

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峯，而蘇偉峯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，蘇偉峯因急性肝衰竭入院，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，因為肝病的惡化速度較快。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，多次徘徊死亡邊沿，直至蘇偉峯本月初入院，院方發現其小姨蘇寶珍的身體資料與馬先生吻合，而蘇偉峯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，蘇偉峯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，雙方均是出於自愿。「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，隨着資料庫越來越充實，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、蘇偉峯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，但是也「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。

蘇偉峯和蘇寶珍的精神狀態則較差，蘇寶珍在記者會前，談及自己的感受：「我起初以為可以救回姐夫，但後來才知道可以連馬先生也救活過來。」蘇偉峯的太太表示，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，隨着資料庫越來越充實，配對成功率將會增加



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，隨着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，〇五至〇七年期間，流感季節內每周最高約有十至三十宗院舍爆發流感個案，〇八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，〇八年有約一千二百名十二歲以下的兒童因流感入院，〇七年則有一千四百名。他說，每年有十八至二十六名十二

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，該計劃會推遲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）；而月食將發生在農曆正月十五。

在農曆年初一的日食是一次日環食，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着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，分別在一八〇五年、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x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「緊急醫療救援事件應變計劃小組」，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，一度呈半昏迷狀態，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療。

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，醫學界對其一向憂心參半，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，比率達四成一，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」植入手術後，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、抗癌藥可抑制內膜細胞增生，降低血管再次收窄的機會，但因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，令一年內出現支架栓塞的機會大增，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一因支架阻塞而重複血管成形手術，以及五六成的支架阻塞情況，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，現時七成的病人都會植入滲藥性支架，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)