

# 關懷短訊



醫院管理局  
HOSPITAL  
AUTHORITY

## 春雨潤澤百花開 醫患同行跨障礙

春回大地，百鳥爭鳴。轉瞬間又到了新一季的醫院管理局和病友組織交流會。是次交流會於5月25日舉行，共有38個病友組織約60位病友出席。大家對各議題深感興趣，積極發言，十分踴躍。

醫管局康復及病人賦能高級行政經理蔡宇思醫生先為交流會揭開序幕，簡述醫管局的最新動態，包括獲撥款增聘醫護人手以配合日增的服務需求；以及於嶄新流動應用程式「預約通」的新症預約增加三個專科及預約提示功能，以便病人在臨近診症日期時收到提示訊息，也可隨時取消預約，省時方便。

是次交流會內容包括介紹眼角膜捐贈資訊和注意事項、香港紅十字會輸血服務中心的暫緩男男性接觸者捐血政策，還有與病友息息相關的2017/18年度藥物名冊新藥項和醫療費用減免機制及優化措施。



## 打破謬誤 表達意願 支持眼角膜捐贈

隨著社會對器官捐贈的認識提升，加上市民漸漸放下保留全屍的傳統觀念，親人不清楚逝者生前意願逐漸成為家屬拒絕捐贈的主要原因！而在云云器官中，眼角膜是當中可以捐贈的身體組織之一，可是捐贈比率仍然偏低。現時仍有約300名病人等候眼角膜移植。

何謂眼角膜？眼角膜就是眼睛前端的一層透明薄膜，可因為先天性問題、感染或受傷而留下疤痕，影響視力。醫管局眼庫肩負收集眼角膜供移植用途的重任，由選擇合適的捐贈者、與家屬溝通、眼角膜摘取和評估以至質素管理等。

### 誰可捐贈眼角膜？

- 80歲以下
- 心臟停頓後12小時內
- 眼角膜不曾受創或病變
- 沒有傳染性疾病
- 除少數癌症外，大部份癌症患者均可捐贈眼角膜

就算近視、遠視、白內障也可捐贈！

醫院管理局眼庫經理王雪文女士於病人組織交流會向病友推廣捐贈眼角膜的正面意義，並提醒大家謹記把捐贈意願告訴家人，「惟有這樣，家人才能達成您遺愛人間的心願」。



# 聆聽意見 惠及病友

## 2017-18年度醫管局藥物名冊更新情況

醫管局致力回應病友的意見和訴求，研究納入更多新藥項以惠及更多病友。聯網服務總監張偉麟醫生指出，醫管局在藥物撥款方面亦持續增加，2017-18年度的額外撥款達4千6百萬元，當中包括1種新增藥物及擴大兩類治療組別藥物的臨床應用，共涉及醫管局藥物名冊中的6種藥物。新藥項並已於2017年4月起實施。

### 醫管局藥物名冊現況

藥物	2017年4月
通用藥物	845
專用藥物	361
自費藥物	66
安全網藥物	26
關愛基金藥物	13
藥物名冊內總藥物數目	1311

另一方面，撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助計劃亦會分別於本年7月及8月擴大其涵蓋範圍，詳情如下：

### 撒瑪利亞基金資助範圍的藥物 (於2017年7月實行)

納入基金資助範圍的藥物	治療用途
卡那津單抗 (Canakinumab)	冷吡啉 (Cryopyrin) 相關週期性症候群
依維莫司 (Everolimus)	結節性硬化症腦室管膜下巨細胞星型細胞瘤
克唑替尼 (Crizotinib)	晚期 ALK 陽性非小細胞肺癌
獲擴闊臨床應用的藥物	
普樂沙福 (Plerixafor)	多發性骨髓瘤 / 非何杰金氏淋巴瘤
阿達莫單抗 (Adalimumab)	多關節型幼年特發性關節炎

### 關愛基金醫療援助計劃新藥物 (於2017年8月實行)

納入基金資助範圍的藥物	指定治療的癌症類別
帕妥珠單抗 (Pertuzumab)	乳癌
醋酸阿比特龍 (Abiraterone)	前列腺癌
依庫珠單抗 (Eculizumab)	陣發性夜間血紅素尿症
獲擴闊臨床應用的藥物	
貝伐珠單抗 (Bevacizumab)	卵巢上皮癌、輸卵管癌和原發性腹膜癌

### 擴闊藥物名冊詳情

藥物	治療用途
由安全網藥物轉為專用藥物	
伊馬替尼 (Imatinib)	白血病
由專用藥物轉為通用藥物	
卡培他濱 (Capecitabine)	乳癌、結直腸癌、胃癌、頭頸癌及胰臟癌
吉西他濱 (Gemcitabine)	膀胱癌、骨與軟組織肉瘤*、乳癌、頭頸癌、肺癌、卵巢癌、胰臟癌及不明原位癌
伊立替康 (Irinotecan)	結直腸癌
來曲唑 (Letrozole)	乳癌
奧沙利鉑 (Oxaliplatin)	結直腸癌、胃癌、食管癌及胰臟癌
美金鋼 (Memantine)	認知障礙症
氯替潑諾 (Loteprednol)	眼睛炎症
氯菊酯 (Permethrin)	除蟲藥
由自費藥物轉為專用藥物	
煙鹼 (尼古丁) Nicotine、伐尼克蘭 (Varenicline)	戒煙
比卡魯胺 (Bicalutamide)	前列腺癌
長春瑞濱 (Vinorelbine)	肺癌
由自費藥物轉為通用藥物	
伊立替康 (Irinotecan)	胃癌、肺癌、食管癌及胰臟癌
獲擴闊臨床治療用途的專用藥物	
奧比他韋 (Ombitasvir)、帕立瑞韋 (Paritaprevir)、利托那韋 (Ritonavir)、達塞布韋 (維建柏) Dasabuvir (Viekira Pak)	丙型肝炎
索磷布韋 (Sofosbuvir)、來迪派韋 ledipasvir (Harvoni)	
索磷布韋 (Sofosbuvir)	
托莫西汀 (Atomoxetine)	專注力失調及過度活躍症
哌醋甲酯 (Methylphenidate ER)	

\* 新添加通用藥物

此外，醫管局於2017年8月推行兩項新增關愛基金醫療援助項目，資助有需要而合資格的病人購買價錢極度昂貴的藥物 (包括用以治療不常見疾病的藥物) 以及購買用於介入程序及在體內設置的醫療裝置。該兩個項目分別名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物 (包括用以治療不常見疾病的藥物)」及「資助合資格的公立醫院病人購買指定的用於介入程序及在體內設置的醫療裝置」。上述項目於開展時將分別納入治療陣發性夜間血紅素尿症的藥物「依庫珠單抗」(Eculizumab)，以及兩項體內設置的醫療裝置——經導管微創主動脈瓣植入術及經導管二尖瓣修復術。

問：在英、美、澳、日等國家會主動聯絡藥廠能否供應治療不常見疾病的新藥物 Spinraza®，香港能否跟隨採用這種較主動的方法？

答：對此新藥仍未在香港註冊的情況下，醫管局曾聯絡美國藥廠，亦曾主動透過歐盟和日本的途徑去查詢，藥廠卻表明暫未有途徑可為香港提供此藥物。現時，醫管局設有既定機制定期評估新藥物和檢討藥物名冊，並不時進行更新。在評估新藥時，醫管局採取實證為本的方針和依循藥物的安全性、療效和成本效益三大原則。同時，亦會考慮其他相關因素，包括國際間的建議和做法、科技的轉變、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。

問：市面上有很多種精神科藥物(包括一種舌底丸)，療效顯著，為何醫管局尚未引入？公立醫院醫生經常建議病人打針以作精神病治療，這又為何？

答：醫管局作為受公帑資助的醫療服務提供者，其藥物名冊的涵蓋範圍應根據服務需要而釐定。故此，在本港註冊的藥物並不會自動獲納入醫管局藥物名冊。醫管局會根據既定機制，定期評估由公立醫院臨床醫生呈交的入藥申請。通過評審的新藥物和新的臨床應用會獲納入醫管局藥物名冊。

醫管局不會特別主張打針治療，臨床診斷和藥物處方乃屬專業判斷，專科醫生會就個別病人的臨床情況，處方適用的專科藥物及向病人解釋相關的用藥方案，並在合適的情況下建議處方口服或針藥。對於某些病人不按時服藥或不服用藥物的情況下，醫生在權衡輕重後才會處方針藥。

問：撒瑪利亞基金資助項目只增加治療結節性硬化症腦室管膜下巨細胞星型細胞瘤的藥物，但其實結節性硬化症尚有其他疾病而卻未有藥物可供治療，醫管局會否作出跟進？

答：治療結節性硬化症的藥物依維莫司(Everolimus)在香港只註冊兩種適應症，包括用於腦和腎的適應症。治療腦室管膜下巨細胞星狀瘤已在關愛基金資助範圍涵蓋；但結節性硬化症腎血管平滑肌脂肪瘤則有待跨專科專家提出一個共識治療方案，界定及釐清何時需要做手術或服藥對病人最安全及有裨益。現階段等待專家達成這方面的共識。

## 優化醫療費用減免機制

醫院管理局專職醫療總行政經理鍾慧儀女士及專職醫療高級行政經理老子超先生向出席交流會的病友簡介醫管局「醫療費用減免機制」的優化措施。措施包括：

- (一) 修改「家庭」的定義，豁免計算非核心家庭成員，只計算病人及同住核心家庭成員，包括病人的父母、配偶、子女及屬受養人的兄弟姊妹。
- (二) 向經濟情況穩定及符合資格而又需經常使用公營醫療服務(包括急症室服務)的病人批出12個月的有限期減免證明書，在證書有效期間病人可多次使用公營醫療服務。
- (三) 放寬家庭資產限額讓更多有需要的病人得到資助。此外，資助出售單位樓花價值(包括香港房屋委員會轄下之居者有其屋計劃及香港房屋協會轄下之資助出售單位)會被豁免計算入家庭資產內。

以上(一)至(三)的優化措施已由6月18日起實施。

- (四) 向符合資格的「長者生活津貼」受惠人(即75歲或以上而資產不多於144,000元(單身長者)或218,000元(長者夫婦)的「長者生活津貼」受惠人)豁免公營醫療服務收費。社會福利署會向上述符合豁免資格人士發出「長者生活津貼受惠人醫療費用豁免證明書」，無須特別向社署或醫管局提出申請。

有關(四)的計劃已於今年7月15日實施。

更多關於撒瑪利亞基金或關愛基金醫療援助計劃，歡迎瀏覽醫管局網頁。

# 深入研究 集思廣益

## 研究修改永久暫緩男男性接觸者捐血的政策 致力確保血液安全

香港紅十字會輸血服務中心一直肩負收集、處理、化驗和供應血液予全港醫院的重任，致力確保捐血者安全，以及提供足夠、安全和符合品質的血製品。香港紅十字會輸血服務中心行政及醫務總監李卓廣醫生向病友簡述，一直以來，中心為防止受血者因輸血而感染傳染病，所有捐血人士在每次捐血前均須填寫健康問卷，並通過嚴格的篩選程序。中心職員透過健康諮詢，了解捐血者過去及現在的身體健康狀況、生活習慣及外遊紀錄等，篩選合資格捐血的人士。如果捐血人士未能符合捐血條件，就會被暫緩捐血。中心留意到近年個別國家已修改有關暫緩男男性接觸者捐血的篩選政策，亦知悉一些國家或地區近年開始討論修改相關政策的永久暫緩捐血限制。而中心現行有關永久暫緩男男性接觸者捐血的政策指引已沿用多年，期間中心一直積極參考本地以及外國的科學數據，並研究改變暫緩時限與血液安全的關係。

### 先進技術確保血液安全

中心採納先進科技，並根據國際標準指引確保血液安全。中心透過全自動的檢驗系統為所有收集回來的血液進行嚴格的傳染病化驗，檢驗項目包括愛滋病病毒抗體、抗原和核酸、乙型肝炎病毒表面抗原和核酸、丙型肝炎病毒抗體和核酸、T-淋巴細胞病毒抗體及梅毒抗體。至於有關愛滋病病毒的測試，隨着檢驗病毒技術不斷進步，自2007年起，中心的化驗技術已擴展至為每位捐血者的血液樣本進行核酸測試，縮短受愛滋病病毒感染血液的空窗期至六日。



### 專家小組建議放寬暫緩男男性接觸者捐血的政策至一年

專家小組指出，現時愛滋病化驗空窗期大大縮短；外國經驗亦發現，放寬暫緩男男性接觸者捐血的政策並沒有新增的捐血或受血風險，捐血人士亦更如實回答捐血表格上的問題，更有助中心篩選合適和安全的捐血者。因此，香港紅十字會輸血服務中心現正因應專家小組的意見，考慮放寬有關曾與男性有性行為的男士捐血的政策，由永久暫緩修改為一年暫緩期限的方案。中心會繼續與相關持份者保持聯繫，就有關方案廣納各方面的意見後，才決定未來路向。

## 醫院管理局社區復康中心 投入服務



醫院管理局社區復康中心自2016年3月23日起開始投入服務，致力提供「專科復康服務」，將創新和跨專業的科技，應用到有特殊需要的病人身上，以提高他們獨立生活的能力，重燃對生命的希望和豐富其生活的選擇。

中心現時提供三類專科服務，包括「輔助科技及獨立生活評估」、「駕駛復康」及「性康復」服務。個案需由醫管局醫護人員、專職醫療人員、醫務社工或運輸署（只限駕駛復康服務）轉介，服務對象為有特殊需要的殘疾人士。

中心的專業團隊為適合的病人提供更先進的輔助科技服務。除了會繼續為他們選配專門設計的電動輪椅外，亦會為他們配置高端電腦輸入設備、智能環境控制、輔助行動的機動裝置等，令他們能有更便利的生活，融入社會。