



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

13-13 中醫專業化是重中之重的任務

現在不少80後的年輕中醫師抱怨在政府與慈善團體及大學合辦的診所下沒有可見的晉升階梯，即使擁有碩士或博士學位，也得不到合理的專業地位和薪酬待遇。在這樣的情況下，不但難以吸引高質素的新生代加入中醫行列，業界也缺乏動力堅持繼續進修，提升醫療水平。經過政府和業界10多年的努力，香港中醫的基礎建設包括註冊制度、中醫藥監察制度、醫療診所、大學教育課程等多方面發展都已日漸成熟，公營參與的中醫診所和大學中醫藥教育也在探索發展，目前正來到一個由重量變成重質的重要階段。

根據政府統計處在2013年1月出版主題性住戶統計調查第50號報告書，成功訪問了1445500位在統計前30天內就醫的市民，當中約1332400名（92.2%）曾向西醫求診；而有160400人（11.1%）曾向中醫求診；根據香港中醫藥管理委員會2011年年報顯示，可以在香港執業的中醫為9230人之多，即平均每位中醫需應診17.4位病人；以廣華醫院一名中醫師每日門診數平均為50人左右，明顯出現求過於供的狀態。有關方面須正視這個情況並對症下藥，而方法不外乎需求和供應兩方面：改善需求可以從擴展中醫在醫療架構的角色入手；至於供應則需重新檢討現時註冊中醫的人數。中醫專業化是能針對這兩方面的必要發展任務。

建立專科進修制度

中醫專業化的第一步是建立中醫專科進修制度，以增強中醫在醫療架構的角色。可以參照西醫接近的專業進修制度，把中醫各科再細分為婦科、兒科、皮膚科、糖尿科、呼吸科、內分泌科、腫瘤科、心腦血管科、腎科、消化系統科等，讓有一定臨床經驗的中醫因應自己的專長和興趣選擇專科進修並報讀有關課程，內容除了中醫的臨床經驗外，也要具備西醫的解剖、生理病理、用藥、檢查等知識，到課程完結時作筆試和口試的審核，通過考核的中醫名銜上附上其專科項目，一來可以建立明確的晉升階梯，二來可以讓求診者尋找合適醫生。

開放現代診斷方式

另外，通過專科考核後，中醫應被獲准使用現代醫學診斷手段，包括開檢驗單、X光檢查單、磁力共振檢查單等，這些方法不是西醫獨享的，在這幾十年的中西結合經驗下，中醫診斷方法已經不單單使用望聞問切，現代科技的確幫助我們能準確診斷，尤其當中醫專業化後必需的方法，例如糖尿病科需要檢驗血液中的空腹血糖及餐後血糖以作出糖尿病的診斷，腫瘤科需要檢驗癌指數來評估中藥的效果以作出治療程的變更，骨傷科在施行正骨手法前需發出X光照片或磁力共振檢查單以排除骨折的可能等等。

（未完·下周續）

香港中文大學中醫學院校友會會長
 單進豪 香港註冊中醫師