

關懷短訊



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

持續溝通 加強協作

醫院管理局（醫管局）於今年9月19日舉行了病友組織交流會，主要環節是諮詢病友就新藥項的建議，及聽取關於改善藥物名冊的意見，以便醫管局於規劃年度工作計劃時之用。有來自30個病友互助組織約70人出席交流會，病友踴躍發言，積極交流。

醫管局總行政經理（社區及基層健康服務）戴兆群醫生歡迎病友出席。由於伊波拉病毒在西非蔓延，戴醫生於會上向病友講解病毒的傳染途徑、預防方法和政府的應變措施。

藥物名冊諮詢環節則由醫管局聯網服務總監張偉麟醫生、醫管局藥物名冊委員會主席周嘉歡醫生、醫管局總藥劑師李詩詠女士、醫管局高級藥劑師鄺耀深先生，以及醫管局總行政經理（專職醫療）鍾慧儀女士出席，向各病友闡述藥物名冊的涵蓋範圍。鄺先生同時簡介服用「華法林」薄血藥的新指引。

會面前有一簡單而隆重的儀式，是晚由香港病人組織聯盟的袁少林主席代表病友向將於十一月榮休的戴兆群醫生致送紀念品，感謝戴醫生多年來帶領病人賦能的工作，加強醫管局與病友組織的溝通與協作。



做好準備 預防伊波拉病毒

醫管局總行政經理（社區及基層健康服務）戴兆群醫生表示，伊波拉病毒主要經與感染者親密接觸而傳染，香港目前未有個案。以本地的衛生情況和風俗習慣，病毒不易在社會擴散，但市民仍需小心預防。

戴醫生稱，伊波拉病毒的主要傳播途徑，是通過破損皮膚或黏膜直接接觸感染者的血液、分泌物、器官或其他體液，或間接接觸受這類體液污染的環境。病毒的潛伏期約為兩至21天，特別的病徵是內、外出血，暫時並無有效的治療方法和疫苗預防。

她提醒病友盡量避免到受影響地區旅遊，假如由受影響地區返港，應留意返港後21天內的健康情況。病友要**保持警覺，維持良好的個人、食物和環境衛生**，切記以正確的方法勤洗手。

戴醫生補充，政府已制定應變措施，一旦出現伊波拉懷疑個案，衛生防護中心會即時展開調查和跟進，並會將病人轉介往醫管局傳染病中心接受隔離檢查。市民應留意病毒的最新資訊。

伊波拉病毒最新資訊

衛生防護中心網頁：
www.chp.gov.hk



藥物名冊諮詢 聽取病友訴求



醫管局將於未來數月開展制定2016/17年度工作計劃，包括新藥項的規劃，及撒瑪利亞基金和關愛基金的支援項目及藥物。醫管局聯網服務總監張偉麟醫生表示，醫管局每年就藥物名冊舉行兩次病友諮詢會，病友亦可以書面形式提出建議，醫管局收集意見後會轉交相關委員會考慮。

此外，由周嘉歡醫生擔任主席的醫管局藥物名冊委員會，現正進行兩年一度的藥物名冊大型檢討，22個專家小組在各自範疇內檢視名冊上的通用、專用和自費藥物，研究有何調整，例如是否有專用藥物可轉為通用藥物，能否擴大一些專用藥物的適應症範圍等。

籌備當中的藥物管理手冊，其內容可於年底完成，屆時醫管局會就內容向病友組織公佈，亦會進行內部發佈。期望透過出版手冊，介紹有關機制及提升藥物名冊的透明度。



「加以域」問題討論

Q：若政府不增加撥款，而藥廠不減價，要把「加以域」列為專用藥物便更加困難。醫管局能積極檢視「加以域」的問題嗎？

A：醫管局與病人的立場一致，希望有更多安全及有效的藥物可供使用，並可減輕病人的經濟負擔。如缺乏競爭，藥物可以天價出售，我們的議價能力便會低，亦難以把藥物納為專用藥物。我們支持並樂意和病人一起與藥廠商討，影響藥廠的銷售策略，明白到調低價格仍有利可圖，不然藥廠便缺乏競爭力而令其市場佔有率下降。

Q：外國甚至中國內地已有「加以域」仿製藥，但病人對仿製藥認識不多，未知購買是否違法，其安全性和成效是否有問題。

A：據資料所得去年底已有一「加以域」仿製藥在港註冊，但仍未在港銷售。我們會嘗試向該藥廠索取更多資料作評估，包括何時展開銷售、定價和科研數據。



撒瑪利亞基金

Q：申請撒瑪利亞基金手續繁複。本人已退休，沒有收入，要由就業的女兒承擔太太的藥費。除非把女兒從家庭成員中剔除，才合資格申請撒瑪利亞基金。

A：撒瑪利亞基金經濟審查分入息和資產兩部分。入息是以家庭成員總收入計算，在政府「同一屋簷下」的政策下，這部分可調整的空間不多。兩年前我們引入資產可扣減項目，以家庭人數計算，人數愈多扣減的資產值愈多。若家庭成員不同住或關係不好而沒有貢獻入息，病人如實解釋，社工亦可酌情處理。

Q：本人服用骨髓瘤藥物，但只能向撒瑪利亞基金作一次申請，為期10個療程。此病病情反覆和漫長，而藥費昂貴。為何基金不能繼續資助下去？

A：撒瑪利亞基金資助的首要準則是藥物的醫療成效，根據現有臨床實證中顯示藥物服用多久便開始失效，取其中位數而釐定資助時間之長短。藥物於此療效期內會獲基金資助。



生物相似製劑

Q：早前有新聞報道談及香港引入生物相似製劑，但關於其成效、穩定性和副作用等資料不多。請多說明。

A：生物相似製劑與原廠藥物相似，療效和副作用大體相若，但並非百分百相同。歐美各地的監管機構對生物相似製劑仍未有一致看法和共識。世界各地的註冊機構要求生物相似製劑須經臨床實驗證明其效用，對適應症的應用亦有所規限，更嚴格規定註冊單位的製造過程。對此，歐盟較為先行，並已制定了指引，把生物相似製劑以類似新藥註冊處理，要檢視其臨床測試報告才許可申請註冊。醫管局引入生物相似製劑時，亦會視作新藥處理，須檢視其臨床實證和安全數據。

Q：現時南韓的強直性脊椎炎病人全部使用生物相似製劑，醫管局是否有明確時間表引入生物相似製劑？

A：生物相似製劑必先要在衛生署註冊才可在港使用，此外還要處理有否侵犯原廠藥物專利權的情況。目前還未有強直性脊椎炎的生物相似製劑在港註冊。



精神科藥物

Q：醫管局是否因經費不足而不為成人過度活躍症病人處方藥物？

A：此問題不與經費有關，治療過度活躍症困難之處不在於藥物，而是病人的自我控制和行為調整。現時本港過度活躍症治療集中於小童，對成人的治療屬初步發展，未有如治療小童般的針對性配套服務。要發展成人過度活躍症綜合服務，不能操之過急，要待專家發展合適配套及治療方案。

Q：精神科病人或因精神狀態而抗拒服藥，需要接受針劑，藥物名冊有否包括針劑？針劑似乎沒有新藥，原因何在？

A：名冊上已有精神科藥的針劑，屬長效針藥，醫生會應用在合適的臨床病人上。這些針劑是屬新一代藥物。



「華法林」新指引 簡化及統一安排

醫管局高級藥劑師鄺耀深先生表示，醫管局於10月3日開始採用「華法林」薄血藥的新指引，簡化藥片藥份，並統一藥份組合和單/雙日服用方式。未來醫管局會陸續在其他隔日服用的藥物採用同一單/雙日模式。

他解釋，「華法林」是重要藥物，病人須準確服用，但有意見反映沿用的「華法林」指示不清，藥份變化多，加上各醫院藥房處理藥份組合的方法不一，病人容易混淆，亦難以得知劑量有否改變。

「華法林」新指引

簡化「華法林」藥片藥份

藥片藥份	舊指引	新指引
1 毫克 (褐色)	✓	✓
3 毫克 (粉藍色)	✓	✓
5 毫克 (粉紅色)	✓	✗

統一藥份組合

以簡化後的兩種「華法林」藥片組合相同的處方劑量。例如：

處方劑量	藥片配發數量 (粒)	
	1 毫克 (褐色)	3 毫克 (粉藍色)
0.5 毫克	0.5	-
1 毫克	1	-
1.5 毫克	1.5	-
2 毫克	2	-
2.5 毫克	2.5	-
3 毫克	-	1
3.5 毫克	0.5	1
4 毫克	1	1
4.5 毫克	1.5	1
5 毫克	2	1

統一單/雙日服用方式

- 須按照日曆上的雙數日子服用「雙日」的劑量 (如2 號、4 號、6號等)。
- 按照日曆上的單數日子服用「單日」的劑量 (如3 號、5 號、7 號...31 號、1 號等)。
- 如月份最後一天為單數日子，便會出現連續兩個「單日」。



鄺先生表示，醫管局轄下所有藥劑部都會採用新指引。醫管局已製作單張，解釋新指引內容。如病友未獲通知處方劑量有所改變，但配藥後發現藥片組合跟以往不同，可向醫護人員查詢。

醫管局藥物名冊委員會主席周嘉歡醫生補充，部分醫院因舊的「華法林」藥片用罄而已採用新藥片，病人家中可能仍存有舊藥片，覆診時醫院會提醒他們把舊藥片棄掉。



Q: 能否有半粒的藥份，如 0.5 毫克和 1.5 毫克，方便病人服用？現時病人要自行把藥丸掰開半粒，但容易把藥丸弄碎至大小不一，以致服用劑量不準確。

A: 外國有生產 0.5 毫克的「華法林」，香港曾嘗試引入，但不成功。香港亦無註冊 0.5 毫克劑量的「華法林」。

健康資訊天地大變身

位於醫院管理局大樓地下的「健康資訊天地」，一向是醫管局病人賦能及社區協作的匯聚點，至今累積到訪人次逾50萬。中心於去年開始大規模翻新，由十月起以全新面目示人。新設計以「健康與知識的森林圖書館」為題，以樹木年輪代表循環不息的生命，令訪客耳目一新，猶如置身森林圖書館。

中心大變身後亦加入不少互動元素，透過互動遊戲帶出各類健康資訊。各病友到訪時可於「智能卡登記站」輸入簡單資料取得智能卡，以便閱覽疾病預防、自我管理及相關資料。除各新展區外，中心特別設立「智友長廊」，為病友提供一站式社區資源的資訊及病人互助組織資料。



如有任何查詢，請致電2300 6513或到智友站查閱資訊。

網址：www.smartpatient.org.hk