

港島西聯網換肺團隊升呢

增撥百萬改善設備加人手 盼肺部移植年增7宗

香港文匯報訊(記者 陳文華)港島西醫院聯網昨日公佈2017/2018年度工作計劃,將重點提升肺部移植手術服務,在恒常每年撥款250萬購置儀器外,額外增撥一筆過撥款100萬元改善現有醫療設備,並為肺部移植團隊增加1名資深護師、3名註冊護士及4名病人服務助理,希望每年增加7個肺部移植手術宗數。現時葛量洪醫院與瑪麗醫院聯合提供全港唯一一肺部移植手術服務,今年截至10月,團隊已為12名患者進行肺部移植手術。聯網呼籲市民支持器官捐贈,讓更多有需要的患者獲得重生。



■昨日適逢陸志聰(右三)生日,有患者及康復者為他準備生日蛋糕慶賀,右四為鄧先生。

香港文匯報記者陳文華 攝

近年本港肺部移植手術宗數整體上升,葛量洪醫院結核及胸內科部門主管周志雄昨日表示,肺移植評估新症於2007年至2011年間有72宗,但2012年至2016年間卻上升逾倍至164宗;在診病人人數亦由2011年的7人升至今年的44人。

聯網今年至今共進行12宗肺部移植手術,較去年增加3宗,但仍有17名病人等候肺移植。

「24小時當值,只盼好心人」

港島西醫院聯網總監陸志聰表示,肺部移植手術服務需求逐年上升,聯網在新工

作年度重點提升肺部移植團隊的服務能力,希望每年增加7宗肺部移植手術宗數,惟服務目標能否實現,仍要視乎器官捐贈情況。

陸志聰強調,肺部移植團隊的同事全年365天24小時當值,隨時隨地準備工作,但在等待適合的捐贈者時,團隊處於被動,「若有好心人決定捐出器官,團隊會在第一時間進行評估配對,若配對順利,團隊絕不浪費任何一個器官,會盡全力讓捐贈者遺愛人間。」

惟他指出過去數年間,仍有約40%處於等候器官捐贈名冊中的病人,因等不到合適

的捐贈器官而去世。

病魔折磨年半 換肺者獲新生

現年60歲的鄧先生於2006年確診肺氣腫,2008年停工休養,日常需用氧氣機協助呼吸,肺部功能逐漸降低,至2013年時病情迅速惡化至呼吸系統衰竭,需24小時依賴氧氣維生,肺部功能僅剩20%,此後需長期住院並只能在床邊活動。

住院輪候肺捐贈期間,鄧先生病情反覆,他憶述自己經常半夜三更痛醒,在病床上大喊大叫,被病痛折磨達一年半後,終等到好心人捐肺救治。

鄧先生兩年半前接受雙肺移植手術,術後卻感染抗藥性細菌肺炎,又經歷數月治療才脫離死亡邊緣,隨後康復順利,現已重返職場,過正常人的生活。

他呼籲市民支持器官捐贈,令更多人受惠。

昨日適逢陸志聰生日,有患者及康復者為他準備生日蛋糕慶賀。

陸志聰許願身體健康,祈盼提升器官捐贈率,讓更多有需要的患者獲得重生。

此外,港島西醫院聯網還將於新年度增聘約150人,包括約50名護士、7名醫生及其他支援服務人員。

研究揭猝死因「天生」 三成屬基因變異



■眾嘉賓呼籲公眾關注有機會引致年輕人心臟猝死的遺傳性疾疾病SADS。

香港文匯報訊(記者 文森)本港每年均有年輕或正值壯年者猝死個案,當中不少被列為「死因不明」。

一項持續兩年的本地研究發現,不少年輕猝死個案與突發性心律失常死亡綜合症(SADS)有關。在21名心臟猝死者中,近30%帶有SADS基因變異,當中30%生前曾不明原因地暈倒卻沒有求醫或積極跟進,25%於睡眠中猝死。

有醫生提醒曾因不明原因暈倒或家族有猝死病史者應盡早求醫,以免錯過確診及治療的黃金機會。

遺傳性心律基金會與瑪嘉烈醫院及衛生署法醫科,於2014年啟動本港首個針對年輕心臟猝死者及其直系親屬的醫學研究。

該研究為期2年,為21位死因不明或患有遺傳性心臟病的年輕心臟猝死者(5歲至40歲)進行基因解剖,並轉介其直系親屬接受臨床評估及基因測試。

負責是次研究的瑪嘉烈醫院心臟科顧問醫生莫毅成指出,該21名猝死者中,3人的家族成員曾有猝死病史,近30%帶有SADS基因變異,當中約30%生前曾不明原因地暈倒卻沒有求醫或積極跟進。

研究並發現,11位有接受基因測試的直系親屬中,逾50%被發現同樣出現SADS基因變異,需作跟進及視乎個別情況接受預防性治療。

病變基因一半機會傳子女

莫毅成解析,SADS為一種有機會引致心臟猝死的遺傳性疾疾病,如父母其中一人是患者,子女被遺傳SADS的機率為50%,患者於病發,甚至猝死前或無明顯病徵。

他指出,若任何人出現不明原因暈倒時,應及早求診並檢測SADS基因變異,或能對高風險猝死者有重要的警場作用。

瑪嘉烈醫院病理學部顧問醫生麥苗表示,個案中有些家庭曾有兩三位親人突然猝死卻未能確認死亡原因,故此研究不單可確定部分猝死者的死因,更可讓其他潛在SADS基因變異親屬及早預警並作預防。

現年32歲的孫先生家族有猝死病史,研究團隊為孫先生進行基因檢測及心臟檢查,發現孫先生帶有與SADS相關的基因變異,但心臟檢查暫未發現明顯病徵。

研究結果為孫先生敲響警鐘,團隊建議他習慣佩戴儀器檢測心室。

孫先生發現自己即使於平靜時,心跳率有時亦會多達每分鐘140次。為了預防突然猝死,他在醫生建議下安裝植入式心臟去顫器作預防性治療。

為推動潛在患者盡快檢測,遺傳性心律基金會即日起推出「SADS心臟專科門診」資助先導計劃,首階段至明年12月31日,資助因SADS有關或不明原因心臟猝死者(5歲至40歲)的直屬家庭成員接受首次心臟專科臨床檢查,計劃資助的最高金額上限為2,000元或資助單次總門診費用的50%。

工聯促增託兒服務釋婦女勞力

香港文匯報訊(記者 殷翔)隨着香港人口老化,勞動力勢見不足。工聯會一項調查發現,逾80%受訪婦女於生育後因要照顧子女而要放棄工作。38.5%受訪者於暫停工作一段時間後再次重返職場,但當中半數的薪金均較之前低。

工聯會促請政府大幅增加託兒服務,釋放本港數十萬家庭婦女的勞動力,緩解就業市場勞動力嚴重不足難題。工聯會同時建議商企做「良心僱主」,給在職媽媽同工同酬,並予婦女彈性工作時間,方便她們照顧子女。

重返職場港媽近半「減人工」

工聯會於去年10月至今年1月以書面和網上問卷方式,成功訪問496名曾於生育前在職的女性。

工聯會副理專長、婦女委員會主任梁頌恩表示,調查發現63%全職家庭婦女曾考慮重新找工作,當中有81.3%是因為要幫助家庭經濟,餘下的主要因為不想與社會脫節。然而,只有38.5%受訪者成

功重返職場,當中近半數薪金較以前下跌。

受訪者認為政府幫助家庭婦女重返職場,最應實施的三項措施分別是加強託兒服務(41.1%)、訂立標準工時或工時限制(36.3%)及為兼職僱員訂立應有的勞工保障(31.3%)。

工聯會立法會議員何啟明表示,據政府統計,2016年有62.8萬人因料理家務而從事非經濟活動,當中主要是家庭婦女。

他續說,政府一直希望幫助家庭婦女就業,緩解勞動力不足難題,但未能採取有力措施,是次調查中可見,大幅增加資助託兒服務,是幫助家庭婦女重返社會最有效方法。

工聯會建議政府大幅增加資助託兒服務,可以在各大政府屋邨設立託兒服務場所。他表示,會在立法會人力事務委員會促請政府多做工夫。

梁頌恩指出,調查顯示如有合適工作,74%家庭婦女選擇接受工作,「顯



■工聯會公佈最新婦女就業調查。左起:何啟明、梁頌恩。香港文匯報記者殷翔 攝

然如果政府和商企有適合的政策與措施,可釋放大量婦女勞動力。」

她指,工聯會十年前做過類似調查,發現現時全職家庭婦女人數較十年前大幅增加,相信與重返職場變得困難及待

遇低有關,也因為難以兼顧工作和照顧家庭兩方面。

她呼籲男士善待妻子,主動分擔家務和照顧家庭的責任,打破「男主外女主內」的傳統觀念,幫助妻子重返職場。

病人住私院開支中位數四萬五



■陳肇始昨日向出席分享會的醫學界介紹政府的醫療衛生政策方針。

陳肇始勉醫學學生獻力服務社會

四十多名中大及港大的醫學學生昨日出席在政總舉行的分享會,向到場的食物及衛生局局長陳肇始表達關於醫療衛生政策方針及就業前途等意見。陳肇始鼓勵醫學學生畢業後本著專業精神,盡心盡力服務社群。

她表示,醫學學生作為年輕有抱負的未來醫療專業人員,是香港醫療體系未來的基石,市民的健康都是託付在其身上。

縱使修讀醫科的過程中充滿挑戰,但她相信憑着大家堅毅的精神及努力,必定能夠克服這些挑戰,「當大家畢業後,在服務市民中所獲得的認同和滿足

感,定必令大家明白之前的努力是沒有白費的。」

陳肇始並向醫學學生介紹本屆政府的醫療衛生政策方針,包括推動基層醫療健康、完善公共衛生規管、推動醫療科技發展和支持中醫藥的發展。

她續說,正如行政長官的競選政綱和施政報告所承諾,醫管局會聘用所有合資格的本地醫科畢業生,並提供相關的專科培訓,衛生署亦會提供就業機會,「政府和醫管局會繼續加強醫療專業人手,亦會不遺餘力地以有效和可持續的方法,應對人口增長和老化所帶來的服務需求。」 ■香港文匯報記者 文森



■左起:鄭經源、黃綺年、王君傑。香港文匯報記者文森 攝

香港文匯報訊(記者 文森)香港人口老化問題日益嚴重,整體醫療開支亦相應增加。一項調查發現,過去5年曾入住香港私家醫院的港人,醫療開支中位數為45,000元,18.7%受訪者的開支更逾8萬元;68.5%受訪者認為醫療通脹每年升幅的合理水平為4%以內。香港人壽保險從業員協會會長黃綺年表示,本港醫療體系正面對人口老化帶來的壓力,加上市民對醫療服務期望日高,現時公私營醫療需求嚴重失衡,希望透過數據研究市民使用醫療保險的現況,探討有利紓緩公私營醫療服務失衡的可行方案。

香港人壽保險從業員協會早前委託香港城市大學,就有關本地市民私營醫療開支意見進行調查,成功訪問505名18歲或以上、過往5年曾入住私家醫院的

香港居民,發現約60%受訪者入住私家醫院的日數為4天以內。43.1%受訪者住院原因為接受手術,整體的醫療開支中位數為45,000元。

協會認為,結果反映市民傾向利用私營醫療服務處理病情較輕及單次性的醫療情況,並指本港公營醫療質素雖達國際水平,但普遍輪候時間較長,令市民在病情轉趨嚴重時才傾向使用公立服務。協會行業事務部主席鄭經源指出,調查亦發現52.3%受訪者的醫療保險覆蓋81%至100%之醫療費用;63.7%認為經保險代理跟進索償最好。

協會前會長王君傑呼籲市民「病向淺中醫」,否則到病情加深,私營醫療支出將遠超於市民可承受的能力範圍,病者可能被迫返回公營醫療體系輪候相關服務。他建議市民可透過購買醫療保險,為個人建立基本的醫療安全網,同時將使用私營醫療服務的財政風險轉嫁予保險公司,「市民宜盡早投保,避免因傷病而導致有不保或須繳付額外保費的情況。」

對於政府提出落實自願醫保計劃,王君傑認為總算對推動醫保踏出第一步。他指「高風險池」雖然仍「無着落」,但社會過往對醫療保險爭議不斷,如再拖延可能數十年都改革不了,故自願醫保計劃值得考慮。

血庫存量短缺 兩站開放「加時」

香港文匯報訊(記者 文森)本港各類血型的血庫量均出現嚴重短缺,香港紅十字會輸血服務中心決定於本週末延長沙田及觀塘兩個捐血站的開放時間,同時呼籲市民前往捐血,令有需要病人可以得到適切臨床輸血治療。該兩個捐血站於周五(27日)至周日(29日)將延長開放時間至晚上8時,方便市民前往捐血,而在上述時間前往捐血的人士更可獲贈精美血型方便掛鈎一個。

紅十字會發言人指出,全港醫院血液使用量一直高企,但過去數星期紅十字會的血液收集量一直未能達到每日1,000人的目標,令各類血型的血庫量均出現短缺,長時間持續徘徊於警戒水平,儲存水平僅能應付預算需要量的一半。該會指出,血庫存量需及時得到補充才能夠繼續維持穩定的血液供應,確保病人得到適切的臨床輸血治療。

凡年齡介乎16歲至66歲、體重逾41千克的健康人士均可加入捐血者的行列,18歲或以上的男士及女士可分別每隔75日及105日捐血一次,16歲至17歲的青少年則每隔150日可捐血一次。發言人指出,本港的血液供求現正面對極大壓力,呼籲社會各界齊心支持捐血行動。