

九院醫護失當

造口被錯封

喉癌翁枉死



▲張光宇(右)表示,院方已成立獨立調查委員會,八周內會呈交報告。圖左為九龍中醫院聯網行政總監熊志添 本報記者林良堅攝

九龍醫院發生重大醫療事故!一名七十三歲喉癌男病人於氣管造口後,在九龍醫院療養期間懷疑護理失當,蓋在造口上的紗布竟被錯誤地用膠布「圍封」四邊,長達起碼六天,病人家屬曾向病房醫護投訴,但無人理會,病人終於上周一凌晨死亡,暫未確定死因是否與窒息有關,須召開死因研訊。醫院管理局延至昨晚才公布事故,涉及被調查的逾二十名醫護人員,全部未被停職,九龍醫院調查委員會將於八星期內呈交調查報告。

本報記者 陳耀麟 實習記者 胡然然

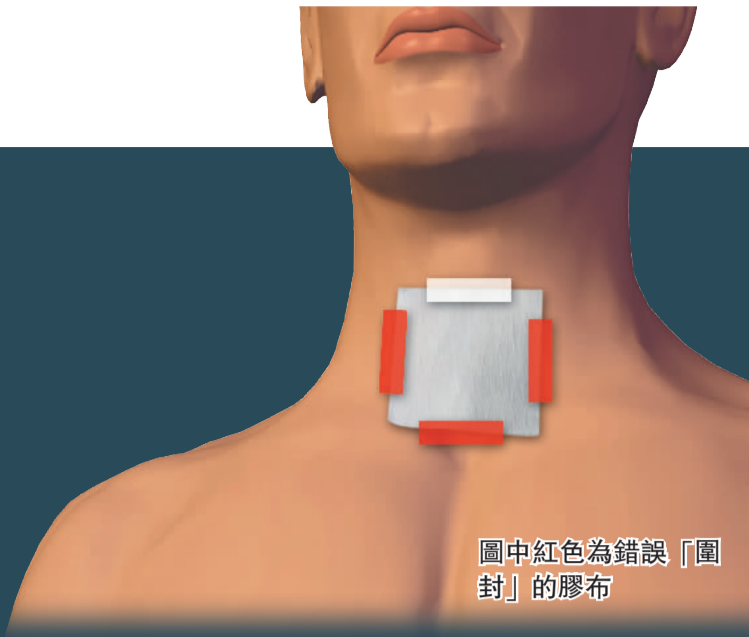
剛於今年九月底接任九龍醫院行政總監的張光宇昨日表示,一名七十三歲患喉癌男子在今年六月九日在伊利沙伯醫院接受氣管造口手術,惟於同月十三日嚴重中風而導致右邊身癱瘓,並在二十三日由伊利沙伯醫院轉介至九龍醫院進行跟進治療。病人在六月二十四日至本月八日期間,曾四次轉往伊利沙伯醫院進行檢查一直情況穩定,但病人在本月八日轉回九龍醫院時,病人家屬發現病人用以遮蓋喉造口的紗布被四邊膠布圍封,家屬曾與當值醫護人員溝通無果,最後病人於本月十四日凌晨被醫護人員發現病人心跳停頓,醫護人員隨即為他進行心肺復蘇急救程序,並移除覆蓋病人造口的紗布,惟病人經搶救後最終不治。

院方設獨立小組調查

病人家屬早於本月八日病人轉回九龍醫院療養時,已向院方作出投訴紗布被圍封問題,張光宇承認事件屬實,表示一直與家屬緊密合作,並承諾日後會作詳細交代,而事後數天院方亦已先後與二十多位涉事的醫護人員進行搜證工作,現階段未發現哪個環節出現最大問題,至於死因則交由死因裁判庭研究。

涉事 20 醫護無須停職

院方調查後發現,覆蓋病人造口的紗布,不恰當地被膠布圍封四邊,有違一貫造法,不過張光宇強調,醫護人員一直亦有為病人抽痰及按時更換紗布,亦有正常護理造口程序,



圖中紅色為錯誤「圍封」的膠布

中風病人死亡經過

日期	事件
6月9日	73歲喉癌男病人在伊利沙伯醫院接受咽喉切除術及氣管造口,在喉嚨開設一個永久小孔幫助呼吸,造口蓋上紗布以防異物進入。病人留院治療
6月13日	病人嚴重中風,右半身癱瘓,但情況穩定
6月23日	病人被轉往九龍醫院療養
6月24日-11月8日	病人在九龍醫院留院期間,四次到伊利沙伯醫院接受醫生評估及跟進病況,情況穩定
11月8日	病人家屬發現病人咽喉氣孔紗布四邊被貼上紙膠布,有別於以往只在紗布頂部一邊貼膠紙以固定的做法,於是向醫護人員反映
11月8日-11月14日	病人咽喉氣孔紗布四邊被貼上膠布
11月14日	醫護人員在凌晨0時50分發現病人失去心跳脈搏,搶救無效,病人去世
11月22日晚上7時	醫院管理局公布這宗醫療事故

資料來源:醫院管理局

近年醫療事故致死個案

2011年	
8月22日	一名13歲男童早前被診斷為頸椎關節移位,接受手術後蘇醒,惟醫生拔除呼吸喉管後突然呼吸困難及心跳停頓,家屬指死者在手術後曾缺氣20至25分鐘無人發覺,最終死者延至兩周後不治
2010年	
3月15日	51歲患有直腸癌的王女士,在3月3日在屯門醫院進行內窺鏡切除直腸手術,手術後情況穩定,可進食流質食物;並在有輔助情況下,進行步行練習。不過,手術後2天被發現倒臥病房地,最終搶救無效,死者家屬質疑院方隱瞞病情,涉及人為疏忽
3月2日	浸會醫院婦產科一名孕婦誕下嬰兒後大量出血,該孕婦接受子宮切除手術,並轉到深切治療部留醫,5日後宣告不治,衛生署已將個案轉交死因裁判庭作進一步調查。院方表示,尊重家屬意願,現階段不會對事件作出評論
2009年	
8月26日	北區醫院兩名資深護士無按既定程序,誤將口服嗎啡當鹽水注入病人體內。8月19日首名資深護士為一名末期乳癌病人準備了2.5毫克口服嗎啡,當時病人正清潔身體,其家人表示可代餵服,該護士便放下已注入口服嗎啡的針筒離開,針筒上沒有貼上口服嗎啡的標籤;其後,第二名資深護士為病人注射抗生素時,誤以為針筒內是鹽水,注入病人體內,病人7日後去世



死者丈夫斥醫院醫生互卸責

浸院產婦血崩亡裁不幸

【本報訊】一名內地孕婦,去年三月在浸會醫院剖腹產後,因延遲輸血逾半小時,大量出血死亡,死因裁定是死於不幸。死者丈夫施健,接受死因庭裁決,但對醫院和醫生在庭上的表現,感到失望,認為他們沒交代事實真相,互相推卸責任,不排除會透過訴訟追討賠償。死因裁判官陳碧橋表示,當日的醫生護士,在輸血方面有溝通出錯問題,但不打算就孕婦產前應否配血作建議。施健表示,是院方和有關醫護人員,延遲輸血導致妻子大量出血死亡。他認為,證人中只得中大醫學院麻醉及深切治療學系教授顏傑的證據可信和專業。施健透露,一對子女與去年出生的幼女正在廣州,由保母照顧,其中幼女免疫力差,加上失去母親照顧,健康較差。

醫院進行剖腹分娩後大量出血,需要切除子宮,至三月七日因腦細胞大量死亡宣告不治。死因研訊期間,多名醫護人員上庭作供,楊煒的主診婦產科醫生林文浩曾表示,楊出現植入性胎盤的罕見情況,致產後流血不止,十分罕見。參與剖腹手術的麻醉科醫生謝成林表示,院方在醫生要求輸血後半小時才有血送到,較平日的十分鐘遲,質疑院方延誤輸血;當日協助謝成林動手術的浸會醫院手術室護士劉寶平指,問謝成林是否在配血時,他正在講電話未有理會。她唯有先取一包未配好的血應急,輸血時死者已嚴重失血四十五分鐘。

衛生署回應表示,會在研究判詞及相關專家意見後,作出適當跟進。發言人稱,浸會醫院在事後已加強配血措施,以及手術室緊急取血的溝通運送程序。

專家證人:準備不足延輸血
專家證人顏傑曾在庭上指,當日醫護人員延誤輸血是低於水平的治療表現,令該婦人腦部嚴重受損和心臟停頓。醫生沒在手術前替有出血風險的死者配血,初期只用一包未配血的血包作應急,顯然不足。陳官指,當日的醫生護士,在輸血問題上溝通出現誤會,以致死者失血過多和腦部缺氧,五日後死亡。至於醫院應否在事前配血,醫生有衛生署和多個專業團體監管,死因庭沒任何建議。若相關部門希望了解事件,可向法庭索取資料。他特別慰問死者丈夫:「妻子這麼年輕便因產子身亡,表示同情。」去年三月三日,三十九歲內地孕婦楊煒在浸會



▲死者丈夫施健早前在浸會醫院外抗議

資料圖片

「圍封」紗布做法不尋常

【本報訊】實習記者胡然然報道:對於院方以四塊膠布牢貼紗布,衛生服務界立法會議員李國麟指出在特別情況下,醫院可以為防止外物進入造口而將增加膠布數量,不過他指出經過六日的護理,院方仍以四塊膠布「圍封」紗布,情況特殊應向家屬解釋。病人權益組織亦指,院方有責任為家屬進行的申訴進行跟進及解釋,事後整整一週後才向外公布,做法欠缺透明度。

身兼立法會議員的護理員協會主席李國麟指,病人紗布一天起碼換兩至三次,但由於病人家屬投訴至事發當日事隔六天,院方依然採用「圍封」的做法並不尋常,他認為院方需作交代:「有些情況下,會用膠布多貼幾邊固定紗布,一般來說是不會令病人不能透氣,而且為防止外物進入造口,在特別情況下貼更多膠布固定紗布亦無可厚非。」不過李國麟指,假如醫護更換紗布及抽痰次數少,有機會濃痰阻塞造口引致呼吸困難。

家屬曾於事發前一週曾向院方投訴紗布被圍封,李國麟指出事發六天有不同的醫護定時更換紗布及抽痰,但醫護人員有共識以相同方法處理,應有相當理由,但院方一直沒有向家屬交代,情況異常,認為院方日後應該有清晰解釋。

社區組織協會病人權益幹事彭鴻昌亦表示,這種忽視病人家屬申訴的事件常見,醫院有時會因認為家屬專業知識不足而沒有對申訴進行跟進解釋。他認為,醫院應該重視家屬的意見,以避免悲劇發生。另外,他批評九龍醫院未及時通報是次醫療事故,做法欠缺透明度。



▲公立醫院醫生流失率可望在年底回落

公院醫生流失率5.2%

【本報訊】九月份公立醫院醫生的流失為百分之五點二,比七月份時回落百分之零點五。醫管局行政總裁梁栢賢日前接受電台訪問時表示,公立醫院整體的醫生人手仍然不足,醫管局仍處於「好艱難」的時期,但期望隨著各項早公布的挽留人手措施落實推行,年底的流失率可望明顯下降。

梁栢賢:年底可望回落

梁栢賢接受電台專訪時談及公立醫院人手的問題。他指出,公立醫院九月份的醫生流失率為百分之五點二,較七月份時百分之五點八,下跌百分之零點五,但整體而言,醫生人手仍然不足,現時空缺尚有二百個,若包括一些新開展的服務計劃的話,所需人手欠缺約五百人,「就算點做,都係有數得計。」他說,此外在未來數年時間,本港只有約二百五十名醫科生畢業,醫管局仍處於「好艱難」的時期。因此當局並不可袖手旁觀,除了聘請兼職和海外醫生,以紓緩問題之外,亦要為醫生提供有前景的晉升機會,以望挽留人才。梁栢賢表示,就上月而言,當局共有一百六十名醫生獲確認為晉升,當中包括一百一十人獲升為副顧問醫生。有這一系列的晉升機制,他覺得醫院的工作氣氛,已比他初上任時改善,問題亦已漸見曙光,「啲同事反映,以前食飯係歡送其他同事,宜家都有時會為慶祝同事升級而食飯,氣氛好咗好多。」他希望隨著早前醫管局公布的一系列挽留人手措施落實後,公立醫院醫生的流失在年底時可望進一步下降。