

慧進會 (中風及腦部受損病人自助組織)

Self Help Group for the Brain Damaged

九龍深水埗白田邨昌田樓地下一號

電話: (852) 2361-6997

Unit No.1, G/F, Cheung Tin House, Pak Tin Estate, Shamshuipo, Kowloon

傳真: (852) 2776-7963

電子郵件: braindamaged_shg@yahoo.com.hk

網址: www.braindamaged.org.hk

致衛生事務委員會主席陳沛然醫生:

中風病人組織誠邀與衛生事務委員會主席陳沛然會面交流意見

腦中風關注組織慧進會、腦同盟一直致力為中風病人爭取權益，包括爭取降低用藥門檻，減低中風風險；同時希望加強公眾教育，宣揚預防中風的重要性。本會自今年 6 月起先後與多位立法會議員會面，包括葛珮帆議員、蔣麗芸議員、陳恒鏞議員、麥美娟議員和鄭俊宇議員（按見面時間順序），向他們表達病人組織對現時政府預防中風措施的意見，多位議員於復會後亦多次就著相關議題，為近 10 萬個中風病人於議會內發聲。

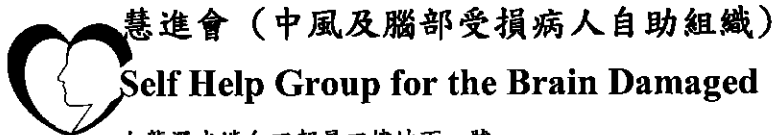
最近，本會得知有議員要求立法會舉辦公聽會討論預防中風措施，本會實在感激萬分，因為相關議題從來未曾於立法會得到正式討論，這實在是中風病人佳音。惟現時舉辦公聽會日期未定，本會冀盼與閣下會面交流意見；知悉閣下公事繁忙，未能撥冗與本會和其他相關病人組織見面，故現透過此信向閣下表達本會的訴求，供閣下參考。

1. 放寬中風病人用藥計分制 建議 60 歲以上房顫患者以 2 分計算

評估中風風險的計分方法「CHA2DS2 VASC」是醫生最常用的工具，本會認為此計分方法門檻過高，使病人未能即時服用最有效的藥物。根據資料顯示，香港 60 歲以上人口就有 3 萬名房顫患者，而房顫病人中風風險較常人高 5 倍，惟現時 60 至 65 歲患者於計分制中未能獲取任何分數，令他們未能服用薄血藥(抗凝血藥)預防中風。故本會希望政府能重新檢視這套計分制度，確保所有房顫病人都能服用最有效藥物。

2. 修改「中風史」分數

現時有心房顫動風險的病人，根據以上計分制，需要曾經中風才可處方新藥，以防止第二次中風，此做法未能即時為初步有房顫的病人減低中風風險。本會認為政府實在有必要為初步有房顫的病人處方新藥，做到「立刻減低中風風險」的效果，而不



慧進會 (中風及腦部受損病人自助組織)

Self Help Group for the Brain Damaged

九龍深水埗白田邨昌田樓地下一號

電話: (852) 2361-6997

Unit No.1, G/F, Cheung Tin House, Pak Tin Estate, Shamshuipo, Kowloon

傳真: (852) 2776-7963

電子郵件: braindamaged_shg@yahoo.com.hk

網址: www.braindamaged.org.hk

是要待「二次中風」才能服食新藥。

3. 加快以新藥治療房顫病人 減住院人數和公院醫護人手壓力

現時本港有 4 種新抗凝血藥，均屬自費藥物，平均每日藥費為 15 元，惟患者需一世食藥；房顫引起的中風可有效預防，患者只要服用合適藥物，中風風險可減低 70%，每年就可避免 2,000 名患者中風，即節省 2.5 億元入院成本（計算方法：以中風後平均需留院 26 日，按公院急性復康病床每日需 4,830 元成本計算，一名中風患者入院就需 125,580 元醫療成本）。現時藥物中，阿士匹靈並不適合作為藥物以預防房顫，病人需盡快換藥，故本會亦希望醫管局積極採用新藥物，及早預防房顫，以減低入院比率，從而減輕因住院而為公立醫院前線醫護人手帶來的壓力。

中風是香港第四號殺手，當中為病人、照顧者帶來的痛楚不是一般人能明白的。祈盼閣下隨時約見本會，交流預防腦中風的事宜，如確實未能撥冗見面，仍望閣下能參考以上建議，並向政府表達舉行公聽會的意願，從中聽取更多相關人士的意見，攜手與腦中風病人謀福祉，爭取最大權益；請致電 2361-6997 聯絡慧進會主席袁少林先生。祈請示覆。

即頌

時祺

慧進會主席

袁少林 謹啟

二零一八年十一月二十七日

副本抄送葛珮帆議員、蔣麗芸議員、陳恒鑌議員、麥美娟議員和鄭俊宇議員