文匯社論 EDITORIAL WEN WEI PO

公訴薄熙來　顯示鐵腕反腐

備受海內外關注的薄熙來案已被提起公訴，充分顯示中央新班子有腐必反、有貪必肅的堅定決心，昭示在黨紀國法面前人人平等，沒有特殊黨員，也沒有特殊公民，任何人無論如何位高權重，只要貪贓枉法，都必將受到黨紀國法的嚴懲。中央大力肅貪倡廉，整飭吏治，有效根治官場腐敗的「沉疴頑疾」，有利凝聚黨心民心，取信於民，造福於民。此次薄熙來案依法公訴審理，突出中央依法治國的決心，有利釋除不必要的猜疑誤解，增強各界對中國的法治信心。

薄熙來案影響廣泛，受到海內外輿論的高度關注，也引起頗多猜測，甚至將之與政治鬥爭掛鈎。此次對薄熙來案依法進行公訴審理，再一次證明中國堅持依法治國理念，透過法庭的審判，讓公眾了解真相，有助釋除不必要的猜測，讓人看到中國在推進反腐敗工作的制度化、規範化、法制化，國家穩步走向政府清廉、政治清明，對中國的法治更有信心。

十八大報告用「致命傷害」、「亡黨亡國」來警示腐敗問題的危險性，反貪倡廉成為新一屆中央領導施政的重點。習近平總書記多次對腐敗問題亮劍，一再強調要堅持「老虎」、「蒼蠅」一起打，道出了群眾的心聲，體現中央反腐的決心。中央新領導集體反腐並不是只有聲音，隨之而來的就是行動。十八大以來，中央查辦的一系列省部級案件，此前已有李春城、劉志軍等應聲倒地，如今薄熙來被提起公訴，更是彰顯中央以實際行動兌現肅貪倡廉承諾，確保官員清正、政府清廉、政治清明。薄熙來曾是中央政治局委員、重慶市委書記，違法犯紀被依法起訴正好說明，人人在國法面前都是平等的，不講特權，沒有特殊黨員，也沒有特殊公民。不論什麼人，不論其職務多高，只要觸犯了黨紀國法，都要受到嚴肅追究和嚴厲懲處。

中央鐵腕反腐不會是一陣「旋風」。中央推出改進作風的「新八項規定」，嚴格限制「三公」消費，提出「照鏡子、正衣冠、洗洗澡、治治病」，要求官員及時糾正和制止官僚主義、享樂主義和奢靡之風等問題。新一屆中央領導層通過大力打擊腐敗，維護社會公平，回應了民眾的關切，贏得了民眾的擁護。

(相關新聞刊A1版)

教會不可鼓吹犯法

天主教香港教區昨日在《公教報》刊登聲明，就有關普選及公民抗命作「緊急呼籲」。副主教楊鳴章表示，如果有學生或教友因為參加「佔中」活動而犯法，教會應該支持他們。由於教友對教會有高度的信賴，教會負責人鼓吹犯法會使學生或教友被誤導，參與違法行為而使社會和自身付出沉重代價。「凱撒歸凱撒，上帝歸上帝」。任何教會的負責人，都不應該、也沒有權力鼓勵學生或教友參與違法行動。

《公教報》刊登的聲明，促請政府在2017年讓市民一人一票直接選出特首，最遲在2020年讓市民一人一票直接選出全體立法會議員。實際上，基本法規定的普選目標，已超越了中英聯合聲明的內容，2007年全國人大進一步明確了香港普選的時間表：2017年特首可由普選產生；之後，立法會全體議員也可以實行普選。中央已清楚表達堅定不移如期落實普選的立場。顯然，《公教報》的聲明和要求是無的放矢。現在，政府的政改方案還未出台，《公教報》刊登的聲明進行無端猜測和指責，沒有道理。

身為教會負責人的楊鳴章聲稱，因「佔領中環」而犯法的人並不等同犯罪，因為他們只是表達公民權利云云。這正如中聯辦主任張曉明不久前出席立法會午宴後見傳媒答問時指出，無論「佔領中環」的發起者怎麼花言巧語，怎麼包裝粉飾，違法就是違法，這個性質是改變不了的。楊鳴章的花言巧語，儘管將違法「佔中」披上宗教外衣，但仍然改變不了「佔領中環」的違法性質。

對於楊鳴章聲稱因「佔領中環」而犯法的人並不等同犯罪。這實際上是玩弄言詞的誤導之言。「佔領中環」行動將構成多種罪行，均可被判處監禁。作為具影響力的教會負責人，應該為信眾指出一條正確的道路，而非誤導學生或教友參與違法行為，不僅使社會付出沉重代價，而且毀壞自己的前途。楊鳴章聲稱如果有學生或教友因為參加此活動而犯法，教會應該支持他們。楊鳴章這是在歪曲和褻瀆教義，因為在宗教角度，信眾奉公守法、嚴於律己是最基本的要求。教會如果支持和鼓吹犯法，是貽害信眾並且損害教會的形象。

宗教團體負責人應該以本身教務活動為依歸，遵守「上帝歸上帝，凱撒歸凱撒」的原則，但楊鳴章已經混淆了副主教與政客的角色，令人質疑他能否在神壇上撫慰眾生，而他煽動學生或教友參加違法政治活動，令人質疑他要把香港天主教引向何方？

(相關新聞刊A23版)

換錯心揭4宗罪　報告無提處分

缺專科培訓　職責不清　無建資料庫　錯失對血型5機會

香港文匯報訊（記者 陳錦燕）瑪麗醫院換錯心醫療事故的調查報告昨公布，當中揭露導致事故的四大因素，包括無系統建立移植病人的資料庫、心臟移植團隊人手緊絀及職責不清、缺乏專科培訓，最嚴重的是錯失五大關鍵覆核血型的時刻（見表）。港島西醫院聯網會於未來3個月至6個月內建立一套過渡的資訊科技系統，將心臟移植捐贈者與受贈者的血型相容核對工作自動化。雖報告中聯網再次向病人及家屬致歉，並承諾會承擔責任，但並沒有提及是否有人需要接受處分。

今年5月20日，瑪麗醫院為1名58歲女病人進行換心手術，其間有護士發現女病人和捐贈者血型不符，醫生在完成手術後立即安排洗血及用抗排斥藥物治療。幸好，目前女病人情況穩定無排斥跡象（見另稿）。瑪麗醫院在發生事故後即時向醫管局報告事件，並成立專責小組調查原因及提出改善建議。

倡機組人員資源管理改善

由港島西醫院聯網成立的獨立調查小組，昨日公布調查報告，指出四大因素，包括心臟移植服務並沒有採用資訊及溝通系統建立移植病人資料庫，及支援篩選接受移植病人次序的工作；心臟移植團隊人手緊絀，亦沒有清晰界定各人職責；缺乏專科培訓及繼任安排去應付不斷增加的服務需求；以及在五大關鍵檢查步驟均不明確，欠缺文書紀錄核對捐贈者及受贈者的血型相容情況等，均是釀成事故的原因。

■瑪麗醫院早前發生嚴重醫療事故，錯誤為58歲女病人移植血型不吻合心臟。右起：區永谷、陸志聰、范瑜茵。　資料圖片

報告中亦建議，醫院應發展器官摘取及移植資訊科技系統、透過「機組人員資源管理」培養團隊模式、檢討心臟移植手術工作流程、引入捐贈者及受贈者血型相容性核對機制，以確保於移植過程的所有關鍵檢查步驟都核實臨床資料。港島西醫院聯網已接納有關調查結果及建議，亦已落實部分改善措施。聯網將於未來3個月至6個月內，建立過渡資訊科技系統，自動核實捐贈者和受贈者的血型是否相符。

再次道歉　承諾承擔責任

另外，聯網雖在報告中，再次就今次失誤向病人及其家人深表歉意，並承諾會承擔責任。但卻未提及當中是否有人需要就事件負責，或會被處分。而負責做手術的瑪麗醫院心臟外科部門主管區永谷，及負責安排病人做換心手術的葛量洪醫院心臟內科主管范瑜茵，事後曾公開承認疏忽並向公眾致歉。

錯失覆核血型五大關鍵

1. 接收「器官捐贈紀錄表格」
2. 篩選受贈者
3. 摘取器官
4. 受贈者入院
5. 在手術室進行術前的「暫停步驟」

資料來源：醫管局調查報告

製表：香港文匯報記者 羅繼盛

醫局速建系統　自動核實血型

香港文匯報訊（記者　劉雅艷）醫院管理局昨日發表聲明表示，接納瑪麗醫院心臟移植事故的調查報告結果，並承諾心臟移植團隊會在短期內建立資訊科技系統，將捐贈者和受贈者ABO血型相容核實程序自動化，其後亦會研究加強現有資訊科技系統，涵蓋不同器官的摘取和移植程序。香港病人組織聯盟表示，電腦系統固然可以協助醫護人員精簡工作，但是最重要的是前線醫護人員如何在日常的工作壓力下避免意外的發生。

接納瑪院報告　建資訊系統

醫管局昨日發表聲明，指接納瑪麗醫院心臟移植事故的調查報告結果，並就事件引致病人及其家屬不必要的擔心，再次致歉，「病人目前康復進度良好，醫管局會確保臨床團隊繼續為病人提供最適切的治療和照顧」。此外，醫管局同意調查報告的觀察所指，心臟移植團隊的溝通和協作有改進空間，故會以負責任和認真的態度作出跟進，責成港島西醫院聯網，以及瑪麗醫院和葛量洪醫院的臨床團隊切實執行改善建議。「心臟移植團隊會在短期內建立資訊科技系統，將捐贈者和受贈者ABO血型相容核實程序自動化，其後亦會研究加強現有資訊科技系統，涵蓋不同器官的摘取和移植程序。」

團體：前線免生意外　勿依賴系統

香港病人組織聯盟亦發聲明，指報告揭示整個心臟移植手術（包括捐贈方和接收方）欠缺系統性的核對制度，以致意外容易發生，亦難於察覺及避免。由於報告未有指出事件是否和涉及不同聯網的醫院有關，聯盟認為若果兩者存在關連，則是凸顯不同聯網的醫院，可能行駛不一樣的制度而令同類事件容易產生。

對於報告承諾將會採用電腦系統去精簡工作流程，聯盟表示，電腦系統固然可以協助醫護人員精簡工作，但是最重要的是前線醫護人員如何在日常的工作壓力下避免意外的發生，「聯盟希望醫管局盡快檢討器官資料庫及移植系統，但負責移植的外科醫生作為把關的角色至為重要，故不應過分依賴電腦系統」。

事故變奇蹟　首宗跨血型換心成功

香港文匯報訊（記者　劉雅艷）瑪麗醫院5月底發生本港醫療史上首宗「換錯心」的嚴重醫療事故，由錯誤變成奇蹟，或可成為全球首宗跨血型換心的成人成功個案。醫管局港島西聯網發言人指，原是A+血型，卻被錯誤換上AB血型心臟的女病人，目前情況穩定並無排斥跡象，正接受心臟移植後的復康訓練，計劃數周內出院。有心臟專科醫生表示，被移植血型不配心臟的病人可出現高達95%排斥作用，現今可日漸康復，是醫學界奇蹟，但由於病人抵抗力會較一般病人差，故出院後應加倍注意上呼吸道感染之疾病。

打強心針續命　至今未現排斥

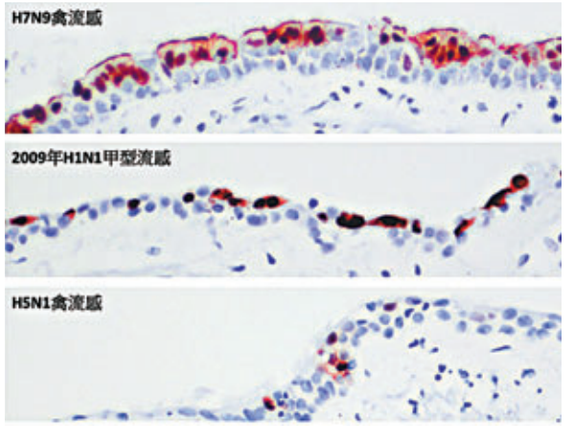
一名A型血的58歲末期心臟衰竭女病人，於5月底原獲安排心臟移植保命，豈料被換錯AB型血的心臟，情況嚴重，要洗血漿及打強心針續命。據悉，該名女病人康復進度理想，至今未有出現排斥，可以行路，自行進食，已由深切治療部的隔離病房，轉到心胸外科加護病房接受復康治療。有指，只要各樣配套及家居照顧安排好，相信很快可以出院。在出院後，病人將轉往葛量洪醫院接受康復治療，料可成為全球首宗跨血型成人換心的成功案例。

洗血漿抗體　可作國際參考

瑪麗外科部門主管盧寵茂曾表示，在移植手術後兩星期，病人有最大機會出現「超級性排斥」，可於一日內器官衰竭死亡。而外國亦曾有病例因為失誤而移植不脗合血型的心臟，唯病人最後仍是失救，表示有關病例仍屬極少數。

香港心臟專科學會前主席鄭俊豪醫生表示，血型不同的心臟被排斥的機率高達95%，是次成功個案可成國際參考案例。「有見院方盡力為病人洗血漿及服用抗排斥藥物，相信病人體內血液抗體水平（抗體B）處於低水平，可有效減低排斥風險。而現時的抗排斥藥物已可按病人情況而調較劑量，若病人的身體能適應新血型，則可減少抗排斥藥的劑量。」

雖然如此，鄭俊豪指，病人長時間接受洗血治療，如以清洗血漿方式洗血，會將其體內的抗體洗走，導致抵抗力偏弱，「病人會較容易患上呼吸道感染疾病，及較高風險出現嚴重併發症，故應當特別當心疾病防護的措施」。他補充，一般接受心臟移植的病人，需每3個月接受心臟功能檢測，如抽取心臟組織化驗有否出現排斥，故料肇事病人可能需接受更緊密的檢查。



■圖片顯示人類支氣管上皮組織，棕色部分顯示被病毒感染的細胞，藍色部分顯示非感染的細胞。研究指H7N9病毒與2009年的甲型流感（H1N1）病毒相似。

H7N9複製力勝H5N1　港大揭「快傳」之謎

香港文匯報訊（記者 陳錦燕）H7N9禽流感病毒於今年年初肆虐內地多個省份，香港大學研究發現病毒在短時間內感染人類的原因。研究指，H7N9病毒能高度適應在人類呼吸道感染和複製，較H5N1病毒更易引發人類流感大流行的威脅。研究更指出，H7N9病毒專門感染人類肺部的關鍵細胞「二型肺泡上皮細胞」，是次研究結果對日後解開該病毒會否人傳人等問題甚有幫助。該研究昨日在國際科學期刊《Lancet Respiratory Medicine》上發表。

自今年2月至今，已確認134宗人類感染H7N9病毒的個案，釀成43人死亡，相信感染源頭是家禽，但直至目前為止，沒有證據顯示H7N9病毒能人傳人。香港大學研究團隊利用體外培植的人體呼吸道組織，包括支氣管和肺部，比較H7N9病毒、2009年H1N1病毒（俗稱豬流感）和H5N1禽流感病毒的感染能力，揭開病毒短時間內感染大量人類個案之箇中原因。

研究發現，H7N9病毒容易感染人類支氣管上皮細胞，情況與2009年H1N1病毒相似，且複製能力較H5N1病毒強，相信更易引發人類流感大流行的威脅。研究更發現，H7N9病毒專門感染能令肺組織再生和修復損害的關鍵細胞「二型肺泡上皮細胞」，阻礙患者的肺部修復及感染後的恢復過程。

感染細胞阻肺修復

有份參與研究的公共衛生學院病毒學講座教授裘偉士指出，研究發現禽流感病毒感染人類呼吸道的能力，能決定這些病毒是否能有效由禽鳥傳染到人類。該研究同時對評估該病毒在人體的適應力，甚至導致該病毒在人與人之間傳播的可能性等問題甚有幫助。故他認為是次結果對日後的研究十分重要。