

新冠肺炎在全球各地爆發，不少地區均限制市民出行或勸喻市民減少外出，以減低感染風險。市民的消費習慣亦因而改變，從過往到實體商店購物轉移到購物網站及程式購買商品，帶動了網上消費。除了零售及娛樂活動能在網上進行外，醫療服務亦因應社會轉變，從實體轉移到網上，加速了遙距醫療的發展。

■ 李啓豪

青松侯寶垣中學老師

遙距醫療在市面上存在多年，但由於香港交通方便，加上診所林立，市民到私家診所或政府醫院看病都甚為方便，而且過往市民想法較保守，對醫生透過網上或程式進行問診抱有懷疑，擔心遙距模式下醫生與病人未能直接見面會影響診斷，因而未能普及。

在新冠肺炎疫情影響下，為了減少市民前往高危地點，加劇交叉感染的風險，一些公立醫院的非緊急醫療服務宣布延期，影響了病人的醫療進度。醫管局九龍東醫院聯網兩間醫院的耳鼻喉科部門截至三月底，已有近6,000名病人要延期覆診。另外，香港社會服務聯會去年進行有關基層生活的調查，發現受訪長期病患者中近六成人因擔心受感染，減少到醫院覆診或取藥。可見在疫情下，不論醫生或病人，均傾向避免病人前往醫療機構，以減低感染風險。

### 非緊急醫療延期 年輕人網上看病

為平衡醫療服務需求及接觸而引起的感染風險，九龍東聯網自三月起開始為合適病人參與遙距診症先導計劃，安排部分病情較穩定，亦已看過多年門診的病人進行遙距診症，而服務對象亦以年輕人為主，以顧及應用電子器材的需要。部門主管相信，有兩成病人合適參與計劃，可見遙距診症的發展潛力。

除了公立醫院逐步試行外，坊間亦有不少提供遙距診症程式及服務。市民只需在程式內進行簡單登記、填寫個人資料及認證身份，便可在平台服務預約看醫生及進行遙距看症，藥物在診症後數小時內會直接配送到家，市民足不出戶即可完成整個診斷取藥過程。除此之外，一些護理服務程式除了安排視像應診外，更可以透過文字向醫生發問，由醫生進行簡單回答，但文字回應不屬於醫學診斷，內容只作參考。程式內亦有一些健康資訊及健康評測，以便市民作簡單的自我檢查及加強對健康生活的理解。

### 適合舊症覆診 難以判斷新症

#### 1. 並非適合所有病症

遙距醫療始終欠缺直接的治療及面對面溝通，對於急切需要治療或病情較複雜的病人而言並不適合，加上並非每個病人亦能對自身的病情進行初步判斷，而醫生亦可能需要對病人有一定的認識，才能判斷病情的複雜性，因此遙距醫療一般只適用於病情輕微、病情穩定、非緊急或舊症病人，並不能完全取代面對面即時問診。

#### 2. 並非適合所有病人

現時遙距醫療多集中於青少年，由於青少年學習能力較高，而且能善用電子器材，因而較能接受及善用相關服務。然而，對於基層人士及長者而言，要取得及靈活運用相關器材可能遇上困難，不少基層家庭欠缺電子設備及良好的網絡通訊，而長者除了不懂得應用程式外，他們在視力、聽力等方面均可能出現退化，令他們未能有效操作電子器材，這些因素均會影響遙距醫療的效果。隨着香港人口老化問題加劇，遙距醫療要克服這些困難亦面對更大挑戰。

#### 3. 規管欠清晰

過去香港對於遙距醫療諮詢欠缺明確規定，令醫生擔憂違反專業守則而不敢嘗試應用。

### 想一想

- 根據資料，試指出遙距診症的優點。
- 有意見認為遙距診症始終不能完全取代面對面診症，你在多大程度上同意此說法？
- 有人認為世界正向遙距診症方向發展，香港亦不能置身事外，你認同此說法嗎？試解釋你的答案。

### 答題指引

- 本題需要根據資料回答，同學可以引用資料，指出遙距診症的優點為在嚴重傳染病肆虐時，部分輕症病人或長期病患者毋須到診所或醫院等高危地方診症，減少因接觸而感染疾病的風險，更可減少醫院的人流，降低傳染病的整體傳播率。
- 本題為評論題，同學需要判斷遙距診症為何不能完全取代面對面診症，從而得出「多大程度上」的答案。對於這一點是毋庸置疑的，重點在於「完全」二字，正如資料中提到，遙距診症可以為長期病患及輕症病人提供一個免到醫院的選項，但如醫生要判斷新症，就難以從網上斷症，如醫生沒辦法透過網上用聽診器聽肺部的聲音。另一方面，資料中也提及現時遙距診症的對象集中於青少年，因為基層家庭難以取得相關器材，而長者亦因不懂使用器材或聽力退化等問題而難以使用，所以遙距診症始終不能完全取代面對面診症。
- 本題同學需要考慮香港應否發展遙距診症，同學需要考慮遙距診症的優點。對於部分長期病患者來說，到醫院覆診見醫生只是口頭問症，這樣在網上也可以做到，的確不必要專程到醫院一趟，如此既可以減少醫院的人流，又可以節省病人的來回交通時間，故發展遙距診症有其需要。至於香港的情況，雖然交通方便容易到達診所，但也愈來愈多病人能接受醫生遙距診症，故發展也是不能避免。

# 醫生遙距診症 減少接觸感染



■ 醫生透過網絡遙距診症。 資料圖片

## 新冠疫情威脅 避免前往診所

### 1. 新冠肺炎引致的健康風險

過往一些傳染病例如傷風、感冒等殺傷力不強，而且出現嚴重後遺症的機會較少，健康風險亦較低，所以市民認為只要做足防護便可，較少會因此避免到診所或醫院。然而新冠肺炎傳染性強，而且沒有預防方法，加上對該種病毒的研究及認知不足，政府以至大眾均有較高的防護意識，避免病人前往醫院等高危地區，因此促進了遙距醫療諮詢，市民在不出門的情況下透過程式及網頁與醫生聯繫，情況合適的話更可預約進行診斷及治療。

### 2. 平台及程式的普及

隨着智能手機普及，加上通訊網絡的完善，進行網上視像在現今變得更為簡便，即使是一般人亦能掌握及運用相關科技。香港智能手機普及度高，2019年的智能手機普及率達91.5%，而智能手機更有99.7%連接互聯網，符合了發展遙距醫療的硬件需要。

除此之外，本地應用程式發展蓬勃，除了公立醫院設有應用程式外，坊間一些健康護理服務平台及程式更簡化了相關醫療登記程序，市民只需利用智能手機下載程式，並輸入簡單資料即可完成整個登記及預約程

序，並可透過程式內的視像系統進行通話，不需要另外安裝其他程式。簡約的系統便利了市民使用相關平台，有利遙距診症的應用及發展。

### 3. 市民及機構觀念轉趨開放

隨着新冠肺炎的影響，市民對於遙距醫療的態度亦轉趨開放。嶺大亞太老年學研究中心於今年5月進行網上問卷調查，詢問了六百多位本港55歲以上長者對新冠肺炎疫情及遙距醫療的看法，發現超過六成受訪者表示在相關技術成熟的條件下，願意或非常願意嘗試通過視像方式向醫生問診。可見在新冠肺炎下，市民較接受以遙距方式進行診斷，有利遙距診症的應用。

醫院管理局行政總裁高拔陞亦指出，在新冠肺炎疫情的新常態下，需要平衡感染控制及增加服務量兩方面，因而需要善用科技進行遙距醫療，幫助醫生應診一些無須進行檢查的覆診病人，亦可減低醫院的人流。

他更提及專職醫療如物理治療師、職業治療師和言語治療師已率先試行，亦有醫院的精神科和耳鼻喉科開始為合適的病人提供視像診症。可見市民及醫院管理局對遙距醫療的態度漸趨開放，有利遙距醫療發展。

### 小知識

#### 遙距醫療

遙距醫療是利用通訊科技、電子設備及醫療技術等科技，令醫生與病人可進行遙距互動，達到診斷及治療的目的。遙距醫療可透過電話、視像等模式進行，亦不局限於診斷的過程，而是完整的醫療服務，例如提供醫療資訊、檢測服務等不同範圍。

#### 數碼鴻溝

數碼鴻溝是指社會上不同年齡、經濟能力、居住環境及階級背景的人，在學習及使用電子產品的機會與能力上的差異。

### 結語

遙距醫療具即時、方便及跨地域的特性，有利處理新冠肺炎下醫療系統所面對的困難，亦有利行動不便或特殊需要的病人，減少他們外出的時間及可能引起的麻煩，如有相關法規配合，更可發展成跨地域的產業。然而，香港在相關產業發展相對其他地區而言仍然落後，各界需要推動遙距醫療及加強對相關服務的支援，例如提供相關培訓、規管及釐清、地區協定等，善用遙距醫療以提升整體的醫療質素及整合醫療資源，減輕醫療系統及人員的壓力。