

浸大首創中醫健康管理學碩士課程

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，隨着世界醫學目的之轉變，從以往着眼於醫治疾病、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的概念，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。

中西並用維護健康

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。

明年擬向內地招生

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。隨着醫學大潮流的轉變，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，完善中醫藥教育系統的重要工程。

本報記者 蔡淑芬



▶ 劉良教授

傳統醫藥分類會議在港舉行

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，香港衛生署協辦。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。」



▶ 党毅博士



党毅：集中西優勢創特色課程

院黨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。黨毅說，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。

血瘀證檢測可視化

血液細胞通過毛細血管速度，紅細胞變形能力，血小板聚集……在中國中醫科學院西苑醫院，血瘀證等患者可在電腦屏幕上觀看自己的微循環模擬圖像，醫生也可據此指導患者用藥，並開出飲食、運動等方面的健康處方。

一項目由西苑醫院與日本MC研究所於2003年共同開展，今年5月21日，由雙方合建的血液流變學可視化合作實驗室在西苑醫院心血管中心成立，旨在進一步在預防醫學、藥物研究、疾病診斷和健康教育等領域開展合作，並為大眾健康諮詢提供直接支持。

省博物館設嶺南本草專題館

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、白芍、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。

中澳合設中西結合醫療中心

新華社悉尼電：正在澳洲訪問的中國國家中醫藥管理局副局长李大寧與澳洲新南威爾士州科學與醫療部長喬迪·麥凱25日在悉尼簽署了《中西醫結合醫療中心諒解備忘錄》。

根據該備忘錄，中國國家中醫藥管理局與新南威爾士州政府將合作設立一座中西醫結合醫療中心，醫療中心計劃2012年竣工並對外營業。

李大寧在簽字儀式上表示，該醫療中心是中國政府與外國政府合作在海外設立的第一家中西醫結合現代醫療中心，它是一個集

中醫藥臨床、研究和教育於一體的高水準醫療中心。希望中方在中醫藥方面的經驗以及科研成果能夠為澳洲醫療界的同行所分享。同時，該醫療中心將充分發揮中醫藥的獨特優勢，在中澳文化交流、中西醫相互補充、降低醫療成本等方面成為一個重要窗口。

喬迪·麥凱說，澳中兩國合作設立中西醫結合醫療中心，將為澳洲公眾提供一流的醫療保健設施和保健服務。目前慢性疾病一直是困擾澳洲醫療界的一個突出問題，通過中西醫結合治療來提高人類健康水準是中國和新州政府的共同理念。

消暑除煩熱：茉莉花冬瓜湯

天氣一下子就熱起來，烈日當空，曬得頭昏眼花，大汗淋漓。

晚飯時品嘗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、加強免疫系統的功效。《中藥大辭典》記載：茉莉花有理氣開鬱、辟穀和中的功效。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、祛痰止咳、通便利水、祛風解表、堅腰、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、潤膚香肌之功效，可改善焦慮現象，對慢性胃病、月經紊亂也有功效。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，配鯛魚尾、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。



活血化瘀法治療婦科疾病的體會

□ 陳國和（註冊中醫）

活血化瘀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、抵擋湯和大黃蟄蟲丸等來治療蓄血症和瘀塊。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，活血化瘀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，用活血化瘀法來治療各種疑難雜病和怪病，都取得了良好的療效。

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。四肢酸軟，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，化瘀祛瘀濕。用桃紅聖

湯加三棱、莪朮、菟絲子、淫羊藿等治療。

熟地15g，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。事後用健脾祛濕化瘀，補腎養氣調理一個月，體重明顯下降，臉色轉紅潤，疲勞也除，月經按時來潮。

討論與體會

(一) 使用活血化瘀法，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瘀，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，在使用活血化瘀法時，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，大部分的病者都表現氣血不足，按本人的經驗，喜歡用功補兼施，在使用活血化瘀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，病歷上常出現「多鬱」和「多瘀」的特徵。如果不時治療或治療不當容易出現痛症和症瘕之病痛。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、活血化瘀治療。

常用的方劑：逍遙散和桃紅四物湯。

(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，經期中使用活血化瘀法所取得的療效更加顯著。

(五) 使用活血化瘀法，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) 行氣化瘀：氣行血則順，氣滯血則瘀，以行氣藥同化瘀藥併用，對鬱致病者較為有效。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) 溫化瘀：血得寒則凝，得熱則化。用溫熱藥同化瘀藥併用，以治寒凝血之症，代表方劑如少腹逐瘀湯。

(3) 益氣化瘀：陽氣虛弱，不能暢通血脉，用補氣藥同化瘀藥併用，代表方劑如補陽湯等。

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

(5) 養血化瘀：用於血虛兼有瘀血的病症，代表方劑有桃紅四物湯。

(6) 疏風化瘀：以祛風平肝藥與化瘀藥併用，治療皮膚病、癆症、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、風濕痺

都有較好的療效。

按：《活血化瘀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」、「癆症」、「產後發燒」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專欄心得，與讀者及同業分

臨證心得，與讀者及同業分享、交流