

早產嬰死亡事故 威院認有缺失

管理層鞠躬致歉 成立委員會調查根源

沙田威爾斯親王醫院的早產嬰死亡醫療事故，院方昨日公開交代事件時證實，護士為該名需輸強心藥的早產嬰換藥後，無開啟輸注管活栓，嬰兒被停藥50分鐘，苦撐12小時後離世。威院行政總監鍾健禮等三名高層人員在記者會上，向家屬及公眾鞠躬致歉，承認臨床處理有缺失，無意逃避責任，但稱「不可以簡單指是人為錯誤」；護士輸注藥物需「三核五對」及「追溯」，但追溯指引並無寫明要檢查儀器的三向閥。

鍾健禮表示，院方已即時改善，要求醫護進行追溯過程時要檢查活栓，作為短暫措施堵塞漏洞。院方並已委任由香港中文大學醫學院前院長霍泰輝領導的7人根源調查委員，深入調查事件。涉事的四名醫生、護士年資分別超過10年與20年，現時均在休假。

大公報記者 易曉彤

威院兒科部門主管馮麗華表示，涉事嬰兒是「單絨毛膜雙羊膜」雙胞胎，媽媽懷孕16周時，兩個胎兒因血液分配不均，生長體型不對稱。威院由6月初起每日監測胎兒變化，6月12日（本周一），其中一個胎兒心跳不正常，院方遂安排緊急剖腹生產。嬰兒出生後立即轉送至新生兒深切治療部，由於早產嬰兒肺部未發育成熟，需插喉協助呼吸，心臟跳動功能不佳，血壓一直過低，醫護為嬰兒處方強心藥及腎上腺素。

雙胞胎一異常 急剖腹生產

6月13日凌晨3時，嬰兒持續低血壓，由於嬰兒只能接受很少劑量的腎上腺素，兩名護士為嬰兒換上更高濃度的腎上腺素。其後嬰兒血壓下跌，在場醫護嘗試為嬰兒注射生理鹽水、進行腦部超聲波掃描找出血壓下跌原因。至3時50分，儀器因輸注管活栓未開啟而壓力過高，發出警報，護士發現活栓沒開啟，立即重開，持續注射腎上腺素後血壓有改善。早上9時，嬰兒血壓再次下跌，下午需加入另一種強心藥，惟嬰兒血壓未能維持，在下午約4時離世。

流程沒列明需檢查活栓

威院副行政總監張漢明表示，涉事輸注管是三向接頭，護士換藥時需關閉活栓，除下舊的輸注管，再馬上接駁新的，避免藥物漏走或有氣泡進入輸注管內。鍾健禮說，事件反映換

藥流程出現問題，指引沒列明換藥時要檢查活栓是否開啟。至於為何指引未有提及，鍾健禮說，可能是因為覺得相關步驟簡單，毋須白紙黑字寫下去，「好正常，門咗佢，駁返咁開返佢，所以無特別留意，以為一路都無事，但發覺原來以為一定會無問題的事，都會帶來不良後果。」

至於為何輸注管活栓未開啟，儀器50分鐘才響警報，鍾健禮說，涉事儀器當時正常運作，只用了2至5年，年年有保養，是常見的儀器。惟相關儀器都會用在幼童與嬰兒身上，而早產嬰兒需要的藥物劑量太少，需要一段時間才能累積至特定的壓力水平，警報才響起。他說，會檢視能否提升相關儀器的敏感度。

涉事四資深醫護休假

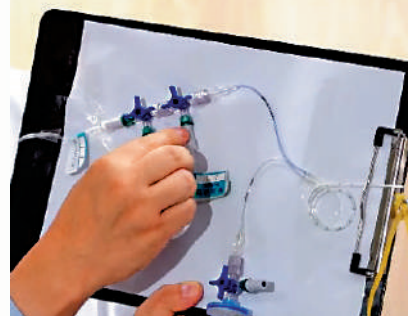
鍾健禮稱，事發時兩名護士同時負責換藥，分別是為嬰兒換藥的主理護士，以及監察換藥的資深護士，兩人年資均超過20年。而2名救治醫生分別是駐院醫生及副顧問醫生職級，均有逾10年醫治初生嬰兒經驗。四人現時情緒相當受困擾，正在休假。

鍾健禮表示，家屬對事件表達非常不滿，如要進一步追究，院方一定會承擔責任，並繼續為家屬提供情緒支援。他又稱，早產嬰的疾病很複雜，「涉事的新生兒身上亦有很多喉管，死亡可以有很多成因，院方絕對無意逃避責任。」院方已委任根源調查委員會，8星期內提交報告。



▲威院日前發生嚴重醫療事故，一名早產嬰兒逝世，（左至右）兒科部門主管馮麗華、行政總監鍾健禮、副醫院行政總監／兒科顧問醫生張漢明昨日交代事件時鞠躬致歉。大公報記者易曉彤攝

威院早產嬰兒死亡事件簿



▲張漢明示範扭開輸注藥物儀器的管道栓塞。

- 6月12日 早產雙胞胎在威院緊急剖腹出世，入住新生兒深切治療部。其中一名嬰兒需使用呼吸機，處方強心藥，但仍持續低血壓，肺部及心臟跳動功能不理想，出現敗血，倚賴輸注藥物維持器官功能
- 6月13日 凌晨3時 兩名護士負責換藥，輸注腎上腺素，希望收窄血管、提高血壓，由於嬰兒體弱，不能直接加大分量，需駁上一條新的、供應較濃腎上腺素的輸注管
- 凌晨3時50分 儀器因輸注管活栓沒開啟，壓力過高發出警報，醫護立即調整活栓，嬰兒血壓有改善
- 早上9-10時 嬰兒血壓再下降，醫護再調整藥物處方，加入另一種強心藥，惟嬰兒血壓仍持續不理想
- 下午約4時 嬰兒離世
- 6月14日 晚上11時51分 醫管局深夜透過新聞稿公布事件
- 6月15日 上午 醫務衛生局局長盧寵茂會見傳媒時形容事件令人傷心，稱醫管局稍後交代事件
- 6月16日 下午1時 威爾斯親王醫院高層向家屬及公眾鞠躬致歉，強調負上所有醫療責任，承諾8周內提交調查報告，涉事醫護人員休假

資料來源：大公報記者整理

威院早產嬰死亡事件 根源調查委員會成員

主席：霍泰輝（香港中文大學醫學院前院長、兒科學系榮休教授及名譽臨床教授）

成員：

- 車錫英（香港中文大學那打素護理學院副院長（研究））
- 莫國和（威爾斯親王醫院醫院管治委員會質素及安全小組委員會成員）
- 李國彪（醫院管理局兒科統籌委員會主席／東區醫院兒童及青少年科部門主管）
- 何婉霞（醫院管理局總行政經理（病人安全及風險管理））
- 陳麗紅（醫院管理局港島西醫院聯網總經理（護理））
- 陳敏儀（醫院管理局九龍西醫院聯網新生兒護理顧問護士）

資料來源：醫院管理局

輸注藥物非複雜程序 醫護應即時發現異常

專家之言

威院早產嬰醫療事故令人關注輸注藥物的程序問題，有深切治療專科醫生認為，為病人輸注藥物並非特別複雜的程序，若有任何異常情況，理應即時發現。有關注病人組織認為，儀器發出警報的時間過慢，情況並不理想，近年護士流失率高，但不應將所有事故歸咎於人手不足。

深切治療專科醫生李衛全表示，為病人輸注藥物一般是由一名護士專責處理，甚少需要再多一名護士把關，每名深切治療部病人也有一名護士專門負責有關工作，特別是剛開始藥物輸注，負責護士理應要監察病人的血壓、心跳等，當出現異常情況，理應及時發現及匯報。

至於儀器在事發後相隔50分鐘才發出警報，李衛全相信，視乎藥物劑量和輸注速度，因早產嬰兒一般需要的藥物

劑量太少，需要一段時間才能累積至特定的壓力水平，觸發警報。

病人組織：不應歸咎人手不足

社區組織協會幹事彭鴻昌認為，儀器發出警報的時間過慢，情況並不理想，建議醫管局調查事故時，應檢視相關醫療儀器的運作，盡量縮短異常情況的警報時間，讓醫護人員能及早發現問題。

彭鴻昌稱，現時的指引沒有列明醫護人員在更換輸注藥物後，必須核實有否開啟輸注管活栓，認同有改善空間。至於外界討論事故是否涉及人手問題，他坦言近年護士流失率高，空缺率達10%，但確保藥物有否成功輸注是醫療常識，就算沒有相關指引和覆核程序，負責的護士也應小心處理，不應將所有事故歸咎於人手不足。

大公報記者賴振雄

院內議論紛紛 求診者感痛心

現場直擊

沙田威爾斯親王醫院早產嬰輸藥不當後死亡的醫療事故中，涉事的是雙胞胎，有消息稱，無恙的孿生嬰在新生兒深切治療部（NICU）接受治療。大公報記者昨日在新生兒深切治療部實地了解，事件在院內引起熱議，有護工在休息期間議論紛紛，「想不到會發生咁嚴重事件，兩個護士看護，換藥後應該一個護士檢查一次，另一個護士又再檢查才比較放心。」

記者在現場所見，新生兒深切治療部大門緊閉，有醫護人員出入，有保安員在門外把守和巡視。正值下午時段，病房一帶未見有病人或家屬出入。

家長：不應出現低級錯誤

在威院求診的陳小姐聽聞事件後亦深感痛心，「我自己作為媽媽，都知道



▲威院內部對輸藥事故議論紛紛。圖為新生兒深切治療部。

生一個孩子出來很不容易。孩子剛出世沒多久，就面臨這樣的打擊，家長一定非常難過。住在深切治療部的新生兒，醫院更應該要加倍小心謹慎看護，有兩位護士照顧更不應該出現咁低級的錯誤。希望醫院認真調查事件，給家長一個交代。」

大公報記者李茵

MCD A雙胞胎共用胎盤毛病多

營養不均

威院早產嬰兒死亡醫療事故內的嬰兒，屬於單絨毛膜雙羊膜（MCD A）雙胞胎，其中一個嬰兒更因為心跳不正常，導致在母體懷孕不足28周，緊急剖腹生產。有婦產科專科醫生指出，MCD A早產的嬰兒因共用一個胎盤，營養分配容易出現不平均，導致一個嬰兒大、一個嬰兒小，就算「足月」離開新生兒深切治療部，也有較高風險出現心肺功能問題。

婦產科專科醫生靳嘉仁解釋，一般而言，雙胞胎出生時體重較輕；而單絨毛膜雙羊膜（MCD A）雙胞胎由於共用一個胎盤，營養分

配不均，容易出現一個較大，一個較小，「較大的一位，可能水腫，較大機會會出現心衰竭；較細的一位，就因為不夠營養，導致營養不良。」

靳嘉仁指出，本港醫療設備充足，足28周的早產嬰兒，經過護理後，只要體重達兩公斤或以上，可以自行呼吸和正常進食，器官功能正常，一般約40周左右已可以離開新生兒特別護理部，存活率達九成或以上。不過若是少於28周出生，屬於「極早產」，一般由於緊急事故才導致緊急剖腹，導致存活率下降，而且長大後，也有機會出現心肺功能問題。

大公報記者賴振雄

調查：港人體質較10年前改進

【大公報訊】記者秦英偉報導：社區體育事務委員會昨日公布「全港社區體質調查」結果，顯示各年齡層大部分體質參數較十年前同類測試的結果有所改進，反映市民對健康日益關注；但結果亦指出逾半數市民日常體能活動未達世界衛生組織的指標。

「全港社區體質調查」由全港社區體質調查諮詢委員會督導，超過9300名香港市民參與是次調查，參加者年齡介乎7至79歲，依年齡分成六個組別（7-11歲、12-16歲、17-19歲、20-39歲、40-59歲及60-79歲），並根據政府統計處的2021年人口普查數據中的年齡和性別人口分布按比例抽樣進行數據收集。

諮詢委員會表示，整體調查結果較十年前有所改進，但兒童的肌耐力及青少年的肌肉力量比過往數據為差，建議兒童加強肌耐力訓練，青少年則

需進行肌肉健身訓練，如跳箱、跳繩和跳遠，以增強體質。成年人的平衡能力亦需改善，建議當局可多舉辦有關訓練平衡的活動。

逾半市民體能運動仍不足

同時，超過一半香港市民的體能活動量仍然不足，53.8%的成年人未達世衛要求每星期累積至少150分鐘中等或以上強度之體能活動的指標，而66.3%的兒童和50.7%的青少年沒有達到世衛建議的體能活動水平（即每星期平均每天進行60分鐘或以上中至高強度的體能活動）。

家長的參與亦是影響兒童運動的重要因素之一，報告建議當局應在假日策劃更多適合家庭參與的活動，並鼓勵家長在餘暇時與子女一起運動。



▲體適能教練示範曾在調查中採用的體質測試項目。

《僱傭條例》 廢除打新冠疫苗條文

【大公報訊】《僱傭條例》下有關接種新冠疫苗的條文，昨日（16日）起廢除。

勞工處發言人表示，由即日起，《僱傭條例》再沒有與疫苗接種要求相關的條文。任何在此前根據《僱傭條例》作出的疫苗接種要求，亦視作無效。

《2022年僱傭（修訂）條例》於去年6月17日生效，將疫苗接種條文加入《僱傭條例》，以配合政府在新冠病毒疫情下的防疫工作。有關條文明明，解僱沒有遵從僱主作出的正當新冠病毒接種要求的僱員不屬不合理的解僱。隨著政府早前撤銷法定「疫苗通行證」要求及社會邁向全面復常，經諮詢醫務衛生局及衛生署，政府將在立法會整個「先訂立後審議」的期限完結後，於昨日起廢除《僱傭條例》下的疫苗接種條文。

市民如有疑問，可致電勞工處24小時熱線2717 1771查詢。