



立法會CB(2)257/18-19(01)號文件

鄺俊宇立法會議員辦事處

Office of Kwong Chun Yu Legislative Council Member

陳沛然主席：

要求召開「就醫管局盡快展開推行預防中風措施」公聽會

有團體曾向本人反映中風病人的數字有上升趨勢，中風是香港第四號殺手，每年奪去近3000人性命。有別於一般長期病患者，中風患者有機會癱瘓、喪失說話及理解能力、影響記憶、思考能力及情緒；患者亦要長期接受治療，一輩子要靠藥物維持生命，生理和心理上都造成極大影響。

團體希望政府能在醫管局轄下的醫院，衛生署其下的診所，與社區即將成立的地區康健中心加強預防中風的措施。中風成因眾多，例如高血壓、血膽固醇過高、糖尿病、心房顫動等都會引起中風。另外，年紀愈大，中風的機會愈大；男性、吸煙人士、肥胖、患有心臟及血管疾病及缺乏運動的人都較容易中風。故政府必須及早制定預防中風措施，並盡早於立法會展開討論，商討如何具針對性地減低中風人數。

有研究指出，香港有四分之一的中風個案是因心房顫動而引起。心房顫動（Atrial Fibrillation，又名房顫）屬心律不整疾病之一。房顫於華人的普遍程度為0.7%-1.1%，估算香港約有超過70,000名房顫患者。年長是其中一個高危因素，此症有機會導致中風及心臟衰竭，嚴重時更會導致死亡。心房顫動篩查能尋找出潛在的中風患者。透過個案跟進潛在中風病人，醫管局能避免進一步增加醫療負擔。

雖說預防中風措施屬基層醫療的一部分，心房顫動並不能透過患者自身控制生活習慣而改善，需由醫生跟進才可對症下藥。醫管局是現時為香港大部分病人的診治機構。於病人覆診時，使用「專用血壓計」，便可為病人既量度血壓，又可檢測病人有否心房顫動。初步確診的患者中，較簡單的個案可由醫管局轉介到私家醫生與家庭醫生，而較複雜的房顫病例則轉介到公立醫院的心臟科專家跟進。這般公私營協作計劃，能集中有限資源跟進高風險潛在中風病人，而引入私家醫生的協作，既減輕醫管局的負擔，又能避免資源重疊，避免私家醫生與公立醫院醫生各自為病人做一次心房顫動測試，才初步確診。所以心房顫動的診斷與檢測需由醫管局主導。

由於此事值得關注，本人十分重視。現致函主席閣下要求在衛生事務委員會1月或以前盡快召開「醫管局盡快展開推行預防中風措施」，包括研究為市民進行心房顫動篩查的可行性之公聽會，及早讓議員、官員與社會各界聆聽中風病人所面對的困境，並請相關官員出席，並準備文件。

祝

順頌時祈



立法會議員 鄺俊宇謹啟

二零一八年十一月十三日

香港中區立法會道1號立法會綜合大樓906室

Rm 906, Legislative Council Complex, 1 Legislative Council Road, Central, Hong Kong

Tel: 3543 0350

Fax: 3543 0352

Email: kwongchunyu@dphk.org