

淺談「後公共醫療時代」

(一)

□ 鄭 皓

前文提到，在將中醫納入公共醫療之後，西醫的各種檢查病例應該和中醫聯網，使彼此間相通，便於中醫了解病人整體情況。但是接下來就有一個問題，是否所有的中醫師都會看懂這些檢查報告。

中醫師對西醫知識有不足

目前，香港中醫師的西醫知識水平不盡相同，有的人只是可以看懂報告，有的人卻可以根據報告來推斷出西醫的思路，他們是如何治療的，從而結合自身的專長，給病人以最切合的治療方法。特別是在骨科方面的報告，一位中醫師是否可以根據這些報告來找到一種合適的中醫手法來治療，就視乎這位中醫師自身的水平以及所積累的西醫知識了。綜觀中醫師的構成，有上了年紀的老中醫，有剛從學校畢業不久的新生代中醫師，還有是同時具教學、臨床經驗的中醫師。對於上了年紀的傳統老中醫而言，許多人看不懂這些西醫的報告，因為他們大多是通過師承或祖傳而學。而新生代的中醫師，雖然在學校學習過西醫的知識，但是想要僅通過在課程上的幾十個學時來學會看放射檢查的片子是遠遠不夠的，況且在學校所學大部分是理論問題，真正能夠拿着片子來學習的時間就會更少，所以要真正的讀懂片子也是有一定困難的。那些曾經在內地有過豐富專科或者中西醫結合臨床經驗的中醫師在讀懂這些片和報告方面倒是沒有問題，他們已經積累了大量的知識和經驗。

這樣的背景下，那些西醫知識特別是檢驗知識不夠豐富的中醫師應該自願接受培訓，學習一般檢查、化驗檢查和放射檢查等知識。醫管局和中醫管理委員會可以讓三所有中醫專業的大學（香港大學、香港中文大學和香港浸會大學）來舉辦學習班或文憑課程，要求一定的學時，之後進行嚴格的考試，最終頒發相應的證書。這樣才可以使中醫師的西醫知識水平規範化。

將中醫納可轉介檢查範圍

現在一個病人若初診是看中醫，中醫需要其去做放射檢查，比如X-Ray、PET-Scan等來進一步明確診斷的話，作為中醫身份是不能夠轉介病人進行有關檢查的。根據香港輔助醫療業管理局頒發的《輔助醫療業條例》第359H章《放射技師（註冊及紀律處分程序）規範》（2004年版），放射技師只可接受醫生（Doctor）、牙醫或脊醫的轉介。因此，中醫師（Chinese Medicine Practitioner）不具備轉介的資格。這就需要病人再去看一次西醫，然後通過西醫轉介去進行放射檢查，有了報告後再去看中醫。其中就無端多了些環節，不方便病人的就診。一些西醫認為所以不接納中醫的轉介是因為中醫的西醫知識不夠，不知道在何種情況下需要進行何種檢查。但是，不少中醫認為，現代科技檢測手段並非西醫專利，不應將中醫拒之門外。有關管理部門應考慮在初期可以將持有相應證書、文憑的中醫納入可轉介進行放射、化驗檢查的範圍內。之後慢慢將關於這方面的內容納入註冊中醫師考試當中，使所有考取註冊的中醫師都可轉介病人。雖然這會是一個長期的過程，但通過逐步地完善，能夠使中醫真正獲得自己的權利。

將中醫納入公共醫療的過程是漫長的，在不斷努力的過程中，中醫人應不斷學習，融會貫通，提升本身治療水平。

