



中華人民共和國香港特別行政區
Hong Kong Special Administrative Region of the People's Republic of China

立法會議員 LEGISLATIVE COUNCIL MEMBER

葛珮帆 博士 太平紳士
Dr Hon Elizabeth QUAT, JP

致：衛生事務委員會主席

梁家驩醫生

懇請在會議上討論「要求公立醫院引進 T21 產檢服務」

本人建議在衛生事務委員會下一會期的會議上就「要求公立醫院引進 T21 產檢服務」進行討論。

按統計，平均約 800 宗妊娠中有 1 宗唐氏綜合症，而高齡產婦懷有唐氏綜合症嬰兒的風險亦會較高。公立醫院現時為所有本地孕婦提供一系列唐氏綜合症的產前檢查服務，包括基本血液測試及超聲波檢查，其中懷疑個案(每年約 6%或 2 千多宗)將會接受羊膜穿刺術或絨毛球活檢，以確定有否罹患唐氏綜合症。惟上述兩項檢驗方法均會使胎兒流產風險提升 1%。

而香港中文大學早年成功研發的「敏兒安 T21」產檢方法，有別於其他入侵性檢查，只需抽取孕婦的血液就可準確化驗胎兒有否患唐氏綜合症，驗出率高達 99.1%，假陽性率為 0.1%，非常可靠，更免除孕婦承受流產風險的壓力。惟本港公立醫院一直未有採用。

T21 檢測技術現時只在部份私家醫院設置，而且費用亦較傳統技術昂貴，孕婦只能按經濟能力取捨是否使用。這情況令基層產婦難以負擔較安全的 T21 產檢，而要冒更大風險使用傳統技術。我認為所有孕婦都認享有安全的檢驗，確保孕婦及胎兒健康。因此，我要求政府要盡快將中大的 T21 產檢技術引進公立醫院，為孕婦提供零風險產檢服務。

因此，請閣下予以跟進，讓「要求公立醫院引進 T21 產檢服務」議題能在會上討論，盡快落實。

立法會議員

葛珮帆

謹啟

二零一四年八月十九日