



養和杏林手記

2022年4月1日

《家庭醫學及基層醫療 新冠抗疫防衛重要戰線》



養和醫院家庭醫學專科醫生

| 撰文：袁兆文醫生

文章刊於 2022 年 4 月 1 日《信報財經新聞》健康生活版《杏林手記》專欄

由 2020 年開始，新型冠狀病毒持續威脅人類，至今年 Omicron 來襲，引發香港第五波疫情。在短短個多月，這病毒令本港確診人數飆升至逾百萬，截至本周死亡人數更急增至七千多人；而香港大學更估算截至 3 月中，全港已經有 358 萬人受到感染，即有一半人口已經「中招」。

在 2 月尾即疫情最嚴峻時，醫管局更呼籲輕症新冠患者，切勿前往急症室，並謂病人如果只是出現輕微病徵或沒有病徵，急症室亦不會安排入院，可見香港醫療系統及本地醫護所承受的壓力已達至不勝負荷的地步。

家庭醫生本來就是守護大眾健康的第一道防線，就以每年的流感高峰期為例，家庭醫生與病人間建立長久的互信關係，既熟悉他們的病史，亦會因應他們的生活習慣，給予健康意見以協助他們預防流感。更重要的就是提醒長者及患有長期病患的病人接種流感疫苗，以減低他們患上重症的機會。這正正是家庭醫學及基層醫療這專業所發揮的最大作用。正所謂「治未病」，這專業就是擔當疾病預防及健康推廣的角色。

緩減確診之患

在新冠病毒肆虐全球下，家庭醫生在對抗疫情上絕對能夠發揮極其重要的角色。我是一位家庭醫學專科醫生，在養和醫院門診部、家庭醫學及基層醫療中心和其他同事並肩作戰，亦時刻希望可以為公立醫院的前線同事分擔一下他們所承受的龐大壓力，一起面對嚴峻的疫情。

首先，家庭醫學作為醫療系統最前線，檢查及作早期診斷實為協助阻止危疾發生的第一道防線。在疫情下，很多市民為了準備或查詢關於接種新冠疫苗而找我們，有一大部分的病人經檢查後發現有不同的隱疾如三高（高血壓、高血糖、高血脂）或心血管堵塞毛病，更甚者或需要即時安排入院「通波仔」。倘若這些隱患沒有被及時發現，如他們不幸感染新冠病毒，後果可是不堪設想！

另外，預防及教育也是家庭醫生重要工作之一。在診症期間，家庭醫生會抓緊機會對病者灌輸正確的健康資訊，並提醒他們保持健康生活習慣的重要性，亦會詢問他們有否接種疫苗以預防感染。很多時在與病人言談間，發覺他們對接種新冠疫苗存有誤解，我們便會向病人解釋接種疫苗的好處：能有助減低演變成重症或出現併發症甚至死亡的風險，從而釋除他們對疫苗的疑慮。

在疫情期間，有很多長期病患者向我們表示感到擔憂，這是可以理解的：皆因他們罹患多重慢性疾病，除了害怕一旦染疫，病情會變得反覆甚至有性命危險外，他們也擔心親身到醫療機構覆診會增加感染風險。

在疫症期間，我們仍維持 24 小時門診服務。然而，長期病患或行動不便的人士需要定期覆診，他們可能擔心在疫情高峰期前往醫院，會有感染風險。因此，養和醫院由 2020 年 4 月推出家庭醫學及專科覆診視像診症服務。家庭醫生熟悉長期病患者的健康狀況，而透過視像診症服務作覆診，除了可讓我們了解病者最近的身體狀況而作治療方案的調整外，更能為他們安排藥物送遞服務，以減少病人因往來醫院而增加感染病毒的風險。當然，視像診症也有一定程度的限制，所以如果情況需要時，病人亦會被安排返回醫院作進一步檢查。

其實早在疫情初期，嶺南大學調查發現，逾六成年過 55 歲的長者表示願意嘗試視像診症，可見市民大眾都接受這種新的診症模式。我們期望疫情過後視像診症能更廣泛應用。

協助分流病人

談談家庭醫學這個專科：有志於這專科發展的醫生，在獲取醫生專業資格後，須再接受 6 年專科醫生培訓，通過重重專業資格考試後，才能成為家庭醫學專科醫生。家庭醫學專科醫生的職責，不單是替病人醫治傷風感冒這麼簡單。他們與病人同行之餘，亦肩負起分流病人、協調整個醫療系統的重要任務。家庭醫學專科醫生也是醫療體系的「協調者」，我們一方面熟悉醫療系統，同時亦明白病人需要，所以能有效安排病人接受合適的醫療服務，減少重複及繁瑣的程序。

第五波的疫情與前四波有着顯著差別。由於 Omicron 的傳染力極強，確診人數急速飆升，公共醫療體系的負荷突然急增，達至「爆煲」的程度，醫管局被迫暫停部分非緊急服務。家庭醫學專科醫生在這危急的情勢下，須與公立醫院發揮互助互補的功用。醫院管理局轄下治療新冠輕症患者的指定診所，便是由家庭醫學專科醫生主理的。養和醫院亦在這艱難的時候，繼續為輕症患者如有發燒及出現上呼吸道症狀的病人，甚至為已經被確診新冠的輕症患者提供醫療服務，以協助分流及紓緩整個公共醫療體系的壓力。

照顧病患情緒

新冠疫情持續逾兩年，反覆的疫情，確實令市民感到無比焦慮。有部分病人在求診時亦反映因疫情而焦慮不安。其實早在疫情初期，香港中文大學問卷調查結果顯示，本港有 98% 受訪者對疫情感到焦慮，平均焦慮指數為 8.82，達到異常情況的臨界點（7 分或以下屬正常）。港大今年 3 月亦發布一項精神健康調查，發現有接近一成受訪者疑似抑鬱，而疑似焦慮的受訪者比例約 13% 至 14%，顯示每 7 至 8 名港人中，便有一人疑似焦慮。

家庭醫生由於已經與病人建立了長久及穩定互信的關係，在此情況之下，病人可更容易抒發其內心的不安，讓我們從而提供適切的建議，包括情緒支援甚至藥物治療。

家庭醫學專科主要負責提供基層醫療服務，是整個醫療體系的第一道防線。在疫情肆虐期間，整個醫療界上下一心共同抗疫，而家庭醫學專科則發揮其特點：透過與病人建立的長久醫患關係、關顧他們的身心狀態、為他們接種疫苗提供建議；協調基層醫療及專科診斷，從而作出分流、增強治療的成效。希望在疫情過後，政府及醫療界能重新檢視家庭醫學專科在本港醫療體系的角色，以便為日後的突發情況作好準備。

| 撰文：袁兆文醫生

養和醫院家庭醫學專科醫生
