

# 政協會議中科院士呼籲：保存發揚中醫流派有利傳承

中醫藥在歷史發展中形成很多有重大影響的中醫學術流派，然而幾十年來中規矩化、集體化教育模式使傳統的師承方式日漸式微。全國政協委員、中國科學院院士陳凱先接受內地傳媒訪問時呼籲，採取有力措施，保存和發揚中醫流派，有助促進中醫藥傳承和繁榮。

但是，目前學術流派的維持和發展出現嚴重斷層和脫節，繼承與創新出現了停滯現象，有的正在逐漸消失。許多中醫流派代表人物已經去世，健在的流派傳人大多年事已高，後繼乏人，中醫流派特色日趨淡化。

陳凱先指出，這種狀況的原因在於，目前統一化的中醫藥高等教育模式無法兼容中醫學術流派教育，現代醫院管理及科研方法也與中醫學術流派的發展和傳承不相適應。在政策上對中醫流派缺少有力扶持與支撐，致使流派特色逐漸萎縮消失，繼承人才斷層。任其下去，對中醫藥事業的傳承和發展十分不利。

集、整理，重點對確實有效的民間醫藥進行系統整理。按中醫流派建立傳承和發展的人才梯隊，採用師生結對傳授為主要的方式，培養新一代的中醫流派代表人物。

## 培養新一代流派代表人物

加快建設體現中醫各流派的優勢學科及專科，充分發揮針灸、推拿、中醫骨傷、婦科、兒科各大流派獨特診療技術在社區衛生服務中的作用，推廣應用，加強中醫各流派特色診療技術治療率。政府要支持中醫流派生存和發展，給予政策傾斜，予以專項經費支持，研究和採取有效措施，從各方面營造中醫流派生存和發展的良好環境。

## 出現人才斷層面臨流派消失

中醫流派具有各自的獨特傳授方法，學術思想與診療技術一脈相承，僅以上海及其附近地區而言，就有以陳氏、沈氏、蔡氏、朱氏等四大家為代表的中醫婦科流派；在推拿領域，有一指禪、丁氏滾法等推拿流派，各種流派是中醫藥傳統寶庫的活的載體，對中醫藥發展起到重要推動作用。

或與全身系統有關的耳鼻喉科疾病，中醫方面則有其優越性。

他說，很多人認為西醫治標、中醫治本或西醫急救、中醫保養，這不是完全正確；以眩暈為例，接受中西醫結合治療病患，會先進行西醫檢查「辨病」，再結合中醫的四診「辨證」，決定施予中醫如針灸，或是西醫的復位及藥物等治療，這樣將能對症下藥。

胡克信還表示，慢性咽炎也是門診中常見的疾病，患者常感覺喉嚨有異物感，或有乾燥或燒灼感等，他們會先施予耳鼻喉科檢查，可能包括纖維內視鏡、喉鏡、喉鏡及X光等；至於聲帶水腫、過度焦慮或不明原因等引起的慢性咽炎，他們會利用中醫的辨證，配合穴位刺激及中藥治療，可收到很好的療效。

# 台公醫開辦耳鼻喉中西結合門診

為運用中西醫的優點，台灣醫學會基隆醫院開辦耳鼻喉科中西醫結合門診，利用西醫學科檢查辨病的優勢，以及中醫辨證特點，對症下藥，讓有眩暈、過敏性鼻炎等症狀患者有極佳的療效。

基隆醫院耳鼻喉科主任胡克信向中央社記者指出，耳鼻喉喉結構以腔、洞為多，現代醫學的內視鏡或顯微鏡診察，能清楚提供醫師外表觀察不到的病狀，這是西醫耳鼻喉科醫學的優勢，但對於功能性



自閉症是一種先天腦部功能受損傷而引起的發展障礙。根據美國精神失調診斷及統計手冊（第四版），簡稱（DSM-IV），自閉症患者在三歲以前已具有明顯而可分辨的徵狀。如果在一名患者同時出現以下三種特徵：1. 社交障礙、2. 言語遲緩、3. 固執行為，便屬於自閉症。

# 臨床收治逾30萬例療效顯著 近代首推「斬三針」療法

中醫治療自閉症以針灸推拿為主、藥物調理為輔，務求標本同治，並以「急則治其標，緩則治其本。」

筆者根據斬師之針灸思路由2005年七月開始臨床針灸治療自閉症兒童，由三歲至十二歲不等，在取穴上除遵斬師之「自閉八項」之外，再加上「九陽狀元針」及「舌針」，由於兩側大腦半球的功能各有側重，一般將在言語、邏輯思維、分析綜合及計算功能等方面佔優勢的半球稱為優勢半球、大部分位於左側，只有一小部分右利手和約半數的左利手者的優勢半球可能在右側。故在針刺顯上三針時選用左手的患兒，筆者亦會在右側取穴。

「九陽狀元針」的取穴方法，首先取百會穴、再取四神聰，並於四神聰之旁開45°角各取一穴，使針刺範圍對腦部的投影區放大、放寬，作用則較四神針更強，由於此類患兒注意力較差，故針尖均向內平刺，形成一花環冠狀，此法可加強專注力及學習能力。

「舌針」則取心穴、脾穴、肝穴、腎穴。針刺方法，舌為心之苗，又

【體會】 對育有自閉或智障孩子的父母來說，他們根本不敢奢望兒女長大後能出人頭地，只要兒女可以自我照顧就是最大的夢想了，因此他們難免有終極的憂慮——萬一自己比兒女更早離世時……真是不敢想像，其壓力之重、心靈之苦痛，不是外人可以明白的。曾有一個自閉癩癩兒的母親向我傾訴：希望兒子能早過她離開人世。真令人心酸呀！

雖然主流醫學中自閉或智障目前尚無藥物可治，吾輩習岐黃之人更有責任善用針灸對腦神經治療之良效，繼往開來地努力研究。吾於臨床之中發現自閉症越早就醫，其效越佳，一般過了十二歲時，其病根深蒂固針刺則效不顯了。



張雅菁醫師簡介

## 屬中醫「五運」、「五軌」範疇

在中醫學中本證屬「五運」、「五軌」證範疇，與心、肝、脾、腎等臟腑的關係尤為密切。

古代醫家對於小兒智能發育有不少論述，如《備急千金要方》小兒孺方說：四變且蒸能咳笑，七變能匍匐，八變且蒸欲學語，九變亭亭然等。《古今圖書集成醫部全錄》說：「小兒變者變其情態、蒸者蒸其血脈……。」如今患兒不欲學語、好動不安、思緒不專則變蒸不良故五運、五軌、多動、痴呆等證。綜觀歷代古醫家的描述，有「音氣」、「無慧」、「癲狂」、「語遲」、「胎弱」等記載，從所敘述的症狀來看，與自閉症有許多相似之處。

《醫林改錯》：「小兒無記性者，腦髓未滿。」也明確指出人類正常生活活動與腦直接相關。故腦髓虛則頭腦簡單、智低、健忘。其病位在腦。

為脾之外候。心為五臟六腑之大主；脾為後天之本。舌針應嚴格掌握針刺的深度及手法技巧。手法的要領是：補法好似「蜻蜓點水」。瀉法有如「蚊咬著體」。

語言遲緩者加「舌三針」、風府透啞門；雙眼不正、注意力不集中者加「定神針」；好動自傷、或有癲癩者加「癲三針」；上肢活動能力差者加「手三針」；下肢活動能力差者加「足三針」。

## 兩歲患兒針刺六次大有進展

【病案】 患兒李某，男、二歲零八個月。2006年5月來診。

【主訴】 出生至今不會說話，伴行為古怪。

【現病史】 患兒足月順產，形體偏瘦、目光呆滯，孤僻不合群，不理會人，神情淡漠，行為古怪，常抖動雙手手指，略不如意則哭鬧不休，長期吸吮奶嘴，生氣時會自己拍打自己的頭部。對一切事物反應冷淡。

經西醫評估為「自閉症」。

【中醫診斷】 1.五運。2.疳積。（脾胃不足，心血虧虛）。

【治法】 健脾益腎、寧神醒腦開竅。

【取穴】 「九陽狀元針」、「顛上三針」、「手智針」、「足智針」、「舌三針」，再加舌針之「心穴」、「脾穴」、背腧穴之「心俞」、「腎穴」，三棱針點刺雙側「四縫穴」。

【操作】 患兒家長抱着呈坐位，常規消毒後，先針「九陽狀元針」，再針「左顛上三針」，「舌三針」，「手智針」，「足智針」，留針45分鐘後再出針，再針刺舌針及背腧穴及手四縫，不留針、採平補平瀉法。

【治療結果】 針刺六次後開始多聲氣，會注意周遭的人事物，針刺時向我說：「Bye Bye！」開始有眼神對視，針刺第20次時，其母述患兒在幼稚園有改變，會與老師及小朋友一起玩耍、跳舞，注意力較前佳，開始牙牙學語，會叫媽媽、爸爸、姐姐，經治一個療程，諸症減，有主流幼稚園接受其入學。

## 註冊中醫進修課程

中西醫學的比較 香港中文大學中醫學院於3月11日（星期三）下午4時30分至6時30

## 中醫藥講座

中醫教你生活防癌(一) 香港公共圖書館與香港浸會大學中醫藥學院臨床部合辦「養生養生——中醫藥健康講座」系列，3月14日（星期六）下午3時至4時30分，在大會堂公共圖書館，由毛小玲中醫師以廣東話主講「中醫教你生活防癌(一)」，歡迎市民免費參加，查詢：28795560。

分在中大崇基學院利黃瑤璧樓LT2，舉行中醫藥專題講座，由中大中醫學院李致重教授主講「中西醫學的比較」，歡迎註冊中醫出席參加進修每次可得學分2分及各界人士免費參加。查詢：31634328（無需報名）。

：29212555。

## 中風預防與中醫治療

香港公共圖書館與香港大學專業進修學院中醫藥學部合辦「中醫藥與健康生活」講座系列，3月15日（星期日）下午2時30分至4時，在灣仔駱克道公共圖書館，由劉農處副教授以普通話主講「中風的預防與中醫治療」，歡迎市民免費參加。查詢：28795560。

## 中藥新知

# 安徽祁門啓動 金銀花綠原酸萃取項目

總投資5900萬元的金銀花綠原酸萃取項目日前在安徽祁門啓市，預計建成投產後將形成年萃取100噸金銀花綠原酸的能力。

金銀花葉枝、花蕾、藤條都是名貴中藥材，許多中醫方劑用到金銀花，七成以上的感冒、消炎中成藥中含有金銀花，因此具有「中藥抗生素」、「綠色抗菌素」之稱。金銀花係祁門縣道地藥材之一，品質優良，綠原酸含量達9%以上，2006年該縣建成了1600畝的金銀花GAP標準化種植示範基地，目前全縣已形成了10000多畝的種植規模，每年產生的綜合經濟效益近億元。

據了解，該項目工藝採用金銀花鮮花、鮮葉、鮮藤，將打漿、醇沉、膜分離工藝與超臨界流體萃取聯用，提取出的活性物質金銀花綠原酸可以廣泛用於醫藥、農業、食品、化妝品和高檔保健品。



## 文 摘

自 19世紀後期中醫藥、針灸療法傳入加拿大以來，中醫藥及針灸事業取得了繁榮發展。目前，加拿大中醫針灸從業者大約有5000餘人，有20餘所中醫藥針灸學院和30多個中醫針灸團體組織，形成了專業分化的中醫藥針灸服務體系。

## 萌芽：多為自家治療使用

中醫和針灸在加拿大的傳播有悠久的歷史，大約從19世紀後期，華人勞工在加拿大修建鐵路的時候，就有人將中醫藥針灸療法帶入加拿大，但多為自家治療使用，未形成一種專門的職業。20世紀20年代以後，隨著華人家庭在加拿大的落戶，一些華人的雜貨店、海味店、中藥材店應運而生，市場上可以買到常用的中成藥和一些藥材飲片。這一時期可以說是中醫藥在北美的萌芽時期，一直持續到20世紀70年代初。

## 發展：推向主流社會群體

20世紀70年代初期，中美關係的改善，尼克松總統訪華，特別是隨行記者對針灸麻醉的報道，轟動了整個北美及西方世界，在北美掀起了針灸熱潮。很多執業西醫生開始學習針灸，應用針刺療法。許多移民到北美的專業中醫針灸醫生也重操舊業，掛起了中醫診所或針灸治療所的牌子。當時政府將針灸視為商業行為，未對其進行規範管理。

隨著中國的日益開放，通過留學、探親、訪問等途徑到加拿大和美國定居的中國大陸人士日漸增多，而這一時期從台灣、香港和東南亞等地移民北美的華人也比較多，他們當中的大部分集中在美洲的東西海岸，特別是美國的洛杉磯、三藩市、紐約，加拿大的多倫多、溫哥華、滿地可。

由於華人增多、市場有需求，中醫診所或針灸治療所在上述地區如雨後春筍般湧現，針灸中醫從業者劇增。為了共同的利益和行業的發展，各地中醫藥針灸人士紛紛成立專業團體、學會和協會等機構，致力於將中醫藥、針灸治療推向主流社會群體，溝通政府部門，創辦學校，培養中醫藥針灸新人，召開學術會議，爭取社會對中醫藥的承認和保險公司對針灸治療的認可，推動中醫針灸的立法。這是中醫針灸在加拿大的發展時期，一直持續到20世紀末期。

## 成熟：中醫針灸立法成功

進入21世紀，加拿大的中醫藥針灸事業進一步繁榮，進入到成熟期，其標誌是溫哥華（卑詩省）中醫針灸立法成功。

2000年卑詩省成立中醫針灸管理局（CTCMA），要求中醫師和針灸師衛生專業人士正式註冊。緊接著卑詩省立法成功，總部位於多倫多市的全加中醫藥針灸協會發起了一場促進中醫針灸立法的運動；2000年組織「多倫多第二屆中醫藥國際學術會議」，對加拿大三級政府都有影響；2002年3月召開「針灸標準操作及立法促進大會」，當時的省議員、自由黨候選人Mike Coll發起了萬人簽名的「安省中醫針灸立法倡議書」，得到與會者積極響應，後來安省自由黨將「中醫針灸立法」作為當年省競選的綱領；自由黨執政後，於2005年將中醫針灸立法提上日程，通過多次諮詢會、公聽會，終於在2006年11月23日於省議會通過，標誌著安大略省中醫針灸立法全面成功。傳統中醫是1991年以來第一種新的醫護行業在省內受到法律規管。

目前，安大略省中醫藥針灸管理局已經成立，從業者的註冊登記即將正式展開。此外，阿爾伯塔省和魁北克省目前也在醞釀中醫的立法。

目前，加拿大中醫針灸從業者大約有5000餘人；行業進一步分化，細化為藥材及針灸用品的進口商、批發商、零售店；臨床診所也逐步分化為綜合治療所和專科治療所。另外還有20餘所中醫藥針灸學院和30多個中醫針灸團體組織，形成專業分化的中醫藥針灸服務體系。

## 立法：惠及民衆和中醫從業者

很多國家和地區在進行中醫針灸立法或管理時，都採用「祖父優先權」來保證中醫臨床實踐性和服務的連續性。加拿大卑詩省、新加坡、香港等地在立法初期即是如此：對現職的具備一定臨床工作經驗和相關教育背景的從業人員，通過優先評審而不是單純的考試來進行認證，即所謂「Grandfathering registrations」。這樣做既可以保證針灸從業者的質量，又使得多數從業人員的工作得以連續，不會造成大批原從業人員的流失。

根據卑詩省的註冊經驗，申請者根據自己教育背景和臨床經驗，可申請註冊如下職業類別和名稱：針灸師，從事針灸治療；中藥師，從事中藥工作；中醫師，從事中醫治療工作；高級中醫師，從事中醫治療工作。

只有立法，才能有效地管理中醫藥針灸隊伍，立法後，通過資歷審查和學歷認定的合格醫師才能得到註冊牌照；同時，立法後開業的中醫針灸師必須購買專業保險，出現了醫療糾紛和事故有法律保障，可以有效地保障醫患雙方的利益和權益。立法也將保護行業從業人員的利益；立法後將對中醫針灸的行業制定規範和標準，必然提高從業人員的素質，提高行業的醫療質量、減少事故，淘汰不合格的從業人員，使整個團體的素質提高，增加社會的信任度，從而建立正常的收費標準、排除惡性競爭。

只有立法，才有行業的標準和行業的管轄權，才可以終止行業「無照駕駛」的局面，才可以使中醫針灸走上健康發展的軌道。



【中國中醫藥報記者樊丹】