

# 聯院離譜 錯析逾百病理報告

## 睇漏癌細胞 院方稱3病人死與事故無關

香港文匯報訊(記者 葉佩妍)聯合醫院一名病理科女醫生由去年10月至今年5月間,錯誤分析118名病人的病理報告,當中17份有明顯錯誤,其中一名外科及一名婦產科病人要修改治療方案。院方就事件向病人及家屬致歉,並會成立獨立委員會跟進事件,預計8星期後提交報告,而該名醫生正休假至11月。

### 聯院致歉 強調屬個別事件

聯合醫院昨午召開記者會,詳細交代是次病理報告出錯的事故,並鞠躬致歉。院方強調,這是個別事件,沒有病人因此接受不必要的治療。醫院行政總監徐德義表示,院方已約見受影響的病人,解釋病理報告出錯的原因及詳情,亦已經向醫管局呈報事件。

醫院病理部顧問醫生梁松英表示,於本年5月底的工作會議中,他們發現3份病理報告的結果有偏差,因此進行重檢,並查出3份有問題的報告為同一名病理科醫生簽發,已隨即暫停該名醫生獨立簽發病理報告的職務。

梁松英續稱,該名醫生於去年10月至今年5月間,共簽發2,153份病理報告,當中118份有偏差,大部分屬輕微偏差,例如是打錯字,但有17份報告屬明顯錯誤,包括8份外科、5份婦產科及4份內科,而其中兩名病人的治療方案受到影響。

### 兩病人治療方案需修改

治療方案需作修改的其中一名為外科女病人,醫院外科部門主管周連運表示,該名病人的乳房有硬塊,懷疑是纖維瘤,因此已安排接受切除手術。然而,修訂後的病理報告發現腫瘤旁還有少量低等級原位癌細胞。

周連運續稱,已於本月7日通知病人及家屬,並於昨日早上與病人見面解釋原因及商討其後的治療。被問及病人會否因此延誤了治療,他認為少量低等級原位癌細胞的生長緩慢,通常以年計算,要變成一般所謂的癌症,約需要5年至6年。若病人現時接受適當的治療,有信心可控制病情。

另一位受影響的是婦產科病人,她於去年11月因經期問題及出現不規則出血而接受宮腔鏡手術,切除子宮內膜息肉,而當時的病理報告則指出她患有慢性子宮內膜炎。然而,醫院婦產科部門主管杜榮基表示,7月底的覆驗報告發現,該病人有子宮內膜異常增生,若沒有適當的治療,有5%至10%機會出現惡性變化。他續指,該名病人已於昨日早上回院覆診,並初步同意於9月上旬接受微創手術切除子宮。

在發現錯誤的百多份病理報告中,3名病人已逝世,但院方指死亡和事故沒有直接的關係。梁松英解釋,逝世的其中一名胃癌病人,初時因上消化道流血不止而發現有胃潰瘍,但當時的檢查未發現有癌細胞,病人其後接受整個胃部切除手術。然而,病人及後因癌細胞擴散至肝臟而死亡。

另一名死亡的病人患有後期直腸癌,首份病理報告未發現癌細胞,兩星期後再作內窺鏡檢查時,才證實患癌,院方當時已將病人轉往腫瘤科接受治療。而第三名是長期病患的內科病人,其首份胃部組織病理報告發現,患有慢性輕微胃壁發炎,其後懷疑病人有胃部良性癌內而修改報告,但數月後病人因肺炎而死亡。

### 醫生是否失職 交獨委會調查

被問及該名女醫生為何會出現連串錯誤,以及她是否失職,院方稱要交由獨立委員會調查。梁松英指,該名女醫生於去年9月取得香港病理專科學院院士資格,並於10月開始獨立簽發病理報告。

梁松英續稱,涉事女醫生有7年經驗,並通過考試才獲得病理科院士資格,在她獨立簽發報告前,院方亦曾抽取她10%的報告作覆核,證實無錯誤才准許她自行簽發病理報告。另外,院方已設立熱線,讓曾於去年10月至今年5月期間,在聯合醫院接受病理檢查的病人查詢,電話號碼為3949 7994。



聯合醫院昨召開記者會,交代該院病理科醫生錯判報告的事故,並鞠躬致歉。記者彭子文攝

### 有明顯錯誤病理報告涵蓋範疇

癌症	2份
癌前病變	4份
子宮內膜異常增生	3份
化驗幽門螺旋桿菌	5份
檢驗被切除的腫瘤周邊是否徹底清除	3份

資料來源:聯合醫院

製表:香港文匯報記者 葉佩妍

## 病理考核嚴謹 專家稱事件罕見

香港文匯報訊(記者 葉佩妍)港大醫學院病理系系主任吳呂愛蓮表示,是次事件非常罕見,現行對病理專科醫生的考核已十分嚴謹。對於剛獲取專業資格的醫生,遇到較難的個案時,可與資深醫生商討再作決定。她又稱,現行的覆核制度已足夠,根據認證規定,一般會每月抽查百分之一的報告作覆核。

### 醫生需經6年「貼身」訓練

中大醫學院病理解剖及細胞學學系主任杜家輝表示,病理科醫生需經過6年的「貼身」訓練,非常嚴謹。

他指出,所有受訓的病理科醫生,都必須在有經驗的專科醫生的訓練及監督下簽發報告,所以在受訓的6年間,病理科醫生也不是完全獨立去處理病理報告。

杜家輝又指出,不同專科會根據不同的認證標準,決定需要覆核的病理報告數目,並無劃一的覆核比例,但有需要便會優化。他亦認為,不同專科都有機會出現難以判斷的病理個案,例如兒科或腦科比較罕見的病例,所以病理科醫生會與相關的專科主治醫生匯診,確保診斷正確。

另外,社區組織協會病人權益幹事彭鴻昌則建議,院方應加強抽查覆核,由現時每年進行一次,縮短至每半年一次,若有任何醫生於判斷上有偏差時,也能及早發現及進行跟進處理。他又認為,是次事故嚴重,但不存在院方延誤通報的問題。

# 非禽流非新城病 嘉美雞死因成謎

香港文匯報訊(記者 羅繼盛)元朗新田一個嘉美雞供應雞場早前有逾千隻雞突然死亡,截至昨日累積死亡雞隻已多達約3,500隻。漁護署昨晨再派員實地視察雞場情況,並抽走病雞樣本和環境樣本作化驗。雞護署早前化驗顯示有關雞隻非感染禽流,新城病快速測試結果亦呈陰性,至今未知雞隻死因。



曾婆婆表示,平日經過雞場,無話擔唔擔心。羅繼盛攝



漁護署在雞場檢走死雞和其他環境樣本。羅繼盛攝

漁護署人員昨日早上10時20分再次前往早前發現大批死雞的元朗新田麒麟山雞場,隨即穿上全身保護裝備,包括眼罩、全身口罩和白色全身保護衫褲,視察場內環境衛生,檢查通風系統,以及了解雞隻注射疫苗的情況,並抽取更多樣本作化驗。其間,有便服人員將保溫箱和類似取樣用具交予在場已穿保護衣物的人員。

### 續剖驗死雞 累計3,500隻亡

漁護署在場逗留約一個半小時,近中午帶同印有「病雞箱(專用)」的半透明膠箱以及其他環境樣本離開。漁護署表示,已對較早前和昨日抽取的樣本進行新城病病毒快速測試,均呈陰性反應,但結果須以病毒分離測試再核實,有關測試正進行中。漁護署人員亦會進一步化驗樣本和剖驗死雞,以確定雞隻死亡的原因。而經仔細核算,事件中死亡的雞隻至今累計約有3,500隻。

現場所見,雞場部分地方已被帆布圍封。在附近居住的曾婆婆表示,有關雞場由劉氏夫婦管理,她最近曾向雞場負責人提出直接買活

雞,但負責人指擔心一旦雞隻有病引致不適就不能再養雞,故拒絕有關要求。她又指,過往附近都有多個雞場,現只剩下一個。雖然平日都會經過有關雞場,但自己近來也沒有吃雞,「都無話擔唔擔心。」

雞場負責人願回應事件,到場了解事件的嘉美雞公司董事鄭展強則引述負責人指,昨日早上又再發現約150隻死雞,早前推斷雞隻死因是兩大雨停電,雞隻因焗壞而身體虛弱,引致患病死亡。他們正等候詳細化驗結果,了解是甚麼病毒導致雞隻死亡。

漁護署人員昨日亦開始巡查全港雞場,而已巡查的14個雞場均全部沒有出現異常情況。漁護署人員會繼續巡查其餘的雞場。



雞場部分地方已被帆布圍封。羅繼盛攝

## 伊波拉虛驚揭醫護裝備不足

香港文匯報訊(記者 文森)伊波拉病毒繼續在西非地區迅速擴散,日前本港亦出現首宗懷疑外來傳入個案,幸證實純屬「虛驚一場」。港大感染及傳染病中心總監何栢良認為,香港爆發嚴重伊波拉疫情風險很低,但醫護人員在處理該名病人時,沒有充足的防護裝備,當局應認真檢討防護措施。香港藥劑專科學院認為,政府應開始討論引入相關試驗藥物。

一名入住尖沙咀重慶大廈的日利亞男子,日前出現腹瀉及嘔吐入院,經化驗後,證實並非感染伊波拉病毒。何栢良昨日指部分與這名男子有近距離接觸的醫護人員,未有穿上全套保護衣物,認為應採用全面防護裝備,包括配戴覆蓋整塊面罩。

### 何栢良籲檢討防護措施

何栢良解釋,由於患者的嘔吐物,有機會噴到醫護人員的面部,若果帶有伊波拉病毒,就有機會受感染,因此醫護人員必須「全副武裝」,包括戴上面罩。他呼籲全面檢討醫護人員的防護措施,如果醫管局做得不足,應接受批評。

他認為,雖然不排除有人在潛伏期來港,但香港無直接來往疫區的航班。與本港有接連的航機,都是連繫大城市,而非原始森林或出現感染個案的鄉村地區,因此爆發嚴重伊波拉的風險相對較低。不過,他提醒大眾不可掉以輕心,建議當局在接收比較多來自非洲旅客的酒店,舉辦講座及提供單張。

### 倡討論應否引入試驗藥物

香港藥劑專科學院認可顧問藥劑師鄭綺雯亦表示,現時前線醫護人員未完全合乎防疫規格,建議醫護人員應戴上手套、口罩及眼罩,而接觸懷疑感染伊波拉病毒的病人之後,亦可以考慮更換衣物。

鄭綺雯認為,政府現時應開始討論應否以及如何引入治療伊波拉病毒的試驗藥物。學院已去信世衛,查詢有關藥物(ZMapp)的詳情,而疫苗已經在動物身上進行試驗,有望明年可以在人體使用。如果政府考慮採用有關藥物,預計最快需時1個月至2個月,藥物才可運抵香港。由於現時仍未有治療伊波拉病毒的有效方法和藥物,一旦本港出現伊波拉患者,亦只能向患者提供舒緩措施,例如為患者補充營養。

她表示,學院會與大型商場聯絡,確保公眾地方清潔,同時呼籲市民,經常保持衛生意識,並留意身邊有沒有人出現相關病徵。市民如有病徵,應盡快求醫。