仁心仁術 擴闊使用免疫治療藥物 將免疫治療藥物及治癌標靶藥物列入資助藥物名冊

我家人是三期癌症病人，正接受伊利沙伯醫院治療。

現今醫治癌症的新藥及方法繁多，如癌症病人及早得到合宜治療，科學證明癌症並非絕症，縱使未期病人，都可以獲得正常的生活，與癌共存。

專家分析免疫治療是治癌新策略，日後可替代化療。一來可增加治癒機會，二來免疫治療藥比化療的副作用少，更安全。

可是，現時醫管局為免疫治療介入設立不少限制，令部分已獲醫學證明免疫治療介入有效的癌症，卻在醫管局轄下的醫院不能輕易使用。如此嚴苛的限制，令不少癌症病人得不到更新進，有效的治療。

而且，透過基因圖普 NGS，可以為癌症病人尋獲更 多使得標靶藥的可能性。可是，現時醫管局的機制是未接受基因圖普 NGS 的分析，混合使用多種的標靶藥物，當中存在的是濟後的指引。一來醫管局未有為病人提供基因圖普 NGS,二來縱使病人花費四萬至八萬元在私家醫院進行基因圖 普 NGS,但是政府醫院都不會按結果使用混合標靶藥物。面對因循的體制，病人亦是沒有藥物治療，時間就白白的過去，生命亦加快地倒數。

現時多種標靶藥物是自費藥物，一般市民難以負擔。面對惡疾，壓力已經大，仍然要為藥費憂慮，實在是 貴會世界上數一數二富裕城市中的悲歌。

敬請醫管局檢示現時治癌的政策：

（1） 加強經國際醫學界證實有效使用免疫治療藥，使用於不同的癌症上

（2）將免疫治療藥物及標靶藥物列為資助藥物名冊中

（3）醫管局轄下的醫院按基因圖普 NGS 結果，使用混合性標靶藥物

（4）醫管局轄下醫院為癌症病人進行基因圖普 NGS

病者家屬 梁盈慧