

港跟進美高能飲料疑奪5命

【本報訊】記者謝書報：美國食品及藥物管理局（FDA）公布，正調查怪物高能飲料（Monster Energy）可能與五人死亡有關。有死者家屬入稟加州法院，控告生產該飲料的加州漢森公司沒有提供足夠警告。該飲料在本港有售，食物安全中心表示正了解事件。

根據外電報道，FDA 發布消息稱，由〇九年至今的五宗死亡個案，可能與飲用了 Monster Energy 有關。死者在死前出現的徵狀，包括非致命心臟病、腹痛、嘔吐、顫抖和心跳異常等。但沒有披露死者是否同時使用過毒品、藥物或酒精。

美國馬里蘭州一名十四歲少女阿內斯·福尼爾，於去年十二月，在兩天內喝了兩罐二十四安

士的 Monster Energy 後昏迷，並於六天後死亡，她死於咖啡中毒引起的心率失常。其驗屍報告顯示，她患有先天性結締組織發育不全綜合症，皮膚和血管脆弱。

少女的母親上星期在加州提出訴訟，控告漢森公司沒有向顧客提示這種高能飲料的危害。這兩罐飲料中，咖啡因含量二百四十毫克，等同於十四罐普通可樂的咖啡因含量。今年四月和九月，美國伊利諾伊州的民主黨籍參議員理查德·德賓，就福尼爾死亡的事件，兩次要求 FDA 強制高能飲料表明咖啡因含量。FDA 回應稱，沒有足夠證據顯示必須對高能飲料的咖啡因含量標示採取措施。

漢森公司發言人日前回應時表示，沒有收到 FDA 的報告副本，她同時聲稱，該公司的飲品安全，不可能導致女孩死亡。受消息影響，該公司星期一在紐約的股價下挫一成四。

漢森公司以生產含高咖啡因的高能飲料與紅牛搶佔世界市場，顧客目標為青年男子。產品外觀以黑色襯底，配上搶眼的綠色或藍色 M 形狀的怪物爪印。從公司網站可見，Monster Energy 在北美、歐洲、南美和亞洲約五十個國家和地區銷售。亞洲包括香港、日本、新加坡和韓國等。產品贊助或冠名多項體育運動，包括一級方程式、沙漠行車、摩托車競賽和拉力賽等。



▲怪物高能飲料（Monster Energy）在本港有售，食物安全中心表示正了解事件

本港食安中心表示，正了解事件。



▲麥美娟建議政府界定美容及高風險美容，若同類事故再發生，應視作醫療失誤處理，及對美容設發牌制度
本報記者蔡文豪攝

毒針事件死者丈夫控訴：妻成白老鼠 DR 無交代



【本報訊】記者李家祺報道：DR 醫學美容死者陳宛琳的丈夫楊先生與女兒，昨日站出來指控 DR 醫學美容，由於首次面對大批傳媒，楊生多次未能回答記者的提問，只說「不知」作為回應，工聯會立法會議員麥美娟要番番代死者家屬回答提問。

DR 醫學美容事故引起社會關注，近月傳媒多番追訪，死者陳宛琳的丈夫楊先生及子女亦成為傳媒的追訪對象，傳媒更於楊先生一對子女的學校門外守候，令一對飽受喪母之痛的子女受驚，半個月內不敢上學。死者的女兒昨日出席記者會時，頭戴帽子及面罩，避免容貌再度上鏡，並拒絕回答所有提問。

首次面對大批傳媒的楊先生在記者會上表現緊張，多次只懂得以「不知」作回應，需由麥美娟代答提問。楊先生說，希望傳媒為亡妻討回公道，並要求傳媒給予一家人有多些空間，讓他們好好處理死者的身後事，至於其他有關向 DR 醫學美容集團的申索，待辦完太太的殯葬事宜後，才作決定。

據悉，四十六歲的陳宛琳，其家人正處理其身後事，計劃下月十八日出殯，將以佛教儀式進行喪禮。

DR 醫學美容集團靜脈輸液療程事故中的死者陳宛琳，家屬昨日控訴集團於事發至今，並沒有接觸或向他們交代事件，為此感到氣憤。死者丈夫表示，太太過身後，一家四口的家庭破碎，他質疑太太在事件中成為「白老鼠」，要求政府盡快立法打擊無良商人。協助死者家屬的工聯會立法會議員麥美娟批評，政府對醫療美容欠缺監管，建議界定美容及高風險美容，若同類事故再發生，應視作醫療失誤處理，及對美容設發牌制度。

本報記者 李家祺

高風險治療擬規管 事故小組周五討論

【本報訊】立法會衛生事務委員會就 DR 醫學美容集團事故，將於本周五召開特別會議，討論高風險醫學治療的規管。政府新成立的私營醫療機構規管檢討督導委員會，亦會在下月初進行首次會議，盡劃分醫療及美容界線。有學者認為，涉及血液處理程序的技術，都應清楚列明每個步驟需要認證許可，並由醫生進行。

DR 醫學美容集團靜脈輸液療程致命事故引起社會關注，食物及衛生局已宣布成立私營醫療機構規管檢討督導委員會，界定高風險醫學治療定義，研究將進行高風險醫學治療程序的場所納入規管。食衛局其後並宣布成立由衛生署署長領導的工作小組，研究劃分美容服務及醫療程序。食衛局局長高永文早前表示，督導委員會將於下月初舉行首次會議，預計在當日會議上通過成立該個工作小組，預計半年內訂出指引。

現時，市面上有不少標榜以細胞再生的美容治療技術，亦有不少帶帶血庫服務標榜以高技術儲存，可治療多種嚴重疾病。中文大學幹細胞和再生醫學主題研究組組長李嘉豪教授稱，有關技術的成效令人質疑，他指出在抽血、儲存和再輸入身體的過程中，每一個步驟，均有機會受污染，在目前缺乏監管的情況下，風險相當高。

至於帶帶血幹細胞儲存方面，李嘉豪就說，科學家仍未可以控制幹細胞如何演變，再加上儲存多年後，幹細胞或會產生一定變化，或部分死亡，屆時是否仍可使用也成疑問。他建議，政府日後立法規管醫學美容時，應界定涉及血液處理的程序，清楚列明每個步驟需要認證許可，並由醫生去進行。

較吊針平逾半 倡納藥物名冊 口服胃癌藥價廉效佳

【本報訊】記者夏盧明報道：末期胃癌病人的藥物治療方法，傳統上採用吊針化療，中文大學藥劑學系研究發現，吊針化療與口服化

療藥物「卡培他濱」比較，療效相似，但整體醫療成本高達兩倍。口服化療藥物關注組建議醫院管理局，將「卡培他濱」納入胃癌治療藥物名冊，推算估計有助每年節省開支逾二千七百萬元。

胃癌由於早前無明顯病徵，逾四分三患者在確診時已是末期，只能以化療對抗病魔，而「卡培他濱」是可用於治療大腸癌、乳腺癌和胃癌的口服化療藥，醫管局去年納入大腸癌病人的資助藥物名冊，胃癌病人則要自費使用。

中大藥劑學系研究發現，使用口服化療藥物的病人，所需護理和配藥的時間，分別平均只需三十四分鐘和十九分鐘，比較下，傳統吊針化療所需護理時間高出一點五倍，配藥時間高出三成半。

口服化療藥物關注組主席兼中大藥劑師學院導師周睿表示，口服化療藥物已是全球大趨勢，除可減輕對醫院醫療服務需求外，更可讓

患者在舒適環境下接受治療，對患者及家人影響減少，而且減少涉及的護理配藥程序，減低醫療失誤風險。

中大最近完成對五十八名胃癌患者的藥物經濟學研究發現，接受「卡培他濱」口服治療的患者，平均入院七點四日，只是吊針化療的三分之一。口服化療藥物關注組成員、中大藥劑師學院副教授李詠恩稱，傳統吊針化療的醫療成本，每年每名患者約為十三萬元，至於「卡培他濱」，每名患者的每年醫療成本只是約四萬元，較吊針化療便宜九萬元。

年省 2700 萬開支

若以全港現有三百零二名末期胃癌患者推算，醫管局若將「卡培他濱」納入胃癌藥物名冊，每年可為公共醫療體系節省逾二千七百萬元開支。泰山功德會副會長梁耀霖希望，盡快將「卡培他濱」亦納入治療胃癌的藥物名冊，讓胃癌患者也獲得資助用藥。



▲口服化療藥物關注組建議醫管局，將「卡培他濱」納入胃癌治療藥物名冊

求知慾望



「老有所學、老有所為」。長者是社會的寶貴資產，鼓勵他們積極學習是我們的責任。照片中長者手捧十數本書籍，顯示出個人的求知慾望，正是活出豐盛人生的好榜樣。

時間：2012年10月19日
地點：灣仔修頓球場
記者：杜漢生（圖）李盛芝（文）

