

· 香港中医药发展专题笔谈 ·

香港中西医结合发展

黄韵婷^{1,2} 梁挺雄¹

黄韵婷教授

回顾中国在过去 70 年中西医结合(或称综合医学)的发展成果及经验,本文旨在回顾香港中医药及中西医结合的最新状况并探讨未来发展方向。

1 跨学科的科学

在过去数十年间,跨学科科学发展并不罕见。物理学是研究宇宙物理方面的自然科学。目前,物理学尝试解答的问题大多利用宏观或微观方法拆解。宏观方法包括牛顿力学和其他经典物理理论,而微观方法则基于现代物理学理论,如爱因斯坦的相对论和量子理论等。物理学家从近世纪开始已试图开发一个整合的理论体系来了解宇宙的运行方式。与此同时,物理学与其他学科不断互相交流,发展成生物物理学、量子化学和核医学等综合学科。物理知识能帮助解决其他科学领域中的某些问题并在产品和服务开发新的研究和应用方法。同样地,过去几十年来,我们一直在努力开展综合医学。

2 中国的中西医结合医学

毛泽东主席在 1953 年提出:“中国对世界有三大贡献,第一是中医”。同时毛主席在 1958 年指出:“中国医药是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高”,他亦强调:“把中医、中药的知识和西医、西药的知识结合起来,创造我国的统一的新医学、新药学”。自此,有许多西医医生在中国接受了全面的中医药的专业培训,中西医结合基础及中西医结合临床两个学科亦分别在中医和西医学院推出。

紧接的数十年间,中国政府采取了系统学习、全面掌握、整理提高等主要原则带领中西医结合医学的发展。在国家政策的支持下,中医药于数十年间的迅速

发展于大学教育、研究和医疗服务在内的几个领域具体体现。首先,有不少中医药大学、研究机构、诊所、医院建立和扩充。大学课程更新以促进学生及中西医者的相互了解;另外,数十万名中医人员包括中西医结合医务人员接受了培训,专业知识得到提升;再者,建基于中医古典医籍的理论和原则,治疗方案得以整理及改进。最后,由于研发设备升级,中医药研究方案亦提升至国际标准,取得重大突破。

20 世纪 80 年代以来,卫生部以“中医、西医和中西医结合这三支力量都要大力发展,长期并存,团结依靠这三支力量”为基本方针。1982 年宪法规定“国家发展医疗卫生事业,发展现代医药和我国传统医药”。2007 年起,政府的年度报告始终都有列出大力支持中医药及民族医药学的声明。中华人民共和国中医药法于 2016 年 12 月由全国人民代表大会常务委员会第二十五次会议通过,为中医药和中西医结合医学的发展订立框架。

在中医药现代化的过程中,近年有不少传统中医学与现代发展问题的讨论都备受争议^[1]。然而,以“传承不守旧,创新不离本”为原则是普遍被接受的。世界卫生组织(WHO)总干事陈冯富珍博士于 1997 年首届世界中西医结合大会一次主题演讲中分享她在发展中医药方面的经验时提到一中医药应以现代科学语言向世界说话。2015 年诺贝尔医学奖获得者屠呦呦向全世界证明,只要适当利用现代科学及科技,中医药可走向前所未见的地方。屠呦呦教授强调在发展中医药时参考现代科学及对新技术保持开放态度的重要性。

3 中西医结合医学临床实践

在过去几十年间,中西医结合医学出现了几个主要趋势和发生了一些重要事件:一是研究重点从单一疾病转移到关键疾病及疾病管理的问题和相关理论基础。这些临床研究提高了许多疑难疾病的治疗成效,并提供科学依据以助研发新的治疗。第二,开创性的合作团队来至不同机构、不同国家或不同学科,研究团队或人员的互动提升了效率和生产力。第三,科学研究结合了人才培养和科研人材的提升及发展。研究生和研究人员在许多突破中的贡献都得到了认同。这些趋势带来了更客观的诊断标准和发展指针以及更佳

作者单位:1.香港中文大学中医学院(香港);2.香港中文大学中西医结合医学研究所(香港)

通讯作者:梁挺雄, Tel: 00852 - 39431294, E-mail: leungthc@mph@cuhk.edu.hk

DOI: 10.7661/j.cjim.20170517.086

的评估治疗方案。这些与现存西医或纯中药治疗方法比较,更符合国际上对任何新治疗的评估方法。

在“新医学”出现之前,目前的中西医结合医学旨在通过结合基于中医学的辨证论治和西医的鉴别诊断来解决临床问题以提高治疗效果。同时,利用两者一同辨认病因、病机、病理及病情。与现代物理学的发展类似,在发展综合医学上,中西医互补长短,于宏观及微观理论上协商。

近年来,除了针灸外,综合医学成果越来越多,如于急腹症、骨折、烧伤、癌症、肝硬化和风湿关节病的治疗上亦得到国际认可。这些显著的成果被国家和其他医学期刊发表,并在近几十年间的综合医学大会上被讨论,如第一届全国中西医结合大会于 1960 年在上海举行、中国中西医结合杂志于 1981 年推出及由季钟朴教授带领的中国中西医结合研究会于同年成立等。该研究会其后改名为中国中西医结合学会,由陈可冀院士带领。陈院士主持的首届世界中西医结合大会于 1997 年 10 月在北京举行,第五届中西医结合大会将于 2017 年的第四季度在北京举行。

4 中国香港的近期发展

在香港,《中华人民共和国香港特别行政区基本法》(简称基本法)中刊载了中医发展的法律依据。基本法第八十三条规定“香港特别行政区政府自行制定发展中医药和促进医疗卫生服务的政策。社会团体和私人可依法提供各种医疗卫生服务。”1997 年,香港特区政府制定了发展中医药的愿景和政策。此后,在法规、大学教育、研究和医疗服务等方面均取得了很大进展。

香港中医药管理委员会成立于 1999 年,规管中医药的执业、使用、制造及买卖。为了促进标准化,香港卫生署与国际科研机构网络合作,制定了香港中药材标准。截至 2017 年,总共 8 册,内含 275 项的参考标准已于网上发布。由卫生署管理,位于科学园的中药检测中心亦正在筹备中。因对法定管制和安全的信心增强,本地市民向中医师求诊及使用中药的人数大幅增加。根据调查显示,约有 15%~20% 的市民在感到不适时会首先向中医师求诊^[2]。此外,现有 3 所本地大学提供中医药本科和研究生学位课程,可以培训出一批高素质的专业人才,以支持香港作为中医药区域创新中心的发展。

如今,合作研究已经成为一个普遍现象,由香港中文大学、香港城市大学、香港理工大学和香港科技大学合作的联盟已经形成,旨在推动中医药现代化及开展药物研发。该联盟采用以疗效主导的做法得到广泛循证医学认可,使其能成为中医药研究中独特的实证科学模型,以望能为临床西药不可解决的问题提供协助。

香港中文大学于中医药上的研究始于 1970 年,比 1974 年成立的中医药研究中心还要早。应研究中心主任张雄谋教授的邀请,中国中西医结合研究会的季钟朴教授由陈可冀教授及沈自尹教授的陪同下于 1985 年 3 月 10 日访问了大学,并在逸夫讲学堂举行了主题为“当代中西医结合医学趋势”的演讲。随着不断的发展及合作,该中心于 2000 年成为中医中药研究所。香港中文大学中医学院成立于 1998 年,首批本科生于 1999 年入学,现为六年制本科学位课程且亦有提供研究生课程。为促进中西医之间的交流合作,香港首间中西医结合医学研究所于 2014 年于香港中文大学教学医院成立,该研究所集中西综合医疗、教育和研究于一身。

作为公营医疗体系的一部分,香港的 18 个地区都有提供中医门诊服务。这些中医药培训和研究中心皆以医院管理局、一个非政府组织和一所当地大学三方合作的模式营运。自 2015 年以来,已有七家医院为住院患者提供针对某些疾病的综合服务,包括中风、癌症和急性腰痛等。医院管理局早于 2003 年已发布了第一份中医药与西医合作的指导方针。临床研究亦推动了中西医结合医学的发展。

在 2013 年施政报告发布之后,政府成立了中医中药发展委员会,就未来政策提出建议,当中包括促进中西医结合治疗。在 2017 年施政报告中,政府宣布决定在将军澳兴建第一间中医院,并请医院管理局协助确立一个合适的非牟利组织经营医院。

在非政府机构中,东华三院及香港防癌会等已有设立多个包括癌症管理在内的综合治疗中心。同时,香港中西医结合学会成立于 2011 年,目的是推动中西医结合的医学研究和促进临床应用与健康活动的发展。2012 年,卫生署中医药事务部被 WHO 委任为世界卫生组织传统医学合作中心,推广西太平洋区域传统医学及制定和完善 WHO 的传统医学策略。

5 未来发展

近年来,香港医疗卫生发展面临诸多挑战,如人口老化、医护人员需求殷切、成本上涨及公众期望服务及治疗提升等问题。因此,全球必需深思,综合医学怎样为复杂的临床问题提供更好的解决方案;医疗系统应如何重新定位以配合社会的需求;培训机构应如何向学生或医疗从业人员提供培训和教育;公众应如何选择适当的治疗方法以及研究如何帮助提供上述答案等问题成为众人焦点。多年来,数项中西医结合医学的发展策略均在香港得到认同。首先,通过中西医结合转介合作制度,将中医药全面融入公共医疗体系。第

二,透过公共诊所和医院服务网络,发展中西医学以解决现有医疗问题,同时促进培训和临床研究。第三,以公共卫生的方针加强疾病预防及健康教育。第四,通过定期审查课程加强改善教育和培训制度。第五,加强跨学科、机构和地点的合作研究,进一步提供客观科学实证。最后,纳入和分配适当的资源以促进中西医结合医学的发展。总而言之,只有旨为患者提供更有效治疗的基础结合医学才能更加成功。

参 考 文 献

- [1] 陈士奎. 关于“中西医结合”及“中西医结合医学”定义讨论[J]. 中西医结合学报, 2003, 1(4): 241-243.
- [2] 香港特别行政区政府统计处. 主题性住户统计调查第八号 [OL]. <http://www.statistics.gov.hk/pub/B11302082002XXXXB0100.pdf>, 2002-05-14.

(收稿:2016-05-10)

责任编辑: 汤 静

· 香港中医药发展专题笔谈 ·

香江中药后来人 ——香港中药高等教育的回顾与展望

赵中振



赵中振教授

“十年树木,百年树人”。香港浸会大学中药课程已经创办整整 16 年,中药课程的成长,可谓香港中医药发展的一个缩影。身为昔日的中药课程主任,与同事们和学生们一同走过这段历程,难以忘怀。回首昨日,感慨万千,展望未来,憧憬无限。

1 十年风雨路艰辛,众人浇灌绿杏林

香港中医药要发展,人才是关键。香港想要发展成为国际中医药的中心,中医与中药必须同步发展。中药的专业人士单靠引进,不能解决根本问题。香港的中药高等教育应当“本土化”。师徒相承的教育方式已经不再适应大规模培养中医药高等教育人才的现实需要。香港浸会大学中药课程开设的初衷,就是要培养一批本地急需的中药管理、研发、质量检测与认证、生产和贸易方面的专才,从而提高香港中医药的行业水平及其在国际上的地位。

十几年前,香港的中药高等教育一片空白,无办学经费,也无政策的支持。

作者单位: 香港浸会大学中医药学院(香港)

E-mail: zhongzhenzhao2@gmail.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20170510.084

2001—2004 年学术发展计划(Academic Development Proposal)中并不包括中药课程,按照正常的程序,此时想要获得大学教育资助委员会(University Grants Committee, UGC)的额外资助是不大可能的。但校方对办中药课程的态度是明确的,即便没有资源,也要争取得到政府政策上的支持。我清晰地记得,2001 年 1 月 4 日,香港浸会大学谢志伟校长亲自带领刘良院长和我等一行 5 人到香港教育资助局争取办学资格。经过激烈的争辩,终于获得局方认可开办四年制中药学士学位课程,但当时并没有实际的经费支持。

课程创办之初,一切白手起家,可谓困难及压力重重。我们的全日制中药专业,在香港高等学府是第一个,迄今仍是唯一的。社会上多数人还不够了解我们的专业,不少人还以为我们培养的学生,将来就是去当药工,在药店抓抓药。

饮水思源,我们不会忘记,是陈汉贤伉俪首先捐助了 900 万港币,作为四年制中药学士学位课程的启动基金。此后社会各界的有识之士和团体慷慨解囊,献计献策。这一切表达了香港社会对中药人才的期望与对中药事业的信心,这也成为我们发展中药教育的动力之一。

在第一届招生时,报名者仅有 154 人,我们从中招收 15 名学生。他们成为了香港历史上中药学学士学位课程的首届学员。但是当时我们的全日制中药专业存在缺少师资,缺少实习基地等问题。为了解决这些难题,学院招聘了一批曾在澳洲、英国、美国、德国、加拿大、日本等地留学,中西汇通、年富力强的教学骨干。同时还采取了请进来的办法,例如,药事管理学的