

# 斥有人製造棄捐器官假象 李家超：必依法追究



▲衛生署於多個地點開設攤位，宣傳器官捐贈。

【大公報訊】警方5日拘捕4名男子涉嫌不誠實取用電腦，涉嫌在網上用他人資料，包括曾被「起底」人士的個人資料，不誠實地取消他們的器官捐贈登記。行政長官李家超昨日表示，對於有人弄虛作假，以破壞為目的，製造大量退出香港「中央器官捐贈登記名冊計劃」的假象，特區政府必須譴責這些無恥的行為，亦會追究法律責任。

數據顯示，香港器官捐贈登記名冊自2008年設立以來，登記人數一直持續增加，14年間增加約7倍，由2009年的約4.5萬人，增至現時

超過35.7萬人。李家超表示，這反映市民支持捐贈器官拯救生命這個崇高行為和精神。特區政府推動器官捐贈，是為了拯救生命，捐贈器官由市民自願作決定，亦可按意願取消。

但他指出，近日大量異常個案出現，涉及3000多個從未登記或重複取消登記的個案，當中涉及個別無恥之徒，不誠實地製造大量取消登記的假象，破壞器官捐贈救人計劃。

「雖然我相信這些害群之馬只屬社會的極少數，但社會應該義正詞嚴，直斥其非。」李家超說。

李家超稱，特區政府和內地繼續探討建立恆常器官移植互助機制，在這個機制下，在香港捐贈的器官必須首先分配給香港有需要的病人。只有在香港找不到適合病人接受有關器官移植後，而不讓讓難得的器官被棄置浪費，才會啟動機制，提供至內地分配予合適移植有關器官的病人。

李家超表示，特區政府會繼續推廣器官捐贈幫助病人，多管齊下推動更多公眾教育和宣傳，務求讓更多輪候器官的病人獲得重生機會。

# 病人心臟死亡 專家冀准捐器官

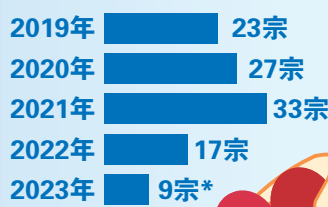
## 增救人機會 涉法律問題須謹慎處理

近年本港肝臟捐贈宗數嚴重下跌，至今年三月底共有64人正等候換肝，但今年僅14宗肝臟捐贈。現時本港只接受病人在腦死亡後的器官作移植，當局正研究，病人只要心臟死亡，器官也可以納入捐獻，惟在法律、社會共識及團隊協作等細節方面仍需時間準備，有醫生希望，不久將來心臟死亡可以捐器官的措施推行後，每年可以增多五至十宗遺體捐獻。

大公報記者 王亞毛

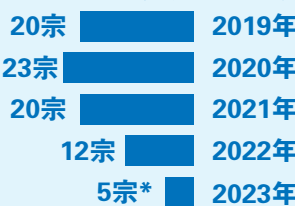


由遺體捐贈肝臟



本港近年肝臟捐贈數字

由活體捐贈肝臟



註\*：今年數據為截至前日（6月5日）的臨時數字 資料來源：醫院管理局

▲瑪麗醫院肝臟外科及肝臟移植榮譽顧問醫生黃楚琳（右）透露，團隊與醫管局正探討讓心臟死亡病人亦可作器官捐贈。

現時在本港只接受腦死亡病人進行器官捐獻，心臟停頓的死者可以捐獻眼角膜等組織，卻不可以捐贈器官。瑪麗醫院肝臟外科及肝臟移植榮譽顧問醫生黃楚琳透露，團隊與醫管局現時正探討讓心臟死亡病人亦可作器官捐獻，團隊已經掌握相關技術，但因患者體內每個器官的缺血時間不同，各科室團隊在協作上仍需時間準備。

### 捐肝持續減少 今年僅14宗

黃楚琳指出，若要擴展捐贈者同時會涉及法律、政策等問題，需謹慎處理，且死

者家屬短時間內未必能接受，甚至可能誤會醫生是否刻意不救助其家人，故在心臟死亡的定義方面仍需時間取得社會共識。

根據外國經驗，最少有一半遺體捐肝的案例屬心臟死亡病人，希望在本港擴展後，有機會將遺體捐贈宗數增加50%甚至一倍，她預計，未來推出後能夠幫助遺體捐贈人數每年增加五至十宗。

肝臟捐贈方面，數據顯示，至今年三月底，共有64人正等候換肝，但今年僅14宗肝臟捐贈，包括九宗遺體捐贈及五宗活體捐贈。黃楚琳認為，現代人飲食西化，加上飲酒等問題，導致患脂肪肝人數增多，從而不適合進行活體捐獻。她表示，現

時等候換肝病人平均需等半年至兩年才有機會，若突發急性肝衰竭，可能在數星期已嚴重惡化。

肝臟移植協會會長黃龍輝曾經是肝臟移植受惠者，作為一名過來人，他常組織義工探訪病友，幫助他們舒緩情緒，「很多時候一個月都做不到一宗肝臟移植手術，多數病人都感到無奈和絕望，甚至不少病友等不到移植就可能已經不幸離世。」

### 籲市民取消登記前三思

黃龍輝認為，器官捐贈是一個以病人為福祉的無私捐獻機制，對於近期出現大量取消器官捐贈

登記的事件，他表示，尊重每個人選擇，但希望各位有心幫助病人的市民，若要取消器官捐贈登記，先想清楚原因。

此外，衛生署本星期在政府總部設置器官捐贈攤位，呼籲公務員同事和政府人員到場登記。醫務衛生局局長盧寵茂表示，「中央器官捐贈登記名冊」是基於自主自願的原則，向親友表達捐贈意願，如同簽名運動一樣，代表着社會對器官捐贈文化的支持和病人的希望。

他同時呼籲市民可透過「智方便」查閱器官捐贈名冊的登記狀況，亦可透過「智方便」填表自動填寫資料登記名冊。

## 醫事

# 人口老化「生蛇」激增 醫生倡普及打疫苗

【大公報訊】記者易曉彤報導：本港人口老化日趨嚴重，有研究指出，生蛇（帶狀疱疹）的發病率會隨年紀增加而持續上升。感染及傳染病科專科醫生曾祈殷引述研究表示，自50歲開始便已踏入生蛇高風險期，且新冠患者的生蛇風險高出5倍。約3成患者會出現後遺神經痛，更有部分患者會生蛇上眼及出現中風、腦炎等併發症。香港醫院藥劑師學會表示，重組疫苗的10年整體保護高達89%，廣泛接種疫苗能大幅減少生蛇及相關併發症所帶來的醫療負擔，建議有關當局分階段推行疫苗接種計劃。



▲老齡化下生蛇個案續增，專家呼籲及早分階段推行疫苗接種計劃，減輕醫療系統負擔。左為感染及傳染病科專科醫生曾祈殷、右為香港醫院藥劑師學會會長崔俊明。

### 曾染新冠 風險高5倍

根據政府統計處推算，本港50歲以上人士佔所有年齡組的人口比例於2039年將突破五成。感染及傳染病科醫生曾祈殷表示，在人口老化大趨勢下，預料生蛇患者將持續上升。85歲以上人士的發病風險更會由每3人有1人發病上升至每2人有1人發病，部分患者可重複生

蛇。有研究表明，50歲或以上新冠患者生蛇的風險相比非新冠患者高15%，而因確診新冠而需住院的50歲以上患者生蛇風險高21%。

因生蛇與其併發症影響持續，有研究指出，每位門診患者的平均醫療開支逾2400元，每位住院患者開支更可高達38000元，長遠為醫療系統帶來沉重負擔。曾祈殷說，目前可用於治療生蛇的藥物並不能治療後遺神經

痛，亦須於紅疹初現後72小時內用藥才能有效降低併發症出現的風險，因此疫苗接種作預防更有效。

香港醫院藥劑師學會會長崔俊明表示，目前有滅活疫苗及重組疫苗可預防生蛇。有本地研究採用ZONA模型預測及比較兩種疫苗接種後的分別，研究發現，在沒有廣泛疫苗接種的情況下，本港每7人就有2人會患上生蛇，每20名患者會有1人出現後遺神經痛，每100人中有1人生蛇上眼。若重組疫苗接種率達40%，能有效減少大量生蛇、後遺神經痛及生蛇上眼的個案。研究亦發現，越早接種疫苗，預防效果越理想。

崔俊明表示，接種重組疫苗有可能出現針口紅腫、疼痛及輕微發燒等副作用。另外，重組疫苗費用高達6000元兩劑，相信是造成市民接種疫苗不積極的原因。他建議，本港將相關疫苗納入資助計劃，先為65歲或以上及18歲或以上免疫力低的人士接種，再擴展至50歲或以上高風險群組，最後再涵蓋50歲或以上所有人士。

## 曾患水痘 便有機會生蛇

### 話你知

生蛇是由水痘帶狀疱疹病毒引發，只要曾患水痘，水痘病毒就會潛伏於體內，在免疫力低時重新活躍。年紀越大，生蛇發病率越高。本港39歲以上人士97%曾感染水痘，每三人便有一人有機會生蛇。患慢性腎病、糖尿病、心血管病、慢性肝病、自身免疫系統疾病、癌症、新冠肺炎及有生蛇家族史和心理壓力都會增加生蛇風險。

生蛇患者最初身體某部分的皮膚會出現疼痛、灼熱或刺痛，研究指比婦女生孩子更痛，疼痛數天後開始出現紅疹，其後再出現結痂的水泡，部分患者可能還會有發燒、頭痛、疲勞等症狀。大多數患者的皮膚及刺痛症狀會在兩至四星期內減退，但部分患者有機會出現帶狀疱疹後神經痛、生蛇上眼、中風、腦炎、心臟病、肺炎、肝炎等併發症。



▲東涌可譽小學一名女教學助理，前日被發現伏在桌上不省人事，送院搶救後證實不治。

# 近日染流感致肌肉疼痛 小學教學助理校內猝死

【大公報訊】東涌可譽小學一名38歲詹姓女教學助理，前日約傍晚6時被人發現伏在桌上不省人事，同事立即報警，惜送院搶救後證實不治。該校總校長兼中學校長麥敏潮，以及小學部校長梁惠芳和相關同事昨日回應事件，對詹女離世均感突然及難過，辦學團體會與死者家人保持聯絡，如有需要會提供支援。

麥敏潮指出，詹女出任該校教學助理一年多，主要負責處理校內文件工作，以及協助教師的行政工作，例如在考試期間入試卷，和收集有特殊需要學生的試卷，再交予教師改卷。

校方指根據詹女出勤紀錄顯示，她過往甚少請病假。麥又稱，詹女一向與同事合作愉快，學校其他教職員對詹女猝逝，均感到突然及難過。梁惠芳亦表示，希望詹女的家人心情可早日平復。

消息稱，詹女上周一（5月29日）開始出現肌肉疼痛，同日前往北大嶼山醫院求醫，醫生診斷她為流感引致肌肉發炎，為她處方藥物。

前日其母見她出門上班，當日下午5時還與同事聊天，一切正常。傍晚6時許，同事發現詹女伏於其座位桌上沒有反應，報警將她送院搶救，惜終告不治。

急症科醫生馮顯達表示，雖然流感不時會令身體肌肉出現疼痛，有關情況屬於常見及短暫問題，不會有太大影響。他續指，死者死因或與流感有關，需視乎過去數天的病情變化，推斷當中會否誘發併發症，例如心肌炎等情況，可能會惡化得較快。至於肺炎及腦炎的過程較慢，因此他認為可能性不大，並認為死因或與急性心肌炎有關。

警方將案列作「送院時死亡」跟進，死者死因有待驗屍後確定。

### 預防生蛇疫苗

疫苗種類	滅活疫苗 (ZVL)	重組疫苗 (RZV)
成分	已減弱的活病毒株	結合抗原及佐劑
接種方式	皮下注射	肌肉注射
針數	一針	兩針 (相隔2至6個月)
適合人士	50歲或以上	50歲或以上、18歲或以上高風險人士
10年保護效能	14%	89%

資料來源：香港醫院藥劑師學會