

浸大首創中醫健康管理理學碩士課程

劉良：順應世界健康潮流培訓人才

香港浸會大學中醫藥學院最新推出的「中醫健康管理理學碩士課程」，是全港首創將中醫養生、康復、食療等傳統保健理論和方法，與現代醫學健康理論及方法相結合的特色課程。浸大中醫藥學院院長劉良教授接受記者訪問時表示，是項中西並用的課程，亦為目前內地甚至世界醫學教育模式的創新。

劉教授說，隨著世界醫學目的之轉變，從以往著眼於醫治疾病、救死扶傷，向現今促進和維護人體健康的大潮流而轉變；複雜、難治和慢性病的增加，促使社會和人群重視個人健康管理概念，從而預防疾病的發生、減少慢性病的發作，上述課程因此應運而生。劉院長早在去年浸大中醫藥學院成立十周年的傳媒茶話會上，已透露籌劃創立和推廣有關中醫健康管理的課程，經過一年多的籌備，課程內容正於大學審批當中。

劉良認為，香港雖是一個以卓越管理和科學研究享譽海內外的地區，但在個體健康方面的管理與科學觀念卻落後於周邊地區。大多數人對自己的體質、健康狀況總是模模糊糊，身體有不適只知道要找「醫生」診斷與治療，將自己的健康完全依賴於醫生，卻不知一個人的健康在很大程度上是取決於合理的生活方式，以及對健康的自我維護。

劉教授表示，中醫和西醫在維護人體健康方面的理論和方法各有優勢，特別是中醫早在幾千年前已提出「治未病」的概念。

劉良解釋，雖然在一些發達國家和地區，亦辦有達至學士、碩士學位水準的健康管理教育，但全部課程都只涉及現代醫學範疇。而「中醫健康管理理學碩士課程」則凸顯中醫學傳統養生保健理論與方法，同時又融合西醫學的健學管理以及保健知識，包括營養學的內容，為學員提供中西合璧的健康管理知識和方法，設計出更符合香港社會獨特的社群、環境、文化背景，以及中國人體質的特色課程。

劉良院長透露，是項課程今年首先在香港招生；明年將計劃向內地招生。他相信課程會受內地學員歡迎。隨著醫學大潮流的轉變，加上人口老化等因素，特別是中國人口眾多，對健康維護的需求愈來愈大，為社會培訓「另類」急需人才——具備中西醫學保健知識和技能的高質素中醫健康管理專業人才，十分必要；同時也是完善中醫藥教育體系，完整中醫藥教育系統的重要工程。

本報記者 蔡淑芬

劉良教授

党毅：集中西優勢創特色課程

明年擬向內地招生

院党毅博士接受記者訪問時表示，對於個人保健來說，中西並用才是正確的態度。她認為，中醫健康管理正是揚中、西醫之長、具有廣闊發展前景的醫學新領域。這位中醫養生專家介紹，在12個科目中，有6門科目的內容是屬於現代醫學範疇的，例如：「個人化健康管理概論」、「人體結構與生理功能」、「預防醫學導論」、「健康管理系列講座」、「公共衛生教育與個人健康評估」、「營養與食品衛生」。另有6門科目的內容是屬於中國傳統醫學範疇的，例如：「中醫養生學概論」、「藥膳與中醫食療」、「中醫運動養生學」、「中醫康復護理學」、「常見都市疾病管理」、「中醫美容學」。其中「常見都市疾病管理」是包含中西醫兩方面的內容。該課程的教學豐富多彩，不僅包括健康管理的理論與實踐、健康管理的常用服務流程，亦講授健康風險評估和風險管理、健康保險與健康管理的基礎知識等。此外，還會介紹一些中醫自然療法，譬如花香療法、音樂療法、運動療法，藥浴療法等。

為與國際接軌，了解最新研究成果，學院還將特別邀請國外或國內有關專家介紹健康管理的最新進展和應用經驗。党毅說，學院收集了以美國哈佛大學、史坦福大學、英國牛津大學、劍橋大學為代表的西方國家健康管理課程的資料，以及台灣、中國內地、香港等地區的與健康管理相關的中、西醫院校資料，充分借鑒其經驗和課程結構，設計出了具有中醫特色和優勢的新課程。

「中醫健康管理理學碩士課程」現正招生，5月31日截止報名。

註：此課程於大學審批中，學院保留修改課程內容之權利。

傳統醫藥分類會議在港舉行

血瘀證檢測可視化

來自世界衛生組織(世衛)及澳洲、中國、德國、韓國、日本、荷蘭、英國和美國八個國家約五十名代表日前(五月二十六日)聯同本地專家出席為期三天的會議，以開展首次「傳統醫藥國際分類計劃」。與會人士是疾病命名、分類和資訊學的專業人員或學者，計劃的目標是為傳統醫藥發展一套協調的國際標準用語和分類。

這項名為「第一屆世衛傳統醫藥國際分類會議」的活動由世衛舉辦，香港衛生署協助。衛生署署長林秉恩醫生在開幕禮上對這項計劃表示支持，他說該項計劃對促進傳統醫藥融入世衛的國際分類系統有極大裨益，而融入世衛系統對記錄傳統醫藥的有關事宜至為重要。

「傳統醫藥國際分類計劃」是建基於去年由香港衛生署籌辦的世衛工作會議。林秉恩醫生表示：「傳統醫藥在全球日益廣泛使用。『傳統醫藥國際分類計劃』將為收集健康護理範疇的統計和資料提供平台，促進傳統醫藥研究及評估，以及記錄它在疾病預防和治療方面的角色。」

省博物館設嶺南本草專題館

中澳合設中西結合醫療中心

廣東省博物館新館設專題展館《嶺南本草——中草藥館》，該館通過百餘件臘葉標本、包埋標本、塑化標本等不同類型的標本，展示了作為全國中醫藥材主產區之一的廣東所擁有的嶺南道地藥材和民間藥材。

在中草藥館，觀眾可初步了解何首烏、巴戟、沉香、春砂仁、廣陳皮、廣佛手、廣藿香、穿心蓮和化州橘紅等獨具特色的「南藥」。並通過廣東醫事、百草堂等場景，使觀眾了解廣東獨特的中醫藥文化，以及廣東中藥老字號企業文化等。

案例

閉經（內分泌紊亂）

何××，女，38歲。2006年4月11日初診。

主訴：月經已二年多未來潮。婚後育有二男，實行避孕，到家計會打避孕針，連續半年，一直都沒有月經回潮，身體發胖，體重增加而停止用藥。但停藥後二個多月，月經仍未來潮，即使打通經針和服藥亦未能使月經再潮。

西醫診斷，內分泌紊亂。

外觀身體肥胖，臉色蒼黃、帶晦。四肢軟軟，疲乏無力，除此之外沒有不適，飲食稍減，二便正常，切脈寸細、關弱、尺沉，舌質淡紅胖大，舌邊有齒印，舌下有兩條紫色青筋，苔薄白，此為氣血兩虛，腎氣不足，氣滯血瘀的閉經。治以補氣血，溫腎通經，化瘀祛痰濕。用桃紅聖愈湯加三棱、莪朮、菟絲子、淫羊藿等治療。

熟地18g、川芎、當歸各10g、白芍、黨參、北芪各15g、菟絲子10g、淫羊藿15g、桃仁10g、紅花6g、三棱、莪朮各10g、白朮10g、陳皮6g、半夏15g、甘草3g。

上方加減連服十二劑，至4月23日，月經來潮。事後用健脾祛濕化痰，補腎養氣血調理一個月，體重明顯下降，臉色轉紅潤，疲勞也除，月經按時來潮。

消暑除煩熱：茉莉花冬瓜湯

精補涼

圖文：彭珍

天氣一下子就熱起來，烈日當空，曬得頭昏腦脹，大汗淋漓。

晚飯時品嚐了家廚炮製的合時冬瓜湯，妙處是加了一把茉莉香花，喝湯頓感清心消暑，渾身舒暢。

茉莉花四季常青，香氣襲人，而且有極佳的藥食價值。茉莉花性寒、味香淡、能消脹氣，有理氣止痛、溫中和胃、消腫解毒、強化免疫系統的功效。《中華大辭典》記載：茉莉花有理氣開鬱、辟穢和中的功效。常食茉莉花對痢疾、腹痛、結膜炎及瘡毒等具有很好的消炎解毒的作用。它還有清肝明目、生津止渴、祛痰治痢、通便利水、祛風解表、堅齒、防輻射損傷、抗癌、抗衰老之功效，可使人延年益壽、身心健康；其香氣宜人，有理氣安神、調膚香肌之功效，可改善焦慮現象，對慢性胃病、月經失調也有功效。茉莉花與粉紅玫瑰花搭配，沖泡飲用有瘦身的效果，有助於排出體內毒素。

人們常用茉莉花泡茶，不妨嘗試將茉莉花入饌。夏日家常冬瓜湯加入茉莉花，是上佳的季節食療湯水——

每次用茉莉花約50克，冬瓜約300克。先煮冬瓜湯，配鮑魚尾、瘦肉等，最後才加入新鮮茉莉花略滾即可上桌（茉莉花不宜久煮）。

中醫認為，茉莉花可以消暑清熱、化濕、健脾止瀉、寧心除煩。冬瓜可以清熱利濕。經常上火或胃口不佳者，可多食茉莉花冬瓜湯。

新鮮茉莉花購回先用清水略洗，泡水約半小時，洗淨晾乾即可用。

活血化癥法治療婦科疾病的體會

香港註冊中醫學會專欄 隔周五刊出（雙周刊） 下次刊出：6月11日

活血化癥法是祖國醫學的一種獨特的治療法。早在東漢末年張機（仲景）已在《傷寒論》和《金匱要略》裡用桃仁承氣湯、抵擋湯和大黃蟪蟲丸等來治療蓄血症和癥塊。以後不斷地發展，到了清代王清任在《醫林改錯》中提出瘀血致病的理論，並列舉了近五十種瘀血的病症。隨着科學的不斷發展，活血化癥的應用更是越來越廣泛，不僅在外科、傷科、急腹症、腫瘤和手術後遺症，而且在內科、婦科、兒科，身體的各臟腑、各系統，只要具有瘀血的見症，都可以應用，而且都可以取得比較滿意的療效。所以後代有人提出「怪病必有瘀」和「久病必有瘀」的理論，用活血化癥法來治療各種疑難雜病和怪病，都取得了良好的療效。

（一）使用活血化癥法，應當按照中醫的四診八綱進行辨證論治，決不能見瘀就單用活血化癥，這樣既不能達到好的療效，而且容易損傷人的正氣，這一點非常重要。

（二）女子以血為本，以氣為用，氣血調和疾病就少。如果任何一方出現虧損，都能導致疾病的產生。所以《素問·調經論》說：「氣血不和，百病乃變化而生」。因此，在使用活血化癥治法時，要時時留意病者的氣血盛衰。加上女子有經、帶、胎、產，本身的生理特點，容易引起氣血的虧損。從臨床觀察來看，大部分的患者都表現氣血不足，按本人的經驗，喜歡用功補兼施，在使用活血化癥藥物時加上聖愈湯作複方使用，往往取得比較好的療效。

（三）婦女由於有經、帶、胎、產的生理特點，病理上常出現「多鬱」和「多瘀」的特徵。如果不及時治療或治療不當容易出現痛症和症瘕之病。正如唐容川在他的《血證論》中所說的「一切不治之症，總是不善去瘀之故」。所以，治療婦科病，經常用疏肝解鬱、活血化癥治療。常用的方劑：逍遙散和桃紅四物湯加減。

（四）關於經期中服藥問題，有人認為婦女在行經期間不能服藥，我認為這是不正確的說法。調經之法，以來潮時診治為好。不僅調經是這樣，治療痛經、不孕症、症瘕病更是這樣。從臨床觀察來看，經期中使用活血化癥法所取得的療效更加顯著。

（五）使用活血化癥法，必須掌握藥物的正確配伍方法才能取得好的療效，常用的有以下幾種：

（1）行氣化癥：氣行血則行，氣滯血則瘀，以行氣藥同化癥藥併用，對因鬱致病者較為有效。如用柴胡疏肝湯加旋覆花湯和金鈴子散，治療胸悶、胸痛、肋間神經痛頗有效果。

（2）溫寒化癥：血得寒則凝，得熱則化。用溫熱藥同化癥藥併用，以治寒凝血瘀之症，代表方劑如少腹逐瘀湯。

（3）益氣化癥：陽氣虛弱，不能暢通血脈，用補氣藥同化癥藥併用，代表方劑如補陽還五湯，其中北芪一定要大量。

（4）清熱化癥：清熱藥同化癥藥併用。對熱化為熱，或者瘀熱入營之症常為引用，代表方劑如桃仁承氣湯。

（5）養血化癥：用於血虛兼有瘀血的病症，代表方劑有桃紅四物湯。

（6）疏風化癥：以祛風平肝藥與化癥藥併用，治療皮膚病、癰疽、中風等都可以獲得比較滿意的效果，代表方劑如大活絡丹《蘭台軌範》對中風癱瘓、風濕痿痹都有較好的療效。

（六）藥物選擇方面根據化癥作用的大小，一般可分活血、化癥和破血三類，活血藥作用緩和，一般血瘀可選用，如丹參、赤芍、丹皮、鷄血藤等藥。化癥藥較強，有明顯瘀血見症時才使用。其中桃仁、紅花、大黃等為化癥藥最常用的藥物。澤蘭、益母草、五靈脂都常用於婦科疾病；延胡索、乳香、沒藥有明顯的止痛作用；參三七既能止血又能止痛。破血藥物作用較強，多用於持久的閉經。明顯的腫痛，如水蛭、虻蟲、地蟅蟲、三棱、莪朮等藥。但出血患者和孕婦一般禁用。至於蟲類活血化癥藥大部分都用於長期慢性「久病入絡」的疾病，這種方法也稱為「蟲類搜剔」。

按：《活血化癥法治療婦科疾病的體會》全文刊於《香港中醫雜誌》第五卷第二期。原文尚載有關「痛經」、「癥瘕」、「產後發塊」和「不孕症」等案例。

編者按：中華醫藥版與香港註冊中醫學會合辦《辨證論治》專欄，邀請本地中醫師撰寫臨證心得，與讀者及同業分享、交流。專欄逢隔周五刊出，公眾假期順延，敬請留意。