

# 腦癱嬰案 裁醫生失當除牌九月

## 男嬰父母：暫時釋懷 考慮民事索償

醫務委員會轄下研訊小組就2009年男嬰腦癱案進行的紀律研訊，昨日裁定涉事醫生薛守智專業失當，判處除牌9個月，不作緩刑。男嬰的父母認為裁決合理公正，形容苦等16年，終於等到公義，暫時釋懷，將會研究透過民事法律程序追討責任。

特區政府回應表示，尊重研訊小組裁決，強調研訊過程的完結有助釐清事件真相，避免過去長期等候研訊對醫患雙方帶來的壓力。關於改革醫委會申訴機制的《2026年醫生註冊（修訂）條例草案》，將於本周三在立法會進行首讀。

大公報記者 肖泓宇



黎氏夫婦表示，期待醫委會進行改革。大公報記者林少權攝



薛守智（圖）昨日被醫委會研訊小組裁定除牌九個月。大公報記者林少權攝

### 嚴重處分

2009年男嬰腦癱案的涉事醫生薛守智，昨日被裁定除牌9個月。醫學界人士表示，有關判決屬極嚴重處分，涉事醫生於除牌期滿後，不會自動復牌，而是需向醫委會提交復牌申請，若申請不獲批准，便會失去執業資格。

醫務衛生界立法會議員林哲玄昨日接受《大公報》訪問表示，按現行制度，最嚴重處分為有期限除牌。當期限屆滿後，當事人可向醫委會提交復牌申請，惟復牌聆訊排期往往長達半年至一年以上，就算獲安排聆訊，審裁團亦未必批准復牌，一旦申請遭否決，醫生便會失去執業資格。違規程度未及除牌的醫生，可被口頭譴責或緩刑，緩刑實際上亦降低了懲罰力度。

《2026年醫生註冊（修訂）條例草案》將於本周三在立法會首讀，政府建議取消緩刑安排，按嚴重程度設立四級罰則。條例草案建議訂立嚴重罪行名單，若醫生干犯國家安全罪行、強姦、謀殺等最嚴重罪行而被定罪，將被即時永久除牌。

條例草案提出的四級懲罰，由重至輕分別為永久除牌、有時限除牌、有時限停牌、有條件執業。當中「緩刑」條文將被刪除，同時新增「有時限停牌」及「有條件執業」兩項罰則，林哲玄認為，這讓審裁團可按違規情節輕重彈性裁決，處罰層次更分明。

林哲玄表示，條例草案提出的有時限停牌，與現行制度下的除牌，有明顯分別，停牌期滿後，醫生申請恢復執業的流程較簡單、批核結果明確，不會出現復牌聆訊長年輪候、甚至申請被拒而不能行醫的情況，適用於情節未達除牌級別的個案。

若情節輕微，則可下達有條件執業命令，例如要求醫生完成指定進修課程前，不得進行特定手術，透過規限執業範圍保障市民安全。林哲玄認為，新架構罰則與違規嚴重程度更匹配，整體監管門檻收緊，既能有效規管醫護專業行為，亦合乎公眾利益，處罰機制亦更為公道。

大公報記者 肖泓宇

## 除牌期限屆滿後 執業須再申請

### 小組：供詞顯示薛守智沒誠信

黎志堅夫婦於2009年由深圳來港，在浸會醫院誕下兒子黎遠建。黎遠建出生三天後，出現手脚抽搐，最終因腦膜炎致腦癱及四肢殘障。夫婦二人於2010年10月向醫委會正式投訴，薛守智被指控未能於男嬰凌晨出現首次「新生兒癲癇」發作後，立即做必要檢查，構成專業失當。醫委會去年決定同意永久擱置研訊，但政府介入後，於今年4月重啟研訊。

研訊小組主席鄧惠瓊昨日宣讀裁決時表示，專業失當屬於嚴重指控，案件關鍵在於薛守智與涉案護士的證供，誰人較可信。研訊小組接納夜更護士何潔霞的供辭，不接納薛守智的供辭版本。何潔霞於事發當日即2009年12月22日凌晨4時20分，致電薛守智，顯示她對嬰兒情況有擔憂，若何只因嬰兒瀉奶而致薛守智是不合理行為，無理由相信何對薛有隱瞞。

薛守智曾供稱，護士沒告知他，男嬰曾於凌晨抽搐，他根據臨床症狀診斷男嬰為「瀉奶」。但薛於事發8天後與家屬會面時，兩度表示知悉黎遠建抽筋。鄧惠瓊引述專家證人兒

科醫生蘇景桓指，診斷新生兒抽筋並非容易，薛應於接到護士來電後，立即返回醫院診斷嬰兒情況。研訊小組接納蘇景桓證供，指出新生兒癲癇可致嚴重併發症及後遺症，薛未能就新生兒癲癇進行必要檢查，行為低於本港醫生標準，裁定專業失當罪成立。

辯方代表大律師石善明於求情時稱，薛守智行醫31年紀錄良好，過往16年沒被投訴，重犯機會非常低，希望獲輕判。

鄧惠瓊稱，薛守智對黎遠建情況責無旁貸，他的供詞顯示他沒有誠信，他在聆訊過程未有悔意，故決定判處他於醫生名冊除名9個月，不設緩刑。

### 醫委會修例本周三首讀

黎氏夫婦表示，停牌9個月的懲處恰當，但不能換回兒子的健康，「我們期望即將進行的醫委會改革，可以更公正地處理醫生失當投訴，以保護公眾，希望我們是醫委會不公正制度下最後一名苦主，不希望再有苦主經歷我們的艱辛。」他們稱會研究提出民事訴訟，追討醫生及相關醫療機構的責任。

特區政府於醫委會作出裁決後表示，全力支持研訊小組去年11月經主動覆核後，重啟並在八個月內順利完成2009年初生嬰兒黎遠建腦癱事件的研訊。醫務衛生局再次向黎遠建及其父母表達慰問，期望裁決能令他們釋懷，全力聚焦黎遠建的照顧和康復，同時保持對香港醫療體系和制度的信心。相關部門會持續跟進遠建的醫療和福利需要。

醫委會去年12月就完善申訴處理機制向醫務局提交的報告、申訴專員公署今年2月就醫委會秘書處的主動調查行動報告均清楚指出，醫委會申訴機制有迫切改善的空間。

此外，《2026年醫生註冊（修訂）條例草案》將於本周三在立法會首讀。

一直協助黎氏夫婦的社區組織協會幹事彭鴻昌表示，裁決屬合理，亦向醫生帶出應坦承承認及承擔責任的信息。醫委會經歷兩次大改革，均由兩宗等待長久的聆訊促成，期望今次立法會審議相關修例時，議員能向政府提出，在處理紀律研訊及投訴時，能更顧及市民的觀感及平衡社會意見，扭轉市民對醫委會由醫生主導的觀感。

## 專家：腦膜炎雙球菌易誤認為感冒 延診可致命

【大公報訊】記者肖泓宇報導：踏入暑假，不少家長會帶孩童外遊，惟近期不少地區錄得腦膜炎雙球菌感染個案。本港今年已錄得5宗個案，患者在感染後可在24小時內迅速惡化，甚至致命。有機構調查顯示，有近六成家長誤以為感染腦膜炎徵與普通感冒無異。有醫生表示，腦膜炎初期症狀與感冒相似，但24小時內死亡率高達五成，呼籲前往高風險地區的人士應做好防範措施，若出現發燒、出血性皮疹等症狀應立即求醫。

香港幼兒教育人員協會今年5月訪問300名幼童家長及教師。調查發現，不少家長將腦膜炎雙球菌列為威脅幼童健康的第二大疾病，僅次於水痘及

麻疹；惟以10分為滿分計算，受訪者對該疾病的認知平均僅得3.84分，反映家長對腦膜炎雙球菌的認識普遍不足。

調查亦顯示，59%家長及71%教師誤以為腦膜炎雙球菌感染與普通感冒無異；78%家長從未為子女接種腦膜炎雙球菌疫苗，另有38%家長表示不知道有相關疫苗可供預防。

亞洲兒童傳染病學會會長關日華表示，腦膜炎雙球菌感染初期症狀與感冒相似，但幼童未必能清楚表達身體不適，診斷難度較年長兒童及青少年更高。患者初期可能只出現食慾下降、發燒、噁心或嘔吐，惟病情可在24小時內急速惡化，嚴重可致命。部分兒童

患者可能出現後遺症，包括截肢。

### 暑期外遊風險增 專家籲打針

關日華表示，本港去年錄得11宗侵入性腦膜炎雙球菌感染個案，其中73%屬B型腦膜炎雙球菌感染。B型亦是港人熱門旅遊目的地（包括內地、台灣及日本等地）較常見的菌株，亦屬致病性較高的類型。

暑假將至，他建議有較高暴露風險的外遊人士，應按目的地風險及個人健康狀況諮詢醫生意見，並考慮接種疫苗；同時家長及教師亦應保持家居及校園環境衛生，並教導幼童養成正確洗手習慣。



▲葉大在記者會上表示，一對子女就讀幼稚園，由於近日英國及越南爆發腦膜炎雙球菌，故亦減少到高危地區。

## 教育線上

# 港大畢業生：選科宜看個人興趣

### DSE升學

【大公報訊】記者林天報道：DSE本月中將放榜，考生正面臨選科抉擇。港大兩位畢業生分享自己的升學路徑，有人讀完法律雙學位後放棄執業，轉投慈善基金；有人主修食品及營養科學，再赴澳洲攻讀營養治療學碩士才成為註冊營養師。兩人寄語考生，大學選科和未來發展不必遵循一條直線，了解自己興趣、保持開放態度，才能找到真正適合的方向。

### 港每年20人註冊為營養師

楊曉茵中學最喜愛化學，選讀港大化學系後主修食品及營養科學、副修運動科學。她表示，食品及營養科學純化學更生活化，可以將化學知識應用於日常飲食。

畢業後，由於當年香港唯一的註冊營養師培訓課程（HKU SPACE）未有開課，她便赴悉尼大學修讀營養治療學碩士課程，才得以正式成為註冊營養師，並先後在公立醫院及私家診所工作。她指出，公立醫院接觸的病例較嚴重，經常需處理靜脈輸入營養等複雜治療；私家診所則以一般飲食諮詢為主。

現時她在HKU SPACE擔任助理課程主任，同時兼任營養治療

診所營養師。楊曉茵提醒，港大本科主修食品及營養科學畢業後不能直接成為註冊營養師，需要進一步本地修讀註冊營養師課程或在海外升學，其中，HKU SPACE的註冊營養師課程現時已改為每年開課，惟人數仍然有限，每年僅約20個名額。另一方面，她指出，由於香港與海外飲食習慣不同，建議有意在香港執業的學生選擇本地修讀營養師課程。她估計，香港每年僅約20人成功註冊為營養師，她修讀食品及營養科學當屆約100名學生中僅三人，建議有意入行的同學需提前規劃升學路徑，中學階段最好選修化學和生物。

### 法律雙學位畢業不做律師

江紫晴中學主修理科和商科，但她發現自己對社會議題有濃厚興趣，最終選讀港大社會科學學士（政治學與法學）及法學士雙學位課程。她形容社科與法律同步修讀讓她眼界大開：「社科會讀政治學入門，講社會理論；法律講合約法，講法律如何塑造社會，對照後能理解到社會運作由不同的動態關係組成。」

課程中最令她印象深刻的是「Clinical Legal Education」選修科，學生在教授和執業律師指導下



▲楊曉茵兒時已立志當註冊營養師。▲江紫晴表示，讀法律不一定要做律師。

處理真實案件。她表示，這段經歷讓她反思自己是否適合律師工作，「律師需要能言善辯，我對這不夠信心；加上大學期間參與社會服務實習，發現我對兒童教育、慈善項目更感興趣。」

畢業後她沒有攻讀法學專業證書課程（PCLL）執業，轉而入慈善基金會擔任項目經理。被問到會否後悔修讀法律而不做律師，她表示完全不後悔，認為讀法律不一定要做律師，法律訓練了她的邏輯思維和拆解問題能力，至今處理社會項目時仍然受用。

楊曉茵提醒考生，不要因為模擬試成績不理想而不敢報最喜歡的科目。江紫晴則提出，面對AI衝擊，要堅持自己的價值和信念。

港大將於DSE放榜期間舉行一系列課程諮詢及校園導賞活動，有興趣的考生和家長可留意大學官網公布。

## 增潤學年 醫科生非洲做義工

【大公報訊】實習記者謝超亮報道：香港大學醫學院相信是不少DSE考生的「夢中情科」，該學院日前公布，其「增潤學年」項目下，今年增設最新合作項目「劍橋大學哲學碩士（MPHIL）課程」，內容與醫學研究相關。有在「增潤學年」做海外醫療義工的學生表示，面對求學階段的繁重課業，自己一度困惑於堅持學醫的意義，義工經歷解其心中疑慮。

### 港大增潤學年增劍橋課程

港大醫學院「增潤學年」項目由2018年開始推行，在原本五年醫科課程中增設一年增潤學年，旨在豐富醫學生人生閱歷，培養同理心與溝通能力，給學生留出更多成長的空間。據介紹，此項目為學生提供三大自主發展方向：其一為「第二學位課程深造」，可修讀醫學相關或法律、音樂、會計等非



▲港大醫學院表示，「增潤學年」可培養學生同理心。

醫學課程，一年之內有機會考取第二個學士學位；其二是「人道救援服務」，可參與無國界醫生或其他海外志願服務；其三為「研究實習」，可進入實驗室開展各種醫學研究。項目中，哈佛大學、牛津大學、劍橋大學、哥倫比亞大學等名校均為合作院校。

就「增潤學年」項目今年增設「劍橋大學哲學碩士課程」，港大醫學院助理院長施愷迪介紹，院校已正式與劍橋大學達成合作協議，今年的港大醫學生可透過院校渠道，赴劍橋修讀醫學研究範疇的「MPhil」碩士課程。施愷迪提到，過往本校已有學生前往劍橋修讀相關碩士課程，但是以往的名額均是學生自行獨立申請。

本屆完成「增潤學年」的徐柏稀、郭舜泓，將進入臨床醫務階段；首屆學員李家穎現時是公立醫院的神經外科駐院醫生，亦到場分享早年參與項目的體會。

學生徐柏稀在第一學期遠赴非洲烏干達參與人道醫療義工服務，第二學期則到瑞典斯德哥爾摩大學進行學習交流。他坦言，自己一度困惑於堅持學醫的意義，而義工服務經歷，讓他徹底解開心中心疑慮，感悟「要守護這份職業的堅持」，並重塑了他對醫學生這崗位的理解。

學生郭舜泓於哈佛醫學院修讀生物倫理學碩士學位，他表示，這段學習，讓他以更全面的角度看待醫療與生命。