

催生變催命 產婦伊院亡

突抽搐心臟停 醫院緊急剖腹取嬰

香港文匯報訊（記者 文森）伊利沙伯醫院發生產婦死亡的嚴重醫療事故。一名懷孕38周的24歲產婦在催生期間，出現短暫抽搐及心臟停頓情況，經搶救後前日不治。搶救期間，醫院為女事主緊急剖腹取嬰，嬰兒出生後情況嚴重，正於新生嬰兒深切治療部留院。伊院已向醫院管理局呈報該醫療風險警示事件，調查報告預期在8星期內完成。有婦產科醫生估計，死者可能患上妊娠毒血症或羊水栓症。

據悉，涉事的產婦是首胎懷孕，一直於伊利沙伯醫院進行定期產前產檢，曾於34周至35周出現胎水少及蛋白尿情況，及後情況反覆持續，醫生遂安排她於懷孕38周入院進行催生。

她於10日（上周五）早上8時許入院，經評估後，醫護人員在早上以藥物為產婦進行催生，並一直監察產婦及胎兒的情況，當時情況穩定。

調查報告8周內完成

至晚上10時30分，產婦突然出現短暫抽搐情況，醫護人員隨即為病人檢查及監察，產婦數分鐘後心臟停頓，醫護人員立刻為產婦進行心肺復甦術，並召喚各專科醫護人員，包括麻醉科、深切治療部及兒

科醫生，合力為產婦進行搶救。

其間，醫生即時為她進行緊急剖腹手術，並於晚上10時45分取出嬰兒。醫院發言人指，嬰兒現時於新生嬰兒深切治療部留院，情況嚴重。

醫護人員為產婦搶救超過3小時，包括進行心肺復甦術、插喉和輸血，惟她反覆出現心臟停頓，情況危殆，最終於11日（上周六）早上5時許離世。

伊利沙伯醫院已將個案交死因裁判官跟進，亦已透過醫院管理局早期事故通報系統向醫管局總辦事處呈報事件。院方將會成立小組深入調查，調查報告預期在8星期內完成，呈交醫管局總辦事處。

發言人指，院方對病人離世十分難過，向死者家屬致以深切慰問，並會繼續與其

家屬保持溝通，詳細解釋情況，及提供一切所需協助。

醫生：或因毒血症羊水栓塞

威爾斯親王醫院婦產科主任張德康昨日分析，產婦有機會死於妊娠毒血症，徵兆包括蛋白尿、血壓高及嚴重腳腫，若處理不好會出現抽搐的情況。他指，妊娠毒血症常見於懷有胎的孕婦身上，懷孕愈後期發病機會愈高。

他又指，本港產婦死亡率相當低，多數與妊娠毒血症、羊水入血、彌散性血管內凝血有關，惟死者心臟突然停頓屬非常罕見，要待調查完成後才能下定論。

婦產科專科醫生靳嘉仁認為，死者曾有蛋白尿的情況，很大機會與妊娠血壓有高



■伊院已向醫院管理局呈報該醫療風險警示事件，調查報告預期在8星期內完成。資料圖片

關，使用催生藥有一定風險，因為催生時藥物會令子宮收縮，而每次子宮收縮會令產婦血壓不斷升高，有機會患妊娠毒血症，嚴重者會導致抽搐、心臟停頓。

他續指，死者亦可能出現羊水栓塞症，因為催生期間宮內壓很高，羊水受壓可經子宮傷口，短時間內進入產婦的血液系統，到達產婦的肺部及心臟，令產婦有即時生命危險。

生育率或全球最低 勞福局諗計助湊仔

官員有Say

在香港要生兒女絕非易事，勞工及福利局局長羅致

光昨日發表網誌指出，香港生育率可能是世界上最低，勞福局未來政策重點之一，就是要幫助夫妻減輕日後育兒的壓力。

羅致光表示，近日不少報道討論都關注到香港生育率低的問題。雖然勞福局不是主要處理生育政策，但相關的家庭支援及兒童福利均屬勞福局的工作範圍，他當然要關注。

他指出，近日美國中央情報局曾作估算，香港的生育率在224個地區中，排行尾四。表面上香港較台灣及澳門的生育率為高，惟香港的生育數字包括了「單非」嬰孩，即母親非香港人而父親為香港人，以及外傭在香港所生的嬰兒，故香港生育率之低可能不是世界第四，而「可能是世界上最低」。

他認為，所謂「鼓勵生育」和「減低生育的障礙」，雖在概念上不同，但實際上任何政策，不論其目的是「鼓勵生育」還是「減低生育的障礙」，客觀的效果都是希望生育率不要持續下降，最好是逆勢回升。

他表明，勞福局未來政策重點之一，是要幫助那些希望生兒育女的夫妻，可以減輕一些日後育兒的壓力，讓生兒育女的決定是一個有選擇的決定，而非無可奈何地決定不生育。至於如何改善相關的勞工及福利政策，就是勞福局未來的工作方向之一。

■香港文匯報記者 高俊威

裝「輔心器」救男童 瑪麗創亞洲首例

香港文匯報訊（記者 顏晉傑）瑪麗醫院今年初成功完成全亞洲首宗為單心室末期心力衰竭病人植入內置心室輔助器手術，令出生時就被發現有嚴重先天性心臟病，並曾接受過5次開胸手術的12歲男童楊展冠可以暫時重過正常生活。他的爸爸形容，兒子可以活至今天為奇跡，期望在兒子情況進一步穩定後可以帶他出外旅遊。

楊展冠患有嚴重先天性心臟病，心臟內的二尖瓣閉鎖，令左心室發育不良，只得右心室可以運作。瑪麗醫院兒童心臟科顧問醫生倫建成指，手術沒有可能製作心室，醫生在他數個月大開始就多次為他進行不同手術及介入性導管治療，有關療程雖然曾經出現併發症，但最終仍能在他7歲時成功完成手術，令血液可以泵到肺動脈。

不過，有關手術只能紓緩病情，展冠在去年開始出現全身水腫及腹水等，經檢查後確定有腸臟蛋白質流失病變及心室衰竭等手術引致的併發症。瑪麗醫院心胸外科顧問醫生羅冠中指，他們雖然曾經為展冠安裝心室同步起搏器，但成效並不顯著，他不單長期臥床及要補充氧氣，更需要服用強心藥。

全球不足20成功病例

醫生最終決定為展冠進行植入內

置心室輔助器手術，有關手術現時全球只得不足20個成功病例記載於不同醫學文獻，而瑪麗醫院的團隊評估亦認為，手術的死亡率高達30%，但瑪麗醫院心胸外科部門主管區永谷表示，長期服用強心藥達4星期的病人容易出現器官衰竭，他們在難以為展冠找到合適心臟作移植，亦未有想到其他可以幫助他的治療方式，所以最終仍決定為他植入內置心室輔助器。

區永谷表示，為展冠進行手術並不容易，因為他之前已經進行過5次開胸手術，同一病人6次接受開胸手術在香港屬前所未有，整個手術共進行7小時，當中單是打開胸骨及找出心臟位置等已經用上3小時，其間亦曾遇上出血情況。

他指心室輔助器過往一般放置於左邊，他們當日用食道超聲波輔助，一旦放錯位置不單令機器不能運作，更有可能令展冠有生命危險。

爸爸：盼下月重返校園

展冠在手術後留醫11周後就能出院，現時血氧含量亦由手術前約60%上升至80%，並預備在下個月重返校園。他的爸爸表示，沒有想過兒子的壽命會有多長，認為他可以生存至今屬奇跡，只希望在能力範圍內盡量滿足兒子，希望日後有機會可以一家人到新加坡旅行。



■瑪麗醫生團隊成功為展冠植入內置心室輔助器。香港文匯報記者顏晉傑攝

醫院常缺心 盼港人獻「愛心」

特稿

植入內置心室輔助器手術具有一定風險，為楊展冠進行手術的醫生直言，換心才是根治心臟病的最佳方式，只是受制於香港捐心人士不多才迫於無奈「冒險」為他做手術，令他的生命得以延續，期望有更多市民能參與器官捐贈計劃。

香港今年至今只曾進行5宗換心手術，但輪候換心臟人士就有多達50人，當中包括三四名小朋友，而展冠亦是輪候冊上的患者之一。瑪麗醫院心胸外科顧問醫生羅冠中表示，換心是醫治單心室病人的最佳方法，他

們選擇以植入內置心室輔助器治療只是因為心臟捐贈量不多，而要找到適合移植給小朋友的心就更加困難。

展冠的手術雖然成功，但長期只一個心室負責所有心臟需要負責的功能亦會引致負荷過大問題，長遠可能會引致衰竭。瑪麗醫院兒童心臟科部門主管翁德璋表示，日後如果有適合展冠的心臟，他們會考慮為他進行移植，但強調進行手術的前提是展冠的腎功能、肝功能及免疫系統等情況都理想，稱強行移植會對患者構成生命危險。

■香港文匯報記者 顏晉傑

麥美娟夥「銀騎士」助新西人篩查房顫



香港文匯報訊（記者 聶曉輝）中風是香港排名第四的常見致命疾病，現時每年約有兩萬宗新症，當中約25%個案是由心房顫動引起。為提高市民對預防中風及認識房顫與中風的關係，工聯會立法會議員麥美娟聯同社會企業「銀騎士」合作發起「新界西心房顫動民間篩查大行動」，並計劃在葵青、屯門、荃灣、東涌、元朗為市民提供免費心房顫動測試，預計至少約2,000名市民受惠。昨日首場篩查活動中，初步懷疑有心房顫動問題的個案佔2.7%，他們的年齡介乎68歲至84歲，當中近半為新症。

房顫篩查行動昨日在青衣村社區會堂舉行啟動儀式，並以青衣作為行動首站，為區

內約400名居民進行免費心房顫動測試。

麥美娟表示，工聯會一直關注基層醫療，近年中風等致命病症有年輕化趨勢，她曾試過與一位年輕友人互傳短訊聊天，對方在對話中突然沒有回覆，起初沒在意，後來才知道原來他中了風。

麥美娟指出，每場活動可為約400名市民進行心房顫動篩查，預計整個行動可令多個地區合共至少2,000名市民受惠。

她續說，由於房顫沒表面病徵，若能找出社區潛藏房顫患者並及早確診和治療，可減少患者中風風險達70%。她同時希望透過行動提高公眾對基層醫療的關注，教育公眾做好預防和檢查，及早接受治療。

她並指出，希望新一份施政報告可將房顫列入基層醫療項目，包括考慮於葵青地區康健中心試點計劃，繼而推動落實「全民房顫篩查」，以減低市民，特別是長者因受中風及其他相關疾病折磨的機會，亦可減輕相關治療開支對基層市民帶來的沉重經濟負擔。

5分鐘知結果 護士即場跟進

銀騎士聯合創辦人林淑華指出，昨日活動開始後約3小時共篩查了253名參加者，已找到7名初步懷疑心房顫動個案，佔2.7%，「他們都是68歲至84歲的長者，當中近50%為新症，即從未透過檢查



▲麥美娟陪同市民進行心房顫動測試。

得知自己有心房顫動。」其中一名懷疑心房顫動的71歲長者本身有高血脂、糖尿和高膽固醇「三高」，但過往於公立醫院覆診時沒有進行相關治療，銀騎士將為該個案提供義診服務，進一步由醫生確診。

房顫檢測過程簡易，每名參加者由登記至檢查完成只需約3分鐘至5分鐘，當中測試部分只佔30秒至50秒，市民只需要將手指放在手提心電圖檢測儀器，屏幕儀器便會顯示初步心電圖檢測結果。活動上會有註冊護士在場進行講座，介紹心房顫動及如何預防中風；若到場參與測試的人在檢查後發現異常，護士會即場為參加者提供健康及跟進意見。

刺穿動脈中風案 陳肇始：續與家屬溝通

香港文匯報訊（記者 文森）一名16歲少女在聯合醫院進行手術時疑遭刺穿動脈致中風，至今仍在深切治療部留醫；院方發佈專家報告指手術程序符合標準，不涉人為疏忽，令家屬質疑。食物及衛生局局長陳肇始昨日未有正面回應會否重新審視報告，但表示會與家屬緊密溝通及提供適切協助，院方亦正為病人提供康復治療。

陳肇始昨日出席活動後回應事件時指出，任何手術或程序都有一定風險，和可能有併發症，醫管局進行這些程序或手術時，有責任向病人解釋清楚，不單是手術或程序詳情，而是其可能引致的併發症。完成後也應留意有沒有徵狀或併發症產生。據她了解，醫院正提供很多康復治療予女童，亦跟其家人緊密溝通，並提供適切協助。

對於會否考慮重新審視有關專家報告，陳肇始僅表示，醫管局已接納該報告，亦已向病人家屬解釋。當然在溝通上可以做得更好。如果家屬對報告有疑問，醫管局會作解釋。

另外，被問及內地生產疫苗在本港註冊後，進口時是否需要逐批審查，陳肇始指出，現時本港設有藥劑業法例，監管外地供港或本地生產的藥物，於製造時均需符合一定準則，以確保其安全性、有效性和品質得到保證。

她強調，衛生署會定期抽查在市面出售的藥物，以確定藥物是否符合標準，以及有否含菌等。如果有問題，一定會進行調查，並要求將藥物下架，也會向市民公佈。