

拆牆
鬆綁病人組織倡擴中西醫協作範疇
醫管局應讓中醫走進病房

新聞焦點



中醫藥在新冠第五波疫情發揮重要作用，中醫在疫情期間走進亞博館新冠治療中心、啟德暫託中心等住院隔離設施，與西醫共同診治確診病人，是本港中西醫協作一大突破。

醫院管理局自2021年起提供中西醫協作服務，但只限中風、癌症及肌肉及骨骼痛症等四個疾病範疇。在將軍澳的中醫院將於2025年落成，有關注病人權益的組織認為，應容許中醫現在便可走進病房為病人治療。

大公報記者 梁淑貞（文）
林良堅、黃洋港（圖）



▲吳女士需同時服用西藥和中藥，光顧坊間中醫每個月費用約千多元，佔每月收入兩成，負擔不輕。

▲不少市民到中醫診所暨教研中心求醫，需求殷切。

本港醫療發展向來重西輕中，政府2018年才宣布將中醫藥納入香港醫療系統，資助中醫藥服務。目前市民可享受兩類資助服務，包括2020年起改名的中醫診所暨教研中心（簡稱中醫診所），以及在8間醫院為癌症或中風等病人提供中西醫協作住院服務，8間醫院佔全港43間公立醫院及醫療機構不足兩成。

資助中醫服務未普及

市民可選擇的資助中醫服務有限，遠不及公立醫院西醫服務。大公報記者翻看立法會文件及醫院管理局資料，以2020至21年度為例，政府向醫管局提供813億元經常撥款，但只有2.27億元發展中醫服務及提供中醫診所日常營運開支，僅佔0.27%。該年度，醫管局普通科門診就診人次達556萬、家庭醫學專科門診就診人次31萬、基層醫療就診人次有588萬，專科門診就診人次達747萬，不過，中醫門診僅提供62萬個資助配額。

疫情是中西醫協作契機

在中西醫協作計劃下，住院病人可接受中醫師針灸或診斷，並獲跟進中醫門診服務。候任行政長官李家超的選舉政綱重視中醫藥發展，提出會優化醫療護理系統，承諾研究進一步促成中醫在預防、治療到復康方面，有更廣泛的應用和發展。他又表示，會加大推展公立醫院中西醫協作診斷治療，增加參與醫院的數目和選定疾病範疇。

關注病人權益的社區組織協會幹事彭鴻昌認為，新冠疫情是中西醫協作的契機，中醫可為病人調理身體，提高免疫力及處理病狀，醫管局應參考新冠疫情的中西醫協作經驗，容許中醫現在便可走進病房為病人治療，並擴充疾病範疇；當2025年在將軍澳的中醫院落成後，全面將中西醫結合，日後再將中醫院的經驗擴展至全港公立醫院。



掃一掃 有片睇



▲疫情期間，中醫在亞博館為新冠患者視像診症。

疫情見證中醫藥發揮功效

貢獻良多

香港中醫藥管理委員會成立20多年，截至2020年底，本港註冊中醫近8000名，表列中醫約2500名，引入中醫專才27名。

香港註冊中醫學會會長陳永光表示，18區中醫診所暨教研中心的中醫師，現時由政府機構聘用，他認為，若是由醫院管理局設立中醫部，直接聘用中醫，將有助中醫專科發展。而從公平原則，中醫和西醫可以同工同酬。他說，中醫和西醫均要修讀六年課程，初級中醫現時一般入職薪酬只有兩萬幾元，但公立醫院西醫的起薪點是六萬多元，兩者相距甚遠。

關注病人權益的社區組織協會幹事彭鴻昌認為，不少西醫抗拒中醫，但從2003年沙士、新冠第五波疫情可見，中醫治療對抗疫發揮很大效用。他建議，加強中西醫協作的工作應由大學階段開始，香港大學、中文大學、浸會大學與轄下的中醫學院與醫學院，應該加強醫學生及中醫學生交流，互相認識中西醫學的概念，達至中西共融。

中藥調理需時
隨時月花千元小數
怕長計

大公報記者早前走訪地區18區中醫診所暨教研中心（簡稱「中醫診所」），多名受訪病人認為，每次中醫診金連不多於5劑中藥收費120元，不算昂貴，但中醫從根本治理，調理時間較長，每個月費用約千元，相比公立醫院專科門診診金連數個月藥費，只需約200元，十分懸殊。

建議醫管局直聘中醫 減低收費

吳女士患類風濕關節炎及紅斑狼瘡20多年，需長期看政府專科門診，登記費及4個月藥費共約300元，她服用含類固醇藥物後身體浮腫，並有四肢發抖、氣促等副作用，十多年前開始同時看中醫治療，副作用得到控制。由於「中醫診所」難預約，她光顧坊間中醫，每次診金300至400元，一個月看3至4次，約需千多元，佔每月收入兩成，「每間診所收費不一樣，有些接受醫療券，一次900元，有些300元。」

「我在醫院的驗血結果、醫學報告等均紀錄在電子病歷系統『醫建通』，我記不住資料，每次向中醫求診均從頭講一遍。」她認為，政府診所中醫如果可看到病人在公院的病歷，會令病人受惠。

在深水埗及何文田的「中醫診所」，記者見到現場排隊登記人數眾多。李太是新冠康復者，因為持續



▲何先生希望中醫和西醫可互通病人資料及病歷，幫助中醫對症下藥，方便病人。



▲李太認為中醫調理時間較長，希望政府提供更多資助，減輕醫療費用負擔。

咳嗽，經中醫治理後，改善很多，「若政府（對康復者）資助完畢，診所會恢復正常價格，看專科醫生要320元一次。」她認為，中醫調理時間較長，希望政府提供更多資助，幫助減輕醫療費用。

何先生因血糖高而前來求診，每月看兩次。他認為中藥的副作用較少，當需要驗血、化驗時，便向西醫求助，若中醫、西醫可互通病人資料及病歷，幫助中醫快速判斷病人的身體狀況，對症下藥，更方便病人。

在廣華醫院，鄭先生因心臟問題到心臟專科門診覆診，首次診症135元，其後每次80元，每種藥物15元，三個月的藥費不用200元。

香港註冊中醫學會會長陳永光表示，坊間中醫跌打費約300元，內科每日藥物70至100元，診金數十至數百元不等，只要政府及醫管局拆牆鬆綁，容許中醫進入公營架構，甚至向中醫購買服務，可將中醫收費降低。

立法會議員梁熙表示，中醫門診數目不足，專科中醫服務有限，建議加快推動中西醫協作，增加門診數量，並讓中醫可使用「醫建通」系統。

大公報記者伍軒沛、梁淑貞



8間醫院提供中西醫協作住院服務

聯網	醫院	中醫診所暨教研中心
中風治療		
港島西	東華醫院	東華三院—香港大學中醫診所暨教研中心（中西區）
新界東	沙田醫院、威爾斯親王醫院	博愛醫院—香港中文大學中醫診所暨教研中心（沙田區）
九龍東	聯合醫院	基督教家庭服務中心—香港中文大學中醫診所暨教研中心（觀塘區）
癌症舒緩治療		
新界西	屯門醫院	仁愛堂—香港中文大學中醫診所暨教研中心（屯門區）
九龍西	瑪嘉烈醫院	仁濟醫院—香港浸會大學中醫診所暨教研中心（葵青區）
下腰痛治療、肩頸痛治療		
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	東華三院—香港大學中醫診所暨教研中心（東區）
下腰痛治療		
九龍中	廣華醫院	博愛醫院—香港浸會大學中醫診所暨教研中心（九龍城區）

資料來源：醫院管理局

強調治未病 可與地區康健中心連結

關顧
基層

政府近年推行地區康健中心提供基層醫療服務，提升市民預防疾病意識和自我管理健康能力，從而減輕公營醫院壓力。關注病人權益的社區組織協會幹事彭鴻昌表示，中醫主張治未病，即患者未有疾病先作預防，與康健中心理念相近。他建議政府將康健中心與地區中醫師連結，並善用長者醫療券，推出調理身體套餐，提升長者健康，強化中醫在基層醫療的角色。

彭鴻昌建議，康健中心將地區中醫納入

為服務提供者，網絡中醫為居民把脈診症，按體質提供飲食和健康建議，身體小毛病盡快以藥藥調理，減少變成嚴重疾病，從而減輕醫療負擔。

善用醫療券 推保健套餐

政府每年用於長者醫療券的開支逾十億元，65歲長者每年獲發醫療券金額2000元，累積金額上限8000元。彭鴻昌稱，部分長者不懂醫療券用途，大學或中醫界等團體可按求診者的不同體質或疾病，推出

食療或補品套餐，例如糖尿病膳食套餐，長者用醫療券買套餐，可達到保健或改善健康目的。

香港註冊中醫學會會長陳永光表示，中醫為家居確診患者提供遙距診斷的作用大，學會與醫院管理局為十多間老人院的職員及院友診治，學會同時與香港中醫中藥界聯合總會推出免費遙距診斷，服務數千人。由於市民對中醫接受程度高，基層醫療應加重中醫角色，亦可在指定診所增設中醫，讓市民多一個選擇。