

致：衛生事務委員會

“發展中醫醫院及中西醫協作”發表意見如下：

- 1)。按祖國對醫界的建立方向一中西並舉：資源要中，西醫同一分配，平等利益，中醫醫院才有力發展傳統有現代化和有特色中醫院。
- 2)。中醫院所有員工與西醫院員工，要同工同籌。
- 3)。中醫院行政管理員，一定要內行人管理內行人，（舉例說明：用一位不董煮食設計工程師，設計煮食工具，廚師一定用得不就手，只有喜歡煮食設計工程師才可設計好用煮食工具，給廚師煮到好送菜。）知悉VTC與外國舉辦醫學管理課程給中醫師進收，學費有貴，支助又少，這是配合嗎？笑話。
- 4)。一間中醫院一定有健全檢測數句。現今西醫的檢測數句有好多不配合中醫指引，各有各說，連祖國都沒有統一標準。（意見者在臨床上遇到問題，當治一位有腎病患者，證明他還有幾個月就要洗腎，在意見者治療過程中，產生正邪相搏現象，血壓升得很高，但無血壓高現象，中醫古代文獻有述治這患者不要動氣或過怒，最後患者康復，血壓回復正常。在療期間西醫叫他停止中醫治療，因他見到血壓太高。在這個經驗，檢測中各有異意，還有很多臨檢測都有不同見解，例如癌症腫瘤等等。
- 5)。中醫院一定要有教學大樓，建立中醫院有效現代檢測數句，配合治療。
- 6)。中國歷代已有中醫院，防治疫症發生，戰爭傷兵處理，民間急症治療等等。治療效果比西醫較好。
- 7)。中醫有很多急救文獻。例：清代唐容川的血症論專為血症急病治療。請參詳中醫文獻。
- 8)。發展中醫藥現代化一定要建立在中國的陰陽五行和整體觀念上。
- 9)。建立中西協作，一定要中醫主道。自己建立中醫現代化手法。中醫學術是獨架構，只有現代化，不可加西。
- 10)。開多幾次發表會，接立本港土產中醫師齊齊發展臨床醫學中西協作完美化。建立有意研究中醫中西協作，中醫師分科小組長期研究，建立數句，運用現今化理解釋，現今電機加配協調，帶中醫科學進入新紀元。  
(招集人才研究，倍訓的重點，多發表意見。)
- 11)。要建立一個政府獨中醫院管理委員局。

應德堂中醫診所

中國·國家醫學博士

浙江中醫藥大學(中醫內科學)醫學博士

香港中文大學，中醫學院第一屆畢業

香港大學進修學院，西醫基礎學系第一屆

MOLSS,P.R.CHINA-遺傳基因技術服務諮詢顧問

香港中醫藥管理委員會全科註冊中醫師

香港中醫藥管理委員會副秘書長

香港註冊中醫學會，中醫進修講座教授

港九中醫師公會會長，中醫進修講座教授

港九中醫研究院，九龍中醫學院，佛教華夏中醫學院教授

診症時間：星期一至五：上午9:30至1:00、下午3:00至7:30

星期六：上午9:30至1:00、下午2:00至5:00

星期日及公眾假期休息

李應輝



醫學博士

意見者：註冊中醫師 001516

中國中醫內科學博士：李應輝

2014年5月19日