

抗疫英雄——沈祖堯

2019 冠狀病毒肆虐了全球三年。在疫症襲港初期，很多經歷過沙士的香港人一早有所警惕，因為那場發生在 2003 年的沙士疫症，令香港人上了沉重卻很有寶貴的一課。那年從三月到六月，雖然只是短短三個月的時間，香港人在不知名的病毒威脅中度日如年。人在這場風暴中顯得無力而渺小，但仍有很多人在不同的崗位上，盡自己的能力與疫症對抗到底。

當年，威爾斯親王醫院（威院）是最先爆發疫情的地方，在這場沒有烽煙的戰場中，醫護人員站在最前線，雖然身心靈每一日都承受著極大的壓力，但他們依然選擇挺身而出，奮勇抗疫。帶領著威院內科部門上下員工，一起跟病毒搏鬥的人，便是沈祖堯醫生。

沈祖堯(1959-現在)出身基層，爸爸開眼鏡鋪。當得悉兒子順利入讀心儀的香港大學醫學院時，風趣的爸爸開玩笑地叫他當個眼科醫生，方便日後轉介病人來鋪頭配眼鏡。沈祖堯笑稱眼球太小了，要研究就要研究人體裡面積和重量都最大的器官——腸胃。沈祖堯後來真的成為了腸胃科的專家，可是一路走來，卻也崎嶇滿途。

一向成績優異的沈祖堯畢業後滿腔熱忱，準備大展拳腳，可是事與願違，他的從醫之路在開始時已觸礁。初出茅廬的他在威爾斯親王醫院實習時，因為想捉緊機會多學習，深夜仍堅持留守醫院，希望能協助手術，從旁觀摩。結果，太顯眼的表現卻被上司誤會他愛出風頭，結果換來處處刁難，令沈祖堯一度意興闌珊。最後，他毅然辭去工作，想離開這個令他灰心失意的地方，前往加拿大攻讀博士。

在加拿大的三年留學生活也並不寫意。告別了家人和朋友，離開了熟悉的成長地，沈祖堯在陌生的地方過著苦讀生的生活。他靠考獲獎學金來應付昂貴的學費，還得節衣縮食。加拿大的冬天特別寒冷，沈祖堯試過在飢寒交逼中曾想馬上返回香港的家。當時，居住在加拿大的教會朋友，在寒冬中熱心地幫助他購買食物，有時更送上一壺熱湯。沈祖堯不但嚐到美味的食物，還嚐到關愛帶給人的溫暖和希望。他更清楚自己的想法——他要回到自己土生土長的地方，成為一個有溫度的醫生。

沈祖堯取得博士學位後回到香港，他的視野和胸懷都擴闊了，個性也被鍛鍊得更刻苦和堅毅。沈祖堯踏實地從大學講師做到教授，從醫生新手做到醫院的部門主任，累積了 12 年經驗的他，在腸胃科已經甚具名氣。

2003 年的 3 月初，剛從外國出席完醫學會議的沈祖堯，一下飛機便馬上趕回醫院。那年他 44 歲，是中大內科及藥物治療學系系主任，也是威院腸胃及肝臟科主任。他收到一個令人擔憂的消息——內科部門很多同事都高燒不退，不能上班，現在威院 8A 病房正面對人手不足的問題。

沈祖堯認為事情並不簡單，除了眼前人手調動的問題，背後或許有更嚴重的事情正在醞釀。

果然，第二天的情況更加急轉直下，發病的同事快速增至 50 人，8A 病房中發燒的病人同一時間也在急速上升。病倒一個醫護人員，意味多了一個病人，卻少了一個照顧者。內科的

醫護人員少了一半，病房中卻已擠滿患者，連走廊也架起了臨時病床，這讓當值的醫護人員的工作量百上加斤。

那時病源仍不確定，全港患肺炎的人數卻每天都在增加，他們的病徵相同：發燒、面紅、氣喘。以往的治療方法如抗生素和抗流感之類的藥物，在這批病人身上都沒有效用，這意味著站在醫生面前的是一種全新的病毒，它正在牽起一場影響巨大的疫症。

疫情發展得好快，醫院為免疫情擴散，採取了隔離措施，醫護人員以自願方式劃分「乾淨組」(Clean Team)和「感染組」(Dirty Team)，而沈祖堯的任務是要研究用藥方案。他大可以選擇加入「乾淨組」，遙距觀察病人的用藥情況，不必進入沙士病房以身犯險。但他卻選擇了「感染組」，每天走在最前線，和同事並肩作戰。

沈祖堯日日進入沙士病房監察病人的用藥成效，病倒的醫生見到部門主管不辭勞苦地為他們張羅醫治方法，緊張恐懼的心情得到緩解。更重要的是，主管帶頭上前線，絲毫沒有退縮，令原本被疲倦和惶亂籠罩的醫療團隊士氣大振，大家都知道要齊心才能渡過這個難關，不少人更請纓做高危工作，有些甚至是義工。

可是病毒是無情的，病人的情況急速直下。只是兩三天的時間，患者兩邊的肺部已經全部花白，表示肺部已嚴重病變和受損害，導致氣促和呼吸困難，需要使用氧氣補給來維持生命。可是有不少人連用了氧氣補給，血液含氧量仍不能達到 90%以上，便需要施加插喉和使用呼吸機來幫助呼吸。

然而，在進行插喉時，醫生需要近距離與患者接觸，有更多的醫生因此受感染。沈祖堯雖然行醫了十多年，但他見到以往一起共事的同事每天徘徊在生死邊緣，除了擔心會有醫護人員殉職，也開始盤算萬一自己受感染了，應該如何是好。

「一個也不能失！」是當時沈祖堯的心願和奮力工作的目標，找出有效的治療方法更急不容緩。他和微生物學系袁國勇教授，不眠不休地討論用藥方案，最後決定嘗試用一種抗病毒性較闊的利巴偉林。利巴偉林常用來治療肝炎和某些呼吸道病毒引起的疾病。當時未確定沙士病毒的本質，但在危急關頭，試驗性質的治療方法可能紓緩惡化，為垂死的病人帶來一線生機。於是沈祖堯去到病房，仔細地向病人解釋試藥方案和可能有的副作用後，慎重地請他們考慮一天。

「沈醫生，不用等了，我信任你，現在就用藥吧！」

看到患者對自己的信任，沈祖堯覺得自己的使命是如此的大。

大家都期盼著用藥後有奇蹟出現，可以過了兩天，試用利巴偉林的病人情況不但沒有轉好，肺部花白的範圍仍在擴散。利巴偉林並不能抵抗到病毒的侵襲，壞消息卻一個接一個地傳來：又多幾名醫護人員受感染入院、一名年輕的醫生要入深切治療部插喉搶救、呼吸機已經不勝負荷、有大屋苑出現大規模感染個案……

眼前的問題不斷湧現，病房內外每天都哭哭啼啼，沈祖堯的心情沈重得連話都說不出了。無力感令醫院內的氣溫好似降至冰點一樣冷。已近一個月沒有回家的沈祖堯多麼想抱一抱

女兒和家人。這種寒冷感和孤單感讓他想起自己在加拿大的日子。沈祖堯記起，在黑暗無助中，是別人對自己無私的關愛，再次點亮自己的。

「要成為一個有溫度的醫生，不能消沉，仍有很多信任自己的病人在等著呢！」

沈祖堯知道很多同事身心都飽受煎熬，於是決定在巡完病房後，邀請其他醫生到他的辦公室一起祈禱，彼此關懷互勉；在巡房時，當有病人請求他去了解一下被轉到高危病房的家人的情況時，沈祖堯雖然很繁忙，但都會記掛在心，在前往了解後再親自找回病人，向他們講述病危家人的狀況，以緩解病人對親人的掛念。

研究治療方法並沒有停步。吸取了單用利巴偉林無效的經驗，沈祖堯提出了利巴偉林和類固醇的混合療法。結果，混合療法有顯著成效。大部份病人在接受此療法後，熱度減退，肺部變清，可以去除呼吸機，離開深切治療部了。沙士患者的康復率高達九成半，這是多麼令人振奮的消息。病人家屬和康復者紛紛寄來感謝咭和表揚信。

隨著新療法的發現，研究人員對這種病毒多了一份了解，更快地拆解病毒。一場疫症風暴，在肆虐香港三個月後漸退。

沈祖堯和專責照顧沙士病人的四位威院前線醫護人員，被 4 月 28 日出版的《時代》週刊選為「本年度亞洲英雄」。就算沒有這份嘉許，沈祖堯和抗疫的醫護人員，都是香港人心中的英雄！

十多年後，在他的著作《不一樣的天空》中寫到：

那年，在你我共同的憶記中
有眼淚，有懼怕
有歡呼，有感歎
一個個生命的故事
震撼香港人的心
事隔十多年，再仰望同一片天空
讓我更確信災難裡也能祝福處處
教人要活好現在，珍惜眼前人

期盼今天，仍然經歷冠狀病毒大流行的我們，不要放棄去愛人，去擁抱希望，繼續珍惜眼前，活好現在。

(2931 字)

抗疫英雄——沈祖堯 問題（請圈出合適答案）

1) 沈祖堯剛剛開始在威爾斯親王醫院實習時，上司怎樣對待他？

- A 刻意冷落他
- B 十分喜歡他
- C 處處刁難他

2) 2003 年「沙士」爆發，病毒前所未見，為何沈祖堯自願進入「感染組」？

- A 因為他是大家的上司，需要帶領大家工作
- B 因為自願入「感染組」能有補助金收取，而且福利比較豐厚
- C 因為他的任務是要研究用藥方案，必須近距離觀察病人

3) 看到病情完全不可控制，沈祖堯怎樣面對自己的無力感？

- A 他想起自己在加拿大的日子，在黑暗無助中是別人的關愛點燃了他
- B 他每天都集齊所有同事一起聚餐祈禱，互相傾訴彼此的痛苦
- C 他致電以前在加拿大的教會朋友，傾訴自己的痛苦

4) 吸取了許多經驗後，沈祖堯提出了什麼療法，發現對沙士患者有顯著成效？

- A 輝瑞倍拉維和類固醇的混合療法
- B 利巴偉林和類固醇的混合療法
- C 干擾素和類固醇的混合療法

5) 《時代》週刊曾經評選沈祖堯為？

- A 「本年度亞洲英雄」
- B 「本年度亞洲醫生」
- C 「本年度國際之星」

延伸思考：

1. 沈祖堯在加拿大讀書時候的經歷如何影響他在沙士期間成為一位「有溫度的醫生」？

2. 你會如何成為一位「有溫度的人」呢？請向老師同學分享一下你的想法。

3. 沈祖堯每次在遇上困難時，他都會將別人曾經對他的無私關愛作為堅持下去的動力。當你遇上困難時，你會有這樣的一個「動力」嗎？試想想什麼能成為你動力，並和老師同學分享。
