



通·識·頭·條

世界最早醫療體系 凝聚華夏智慧結晶 中醫學點止把脈咁簡單

有句俗話叫「秀才學醫，籠中捉雞」，意思是古時候的秀才如果不能致仕為官，轉向學醫也能手到拿來，就像在籠子裏捉雞一樣簡單。這句話想表達的真正意思是，中醫學與中國傳統文化體系息息相關，互相交融，它們從遙遠的時空一起存活下來，歷史悠久。

根據官方定義，中醫學是「以中醫藥理論與實踐經驗為主體，研究人類生命活動中健康與疾病轉化規律及其預防、診斷、治療、康復和保健的綜合性科學」，簡單來說，它是古代中國漢民族的醫學實踐為主體的傳統醫學，廣泛地講，也包括了古代醫療體系和制度。

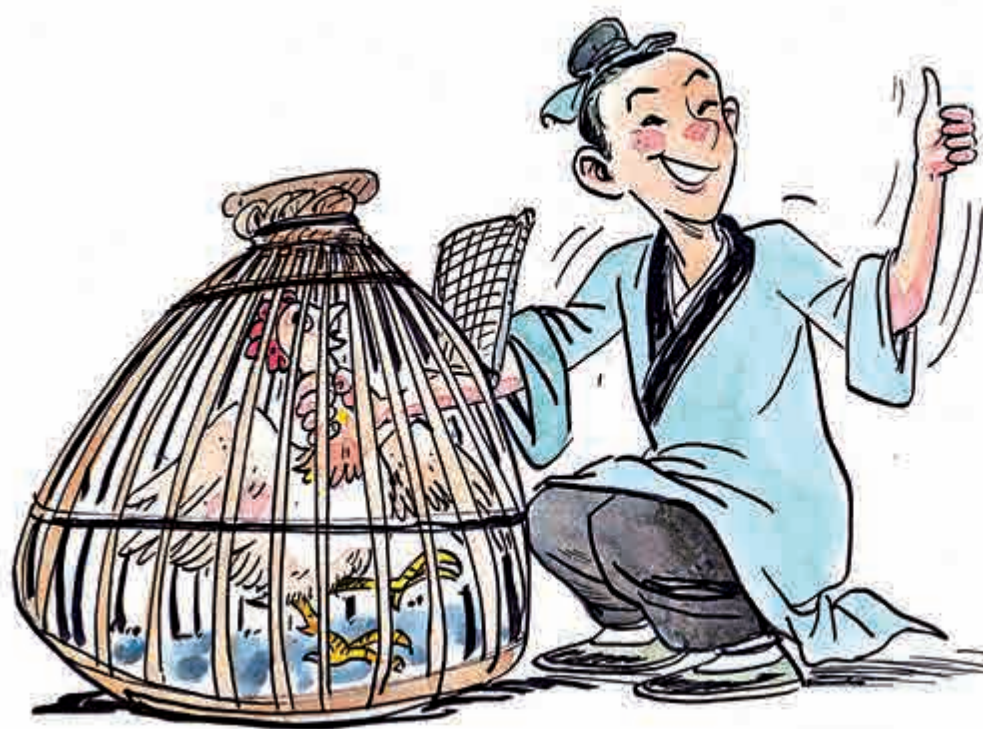
伏羲創針灸 神農嘗百草

中醫學有稱起於三皇五帝時期，相傳伏羲發明了針灸並嘗試草藥，神農炎帝更是嘗盡百草，用茶解毒。有稱公元前3000多年，軒轅黃帝與臣子岐伯討論醫術，由此留下人類第一部醫學著作《黃帝內經》，但是中國已知的最早的文字是公元前1400年的甲骨文，《黃帝內經》的真實性因

此被質疑。然而，《黃帝內經》和《黃帝外經》卻的確確存在，傳言是由後世對《黃帝祝由科》不斷增補刪改而成，而且，《黃帝內經》是世界上第一個提出「不治已病治未病」的防病養生保健的預防醫學觀點的著作。

中醫學，也是世界上第一個醫院和醫療制度，出現於周朝（公元前1046年—公元前771年），設有醫師、上士、下士、府（管理藥庫）、史（管理記錄）、徒若干人。《周禮》記載「歲冬則稽其事，以制其食」，也就是醫生每年要通過年終考核增減俸祿。當時也出現了病歷制度，「死終則各書其所以，而入於醫師」，死者病歷要寫明原因，交由醫師存檔，以便總結經驗，完善醫學體系。

到了春秋戰國，中醫學出現「辨證論治」的治療方法，發明者是後世尊稱為「神醫」的齊國扁鵲，辨證論治的具體表現就是「望聞問切」，望病人外觀；聽病人聲色；問病人徵狀；把病人腕脈。時有七本著名醫書，《黃帝內經》、《黃帝外經》、《扁鵲內經》、《扁鵲外經》、《白



手到拿來

七喜2016

氏內經》、《白氏外經》和《旁篇》，合稱「七經」。

秦有法醫 漢設婦科醫院

中醫學的範疇不斷擴大，至秦朝，出現了世界上最早的專門法醫，「令史」。並有秦律規定，死因不明的案件應進行屍體檢驗，司法官如果違法不檢驗，將受到處罰。秦朝「封診式」對法醫鑒定的程序、方法都有較為詳細的記載。令史檢驗完成後，要提交書面報告，稱為「愛書」。秦朝還建立了世界上第一個傳染病醫院「癘遷所」，並制定了最早的傳染病隔離制度。

據1975年湖北省雲夢睡虎地出土秦簡記載：當時規定，凡經醫生檢查發現有鼻樑塌陷、手上無汗毛、聲音沙啞、刺激鼻腔不打噴嚏等症狀的人，一律送至癘遷所隔

離治療。

漢代，中醫學的陰陽五行理論已經完備，東漢著名醫學家張仲景和華佗發展了臨床醫學。張仲景所著醫書被後世編纂為《傷寒雜病論》和《金匱要略》，華佗則以精通外科手術和麻醉而流傳後世。西漢還出現了專門性的婦科醫院，「乳舍」，是世界上已知的最早婦產科醫院。

唐朝的孫思邈總結前人經驗，收集了5000多個藥方，著有《大醫精誠》、《千金要方》和《千金翼方》三本醫學著作，後人尊稱其為「藥王」。唐代，萬邦來朝，中醫學理論和著作大量流傳到突厥、高句麗、日本和中亞等地。日本、韓國現在稱中醫學為「漢醫學」。

中醫學在清末受到現代醫學的嚴重衝擊，到了上世紀50年代，中國人開始研究中醫結合，中醫又回到了人們的視野。現

在香港的大街小巷也不乏中醫診所，特區政府根據「中醫藥條例」，在1999年成立香港中醫藥管理委員會，用作規管中藥買賣和中醫師的專業水平，以保障市民權益。內地建立了數間中醫藥大學，比如廣東中醫藥大學，香港的浸會大學則是香港第一所高校設立中醫藥學院。世界衛生組織也稱針灸已被證實能減輕手術後疼痛、懷孕期反胃、牙齒疼痛以及化療所致的反胃和嘔吐方面是有效的，且副作用低。

中醫學從幾千年前延續至今，從《黃帝內經》到醫學分科、辨證論治，再漸漸發展出其他領域，如法醫學、兒科、婦產科，是一個龐大的傳統醫學體系。不管它是魯迅口中「有意或無意的騙子」，還是經時間淘刷後的智慧結晶，都不可改變它是華夏歷史一個重要的組成部分。

撰文：勞品豫

防病養生保健的預防醫學觀點的著作



楊潤雄訪翁祐中學

科學創意

享譽「動畫少林寺」的天水圍順德聯誼總會翁祐中學，近日迎來教育局副局長楊潤雄、教育局政治助理施俊輝和元朗區教育發展組高級學校發展主任李柏聰一行。

楊潤雄參觀該校的翁祐博士立體動畫教學製作中心，又為剛剛在澳洲第十九屆雪梨奧本國際電影節中獲得最佳青年動畫大獎的四名學生再次頒發獎項，以示鼓勵。

四名中三至中六學生包括李曉彤、陳信一、黃家俊和鄭銘熹製作的3D電腦動畫短片《Having No Choice》，在早前入選雪梨奧本國際電影節的最佳短片作品組別，擊敗包括德國、美國、西班牙、巴勒斯坦、俄羅斯等國家和地區45套入圍作品，獲最佳青年動畫大獎，是該校連續兩年於同一比賽中獲獎。該校3D動畫科科主任陳嘉俊帶同三位同學代表前往悉尼參加電影節決賽，更獲邀到悉尼奧林匹克公園出席Kids in the Park電影節，向觀眾介紹自己的動畫作品。



（左起）教育局副局長楊潤雄（中）嘉許得獎學生李曉彤、陳信一、黃家俊、鄭銘熹

《Having No Choice》講述一頭恐龍為了讓自己的子女得到溫飽，冒險走進人類社會偷取食物，被亂箭所射傷，幸獲一名好心人所救，並希望收養牠，但恐龍媽媽心中只希望盡快帶食物歸巢。導演黃家俊希望透過這套動畫，讓所有人明白母愛的偉大，隨時願意為子女犧牲性命，盼望子女要珍惜與家人相處的時間。國際評審認為翁祐學生的動畫故事內容簡單易明，以卡通手法表達出母親對子女的愛是無可比量，獲獎是實至名歸。

電影節創辦人 Mr. Vahid Vahed 讚揚同學的動畫和藝術表達技術高超，用生動有趣的動畫讓兒童明白到背後的道理，帶動整個電影節的學習氣氛，以知識和創意解決問題，很欣賞香港學生的動畫作品。

陳嘉俊向楊潤雄表示，翁祐發展校本3D電腦動畫課程，同學興趣甚濃。香港城市大學、香港浸會大學、香港理工大學和香港公開大學亦提供相關學士學位課程，但高中課程仍有待開展。楊潤雄回應願意提供協助，祈望能開辦如APL課程，讓全港於創意藝術有興趣修讀的學生受惠，為香港動畫創作等創意產業培訓人才。

近代中醫發展史

書架

中醫是1895年到1911年從晚清到民國轉型時代中國科學中最大的領域，而那些接受了現代西醫的人都對其嗤之以鼻。艾爾曼（原祖杰等譯）的《科學在中國（1550-1900）》（北京：中國人民大學出版社，2016年），介紹了近代中醫的發展歷程，讀來深深感受到近代西方文化對中國文化的衝擊。

自從徐壽1874年在一篇文章中批判了傳統中醫觀念之後，唐宗海表露了對中國傳統醫學的悲觀。後來，俞樾又對中醫進行了第一次全面的抨擊。利用實證的方法，他總結說中醫藥方毫無價值。儘管受到西方醫學的衝擊，中醫師仍然保持着相當多的數量，並仍具有影響力。從1850年，中醫和西醫開始並存，雙方互相指摘對方在醫理和療程上存在的缺陷，但在大

多數情況下，中醫和西醫都是在各自的制度模式內施以傳統的救護。

1901年之後清廷新政的目標之一，就是加強政府對公共衛生的介入，但這次改革成效不大。直到1910至1911年東北流行瘟疫奪去六萬人的生命，清政府主要依賴連德醫生才控制住疫情的蔓延，展現出西醫的優越性。然而，政府對於公共衛生的干預帶來了一些副作用，西醫與中醫被分成不同的醫療團體，為爭取各自的合法性而尋求國家支持。這樣，西醫師們控制了新的公共醫療部門。

1929年2月，由國民黨支持的中央衛生委員會建議取消傳統中醫，結果全國各地中醫藥店、診所，以罷工的形式抗爭。抗爭的結果是迫使政府收回成命，國醫館也隨後成立，其目標之一是要沿着西醫的路線改革中醫。西醫對民國初期的中醫帶來嚴峻挑戰。有的人仍然在維護傳統中醫，但試圖根據西醫的發現來改進中醫。另一些人則試圖將中醫和西醫並列，將二者皆作為醫學知識等量齊觀。



中醫的發展只是本書其中一些內容，全書所討論的範圍甚為全面。如你對中國科學史有研究興趣，除了讀李約瑟之外，一讀艾爾曼的著作，定有不少的收穫。

香港通識教育會 李偉雄

K仔冰毒皆損泌尿系統

公共衛生

政府禁毒處2016年上半年的統計數字，吸食冰毒的人數為1,423人，超越K仔（氯胺酮）的847人，成為全港最常被吸食的危害精神毒品，因此研究冰毒對健康的危害以提升公眾認知實在刻不容緩。

十年前的研究已證實，濫用K仔可引致尿頻、尿急和排尿困難等下尿路症狀（LUTS），香港中文大學醫學院最新研究發現，濫用俗稱「冰毒」的甲基安非他明同樣會引致下尿路症狀，對膀胱排尿功能做成負面影響。

中大醫學院外科學系於2012年至2014年間進行全球首項大型青少年流行病學統計，以檢視青少年下尿路症狀發病率及濫用精神藥物的影響。研究團隊隨機在全港抽取45間中學（港島七間；九龍13間；新界25間）共11,938名中學生作問卷調查，再分析數據。

是項研究將未曾使用精神藥物的受訪者列為對照組，當中有約兩成（18.5%）曾出現至少一種下尿路症狀。而曾經濫用精神藥物的321名受訪者（2.7%），有近五成（47.8%）曾經出現此症狀。

研究人員將有濫用精神藥物的受訪者分類，發現曾經混合濫用K仔及冰毒的學生是出現下尿路症狀風險最高的群組，有七成人曾出現此症狀，是對照組的九倍，只濫用K仔而沒有濫用

冰毒的風險則是對照組的五倍。超過四成半濫用冰毒的受訪者表示曾經出現此症狀，風險是對照組的四倍。

首席研究員及中大醫學院青少年泌尿治療中心主管譚煜謙醫生表示：「我們的研究清楚顯示濫用冰毒會提高出現下尿路症狀的風險，而與K仔混合服用則會令情況更差。社會就K仔對泌尿系統的損害已經有一定了解，但對冰毒於這一方面的副作用則較少討論。大眾不應再以為冰毒比K仔「安全」，事實上兩者都會帶來泌尿系統問題。」

中大醫學院青少年泌尿治療中心主管吳志輝教授指出，「服食K仔出現泌尿系統障礙的患者會有膀胱痛楚或排尿痛楚，但大多數服食冰毒的患者則沒有明顯不適，因此他們可能會延誤診治，對身體造成更大的傷害。」他補充，盡早戒毒才是上策。（詳見http://www.surgery.cuhk.edu.hk/yut/。）