

本港首例 兩家庭互助親人

「交叉換肝」締完美結果

幫助了別人，等如幫助了自己的親人。
瑪麗醫院上周二進行了全港首宗「交叉換肝」手術，馬太捐肝救活患急性肝衰竭的蘇偉崙，而蘇偉崙的小姨蘇寶珍則捐肝予患有慢性肝硬化的馬先生，達致「雙贏」局面。瑪麗醫院發言人表示，香港的屍體肝和親人捐肝手術，分別受到死者不願意捐肝或肝臟不適合病人使用的限制，而「交叉換肝」手術既可提高病人找到合適肝臟的機會，又不會增加手術的風險。

瑪麗醫院上周二進行了全港首宗「交叉換肝」手術。患有慢性肝硬化的馬先生，血型為B型，但馬太的血型為A型，不適合換肝。二零零七年十一月，院方為馬先生登記成為「交叉換肝」的輪候病人，等待合適的肝臟移植。上月五日，蘇偉崙因急性肝衰竭入院，其血型為A型，與其小姨的B型不相符。根據院方的「交叉換肝」計劃，院方發現兩個家庭完全符合計劃條件，而兩個家庭也答應參與該計劃。

瑪麗醫院肝膽胰及肝臟移植主管盧寵茂和外科顧問醫生陳詩正，昨日向傳媒解釋「交叉換肝」手術的詳情。陳詩正指出，香港人的器官捐贈意識遠比歐美國家差，每一百萬個腦幹死亡的人，只有四個願意捐贈器官。他表示，肝臟移植較其他器官移植更具急切性，因為肝病惡化速度較快。然而，即使肝病患者的親人或朋友願意捐肝，也可能因為血型不配合或本身為乙型肝炎帶菌者，令換肝手術無法進行。

機緣巧合配對成功

盧寵茂形容，今次「交叉換肝」手術完全是「機緣巧合」。他說，瑪麗醫院於年多前開始考慮使用「交叉換肝」計劃幫助病人，而馬先生當時便參與了計劃，並將馬太的身體資料儲存，以便進行配對。他表示，馬先生的病情反覆，多次徘徊死亡邊緣，直至蘇偉崙本月初入院，院方發現其小姨蘇寶珍的身體資料與馬先生吻合，而蘇偉崙的身體資料又與馬太相吻合，因此便促成了全港首宗「萬中無一」的手術。

「以往如果有家人想捐肝，但血型又不配合，就會直接對他說不合適，因為手術成功率低。但現在我們就不同，會告訴家人即使血型不相配，也會有其他方案。」盧寵茂說，若血型不配合仍勉強進行換肝手術，病人手術後的排斥率將高達四成，而家人願意捐肝但血型不相配的情況則高達兩成，因此，「交叉換肝」手術正可解決上述問題，大大增加手術的成功率之餘，並可提高病人找到合適肝臟的機會。

血型吻合減少排斥

盧寵茂強調，蘇偉崙和馬先生的兩個家庭，在「交叉換肝」計劃中並沒有任何利益關係，雙方均是出於自願。「蘇先生的小姨本來是想救蘇先生，馬太是想救馬先生，其實她們都是希望幫助親人，意圖是毫無分別的。他們事前完全不認識對方，我們只是『撮合』他們而已。」他說，日後再遇到同類的病人及其家人，也會先替他們做檢查，紀錄他們的身體狀況。他相信，隨著資料庫越來越充實，配對成功率將會增加。



兩個素未謀面的家庭，互相捐肝救回兩條人命

兩家有緣共赴患難

相同的病患，將素未謀面的馬氏家庭和蘇氏家庭牽在一起，彼此成為了好朋友，並互相衷心感謝對方。昨日，瑪麗醫院安排了馬先生、馬太、蘇偉崙和蘇寶珍與傳媒見面。雖然他們接受了手術不夠一個星期，說話也好像沒有足夠的氣力，但是看到他們精神不錯，並有條不紊地回答記者的提問。證明全港首宗「交叉換肝」手術取得了圓滿成功。

今年四十歲的馬太，是四人中精神狀況最佳者。她說，手術完結後，她和蘇寶珍住在同一間病房內，彼此經常傾談，由當初素未謀面變成關係密切。她形容，今次手術是個「神蹟」，因為該手術一定要四個人同時答應才可以做。馬先生表示，雖然自己排在

換肝輪候冊的第一名，但是「以為沒有人會『無端端』捐個肝給你」，還以為自己等不及了。他感謝醫生的悉心照顧，也感謝蘇寶珍願意捐肝給他。

蘇偉崙和蘇寶珍的精神狀態則較差，蘇寶珍在記者會進行期間先行返回病房。蘇寶珍離開記者會前，談及自己的感受：「我起初以為只可以救回姐夫，但後來才知道可以連馬先生也救活過來。」蘇偉崙的太太表示，能救回丈夫的性命感到很開心，當院方通知她「交叉換肝」的計劃後，她便毅然決定一試。她說，起初與馬氏家庭從未見面，直至手術前院方才邀請雙方見面，那時大家才認識。



盧寵茂相信，隨著資料庫越來越充實，配對成功率將會增加

馬先生

慢性肝硬化
47歲
B血型



馬太

40歲
A血型



「交叉換肝」圖解

蘇偉崙

急性肝衰竭
36歲
A血型



小姨 蘇寶珍

26歲
B血型



港下月進流感高峰期

【本報訊】本港未來一個月將踏入流感高峰期，衛生防護中心預期院舍和學校可能會出現流感爆發個案，每星期可達二十至三十宗個案，而因嚴重併發症入院的兒童，估計每月有近三十宗。衛生防護中心總監曾浩輝表示，將推行一系列預防措施，包括更新院舍爆發傳染病指引，由昨日起防護中心網頁會每日公布爆發流感的學校、院舍名單，提高社區的警覺性。

曾浩輝說，現時流感情況屬於穩定，未來一個月為本港的流感高峰期，預料學校、院舍會出現流感爆發個案，每星期大約有二十至三十宗個案，但合乎預計之內。他說，隨著本港踏入流感高峰期，學校呈報流感爆發的個案會有所上升，○五至○七年期間，流感季節內每周最高約有十至三十宗院舍爆發流感個案，○八年最高的每周爆發數字為一百零六宗。

流感可引致肺炎、心肌炎、腦炎、敗血症等併發症，亦是兒童入院的主要原因。曾浩輝說，○八年有約一千二百名十二歲以下的兒童因流感入院，○七年則有一千四百名。他說，每年有十八至二十六名十二

歲以下小童，因不同原因感染而引起併發症死亡。他表示，估計○九年每月有五至七宗相關的入院個案，可能亦有零至四宗死亡個案。

指引學校適時停課

針對流感高峰期，防護中心聯同教育局和社署推出一系列的預防措施，包括為學校、院舍的管理層提供五場防治流感的健康講座，以及更新預防傳染病指引，尤其是感染控制措施，如何時通報感染個案、何時停課。曾浩輝說，有關的指引非硬性規定，如感染率達一成、入院率達百分之一，學校可能需與中心聯絡，決定是否停課。

此外，去年十一月開始的流感疫苗資助計劃，至今已為合資格的兒童注射超過七萬五千劑疫苗，該計劃會推行至今年三月三十一日。曾浩輝呼籲家長盡快帶同子女接受注射，減低兒童感染流感引起併發症的風險，以及入院的機會。



曾浩輝表示，將更新預防傳染病指引，指導何時通報感染個案、何時停課（本報攝）

農曆正月將現日月食

【本報訊】即將來臨的農曆正月初一和十五，本港將先後出現一次日偏食和一次半影月食。這是二十九年以來，本港首次接連看到日食和月食。而最佳觀看日偏食的地點在大澳、南丫島及大帽山頂等地。

天文台表示，在即將來臨的農曆正月，若天氣情況許可，在香港可以看見一次日偏食和一次半影月食。今次日食將發生在農曆正月初一（下星期一）；而月食將發生於農曆正月十五。

在農曆年初一之日食是一次日環食，但在香港只可看見日偏食。日食在當天下午五時八分開始，至下午六時八分左右隨著太陽與月球同時下降至地平線下結束，最佳觀看地點為西南偏西方無障礙物之地，例如大澳、南丫島、大帽山頂等地。天文台表示，雖然屆時接近日落，但陽光仍相當猛烈，呼籲市民不要用肉眼或望遠鏡直接觀測。

至於半影月食就將於下月九日，即農曆正月十五晚上八時三十七分開始，至午夜十二時四十分結束，面向東及東南偏東無障礙物的地方，均可觀賞。由於月亮只會進入地球半影，因此光度只是略為轉暗。

過去二百年，農曆正月在香港可以接連看見日食和月食的現象共有三次，分別在一八五〇年、一九六二年和一九八〇年，而下一次將出現於二〇七四年

小巴撞老婦 紅磡診所七人救助

【本報訊】早前有心臟病人死於明愛醫院門外引起連串風波，昨晨紅磡差館里發生一宗交通意外，一輛小巴輕微撞傷一名老婦，因地點鄰近醫管局轄下紅磡診所，診所就出動多達七人前往拯救，合力將手腳擦傷婆婆扶入診所檢查，後由救護車送院敷藥。



前往救援的七名診所醫護人員

意外現場在差館里四十七號對開，紅磡診所則位於二十二號。被撞婆婆何×蓮（七十一歲），證實僅手腳擦傷，敷藥後無礙。紅磡診所派出的仁醫仁護救援隊，包括三名醫生、三名護士、一名支援組人員。

護士劉穎衡表示，救人是她們工作本分、更是使命；

上址時有車禍屬意外黑點，她們已非第一次走出診所救人，約在兩年前，一名男途人在附近被小巴撞倒，她也有參與搶救。她說，發生明愛醫院事件之後，診所管理層曾開會商討同類情況對策，決定成立一個「緊急醫療援助事件應變計劃小組」，基本當值成員三人，包括一名醫生、一名護士、一名支援人員，若情況緊急可再增加人手。

昨日上午九時三十五分，一輛紅頂小巴由姓林司機（六十六歲）駕駛，由機利士南路左轉駛入差館里，一名婆婆橫過馬路被撞倒，一度呈昏迷狀態，有街坊見狀奔到紅磡診所求救。診所隨即調派三名醫生，聯同四名護士人員趕往現場視察，證實女傷者清醒，遂扶返診所再檢查，她擦傷右手及左腳，並無骨折，後由到場救護車送往伊利沙伯醫院治理。

美研究肯定功效 滲藥支架風險未增

【本報訊】新興的滲藥性支架含抗排斥藥、抗癌藥，有可能增加晚期血栓塞的機會，醫學界對其一向毀譽參半，尤其用於急性心肌梗塞病人身上。有心臟科醫生說，最新的《Horizons AMI》顯示，急性心肌梗塞病人使用滲藥性支架，可減低一年內重複血管成形手術，比率達四成，而有關的心肌梗塞、中風的風險機率與金屬支架相若。

「冠狀動脈介入治療術」植入金屬支架後，可能引發內膜增生，需要再做手術。心臟科醫生李沛然說，新興的滲藥性支架含抗排斥藥、抗癌藥可抑壓內膜細胞增生，降低血管再次收窄的機會，但有關的藥物會減慢血管壁的康復時間，增加傷口發炎的可能性，令一年內出現支架堵塞的機會大增，尤其急性心肌梗塞病人。他表示，雖然醫學界知道滲藥性支架較金屬支架更有效和安全，但對急性心肌梗塞病人存有風險，部分醫生可能建議病人選用金屬支架。

最新的《Horizons AMI》進行滲藥性支架用於急性心肌梗塞病人成效的研究，評估超過三千六名來自不同城市的急性心肌梗塞病人，在植入普通及滲藥支架後一年的心臟情況。李沛然說，研究顯示，滲藥支架較金屬支架有效減低四成因支架阻塞而重複血管成形手術，以及五成六的支架阻塞情況，雖然滲藥支架的使用者，也有心肌梗塞、中風和支架血栓的情況，但有關的機率與金屬支架相若。

李沛然指出，有關的研究確立滲藥性支架的功效，消除用於急性心肌梗塞病人身上的憂慮。他表示，預計滲藥性支架的使用率會愈來愈高，尤其是私家醫院，現時七成的病人均植入滲藥性支架，未來可能增至九成。他說，若金屬支架出現問題，現時唯一的解決方法為植入滲藥性支架，為病人再植入金屬支架，復發率高達三成。



李沛然表示，有關的研究有助提高滲藥性支架的使用率（本報攝）