



中醫粵師帶港徒見效 計劃深化加碼

「徒子徒孫」增至35人 醫管局擬邀更多廣東專家來港

香港醫療系統一直以西醫為主導，惟西醫始終有其局限性，若能與中醫互補不足，就能發揮最佳治療效果，病人成為最終得益者。為此，醫院管理局去年11月起展開「大灣區中醫訪問學者計劃」，來自廣東省中醫院的3名資深中醫師先後來港，以「師帶徒」模式在香港公立醫院培訓本地中醫師，以中西合璧的手法治癒不少病人。醫管局計劃邀請更多廣東省中醫師來港，令該計劃惠及更多病人，包括腫瘤科、腦病科、神經內科、骨關節科及針灸科等，探討有關專科的中西醫協作模式。

◆香港文匯報記者 郭倩

醫管局「大灣區中醫訪問學者計劃」至今已推行半年，參與計劃的中醫師昨日會見傳媒。醫管局總行政經理（中醫）黃巧雲表示，來自大灣區內地醫院的3名中醫專家在計劃首階段已到伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院展開中西醫協作治療模式，照顧新冠重症患者，並首次以「師帶徒」方式，首階段帶領5名本地中醫師作住院臨床高階培訓。她指，計劃首階段進展暢順，參與培訓的中醫師、病房西醫團隊及病人都對計劃有高度的評價。

中西合璧助肺積水患者康復

參與計劃來港的中醫專家、廣東省中醫院主任中醫師謝東平表示，其間與不少香港西醫交流，雙方均持開放態度工作，並積極向中醫專家請教，雙方中西合璧治癒不少病人。「我曾跟進一個有肺積水的患者，西醫那邊的同事說這名患者情況很難處理，然後請中醫幫忙想辦法。我們一看，就覺得患者的脾胃欠佳，認為先解決消化問題再通積水更好。」在兩者的相互協作下，病人最終得到適切的治療。

廣東省中醫院重症醫學科大科主任鄒旭認為，香港和內地的中醫培訓各有優勢，「香港在全科培訓上做得比較好，內地則有不少專科培訓，相信兩地的合作可有協同創新。」他又指，雖然香港的西醫非常先進，但西醫始終有其局限性，而與中醫協作是

「博採眾長」，以最大限度發揮中西醫各自的優勢，最終目的是讓患者受惠。

進入第二階段 5公院加入

該計劃今年3月進入第二階段，中醫專家將分別到已設有中西醫協作中風治療服務的醫院，檢視其臨床方案，包括威爾斯親王醫院、聯合醫院、沙田醫院及東華醫院檢視「中風治療」協作。而靈實醫院亦探討呼吸科的中醫協作模式，並繼續採用「師帶徒」形式參與培訓本地中醫師，將「徒子徒孫」人數增至35人。

黃巧雲指出，目前香港中西醫協作的病種包括中風、癌症舒緩及骨節痛症治療，內地專家亦會探索在呼吸科採用中西醫協作模式。

至於中西醫協作的應用會否擴展至更多病種，她表示，該計劃已得到廣東省中醫藥局的支持及認同，未來會邀請更多大灣區內地醫院的資深中醫專家赴港，包括腫瘤科、腦病科/神經內科、骨關節科及針灸科，「這些專科具有中醫優勢，故會優先考慮。」

另外，計劃亦會深化「師帶徒」中西醫協作臨床培訓，培訓一批在中西醫協作工作中「衝鋒陷陣」的本地中醫師。

她表示，暫時未知下一批來港中醫師數目，冀交流計劃不設時限，惟須靠內地有關單位合作。至於今次3名中醫師會否延長其「有限註冊」年期至多於一年，則要視乎他們在內地的日常事務。



◆醫管局去年11月起展開「大灣區中醫訪問學者計劃」，部分來港的廣東省中醫院資深中醫師昨日會見傳媒。香港文匯報記者涂穴 攝

大灣區中醫訪問學者計劃

● 第一階段	1. 於伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院運用中西醫協作治療模式照顧新冠重症患者 2. 以「師帶徒」形式為5名本地中醫師提供住院臨床高階培訓
● 第二階段	1. 探索中西醫協作應用在其他病種 2. 提升本地中醫師在中西醫協作治療方面的能力
目的	1. 探索中西醫協作應用在其他病種 2. 提升本地中醫師在中西醫協作治療方面的能力
參與醫院	威爾斯親王醫院、聯合醫院、沙田醫院、東華醫院及靈實醫院
參與培訓的本地中醫師	30人
工作內容	1. 檢視中西醫協作服務「中風治療」臨床方案 2. 首先探討呼吸科的中醫協作模式 3. 以「師帶徒」形式提供住院臨床高階培訓和中西醫協作培訓

資料來源：醫管局 整理：香港文匯報記者 郭倩

議員：有助推動本港中醫專科發展

香港文匯報訊（記者 劉明）香港註冊中醫學會會長、立法會議員陳永光昨日接受香港文匯報訪問時表示，3名內地資深中醫專家透過「大灣區中醫訪問學者計劃」來港培訓本地中醫師及參與中西醫協作，成果豐碩，對此感到欣喜。他指出，中醫及西醫均有本身的優勢，而兩者協作則可以互補，如中醫配合西醫腫瘤科的化療及電療，可緩減病人出現的副作用，對於醫院管理局未來擬邀請更多不同專科的內地中醫專家赴港，他表示贊成，冀能盡快推動香港中醫專科的發展。

「中西醫協作對治療有好處」

陳永光表示，3名內地資深中醫專家為本地中醫師帶來不少寶貴臨床經驗，除現有的中風、癌症舒緩和骨節痛症3個中西醫協作病種外，醫管局正探索能否納入呼吸外科作為第四個病種，日後擬加入腫瘤科、腦病科、神經外科等病種，而他對此表示歡迎，強調中西醫協作對病人的治療帶來好處，如之前中西醫協作治療新冠病毒，有效防止輕症變成重症。

他指出，中西醫各有所長，其中皮膚科、骨科及針灸等均屬中醫的強項之一，而中醫配合西醫治療癌症病人，能緩解化療等帶來的副作用，而市民有骨傷問題，除要進行手術外，不少人也會使用跌打。

他說：「香港有8,000名註冊中醫，當中不少與大學中醫學院的教授一樣也是專家，加上今次醫管局的訪問學者計劃，有內地專家來港培訓，有助推動本港中醫專科發展。」

憶母患病遭耽誤 IVE生製AI篩查早期抑鬱

香港文匯報訊（記者 高鈺）抑鬱症是不少都市人面對的精神問題，但卻可能因未有及早察覺而延誤診治。職訓局旗下香港專業教育學院（IVE）數據分析及高級文憑畢業生何育麟（Alan），受母親早年患抑鬱症，但病情轉趨遭耽誤三年的經歷觸動，與兄長及IVE同學合作以人工智能科技開發了「AI早期抑鬱症篩查系統」，透過分析求助者的說話聲線、情緒和關鍵詞等，評估情緒困擾及患上抑鬱症的程度及風險，「希望可幫到更多如我媽媽面對同一狀況的病人，助他們及早得到適切治療。」

以科技析對話 及早評估病情

Alan的媽媽在他讀中學時因工作壓力而患抑鬱症，由於發病初期病徵不明顯，僅是情緒低落，對生活感憂慮等，其後轉壞試過因病發而失去部分記憶和意識，於廚房煮菜時不知自己為何手持菜刀。經多番求診終確認她患上抑鬱症，惟其時病情已被耽誤約三年。Alan說，在陪伴媽媽覆診時留意到醫生會藉對話分析病人病情變化，令他想到以科技輔助支援，分析對話內容，幫助提升效率。

他說：「我當時正修讀機器學習及AI應用單元，於是收集不同抑鬱症相關的文獻和詞庫，以及與患者對話的醫療和社交媒體大數據，齊集資料後，我再自行編寫的深度学习模型，應用AI、機械學習和大數據分

析等科技，分析對話語氣和患者情緒，最終開發出「AI早期抑鬱症篩查系統」。

Alan的團隊參考史丹福大學所做的超過2,000個抑鬱症關鍵詞詞庫，以AI系統作訓練分析，「舉例說，有單親母親個案重複使用關鍵詞『useless（無用）』形容自己，系統會紀錄使用頻率和分析與其他字詞的關聯，因而估計求助者或情緒受困。」當求助者向社福機構透過熱線或網上平台求助，系統能透過對話內容，為社工或輔導員初步評估求助者抑鬱症或情緒困擾風險，並分析抑鬱相關的關鍵詞和患病原因，更會根據美國防止自殺機構的指引，在對話內容中自動偵測藥物、酒精、賭博和自殘等相關的用詞，從而評估其自殺傾向。最後也會提供心理健康和防止自殺建議，並自動生成報告，方便專業人員的進一步跟進。

去年多個科創賽獲獎

此系統去年起於多個科創比賽獲獎，包括奪得「青年科技專才展覽及比賽2022」冠軍、「泛珠三角+大學生



◆何育麟(右二)與兄長(右三)及IVE老師團隊。

計算機作品賽」最佳創新獎和一等獎等。Alan指，媽媽的鼓勵與支持成為其研發的最大動力，如今她已康復，但亦會從過來人角度，跟自己分享病人的心路歷程，如求助者在早期對談時多不願露出，幫助自己設計系統時有更人性化考慮，包括聚焦語音分析。

Alan媽媽則強調對兒子追夢無量支持，特別是要鼓勵他勇於嘗試、別怕失敗。母親節在即，她笑言：「我的願望是希望兒子在專業領域上不斷進步，回饋社會。」



◆中大醫學院與泰國學者合作研究，發現11種與蝦敏感相關的致敏原。

香港文匯報訊（記者 文森）蝦敏感是本港最常見的食物過敏之一，患者在進食蝦後，除了會出現皮膚和口腔的過敏反應外，亦可導致喘鳴、呼吸困難以至過敏性休克。以往要找出患者到底是否對蝦過敏不易，誤差率很大。香港中文大學與泰國學者合作，成功找到11種與蝦敏感相關的致敏原，大大提升蝦過敏測試的精確度。

研究團隊指出：「因此今次研究提供了重要的蝦致敏原資訊，有助建立一套精準的診斷方法，對症下藥。」

傳統測試方法假陽比率達八成

中大醫學院指出，由於患者出現過敏時往往會進食各種食物，要找出過敏原並不容易。現時針對蝦敏感的診斷及治療仍然有限，其中一大挑戰是分辨出「併發過敏」及「無症狀過敏」的患者，而傳統測試方法，包括皮刺測試及血液過敏測試的準確性低，假陽性比率可高達八成。

這次研究分析85宗曾經出現蝦敏感的個案，利用他們的血清樣本，測試出在大虎蝦中11種與蝦敏感相關的致敏原，並以致敏原進行血液特異性IgE檢測，將有助提高診斷的準確性。

成果在國際醫學期刊發表

研究亦發現，即使同樣提取自大虎蝦，在香港與泰國流行的主要蝦類致敏原卻存在差異，此等發現將有助推動食物敏感精準診斷，詳情已在權威過敏科國際醫學期刊Allergy發表。

中大找到11種致敏原 提升測試精確度

一個月發三次噩夢 精神健康響警號

香港文匯報訊（記者 聶曉輝）都市人生活忙碌，壓力來襲影響精神健康。香港大學精神醫學系研究團隊一項研究發現，16.6%受訪青年已患有最少一種精神疾病，當中最普遍為抑鬱症。研究同時發現，多達42.8%受訪者的主要壓力源自學業，其次為工作或事業及個人前景。研究團隊指出，如一個月內曾至少發三次噩夢，可能是精神健康的警號，當務之急是發展青年友善服務，以緩解精神疾病、提升青年功能和生活質素為最終目標。

料每6受訪青年1個年內已患精神病

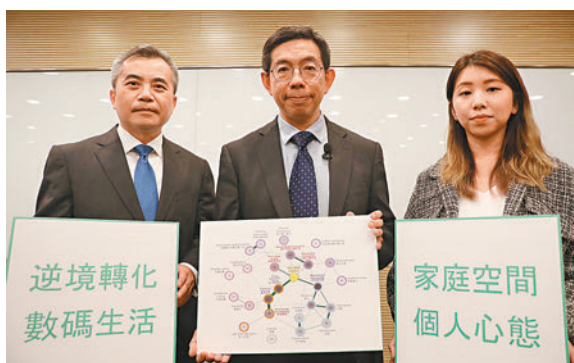
特區政府醫務衛生局醫療衛生研究基金在精神健康諮詢委員會建議下，委託港大團隊於2019年5月至去年7月期間，首次以流行病學方式隨機進行社區調查「HK-YES研究」，分析參與研究的3,340位15歲至24歲青年數據，昨日公布研究結果。團隊經評估後發現，相信每6名受訪青年中，已有一人於受訪的一年內患有精神病，當中最普遍的是抑鬱症（13.7%），

其次為躁鬱症（2.3%）。

港大精神醫學系講座教授陳友凱指出，青年患抑鬱症與新冠疫情有一定關係，因2019年下半年受訪者的抑鬱發作率僅為11.3%，後因疫情升至2020年下半年的16.4%，其後曾於2021年下半年跌至11.8%，至去年上半年因第五波疫情又回升至15.9%。

不過，相信已患有精神病的青年當中，僅17.7%接受精神或心理服務；8.2%有尋求醫生、社工或專業協助，多達74.1%並無接受任何形式協助。陳友凱指出，以往有病人反映，公營服務輪候時間長達兩年而「等到無心機」，另有人不願接受自己有病，反映精神病污名化情況縱有改善，亦要繼續努力。

團隊經分析後歸納出家庭空間、個人心態、數碼生活及逆境轉化為精神危機的四大風險領域，相信有關發現可為未來介入提供清晰的路線圖，建議精神健康專家應考慮加強家人參與介入措施的角色，並採取正向視察和以強化個人為本的措施，應對青年抗逆力、自尊和孤獨等風險因素。



◆港大精神醫學系研究團隊一項研究發現，16.6%受訪青年已患有最少一種精神病。

香港文匯報記者萬霜靈 攝

精神健康諮詢委員會主席黃仁龍表示，有研究指許多精神健康問題早在25歲前已病發，因此絕對不能忽視，希望特區政府支援延伸性調查，追蹤是次受訪青年的精神健康狀況。