

中西專職綜合•基層實證防治

5月6日，香港中華基督教青年會（YMCA）基佑綜合醫務中心開幕，該診所以病歷互通的中西結合治療為理念。開幕儀式由醫務衛生局基層醫療健康專員彭飛舟主禮，他對此中西協同跨專業綜合服務表示支持。

實證臨床實踐指南（CPG）

在《基層醫療健康藍圖》附篇中，規劃基層醫療人手中提到：逐步加強中醫師及其他基層醫療專業人員在提供基層醫療服務中的角色，包括提供相關的教育及臨床實習機會，在基層醫療署架構下建立專業主導及實證為本的醫療模式及協定護理流程，同時配合必要的資源分配及轉介流程，讓他們成為協調及連貫的社區基層醫療體系的一部分。

關於循證中醫，澳大利亞皇家墨爾本理工大學薛長利教授和廣東省中醫院盧傳堅院長合編的循證臨床中醫系列（Evidence-based Clinical Chinese Medicine）由 World Scientific 出版，共有 29 卷，包括：慢性阻塞型肺病，成人哮喘，過敏性鼻炎，慢性咳嗽，鼻竇炎；牛皮癬，慢性蕁麻疹，痤瘡，特應性皮炎，帶狀皰疹和皰疹後神經痛；失眠，單極抑鬱症，偏頭痛，腸易激綜合症；血管性痴呆，阿爾茨海默症；中風後肩部併發症，中風後痙攣；糖尿病腎病，尿路感染，2 型糖尿病，成人超重和肥胖；結直腸癌，癌症疼痛；類風濕關節炎，神經根型頸椎病；更年期，子宮內膜異位症；慢性心衰。從這些系統分析、評價便可建成以實證為本的 Clinical Practice Guideline（CPG）臨床實踐指南，以作最具成本效益的流程及方案。

中西協作基層醫療課程

建立社區基層醫療系統中寫道：中醫學強調以整體角度理解生命，對病人進行整體調治，並以「治未病」（包括預防和保健等元素）為主要概念，應利用其策略優勢和專業知識，在基層醫療健康系統中發揮更重要的角色，善用中醫藥在健康管理中的潛在優勢，促進基層醫療健康服務的跨專業合作（包括純中醫藥及中西醫協作的模式），以取得更好的協同效應。

香港中西醫結合醫學會自 2012 年起，舉辦不同的中醫《基層醫療》證書課程，請西醫為導師，同時參考衛生防護中心基層醫療框架。基本系列包括八套各 21 小時的課程：社區精神醫學、社區兒科學、老年社區醫學、社區婦科醫學、社區常見疾病、社區預防及康復治療、影像診斷、化驗診斷，從 2019 年開展了加強版：社區防治、婦科、癌症防治及老年醫學。過去 10 年，有數百中醫師參加此等證書課程，現在要推動中西協作跨專業合作，只需要立刻推出優化版與西

醫及轉職醫療同工一同上課，加入實證為本的臨床實踐指南便行，回應政府的中醫師相關培訓計劃。

基層綜合醫務中心

中醫藥抗疫的經驗清晰地展現了中醫藥在基層醫療健康服務及其他範疇的強項及優勢。去年 7 月，我們舉辦「長新冠——各系統的病理基礎與臨床治理」的中西專家高峰會，有近 300 人參加。鑑於中醫藥是香港醫療體系的重要組成部分，為更好發揮中醫藥的強項和優勢，政府會繼續加強中醫藥在基層醫療服務中的角色，加強跨專業合作，並透過宣傳、健康評估、預防護理和引入有中醫參與的新項目，探討基層醫療健康服務與中醫藥進一步產生協同效應的機會，重點是慢性疾病預防和健康管理。

可選擇有重大疾病負擔且中醫有優勢並有循證醫學支持的病種。基佑綜合醫務中心就選擇了此等疾病，採取中西醫綜合治療計劃，包括婦女更年期、骨質疏鬆症、糖尿肥胖、皮膚問題、精神情志、癌症支援、痛症及流感等。同時，以跨專業協作的方式，從預防到康復進行全人防治，包括郭林新氣功、太極防跌、肌力訓練增加骨密度、關節骨折術後復健、關節痛症運動康復，體重管理防治「三高」、心臟復健及中風後鍛煉。

公私夥伴•基層網絡•戰略採購

加強中醫師及中醫藥在基層醫療健康服務中的角色：政府為一系列指定的中醫服務提供資助，為政府資助中醫服務提供全面的網絡。鑑於香港中醫藥人手供應相對充足及穩定，加上超過 90% 的中醫藥服務由私人市場提供，可進一步探討中醫藥在基層醫療服務中的角色，以期全面利用和釋放集中在中醫私營市場的資源潛力。

現在由一非牟利機構開展綜合醫療服務，便可以從衛生經濟學角度，計算 CPG 成本效益作分析 *cost effectiveness/benefit analysis*，從而宏觀地策劃政府資助私人市場的「戰略採購」。

黃譚智媛
香港大學醫學院名譽教授
香港中西醫結合醫學會榮譽會長