

# 趙偉仁

## 帶來的技術突破

趙偉仁（94崇基內外全科醫學、09研究院醫學博士）2003年獲當地「師父」准予把只限日本國內使用的「內視鏡黏膜下剝離術」（ESD）引進香港，為治療早期消化系統癌症帶來新突破，及後憑着「師父」對他的信任，引入更多新醫療技術，現在他正引領着本地醫療科技的發展。香港傳統的醫療技術，正因他而悄悄起革命。



**對**數碼時代香港醫療技術的發展，趙偉仁可說是推手之一，貢獻良多。「新技術無疑可推動醫療新發展，就像以前因為麻醉技術的出現，才可以進行開刀手術；80年代因為有解像度足夠的熒幕，才可以發展微創手術；及後引進高清熒幕，從熒幕所看到的甚至比用肉眼看得更清楚。」

早期消化系統癌症，多位於腸道、食道及胃部內的黏膜或黏膜下層，做手術有其難度。趙偉仁說：

「以前使用內鏡，切除範圍較小，而且每次只可以切除兩厘米的腫瘤，超過兩厘米便要分開切除，有機會因切不乾淨而殘留癌細胞，增加復發機會。」ESD的微小刀片卻可通過食道，將早期生長在黏膜的腫瘤及受感染組織「片」走，乾淨俐落，也不用切除器官，減低復發率與患者的受傷程度。

### 推動創新醫技

趙偉仁現身兼「香港中文大學周毓浩創新醫學技術中心」主任，中心結合醫生及機械工程師，推動着創新醫療科技。「我們正研發一個內鏡機械人手術平台，希望可以更容易操控ESD。」

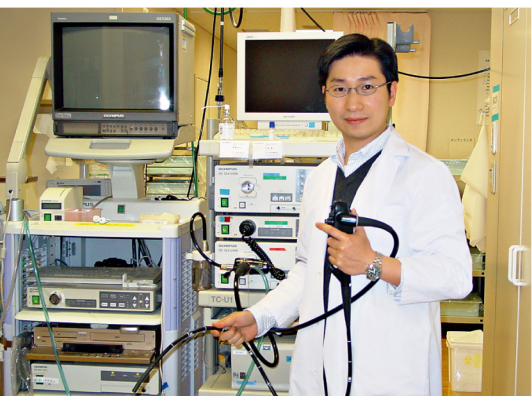
現在進行ESD時，醫生不能按着患處周邊組織進行手術，為了進一步提升穩定性及方便度，這部機械人便應運而生。「醫生可控制機械人的其中一隻機械手，拉高周邊黏膜，而另一隻機械手便負責用ESD切除黏膜腫瘤，手術速度及安全也會提升。」他一邊說，一邊用雙手

模仿機械人的動作，就像一位廚師熟手地將片皮鴨的一邊按着，再用另一隻手將皮「片」走一樣。

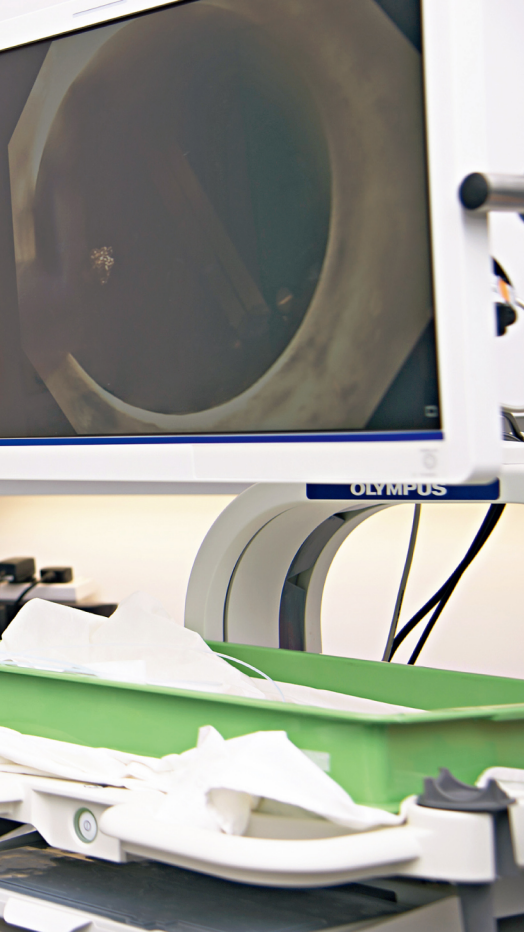
### 詩一般的「隧道」

ESD引進香港七年之後，趙偉仁再從日本引入香港的「內鏡隧道下肌肉切開術」（POEM），這嶄新技術為食道下括約肌失弛和黏膜下腫瘤等病症帶來了曙光。「就像開鑿地鐵而不用拆除地上建築物一樣，通過POEM，可以從口進入並在食道黏膜開口，將手術刀經開口放進黏膜與外壁肌肉的中間，形成『隧道』，然後到患處切除腫瘤，黏膜也不會受損，避免開刀。」趙偉仁用「隧道」來形容手術的特點。

無論是ESD或POEM，以至任何革命性的創新科技，趙偉仁深信專業培訓的作用，他說：「（新技術）不可能一直都由你做，即使你覺得可以做一輩子，但總會年老，故一定要將技術傳承下去，才會讓更多病人受惠。」因此，他在2011



趙偉仁在日本昭和大學橫濱市北部病院交流時的留影。



容易，其實很講求實戰經驗，而且有些技術是要由一個師父帶一個徒弟，才可以傳承。」

## 重視師徒傳統

在醫術的傳承上，趙偉仁深有體會。當年這位香港醫生就憑一份毅力，贏得日本前輩的信任。「日本醫生早上開會，我一定會準時出席，又會跟隨在他們後面，默默觀察。見面多了，他們對我也不好意思全不理睬；當他們對外需要用英文撰寫研究報告時，我又主動幫忙編校工作，進一步取得他們的信任。」他回憶着，笑了笑。

趙偉仁的日本「師父」——井上晴洋教授很開明，他不但願意把新技術傾囊相授，亦樂意分享。「香港第一把ESD刀是我買回來的，由於當時生產商並不會賣給外國人，只好託師父幫忙買。這把刀最特別的地方，是可以連續把黏膜層的腫瘤一整片

切除，既節省手術時間，也免除了戳穿內臟的危險。」

井上教授之後更來港親傳他POEM技術。

「跟隨了日本前輩三個月，發現他們思想很單純，只希望治療好病人。」這些日本傳統及重要的醫道精神，並沒有因醫學科技的進步而失傳，反而令趙偉仁深深銘記。「外科手術的重點是薪火相傳，如



趙偉仁（左三）正在「香港中文大學賽馬會微創醫療技術培訓中心」進行ESD培訓。

果你不能將技術傳承，就不會讓更多病人有得着。」不過，新科技不但會為培訓帶來改變，也讓本來很「乖」的病人改變。「病人都可以上網查看疾病，多看了便有不同意見，有人甚至看過手術片段才來求醫，他們有自己的意見，醫生已不能再像以前用『家長式』方法與病人溝通。」

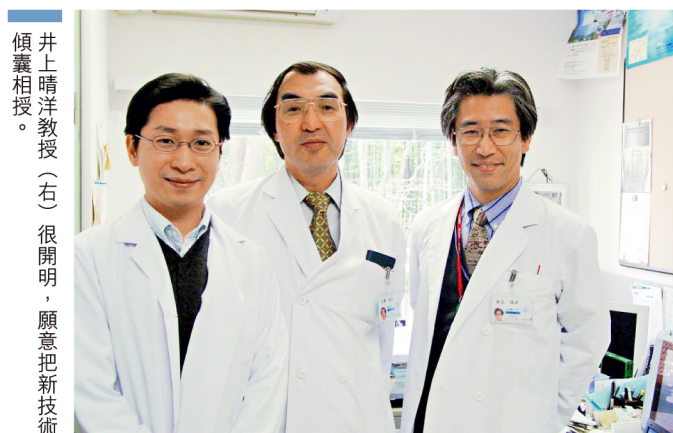
“外科手術的重點是薪火相傳，如果你不能將技術傳承，就不會讓更多病人有得着。”

不少中大醫學院的校友都很繁忙，但趙偉仁則認為專業之

外必要發展一項興趣，而繪畫國畫正正是他最享受時光。「太專注在一個專業，心情也會易受工作表現而影響，你自己也需要一個興趣來紓緩。」將傳統與現代結合，師承嶺南畫派大師趙少昂的趙偉仁在工作及生活上，都做了一個良好的示範。

年出任「香港中文大學賽馬會微創醫療技術培訓中心」主任，到今年10月，中心已成功培訓出第一千名有資格進行微創機械人手術的醫生。

微創手術普及，那它豈不是會取代傳統手術？趙偉仁搖了搖頭，指出傳統手術依然有其價值：「如果是急症，血流得相當嚴重，你根本沒時間安排儀器，那還是要直接開刀。」傳統不能被取代的，還見於培訓上。「很多年輕醫生看了手術片段，以為手術就像『打機』



井上晴洋教授（右）很開明，願意把新技術傾囊相授。

## 趙偉仁小檔案

1994	香港中文大學崇基學院內外全科醫學士
2005	擔任香港中文大學外科學系副教授
2008	獲國家科學技術獎勵工作辦公室頒發2007年度「國家科學技術進步獎」二等獎
2009	香港中文大學研究院醫學博士
2010	擔任香港中文大學外科學系教授
2011	出任香港中文大學賽馬會微創醫療技術培訓中心主任
2012	獲「國家教育部2011年度高等學校科學研究優秀成果獎」的「科技進步獎」第二級
2013	出任香港中文大學醫學院助理院長（外務）
2014	出任香港中文大學周毓浩創新醫學技術中心主任