(記者 嚴敏慧)病人心臟病發突然暈倒，再撞傷頭部導致腦出血，情況並不罕見。心臟科專科醫生表示，若病人只有輕微滲血，較難從電腦掃描底片確診，建議調查小組尋找數名同等資歷的醫生，重看首張底片，以調查負責的醫生是否達到應有水平。他又指出，即使病人在急症室已被發現有腦出血，醫生決定先治療腦出血狀況，停用所有抗凝血藥物，病人仍有機會因心臟病發而死亡。

### 看底片難判斷 諮詢放射科醫生

心臟科專科醫生何鴻光表示，要從電腦掃描診斷是否腦出血並不容易，「三分之一一看便發現有腦出血，三分之一則一定沒事，但餘下三分之一則為灰色地帶」。他指出，若在診斷上遇到灰色地帶，醫生未能確定是否有出血現象，多會諮詢放射科醫生的意見，再決定治療方向。他表示，醫生會判斷腦出血及心肌梗塞的狀況，再抉擇先「醫心」還是先「醫腦」，「若腦出血狀況較為緊急，首先會停止所有抗凝血藥物，再由腦外科醫生決定是否做開腦手術止血」。

不過，何鴻光表示，屯門醫院3名專科醫生均未察覺病人有腦出血，調查小組有需要尋找數名同等資歷的醫生，重看首張底片，以調查有關醫生是否達到應有水平。「若多名醫生都看不到有出血現象，即有關醫生的水平較正常低。」他重申，遇上急性心臟病患者，拍了電腦掃描卻未見出血現象，使用阿士匹靈等通血管藥物是基本妥當的治療。他又指出，即使出事病人在急症室時，已被發現有腦出血現象，醫生有停用通血管藥物及進行腦出血治療，病人仍有機會因心臟病發而死亡。

## 威院剖腹取嬰損膀胱 產婦失禁5月 申法援索償

香港文匯報訊(記者 文森)一名孕婦5月在威爾斯親王醫院(見圖)剖腹生產後，膀胱受損，出現小便失禁。事主林太太昨日在立法會議員陪同下，申請法律援助，向威爾斯親王醫院追究責任。林太太評醫院較早的聲明，指事件並非醫療失誤，是不負責任的講法；又指威爾斯親王醫院一直無交代事件，無理會她過去半年來的痛苦，要求院方賠償她身心所受的折磨。

### 初稱後遺症 改稱已知風險

事件中的林太(38歲)今年5月26日在沙田威爾斯親王

醫院剖腹生產期間，主診醫生懷疑割破她的膀胱，導致她連續5個月失禁，嚴重影響日常生活。她稱，醫院初時指失禁只屬一般產後後遺症，至今年10月獲轉介至婦產科及泌尿科檢驗後，才知膀胱在手術時被割破，並於11月1日獲安排進行修補膀胱手術後，才沒有失禁。

醫管局早前回應稱，事主分娩期間，醫護人員發現胎兒心跳持續減慢，當時孕婦子宮頸並未全開，醫生遂決定緊急剖腹手術，而膀胱受損是緊急剖腹取嬰手術的「已知風險」，不涉及醫療失誤。



## 荃灣幼稚園29童集體流感

香港文匯報訊(記者 嚴敏慧)荃灣浸信會幼稚園爆發流感，涉及29名學童，其中1童入院，所有人目前情況穩定。受影響學童包括16男13女，年齡介乎3歲至5歲，上周五起陸續出現發燒、咳嗽及喉痛等徵狀，其中1童的鼻咽喉分泌樣本對甲型流感病毒呈陽性反應，衛生防護中心職員已巡視學校，建議職員採取預防感染措施。

### 暫無甲型H3N2流感病例

衛生防護中心表示，本港至今沒有發現有人感染來自豬隻的甲型H3N2流

感病毒。今年7月起已留意這種在美國出現的病毒，當地有10宗個案，無證據顯示病毒出現持續性的人傳人現象。

美國已發現10宗個案，患者已康復，大部分個案病情相對輕微，其中7宗個案曾直接或間接與豬隻接觸，顯示病毒出現有限度的人傳人情況。

衛生防護中心發言人強調，本港有精確系統監測流感病毒，又會對分離出的流感病毒株進行特性分析。另外今年的預防流感疫苗資助計劃展開至今，已為21.7萬人接種疫苗。