

# 連環出錯 病人枉死

## 瑪麗醫院評估錯處方錯拔喉錯 家屬促院方道歉

### 瑪麗醫院醫療事故時序表

| 日期          | 事件                               |
|-------------|----------------------------------|
| 4月          | 病人入院接受主動脈瘤支架植入手術                 |
| 5月19日       | 病人入院接受術後檢查                       |
| 5月19日       | 家屬指護士錯誤評估病人跌倒風險                  |
| 5月19日深夜     | 病人於病房跌倒導致髖關節骨折                   |
| 5月21日       | 病人接受髖關節手術                        |
| 5月22日       | 病人術後血壓稍低，醫生暫停所有血壓藥               |
| 5月25日       | 下午4時及5時量度的血壓記錄，病人沒有高血壓跡象         |
| 5月25日晚上     | 護士無故讓病人服用兩種降血壓藥，及後病人血壓下降及心臟衰竭    |
| 5月26日上午     | 病人轉到深切治療部監察                      |
| 5月26日下午     | 病人情況改善，無須用儀器及氧氣協助呼吸              |
| 5月27日上午10時許 | 男護士沒有跟隨指引為病人拔喉，病人出現血管空氣栓塞，心臟一度停頓 |
| 5月28日上午     | 病人出現心肌梗塞                         |
| 5月30日凌晨     | 病人死亡                             |

資料來源：病人家屬及瑪麗醫院調查報告 製表：文森

香港文匯報訊（記者 鄭慧敏）瑪麗醫院今年5月發生醫療事故，疑因護士拔喉時程序出錯，導致83歲病人祁先生出現血管空氣栓塞後死亡。該院7月底曾公佈事故調查結果，指涉事護士對血管空氣栓塞風險認知不足，未有跟從拔除導管的標準做法。病人家屬昨日召開記者會，揭露病人在拔喉事故前，還遭遇兩次醫療失誤，包括護士錯誤評估病人跌倒風險，以及護士無故處方降血壓藥導致病人心臟衰竭，令病人最終因拔喉出錯而身亡。家屬要求院方公開及親身向死者遺照道歉，及認真調查各項投訴。

病人兒子祁先生及太太昨日與社區組織協會幹事彭鴻昌召開記者會，並詳述病人留院期間經歷3次醫療事故。病人5月19日到醫院血管外科進行術後檢查，入住病房時疑因護士錯誤評估病人屬低跌倒風險，以致晚上於病房內跌倒致髖關節骨折，同月21日接受髖關節手術。祁太說，病人本身行動不便及有認知問題，家屬早已提醒護士病人走路不穩，認為護士疏忽致病人跌倒。

#### 醫生稱長者跌倒常見難避

祁太其後向法院投訴，惟血管外科管理層醫生認為，長者在醫院內跌倒屬常見事情，不可避免。祁太認為醫生包庇下屬；院方回覆則指，無證據顯示病人跌倒與職員疏忽有關。病人接受手術後於骨科病房留醫，術後因血壓稍低，醫生即時暫停所有血壓藥，而同月25日下午4時及5時，病人也沒有高血壓跡象，但當天晚上，護士無故讓他服用兩種降血壓藥，令他出現心臟衰竭，需要儀器協助呼吸，翌

日更轉到深切治療部監察。祁太說，院方從沒交代事件，早前翻查病人記錄後才發現，認為院方隱瞞事件。直至26日下午，病人情況改善，無須用儀器及氧氣協助呼吸，更離開病床坐到旁邊椅子，醫生計劃翌日可轉離深切治療部。不過，27日早上因一名男護士為病人拔喉時，沒有在病人躺臥及頭部向下時拔喉，而是在病人坐着時拔喉，導致病人出現血管空氣栓塞及心肌梗塞，延至同月30日凌晨不治。祁太說，護士拔喉當日，曾有兩名醫生向家屬承認因疏忽導致事件，但另一名深切治療部副顧問醫生否定拔喉致血管空氣栓塞的說法。祁太認為，該醫生意圖掩飾事件；院方回覆指，該醫生與家屬會面是交代病情進展及病人出現冠心病，加上其他醫生已交代拔除導管一事，故該醫生沒刻意重提事件，也無意掩飾事件。祁太表示，病人離世後，正式向法院、醫管局、食衛



■祁太（右）表示，翻查病人記錄後發現，護士無故讓病人服用兩種降血壓藥，令其出現心臟衰竭。劉國權 攝

局、醫委會及申訴專員公署作投訴，要求院方詳細調查事件。祁太又指，已向醫委會投訴3名懷疑涉事醫生，稍後亦會向護士管理局投訴5名涉事護士。祁先生表示，沒有考慮賠償問題，只希望院方公開並親身向死者遺照及家屬道歉、認真調查各項投訴、公開調查過程結果及詳細公佈對被投訴職員的跟進行動，而今日會再聯絡院方跟進事件。

#### 瑪麗承諾全面跟進訴求

瑪麗醫院發言人表示，7月已公開交代調查報告，當時院方曾邀約死者家屬會面解釋報告內容，並提出可安排不同管理層職員與家屬見面，以進一步了解其需要及訴求。發言人又指，因應死者家屬提出的質疑，院方8月發出書面回覆逐一回應，並誠懇致歉；本月7日再向家屬發出跟進回覆，希望進一步釋除疑慮，又指如家屬希望與院方會面，院方樂意安排，並承諾全面跟進訴求。發言人說，就是次不幸事件，院方再次向死者家屬致歉，並將繼續與家屬保持溝通及提供可行協助。至於涉事員工，院方指按既定人事程序公平處理。就疑開錯降血壓藥的指控，院方則沒有回應。

#### 醫局主席致歉 會按機制處理

醫管局主席梁智仁昨日出席活動後表示，向病人家屬致最深歉意，又指會按機制處理事件，若家屬有需要，樂意找相關人士向他們講解調查報告內容。

## 團體促懲處機制透明化



香港文匯報訊（記者 鄭慧敏）要追究醫療事故總是困難重重，協助病人家屬的社區組織協會幹事彭鴻昌（上圖，劉國權攝）認為，醫護人員若向病人家屬使用防衛式的溝通方式，只會令事件升溫，倒不如開誠佈公交代事件。他又認為，院方應詳細公佈被投訴職員的跟進行動，而醫管局應向公眾交代現行職員懲處機制。彭鴻昌表示，院方在調查報告中指涉事護士沒有跟隨標準做法拔喉，但家屬並不知道院方對涉事護士作出什麼懲處。他指，理解懲處或牽涉相關職員的私隱或敏感資料，但認為醫管局應向公眾交代懲處機制，包括懲處原則、懲處選項等，若阻礙力不足，會影響公營醫療服務。他又說，事件再次顯示病人家屬難以獲得病人報告及記錄，認為醫護人員應開誠佈公交代事件。

#### 死者子：母對瑪麗失信心

病人兒子祁先生表示，事件涉及3個部門出錯，顯示公立醫院監管有問題，又指父母長期在瑪麗醫院覆診，一直非常相信該院的醫護人員，但事發後母親對該院失去信心，即使心臟病發也堅拒到瑪麗醫院求診，最後要到律敦治醫院治療，並需要接受心理輔導。他又透露，父親原本「行得走得」，只是入院做檢查，更計劃檢查後一家人外出吃飯慶祝父親生日，詎料連連發生事故令父親離世，「今次入院，好似注定擺佢命。」對於醫管局主席梁智仁昨日表示，代醫管局致最深歉意，祁先生認為高層對外致歉只是「門面」動作，實際上家屬感受不到歉意，而且從沒有高層與他們聯絡。

# 港怡挖角搶醫護 醫局三招「止血」

有報道指明年開業的港怡醫院以高薪向公立醫院挖角。食物及衛生局局長高永文表示，面對公立醫院醫護人員流失的問題，醫管局推出三項策略應對，包括重新聘用退休醫護人員、加強支援人員的培訓機會，及改善支援工作人員的晉升機會，確保他們的晉升階梯，希望減少流失。有立法會議員認為，事件為醫管局敲響了警鐘，需要作出檢討。

有關報道指出，將於明年首季開業、位於黃竹坑的港怡醫院以高薪挖角，不少公立醫院及私家醫院的醫生、護士和病房助理被相繼挖走。高永文昨日出席公開活動時表示，新醫院投入服務時，無可選擇地定要在現有機構聘請醫護人員或支援工作人員，但不希望港怡醫院因為要招聘人手，在短時間內從其他公立或私家醫院，抽調較大數目的醫護人員或其他支援人員，以免影響醫院的服務。

#### 重聘退休員工 增培訓保晉升

他指出，醫管局已採取策略應對，包括引入醫護人員退休後重新聘用的機制，加強對支援人員的培訓，提供更好的培訓機會及安排以作挽留。他又提到，部分支援工作人員認為欠缺晉升機會，醫管局已改善支援工作人員，特別是臨床病區支援人員的晉升機會。高永文表示，希望透過這些安排處理支援工作人員流失，有信心可以配合到其他醫院的聘用情況。被問到挖角潮會否在冬季流感高峰期對公立醫院造成壓力，高永文指，當局已要求醫管局提早進行檢討及部署應變措施，有信心醫管局短期內會公佈推出短、中期措施應對冬季流感。醫管局主席梁智仁則表示，醫生、護士和專職醫療員工的流失的確存在，但看不到有很大和持續性的問題，醫管局會繼續聘請人手，並為表現好的病房助理提供晉升機會。他指出，以往病房助理要任職8年才有晉升機會，現在5年就有機會獲得晉升，醫管局亦會改善工作環境，增加和前線員工的溝通。

#### 議員指不應只門加薪

立法會衛生服務界議員李國麟表示，事件可提醒醫管局檢討如何挽留公立醫院員工，培養員工歸屬感，並非與私立醫院比拚加薪。醫學界議員陳沛然則指，病房助理工作量大、工作時間偏長，但薪金不高，本來已流轉得較快，雖然挖角情況暫未影響病人服務，但事件對醫管局來說是敲響了警鐘。 ■記者 文森



■高永文呼籲各界共同推動器官捐贈活動。劉國權 攝

## 印教材贈中學 團體盼推「器捐」

香港文匯報訊（記者 陳文華）不少港人受傳統觀念影響，對器官捐贈不甚積極。香港器官移植基金會耗時兩年，推出「器官捐贈·以愛傳承」高中通識教育科教材（右圖，劉國權攝），基金會昨日舉行啟動禮，創辦人何繼良表示，基金會共印製1,000份教材，現已向70間本港中文中學送出140套作為參考，將於明年3月推出英文版，供英文中學使用。何繼良表示，希望藉教材的推出，令青少年更早更全面地了解器官捐贈的概念和具體流程，在成年後能更明確作出自己的選擇。食物及衛生局局長高永文在活動上呼籲醫學界、教育界、宗教界等各界共同推動器官捐贈活動。現時衛生署器官捐贈名冊上不足23萬名捐贈者，他希望接下來的連串推廣活動能有效反映在登記人數的提升上。



「器官捐贈·以愛傳承」高中通識教育科教材涵蓋視頻訪問DVD及文字部分，內容包括器官捐贈的基本概念和本港現況、器官分配的機制和移植流程，以及器官受贈者、捐贈者及其家屬的訪問，基金會共耗資約30萬至40萬元印製。



■張潔婷（右）及劉女士。莊禮傑 攝

## 濫用類固醇提神 長用傷身可致命

香港文匯報訊（記者 莊禮傑）利用類固醇控制各類疾病十分常見，但若胡亂使用，反會令身體產生負面反應。有藥物治療學系醫生警告，不當使用類固醇，如持續服用藥物「潑尼松龍」（Prednisolone）30毫克多於三星期，即有機會令腎上腺功能不足，症狀包括休克及嘔吐等，更有危及性命之風險，建議市民不要濫用類固醇，要跟從醫生的指示服用。

#### 打一針即醒神 後期想扁想嘔

威爾斯親王醫院每年確診150宗至200宗腎上腺功能不全新症，一半個案成為長期服用類固醇，當中約40%患者沒醫生處方下服用。69歲的劉女士多年前勤奮工作，曾日打4份工並只睡3小時，至30多歲起，每感不適就到診所打類固醇針，令自己瞬間精神爽利，情況維持到40多歲，身體開始出現問題。劉女士憶述當時想扁想嘔，及出現頭暈症狀，最後到醫院求診，被確診患腎上腺功能不足，現時仍要定時覆診及服藥。威爾斯親王醫院藥物治療學系駐院專科醫生張潔婷解釋，長期不當服用類固醇，會令腎上腺一些部分萎縮而停止功能，荷爾蒙因而不能充分產生。由於部分腎上腺與控制血壓及電解質有關，因此功能不全症狀包括感覺疲倦及嘔心，如患者身體受感染或遇刺激，症狀更會加劇，即「腎上腺危像」，有機會引致休克以至危及性命。張潔婷表示，持續服用藥物「潑尼松龍」30毫克多於三星期，即有機會令腎上腺功能不足。患者接受「類固醇補充治療」，即每日兩次服用10毫克「氫化可的松」（Hydrocortisone）會有機會痊癒，但要視乎腎上腺受損程度。張潔婷提醒患者要在醫生指導下方可停藥，否則有機會再出現「腎上腺危像」，又指院方會向接受治療患者派發「類固醇卡」，讓其他專科醫生能根據卡上資料提供適當治療。張潔婷另建議市民不要濫用類固醇，要跟從醫生的指示服用。