

護理教育 Nursing Education

收稿日期：2023-08-22

接受日期：2023-11-20

doi：10.6729/MJN.202407_23(1).005

承百載春風化雨
傳鏡湖仁愛關懷

澳門中醫護理及教育的現況與發展

莊曜禎¹ 林志輝² 蔡通^{1,3*}

【摘要】 近來，中醫護理及教育的發展逐漸受到重視。澳門因獨特的煲湯飲食文化，使得中醫護理側重於中藥的使用及藥膳方面的護理。雖然在居民日常生活中，中醫護理佔有重要的地位，但尚未有系統性的發展，其教育也還處在基礎的層面。目前，澳門的中醫護理因臨床需求低、教育薄弱、發展資源分配不均，而限制了發展。因此，建議可根據澳門飲食特色，側重發展社區中醫護理；並開設多元的中醫護理課程，供各類護理人員選修；以及成立中醫護理學術或社團組織，以專責中醫護理發展。

【關鍵詞】 澳門 中醫護理 教育

The Current Situation and Development of Traditional Chinese Medicine Nursing and Education in Macau

Yao Chen Chuang¹ Chi Fai Lam² Tong Choi^{1,3*}

[Abstract] Recently, the development of traditional Chinese medicine (TCM) nursing and education has gradually received attention. Due to the unique diet culture of soup-making in Macau, TCM nursing focuses on the care of Chinese herbal medicine and medicated diet. Although TCM nursing occupies an important role in the daily life of residents in Macau, it has not yet been systematically developed, and its education is still at the basic level. Currently, the development of TCM nursing in Macau is limited due to low clinical demand, weak education, and uneven distribution of development resources. Therefore, it is suggested that the development strategies could focus on the community TCM nursing in accordance with the dietary characteristics of Macau, and provide a variety of TCM nursing courses for various nurses to choose from, and establish TCM nursing academic or community organizations to be responsible for the development of TCM nursing.

[Key Words] Macau traditional Chinese medicine education

* 通訊作者 Corresponding author: ct@kwnc.edu.mo

¹ 澳門鏡湖護理學院 Kiang Wu Nursing College of Macau

² 蓮峰慈善中醫診療中心 Lin Fong Charities Traditional Chinese Medicine Treatment Centre

³ 博一診療中心 Centro Medico Bouk I

1 前言

中醫護理是指在中醫理論的指導下，基於整體觀並根據辨證結果，對病患施予生理、心理及靈性上的照護，其主要特色在於辨證施護（胡婷婷、杜毅，2021）。其內容包括對病情之觀察，情志（心理情緒反應）、起居、飲食、藥物之運用及衛生教育，而技術層面則涵蓋了各類中藥療法之使用、各種針刺協助與灸法、經絡穴位推拿按摩、刮痧、拔罐等（葉會玲等，2021）。在過去，中醫的治療向來不分醫護，但隨著 1958 年，首本《中醫護理學》專書的問世，便開啟了中醫護理的獨立發展，隨後的《中醫護理學基礎》、《中醫護理導論》、《中醫護理技術規範指南》等教材出版，為中醫護理完整體系的建立奠定了基礎（李勁耀，2019）。近年來，國內的醫療及教育體系已逐漸重視中醫護理，並加大推展力度。2011 年，中醫護理科目首次被納入護士執業資格考試中，2013 年國家中醫藥管理局更在《關於加強中醫護理工作的意見》中明確指示，須加大中醫護理人才培養力度、大力發展中醫護理院校教育和繼續教育（國家中醫藥管理局，2013）。澳門雖因歷史背景而薈萃了中西文化，但常住人口仍以中國人為主，社會對中醫護理的需求可能與國內相近，因此本文概略探討澳門的中醫護理教育現況，同時亦提出建議，希冀提供相關部門制定發展政策之基礎。

2 澳門中醫護理的特色與需求

澳門、香港、廣東均隸屬華南近海地區，地理環境因素造成春夏季的濕熱及秋冬季的乾燥氣候交替。由於溫暖潮濕的氣候有利於藥用植物的生長，造就了華南地區的豐富中藥材資源，但濕熱及乾燥氣候導致許多相關的疾病或身體的不適。因應此種情況，居民在日常飲食中，常會使用中藥烹煮或熬製湯品藥膳來改善身體，達到養生保健目的，長久下來便發展出獨特粵菜系的煲湯、涼茶飲食文化（李卓藝等，2022）。涼茶與藥膳都是屬於中醫護理的一部分，在使用時，必須基於中醫理論的指導，經過辨證之後才能施予護理。在辨識個體的證候類別（現階段疾病狀況之概括）後，

再根據證候使用相對應的涼茶或藥膳，才能正確安全地達到保健養生的效果。在港澳地區，除了街道上隨處可見販售湯品藥膳及涼茶的店舖之外，多數家庭日常中也常會烹煮涼茶、藥膳。而居民在製作藥膳或涼茶時，對於藥材的選擇、藥物功效與副作用的了解，以及是否基於辨證原則、能否正確使用藥膳或涼茶，目前尚未可知。

藥膳與涼茶均屬於中醫防治疾病的方法之一。中醫診療及護理，向來講求「審證求因、辨證論治」，證候之分析歸納，必須基於中醫理論的指導。亦即，若要具備基本的辨證能力，則需接受一定程度的中醫教育或訓練。綜觀目前一般販售湯品藥膳或涼茶的店舖，以及購買或自己烹煮的民眾，並非均有接受正規或可靠的中醫理論學習，因此未必能夠正確地使用或選擇湯品藥膳或涼茶。最近在深圳的一份調查研究報告指出，超過三成的民眾對於正確使用藥膳或涼茶存在錯誤觀念。接受調查的民眾中，有 71% 是根據網路、書籍、電視等媒體資訊選擇湯品藥膳或涼茶，20.5% 是家庭、朋友推薦或地方習俗，真正在中醫相關醫療人員的指導下使用者，只有 8.8%（王玉宇、徐文華，2021）。由此可知，民眾對於正確使用或選擇湯品藥膳或涼茶的知識仍不足，且來自中醫相關醫療人員的正確指導比率偏低，需要增加可靠的中醫資訊來源，才能指導民眾正確的選擇湯品藥膳或涼茶。

根據澳門特區政府統計暨普查局在 2022 年統計資料顯示，中醫門診的年求診人次高達 1,227,235 次，可見澳門民眾對中醫的高需求度。但在總數為 672,800 的澳門人口中，註冊的中醫生或中醫師只有 724 人，護士則有 2,863 人（統計暨普查局，2023）。因此，使用湯品藥膳或涼茶的正確觀念之衛生教育，除了中醫生或中醫師之外，還需仰賴受過中醫護理教育之護理人員的協助。目前，澳門尚無專門的中醫院，亦無中醫住院服務，中醫業務主要為醫院或診所的門診服務，其中牽涉的中醫護理業務也多由門診醫師執行。因此，澳門現階段的中醫護理，應可著重在民眾正確使用湯品藥膳及涼茶的衛生教育及宣導上，而護士要具備湯品藥膳及涼茶的衛教能力，則須接受一定程度的中醫護理教育。

3 澳門中醫護理相關知識教育情形

3.1 高等教育

澳門特區目前共有十所不同類型的高等教育學校。其中有三所學校經政府核准設立護理學學士學位課程，包括一所公立綜合型大學，一所私立綜合型大學，及一所私立護理專業型學院，而現階段只有公立綜合型大學及私立護理專業型學院正常招收護理學學士學位學生。三所高校開設之護理課程及招生情況如表 1（教育及青年發展局，2023）。三校均有開設中醫相關科目，其中私立綜合型大學設立

的科目名稱侷限在中醫學，但因該校護理課程並未招生，所以中醫學概論科目實際的教學內容是否涵蓋中醫護理，無法得知。另兩所高校所開設之中醫相關科目，在名稱上明確指出了中醫與護理。另外，私立護理專業型學院還開設了另類療法科目，授課內容除了中醫、藏醫、印醫等傳統輔助醫學之外，還包含虹膜診斷，芳香療法、花精花波等自然療法；色彩、音樂、催眠等靈性療法；能量療法以及順勢療法等（澳門鏡湖護理學院，2020）。

表 1 澳門高校護理學學士學位課程情況

課程情況	公立綜合型大學	私立綜合型大學	私立護理專業型學院
學制	四年全日制	四年全日制	四年全日制
規定畢業學分	146	152	137
包含的臨床實/學習學分	42	30	42
招生情況	正常招生	無招生	正常招生
招生對象	本地、海外	無	本地、內地、海外
設立中醫護理之相關科目	有	有	有
中醫護理相關科目名稱	中醫護理學	中醫學概論	中醫基礎與護理另類療法

當前正常招收護理學學士學位的兩所高校，在課程中開設的中醫護理相關科目，其教學內容均是基於中醫基礎理論，學習中醫診斷與辨證思維，並在辨證的基礎下，瞭解各種中醫護理的技術及原則，包含服藥護理、情志護理、藥膳護理、刮痧、拔罐、溫灸、推拿按摩等護理技術。兩校的中醫護理相關教育內容比較如表 2（澳門理工大學，2023a；澳門鏡湖護理學院，2020）。兩校的中醫護理學科目內容安排大致相同。其中，私立護理專業型學院的中

醫護理科目安排中，增加了中醫體質學說內容，並安排了 5 小時的中醫三伏天（一年中最熱的時期）治療的臨床實習。在設備上，設有中醫護理實驗室，可讓學生練習中醫護理相關技術之操作。此外，該私立護理專業型學院另與廣州的中醫高校合作，學生可以選擇到合作的中醫高校修讀一個學期 16 個學分的中醫護理副修課程（澳門鏡湖護理學院，2020）。

表 2 兩所高校護理學學士學位課程之中醫護理科目內容比較

科目內容	公立綜合型大學	私立護理專業型學院
科目設置		
科目名稱	中醫護理學	中醫基礎與護理
修課類型	必修	選修
學分/學時	3 / 45	3 / 45
教學主題		
理論課程	中醫基礎理論、經絡穴位、中醫診斷、中醫辨證、中藥、方劑	中醫基礎理論、經絡穴位、中醫診斷、中醫辨證、中藥、方劑、體質學說
應用課程	中醫各科簡介	中醫各科護理常規
操作課程	中醫護理技術示範及操作練習	中醫護理技術示範及操作練習
臨床實習	無	中醫門診三伏天實習（5 小時）

3.2 非高等教育

除了正規的高等教育中可學習中醫護理相關知識外，澳門居民還可透過一些非高等教育管道，學習中醫護理相關知識。澳門特區政府為鼓勵居民終身學習、提升個人素養及技能，於 2011 年開始推行「持續進修發展計劃」，以三年為一個階段，目前已經進行到第四階段。每一階段參與計劃的澳門居民可獲得一筆資助，用於報讀教育及青年發展局認可的課程，而符合資格的高等院校及社會團體組織，可向教育及青年發展局申請審核開設課程。在每一階段計劃中，均有開設一些中醫護理相關的課程，如健康養生課程、中醫養生與飲食等，這些課程設計多半在 30 個學時之內。根據教育及青年發展局公佈的調查報告顯示，這類中醫護理課程廣受 45 至 60 歲的退休人士及家庭主婦喜愛（易研方案，2019）。由於報讀對象的關係，課程內容規劃多以具實用價值的應用為主，因此在基礎理論及辨證思維的教學，會比正規高教課程弱，而學習到的中醫護理知識也比較片面。

4 澳門中醫護理教育的發展阻力與因應

4.1 中醫護理在臨床需求低，可轉往社區發展

雖說教育的本質是在教書育人，但課程科目設置的原則，仍離不開社會需求。澳門目前共有三家具備門診及住院服務的綜合醫院，其中兩家私立醫院設有中醫部門。在門診工作中，護理人員或許能夠發揮部分的中醫護理業務，但一般僅限於少數的中醫護理技術，如協助針刺治療後出針、敷藥或用藥指導等，幾乎無法真正做到「辨證施護」。而住院患者多半也不會使用中醫服務，病房的護理人員更是極少執行中醫護理業務。因此，市場需求既然不大，教育部門自然不會考慮在中醫護理教育投入太多資源。

事實上，中醫護理不應只是狹隘的在醫院裡執業，社區中執業更能發揮中醫護理預防保健照護特色，且在社區直接面對居民，可以滿足居民更多中醫護理照護需求。社區中醫護理的內容，主要涵蓋中醫護理操作技術、中藥用藥護理、康復護理、飲食養生護理、情志護理、急救護理、老年病康復護理、慢性病或傳染病護理、常見疾病康復指導、常

見疾病飲食指導、四季養生法、睡眠養生指導等方面（吳欣育等，2022）。不同地區的社區居民對中醫護理的主要需求內容稍有不同，一般來說主要集中在生活起居、飲食、情志、緊急救護、中藥用藥、中醫護理技術、疾病預防、康復、養生保健等方面的護理或指導（雷佳蕊，2023；李蓓等，2021）。而廣州調查報告則指出，居民對於社區中醫護理的前五項排名分別為：飲食護理、生活起居護理、情志護理、用藥護理、社區急救（劉雲萍，2014）。澳門雖未有相關的調查報告，但鄰近廣州，或許將來在社區中醫護理業務的開展上，可引為參考。但不管需求面向為何，都是需要基於厚實的中醫護理理論，才能正確地執行辨證施護，而澳門中醫護理的另一個弱點，便是中醫高等護理教育不足。

4.2 中醫護理本科教育薄弱，應調整課程結構，發展社區培訓及研究生教育

從澳門的高校中醫護理教育現況可知，護理系本科生所接受的中醫護理教育大多只有一個 3 學分的科目。在 45 學時的學習時間裡，根本不足以紮實中醫理論、中藥、方劑、診斷、辨證等基礎知識，充其量只能瞭解概念及應用原則。如此的學習時數對於需要獨當一面，進行辨證以施護的社區中醫護理，是極其不足的。此外，師資結構方面，亦是薄弱的一環。中醫護理科目內所涵蓋的中醫理論、中藥、診斷、辨證等等，都分別是專業的課程，卻只由一位中醫教師負責授課。當然，澳門的兩所高校均不是中醫藥專業，並無太多中醫師資，而基於授課比例及投資報酬原則，只設置一個中醫護理科目的情況下，校方亦不可能聘用各方面的中醫專業師資。因此，在無法滿足系統性的中醫護理本科教育情況下，可思考發展社區中醫護理培訓，或是結合中醫護理科研，發展中醫護理研究生課程。

從國內對護士的調查報告中可發現，社區護士在中醫護理相關的知識普遍不足，特別是中醫基礎理論（岳樹錦、楊曉璋，2012；陸旭亞、馬小琴，2011）。調查結果顯示，社區護士可能因為基礎知識不夠紮實、缺乏足夠的培訓，而無法在社區開展全面性、足以滿足居民需求的中醫護理項目（趙琦等，2019）。由此可見，更深入的正規中醫護理教育，雖然在本科課程中不見得所有學生都需要，但

對於已經在職的社區護士，應該是需要的。過去調查研究亦指出，多數社區護士希望獲得中醫基礎理論、中醫養生知識、中醫飲食調護、中藥使用安全等相關的培訓（沈永紅等，2021）。因此，澳門高校應可以在本科課程中，增加開設更多各類關於中醫理論及中醫護理的科目，在符合開課的條件下，提供有志於將來從事社區中醫護理，或是對中醫興趣較高的學生選修。同時，亦可開設進修或深造課程，為有需求的在職護士提供一個學習途徑。在師資方面，考慮有限的教育經費編列情況，若增加課程開設，則可從其他學校或臨床聘任符合資格的兼任教師，以達到人力資源共用的效益。

學術研究水平是學科建設及發展的重要因素之一。當前在臨床需求度不高、中醫護理基礎教育尚未全面發展之前，可考慮結合中醫護理科研，開展研究生教育，以提高中醫護理的深層次學術水平，並逐漸帶動基礎教育的普及。國家中醫藥管理局在《關於加強中醫護理工作的意見》中亦提及，未來需開展中醫護理研究室建設工作，提高中醫護理科研水平（國家中醫藥管理局，2013）。從文獻分析的數據可觀察到，近十年來國內的中醫護理論文年發文總量有逐年遞增的趨勢，顯示中醫護理學術與科研，已日漸成熟並受重視（曹倩等，2023）。比較澳門目前情況，三所設有護理學學士學位課程的高校，均同時開設護理學碩士學位課程。但在課程學習計劃中，並未正式設置中醫護理相關科目或課題組（澳門理工大學，2023b；澳門科技大學，2023；澳門鏡湖護理學院，2023），至多就是個別導師根據其專業領域，指導中醫護理方向的論文課題。因此，高校在研究生課程中，應考慮增加中醫護理相關選修科目以及設置相關課題組，並爭取增加科研資助。

4.3 中醫藥發展資源分配不均，應增加對中醫護理的支持

事實上，澳門政府對中醫藥產業的發展一直是不遺餘力的。2011 年初，在中央政府的支持下，分別在一所公立綜合高校及一所私立綜合高校設立了「中藥質量研究國家重點實驗室」。同年三月，澳門行政長官與廣東省長在北京簽署了《粵澳合作框架協議》，協議內容提到兩地共同發展的重點包含

中醫藥產業，並明確指出「加強人才培養合作，推動雙方高等院校合作開展中醫藥人才培養計劃和粵港澳中醫藥人才培養項目，共同舉辦中醫藥產業發展研討會和交流會」，以及「發揮中醫藥特色優勢，推廣中醫藥適宜技術，發展中醫藥醫療保健服務，共建中醫預防、醫療、保健、康復服務網絡」（澳門特別行政區政府，2011）。其中，中醫預防、保健等部分服務，便可歸於中醫護理業務範圍，由直接面對居民的社區護理人員執行，更能達到中醫預防保健之目的。

綜觀整個澳門的中醫藥發展，相關資源多傾向於中醫藥的科研、開發等，對於中醫護理的投入則相對較少。當然，資源的分配應該是基於是市場的需求而調整的，在中醫護理市場尚未開拓之前，發展資源分配較少是無可厚非，但至少需要邁出第一步。任何新計劃或新事業要開展，必須有一專職機構負責，對於中醫護理的發展亦是如此。因此可由政府或民間組織，或是學術機構先成立中醫護理組織，如中醫護理學會或協會，專門負責澳門地區中醫護理業務的推廣及發展。當中醫護理的市場需求擴大了，才能開始受到重視，相關的發展與教育資源，以及配套也才能相應增加。未來，中醫護理在專業的學術及業務領域，才能有更廣泛、更深入、更長遠的發展。

5 結論

隨著澳門居民對健康的需求日益增加，以及醫療資源的重新規劃，建立一套完整且獨立的中醫護理體系，已是勢在必行。目前，澳門的中醫護理尚未在醫療院所普及之前，可先推動以社區服務為主，並結合高校的中醫護理教育，為社區護士組織中醫護理培訓，再由社區護士向居民提供中醫護理衛教及相關服務。另外在高校方面，可結合科研，發展中醫護理研究生相關課程，使澳門的中醫護理不只在臨床、社區應用，更能在學術層面有所提升。政府方面也應增加對中醫護理的支持力度，鼓勵成立學術組織來推動中醫護理的發展，並結合澳門獨特的藥膳涼茶飲食文化，逐步發展適合本地特色的中醫護理教育。

參考文獻

- 王玉宇、徐文華 (2021)。嶺南藥膳文化源流與發展梳理。《名醫》，(03)，105-107。
- 李勁耀 (2019)。中醫護理發展現狀剖析及策略思考。《臨床醫藥文獻電子雜誌》，6 (51)，193-196。
- 李卓藝、蔡依彤、楊亞娟、陳偉清 (2022)。推進傳統涼茶的傳承及消費策略研究—基於 SWOT 分析。《福建茶葉》，3，44-46。
- 李蓓、郭姍姍、張丹、葉奇、梁燕、祝成紅 (2021)。社區居民對中醫護理服務認知與需求的研究分析。《飲食保健》，(3)，169。
- 沈永紅、陸靜波、孟彩萍、姚蓉 (2021)。社區護士中醫護理培訓需求和實施現狀。《天津護理》，29 (6)，739-742。
- 吳欣育、宋潔、林春燕、王雪松、周云仙 (2022)。基於文獻計量學分析我國社區居民對中醫護理服務認知與需求現狀。《中醫藥管理雜誌》，30 (5)，189-191。
- 岳樹錦、楊曉璋 (2012)。社區護士中醫護理知識、態度和行為的調查分析。《護理研究》，26 (3)，798-801。
- 易研方案 (2019)。2017-2019 “持續進修發展計劃” 中期評估報告。取自 https://portal.dsedj.gov.mo/webdsejspace/addon/upload/Upload_viewfile_page.jsp?id=62409&sid=&
- 陸旭亞、馬小琴 (2011)。社區護士對中醫護理理論和技能的認知和需求現狀。《護理管理雜誌》，11 (2)，102-103。
- 胡婷婷、杜毅 (2021)。論醫療體制改革背景下中醫護理教育發展。《遼寧中醫藥大學學報》，23 (4)，206-209。
- 國家中醫藥管理局 (2013)。關於加強中醫護理工作的意見。取自 <http://www.natcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/2785.html>
- 教育及青年發展局 (2023)。澳門高等教育課程資料庫。取自 <https://es.dsedj.gov.mo/esdbonline/mainframe.html?timeis=Tue%20Nov%2009%2015:19:52%20GMT+08:00%202021&&>
- 曹倩、王偉斌、馮文軒、肖春生 (2023)。基於文獻計量學分析的中醫護理科研發展現狀、存在問題與思考。《科技管理研究》，43 (6)，52-60。
- 統計暨普查局 (2023)。2022 統計年鑑。取自 https://www.dsec.gov.mo/getAttachment/640d5cfa-6051-45bb-bb5e-9f454c429716/C_SAU_PUB_2022_Y.aspx
- 葉會玲、徐敏、俞國紅、包云春、葉富英、李秋爽 (2021)。浙江省中醫護理技術分級的現狀調查。《中華護理雜誌》，56 (10)，1528-1532。
- 雷佳蕊 (2023)。社區居民中醫藥健康管理現狀及對策研究。《產業與科技論壇》，22 (7)，273-274。
- 趙琦、王會杰、張建慧 (2019)。社區護士中醫護理服務現狀與培訓需求調查。《齊齊哈爾醫學院學報》，40 (15)，1946-1947。
- 劉雲萍 (2014)。對社區中醫護理服務認知和需求的調查。《臨床護理》，12 (18)，360-361。
- 澳門特別行政區政府 (2011)。粵澳合作框架協議。取自 <https://www.gov.mo/zh-hant/wp-content/uploads/sites/4/2017/10/cn20110306-1.pdf>
- 澳門理工大學 (2023a)。護理學學士學位課程—學科單元簡介。取自 https://www.mpu.edu.mo/escsd/zh/bachelor_sn.php
- 澳門理工大學 (2023b)。護理學碩士學位課程—學習計劃。取自 https://www.mpu.edu.mo/escsd/zh/master_sn.php
- 澳門科技大學 (2023)。護理學碩士學位課程—學習計劃。取自 <https://www.must.edu.mo/fmd/programme/master-of-nursing/study-plan>
- 澳門鏡湖護理學院 (2020)。護理學學士學位課程文件。pp.176-178。澳門：澳門鏡湖護理學院。
- 澳門鏡湖護理學院 (2023)。護理學碩士學位課程—學習計劃。取自 http://www2.kwnc.edu.mo/?page_id=19573