

立法會衛生事務委員會 威爾斯親王醫院發生涉及克雅二氏病的腦神經外科事故

目的

本文件旨在向委員簡報二零零三年十月至十一月期間威爾斯親王醫院發生涉及克雅二氏病的腦神經外科事故。

背景

2. 克雅二氏病會令患者腦部機能和活動能力迅速減退，相信這些異常情況是因變性蛋白質(Prion)對腦部造成損壞所致。這種蛋白質異常地摺疊，並似乎會導致其他蛋白質變得同樣畸形，影響其正常功能。約有 85%的克雅二氏病個案屬於偶發性，但亦有約 10 至 15%由遺傳引起。這種致命的疾病通常出現在中年人身上，平均的發病年齡為 60 歲前後。克雅二氏病是全球性的疾病，估計每年每 100 萬人中會出現一宗個案。

3. 一般預防傳播病毒和細菌的消毒方法不能消滅變性蛋白質。有小數克雅二氏病個案的成因，是對病人施行各種治療或醫學程序時，無意中把病原體傳給病人。從醫學文獻中能夠找到，相信經由受污染的外科器具傳播的克雅二氏病個案，只有五宗。由於這些個案均於一九七六年前發生，顯示現代清潔外科器具的方法已減低了傳染的風險。

威爾斯親王醫院發生的克雅二氏病事故

4. 在威爾斯親王醫院發生的克雅二氏病事故中的病人，是一名 53 歲男子，事發前健康良好。該病人首先於二零零三年十月八日到私家醫院求醫，當時的臨牀症狀包括語言和行動困難，以及精神不振。磁力共振掃描結果顯示他可能感染腦炎。該病人當日稍後被送入威爾斯親王醫院，醫生根據實徵證據向他提供了一個療程的抗病毒藥物。十月十四日進行的腦電圖檢驗結果顯示症狀與非抽搐性癲癇發作重合。當時腦電圖沒有顯示克雅二氏病的症狀。腦科醫生的臨牀評估指出，根據該病人當時的臨牀症狀判斷，病人感染克雅二氏病的可能性不大。

5. 病人的臨牀狀況在其後數日轉趨惡化。十月十八日的跟進磁力共振掃描結果再次顯示他可能感染腦炎。不過，由於該病人的腦神經功能逐漸衰退，遂於二零零三年十月二十三日替他進行腦部活組織檢查(一項切除一小片腦組織的外科程序，用以進行顯微鑑別，協助醫生作出更準確的診斷)。病理學家於二零零三年十月三十一日向腦神經外科組報告，活組織檢查結果顯示該病人極可能染上克雅二氏病。二零零三年十一月四日提交的最終組織病理學報告證實有關診斷。

6. 收到關於克雅二氏病的診斷通知後，醫院的感染控制組和手術室消毒用品供應部立即採取行動，收回所有可能曾在該病人身上使用過的神經外科器具，並根據《醫管局克雅二氏病感染控制指引》建議的特定常規消毒這些器具。此外，醫院更採取了進一步的預防措施，找出曾接觸該病人高風險組織的器具，並將其全部撤走，不再使用。

7. 威爾斯親王醫院共識別了 11 名病人於二零零三年十月二十四日至三十一日期間接受腦神經外科手術時，可能接觸過曾使用於該名克雅二氏病人的器具。除了一名死於本身潛在疾病的病人外，腦神經外科組主管已通知其餘十名病人，他們有可能接觸過或許曾受污染的器具。根據評估，這十名病人感染克雅二氏病的機會極微，而病人亦均獲悉此項評估。院方為這十名病人提供輔導，並在病歷記錄他們可能接觸過受污染的器具，以供日後參考。醫管局會繼續跟進這些病人，並會在有需要時提供協助。

檢討有關指引

8. 目前的《醫管局克雅二氏病感染控制指引》建議，為懷疑的克雅二氏病患者進行外科程序時，採用特定的操作程序。在上述個案中，磁力共振掃描和腦電圖的檢驗結果都沒有顯示克雅二氏病的症狀。因此，在初步的組織病理學報告發出前，診斷沒有受到質疑。為避免同類不幸事故再次發生，醫管局已修訂有關克雅二氏病的指引，包括規定對曾用於腦活組織檢查的外科器具進行檢疫，直至得出確定的診斷為止。