

科發論壇

浸大中醫藥學院十周年院慶系列

《中華醫藥》與浸會大學中醫藥學院合辦

下次刊出：12月8日 蔣明博士·中醫藥對衰老機理的認識

目前香港女性的平均壽命為八十三歲，男性為七十九歲，是世界上平均壽命最高的地區之一，但同時也面臨着人口老化的巨大挑戰。根據2003年的統計，香港百分之十一的人口為六十五歲或以上的老人，而這個比例正迅速地逐年增加。長壽並不一定意味着生命的豐富多彩和快樂幸福，不少老年性神經系統退化性疾...

中西合醫帕金遜 安度老年好時光

香港浸會大學中醫藥學院 李敏博士



帕金遜症

(Parkinson's disease, PD)，由英國醫生兼地質學家James Parkinson於1817年首先在其經典著作《震顫麻痺論》一書中給予精闢描述。他記載一些病人具有靜止性震顫、駝背、步態異常以及容易跌倒的症狀，並且這些病情會逐漸惡化，最終往往死於各種併發症。為紀念Parkinson醫生，遂正式命名為帕金遜症。

帕金遜症是目前全球最常見的老年性神經系統退行性疾病，臨床上以運動遲緩、運動減少、肌肉關節僵硬、肢體不自主抖動和姿勢障礙為主要特徵，同時，患者也多伴有失眠、大便秘結、胃口不佳、涎水分泌過多、情緒憂慮、語言交流障礙等身心症狀，到了後期常因無法行走而臥床不起，也常合併有老年癡呆症。帕金遜症嚴重影響老年人的生活質量，給家庭和社會造成了沉重的精神和經濟負擔。

在中國古代醫學文獻中，大致將帕金遜症歸屬於「顫證」、「震顫」、「顫掉」、「振掉」和「瘖病」範疇，對治療帕金遜症具有悠久的歷史和豐富的臨床經驗。

《黃帝內經》認為：「諸風掉眩，皆屬於肝」，「骨者，髓之府，不能久立，行則振掉，骨將慙矣」。

明代醫學家王肯堂在他的著作《證治準繩》中寫到：「顫，搖也；振，動也。筋脈約束不住，而莫能任持，風之象也。」另一位明代醫學家樓英也在他的著作《醫學綱目》中指出：「此多由風熱相合，亦有風寒中者，亦有風夾濕痰者」。

清代醫學家張璐在他的專著《張氏醫通》中，系統總結了前人治療顫證的臨床經驗，對該病的病因病機、辨證論治及其預後有了較全面的認識，認為本病多因風、火、痰、瘀、虛所致，並載列相應的治療方劑十餘首，使本病的理法方藥日趨充實。

中醫：本虛標實分型施治

概括而言，中醫認為帕金遜症的產生多由於年老腎虛，勞傷過度，脾胃受損，氣虛不運，痰濕內阻；或情志失調，氣滯血瘀；或慢性中毒，濕毒內盛；或肝腎陰虛，筋脈失養而發病。病理性質總屬本虛標實，初期多屬氣滯血瘀、痰濕內蘊；病久則肝腎陰虛，氣血陰陽俱虛。

中醫對帕金遜症的治療以辨證論治為主，初期多屬標實，治宜滌痰開竅，活血祛瘀，舒筋通絡；後期多以本虛為主，治宜滋補肝腎，柔筋熄風，安神寧志。臨床上大致分為以下幾種證型：

(1) 痰濕壅盛證：治宜豁痰熄風，通絡定顫，可選用導痰湯、溫膽湯合天麻鉤藤飲為主加減治療。

(2) 瘀血阻絡證：治宜活血化瘀，熄風通絡，可選用通瘀活血湯、補陽還五湯為主加減治療。

(3) 氣陰兩虛證：治宜益氣養陰，熄風活絡，可選用生脈散、補中益氣湯合羚羊鉤藤湯為主加減治療。

(4) 肝腎陰虛證：治宜滋補肝腎，育陰熄風，可選用大定風珠、大補丸合六味地黃丸為主加減治療。

(5) 陰陽兩虛證：治宜滋陰助陽熄風，可選用地黃飲子、左歸丸、右歸丸為主加減治療。

中醫藥優勢四方面體現

中醫藥治療帕金遜症的優勢主要體現在以下幾方面：

(1) 中醫藥早期介入：中藥早期治療可以調節帕金遜症患者機體整體的陰陽平衡、氣血運行，有病早治，以彌補西藥「多巴節省策略」帶來的早期治療空白。

(2) 與西藥聯合應用：中藥能夠提高帕金遜症的西藥治療效果，控制帕金遜症的一些非運動障礙症狀。

(3) 對抗西藥的毒副作用：中藥能夠及時針對服用西藥後產生的毒副作用，予以預防或降低，起到不僅治療原發病，而且治療併發症的雙重作用。

(4) 中藥重在調理患者整體的氣血陰陽功能：作用溫和，固本培元，在延緩帕金遜症的進程，提高患者的生存質量方面發揮重要作用。近年來，大量的實驗研究也已證明，中藥對於改善神經遞質含量、減少左旋多巴製劑的用量、啟動多巴胺能神經元受體及抑制黑質神經元凋亡方面具有較好的效果。



方劑：左歸丸

世衛傳統醫藥大會發布：脊骨神經醫學培訓安全指南

世界衛生組織成立六十多年來首次專門為傳統醫藥發展召開了全球性的「世界衛生組織傳統醫藥大會」會議，不致力於不同類別傳統醫學的國際學者及醫護人員來自八十個國家的1,100多人於本月初赴北京出席會議，筆者亦有幸應邀參加。

大會的主要目的是評估傳統醫學在衛生保健體系建設中所發揮的作用，並促進成員國將傳統醫學以及另類和互補醫學納入主流的國家衛生保健體系中。

各國衛生部門官員、世界衛生組織傳統醫學合作中心代表、非政府組織代表以及為傳統醫學做出突出貢獻人士等，將參與針對世界衛生組織起草的《北京宣言》草案進行協商的評議、通過，並將由世界衛生組織發布。大會還同時舉辦傳統藥物衛生會、針灸療法與人類健康衛生會、衛生保健手法治療衛生會、衛生保健體系中的自我保健衛生會。

世界衛生組織總幹事陳馮富珍於大會開幕式致辭時表示，傳統醫學和西醫並非相互衝突的，反而是可以互為裨益和諧共同發展，發揮西方醫學及各種傳統醫學自我的最大優勢，彌補各自的缺點。

陳總幹事提出在發展傳統醫藥時，監管、培訓、許可或認證系統、對產品安全性的嚴格控制等保障措施必須到位。在這一領域世界衛生組織正提供支持特殊的研究方法確認各類傳統醫藥的功效和安全性。所以在世界衛生組織與世界脊骨神經醫學聯合會在努力合作之下完成了中文版的「世界衛生組織脊骨神經醫學基礎培訓和安全性指南」並在與會中向公眾發布。

隨着世界衛生組織確認脊骨神經醫學的功效和安全性。筆者呼籲政府及醫管局正視脊骨神經醫學在港的發展，給予市民多一個醫療方法的選擇，並且能夠有更多的渠道接觸註冊脊骨醫生的腰背、骨格及肌肉毛病解除問題。

講到無氣？聲帶可能結繭了！

聲帶勞損了，結起繭來，嗓子當然不會甜美！你以為說話「蚊滋」般細聲就可以保護聲帶？但原來愈細聲愈傷聲！

發聲壞習慣令聲帶勞損

聲帶充血及腫脹以致發聲結繭，與發聲習慣有着密不可分的关系。相信大家知道放大嗓門說話，過度提高音域、長時間使用嗓門都會令聲帶容易受損。不過原來說話速度過急、說話中途換氣過度頻繁、呼吸時用口吸氣，都會使聲帶很容易受到損傷。

太細聲易傷聲

你可能曾想：說話細細聲不就可以保護聲帶嗎？其實過度壓低聲線會令聲帶的肌肉緊張和容易疲勞，說起話來會更加吃力，反而更容易令聲帶受損。

結繭令發聲時「漏氣」

當聲帶水腫、充血，甚至結繭，便會令聲帶不能緊閉，出現「漏氣」的情況，這樣說話不消夠半句鐘便會覺得不夠氣，而且聲帶亦容易疲倦。而長時間因「漏氣」而過度用力說話，更會形成惡性循環，有可能令聲帶附近的肌肉受損。

怎樣才知是普通聲沙還是結繭？

若聲音沙啞超過兩星期，你就必須請醫生作完整評估。評估過程一般都很簡單，只需在局部麻醉下從喉頭放入內窺鏡檢查，便可以清楚看到聲帶的結繭情況。

繭可以割掉嗎？

喉部微創手術是其中一種治療聲帶結繭的方法，不過這只能治標不治本，並非首選治療方法。其實只要避免令聲帶勞損（如大叫或唱歌），讓聲帶有足夠休息，聲帶結繭通常都可以自行消退。但若病情較嚴重，醫生會先行使用消炎及消腫藥物去治療。如情況未有改善，才可能要考慮進行手術治療。

保養嗓門小貼士

避免長時間不停說話，說話速度太快、刻意提高或壓低聲線。避免在吵雜的環境中說話太久。喉嚨乾燥或有異物感時，不要做清喉嚨的動作。戒煙、咖啡、濃茶、酒精、辛辣、油膩、煎炸等利尿或刺激喉嚨分泌的食物。多飲清水。

(本文摘錄自陶偉龍醫生的文章)

中醫藥講座

肩痛證探究

浸會大學中醫藥學院臨床部與香港公共圖書館合辦「辨證施治」講座系列，於11月29日(星期六)下午2時30分至4時，在大堂公共圖書館，由朱恩中醫師主講「肩痛證的探究」(廣東話進行)，歡迎各界人士參加，費用全免。查詢：29212555。

頸腰慢性痛症中西治療

伊利沙伯醫院病人資源中心與陳漢賢伉儷現代中醫治療研究中心合辦「頸腰慢性痛症之中西醫治療」(針灸及注射治療)講座，於11月29日(星期六)下午2時半至5時，在伊利沙伯醫院腫瘤科大樓(近衛理道)六樓603室舉行，查詢：29586434(此講座必須報名)。(註：兩項講座活動亦為浸大中醫藥學院成立十周年院慶活動之一。)

本周健康講座

哮喘的認識

仁濟醫院於11月27日(星期四)下午2時半至3時半，在該院門診部一樓專科候診大堂，舉辦「哮喘的認識」講座。查詢：24178865

血癌者社交心理

伊利沙伯癌症病人資源中心與心血會有限公司合辦「解開心結——血癌患者的心理社交需要」講座，於11月28日(星期五)下午2時半至4時半，在九龍加士居道30號伊利沙伯醫院地下演講室舉行。查詢：29585393

認識胃癌

東華醫院門診部於11月29日(星期六)上午10時至11時，在該院鶴堅士樓地下門診部舉辦「認識胃癌」講座。查詢：25898300

慢性阻塞性肺病

葛量洪醫院於11月29日(星期六)上午11時至12時，在香港仔黃竹坑道125號該院A座2樓肺科康復中心舉行「慢性阻塞性肺病」講座。查詢：25182123

認識脊骨 逢周一刊出 黃施博 註冊脊骨 註冊中醫

原健與你 逢周一刊出 曹貴子醫生



李敏博士簡介

李敏博士曾經於中國大陸、日本和香港從事中醫臨床、教學和研究工作二十多年，現為香港浸會大學中醫藥學院教學部副教授，主要研究中醫藥對心血管系統疾病、血性性疾以及神經系統退化性疾如帕金遜症，老年性癡呆症的預防與治療。目前已發表學術論文四十多篇，主編或參與編著的學術著作十餘部。2007年9月榮獲「全國首屆傑出女中醫師」稱號。



補陽還五湯

編者按：

香港浸會大學中醫藥學院建院十周年，中華醫藥版邀請學院合作，推出院慶中醫藥文章系列，由學院專家、教授親自撰寫，內容包括中醫對常見及專科疾病的治療，如帕金遜症、抑鬱症、糖尿病、乙肝、感冒、腰痛等；更有中醫藥抗衰老、中藥辨識、養生等精采內容。「系列」每逢隔周星期一刊出(雙周刊)，敬請讀者留意。

綜上所述，中醫藥蘊藏着豐富的治療帕金遜症的理論知識和實踐經驗。因此，我們認為在中醫理論指導下，結合現代醫學的檢查與治療手段，辨證施治，中西配合，靈活用藥。同時，在研究上，嚴格按照科學的標準的實驗研究與臨床研究方法，努力開發研製高效低毒或無毒的新製劑，是提高中醫藥治療帕金遜症遠期療效的關鍵所在。

展望二十一世紀，作為世界上老齡人口分布最多的亞太地區，2003年60歲以上老齡人口超過三億，而且隨着社會經濟生活與醫療保健技術水平的發展，在未來幾十年間，老齡化人口將迅速增加。如何最大限度地減少老年性慢性疾帶來痛苦、不便，幫助老人們安度晚年，提高生活質量，是我們每一個生活在二十一世紀的中西醫生的責任。在此，我們衷心地希望有更多的從事基礎與臨床研究的中西醫學家們為攻克帕金遜症而攜手努力。