

責任編輯：蔡淑芬

版權所有 翻印必究

逢周一、周三、周五刊出

二〇一二年二月十日 星期五



現代化中醫藥國際協會策劃

稿件請投 editor@mcmia.org

稿例請閱 www.mcmia.org/column

前醫管局向海外招聘專科醫生來港工作，醫學會會長蔡堅反駁醫管局稱香港醫生人手十分充足，他列舉香港醫生（包括中醫）相對每千人口比例（西醫1.8，中醫1.3）比類近國家如澳洲（為3.0）、日本（為2.0）、韓國（為2.06）為高。但問題是，香港中醫在待遇、薪金、法律要求（最明顯是中醫還未能進入公營醫療系統服務市民）等方面均無法與西醫看齊。不少西醫對中醫存在排擠，甚至認為中醫在搶西醫飯碗，中醫在醫院亦不能從事西醫專科活動，除了在某些非謀利機構的醫院以外，中醫應病人要求在醫院從事看診或進行針灸時處處受到阻礙。

資料顯示，現時每千個香港市民有1.8位西醫，0.9位註冊中醫，0.4位表列中醫，加起來即每一千名市民有1.3位中醫師，中西醫服務人口非常接近。但政府在發展中醫政策上，乏善足陳。

相反，各大專院校對開辦不同種類的中醫課程甚為熱衷，內地不少中醫師亦來港應考中醫註冊試，註冊中醫數以每年200-300人上升，增長甚快，特區政府如果未能盡快解決中醫的就業問題，恐怕會引起另一個社會問題。註（1）

# 從醫療數據淺析香港中西醫服務

□潘任釤中醫師

香港大學中醫全科學士校友會司庫

## 基層中醫更具成本效益

醫學界立法會議員梁家駒指出整體醫生人數過去11年增加11%，公立醫院資源錯配嚴重；並指出現時公院醫療成本高昂，每宗急症及專科門診成本分別為800元及950元。

據此，筆者想算一下帳：假設中醫師薪金中位數為6萬，中藥師中位數為3萬，助手中位數為1.4萬，一間門診大約要十位醫師，三位中藥師，十名助手，其中總人工支出為每月83萬，假設診所每天門診量為600人，每月門診量為12000人次，每名病人的平均人工成本為69元，中藥一星期成本為100元，針灸人均成本為30元，即每名處方病人的成本為169元，針灸成本為99元。

如果政府肯為中醫（為市民提供中醫服務）每花1億元，大約就能給100萬人次做針灸或60萬人次處方中藥；或者說，一次西醫專科醫生的成本，足夠讓9.5位病人做針灸或5.6位病人處方中藥。

假設中醫同時收取專科門診金或藥費100元補貼成本，受到資助的市民人數更會倍升；又或者說，西醫專科門診給藥一般是三個月，相對來說三個月中藥的的成本可細分為6次覆診加三個月的中藥，其總成本為

1614元，相對於西醫治療癌症或其他的昂貴專科藥物醫療成本，相差很遠。

## 五分一人看中醫

按照2010年政府數據顯示，有14.6%的人會選擇去看私營中醫；有55%的人會去看私營西醫。簡單來說，每5個選擇看私家醫生的人（包括中西醫），便有1個選擇看中醫，其中還不包括同時看西醫及中醫的人。在需要自費、沒有保險及政府資助的情況下，看私營中醫的人仍然與公立醫院（22.4%）使用量相當，足見社會上對中醫有一定的需求。可以肯定地說，如果中醫沒有一定療效的話，市民是不可能選擇中醫。假如政府對提供中醫診療服務肯投放更多資源，相信中醫能服務更多市民，市民使用中醫的比例會慢慢上升，同時亦能減輕現有醫療系統的負荷。註（2）

## 結語

在公營醫療上，西醫專責治療長期病患如高血壓，糖尿病等慢性疾病，私營中醫多治療感冒、痛症、胃病、身心疾病等。筆者認為私營中醫對公營西醫並不存在直接競爭。

而在私營醫療上，根據政府數據顯示，2003年的香港市民選擇中醫的（每四人有一人）比2010年的人數（比例）還要多（每五人有一人）。期間中醫的數目不斷增多，似乎看中醫的人數在這七年間反而減少了。不過從政府的數據可以推論，中醫的增加並沒有影響看西醫的人數，這與某些西醫指責中醫的存在令看西醫的病人數目減少，顯然這一觀點並不成立。

但是，看中醫的人數是真的減少嗎？實際上，中醫是開拓了另一個醫療市場，等於把蛋糕做大了。在各大政府的中醫診所及就醫者及我的同行經驗看來，求診中醫的人數一直沒減少過。

最後我只想說，中西醫的存在並不是為了互相競爭，相反，大家存在的目的都是為了把生病的人治愈。中醫的存在不會搶走西醫的病人，包括筆者在內很多學習中醫的同學都是為了幫助別人，提升市民的生命和生活質素，如果中西醫彼此能夠充分合作，一定會有相輔相成的效果，令市民達到更加理想的健康狀態。

註：（1）數據引自政府統計處及 <http://news.sina.com.hk/news/7/1/1/2477779/1.html>

註：（2）數據來自政府統計處於2010年十二月出版的主題性住戶統計調查第十二號及第四十五號報告書

# 荆芥粥 治感冒欲嘔



**嚴**寒天氣，不少人都患上感冒。受了寒邪侵襲的感冒，中醫臨床對證，以風寒型感冒居多。症見鼻塞、打噴嚏、咳嗽、頭痛等一般症狀外，還伴有怕冷、頭痛、發困、流清水鼻涕等症狀。剛起感冒，吃一些具有辛溫解表、宣肺散寒作用的中藥很快見效，如用中藥用荆芥、防風各15克，煎水飲用。

但這一陣不少人染上風寒感冒之外，還有嘔吐或出現腸胃不適欲

嘔，甚至頭痛咽痛等症狀。這是由於天氣又凍又濕；加上過年時候多吃了肥膩，腸胃有積滯之原因。若有類似感冒初起，不妨進食古方食療荆芥粥（出自《養老奉親書》），材料與製作如下：

**[材料]** 荆芥10至20克，藿香10克，淡豆豉10至20克，白米100至200克

**[作法]** 荆芥、藿香、淡豆豉共入鍋內

，加水2-3碗，水沸後大火急煮5分鐘，取汁備用。白米煮粥，粥將成時加入藥汁，同煮為稀粥趁熱食。

荆芥、淡豆豉皆有解表、使微汗出的治感冒功效，加藿香同用可增祛濕潤而止嘔效力。若感冒嘔吐同時出現頭痛、咽痛症狀更宜用本方。

性味	辛，溫。
用量	內服：煎湯1.5-3錢。
典載功用	發表，祛風，理血；炒炭止血
典載主治	感冒發熱，頭痛，咽喉腫痛，中風口噤，吐血，衄血，便血；崩漏，產後血暈；癰瘍，瘡疥，癰癧。
宜忌	表虛自汗，陰虛頭痛忌服。
註解	荆芥屬辛溫解表藥，可與生薑、防風配伍治風寒感冒。其雖屬辛溫，但溫而不躁，與辛涼解表藥配伍，可增疏風散熱作用，適用於發熱、頭痛、鼻塞、咽疼、眼結膜炎等風熱症狀。

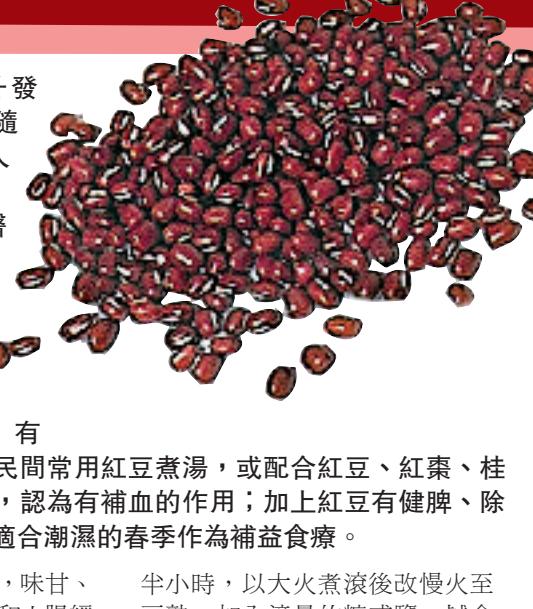
荆芥

▲藿香



## 春季益補

# 吃红豆



春季陽氣升發，人體的陽氣亦隨之升發，這是人與萬物生長、生發的季節。中醫養生學認為應節合時的食物，以種子類如豆類、豆芽、芝麻及葱、蒜之類食物為佳，有助養陽。其中，民間常用紅豆煮湯，或配合紅豆、紅棗、桂圓等煮成甜湯食，認為有補血的作用；加上紅豆有健脾、除濕的功效，特別適合潮濕的春季作為補益食療。

紅豆又叫赤豆，味甘、酸，性平。入心經和小腸經。有利水除濕、消腫解毒的食療功效。

粵人喜用紅豆加陳皮煮成「紅豆沙」作甜食，是健脾（能補血）利濕的佳品；紅豆煮粥則有和胃的功效；老人腳腫小便不利，用紅豆鯉魚煮湯有良好效果。

紅豆富含維生素B1、維生素B2、蛋白質及多種礦物質，有補血、利尿、消腫等功效。另外其纖維有助於排泄體內鹽分、脂肪等廢物，在瘦腿上有很大效果。不妨在春季通過以下方法試試其補益功效：

## 紅綠百合羹

製法：綠豆、紅豆、百合各20克，浸



## 蓮子百合紅豆沙

材料：紅豆500克，白蓮子30克，百合10克，陳皮適量，冰糖約500克。

做法：1、先洗淨紅豆、蓮子、百合，清水泡浸兩小時；2、煮開水，把紅豆（和浸豆水）及陳皮、蓮子、百合放入鍋中；3、煮開後用中慢火煲兩小時，最後才用大火煲大概半小時；4、煲至紅豆起沙還有適量水分，就可以加糖調味，甜度根據各人所愛。

功效：紅豆有清心養神、健脾益腎功效，加入蓮子、百合更有固精益氣、止血、健脾益腎等作用，能治肺燥、乾咳，提升內臟活力，增強體力。

製法：將生薏仁20克，紅豆30克洗淨浸約半日，瀝乾備用。薏仁加水煮至半軟加入紅豆煮熟，再加入冰糖，待溶解後熄火，放涼後即可食用。

功效：此湯水有助養顏美容，可益氣養血、利水消腫。紅豆可益氣補血、利水消腫；薏仁可健脾利水、清熱排膿。

蓮子百合紅豆沙

材料：紅豆500克，白蓮子30克，百合10克，陳皮適量，冰糖約500克。

做法：1、先洗淨紅豆、蓮子、百合，清水泡浸兩小時；2、煮開水，把紅豆（和浸豆水）及陳皮、蓮子、百合放入鍋中；3、煮開後用中慢火煲兩小時，最後才用大火煲大概半小時；4、煲至紅豆起沙還有適量水分，就可以加糖調味，甜度根據各人所愛。

功效：紅豆有清心養神、健脾益腎功效，加入蓮子、百合更有固精益氣、止血、健脾益腎等作用，能治肺燥、乾咳，提升內臟活力，增強體力。

蓮子百合紅豆沙

材料：紅豆500克，白蓮子30克，百合10克，陳皮適量，冰糖約500克。

做法：1、先洗淨紅豆、蓮子、百合，清水泡浸兩小時；2、煮開水，把紅豆（和浸豆水）及陳皮、蓮子、百合放入鍋中；3、煮開後用中慢火煲兩小時，最後才用大火煲大概半小時；4、煲至紅豆起沙還有適量水分，就可以加糖調味，甜度根據各人所愛。