

# 催生產婦剖腹取嬰伊院離世

## 專家：定期產檢 提防高血壓及蛋白尿

伊利沙伯醫院公布一宗產婦死亡的醫療事故。一名年僅24歲的婦人，在懷孕38周時，因胎水少及蛋白尿，院方安排於上周五早上八時許入院催生。產婦卻在當晚突然抽搐，醫護人員為產婦搶救，15分鐘內取出胎兒，惜她卻搶救無效，翌日清晨離世。嬰兒「出生」後留在新生嬰兒深切治療部觀察，情況嚴重。

大公報記者 謝瑩瑩

據稱，產婦入院後情況一直穩定，但在上周五晚上十時三十分，突然出現短暫抽搐，醫護人員隨即為她檢查及監察，數分鐘後，該產婦心臟停頓，醫護隨即進行心肺復甦術，並召喚不同專科醫護參與搶救，包括麻醉科、深切治療部及兒科醫生。醫護在搶救該產婦期間，進行剖腹取出嬰兒，同時為產婦進行逾三小時的搶救行動，包括心肺復甦術、插喉和輸血等，惜產婦最終搶救無效。

### 嬰兒留NICU 情況嚴重

伊利沙伯醫院昨日公布事件表示，醫療程序一切正常，該產婦出現抽搐屬意料之外，隨後的心臟停頓亦是突然發生，醫護及家屬一直全程照顧她。至於產婦的身體狀況，院方稱，她早前健康情況一直良好，惟在34至35周出現胎水少的現象，之所以在中途取出胎兒，是因為她情況危急，為免一屍兩命，院方決定「救出個BB先」，嬰兒現時在新生嬰兒深切治療部（NICU），已可免去使用呼吸機，但情況仍嚴重。

院方對此醫療事故表示難過，對死

者家屬致以深切慰問，已將此案交給死因裁判官跟進。院方稱，會與死者家屬保持密切聯繫，協助家屬渡過難關，並已向醫院管理局呈報事件，將成立小組深入調查，調查報告預計八個星期內完成。

### 醫生：疑患妊娠毒血症

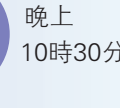
婦產科專科醫生陳億仕接受大公報記者查詢時表示，女事主的不幸與年齡無關，懷疑是患上妊娠毒血症。陳表示，發病最嚴重時，孕婦會出現因腦供血不足引發的抽搐症狀，但只要及時取掉胎盤，孕婦便可在24小時內穩定病情。醫學界仍未找出妊娠毒血症的病因，但年紀大及有高血壓的孕婦患病幾率大。他續稱，病人出現最嚴重的病症（如抽搐）的幾率僅千分之一，建議孕婦定期產檢，透過量血壓及驗小便兩個程序得知自己是否患有高血壓及蛋白尿。

### 24歲產婦搶救無效

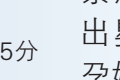
8月10日



早上8時許 入院，用藥物催生，孕婦及胎兒情況穩定



晚上10時30分 短暫抽搐，數分鐘後心臟停頓，醫護人員立刻進行心肺復甦術，各專科醫生協助搶救



晚上10時45分 緊急剖腹手術取出嬰兒，繼續為孕婦搶救

8月11日



凌晨1時 搶救超過三小時，反覆出現心臟停頓，情況危殆



早上5時許 不幸離世



▲伊利沙伯醫院昨日公布一宗催生產婦死亡的醫療事故

資料圖片

## 懷孕逾41周 一成需催生

### 小資料

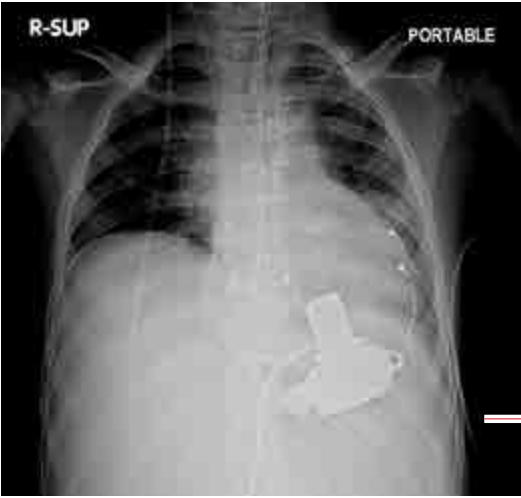
催生在香港並不罕見，若產婦過了預產期一至兩個星期，胎兒已成熟和胎盤開始老化，但仍未作動是最常見的催生原因，約有10%孕婦的懷孕周數超過41周需要催生。

催生是指以藥物刺激子宮收縮，以代替自然陣痛，待子宮頸張開至10度，孕婦再自行用力把嬰兒從子宮頸娩出。催生過程首先要檢查子宮頸是否成熟，若子宮頸未成熟，醫生會把藥物放進產婦陰道，令子宮頸的物質產生變化至適

合生產時的軟度，放在陰道的引產藥大多為前列腺素「PGE2」，主要作用為令到宮頸鬆軟、張開和作動，當子宮頸成熟了，便可進入第二部分，就是令子宮收縮，醫生會利用藥物，以打點滴形式注入產婦體內以刺激子宮，如孕婦未穿羊水，醫生使用催產素前，以儀器刺穿羊膜。

催生的時間需要數小時至超過10小時，其間須監察產婦和胎兒情況，有婦產科醫生指出，若用藥過度而令子宮過度受刺激，有可能令胎兒缺氧。

# 13歲童植人工心 瑪麗創亞洲首例



▲X光片顯示內置人工心位處右心室

### 展冠六次「心」路歷程

時間	手術
2005年 （出生後一個月）	心房間隔造口術、肺動脈手術收窄、動脈導管結紮
2007年 （出生後20個月）	上腔靜脈至肺動脈腔合術
2007年（兩歲）	右肺靜脈修復、植入永久性心律起搏器
2012年（七歲）	心外Fontan手術
2017年（12歲）	心室同步起搏治療及更換新起搏器
2018年（12歲）	植入內置心室輔助器

資料來源：瑪麗醫院

【大公報訊】記者楊州報道：患先天性心臟病的13歲男童楊展冠，左心室發育不良，僅右心室運作，血液含氧量處於60%至70%低水平，面臨心衰竭。瑪麗醫院心胸外科及兒童心臟科團隊今年一月為他進行第六次開胸手術，歷經七小時，裝入內置式心室輔助器（人工心），創下亞洲首宗單心室兒童植人工心的成功範例。

### 去年心衰竭惡化

展冠出生時心臟有先天性缺陷，左心室發育不良、右肺靜脈狹窄，不足三歲便做過三次手術，直至七歲時做「心外Fontan手術」，該手術針對只有一個心室的病人，使得其缺氧血不流回心臟，而直接引流到肺循環，將含氧血直接輸到主動脈，惟術後會出現心室衰竭、全身靜脈壓力超負荷以及腸臟蛋白質流失等併發症。

瑪麗醫院心胸外科顧問醫生羅冠中表示，展冠去年心衰竭情況惡化，全身出現水腫和腹水，腸臟蛋白質流失須接受水藥治療，心電圖亦顯示其右心室跳動失調，要做心室同步起搏治療，隨後用強心藥及氧氣補充，兩個月仍無進展。他稱，當時僅三個治療方案，即繼續用藥、做手術或換

心，但用藥無用，再做手術則風險高，最終方案仍是換心，可惜捐贈率不高，加上兒童捐心予兒童更難，過往僅得三宗。

### 可望九月重返校園

主刀醫生、心胸外科部門主管區永谷表示，最急切是穩定展冠的病情，於是進行第六次開胸手術，裝入內置人工心，改善其心臟功能及血液含氧量，手術死亡風險達兩至三成，術後須服食華法林及阿司匹林兩種薄血藥，避免血塊阻塞人工心正常運作。他補充，展冠術後第七個月，血液含氧量回復至80%，定期覆診，可望九月重返校園。

區永谷補充，該手術在歐美等地有20宗成功案例，亞洲則是首宗。內置較外置更好，病人毋須長期住院而可及早返回社區。醫院今年已做了三宗兒童的內置人工心手術。

展冠爸爸楊先生表示，兒子仍無勇氣上課，他自去年12月15日起便停課，正在做思想工作，希望他盡快上學，重新展開生活。他形容，兒子能夠堅持走到今日是「奇跡」，非常感謝醫生的救治，未來計劃帶兒子到新加坡遊玩。



▲13歲的楊展冠（前排左）裝入內置人工心，可望九月重返校園。前排右為楊展冠的爸爸，後排左二為主刀醫生區永谷

大公報記者楊州攝

## 11歲童用外置人工心282日破紀錄

### 話你知

11歲男童鄧啟謙去年在瑪麗醫院接受換心手術，他在換心前靠外置人工雙心室輔助器維持心臟功能，長達282日，創亞太區使用輔助器的最年輕及使用時間最長的病人。後來啟謙因心臟衰竭，在2016年植入「人工心」，等候換心期間做過七次手術更換外置人工心泵室，並因抗凝血藥致腦出血及胃出血。

## 青年自薦收1511份申請 反應佳

【大公報訊】記者龔學鳴報道：新一屆政府上任後積極「與青年同行」，招募年輕人加入不同政策委員會。政務司司長張建宗發表網誌表示，第一期「青年委員自薦計劃」共收到1511份合資格申請，當中可持續發展委員會申請人數最多，形容反應正面。政府未來將每年進行兩次招募，為青年人提供更多參與公共事務的機會。

### 可持續發展委員會最受熱捧

張建宗昨日以「為青年人開拓發展機遇」為題發表網誌，強調本屆政府高度重視青年發展工作，並致力為他們開拓多元發展機遇、向上流動和實踐理想。

以「青年內地實習資助計劃」為例，2018-19年度計劃批出的總資助額約為1億650萬元，資助135個內地實習項目，分布不同內地省市，例如北京、廣東、上海

、重慶、江蘇、內蒙古等，預計受惠青年約3600名。

另外，張建宗又提到青年委員自薦計劃的進展，指申請者大多表現出色，不少已被各政策局「搶人才」，邀請加入不同的委員會。他說，第一期自薦計劃共收到1511份合資格申請，反應十分正面，當中可持續發展委員會申請人數最多，收到303份申請；其次是大嶼山發展諮詢委員會、社會投資共享基金及交通諮詢委員會，分別收到216及208份申請。

張建宗表示，未來自薦計劃將擴展至更多涵蓋不同政策範疇的委員會，每年亦會進行兩次招募，為青年人提供更多參與公共事務的機會。本屆政府目標於任期內提升各政府委員會青年成員的整體比例至15%，而現時整體比例比去年年底上升1個百分點至8.8%（即529委員職位），認為現階段進展理想。

## 麥美娟發起免費測房顫 預防中風



▲麥美娟與「銀騎士」發起「新界北心房顫動民間篩查大行動」，計劃為葵青、屯門、荃灣、東涌等市民提供免費心房顫動測試

【大公報訊】記者賴依婷報道：工聯會新界西立法會議員麥美娟與社企「銀騎士」發起活動，計劃為新界多區市民進行心房測試，預防中風。活動昨日於青衣舉行啟動儀式，麥美娟希望透過今次活動令政府在新一份施政報告中有所「表示」，將房顫列入基層醫療項目，減少長者受中風或相關疾病折磨機會。

中風是本港排名第四的常見致命疾病，當中四分一個案由房顫引起，為提高市民對預防中風及認識房顫與中風關係，麥美娟與「銀騎士」發起「新界北心房顫動民間篩查大行動」，計劃為葵青、屯門、荃灣、東涌等市民提供免費心房顫動測試，預計最少2000市民受惠。麥美娟及長者在場即席示範接受心房顫動檢查的過程，同場亦有註冊護士舉行講座。

麥美娟表示，希望透過今次活動協助社區尋找潛藏的房顫患者盡早接受治療，減少中風風險，提高公眾對基層醫療的關注。她亦希望令政府在新一份施政報告中將房顫列入基層醫療項目，減少長者受相關疾病折磨。她說，關注中風有年輕化趨勢，所以自己也注重健康，有節制飲食，試過飯後從西環走路40分鐘往金鐘立法會取車。