



Facebook



P.2 高鐵周日復運
初期通廣深莞

P.20 楊紫瓊金球獎封后
華裔影星放異彩



f lionrockdaily 香港仔

www.lionrockdaily.com

2023.1.12 | 星期四

致鄧桂思急性肝衰竭 醫委會前年僅判除牌緩刑

開漏藥病人亡 兩醫生控誤殺

腎病和乙型肝炎女患者鄧桂思，2017年由聯合醫院兩名醫生「開漏藥」，導致出現急性肝衰竭需兩度換肝，最終不治。涉事男醫生林治崑及陳小劍在2021年被醫委會裁定專業失當，死因庭將於2月27日展開死因研訊。警方在徵詢律政司意見後，於本周一拘捕該兩名醫生，各控以一項誤殺罪，案件下周一在東區裁判法院提堂。這是本港極罕見的公立醫院醫生涉「醫療事件」被刑事起訴的個案。

警方周三凌晨發新聞稿指，2017年1月至2月期間，一名44歲女子在觀塘區一醫院接受該兩名男子診治後出現急性肝衰竭，病人其後被轉送到西區一醫院接受治療及進行數次手術，並於同年8月26日證實死亡。經過調查及諮詢法律意見後，西區警區重案組人員於1月9日拘捕45歲及50歲男子。兩人涉嫌與該44歲女子死亡有關，各被起訴一項誤殺罪。

陳小劍一項專業失當成立，前者被判處除牌5個月，緩刑36個月，後者則被判處除牌3個月，緩刑18個月。

醫管局：兩人已調離臨床工作

醫院管理局發言人昨日表示，有關案件已進入司法程序，故不會評論。有關員工已暫停原有的職務及調離臨床工作，局方會為有關員工提供支援及按既定程序跟進事件。

發言人表示，非常重視有關事件，事後已將有關個案轉交死因裁判官跟進，亦已成立根源分析委員會檢視事件起因及作出改善建議。公立醫院近年已逐步落實委員會建議的改善措施，包括優化「臨床醫療管理系統」，在醫生為乙型肝炎病人處方免疫抑制藥物時作出提醒，並已制訂相關指引及改善處方有關藥物時的流程。公立醫院亦已加強培訓，提醒醫療團隊需要與病人及家屬就重要臨床資訊保持密切溝通。

立法會醫療衛生界議員林哲玄表示，業界對兩名醫生被起訴有很大反響。他認為公院醫生工時長壓力大，如果看漏眼或判斷錯誤，或導致治療效果欠佳。林哲玄直言，公院人手不足，雖然不是可以出錯的藉口，但公院確實面對人手不足限制，且預期會發生事故，「是否便等同一個刑事責任，若是的話便會很害怕。」

香港醫學會昨發表聲明，指非常關注有醫生因醫療事件被控「誤殺」，特別是醫生於診治病人時的刑事責任，會進一步了解情況，並為會員提供協助。

未察女死者為乙肝帶菌者

案中女死者為患有「甲型免疫球蛋白腎病」的鄧桂思。她於2017年1月到聯合醫院覆診，醫生處方高劑量類固醇藥物，惟未察覺其病歷載有她屬乙肝帶菌者的資料，故未獲處方抗病毒藥以減低爆發肝炎的風險。同年4月1日，鄧入住聯合醫院及病情惡化，出現急性肝衰竭。4月5日，她被轉送瑪麗醫院，之後兩度換肝，惟最終於同年8月去世。

醫委會事後就事件召開聆訊。2021年9月，醫委會裁定林治崑及

■聯合醫院當日就事件向病人及其家屬鞠躬致歉。資料圖片



■基督教聯合醫院

基督教聯合醫院
United Christian Hospital

急症室
Accident
各部

■兩名涉案的聯合醫院男醫生林治崑（左）及陳小劍（右）。電視截圖



■鄧桂思（左）和兩個女兒生活照，右邊是大女兒Michelle。網上圖片

是否屬嚴重疏忽

由陪審團判斷

或評估某人是否有嚴重疏忽，會落在陪審團身上。這種案件一定在高等法院處理，裁定標準，不是當事人覺得自己是否有疏忽那麼簡單。陸偉雄強調，何謂嚴重疏忽是一個客觀標準，控方需時索取包括醫療專拘捕行動，而相關刑事證據有當警方掌握表面證據時，就會作出聆訊互不從屬，各自獨立行事。刑事調查與檢控程序，與死因研訊及醫委會早前他又指，雖然調查、搜證方向及目的不同，會面臨紀律處分。望，個別違規未必等同醫療失誤或誤殺，故只其提供的醫療程序及療程是否符合應有的專業期醫生，均受制於相同調查及檢控標準，關鍵在於大律師陸偉雄指出，無論是公立醫院及私家



今日天氣 大致多雲 有幾陣雨 18-21°C 濕度 75-95%

爆料專線：(852) 6066 8769 每人限取一份

編輯部：2873 8233 傳真：2552 6161 廣告部：2873 9888 發行中心：2873 9889 承印：三友印務有限公司 地址：香港仔田灣海旁道7號興偉中心2-3樓