

13-14

# 中醫專業化是重中之重的任務

(下篇)

□單進豪 香港註冊中醫師 香港中文大學中醫學院校友會會長

**建**立中醫院是確定中醫專科化的重要一部分。中醫院可以提供中醫專業化一個重要的臨床基地，從集中觀察某病種住院病者在整個疾病過程的變化可以全面了解其疾病的病機、中西結合治療的效果、現代醫療診斷的使用、評估中醫對某種疾病的預後有相當大的幫助。

筆者曾在廣華醫院遇見一病例，患者有糖尿病多年合併中風入院治療，在住院期間出現糖尿足而需要截肢，患者手術後傷口一直未見愈合并有再次進一步截肢的風險，因此申請中西會診服務，經過一段時間的中藥治療後傷口愈合，他相當感激中醫能為他保留了右腿，其後他轉到其他醫院繼續康復治療，但可惜他一個月後又轉回廣華醫院，因為沒有服中藥後傷口又再次潰爛，最後右腿也要截肢，而轉回廣華醫院希望能有中西結合治療。

## 建中醫院有迫切需要

這病例深深的觸動了從醫者的心，若果他能入住中醫院康復相信他可以用自己雙腿走出醫院，這不代表中醫比西醫有多好，而是可見某些病是西醫專長，有些病是中醫的適應症，只有把最佳的醫療手段用在適合的人身上才是現代醫療所需要。中醫能提供這樣的醫療服務前提是有中醫院並培訓一班專業中醫，能掌握專科病種的知識，可以判斷危重或輕微情況，懂得分辨中西治療優勢等。因此，建立中醫院是有迫切需要。

同時，建立更嚴謹的香港中醫註冊考試制度可以讓中醫專業化有一定的質素保證。現行註冊考試分為筆試和口試，筆試的內容能全面的涵蓋中醫的各範疇，口試可簡單理解為4選2的方式，但問題深淺不一，簡單的問題只要讀上一年中醫課也可以成功回答，而且只選擇兩條問題回答

是不能反映該學生從醫的基本能力，只要有點運氣抽到簡單題目，便能輕易通過，這是現行考試制度的一大漏洞。

而符合申請該考試的人只要「該人令中醫組信納在他申請時，他已圓滿地完成中醫組認可的中醫執業訓練本科學位課程或與該課程相當的課程」，現時可以獲申請註冊考試的大學除本地三間大學外，還包括30間內地中醫藥大學。

根據教育局資料顯示，港人成功報讀內地的大學均以免試的方式錄取，而情況有上升趨勢，這樣原本在註冊中醫考試的題目漏洞的問題再加上未有學歷保證的學生申請註冊試，對未來香港中醫專業化的路上產生很大的阻力。

## 改革完善考核制度

另外，現時免試考入內地中醫課程的制度對香港三所國際性大學是一大衝擊，因為內地中醫院收生不設門檻，中學生也可以報讀，而收費比香港低，校內的考試評核水平也不及香港嚴謹，長久下香港本地大學難以吸引優才修讀中醫，同時出現本地學生質素下降，最後只會兩敗俱傷，中醫專業化之路則遙遙無期。

為了彌補香港中醫註冊考試制度的問題，政府可參考西醫的考試制度，豁免本地學生應付註冊中醫考試，但本地中醫學生需要經過每年校內嚴格的考試，確保每位學生都有基本醫療水平。而香港中文大學和香港大學分別來年將會及已經隸屬於醫學院，有很多與西醫合作的機會，參照他們的模式創造一個更完善的考試制度，至於內地院校的畢業生也繼續歡迎他們回流香港就醫，令各中醫學派學術交流，百花齊放的新景象。

## 結語

特首在2013年施政報告中提出發展中醫中藥業，重點包括提升中醫師專業水平及地位；加強促進中醫藥研發；鼓勵中西醫結合治療；擴大中醫中藥在公營醫療系統的角色，以及設立中醫住院服務等。可以歸立為兩類的發展，第一類是實體建設，包括中醫藥研發和中醫院的建立。第二類的發展包括專業水平及地位提升，加強中西醫合作，擴大中醫藥的角色。這些項目都有一定程度的重要性，而以要求建立中醫院的呼聲最大，投入的資源最多，毫無疑問這是我們香港中醫同業期盼的事，但單單有實體建設並不能代替中醫發展的全部，中醫專業化是現在需要多加重視和發展，兩條腿如果一條長，一條短，走路時會容易跌倒，希望各中醫同志和其他醫療同業能響應特首的施政方針，讓中醫能在不久的將來建立中醫院的同時確立專業化制度。

