



兩岸四地中醫藥發展論壇下月港舉行

中醫藥作為中華文化的重要載體，一直是聯繫兩岸四地同胞的重要紐帶。近年來，兩岸四地在推動中醫藥發展方面取得了顯著成績，通過相互學習借鑒，優勢互補，為護民衆健康作出了重要貢獻。

最近，國家中醫藥管理局對台港澳中醫藥交流合作中心與九龍總商會首度攜手合作，於2015年4月主辦大型的「兩岸四地中醫藥發展（香港）論壇」，並邀得香港浸會大學中醫藥學院作為技術合辦機構，共同塑造多元化學術交流平臺，讓兩岸四地專家學者探討中醫藥發展與合作機遇，並解構中醫藥標準化如何促進中醫藥的發展和人類健康，而資深的中醫臨床研究專家亦會分享他們對治療慢性疾病的寶貴經驗和最新的研究成果。

此外，論壇同時舉行大型中醫藥文化展覽和公開派發科普書籍《中醫養生保健指南》。

論壇研討會主要內容

日期：2015年4月11日（星期六） 2015年4月12日（星期日）
地點：①九龍塘浸會大學道教學及行政大樓二樓曾陳式如會堂（AAB201）②九龍總商會二樓禮堂
費用：免費
語言：普通話、廣東話
香港註冊中醫師進修學分：7學分
報名方法：有興趣出席講座之人士，可於網上登記報名。
查詢：台灣中醫藥發展合作中心
電話：+86-10-64160440
九龍總商會秘書處
電話：2760 0393電郵：info@hkcc.org.hk
香港浸會大學中醫藥學院秘書處
電話：3411 2064電郵：scm@hkbu.edu.hk

兩岸四地中醫中藥發展（香港）論壇議程

2015年4月11日	
第一節：中醫藥發展與合作	主持：王一濤、卞兆祥
*中國內地中醫藥發展現狀與未來	劉保延 中國中醫科學院
*台灣中藥發展現況與未來	
張永勳	台灣中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系
第二節：中醫藥發展與合作	
林文健	香港特別行政區衛生署（中醫藥）
*中醫藥創新驅動發展的思考與探索	王一濤 澳門大學中華醫藥研究院
*中醫院管理的特點和對策	呂玉波 廣東省中醫院
第三節：中醫藥發展與合作	
張芳榮、徐宏喜	主持：張芳榮、徐宏喜
*中醫藥臨床研究進展	卞兆祥 香港浸會大學
*共同謀劃大中醫戰略合作走上大發展軌道	孫光榮 國醫大師、北京中醫藥大學
*《本草綱目》之旅	趙中振 香港浸會大學
第四節：中醫藥標準與人類健康	
孫光榮、涂豐	主持：孫光榮、涂豐
*中藥研發成果與國際化進展	徐宏喜 上海中醫藥大學中藥學院
*天然藥物與中藥品質	張芳榮 台灣高雄醫學大學天然藥物研究所
*免疫球蛋白的唾液酸化糖鏈作為白血病和類風濕關節炎的生物標誌物	姜志宏 澳門科技大學抗腫瘤活性及藥理學機制研究
朱曉新	中國中醫科學院中藥研究所
2015年4月12日	
第一節：中醫藥與慢性疾病治療	主持：于智敏、涂豐
骨關節炎的中醫治療策略	溫建民 中國中醫科學院望京醫院
抗風濕中藥的臨床應用與研究進展	吳啓富 南方醫科大學中醫藥學院
柏金遜症的中醫藥治療與臨床研究	李敏 香港浸會大學
第二節：中醫藥與慢性疾病治療	
失眠症的中醫心身診療體會	戴昭宇 香港浸會大學
中醫藥之「毒」與「以毒攻毒」	于智敏 中國中醫科學院中醫基礎理論研究所
清上蠲痛湯之臨床應用	陳志芳 台灣中醫師公會全聯會
頸源性頭痛、頭暈診斷與中醫治療	涂豐 香港浸會大學
12:45論壇結束。	
研討會將於下午2:30-6:00在九龍總商會禮堂舉行，由九龍總商會主持。	

雷生春堂中醫藥診所 獲選十大香港百年建築

由浸大活化為中醫診所的歷史建築雷生春，最近在香港建築中心主辦、商務及經濟發展局轄下的創意香港贊助的「十築香港——我最愛的，香港百年建築」項目中，獲市民選為十大最愛香港百年建築。頒獎暨展覽開幕禮於3月20日舉行，由副校長（行政）及秘書長李兆銓先生代表大學領獎。

大學於2009年獲選參與特區政府發展局的活化歷史夥伴計劃，將於1913年落成的一級歷史建築物雷生春，活化成一座集中醫藥保健服務、公共健康教育、歷史文化展示於一身的中醫藥診所，名為「香港浸會大學中醫藥學院——雷生春堂」，並於2012年4月25日揭幕。

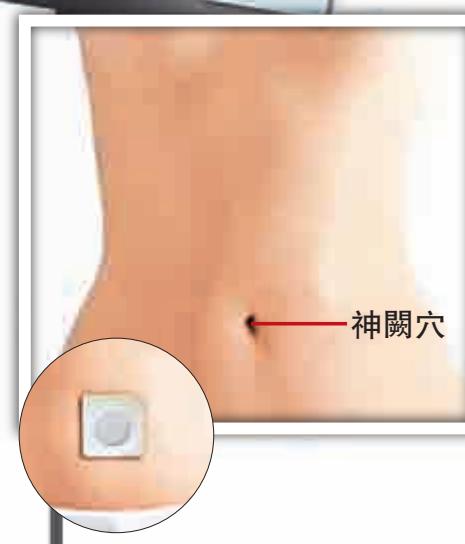
「十築香港——我最愛的，香港百年建築」項目旨在提升公眾對身處建築環境的關注，投票活動共收到約150,000票。其他九項入選建築（排名不分次序）包括九龍城寨、山頂纜車、尖沙咀天星碼頭、五支旗杆、香港天星碼頭、舊尖沙咀火車總站、尖沙咀鐘樓、香港大學本部大樓、大澳棚屋、海洋公園、志蓮淨苑、香港國際機場。

2015中醫針灸隨手拍 國際攝影比賽網上拉開帷幕

「2015中醫針灸隨手拍國際攝影比賽」日前在新浪網拉開帷幕。本次比賽以國內外中醫藥針灸工作者、中醫針灸愛好者、攝影家及攝影愛好者為主體，用攝影形式記錄在工作、學習、生活、旅遊中有關中醫針灸的所見所聞，捕捉中醫針灸時尚元素，全方位展示全世界中醫針灸發展的精彩瞬間。

比賽由世界針灸學會聯合會、中國針灸學會主辦，世界針灸雜誌社、無錫佳健醫療有限公司支持。比賽組織委員會主席、世界針灸學會聯合會主席劉保延表示，中醫針灸已走向國際，已成為「世界針灸」，希望全世界人民一起關注中醫針灸，繼承、發揚這一優秀的人類非物質文化遺產。

中醫推外治法減緩癌痛



據WHO統計，每天至少有500萬癌症患者在遭受疼痛折磨。中醫外治在治療癌痛方面有何成效？內地傳媒報道，由中日友好醫院等單位完成的「中醫外治法治療常見癌性疼痛的臨床和基礎研究及推廣應用」項目，通過對骨轉移癌痛、化療後癌痛綜合徵的臨床和基礎研究，獲得了顯著的臨床療效。日前，該成果獲得2014年北京市科學技術獎三等獎。

體表給藥避內服副作用

「當前，中醫藥治療癌痛仍局限於經驗治療階段，缺乏針對不同病因和中醫證型的個體化治療，因此，針對不同原因的癌痛應採取相應的中醫外治，才能更有效地提高中醫外治癌痛的療效，使得中醫外治癌痛的發展更加合理化、多樣化和個體化。」中日友好醫院中西醫結合腫瘤內科齊立群教授介紹。

外治中藥採用體表直接給藥的方法，藥物經皮膚或黏膜表面吸收後，藥力直達病所，止痛迅速有效。並且可避免口服藥物經消化道吸收所遇到的多環節滅活作用

及一些藥物內服帶來的副作用。

緩解率九成減嗎啡用量

為此，項目組針對骨轉移癌痛和化療後癌痛綜合徵的患者展開研究。首次針對中重度骨轉移癌痛開展了多中心、前瞻性隨機、對照臨床研究，對此類患者建立了中醫「消瘤散結，活血止痛」的外用中藥治療方法，即採用痛塊消乳膏外治技術聯合嗎啡。其研究結果表明，該方法可有效控制癌性疼痛，疼痛緩解率為93.94%，並可以減少嗎啡用量，延長疼痛緩解時間。

項目還開拓性地研究了中醫外治癌痛後癌痛綜合徵，提出「行氣活血、解毒通絡」的通絡散治療方法，創建了通絡散洗劑外治技術，觀測了204例化療後癌痛綜合徵的患者，結果表明其疼痛緩解率為88.06%。

該成果獲得國家發明專利2項，納入中醫臨床路徑2項，培養研究生13人，論文引用357次，國際學術會議發表12次。並舉辦4屆全國培訓班，培訓專科醫師2000餘名，在50餘家醫院推廣。

中藥敷貼：活血化瘀 縮瘤瘤

中醫學將癌症所致的疼痛稱為「癌痛」，認為是瘤毒侵犯經絡或腫瘤阻滯經絡氣血，導致某部位的病變表現之一。雖然疼痛病機複雜，但大致可分為兩類：

(1) 由一種或數種病邪入侵，結聚某一臟腑經絡，致使氣血受阻，影響生理功能，而形成的「實痛」，其病機可概括為「不通則痛」。

(2) 腫瘤邪氣長期積存，正氣虛耗，無以榮養經絡臟腑，而引起的「虛痛」，病機屬於「不榮則痛」。在早中期癌症患者的疼痛表現，多數屬實疼性質；而晚期以虛痛或虛實兼具為主；由於正氣已虛，患者體質差，常規的清熱解

毒、化瘀軟堅、活血化瘀等抗癌大法以及用藥都受到限制，再加上出現的併發症如疼痛、發燒、水腫、淋巴腫大等，單純用內治法往往達不到理想效果。

從中醫整體觀看，充分利用各種途徑，內外兼治，一方面用內服藥進行綜合調養，在此基礎上配合外治法來緩解局部情況，減輕痛苦，是治癌的大原則。中藥外治對部分癌患者有明顯而突出的優勢，將特定藥物炮製加工後，外敷在病灶體表或腧穴，提高局部藥濃度，使藥物直接圍堵癌組織，能更好地發揮抗癌作用。此外，對於某些症狀如腫脹、疼痛、嘔吐、咳嗽、便祕、小便不利、潰瘍經久不愈等，都有很好的效果。

癌症常用止痛藥材

基於中藥外治法採用的大都是些有毒或刺激性藥物，雖不像內服藥般有諸多禁忌，但仍須在醫師的專業指導下應用。注意外敷治療時，可能會出現皮膚破潰、腫塊破裂、出血、全身中毒症狀。須根據具體病情選擇適合藥物，配合調劑來減低局部刺激作用。

癌症常用止痛藥材及功用

蟾酥	攻毒清癰，散堅消瘤，通竅止痛
地龍	清熱平肝，息風止痛，祛風通絡
蜈蚣	解毒散結，通絡止痛，息風鎮痙
全蠍	解毒散結，通絡止痛，祛風止痙
土鱉蟲	活血，破瘀血
雄黃	解毒，殺蟲，止癢
冰片	開竅醒神，清熱止痛，消腫
麝香	開竅醒神，活血散結，行氣止痛
乳香	活血，行氣，定痛，舒筋通絡，消癰生肌
沒藥	活血，行氣，定痛，舒筋通絡，消癰生肌
血竭	化瘀止痛，善解凝聚
川烏	祛風除濕，消散腫結
草烏	祛風除濕，溫經止痛
馬錢子	通絡止痛，消腫散結
白屈菜	行氣止痛，化瘀
延胡索	行氣、活血、止痛
細辛	通竅開竅，散寒，祛風止痛



配合穴位 經絡傳導

外用藥除直接敷貼在疼痛體表處，亦配合穴位敷藥，以借助經絡的傳導作用，使藥物發揮整體療效，調節神經系統，提高痛閾，從而加強止痛效果。

例如：
鼻咽癌止痛穴位：大椎、風池、肺俞、神闕；食道癌止痛穴位：膈俞、神闕；肺癌或皮膚癌選肺俞、乳根、神闕穴位；肝癌選期門、肝俞；胃癌止痛穴位：胃俞、中脘、神闕；腸癌選大腸俞和神闕穴位；胰腺癌選脾俞和神闕；宮頸癌選腎俞、神闕等。

也可利用現代技術，將適用藥物組方製成塗擦劑、噴霧、透皮藥貼、酊劑，加強吸收能力，更方便運用。

清鬱熱防治感冒

春天的氣候乍冷乍熱，平素體質虛弱、抵抗力較差、適應能力下降的人群，尤其是老人和小孩，就更容易患感冒。不少患者都由於體內有鬱熱，經外邪入侵而致病。

春季感冒是人在春天氣候變化時，之虛侵犯了肺衛之表而形成的，一般的常規治療雖使病情有所緩解，一部分病邪卻化熱而鬱於體內，謂之感冒邪未盡之鬱熱。此時若不擊鼓再進，除邪務盡，清解鬱熱，則病情纏綿難愈。臨床遇此病人，常用金銀花、連翹、炒梔子、淡豆豉、黃芩、牛蒡子、葛根、竹葉、天花粉、知母、蘆根、佩蘭葉等藥組方，並視病情、病位，表裡虛實之側重，進行適當加減，以清鬱熱。特別是老年人，要根據陰陽氣血之偏頗，加以一些扶正藥，常可獲效。

根據病變側重，採用茶療食療法有防治作用。若以頭悶為主者，可用菊花、綠豆、甘草煮成粥服。若以咳嗽、咽

決明子茶：

肝生發易上亢，也就是血壓容易升高，決明子降壓、平肝陽、清熱通便、一些血壓不平穩的人春季可以適當喝一些。

如果出現了咽喉發乾、疼痛不適此類春季人最常出現的「上火」症狀之一。

推薦下面的藥茶：

雙花胖大海茶：

菊花、金銀花各10克，生甘草、胖大海各6克泡水喝。

有疏散風熱、清咽利喉之效，主要用於春季常見的急性咽炎、扁桃體炎所致的咽痛音啞、口燥乾咳等症。

