



延誤診治終身帶兩造口 剖腹產後嬰兒被隨處放

英公共醫療輪候長服務差 女性成最大苦主

英國國民保健服務(NHS)面對長年撥款不足,服務每況愈下,普通科及專科的輪候時間長到令病人苦不堪言。最新數據就顯示,當前婦科輪候名單達到76萬人次,足足較疫情前增加超過一倍,全英格蘭近半數產科在最新評估中更被評為服務「不足」、「有待改善」,反映女性已成為NHS危機下最大受害者。

●香港文匯報特約記者 周天梧 倫敦報道

英國廣播公司(BBC)與英國皇家婦產科學院(RCOG)的研究數據顯示,目前英國全國共有755,046人次正在輪候婦科專科門診或手術,較疫情前2020年2月的36萬增加超過一倍。即使扣除同一病人的多次預約,BBC估計,婦科實際輪候人數仍多達63萬人,她們很多正面臨不同程度的婦科疾病,從最嚴重的子宮肌瘤、子宮內膜異位症,到失禁和更年期護理等問題。

長期病患女自費19萬做手術

31歲的庫柏來自北威爾斯,她從十幾歲起就有嚴重的子宮內膜異位症,並引致永久性器官損傷。多年來她先後接受了17次手術,包括切除子宮、大部分膀胱和腸道,並因此需要在腹部開了兩個終身造口,不過她目前仍然在NHS婦科的輪候名單上,因為她在子宮切除術後經歷了出血。

庫柏每天都要承受極大的疼痛,需以嗎啡貼片來緩解,由於實在忍受不了NHS的漫長輪候,過去3年間,庫柏先後花費2.5萬英鎊(約19.4萬港元)到私家醫院做手術,並為此不得不到處借錢。她認為,如果當年能夠早點得到診斷的話,現在的生活將會大不同,「診斷延誤導致我失去了一些主要器官。醫生告訴我,如果他們早點發現的話,我就不會變成這樣,不用帶着兩個造口生活,並且31歲時就提前進入更年期。」

RCOG院長塔卡爾表示,婦科是所有專科中,唯一專門治療女性的,也是英國等候名單最長的專科之一,「這反映女性和女性健康一直沒有受到重視。」她指出,很多輪候中的婦女如果早點接受治療,病情就不會發展得那麼嚴重,也不用因為病情而無法工作甚至影響社交,可以繼續為社會作出貢獻。

近半產科服務被指待改善

英國上月公布的一項研究就顯示,月經過多、子宮內膜異位症、子宮肌瘤和卵巢囊腫等婦科疾病導致的婦女缺勤,每年對英國經濟造成近110億英鎊(約854億港元)的損失。

至於另一個與女性密切相關的專科——產科,情況同樣沒好得多。英國政府醫療監管機構「護理質量委員會」(CQC)在2022年至今年間巡視了英格蘭131個產科部門,經評估後認為當中48%的服務屬於「有待改善」或「不足」,只有4%被評為「優秀」,48%屬於「良好」;在安全性方面,只有35%產科部門獲評為「良好」,其餘都是「有待改善」(47%)或「不足」(18%)。

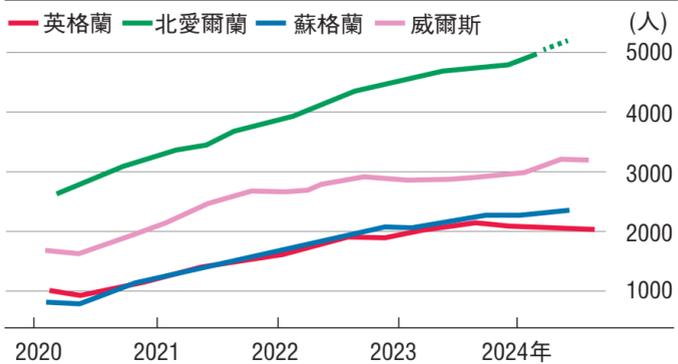
CQC在報告指出,不少產科出現人手嚴重不足、產房爆滿和設備故障等問題。一名婦女向CQC表示,她被迫在無止痛情況下分娩,「分娩過程非常痛苦。」另一位女士說,她在緊急剖腹產後,嬰兒竟被放在一個儲物室並因此凍病了,原因是產房沒有空間。不少女性都向CQC表示,在NHS分娩的經歷令她們受到創傷,甚至因此不敢再生。

不少專家都指出,其實類似有關婦科和產科問題的研究,過去幾年已經出現過很多次,每次英國政府都表示有意解決問題,但實際上問題至今仍然存在。庫柏表示,希望政府真的可以落實優先考慮婦女健康的承諾,「作為一個女兒的母親,我真的很擔心年輕女孩和婦女的未來。」



●庫柏的病情因未能及早診斷,需終身帶着兩個造口生活。 資料圖片

英國各地每10萬名女性的婦科輪候人數



平均輪候時間目標 18周 工黨注資NHS被潑冷水

香港文匯報訊(特約記者 周天梧 倫敦報道)英國工黨新政府上台後,銳意改善NHS服務質素,包括宣布在兩年內向英格蘭NHS額外注資226億英鎊(約1,756億港元),並承諾要將NHS整體的病人平均輪候時間由目前的18個月,大幅縮減至18個星期。不過專家指出,單靠增加撥款是無法改善NHS的輪候和服務狀況,唯有從根本改革NHS的運作模式才是出路。

目前NHS面對的最大問題是人手及資源不足,資料顯示,今年第二季(4月至6月)英格蘭NHS一共有接近2萬宗手術需要臨時取消,主要原因是醫護或病床不足,尤其是當時住院醫生罷工爭取更高薪金,令到原本已經緊張的人手更顯不足。

專家建議引入新技術提升效率

針對輪候時間長的問題,工黨政府承諾透過增加資源,讓NHS每周能處理的手術及看診宗數增加約4萬宗,從而達到將輪候時間縮短至18周的目標。在上月底公布的預算案中,工黨政府就率先宣布向NHS額外注資226億英鎊作為日常營運開支,並額外再撥款31億英鎊(約240億港元)作為資本開支。

不過分析指出,這筆金額看似龐大,實際上卻是杯水車薪,而且大部分增加的預算會被原有的加薪計劃和成本上升等吸收,病人能夠直接受惠的部分基本是微不足道。

此外,專家也對工黨的增加手術和看診數量計劃成效表示質疑,認為在當前NHS整體輪候數超過760萬的情況下,每周增加4萬宗手術和看診根本不可能讓輪候時間降至18周以下。

專家建議要從根本上改革NHS現有運作,首先是引入更多新技術去提升效率,另外亦應減少手術前後的覆診次數。專家亦建議NHS應該更積極去篩查輪候名單,將已經不需要治療或覆診的病人剔出名單,例如那些已經轉用私家服務甚至是已經過世的病人,從而減少提醒病人覆診等行政工作。



●英國NHS長年撥款不足,服務每況愈下。 資料圖片



●NHS的普通科及專科輪候時間太長,令病人苦不堪言。 網上圖片

港移民陣痛到醫院被打回頭 無安排麻醉師未能無痛分娩

記者手記

婦科和產科是英國公立醫院其中兩個最繁忙的專科之一,尤其是產科,雖然英國近年生育率一直下降,但相比之下產科資源不足的情況就更嚴重,導致產科服務水平每況愈下。

筆者認識的一位香港移民謝太(化名),去年就在倫敦一家以產科聞名的醫院分娩,該院雖然是英國極少數產科獲評為「優秀」的醫院之一,但謝太的分娩經歷仍然反映了英國醫療資源不足的影響。

等近一小時才可檢查

謝太是在傍晚開始陣痛,與丈夫開車到醫院後在產科門口等待,等了大半個小時後才能檢查,但結果因為子宮頸開口度數未夠所以被打回頭,夫婦唯有先回家。到晚上9時左右,謝太陣痛變

得更密,於是兩人再到醫院,同樣又在產科門口等了近一個小時才可以檢查。

檢查後,助產士同意讓謝太在醫院等候分娩,但由於當時產房已經爆滿,助產士於是建議謝太可以到水中分娩專用產房等待,到產房有位置時再回來,否則就只能繼續在產科門外等待,謝太唯有同意。不過謝太沒想到的是,當她到水中分娩專用產房後不久就開始穿水,唯有即場開始準備分娩。

謝太因為怕痛,原本就要求了無痛分娩,但當時由於醫院人手不足,無法安排麻醉師,謝太唯有聽助產士建議嘗試水中分娩。不過由於事前沒有準備,謝太一直生不出來,最終還是要回到床上自然分娩。謝太認為,雖然醫護的表現都很專業且友善,但整個分娩過程還是令她相當失望。

●香港文匯報特約記者 周天梧 倫敦報道



●NHS醫護發起罷工,令原本已經緊張的人手更顯不足。 資料圖片

難產嬰被拉出致腦中風 母撕裂傷留失禁後遺症

香港文匯報訊(特約記者 周天梧 倫敦報道)產科動輒涉及兩條人命,稍有差錯都可能造成無法挽回的後果。今年初一份報告就指出,很多曾在英國NHS醫院分娩過的婦女都有過非常差的經歷,導致母嬰雙方留下終身的後遺症,報告甚至形容,在英國「良好的產後護理是例外而非常態」。

39歲的阿特里奇4年前生產女兒時難產,經歷了足足36小時陣痛都無法生下來,最終醫生要用產鉗輔助拉出嬰兒,卻讓嬰兒腦部受傷中風,並引致輕度腦性麻痺的後遺症,終身都無法正常活動。

嬰兒生下來就立即被送到深切治療部,並於阿特里奇探望她時一度停止呼吸。生產經歷讓阿特

里奇得到創傷後壓力症候群(PTSD),好幾個月不敢離開女兒半步,加上醫生一直到半年後才發現她在分娩時受到三級撕裂傷,令她一直無法正常帶女兒外出。阿特里奇說:「看見其他母親推着嬰兒車到處走,我都奇怪她們為何可以這麼輕鬆,然後開始質疑是自己的問題,以為是我的錯。」

遭受生理傷害患 PTSD

遭遇類似的還有恩布爾頓,她在2011年分娩時受到嚴重撕裂傷,但醫生足足在一年多之後才發現,要治療為時已晚,並留下嚴重後遺症。恩布爾頓說:「這種傷口不該以這種方式自己痊癒,

因此留下容易失禁等的後遺症,這種生理上的傷害是非常可怕的,心理上也是,我也被診斷出PTSD,生活各方面都受到影響。」

阿特里奇和恩布爾頓的遭遇都記錄在英國國會今年5月公布的調查報告中,除了她們外,報告作者還訪問了1,300多名婦女在NHS的分娩經歷,當中有人產後被丟在血淋淋的病床上好幾小時,更有嬰兒因為產後照顧疏忽,導致終身後遺症,更遺憾的是,很多受害婦女的投訴最終都沒有得到NHS回應或處理。

報告提出12點建議,包括NHS必須招募及培訓更多助產士、產科醫生和麻醉師,並讓全國婦女都能得到產前產後心理健康服務。