



Yu Ziv

21/06/2008 23:10

To <bestrong@fhb.gov.hk>

cc

bcc

Subject 醫改意見

Urgent  Return receipt  Sign  Encrypt

致負責人：

你好！本人乃就讀香港浸會大學中醫藥學院中醫系一年級學生。本人對於是份醫改方案對中醫藥發展置之不理感覺無奈與可惜，可惜在政府在尋求減輕醫療負擔的方向走錯了。

中醫藥在中國有五千多年的發展，其所擁有的優點確是非西方醫學所能取代。事實在本人這半年在臨床實習時所見，大部份的病人都是在長期服食西藥無效才來求診，猶其是在痛症方面，有不是病人不斷服食止痛消炎藥物，但病依然沒有絲毫改善(只有在食藥時才感覺良好)。但在骨傷科老師的手法治療與推拿後，大部份病人已不用再服食藥物。

試想，若然這一批人一開始就讓中醫來治療，不但能節省大量藥物的開支，也能減輕前線醫生的負擔。但聞政府對中醫藥的發展只是任其以市場來決定生死，又云政府不便干預等等。反觀西醫在香港的發展，若不是港英政府大力推動，增加培訓，提高薪金與地位，強制要求市民都醫院檢查等等一系列的措施，只怕現今醫療主流是中醫還是西醫也不能下明確的定論。香港於九七年已回歸祖國，當下大家都是正正式式的炎黃子孫，但卻對於自己文化的瑰寶置之不理，實是於理不合。當全世界都對中醫這個寶庫張手時，中國人卻將之拱手相讓。眼下德國人口出狂言，欲說針灸乃源於德國。何也？只因他們對於針灸的研究與投入的資源，恐怕已超越任何一個國家，包括中國。他朝我們要到他們那里去學習的話，真對愧對醫代大醫家。

閒話不多說，本人對於醫療改革的基本治療服務有以下建議：

1. 增加中西醫的合作與了解：

在中西醫現有的學制中，加入中西醫交流見習課時，即中醫學生到西醫部見習，西醫學生到中醫臨床部見習，彼此了解，加強日後會作的可能性。

規定中西醫進修時數，需有一定時數是要到另一醫系臨床觀察。

此兩項不但能夠讓兩大醫療系統夠有交流，也可減少各家自互指對方自圓其說。

2. 加快中醫診所的設立速度

政府在各區開設公營中醫診所，但進度中分緩慢，有必要加快。

3. 在現有的醫院各科開設中醫部，讓有意選擇中醫治療的病人不用舟車勞頓到中醫門診去治療。也能讓中醫參與病人康服的照顧(相信沒有人會不相信中醫在調理身體方面的強處)，同時加強兩醫療體系的合作。

4. 醫療保險必須包括中醫

現時市民看中醫，大部份都是自己支付，但到公立醫院看診的費用卻十分低(西醫)。

5. 給予中醫與西醫平等的對待(非指薪金)，去除不公平的規管，如發燒超過38度要讓西醫確診等等。

以下是一位中醫學子的小小意見，希望你們能夠細細想想，不要讓這中華文化瑰寶失落於他人手中。此外，中醫的加入的確能夠幫助減輕醫療壓力。政府不需一次過在所有醫院引入中醫部，可以一至兩間醫院首先試行，請一隊人員做觀察，看看成果及改善合作的關係。多謝