

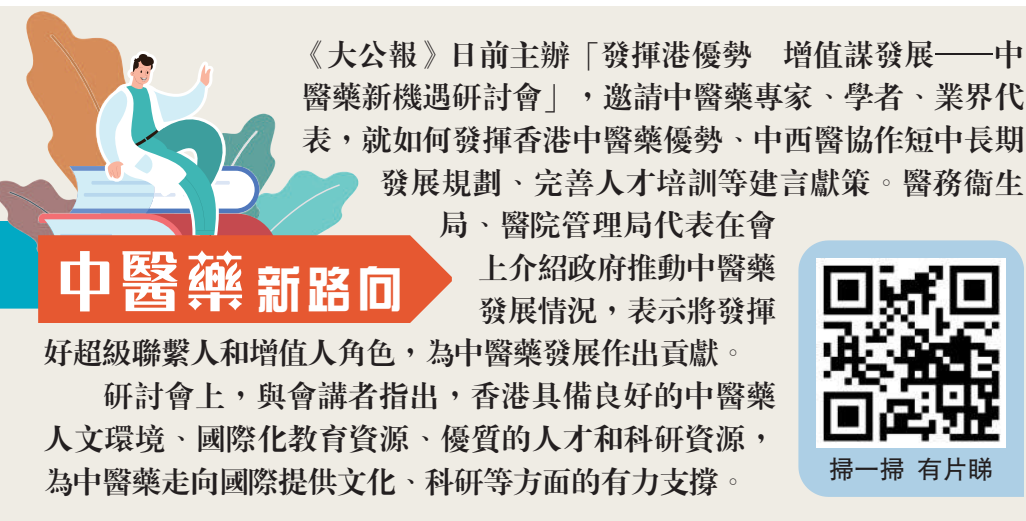
# 《大公報》舉辦「中醫藥新機遇研討會」專家學者積極建言獻策

## 香港發揮獨特優勢 推進中醫藥創新發展



▲醫務衛生局及醫院管理局代表，在研討會上聆聽專家對中醫藥未來發展的意見。

▲專家學者聚首一堂，認真交流對中醫藥發展的看法。



### 中醫藥新路口

《大公報》日前主辦「發揮港優勢 增值謀發展——中醫藥新機遇研討會」，邀請中醫藥專家、學者、業界代表，就如何發揮香港中醫藥優勢、中西醫協作短中長期發展規劃、完善人才培訓等建言獻策。醫務衛生局、醫院管理局代表在會上介紹政府推動中醫藥發展情況，表示將發揮好超級聯繫人和增值人角色，為中醫藥發展作出貢獻。研討會上，與會講者指出，香港具備良好的中醫藥人文環境、國際化教育資源、優質的人才和科研資源，為中醫藥走向國際提供文化、科研等方面的有力支撐。



大公報記者 李清(文) 林良堅、林少權(圖)

廣東省中醫院院長張忠德認為，香港開展中西醫合作具備中醫技術優秀、臨床水平高、現代醫療水平高等優勢，目前缺少是一種合作機制，建議特區政府提升中醫藥在香港醫療體系中的作用，中西醫協作計劃模式可以複製到全港所有公立醫院。

認為中醫藥條例和管理制度有檢視的需要。香港立法會議員、香港註冊中醫學會會長陳永光認為，當務之急是要盡快制訂《中醫藥發展藍圖》，在推展落實政策過程中，要全面提速、提量、提效。

「教育是最重要的第一步」香港理工大學食品科學與營養學系及中醫藥創新研究中心講座教授李銘源表示，香港應爭取早日成立中醫藥專科學院。香港註冊中醫學會副會長李嘉欣深表認同，指出中醫藥發展仍面臨認知性問題，應該從青少年的教育抓起。在香港從事與醫藥相關工作的廣東省中醫藥大學的博士生梁文瀚，以中醫幫助病人術後調理方面優勢為例，建議香港應當推動中西醫結合，鼓勵中醫參與公營醫療體系的工作。

**大灣區「一帶一路」雙加持 港迎中醫藥發展最好機遇**



過程中，需要思考中醫藥發展如何做大、做廣、做深。

**抓住高新技術「橋樑」 促進中西醫結合發展**

香港浸會大學副校長(研究及拓展)呂愛平指出，當代生命科學和數據科學的發展，包括基因測序、代謝組學、細胞治療等高新技術，「簡直不可思議」，應該不失時機抓住高新技術「橋樑」，促進中西醫結合發展。

香港大學中醫藥學院院長馮奕斌、香港中文大學中醫學院院長林志秀都提出建立中西醫結合的臨床指南。馮奕斌建議，香港應整合中醫藥的資源和力量，成立中醫藥研究院。林志秀建議，醫管局的「中西醫協作診療計劃」應擴至更多的多發病與常見病。

全國人大代表、香港中醫藥業聯合總會會長李應生就中藥的品牌、檢測、標識，以及中藥的普及化應用等提出建議；並



香港中醫藥業聯合總會會長李應生(中)與專家學者交流。



▲專家學者在研討會上，就香港中醫藥發展積極建言獻策。

### 馮奕斌：打造國際中醫中藥中心

香港大學中醫藥學院院長馮奕斌教授表示，中西醫協作應確立各自的優勢病種，並建立中西醫協作臨床指引，繼而推動臨床研究及科學創新。馮奕斌認為，香港人才儲備基礎好、科研實力強，建議政府牽頭成立中醫藥研究院，攻克中醫藥科研核心問題及重大疾病，推動中醫藥發展。

馮奕斌指出，中西醫結合，應把各自的優勢和特點發掘出來。現時本港現有18區中醫門診暨教研中心，將來又有中醫醫院這個平台，中醫師私人執業在香港也很普遍，應該思考如何把這些資源及力量整合、昇華，更好發揮中醫藥特色，做好中西醫結合。

**倡成立中醫藥研究院**

馮奕斌續指，採用現代檢測手段協助診斷但採用中醫治療的港式中西醫結合，在港大深圳醫院實踐初見成效，得到不少病人信

賴。他認為，推動中西醫協作，應確定各自優勢病種，做好臨床指南，提供標準化、規範化的治療程序；進一步就是臨床研究、科學創新。

不過馮奕斌指出，香港發展中醫藥，在硬件方面仍有所欠缺。在建立中醫藥，在軟件方面仍有所欠缺。在建立中醫藥，在軟件方面仍有所欠缺。在建立中醫藥，在軟件方面仍有所欠缺。

**呂愛平：做好臨床研究實踐指南**

他對目前的中西醫發展提出兩個問題：香港有中醫和西醫，理論上應該是世界第一的醫療體系，但為何還沒做到？以及，香港的患者在醫療過程中，是否獲得了最好的保障，是否能清楚自己到底應該看中醫還是看西醫？

對此，呂愛平表示：「中西醫結合協作了這麼多年，我們應該有新思維。」他指出，當代生命科學和數據科學的發展「簡直不可思議」，例如基因測序、代謝組學、細胞治療等，這些都不是傳統西醫的東西。他相信，若能將中醫、西醫與生命科學、數據科學結合，「中國的醫學就是世界第一的」，患者亦能從中受益。

**建立融合中西醫教學體系**

要實現這樣的願景，他認為有三件事要做。第一步是做好臨床研究，他強調，在研發新的臨床干預措施時，不過分討論是中西醫還是西醫，「效果才是第一位」，應以明確適應症及找到有效的干預措施為目標。其次要製作新藥、發現新的產品，無論是單體藥或複方藥，裁定藥物有效性、安全性、一致性才最重要。第三步，政府要幫助醫院制定臨床實踐指南，「讓病人得到最全面的、只有一種的醫療方案」。

他亦對香港中西醫結合的優勢進行思考，提出香港的中醫、西醫、生命科學和數據科學都非常優秀，可以提供重要的科技背景。此外，他希望未來能建立融合中西醫教育的教學體系，相信如果更多人可以同時修習中醫和西醫兩種課程，中西醫結合會更進一步。

他表示：「未來中國的臨床實踐指南或藥物產品，能讓全世界老百姓都從中獲益時，我們才能說我們的醫療體系或醫學的發展是世界領先的。」

### 林志秀：擴大中西醫協作計劃

香港中文大學中醫學院院長、香港中西醫結合醫學研究所所長林志秀教授表示，香港除了擁有頂尖醫療體系外，現也設有優良、西醫醫療教育體系。因此，香港比世界其他地方更具發展中西醫結合醫學研究的其他地方。首先，國家對香港在推動中醫藥發展方面獨特作用的重視前所未有；其次，香港應整合中醫藥的資源和力量，成立中醫藥研究院。林志秀建議，醫管局的「中西醫協作診療計劃」應擴至更多的多發病與常見病。

**倡基層醫療增中醫藥元素**

林志秀表示，中西醫結合是目前中國內地極具特色的健康醫療制度，有別於其他國家。「中國14億人口的平均壽命長於美國，從一個側面反映了中西醫結合作為我國醫療健康模式的成功。」他深信，中西醫結合將是香港未來醫療制度發展的大趨勢。他指出，香港的中西醫結合實踐已經有發展機遇。



香港中文大學中醫學院院長林志秀。

### 張忠德：培訓中西醫結合人才

廣東省中醫院院長、廣州中醫藥大學副校長、教授、國家衛生健康委醫療應急工作專家組中醫組成員張忠德以「推動中西醫融合發展，為病患提供最佳診療方案，建構人類完美醫學」為主題進行視像演講，介紹了中西醫結合治療的理念及最新發展趨勢。他同時建議特區政府提升中醫藥在香港醫療體系中的作用，並要培訓好中西醫結合的人才。

張忠德介紹，內地中醫界充分把握中醫藥精華和西醫前沿技術，作為堅持發展的方向，採用科學嚴謹的方法研究中醫藥在不同疾病治療中發揮的關鍵作用，形成了一批有代表性的中西醫結合治療方案，如廣東省中醫院在治療腎臟病、心血管病方面是國家重大疾病中西醫臨床試點單位。

在人才培訓方面，張忠德表示，內地中醫界正重點培養可以將中西醫結合的人才，這些人才精通中醫學精華，懂得運用中醫解決臨床問題，也明白如何吸取現代醫學研究成果鞏固中醫學發展。

談及在香港開展中西醫合作的建議，張忠德認為，香港開展中西醫合作具備中醫技術優秀、臨床水平高、現代醫療水平高等優勢，但目前缺少合作機制。現時全港共有八間公立醫院提供中西醫協作計劃，他建議這一模式可以拓展到全港所有公立醫院中。

**建議設中西醫治療考核標準**

為保證醫生質素及診療效果，他建議特區政府或醫管局設立一套中西醫治療的考核標準，只有醫師達到某一等級後，才可為患者提供中西醫結合治療服務。他建議本地臨床中醫藥需提升對於現代醫學技術的把握和定製診療方案的能力，讓西醫師看到中醫的療效，這樣他們也會更加願意或主動參與中西醫合作。展望未來，張忠德期待粵港澳三地充分發揮優勢，作出中西醫結合的典範，同時期望三地的交流合作能夠更深入、更持久、更精彩。



廣東省中醫院院長張忠德。

### 何家騏：中醫院是發展里程碑

醫務衛生局署理中醫藥發展專員何家騏說，政府高度支持中醫藥發展，會思考如何將中醫藥與整體醫療系統有機融合，建立起香港獨有的服務模式，未來更要做大、做廣、做深，讓中醫藥推向國際。

何家騏表示，香港回歸祖國以來，逐步建立中醫藥條例、中醫師和中醫藥的註冊制度；2014年成立18家地區中醫診所，2020年確立了由政府資助的門診服務。本港首間中醫醫院將於2025年投入服務，象徵本港中醫藥服務從基層醫療走向第二層、第三層的重要里程碑。

**做大中醫藥產業市場**

他表示，香港的檢測科研研發能力很強，中醫醫院、政府中藥檢測中心是引領本港中醫藥未來發展的重要引擎。人才培訓方面，他說醫管局、醫院管理局及國家中醫藥管理局，近年大力推動本港的中醫師接受高階臨床人才培訓，特別是臨床技巧、住院的機制，以及住院臨床操作方面等。

「整個中醫藥發展是錯綜複雜的，也是前途無可限量的。」何家騏表示，中醫藥發展需思考幾個重要課題，一個是做大覆蓋面，尤其中醫藥的接受程度在疫情過後大幅提升，要把機遇，並做大中醫藥產業發展市場。第二個是做廣中藥的不同板塊，利用一個機制或平台將各專家意見匯集起來，協同發展。第三是在服務體系、產業研發優勢要更深，做出影響力，最後要走得遠，「一是走得長遠，二是要助力國家的中醫藥，讓這個中華文明的瑰寶走向國際，把這個重要的中華人民結晶傳播出去，把中醫藥當健康的理念傳播在全人類的健康生活中。」

**黃巧雲：推「灣區中醫訪問學者計劃」**

醫院管理局總行政經理(中醫)黃巧雲說，中西醫協作可發揮「1+1大於3」效果，發展路上需要構建框架與方案，讓中醫與西醫團隊結合，發揮各自的優勢，做更有效的中西醫協作結合。培養中西醫協作的骨幹人才也是非常重要。她說，醫管局與廣東省正在開展高端人才培訓計劃。

她表示，醫管局已成立專家小組，分類了不同的專業層面，當中有中醫專家、西醫專家、護理專家的專家，探討在中藥與西藥並用時的相互反應。她提到，在中西醫協作服務的現行框架下，在住院病人服務方面，中醫與西醫一起巡房，一起討論治療方案。



醫務衛生局署理中醫藥發展專員何家騏。



醫院管理局總行政經理(中醫)黃巧雲。

### 陳永光：盡快制訂中醫藥藍圖

立法會議員、香港註冊中藥學會會長陳永光表示，本港發展中醫藥有眾多優勢，但因為一直以來，中醫藥發展都欠缺綱領性的指導政策，以致優勢未能突顯。他認為，當務之急是要盡快制訂《中醫藥發展藍圖》等，完善中醫藥發展政策的頂層設計。

他指出，與內地相比，香港中醫藥起步及發展較慢，需急起直追。陳永光樂見醫務衛生局中醫藥處已開始與業界作諮詢，聽取意見，希望當局快馬加鞭，早日完成《中醫藥發展藍圖》制訂工作。

陳永光認為目前迫切需要建立有效機制，進一步加強中西醫協作。首要工作就是修訂《輔助醫療條例》，容許放射師和醫務化驗師接受中醫師轉介，為病人提供診斷成像檢測及化驗檢查，促進跨醫療專業協作。

**倡北都建中醫藥科研平台**

陳永光提到，目前政府在資助中醫藥服務方面投放資源較少。以2023/24年度為例，政府在醫療衛生方面的開支預算達1044億元，但醫院管理局只預留3.48億元營運18區中醫診所暨教研中心，僅佔醫療衛生總開支約0.3%，顯然未能滿足市民對中醫藥服務的需要，亦未能推動中醫的普及和發展。



立法會議員、香港註冊中藥學會會長陳永光。

### 梁文瀚：讓中醫多參與公營醫療

2019年入學廣東省中醫藥大學的中醫藥博士生梁文瀚目前在香港從事醫務相關的工作，也在疫情期間參與過抗疫的工作。他認為，中醫在治療了治病，其實可以更多參與公營醫療體系的工作。

**術後康復階段引進中醫支援**

梁文瀚曾經在安老機構工作過，其間發現醫院會因為床位不夠而將病人的術後調理工作外包給福利機構，其水平往往良莠不齊，事實上中醫在這方面卻很有優勢，認為有關方面可以考慮在政策層面，在病人術後康復階段引進中醫的支援。

梁文瀚分享，曾有患者被中醫提醒身體有「生蛇」跡象，但西醫對同一患者表示沒有可疑的早發病症，結果幾日後患者身上果真出現了「帶狀疱疹」，在一定程度上延誤了治療，情況引人深思。他說，如果建立一套中西醫結合的診斷機制，確實能夠惠及許多病患，但這並非一件簡單的事情。

梁文瀚說，中西醫相結合的治療方法其實已經推出很多年，奈何進展緩慢。西醫並非不認可中醫，但很多病例都是西醫束手無策之時才轉介給中醫。相反，私人中醫醫師仍然難以將病人到西醫醫院進行醫療檢查，歸根結底在於香港整個醫療體系建立在西醫標準上，而中醫難以像西醫那樣量化數據進行研究分析，所以中醫許多成效無法在現代醫學上得到體現和認可，令到中醫藥的發展潛能很有可能被忽視。



2019年入學廣東省中醫藥大學的中醫藥博士生梁文瀚。

### 李嘉欣：加強中醫藥普及教育

香港註冊中醫學會副會長李嘉欣博士表示，中醫藥發展當務之急是盡快出《中醫藥發展藍圖》，可以讓業界知道中醫藥的發展目標，以及清楚知道不同部門或工作小組的分工和相互之間的配合等。李嘉欣透露，業界同中醫藥處近日召開了座談會，就中醫藥文化推廣和傳承進行廣泛討論。

李嘉欣說，「醫教研牽涉到中西醫兩個專業的界別，需要雙方的協作，涉及到檢驗、化驗的轉介，互相之間的病種轉介，患者指標的參考以及病人量的收集等，以及互相之間溝通和學習，才可以更有效地展開合作。」

**港做超級聯繫人向外推廣**

「香港市民對於中醫藥的知識缺乏，所以需要在普及教育上做推廣。」李嘉欣強調，香港作為一個超級聯繫人角色，在面對國際舞台的時候，能夠發揮英語優勢，可以做到內外相結合的宣傳推廣。「中醫藥文化推廣和傳承需要跨部門配合，例如中小學的中醫藥教育需要教育局配合。」李嘉欣指出，旅遊業早前推出的綠色旅遊，有涉及中醫藥的元素，「但旅遊業本身對於中醫藥的認識不足，都不知道香港有那些知名藥材，那些地方的藥材生長得多等等，對於中醫藥不熟悉又如何可以推廣中醫藥的綠色旅遊？」

她說，中醫藥文化推廣需要由政府背書，要由中醫藥處和醫務衛生局出面，如果僅靠民間和NGO去做缺乏政府主動性和公信力。



香港註冊中醫學會副會長李嘉欣。

### 李銘源：爭取設中醫藥專科學院

香港理工大學食品科學與營養學系及中醫藥創新研究中心講座教授李銘源表示，香港中醫藥產業若想發展得更好，應爭取早日成立中醫藥專科學院，「教育是最重要的第一步」他建議香港中醫師、中藥業人士應多北上與各地中醫藥專家深入交流，取長補短。

**業界多北上交流 取長補短**

李銘源在澳門大學「中藥質量研究國家重點實驗室」已累積20年藥理研究經驗，他分享了任內其中一宗中醫藥與西醫合作的案例，是某類病人患有非酒精性的肝纖維化，透過西藥治療效果近乎零，及後引進內地的「扶正化瘀」中藥配方(港澳稱「平肝方」)，即使病人肝纖維化嚴重至出現肝硬化，經過幾年的內服調理，病情已大為改善。

不過，李銘源指出，現時在香港醫院或西醫診所，若要引進或使用中醫藥處方，仍受相關法規或條例限制，他建議香港在立法方面可先行方案，「澳門西醫態度較開明，在配合當地法規前提下，會以病人療效為依歸，針對性引入及使用不同的中藥配方。」



香港理工大學食品科學與營養學系及中醫藥創新研究中心講座教授李銘源。

### 李應生：需檢視中醫考試制度

「香港在97年回歸前沒有推廣中藥，經過20多年後，業界的發展有什麼優勢？有沒有什麼要檢討？這點很重要。」全國人大代表、香港中醫藥業聯合總會會長李應生指出，《中醫藥條例》過去20多年沒有改進過，有必要重新審視中藥的定義。而中醫藥管理委員會的架構，以及香港中醫考試制度，都有檢視的空間。

**推動中藥優質標識**

李應生建議政府推動中藥的優質標識。現時香港的中藥檢驗所也有一個「正」字標誌，但該標誌只單純針對重金屬、微生物等，不包括中藥效用的，「假如政府要做中藥推廣，想將香港的中藥打入國際市場，就要帶頭推動香港的中藥名標識。」

他強調，中醫藥研發的重要目的就是普及惠民，應向市民普及中醫藥基本常識，推動健康社區，「很多人連藥材和飲片、顆粒和粉劑都分不開，你(政府)告訴他們(居民)中醫藥發展怎麼都好沒用，如果他們都不用，或者根本不懂用，那就要教懂他們如何用好中醫藥，才能將中藥帶動起來。」此外，政府對中小企業要有所扶助，多作調研，實在了解他們缺什麼。

最後，是善用民間力量。李應生舉了抗疫期間的事例，業界動員了以千計的中醫師，配合政府，提供抗疫支援，為有需要市民巡迴診症等，發揮了民間支援的力量，也大大提升了中醫藥在民間的受認同。他建議政府用好民間力量，協力把香港中醫藥做好做大做強。



全國人大代表、香港中醫藥業聯合總會會長李應生。