聯院「開漏藥」累鄧桂思肝衰竭

院方35天後始公佈涉隱瞞 病人家屬拒接受道歉

香港文匯報訊（記者 趙虹）43歲好媽媽鄧桂思上月因急性肝衰竭，先後接受3次大手術，性命仍危在旦夕，其病況的「始作俑者」或因公立醫院醫生「開漏藥」所致。聯合醫院昨日公佈指，兩名各有約10年臨床經驗的腎科專科醫生向鄧處方有損肝功能的高劑量類固醇時，未有察覺她是乙肝帶菌者，竟沒有處方有助降低肝炎風險的抗病毒藥物，疑因此導致鄧急性肝衰竭，院方就事件向病人及其家屬鞠躬致歉。不過，鄧桂思長女Michelle拒絕接受道歉，直斥該院無承擔（見另稿）。

鄧桂思上月因急性肝衰竭而急須肝臟移植，幸獲陌生女文員鄭凱甄無私捐肝而引起社會廣泛關注。鄧其後因所移植的活肝發揮未如理想，再獲一名腦死者捐出屍肝，肝臟功能雖已發揮正常，豈料肺部卻受真菌感染，須使用人工肺「續命」。

鄧至今仍未脫離危險期，在瑪麗醫院深切治療部留醫（**見表**）。

兩醫生「睇漏眼」轉院先知出事

更想不到的是，此宗全城關注的換肝事件「始作俑者」，或因公立醫院醫生「走漏眼」所致。聯合醫院行政總監徐德義昨日在記者會中稱，鄧桂思早在2008年已有記錄指為乙型肝炎帶菌者，去年7月更確診患甲型免疫球蛋白腎病。鄧在今年1月及2月的覆診中，雖獲處方類固醇治療腎病，惟兩名負責醫生「走漏眼」，沒有對乙肝帶菌者的鄧處方有助降低肝炎風險的Entecavir抗病毒藥物。

徐德義續指，根據臨床經驗，乙肝帶菌者服用高劑量類固醇，或有引發急性肝炎的風險，醫生一般會考慮同步處方預防性抗病毒藥物，以減低風險，而院方在鄧轉至瑪麗醫院的翌日檢視整個治療程序，始發現有關處方藥物的問題。

徐德義及該院內科及老人科部門主管龔金毅，就事件向病人及其家屬鞠躬致歉，對處方類固醇藥物時未有察覺鄧桂思是乙肝帶菌者，向病人及其家屬致歉及致最深切慰問。

他並對未有主動與病人及其家屬交代事件，引致溝通上的疏忽，對家屬造成困擾深感遺憾及歉意。

獨立委會調查 8周內交報告

對於聯合醫院在知悉醫療失誤的35天後才公佈事件，疑有隱瞞之嫌，徐德義只稱公佈事件皆因重視，以及認為與病人及其家屬溝通存在不足，有必要作交代。涉事的兩名專科醫生均有約10年臨床經驗，現仍在該院工作。醫管局已就事件成立獨立調查委員會，料8周內提交報告。

■聯合醫院就兩名醫生向鄧桂思「開漏藥」事件，向病人及其家屬鞠躬致歉。

■鄧桂思長女Michelle拒絕接受聯合醫院道歉，直斥院方無承擔。 資料圖片

■高永文對事件表示遺憾。 資料圖片

■鄧桂思（左一）現仍在瑪麗醫院深切治療部留醫。 資料圖片

鄧桂思病情變化

2008年	醫院病歷已記錄鄧桂思為乙肝帶菌者。
2016年7月	鄧因高血壓到聯合醫院求診，並確診患甲型免疫球蛋白腎病。
2017年1月20日	鄧到聯合醫院腎科專科門診覆診，首獲處方高劑量的Prednisolone類固醇藥物。惟醫生疑沒有留意她有肝炎疾病，沒有處方有助降低肝炎風險的Entecavir抗病毒藥物。
2017年2月17日	鄧再到腎科專科門診覆診，因腎病好轉，另一名醫生調低其類固醇劑量，但沒有處方Entecavir。
2017年4月1日	鄧因黃膽及有出血傾向到聯合醫院急症室求診，並轉入內科病房，首獲處方Entecavir。
2017年4月5日	鄧因急性肝衰竭轉送瑪麗醫院，其後陷入嚴重肝昏迷而轉到深切治療部留醫。
2017年4月6日	聯合醫院檢視整個治療程序，發現涉事兩名專科醫生處方藥物時，均忽略鄧有乙肝帶菌記錄，沒有處方Entecavir。
2017年4月13日	鄧接受首次活肝移植。
2017年4月16日	鄧因血管分支有問題，進行第二次手術。
2017年4月20日	鄧接受屍肝移植。
2017年4月21日	聯合醫院首次與病人家屬會面並交代事件。同日通報醫管局總部。
2017年4月22日	鄧的呼吸機喉管檢驗出有小量真菌，需加以監察。
2017年4月26日	鄧的病情好轉，停止洗腎。
2017年5月5日	鄧的肺部受真菌感染，須使用人工肺。
2017年5月8日	醫管局就事件成立獨立調查委員會。
2017年5月9日	聯合醫院就鄧桂思的醫療失誤鞠躬致歉。

製表：趙虹

「不如我道歉100句，佢畀返個健康嘅媽咪我」

女兒不滿

鄧桂思長女Michelle直斥，聯合醫院從未就醫療失誤主動聯絡家屬，惟因自己及家人一直不明白為何本來腎臟有問題的母親，會突然變成肝衰竭，才懷疑母親的藥物有問題，主動向該院查詢才知悉有關詳情。

Michelle批評，一經查詢才知道該院已進行調查，質疑該院把家屬蒙在鼓裡。她又指，聯合醫院作為一個大醫療機構，應有承擔態度，又拒絕接受該院的道歉，認為道歉於事無補，「不如我畀返100句道歉佢，佢畀返一個健康嘅媽咪我。」

食物及衛生局局長高永文亦對事件表示遺憾，又指該局上周末初步接獲涉及鄧桂思的醫療事故，至昨日才得悉事情始末，強調除了追查臨床事故原因，醫管局成立的獨立調查小組，亦會調查院方處理是次事件的手法。

高永文又指，按照標準程序，乙肝帶菌者的病人若因其他疾病，獲處方類固醇或激素等高劑量藥物時，醫生需考慮處方預防性抗病毒藥物，惟聯合醫院卻未為鄧桂思作有關處方。

■記者 趙虹

類固醇降免疫力 令病毒「有位入」

專家之言

43歲鄧桂思上月因急性肝衰竭而急需肝臟移植，事件引起社會廣泛關注，但想不到事件可能是人為失誤。公立醫院醫生向本來是乙肝帶菌者的鄧桂思處方高劑量類固醇時，忽略應同時處方預防性抗病毒藥物，疑導致鄧桂思出現急性肝衰竭。有專科醫生指出，向乙肝帶菌者的病人處方類固醇會降低免疫力系統，以及加速病毒繁殖，長時間服用有機會導致急性肝衰竭，又指向該類病人處方抗病毒藥物是標準治療。

鄧桂思主診醫生、港大肝膽胰外科及肝臟移植臨床副教授吳國際回覆指，向乙肝帶菌者處方高劑量類固醇的同時，沒有處方預防性抗病毒藥物有機會影響該病人的肝功能。

他指出，類固醇會降低人體免疫力，令體內細菌呈活躍，因此向乙肝帶菌者處方抗病毒藥物屬恒常做法。

港大內科學系腸胃及肝臟科副教授袁孟峰亦指出，從醫學角度而言，有機會誘發乙肝病毒活躍的類固醇藥物不但會降低免疫力系統，若服用的病人同時有乙肝病毒，會加速病毒繁殖，令病毒「有位入」，故醫生普遍均會向該類病人處方預防性抗病毒藥物，是標準藥物治療。

不過，若病人沒有乙肝病毒，則毋須處方抗病毒藥物。

對於鄧桂思首次獲處方類固醇時，劑量為每日40毫克，袁孟峰指劑量取決於病人體重，該劑量屬中度，相信持續服用一周對其肝功能影響不大，惟長達兩三周或以上則屬長時間服用，則有機會導致急性肝衰竭。

■記者 趙虹

肺部染菌已受控 生存機率僅一半

話你知

兩度接受換肝手術的鄧桂思，上周因肺部受感染而須使用人工肺輔助呼吸。

其主診醫生、香港大學肝膽胰外科及肝臟移植臨床副教授吳國際稱，醫療團隊在其血液樣本培植到真菌，院方現正使用3種抗真菌藥物控制，病人情況一直危殆，生存機率為50%。

鄧桂思上月因急性肝衰竭，一周內兩度換肝，但近日病情反覆，上周因肺部受感染出現真菌，需用人工肺協助呼吸。

吳國際稱，鄧桂思肺部受嚴重感染，更在血液樣本培植到真菌，現時使用3種抗真菌藥物控制，透過靜態注射輸送到其體內，希望能控制血液內的真菌。

他續說，鄧桂思換肝後需服食抗排斥藥，但現時需處方抗真菌藥物，故已將抗排斥藥調校至最低劑量。

吳國際續說，鄧桂思仍清醒有意識，需靠胃喉輸送營養液及利用人工肺協助呼吸，而醫療團隊會盡最大努力醫治。

至於鄧已持續使用人工肺一周，吳國際稱，據深切治療部醫護經驗，現時仍可使用人工肺，但若果人工肺喉管出現感染等，便需暫停使用人工肺，但因其肺部功能欠佳，停機屬危險。

至於肺部的真菌及細菌感染，吳國際說，肺部的真菌是念珠菌，過去3天醫療團隊已使用抗真菌藥嘗試控制，其肺部所感染的細菌已經受控。

■記者 文森

兩日兩揭祈福黨 兩嫗失38萬財物

香港文匯報訊（記者 杜法祖）祈福黨又輕易得手！西環及大埔前日和昨日再揭發兩宗祈福黨騙案，兩名年逾七旬老婆婆慘墮騙局，合共損失近38萬元現金及首飾等財物，其中在西環被騙的73歲婆婆，上月尾遇上騙徒，事隔10天才發現被騙。過去約3個月內，本港已發生7宗祈福黨騙案，涉及超過140萬元財物損失，警方正追查是否屬同一幫騙徒所為，暫無人被捕。

上月29日（周六）上午7時許，73歲姓黃婆婆在西環堅尼地城海旁38號卑路乍灣公園（**圖**）晨運時，有兩名年約30歲至35歲陌生女子埋身搭訕，聲稱可代為祈福消災，婆婆不虞有詐，並按指示將一筆現金及一批首飾放入一個袋內，帶回公園交給兩名女子用作祈福，其後她取回該袋財物回家。

至前晚黃婆婆打開該袋子查看時，赫見22萬元首飾及8.5萬元現金不翼而飛，懷疑被騙報警求助。案件由西區警區刑事調查隊第二隊跟進。

另外，昨晨一名77歲姓關老婦獨自行經大埔寶鄉街時，有兩名年約40歲至50歲的陌生女子上前搭訕，指其兒子將遭遇厄運，但有辦法找「法師」替其作法消災。

關婆婆信以為真，回家提取約6萬元現金、3,000元人民幣及一塊約值1萬元的玉吊墜，全部放進一個紙袋，再帶到寶湖道交予早前已見過面的一名女子及另一名首次見面的女「法師」「作法」。昨晨11時許，關在家中打開紙袋查看，發現所有財物失去蹤影，始知被騙報警，案件列作以欺騙手段取得財產，暫無人被捕。

六合彩MARK SIX

5月9日(第17/053期)攪珠結果

6 22 23 31 36 45 12

頭獎：–

二獎：$1,715,760 （1注中）

三獎：$122,000 （37.5注中）

多寶：8,000,000

下次攪珠日期：5月11日