



▲毗鄰浸大的李惠利分校舊址有可能成為本地首家中醫院

# 中醫藥進入公營醫療系統 港建中醫院指日可待

日前有新聞報導稱，醫管局轄下（公立）仁濟醫院，即將興建成為中醫院。據悉，醫院重建工程已安排在日程上，預計二〇一六年完成。雖然中醫院的內容細則仍未公布；等待的日子仍然頗長（四年之後！）但中醫進入公營醫療系統也可算是指日可待。

另一方面，隨著香港中醫服務需求漸殷，私營興建中醫院的呼聲也愈大，浸會大學中醫藥學院已萬事俱備，只欠「東風」。

香港興建中醫院，不只是有錢有地就可以建成。中醫院須與本港醫療系統融合和互補，牽涉法律和制度種種問題。自九七回歸，已有本地學者和業界提出並大力推動中醫院的興建，俾能真正體現中醫藥治療進入社會醫療系統服務民衆的意義。然而，在「舊棋盤」內，「中醫院」根本沒有出棋的份兒。新任特首梁振英的班子，邀請了熟悉及理解中醫藥的高永文醫生，擔任醫療衛生部門的局長，期望「棋局」有更多和更新的突破。

服務荃灣社區超過四十年的仁濟醫院，堪稱一所老舊醫院。對於將仁濟醫院（重建）成中醫院，政府對具體情況，如分科、設備等等，目前未能有詳細公布。可以知道的是工程將於二〇一四年（第四季）展開，預計二〇一六年（第二季）竣工。目前可知當中包括有「中西醫院結合病房」，提供約六十張病床，為中風、腫瘤及長期痛症病患者，提供中西醫藥的住院治療服務。

## 仁濟重建 設中醫病房

其實，整個仁濟醫院重建計劃，並不是整體改建成中醫院。據該院主席鄭承隆日前向傳媒表示，仁濟醫院重建發展計劃於今年中已展開，提供日間門診服務的C、D座，已完成拆卸，並準備建設新大樓地基工程，其中興建一座社區健康中心，當中包括青少年診療中心，為青少年提供精神和心理方面的治療。

至於現今構思推動的第二期重建發展計劃，就是在兩年後才展開的工程，將現時的E座及F座職員宿舍和門診部門拆卸後，在該地段開辦中醫院，並增設中西醫院結合病房，預計提供約六十張病床，為中風、腫瘤及長期痛症病患

者提供完善的中西醫藥醫院服務，同時為中醫藥畢業生及學生提供臨床訓練。

## 可供中醫學生臨床訓練

醫院負責人強調，現時仁濟醫院與浸會大學中醫藥學院合作開辦的中醫教研中心，提供婦科、腫瘤科、內科等中醫專科服務，頗受社區歡迎，應診輪候者衆。至於日後中醫院會否與大學或其他機構合作，鄭承隆指仍有待討論。

看來，將仁濟興建成「中醫院」的圖畫，市民暫時只能看到的是增設「中醫康復治療病床」這一事實，離開一所正統中醫院（中醫治療正式進入公營醫療線）的規劃，仍頗有距離。

## 浸大致力興建教學醫院

面對中醫服務需求日漸殷切，興建私營中醫院可能是一個更快更好的出路。

浸會大學擬斥資八億元興建全港首間中醫教學醫院，預計設立二百張病床提供住院、門診、臨床研究及教學服務。校長陳新滋早前公布十年大計，指中醫醫院如今「萬事俱備，只欠塊地」，促政府盡快批出毗鄰浸大的前專業教育學院李惠利分校地皮，如成功獲批地，醫院最快兩年落成。

陳校長不只一次向傳媒表示，不少有心人士表示願意捐款支持興建本港首間中醫醫院。陳新滋說，中醫治療需求甚殷，就以浸大中醫診所的求診情況來看，不少病人求診輪候超過

三個月。他表示，中醫院興建是為勢所趨。

## 萬事俱備 只欠批地

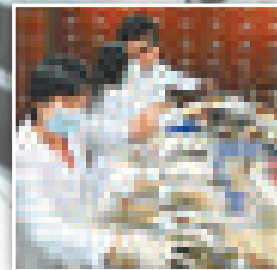
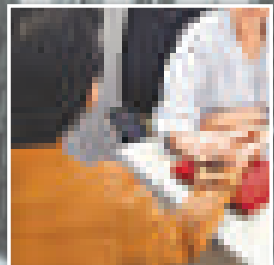
浸大計劃興建的中醫教學醫院樓面面積約一萬六千五百平方米，採中西醫配合診療模式，與現時浸大中醫藥學院在伊利沙伯醫院中醫診所提供的服務相類似，選擇使用中醫療的病人、所患疾病已確認中醫藥較佳、由本港醫院或診所轉介的病人，會獲優先診症。

醫院將以私營、非牟利形式營運，收費介乎公立及私家醫院之間。他說，政府亦初步表示願意向中醫醫院買位，資助有需要病人。

陳新滋早前表示，浸大儀前專教院李惠利分校地皮，希望獲批地盡快興建中醫院。



▲醫管局轄下中醫門診受市民歡迎



## 小啓

上周五（十月五日）本版刊出《中醫藥新天地》，原題為「中藥產業發展宜謀而後動」，誤植為「中藥產業發展宜謀而後動」。特此訂正。並向作者及讀者致歉。

今天稿擠，《中醫藥新天地》專欄暫停刊出。此致。

# 中醫肝病研討會本週日舉行

肝病被稱為無聲的殺手，有調查顯示20%港人帶乙型肝炎病毒，由於無明顯病症，會被誤認為病情無礙又無相應西藥而延誤治療，錯失黃金治療期。

針對這種情況，香港註冊中醫學會馮啟會長指出，中醫治未病的理念和手段，可以幫到衆多無症狀的乙型肝炎患者，中醫藥可以提高人體免疫力，常有患者經過治療後，乙型肝炎病毒抑制到無法檢測的水準。即便在肝病發作期，肝病往往影響其他臟腑，故利用整體觀念和辨證論治的方法和手段，亦能消除慢性肝炎不同階段的不同症狀，修復被嗜肝性病毒造成的同時並存的多臟腑損害。

香港註冊中醫學會副會長黃賢輝教授說，經過近數十年的努力，中醫治療肝病已經取得長足進展，值得中西醫學者、大眾的高度關注。為此，香港註冊中醫學會特別籌辦一系列的專科研討會，首屆「2012中醫肝病研討會及研修班」請來世界中醫藥聯合會肝病專業委員會的著名專家教授來港主講肝病的防治，在有限的時間裡，為聽

眾提供大量關於肝病的最新研究結果和資訊。

研討會將於本週日（10月14日）舉行，來自北京東直門醫院的葉永安教授將講解肝硬化腹水的中醫辨治思路；深圳中醫學院的周大橋教授將講解慢性乙型肝炎病毒攜帶者診治的概況，肝病常用方劑和臨床應用，及肝病研究的最新進展；廣東省中醫學院沈曉玲教授則重述論中醫對脂肪肝研究；山東中醫藥大學附屬醫院李勇教授講解慢性乙型肝炎的中醫辨證論治經驗；香港浸會大學劉宇龍教授講解肝病辨證論治與辨病治癌思路與方法；本會副秘書長張美倫醫師將總結香港老中醫黃國雄治療嗜肝性病毒病10000例的臨床體會。

歡迎中醫藥業界及醫護人士報名參加，查詢請電香港註冊中醫學會秘書處3167 9829或上網：www.hkrcmp.org 瀏覽。大會邀請世中聯肝病專業委員會、深圳市中醫院、深圳市中醫藥學會、深圳市針灸學會合作，並得到本地三大中醫藥學院大力支持，特區政府商務及經濟發展局專業服務發展資助計劃撥款舉行。

# 中西結合改善缺血性中風有良效

【本報記者袁秀賢廣州電】以「國藥秘方，國際選擇」為主題的華佗再造丸循證醫學及國際化高峰論壇，日前在廣州舉行，來自美俄中名家齊聚，共議中藥國粹。有專家認為，中西醫結合對於改善缺血性中風患者具有良好的臨床療效，能防止腦梗死復發，有其得到之處。

有專家認為，腦梗死是中年老年人常見多發病，西藥治療腦梗死具有針對性強，起效快的特點，但西藥治療靶點單一，並多數西藥如阿司匹林等會產生副作用和耐藥性明顯。而中藥活血化癥通絡法對腦梗死的作用機理是增加腦血流量，加速微循環血流，抑制血小板聚集及血栓形成，改善血管內皮細胞功能，從而降低腦梗死患者的致殘率和死亡率，提高患者生活生存質量。中西醫藥適時合理並用，治療效果明顯提高，在改善症狀、縮短療效的同時，有助防止腦梗死復發。

國內中西醫結合專家蔡定芳教授在長期臨床研究中，他創新性地將中風病的複雜中醫辨證分型，通過是否伴有意識障礙、血壓下降、舌質紅絳等顯而易見的臨床症狀歸納出新的分型，讓西醫醫生通過常見症狀，簡單明瞭辨別中風病中醫證型，應用中成藥治療急性缺血性卒中的臨床設計方案，同時也為西醫能在治療卒中患者時正確使用中藥提供了方便。

在論壇上，院士們還介紹了他們的最新臨床試驗和基礎研究成果。諾貝爾獎得主穆拉德從一氧化氮理論談

及他對草本植物的看法和對中藥的認識。他認為，完全可以應用現代醫學和分子生物學的研究方法，運用一氧化氮理論中的擴張血管和抑制血小板聚集的機制，在組織、器官、細胞和分子基因水平進一步闡明中成藥對缺血性腦卒中和腦缺血引起的病理改變的治療與預防的作用機制，前景十分廣闊。

俄羅斯哈達勒契夫院士表示，他用了10年時間，通過1800例的病人臨床應用，驗證了華佗再造丸不僅對腦血管和腦神經活動有顯著療效，還能改善微循環，促進組織呼吸過程，恢復活力。

他還應用電化學與運動生理學的方法證明華佗再造丸能改善微循環、促進組織呼吸過程，其研究結果引起了與會專家關注。也從另一個側面說明傳統中藥蘊含豐富的內涵，其活血化癥和增強免疫力的功能將從不同側面反映出來，也可能存在個體與人種之間的差異。華佗再造丸已在俄羅斯廣泛運用，更多適應症臨床挖掘研究將通過奇星藥業與俄羅斯科學家的合作進一步得到驗證，並推廣到整個獨聯體國家。

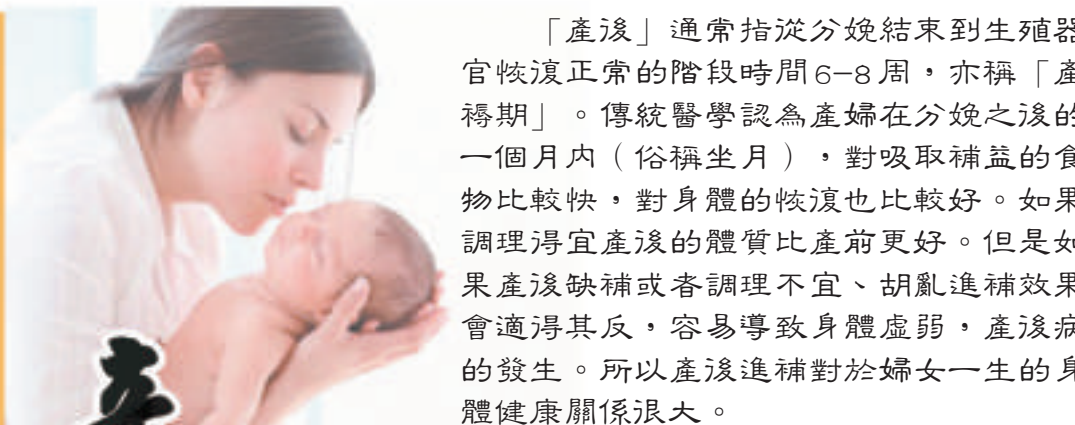
中醫藥動態

逢周五刊出



▲圖為廣藥集團聘請俄羅斯醫學科學院院士瓦吉姆·格奧勒吉耶維奇（左）、俄羅斯圖拉國立醫學院院長亞歷山大·哈達勒契夫（右）作為首席科學顧問現場（袁秀賢攝）

▲國際化高峰論壇現場（袁秀賢攝）



# 產後調理三個階段

「產後」通常指從分娩結束到生殖器官恢復正常的階段時間6-8周，亦稱「產褥期」。傳統醫學認為產婦在分娩之後的一個月內（俗稱坐月），對吸取補益的食物比較快，對身體的恢復也比較好。如果調理得宜產後的體質比產前更好。但是如果產後缺補或者調理不宜、胡亂進補效果會適得其反，容易導致身體虛弱，產後病的發生。所以產後進補對於婦女一生的身體健康關係很大。

要搞好產後的進補，首先要了解產婦的生理特點：由於分娩時的創傷出血以及臨產用力等耗損大量氣血，傷及元氣，故產後有多虛的一面，分娩創傷，經絡受損，血溢脈外，惡露滯留胞宮，故產後又有多瘀的一面；分娩時耗氣失血導致氣虛陽虛，陽氣偏虛可致寒變；所以產後還有多寒的一面。故產後的生理特點是「多虛多瘀多寒」。在這個時期，如果生活上稍有不慎，調攝失當，極易發病，而且患病多重多危而難治。正如《婦女大全良方》所說「犯時微若秋毫，產後百節空虛，成病重如山嶽。」然而，若「產婦將息如法，臟腑調和無諸疾苦。」《產孕集》亦云：「產後調攝，最宜詳慎，蓋產後氣虛血少，脈絡空乏，肢節懈怠，脛理開張，皮毛不實，營衛不周，氣鬱易滯。故致疾之易，而去疾之難，莫甚於此。」可見古人極看重產後的調養。

產後進補在產後的調理保健有着重要的作用，產後及早合理的進補，對產婦保健及產後的疾病的防治具有重要的意義。然而進補要遵循一定的原則，使進補恰到好處，方可取得預期的效果。現在我就對產後如何進補和調攝談談自己的一些粗淺的經驗：

## 分階段，辨體質，重整體，循序進補

### 第一階段：祛瘀生新調補

（產後的第2至7天）

本階段調理的重點是幫助產後的婦女化瘀生新血有利子宮收縮和惡露的排出。還有促進乳汁分泌的作用。方劑飲食湯水如下：

生化湯《傅青主女科》：當歸25克，川芎10克，桃仁9克，炮薑3克，炙甘草3克。我個人用藥在本方中加益母草12克（益母草具有活血化癥，幫助子宮收縮恢復的作用）。每日一劑連續服用三劑（視病情可以服3-5劑）。本方具有活血化癥，溫經止痛幫助子宮的收縮和惡露的排出。

飲食方面：產婦剛分娩身體虛弱，氣血兩虛，脾胃功能運化薄弱。這時的飲食方面要清淡容易消化富有營養。如雞湯、豬蹄湯、魚湯常用的。

淮山，紅棗，桂圓粥：大米100克，淮山50克，桂圓肉30克，紅棗（去核）20粒，紅糖適量，生薑10克。

製作方法：先將大米淮山洗乾淨，用冷水浸20分鐘，然後加入紅棗桂圓肉，生薑，水適量。用大火煮沸，文火煮一小時，然後加入適量紅糖。本方具有健脾胃，補氣血養心安神的作用。

（未完·待續）下次刊出：10月19日

## 鯽魚木瓜生薑紅棗湯

鯽魚一條，紅蘿蔔一個，木瓜一個，蜜棗三粒，瘦肉100克，生薑15克，紅棗15粒去核，糯米酒30cc。

### 製作方法：

鯽魚去鱗洗淨，紅蘿蔔去皮切小塊，木瓜去皮去籽切小塊。上述物料放入鍋中加水適量，大火煮沸，文火煮2小時，再加適量糯米酒滾一滾即可食用。本方具有溫胃健脾、催乳的作用。



辨證論治

註冊中醫學會專欄