

洩病人資料「篤灰」 將院兩醫生被捕

匿名向死者家屬供內部文件 指控執刀同事失誤教唆投訴

將軍澳醫院爆發「白色巨塔」現實版。今年2月該院一名患癌女病人接受手術後翌日離世，家屬其後收到匿名電話及告密信，被告知負責手術的洪姓醫生曾多次類似事故，並獲提供多份醫院內部文件證明今次屬「醫療事故」。院方上周三（8月27日）報案，警方前日以涉嫌有犯罪或不誠實意圖而取用電腦罪拘捕該院兩名男醫生，正調查兩人犯案原因。據悉被捕人為該院正、副顧問醫生，與洪姓醫生素來不和。



將軍澳醫院及警方代表向傳媒講述事發經過。

被捕兩名男醫生分別57歲及35歲，為將軍澳醫院顧問醫生及副顧問醫生，兩人與被「篤灰」的洪姓女醫生屬同一部門，當中涉案顧問醫生疑與洪醫生因個人利益等問題長期不和。案件被揭發後，顧問醫生被召見質詢期間向院方辭職，而副顧問醫生則被停職。

案件始於上月19至21日電視節目《東張西望》播出一宗投訴個案，投訴人張先生報稱其60多歲患胰臟癌母親，今年2月於家中吐血被送將軍澳醫院，檢查證實是腫瘤壓住十二指腸導致潰瘍和流血。院方為張母進行內視鏡超聲波穿刺手術，期間家屬收到負責手術的洪醫生電話，指張母手術期間心臟停頓20分鐘，經搶救一度恢復過來，但內臟嚴重出血，無法止血。至翌日凌晨，張母離世。

當時家屬忙於處理身後事未有深究。詎料一個月後，張先生分別收到匿名電話

及告密信，對方表示知悉其母親的手術細節並提供內部文件，又教導家屬作投訴。後來節目主持聯絡告密者，再獲更多事件詳細內容。

張先生更在節目中公開與院方會面時的錄音，洪醫生在錄音中曾表示「係我嘅失誤導致出血問題，呢樣嘢我唔否認。」惟其後院方表示，張母死亡屬手術併發症，並非醫療事故。由於節目展示家屬提供的大量醫院內部文件，除張母個人資料外，更包括列有其他病人資料的內部文件，令人懷疑告密者是醫護人員。

院方繼前晚公布有員工涉嫌違規違法，未經授權閱覽及洩露病人資料後，昨再聯同警方召開記者會。該院行政總監袁家兒表示，上月中院方接獲內部投訴，經調查發現有醫生未經授權查閱病人個人資料，並懷疑將列有其他病人資料的內部文件不恰當洩露給第三方，嚴重違反醫管局

行為守則，遂即時通報個人資料私隱專員公署。

院方指屬手術併發症非醫療事故

被問到張母之死是否涉醫療失誤時，袁家兒指一些複雜的病人個案會交由一名資深顧問醫生領導的工作小組進行研究，包括有否替代方案，研究病人的臨床狀況及過程前後有機會出現的情況等。就是次個案，院方內部經多次嚴謹審視，及邀請外部專門負責醫療程序專家，得出一致結論屬「已知併發症」，已轉交死因庭繼續跟進。

東九龍總區刑事總部（行動）警司黃奕隆表示，前日分別在火炭和何文田區拘捕兩名涉案醫生，正調查犯案原因以及案中牽涉病人的數目，並已檢取相關電腦及其他電子器材進一步檢查，若發現涉及刑事問題會嚴肅處理。

醫管局設舉報渠道護「吹哨者」

將軍澳醫院事件引發社會對醫療系統「吹哨」現象討論，醫管局港島東醫院聯網前總監陸志聰表示，今次事件雖暴露了問題，但不能因此斷定現有舉報渠道失效。他指醫管局已設有多層舉報渠道，如有醫護對同僚行為有質疑，可向部門主管、醫院行政總監、聯網總監作出層層舉報，醫管局之外還有醫務委員會，「醫管局已設立保護吹哨者身份的機制，若投訴出於善意，即使投訴不成立，舉報人也無需承擔後果。」

病人政策連線主席林志勳指，現有機制允許病人家屬以合理費用（895元）申請病歷紀錄，無需依賴非法途徑。他又認為，無論吹哨者動機如何，以非法手段取得並洩露病人資料不可取，「這對涉事醫生不公平，因為匿名信件只是單向指控；對家屬也不公平，他們已因親人離世承受創傷，匿名資料可能引發更多懷疑。」他又認為，「大眾可能將兩位洩露資料者想像成很正義的形象，最後淪落到要被捕，變成一個悲壯的故事。」他建議成立獨立調查委員會，由院外人士全面審視事件經過，並公開總結報告。



將軍澳醫院發生病人資料外洩事件。

深港穗創新集群躍居全球第一

世界知識產權組織昨日公布《2025年全球創新指數》百強創新集群，「深圳—香港—廣州」集群排名首次躍居全球第一。組織指出，過去5年「深圳—香港—廣州」集群的專利申請密度為每百萬人2,292個，科學論文發表的密度更高達每百萬人3,775篇。特區政府發言人表示，該排名反映粵港澳大灣區的創新能力在國際上獲得高度肯定，並指今年的排名新加入風險資本交易量作為評核指標，香港作為國際金融中心，加上內地與香港管理的風投與私募基金規模在亞洲分別穩佔第一、二位，印證集群在引導資金支持創新意念轉化為落地成果表現卓越。

《全球創新指數》集群排行榜通過三項核心指標，包括通過產權組織《專利合作條約》（PCT）提交的國際專利申請量、科學論文發表量，以及今年新增的風險資本交易量。在過往的《全球創新指數》集群排行榜中，「深圳—香港—廣州」集群連續五年蟬聯全球第二

位，今年超越「東京—橫濱」集群躍居第一。

發布活動昨於香港科學園舉行，財政司司長陳茂波致辭表示，大灣區具備卓越條件，成為世界最具活力及影響力的創新集群，香港發揮了關鍵作用，在科技、資金和人才方面提供獨特價值。創新科技及工業局局長孫東表示，政府未來會繼續強化三方面工作，包括增加專利申請數量、強化基礎科研優勢並發表更多科學文章、要有更多風險投資及發展更多初創企業。



嘉賓討論大灣區創新優勢。

政府新聞處

阿茲海默症有藥醫！



愛蘭說

龐愛蘭

香港十大傑出青年、健康城市聯盟（香港）副主席

認知障礙症是腦部功能退化的疾病，其類型多元，包括血管性、散播性路易氏體等。然而，最常見的是阿茲海默症，它因異常蛋白積聚破壞腦細胞，導致患者認知能力逐步衰退。

由於阿茲海默症潛伏期長達15年至20年，且初期僅顯現輕微健忘、學習效率降低等，容易誤認為是正常老化。待病徵出現時，腦部損傷已達中晚期，故早發現、早治療，絕對是關鍵。

以往診斷依賴臨床觀察，但現時可採用精準的生物標記p-tau217磷酸化Tau蛋白檢測，於病發前20年識別患者，更可辨識陽性類澱粉蛋白，準確度達九成，與腦脊液檢測（CSF）成效相若。此外，配搭「蒙特利爾認知評估（MoCA）」等工具，能夠準確及全面地篩選出有早期認知障礙的人士，為介入治療爭取寶貴時間。

治療方面亦有革命性突破。過往藥

物僅能舒緩情緒等問題，治標不治本。現時「抗類澱粉蛋白藥物」能直接針對病因，清除大腦的異常斑塊。研究顯示，早期患者用藥18個月後，大腦斑塊顯著減少，認知功能衰退速度更延緩27%，甚至高達51%輕度患者能維持生活自理能力，如常工作、旅行與決策。

此藥物對亞洲人同樣有效，副作用發生率甚至低於全球數據。治療期間輔以定期磁力共振掃描等，能妥善監控風險。同時，非藥物治療如認知訓練及保持社交互動等，亦有助鞏固腦部健康。

面對阿茲海默症，我們若發現自身或親友有持續記憶困擾，應及早就醫評估。善待自己、培養良好生活習慣、積極面對治療，方能掌握黃金治療期。家人的耐心陪伴與溝通，亦是患者維持生活品質的重要支柱。記得，關心與行動就是對抗腦退化的最好策略。