

內地與港中醫藥優勢互補



現代化中醫藥國際協會策劃
稿件請投 editor@mcmia.org
稿例請閱 www.mcmia.org/column

筆者曾長居香港十幾年，先後在香港的大學和研究機構從事中醫藥的科研與管理工作，直接參與並目睹了香港中醫藥的發展與變遷。2010年底，蒙母校厚愛，受聘於上海中醫藥大學，繼續從事心愛的中醫藥事業。目前不僅參與整個中藥學院的科研管理工作，同時還主持及參加數項國家中藥研究專案和國際合作研究專案。雖身在內地，依舊關注香港中醫藥界的動態，也時常比較內地港中醫藥發展的優勢和互補。

香港優勢勿自喜

香港具備許多得天獨厚的優勢：香港的中醫藥科研與從業人員整體科學素養高，學術思維嚴謹，學風規範，且普遍英語較好，國際交流合作頻繁，國際認可度較高。同時香港法制健全，知識產權保護法規完善；具備良好的中醫藥營商環境和市場規範，注重品牌效應。惜近年來香港中醫藥的優勢已危殆欲傾。眾所周知，香港資源缺乏，中藥原材料全賴內地輸入。而且香港中醫藥教育不成規模，人才不足，至今仍未有獨立的中醫藥大學，也沒有中醫醫院。在香港的大學中雖有三家開設有中醫藥專業，但每年培養的學生不過區區幾十位，軟硬體配套不全。其次政府對中醫藥的研究經費投入不足，使科研人員「巧婦難為無米之炊」。另外，香港大型中醫藥企業十分匱乏，中小企業又缺少創新實力，使得中醫藥的發展在科技日新月異的今天舉步維艱。究其原因，主要是因為政府不求上進，卻又自視甚高。加之政府官員待遇優厚，抱有多做多錯，不做不錯的心態，缺乏上進的動力。香港回歸已十多年，政府至今還未頒布完整的中醫藥發展政策。由於對中醫藥行業缺乏長遠規劃，同時外行領導內行令人無所適從，最終進展緩慢。香港中醫藥發展踟躕不前，而內地中醫藥發展早已換了「新天地」。

內地已換新天地

改革開放，國人日益重視健康生活，帶動中醫藥產業快速發展。與香港相比，內地具有不可比擬的資源優勢：廣袤的土地，多樣的地質環境，孕育着上萬種藥用植物資源。其次內地擁有雄厚的中醫藥人才儲備及完善的中醫藥教育：目前全國共有30多所獨立的中醫藥院校，每年有數萬名中醫藥學生畢業。僅以上海中醫藥大學為例，學校共有8個學院，每年招收中醫藥專業的學生達數千人，學校又下轄5個規模較大的附屬中醫藥臨床學院、教育、理論和實踐體系完備。尤其是「十二五規劃綱要」明確把支援中醫藥事業的發展寫入國家戰略規劃內，更進一步為中醫藥事業的發展提供強大的助力。此外，得益於內地經濟近三十年的高速發展，中醫藥科學研究經費逐年大幅增加，部分大學及研究機構的相應配套設施已臻國際水準。

如何互補領風騷

內地的「新天地」蓬勃發展，但仍有所不足之處。兩地如何優勢互補，已成為內地和香港必須思考的問題。首先，產業方面，內地豐富的中醫藥資源是對香港的充分補劑，更可以通過香港向世界輸出。而香港完善的法律制度、良好的營商環境、可靠的品牌形象也將為內地中醫藥企業提供保障和參照，擴寬市場，提升知名度。其次，科研方面，香港有序的、規範的學術操守、健全的法制法規可以為內地中醫藥發展提供借鑒。而香港也可以在國家大力發展中醫藥的機遇中受惠，雙方應進行充分的科研交流合作，互為幫助。令人高興的是最近香港各大學均有教授參與內地「十二五」重大新藥創制和自然科學基金等項目研究，並已開始與內地機構建立了實質的合作關係。第三，針對香港中醫藥教育薄弱，中醫藥人才儲備不足，香港可以選擇來內地辦學，借助內地已有的教育資源優勢，為港輸送中醫藥人才。內地於此過程中，亦可習得香港先進的教育理念和開闊的國際視野。第四，在當前香港科研力量不足的情況下，香港的中醫藥企業也可以與內地的科研機構加強合作，建立產學研聯盟。香港的企業可以借助內地科研院所的實力提高產品科技含量；內地研究機構也可以將科研成果通過香港產業化。「他山之石，可以攻玉」。香港中醫藥應乘國家「十二五規劃綱要」之東風，大力發展中醫藥事業，揚長避短，與內地全面合作，方能相得益彰，並頭共進。

推盲人醫療按摩正規發展

港盲人組織擬參加內地考核



▲盲人醫療按摩人員考試現場
陳緒棟表示，盲人視力差，但觸覺、記憶性強，按穴位頗為到位，深受市民青睞 本報攝

編者按：資料顯示，目前內地有15萬盲人從事按摩工作，全國約50多所學校設立盲人醫療按摩專業，但由於受文化程度和學歷教育等限制，能夠進入學校系統學習並參加盲人醫療按摩考試的人員仍屬較少數（大多數從事保健按摩）；據統計，從事醫療按摩的盲人僅約三萬多人。近年，國家和有關盲人組織十分重視和積極推動盲人醫療按摩專業發展，在港從事保健或醫療按摩的盲人，將有機會參與內地的專業訓練和資格考核。

【本報記者袁秀賢廣州電】全國盲人醫療按摩人員考試廣東轄區考試日前在廣州舉行，來自廣東有106名盲人，廣西有6名盲人參加考試。廣東省盲人按摩行業指導中心主任陳緒棟表示，該考試標誌着盲人按摩從保健按摩向醫療按摩發展，提高技術水平。據悉，香港盲人輔導會計劃向全國殘聯提出參加內地盲人醫療按摩人員考試，以提高香港盲人的按摩水平。

也可以轉換成各種能量，並滲透到人體，改變系統功能，達到治療效果。陳緒棟認為，隨着生活節奏緊張，亞健康人群越來越多，且向低齡化發展，按摩越來越受市民歡迎。盲人視力差，但觸覺、記憶性強，按穴位頗為到位，深受市民青睞。目前，全省有盲人75.3萬，有7602名盲人從事盲人按摩工作，當中只有300多名盲人從事醫療按摩工作。

盲人按摩受市民歡迎

中醫按摩的歷史悠久，在遠古時期，中國就有推拿醫療的活動。推拿屬中醫外治範疇，按摩師通過「手法」所產生的外力，在患者身體特定的部位或穴位上起作用，而這種功是按摩師根據患者具體的病情、運用各種手法技巧，所做的有用的功，它可以起到糾正解剖位置的作用。這種功

考核結合理論與操作

盲人醫療按摩人員考試其目的是評價盲人醫療按摩人員是否具有執業所必須具備的專業水平和技術水平。通過考試的盲人，取得考試及格證明，同時取得盲人醫療按摩人員初級專業技術職務任職資格，可以申請在醫療機構中從事盲人醫療按摩活動。陳緒棟表示，此次考試分理論、實際技能兩

類，其中實踐技能考試共設二組，每組設兩站，第一站為臨床問答，第二站為實踐操作，分三個輪次進行，並聘請全省中醫、針灸、推拿專業的專家14人擔任實踐技能考試考官。

粵積極培訓專業隊伍

據悉，為加快推進該省盲人醫療事業的發展，培養、造就盲人醫療按摩人才隊伍，營造人才輩出、人盡其才、多出成果的社會環境，2007年廣東省舉行了首次盲人醫療按摩人員專業技術資格評定工作，對280名盲人醫療按摩人員進行了專業技術職務任職資格評審，有250名盲人獲得了盲人醫療按摩的專業技術職務任職資格，其中主治按摩醫師63名、按摩醫師65名、按摩醫士122名。2010年首次的全國盲人醫療按摩人員考試有178名考生，通過考試的有55人。

中西合治嚴重感染 北京辦全國學習班

日前，由首都醫科大學附屬北京友誼醫院感染內科、北京中醫藥大學東直門醫院和北京中西醫結合學會聯合主辦的國家級繼續教育項目「第六期全國嚴重感染中西醫結合診治學習班」在北京舉辦。首都醫科大學附屬朝陽醫院、北京世紀壇醫院、北京中醫藥大學東直門醫院、中國中醫科學院廣安門醫院和友誼醫院等單位的12位專家作專題講座。內容包括感染性心內膜炎診治進展、病毒感熱性發熱中醫辨證和治則的臨床應用、自發性細菌性腹膜炎診治進展、重症胰腺炎感染期中西醫結合診治、耐藥細菌的抗生素治療策略、重症肺炎的中醫辨證及治療、侵襲性真菌感染、耐藥細菌的中西醫結合診治進展，以及心肺復蘇新進展、肺部感染的非抗生素治療的最新理念等。來自全國各地及北京市各醫院，從事感染、急診醫學、呼吸、重症醫學專業和相關專業的醫護人員共239人參加了本次學習班。

京推動針灸國際交流合作

由北京市科協、北京市中醫管理局和首都醫科大學聯合主辦的2011北京針灸國際研討會日前在京舉行。來自40多個國家和地區的專家學者，就針灸臨床與理論的學術問題深入研討，以推動針灸在全球健康發展。這次會議以「針灸學研究的進展與策略」為主題，以針刺臨床研究、機理研究、研究設計與方法學、文獻研究為探討方向，加強各國針灸學術組織的交流與合作。10個國家和地區的針灸專家以針灸的證據研究、實驗研究、應用研究以及磁共振研究針灸對腦功能影響等內容為題，在大會上介紹了各自的研究成果，中國科學院院士韓濟生、成都中醫藥大學副校長梁繁榮、首都醫科大學副校長王曉民、中國針灸學會副會長王麟鵬作了針灸學術報告。此外，會議還舉行了「自由論壇」，邀請境外專家參加，共同探討國際化合作的模式與方法。

註冊中醫進修課程

註冊中醫學會辦深港中醫藥論壇

日期：10月23日（星期日） 時間：上午9:00至下午6:00
地點：深圳五洲大酒店 費用：會員\$100 查詢：31679829

註冊中醫專家專題進修課程(全日) 月經及不孕診治精華

日期：10月16日（星期日） 時間：上午10:00至下午5:30
地點：北角註冊中醫學會會址 費用：會員\$300，非會員\$350，學生\$50
講者：羅頌平教授 廣州中醫藥大學一院婦產科主任，教授，博士生導師。全國著名中醫學家羅元愷教授的學術繼承人，國家教育部重點學科中醫婦科學科帶頭人。

臨床經驗分享 皮膚病應用濃縮中藥

香港中文大學中醫學院於10月12日（星期三）下午4時半至6時半，在中大崇基學院利黃瑤壁樓LT4，舉行中醫藥專題講座，邀請中文大學專業進修學院林海明醫師主講「濃縮中藥應用在皮膚病的臨床經驗分享」，歡迎註冊中醫參加進修，每課可獲進修學分2分。講座歡迎各界有興趣人士參加，無需報名。查詢：39431295, 39434328

冬蟲夏草的抗癌臨床應用與研究

癌症是當今危害人類健康和生命的最主要疾病，也是醫學界公認的第一大研究難題。根據WHO的報告，現在世界上每年死於癌症的人約有一千七百萬，僅次於心血管病和感染性疾病。據香港醫管局的統計報告，在致死率排名前十位的疾病中，癌症的死亡率居第一位，佔1/3左右，也就是說，每3名病死者當中，就有一個死於癌症。近年來，在世界各地，癌症的發病呈上升趨勢，僅香港一地，每年新發的癌症病人，就達兩萬以上。

中藥治癌具優勢

目前西方醫學治療癌症，普遍應用的外科手術、化學療法和放射線療法，雖然不斷取得進展，但其強烈的毒副作用，不得不引起臨床家的重視，並成為面對的問題。近數年來，隨着腫瘤分子生物學研究的突破，腫瘤治療學亦增添了更加豐富的內容。儘管如此，醫學界還是對腫瘤治療學發展的嚴重滯後深感不安，更因手術適應症，放、化療的毒副作用等因素的制約，目前許多醫學家把目光轉向天然抗癌藥物物的研究與開發，中醫藥治病有幾千年歷史，在腫瘤治療方面，特別是應用中草藥治療腫瘤積累了豐富經驗，這些可貴的經驗，對放、化療的毒副作用防治和減毒增效，更顯出特殊的優勢。中藥的應用，無論在抗腫瘤的作用或是提高患者的生存質量和延長壽命方面，均發揮着獨特的作用而日漸成為癌症的治療手段之一。在抗腫瘤的中藥中，香港中醫藥學界與業界對冬蟲夏草的研究分析與臨床意義有較廣泛的討論，本文試圖淺析冬蟲夏草的抗腫瘤臨床應用，與同道分享。

方成彬 註冊中醫

臨床應用固本培元

冬蟲夏草為麥角菌科真菌冬蟲夏草菌 Cordyceps sine nsis (Berk.) Sacc. 寄生於蝙蝠蛾科昆蟲蟲草菌 Heparium armoricum Oberthür 幼蟲上的子座及蟲體。性味甘、溫。入肺、腎二經。內服研末，1.5-3g；或水煎服，3-10g；或燉雞、鴨、甲魚等食用。

本品始載於《本草備要》，為中國特產名貴滋補強壯藥。《中國藥典》（2005年版）收載本種為中藥冬蟲夏草的法定原植物來源種。由於善補精氣，能扶正抗癌，故多用於中晚期腫瘤及放療、化療後正氣衰弱者，以肺氣不足、肺腎兩虛最為適宜，可單味水煎或研末服，亦可配伍其他藥物組成複方使用。如用於中晚期腫瘤，正氣虛弱者，可配伍黃芪、熟地、當歸、桃仁、紅花等益氣養血活血消癥藥同用。腫瘤手術及放、化療後氣血虧虛，免疫功能低下者，可與黃芪、女貞子、雞血藤等同用以扶正固本，抑制腫瘤的擴散與轉移。本品亦可做成藥膳長期服用。可與雞、鴨、甲魚等共燉食，古人有「每服一鴨（蟲草燉鴨）」可抵人參30g之說，說明本品確是一味扶正補虛、抗癌防癌之良藥。

久咳虛喘、咯血胸膈，可與仙鶴草、貝母、麥冬同用。有人以冬蟲夏草合劑治療晚期肝癌、肺癌、前列腺癌各1例，3個月療程，均獲良效。此外，本品還常用於腎陽不足、腰膝痠痛；陽痿遺精，病後體虛等證，均有較好的療效。若陰虛火旺及肺熱咳血者應慎服。

臨床效方簡介：

治療肺癌 冬蟲夏草10g，麥冬15g，石斛15g，生地15g。泡水當茶飲。（《中藥新用》）
治療喉癌 太子參、生地、女貞子各15g，沙參、丹皮、早蓮草、白芍各10g。甘草、冬蟲夏草、川貝母各5g，木蝴蝶3g，青果適量（單嚼嚥），日夜各服1劑，每劑每隔2小時少量呷服1次，直至藥盡。（《抗癌良方》）
治療惡性淋巴瘤 冬蟲夏草25-50g，金錢龜1隻（重約200-250g），煲湯，只飲湯不吃龜肉。（《實用抗癌驗方》）
輔助治療各種癌症 蟲草海參一海參150g，冬蟲夏草5隻，蝦子若干，將海參乾泡軟或購已發好的海參，用蝦子炒成蝦子海參，冬蟲夏草在水中稍煮滾後撈出，即放鍋內，同蝦子炒炒，兩者並在一起，炒炒即成。（《抗癌中草藥大辭典》）
治療腫瘤虛弱病人和放、化療後用冬蟲夏草3-5枚，老雄鴨1隻去肚雜，將鴨頭劈開，納藥於中。仍以線紮好，置油鍋中常蒸爛食之，其藥氣能從頭中直貫鴨全身。凡病後虛損人，每服一鴨，可抵人參30g。（《綱目拾遺》）
治療腫瘤病人體質虛弱、貧血、白細胞下降者 冬蟲夏草10g，桂圓肉、紅棗各15g，冰糖6g，上鍋蒸熟食用。（《抗癌食物中藥》）

蟲草抗癌藥理研究

冬蟲夏草的化學成分含有蛋白質、氨基酸、脂肪、蟲草酸（D-甘露醇）、蟲草菌素、麥角甾醇、麥角甾醇過氧化物、維生素B12、生物碱、尿酸嘧啶、腺嘌呤、硬脂酸等。其抗癌的現代藥理研究證明：
（1）冬蟲夏草菌素對人鼻咽癌細胞（KB）的生長有抑制作用；注射於艾氏腹水癌的小鼠腹腔能延長小鼠存活的時間，說明蟲草菌素有抗癌作用。
（2）冬蟲夏草提取物能明顯提高血液中膠體碳粒的清除速度，激活巨噬細胞的吞噬活性，提高腹腔巨噬細胞的吞噬指數和百分率，增強巨噬細胞內酸性磷酸酶的活性，促進脾臟和肝臟內細胞的吞噬功能，有明顯的提高機體內網狀內皮系統吞噬功能的作用；能促進機體內T淋巴細胞的轉化，抑制硝基苯基所致的遲發型超敏反應，選擇性地增加脾臟的營養性血流量，增強脾臟的機能；能提高小鼠血清中IgG的含量，使抗體形成細胞的活性加強，促進抗體的形成，提高機體的體液免疫功能，使免疫功能低下的動物恢復正常；能對抗可的松、環磷酰胺等免疫抑制劑對免疫系統的抑制作用。
（3）蟲草素口服，可明顯抑制皮下接種B16-B16黑色素瘤小鼠瘤細胞的生長；冬蟲夏草懸濁液口服，可減輕CC14誘發的大鼠肝損傷，抑制肝的纖維化。

（4）人工培養冬蟲夏草菌絲多糖提取物腹腔注射，可抑制B16黑色素瘤小鼠腫瘤生長，冬蟲夏草水提物體外可誘導B16黑色素瘤細胞凋亡，與甲氨蝶呤（MTX）聯合靜脈注射，可延長荷瘤小鼠存活時間。
（5）冬蟲夏草水提液灌胃，對雌性未成小鼠腹水型肝癌皮下移植瘤的生長具有明顯抑制作用，對雄性小鼠則呈現促進作用。
（6）蟲草菌絲懸濁液灌胃，可促進CC14及乙醇誘導的大鼠肝纖維化形成時期肝細胞再生，延緩慢性肝炎向肝硬化階段發展的進程。天然冬蟲夏草資源已瀕臨滅絕，目前人工栽培冬蟲夏草技術仍處於試驗研究階段，隨着人們對冬蟲夏草藥用價值的不斷認識，需求量亦不斷增加，但由於其資源有限，市場上冬蟲夏草混偽品亦時有出現，已有對冬蟲夏草與其常見混偽品鑒別方法的報道。但自古以來，不同地區存在着冬蟲夏草屬多種真菌共用的現象，如：亞香棒蟲草 Cordyceps hawkesii Gray、香棒蟲草 C. bamesii Thwaites ex Berk et Br、涼山蟲草 C. liangshanensis Zang, Liu et Hu、蛹蟲草 C. militaris (L) Link 等，對冬蟲夏草同屬資源的開發與利用將會成為今後彌補冬蟲夏草來源緊缺的重要途徑。

中醫藥動態

逢周五刊出

香港註冊中醫學會專欄

逢每月第一個星期五刊出