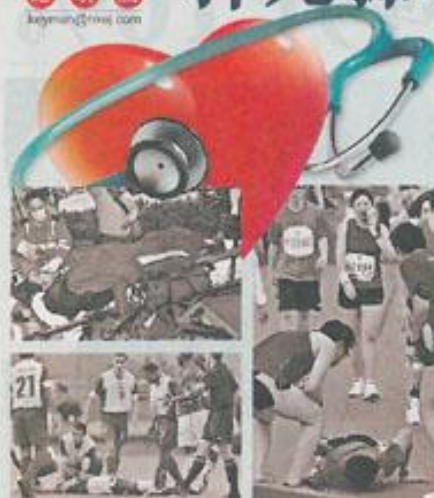




猝死驟增遍及各年齡層 擺魂邪神專攻兩大類人



■職業司機因心臟病發而猝死時有所聞，而不乏運動健將縱身體健壯，也一樣難逃猝死的命運，令人唏噓。
(網上圖片)

但凡想到死亡總是可怖，原因之一是死神往往會悄悄移步，而在一眾死亡個案中，又以猝死最令人防不勝防。問題卻是，近年猝死個案愈趨普遍，死者有體態良好，有不煙不酒，大部分甚至本身無甚病痛，且死者中不乏30歲以下後生仔，令猝死成為近年備受關注的健康話題。

香港公立醫院心臟醫生協會昨公布數據，在過去12個月，共記錄報章報導24宗職業司機工作猝死個案，估計個案大多與心臟問題有關；協會在北區聖博愛醫院的統計就發現，去年3月至今年3月，因急性心肌梗塞入院的病人，多達164人，其中近一成是職業司機，年齡介乎40至65歲，當中四成人患有糖尿病。

專家就指出，糖尿病患者令心臟病發機會增加，且在發病前未必有徵兆，令人容易忽略病發風險，低下工作缺乏運動，更增加猝死風險；美國近年研究就發現，原來三分之一猝死個案與遺傳基因有關，本港醫學界就成功找出兩種猝死病基因，令種族內的炸彈，如配合適當治療，「爆炸」機會有望大大減低。

簡單講，擺魂邪神專攻兩大類人，一類是生來有問題的人，另一類則是後天忽略心臟健康的人，而正在看報的你，但願不屬於任何一類……

「某年某月某日，某君在跑步期間突然暈倒，送院搶救無效證實死亡；某年某月某日，某人在家中忽然昏迷不醒，送院期間死亡……」這些聽來有點曲折離奇的情節，不是來自日本漫畫《死亡筆記》的橋段，乃是發生在現實中的真實例子。

5月6日《星島日報》報導，「兩名壯漢押三旬鐘內，分別在觀海街碼頭及天水圍住所昏迷，送院搶救也不治；其中一名送逝員疑心臟病發猝死，另一中港司機因腦管未癒，兼操勞過度，凌晨翻身為四月大兒子開胸時暈倒，三小時後始被妻發現，疑失救喪命。」

老紀翻查新聞剪報，本月至今單是在香港，已有最少13宗疑難猝死的報道。換言之，幾乎平均每兩天就有一宗，至於死者年齡，就由數月大的嬰兒至逾七旬的長者都有，當中也不乏運動健將，似乎反映出猝死是不分年齡與身體狀況都會出現的致命問題。

究竟何謂猝死？1948年 Framingham 心臟研究會對「猝死」（即 sudden death）立下定義，至今仍廣為醫學研究所採用。根據 Framingham 的定義，猝死是指病狀出現後一小時內的死亡個案，由於事出突然，故令人措手不及，以至發現時縱搶救，亦多返魂乏術。

香港公立醫院心臟醫生協會昨日就指出，過去一年涉及職業司機的猝死個案，多達24宗，估計大多與心臟病有關。由於職業司機工作時長，加上吸煙及少運動等因素，令他們心臟較易出問題，嚴重可引致急性心肌梗塞。醫生形容「危險因素不是加在一起」，而是以倍數乘上去，令「三高」司機成為心臟病高危一族。

協會又分析去年3月至今年3月，因急性心肌梗塞送往北區及博愛醫院的164名病人，當中近一成為職業司機，經對照一般市民及職業司機所作的健康檢查，發現職業司機患上慢性病如高血壓及糖尿病的比例，都較一般市民高，其中七成的司機血壓超標，血糖和膽固醇亦偏高。由於急性心肌梗塞病發前毫無徵兆，故呼籲司機平時應注意生活習慣，以及定期檢查身體，如感覺胸口鬱悶、氣喘或出冷汗，就應報警求助。

誠然，老紀同意這些慢性病，較易誘發心臟病出現，最終導致猝死惡劇。但問題卻是，不少猝死個案的死者年輕，更有人是運動健將甚至是職業運動員，也經身體檢查證實身體健壯，但最後都猝死收場。本月初，曾贏得北京奧運獎牌的網球奧運選手名將奧恩，就在美國亞利桑那州訓練場因心臟病克，猝死宿舍浴室，終年才26歲；上月中，意大利乙級球會利禾奴的25歲中場新星球員摩洛仙尼 (Piemario Morosini)，比賽期間疑心臟病發，最後魂斷天橋，似乎在說明，猝死個案中有隱藏病因。

老紀問過醫生老友，再綜合外國醫學界資料，原來歐美醫學界曾進行統計，發現每5000人中，就會有一人患上一種名為「長QT綜合症」的猝死症。長QT綜合症源於一個名為KCNQ1的基因出現突變所致，遺傳率極高，患者會在毫無先兆下出現心律失常，多數在20歲前病發。由於心臟泵血的能力忽然對等，患者會在瞬間暈厥，如未能在數分鐘內急救，患者即會因腦缺氧及心臟停頓而死亡。

有急症室醫生老友跟老紀透露，認為實際情況可能更普遍，因本港年中不少人在睡夢中死去，只是無法替死者做心電圖，而基因測試成本高，才難以證實有多少人因此症死亡。至於另一個在96年才被命名的Brugada綜合症，就是另一種屬遺傳性心律失常而引致猝死的病患，此病專攻擊壯年男性，患者在靜止狀態下會無故暈倒，會被誤以為是羊癇症或心肌梗塞，如沒有醫護人員及時急救電擊，病人就沒法恢復正常心跳。

老紀曾接觸過患者，曾在家中午飯時，在沙發休息都突然暈倒，但事前沒有胸口痛及氣促病徵，據悉患上此綜合症病人的心電圖，與心肌梗塞病人的心電圖相似，醫生未能即時分辨。

根據2004年發表的一份Brugada綜合症臨牀及遺傳基因研究報告，本港7間公立醫院曾在兩年內確診了24宗病例，似乎該症在港也不罕有。至於要救這些有猝死危機的病人，心臟除顫器時是較可靠的方法，每當患者心律失常，除顫器就會發出能量電流，令心臟恢復正常節動。

信報

財經新聞 1973年創刊
www.hkej.com

Hong Kong Economic Journal

今日出版十六號第 | 週四六月廿 | 2012年5月28日 | 星期一