



▲黃成惠教授（右三）與香港註冊中醫學會會長陳抗生（右二）等香港中醫藥業界、學界共聚交流

▲香港保健協會董事周薇青（右）與夏登杰教授交換紀念品



▲劉沈林教授（左）向馮玖醫師頒發客座教授聘書



▲袁紹良（右）接受劉沈林教授頒發客座教授聘書

南京中醫大組專家團訪台港

港寧促中醫藥文化交流

由南京中醫藥大學組成的專家訪問團日前訪港，與本地中醫藥業界與學界聚會，共研建立學術交流平台。

南京中醫藥大學參訪團團長、大學董事長黃成惠教授表示，江蘇與香港友誼交流源遠流長，江蘇名醫薈萃，是國家中醫藥大省之一，多年來與台、港、澳及海外交流密切。是次訪港、台兩地，團員包括江蘇各大中醫院院長及精英專家，期望通過參觀交流，建溝通平台共拓中醫藥事業發展。

南京中醫藥大學參訪團副團長、大學副校長及江蘇省中醫院、南京中醫藥大學第一附屬醫院院長劉沈林教授當晚宣布，聘任本港兩位資深中醫專家馮玖醫師及袁紹良醫師，為南京中醫藥大學客座教授，任期一年。馮玖醫師和袁紹良醫師均為香港註冊中醫學會副會長、國家中醫藥管理局對台港澳中醫藥交流合作中心顧問。

訪問團秘書長，南京中醫藥大學辦公室主任夏登杰教授表示，是次訪港參觀了本地大學及有關科研機構，與中醫藥業界進行交流，對寧、港今後中醫藥事業發展有積極意義。

中醫藥防治腫瘤作用顯著 專家促建療效評價體系

由中華中醫藥學會主辦，中華中醫藥學會腫瘤分會、中華中醫藥學會名醫學術思想研究分會、中醫藥管理雜誌社承辦的「2008年中國中醫藥腫瘤大會暨全國中醫藥名醫學術思想研究會」9月杪在北京召開。來自全國各地和日本的中醫腫瘤專家參加了會議。

強調中醫藥理論指導臨床

中國醫師協會會長殷大奎在開幕式講話時指出，在當今社會，腫瘤已經是常見病、慢性病，中醫藥在腫瘤的防治上發揮了重要作用，也取得了許多新突破。在腫瘤的防治上，中西醫都要有既當主角又當配角的角色。如在預防上，中醫扶正固本是主角，西醫就當配角；在治療的某一階段，西醫是主角，中醫當配角；對晚期惡性腫瘤，中醫可發揮抑制腫瘤轉移或復發、延長生命、提高生活質量的優勢，可謂主角。他還從人文關懷、現代腫瘤治療觀等方面分析了中醫藥治療腫瘤的優勢，強調中醫藥治療腫瘤一定要用中醫藥理論指導臨床，結合現代科學新技術、新方法，為人類防治腫瘤做出貢獻。殷大奎還對

名醫治療腫瘤學術思想研究提出了要求。

攻難點 扶人才 做調查

中華中醫藥學會腫瘤分會主任委員、衛生部全國衛生產業企業管理協會副會長周宜強教授說，目前中醫藥治療腫瘤已經成為我國防治腫瘤的一大特色，被越來越多的人認可。今後，我們重點做好以下幾項工作：一是科技創新，繁榮中醫學術，不斷提升診療水平，在腫瘤防治的難點上多下功夫，爭取在某些環節上有所作為；二要繼續擴大中醫防治腫瘤隊伍，培養人才；三是盡快建立中醫腫瘤療效評價體系，使中醫防治腫瘤步入規範化、標準化軌道；四是啟動中醫防治腫瘤現狀調查與對策研究，並開辦中醫防治腫瘤專刊等。

與會代表就中醫藥防治腫瘤相關問題、名老中醫經驗和民間抗癌單驗方的整理與研究、中醫診療腫瘤規範研究、抗腫瘤中藥研發以及名醫形成條件、名醫標準等進行了廣泛深入的討論。

被譽為「新《本草綱目》」 《中華本草》編纂課題通過驗收

「《中華本草》編纂」研究課題已正式通過由國家中醫藥管理局組織的專家組驗收。

由李振吉、于德泉等13位醫藥領域相關專家、教授組成的驗收專家組認為，《中華本草》的編纂是國家中醫藥管理局組織的大規模對本草學文獻的全面研究。該研究集二千年本草學發展之大成，是《本草綱目》以來中國本草發展史上又一本巨著；充分吸納了20世紀本草學的現代科學研究成果，顯示了本草學的發展已進入了一個新的歷史階段；較全面地將藏、蒙、維、傣等民族藥融入了漢文本草系統，豐富了中華民族醫藥學體系；是我國迄今為止篇幅最大、單味藥內容記載較為全面，醫藥結合密切，具有科學性、先進性、實用性的本草研究成果。全體專家一致同意該課題通過驗收，建議進一步加強研究成果的提煉，加大推廣的力度，擴大學術影響。

據悉，「《中華本草》編纂」研究課題由國家中醫藥管理局組織，南京中醫藥大學總負責，全國65家醫院院校和科研單位的507名專家共同參加。課題自1989年正式啟動以來，一直受到黨和國家領導人的高度重視。整個課題研究過程歷時15年之久，分三個階段完成。1998年1月，《中華本草》精選本出版發行；1999年9月，《中華本草》30卷本出版發行；2002年—2005年底，《中華本草》民族藥4卷本陸續出版發行。被譽為「新的《本草綱目》」的《中華本草》，總字數近4千萬。《中華本草》出版後，國內著名專家學者給予高度評價。

整脊學交流大會召開

由中華中醫藥學會整脊分會主辦的第四屆全國整脊學學術交流大會日前在浙江省溫州市召開。來自全國各地的百餘名代表就「中醫整脊技術操作規範標準」和30個常見病的診療指南的制定；開設整脊科，推廣普及整脊新理論、新技術的經驗；中國傳統醫學整脊學文獻整理研究；脊柱運動力學、生物力學研究；整脊手法、針灸、內外用藥、功能鍛煉的臨床或實驗研究；中醫治療關節關節錯位、頸椎病、頸椎或腰椎間盤突出症、頸腰綜合症等脊柱勞損病的診療經驗；整脊器材或功能康復器材的開發研究等內容進行了交流。

藏醫藥項目受青睞

中國（西藏）首屆民族傳統醫藥博覽會日前在拉薩召開，在博覽會招商引資項目推介儀式上，西藏涉及民族傳統醫藥方面的項目達成意向性簽約資金達1.9億多元。

博覽會招商引資項目推介得到了西藏各地市招商局和醫藥企業的積極響應，此次共推出27個醫藥產業相關項目，投資金額達4億多元。

被稱為「西藏江南」的林芝地區是中國森林儲備最豐富的地區之一，同時蘊藏著豐富的藏藥材資源，推介的招商引資項目資金達1.2億元，項目包括「青稞β-葡聚糖提取」、「牦牛血」、「蟲草膠囊」等。

註冊中醫進修課程

咽喉疾病中醫治療

香港中文大學中醫學院於10月22日（星期三）下午4時30分至6時30分，在中大崇基學院利黃瑤璧樓LT2，舉辦中醫藥專題講座，由廣州中醫藥大學李雲英教授粵語主講「咽喉疾病的中醫特色治療」。歡迎註冊中醫參加進修（每課2學分）及各界人士出席。查詢：3163 4328。

肩頸綜合症

新華中醫藥促進會於10月19日（星期日）下午3時至6時，在九龍棠蔭街15號道書院禮堂，舉辦中醫藥專題講座，由註冊中醫李嘉耀主講「肩頸綜合症」。歡迎註冊中醫參加進修（每課3學分）。查詢：2380 9365。

文摘

中醫診療設備 須結合中醫理論與實踐

□施誠 南京中醫藥大學信息技術學院

隨著計算機技術、信息處理技術、網絡技術等的不斷發展，中醫診療設備正在向著信息化、數字化、可視化、網絡化、微型化、虛擬化、遙控遙測化、智能化的方向發展。

目前，在針灸治療手段方面，有電針治療儀、智能電針治療儀、音樂電針治療儀、經絡導平儀、電熱灸療儀、紅外灸療儀、仿灸治療儀、頻譜治療儀、計算機控制溫灸療儀；在針灸經絡測定方面，有人體經絡測定儀、耳針探測儀等；在中醫四診方面，有脈象顯影器、多維脈象信息檢測系統、聲診和脈診自動檢察系統、九路脈象計算機處理系統、三部九候脈象檢測儀、智能脈象儀、中醫全自動脈象診療儀等；中醫舌診自動識別系統、察舌辨證和平脈辨證計算機自動分析系統、計算機舌象識別系統、中醫舌象儀、嗅覺儀、中醫計算機辨證；在中藥藥方面，出現許多與中藥加工處理相關的儀器設備與製劑，如中藥自動配方發藥系統、多功能全自動煎藥鍋、煎藥壺、全自動中藥煎包機、全自動中藥粉碎機、中藥製丸機、自動中藥煎煮治療器、顆粒劑、納米中藥等；在中醫醫院管理、臨床信息處理方面，出現了中醫醫院管理系統、中醫電子病歷、中醫專家系統。

中醫臨床實踐整個過程的核心內容是臨床數據的獲取及處理。從現代中醫信息工程學的角度來分析，這屬於現代科學範疇中的圖像處理技術、傳感器技術及專家決策支持技術的研究範圍。因此，我們可以運用現代高分辨率數碼攝像技術來模擬醫生的視覺器官，客觀地記錄患者各種圖像數據，運用多象分析系統來分析這些數據；運用聽覺、嗅覺等傳感器來模擬醫生類似的感覺器官以便客觀地記錄相應數據；運用脈象儀來模擬醫生的切脈。運用人工智能、專家系統等技術來模擬中醫四診合參的辨證過程。

由此可見，中醫四診客觀化、智能化的過程中，中醫診斷儀器設備的前景是看好的。但是，如果再仔細推敲一下中醫診斷疾病的全過程，就可以發現中醫使用的診斷語言是自然語言，在處理中文自然語言方面，目前尚處在研究、探索階段，為了克服這一弊端，中醫臨床術語必須規範化。臨床中醫是運用自己的感覺器官來收集數據，這些數據是定性的、模糊的，醫生通過綜合這些模糊數據來確定患者當時與疾病抗爭的動態，這種狀態用中醫學的語言來表達，即陰陽、表裡、寒熱、虛實、臟腑經絡、六經、衛氣營血等，但這些概念僅表示了人體當時的功能態，而不是確切的病變位置，因此，目前還無法與現代醫學對疾病的認識銜接起來，這樣，就不能與目前的醫保項目聯繫起來，這給中醫醫療儀器的生存帶來了「困惑」。

因此，中醫要與現代科學技術相結合，中醫臨床診斷應該客觀化、規範化、標準化。中醫診療設備必須符合中醫臨床要求，必須結合中醫的理論與實踐。

（摘自《中國中醫藥報》）

口乾舌燥：滋陰潤肺 利咽生津

滋陰潤肺 利咽生津

秋意漸濃，在這乾燥季節，即使多飲水，很多人都仍會感到口乾舌燥，講說話會感到不舒服，且容易聲音沙啞。

據《黃帝內經》所述：「四氣調神大論篇：秋三月、早臥早起、與雞俱興、使志安寧、以緩秋刑；收斂神氣、使秋氣平……使肺氣清，此秋氣之應，養生之道也，逆之則傷肺……」。中醫認為肺與秋氣相應，而秋季雨少乾燥，令燥邪最易傷津犯肺，使人出現皮膚乾澀、口乾唇裂、咽喉乾燥、咳嗽、鼻衄等問題。

因此，避免秋季經常口乾舌燥，宜盡量做到早睡早起，同時調理飲食，以達到生津潤肺、養陰清燥、通暢大便的效果。例如建議可常吃的食物包括：

紅柿、雪梨、金桔、柚子、檸檬、羅漢果、烏梅、甘蔗、杏子、枇杷、無花果、白果、豬皮、豬蹄、白菜、芥菜、燕窩、海蜇、蜂蜜等。

此外，已出現口乾舌燥問題者，亦可試試以下滋潤湯水，在秋日滋潤一下。

針對秋燥咽喉乾涸 沙參麥冬西洋菜湯

用料：北沙參三錢、百合五錢、麥冬五錢、蜜棗五枚、西洋菜1斤、瘦肉半斤。
做法：西洋菜清洗乾淨，水滾下各材料文火煲2小時
西洋菜——含植物性纖維和多種維他命，清熱潤肺，通大便。
北沙參——養陰補肺、止皮膚痕癢
百合——滋陰斂肺、生津止渴
麥冬——養陰潤肺、清心除煩
蜜棗——滋養乾潤皮膚



針對喉嚨過度過勞、痰火結聚、喉痛聲沙

龍脷葉雪梨蘋果湯

用料：龍脷葉五錢、枇杷葉五錢、無花果4枚、山豆根三錢、膨大海三錢、蘋果2個、雪梨2個、蜜棗3枚。
做法：蘋果去皮去核切塊，雪梨洗淨去芯切塊，將材料洗淨放進煲內用文火煲1小時即可。
龍脷葉——治喉痛失聲
枇杷葉——化痰止咳
山豆根——消腫止痛

針對痰多、口乾舌燥

川貝百合燉雪梨

用料：川貝母三錢、百合一兩、陳皮一片、雪梨二至三個。
做法：雪梨洗淨、連皮去雪梨心、去核，連同其他藥材放入燉盅內，隔水燉三小時。
川貝母——化痰散結
百合——滋陰斂肺、生津止渴
陳皮——行氣健脾燥濕化痰
雪梨——清熱潤肺生津



龍脷葉 味甘淡，性平。具潤肺止咳功效，主治肺燥咳嗽、上呼吸道感染、急性支氣管炎、咯血等病證。每次用三至五錢。龍脷葉有止血作用。



枇杷葉 能瀉肺火，清熱痰和胃氣，味苦性平。枇杷葉經蜜炙用多，能增加潤肺作用，對肺熱傷津及肺燥氣逆所致咳嗽有良效。



山豆根 味苦性寒。具瀉火、解毒、利咽的作用，常用於治療咽喉紅腫疼痛，近代藥理研究指山豆根對治療鼻咽癌有效。



川貝 味苦性平。能潤肺化痰，開鬱寧心，對陰虛勞熱所致咳嗽和咽喉不適有治療功效。惟濕滯者不宜用。



百合 味甘性平，是常用食療潤物。具斂陰潤肺、清心安神的功效，對陰虛肺燥所致咳嗽有良效。惟外感咳嗽不宜。