

預設醫療指示月底生效 新界東醫院及療養院跨團隊協作 新例確保末期病人臨終意願獲尊重



●《維持生命治療的預作決定條例》本月31日生效。左起：黃麗明、余海欣及莫家慧。
香港文匯報實習記者李芍愨 攝

《維持生命治療的預作決定條例》本月31日生效，為預設醫療指示及不作心肺復甦術命令提供明確的法律框架。新界東醫院聯網轄下白普理寧養中心、沙田慈氏護養院及沙田醫院已透過跨專業團隊協作，確保末期病人的自主意願在臨終階段獲得尊重與遵從。醫院管理局會為已訂立指示的病人提供專用文件袋，供存放指示正本，以備急症或救護時查閱。

●香港文匯報實習記者 李芍愨

過往預設醫療指示因缺乏成文法明文規定，醫護人員因擔心涉及法律責任，普遍不願簽署見證或執行指示。同時，原有《消防條例》規定救護員須對需急救人士進行心肺復甦術，與病人的預設意願或產生衝突。新例則將預設醫療指示及不作心肺復甦術命令納入成文法規，明確其法律地位，並修訂相關法例，釐清與緊急救護規定的衝突。遵從病人意願的醫護人員和施救者將獲得法律保障。

新例核心價值在於讓病人預先就日後病危時的醫療及個人照顧安排作出決定，避免生命終結時，家人與醫療團隊之間因意見分歧而產生遺憾。白普理寧養中心、沙田慈氏護養院及沙田醫院行政總監余海欣指出，條例同時保障醫療專業人員和施救者能清楚知悉並遵從病人的晚期照顧意願。

私院亦跟隨相關政策

她強調，預設醫療指示僅適用於特定情況，包括病情已達末期或嚴重不可逆轉、持續植物人狀況或不可逆轉昏迷，以及其他晚期不可逆轉的生存受限疾病，「這份指示不適用於病人因意外而非末期疾病被送院時拒絕搶救。」她補充，有關安排將涵蓋所有醫管局轄下醫院，私家醫院亦會跟隨相關政策。

以「慎入易出」為核心原則

新界東醫院聯網舒緩治療聯網統籌莫家慧解釋，預設照顧計劃與預設醫療指示屬兩個層面但緊密相連。預設照顧計劃是醫護團隊與病人及家屬共同討論價值觀、治療意向及身心社靈需要的過程，涵蓋是否接受插胃喉、心肺復甦等維持生命治療；而預設醫療指示則是基於這項討論而簽署的正式法律文件，明確拒絕特定維持生命治療。兩者皆屬晚期照顧及舒緩治療服務的重要組成部分。

為確保病人在有精神行為能力時審慎決定，醫管局以「慎入易出」為核心原則，病人須謹慎考慮後才選擇訂立指示，日後若有任何疑慮，則可隨時修改或撤銷，無須擔心「一旦決定便無法回頭」。莫家慧表示，預設醫療指示須由病人與兩位見證人共同簽署，當中首位見證人必須為醫生，而不作心肺復甦術文件則須由兩位醫生簽署。若病人已缺乏精神行為能力，則改由家人與兩位醫生共同簽署。

臨床執行方面，跨專業醫療團隊會按六個步驟嚴謹推進：首先認識病人及照顧者的身心靈需要，繼而鼓勵家人共同參與預設照顧計劃討論，引導病人與家人表達意願和憂慮，經醫護人員詳細講解後，共同商討是否簽訂預設醫療指示及不作心肺復甦術文件，最終文件正本交予病人或家屬保存，並可經醫生上傳至醫健通系統。

專用文件袋僅存放預設照顧計劃、預設醫療指示及不作心肺復甦術文件正本，袋上明確標示授權救護人員在緊急情況下可搜索此袋，並提醒病人及照顧者須將文件袋存放於安全且容易找到的位置。

病人到急症室求診或更新文件時，須攜帶此袋並盡快交給醫生或護士。若文件袋遺失，拾獲者須交回相關醫院或院舍。

莫家慧表示，為配合新例實施，已展開準備工作，包括跨專業醫護人員培訓、舉辦論壇及講座講解執行細節，並持續提供線上學習資源。同時，院方亦為病人和家屬舉辦講座，安排個別講解及討論。

新界東醫院聯網副顧問護師（舒緩治療）黃麗明表示，預設照顧計劃的推行已取得顯著成效。以沙田慈氏護養院為例，院內200多名病人中，約八成病情已不能逆轉，當中約96%院友已訂立預設照顧計劃。白普理寧養中心的舒緩治療團隊則會100%與住院病人進行預設照顧討論。

助與家屬達共識 環境配套減遺憾



●預設醫療指示文件袋
香港文匯報實習記者李芍愨 攝

特稿

新界東醫院聯網推動預設照顧計劃過程中，不少家庭因對生死議題忌諱而難以溝通，新界東醫院聯網副顧問護師（舒緩治療）黃麗明分享，曾有一名80歲末期肺癌女病人，希望向家人表達自己對治療方向和臨終安排的意願，惟家人對談論生死有所忌諱，病人遲遲未能如願。舒緩治療科團隊介入後，向家人澄清對預設醫療指示的誤解，逐步引導雙方坦誠對話，最終病人與家人達成共識，病人得以按照自己意願作出臨終安排。

另外，一名60歲末期腸癌女病人，一直未有向家人表達自己希望不作心肺復甦術的意願，擔心家人無法接受。舒緩治療科團隊遂邀請其家人一同會面，在醫護人員



●白普理寧養中心
香港文匯報實習記者李芍愨 攝



▲▼靜心閣
香港文匯報實習記者李芍愨 攝



●禱禱室
香港文匯報實習記者李芍愨 攝



●禱禱室
香港文匯報實習記者李芍愨 攝

員陪伴下，病人順利表達想法，其意願獲得家人尊重，最終簽署預設醫療指示。病人在舒緩治療服務支援下，維持了生活質素直至離世。

黃麗明指出，除臨終決策討論，環境配套同樣重要，如白普理寧養中心設有「靜心閣」，供需要留院至離世的病人使用。房間空間寬敞，可容納較多親屬同時探訪，陪伴病人走完最後一程。病人並可按個人宗教信仰或喜好，在房間內播放音樂。

中心亦設有祈禱室，為病人和家屬提供安靜空間，讓雙方有更多機會完成心願。她補充，舒緩治療團隊不僅關注病人的身體痛楚，亦重視心靈和人際關係的需要，透過預設照顧計劃的討論，以及院內環境和設施的配合，目標是讓病人和家屬在生命最後階段仍能保持溝通，減少遺憾。

●香港文匯報實習記者 李芍愨

港大新算法助提高癌症基因組分析準確度

香港文匯報訊（記者高鈺）香港大學計算與數據科學學院助理院長（學習事務與學生拓展）羅銳邦的研究團隊近日研發出一款新型深度學習算法 ClairS，在乳腺癌、肺癌及黑色素瘤細胞系數據集上進行測試，更在不同癌症類型及測序條件下展現出極高的準確度。有關結果有助推動更精準、更全面的癌症基因組分析，亦展示了在缺乏真實臨床數據時，如何以可擴展的方法訓練醫療人工智能，為癌症基因組分析的未來發展奠定了堅實基礎。



●羅銳邦
港大供圖

癌症突變是指存在於腫瘤細胞、但不存在於健康細胞中的遺傳變化。要精準檢測這些突變，對癌症研究和精準醫療至關重要，但許多現有的檢測方法主要針對「短讀長測序」（short-read sequencing）而設計，在分析人類基因組中一些結構複雜、難以解析的區域時，往往面臨巨大挑戰。

港大研發的 ClairS 是利用長讀長測序技術（long-read sequencing）揭示以往可能被忽略的癌症突變。其關鍵創新在於獲取訓練數據和標籤的方法。由於高質量的癌症訓練數據十分有限，研究人員遂通過混合正常人類樣本的測序數據，生成合成「腫瘤—正常」樣本數據，令 ClairS 能產生近乎無限、且高度模擬真實癌症情境的訓練樣本，新技術可涵蓋不同的腫瘤純度、測序深度和突變水平，構建出靈活且穩健的人工智能（AI）模型，以應用於真實的癌症基因組分析。

ClairS 已在乳腺癌、肺癌、黑色素瘤及胰臟癌等多種癌症細胞系中完成測試，並在檢測小型癌症突變（small mutations）方面展現出極高準確度，故已被英國牛津納米孔科技公司納入其官方體細胞變異檢測流程，成為實際商業分析管線（pipeline）的一部分，這標誌著先進測序技術在臨床基因組學的應用上邁出了重要一步。

羅銳邦表示，長讀長測序正在改變科研人員研究癌症基因組的方式，尤其是在過去難以分析的基因組區域。ClairS 即使在真實癌症訓練數據有限的情況下，也能訓練出強大的 AI 模型，從而支持更可靠的長讀長癌症突變發現。

平機會為苦主出頭 累計討回1.3億賠償

香港文匯報訊（記者文森）今年是平等機會委員會成立30周年，主席林美秀昨日在電台節目回顧指，香港社會經過多年的宣傳教育，對平等機會的意識已大幅提高。她舉例在平機會成立初期，招聘廣告中常指定招聘「女秘書」、「男管工」等帶有性別或年齡歧視的字眼，但現時類似的歧視性廣告已基本消失。平機會未來會繼續加強推廣，致力打破傳統性別定型觀念，工作重點亦會放在推動殘疾人士就業及打破根深蒂固的性別家庭崗位定型，致力建立更包容的社會。

林美秀指出，平機會成立至今接獲超過2.2萬宗投訴，成功為受害者追討累計1.3億元的賠償，當中分為調停成功後的賠償，及調停失敗後法庭判處的賠償金額，調停成功率超過八成。她表示，不少個案源於被投訴者無心之失或意識不足，例如有餐廳拒絕殘疾人士光顧，經了解後是員工意識不足，平機會會鼓勵雙方以調停解決。若涉及因懷孕而被解僱等嚴重情況，則須透過法庭裁決。

續加強社會宣傳和教育

她續提到，中國傳統社會一直存在「男主外，女主內」的觀念，部分丈夫選擇留在家中照顧家庭，卻備受外界質疑。她分享有男事主表示想報讀社區中心的編織班，負責人卻以「織衫多數係女性做」為由拒絕，經平機會介入後中心同意取消性別限制並向男事主道歉。另有不少職業女性在兼顧家庭與工作時承受巨大壓力，甚至出現「既主外、又主內」的困境。

她呼籲大眾勇敢踏出第一步打破性別定型，平機會會繼續加強社會宣傳和教育，逐步改變大眾對性別角色的定型觀念。

林美秀又提到，去年共收到約600宗涉及性騷擾的查詢，當中兩成半來自僱主或人力資源顧問，了解如何制定反性騷擾政策，另約一成來自旁觀者，反映社會的反性騷擾意識持續加強。兩地共融情況方面，林美秀指早年出現的衝突已大幅減少，大部分內地旅客在港都獲良好體驗。她相信透過宣傳與教育，更能讓市民由心出發，互相尊重。

皇家美素力一批嬰兒奶粉疑鉛含量超標 食安中心令下架回收

香港文匯報訊 衛生署前晚（25日）接獲食物環境衛生署食物安全中心通報指，皇家美素力1號嬰兒配方奶粉（批次：1W07KJP），最佳食用日期為2027年9月30日）被澳門當局檢出可能鉛含量超出當地標準。食安中心初步調查發現受影響批次產品曾分銷到香港市場。衛生署已設立電話熱線（2125 1199）解答市民有關嬰兒狀況及轉換奶粉的查詢。為審慎起見，該進口商亦已將受影響產品停售和下

架，食安中心已指示進口商展開回收該受影響批次。

食安中心正加強在市面抽檢嬰幼兒配方奶粉，並會繼續密切監察相關產品的回收事宜，暫時未有發現相關產品其他批次鉛含量超標。中心的恒常食物監測計劃，於本地零售點抽取嬰幼兒配方奶粉樣本進行化驗，由2023年至今年6月，食安中心已在市面抽檢超過2,000個嬰幼兒配方奶粉的樣本作化學及微生物包括鉛含量檢測，並沒有鉛含量超標的個案。

衛生署提醒，如家長為孩子轉換配方奶粉，須留意選擇適合孩子年齡的配方奶粉；不同品牌的奶粉通常有不同的沖調方法，所以要詳細閱讀新牌子配方奶粉包裝上的沖調說明；及轉換奶粉後孩子的大便次數、質地及顏色可能有改變。這是因為不同品牌奶粉的添加成分（例如鐵質、維生素等）會略有不同，這變化都是正常現象。詳情可參閱衛生署網

頁「為孩子轉換配方奶粉注意事項」。

鉛對人體並無重要功能，體內的血鉛水平能夠維持愈低，對健康愈好。急性接觸高劑量的鉛可能會導致腹痛和嘔吐。視乎體內鉛含量，長期暴露於鉛會對健康造成影響，包括神經發育系統影響、貧血、高血壓、腸道症狀、腎功能受損和神經系統受損等。

衛生署呼籲市民不要讓嬰幼兒食用受影響批次產品，如發覺嬰幼兒食用有關產品後感到身體不適或有懷疑，應盡快徵詢醫護人員的意見。