



蛻變的傳統醫藥

◎林口長庚中醫部部主任 楊賢鴻

1991年10月22日世界衛生組織於北京召開傳統醫藥大會，共有40餘國參與，會中建議每年的當日定為「世界傳統醫藥日」。西方醫學無疑是近百年來世界醫學的主流，在西方醫學主導下，許多疾病的奧秘在科學家的努力探索下，逐一被解開，也拯救了無數的寶貴生命，然而，隨著民眾對健康的訴求不同及對大自然崇尚，傳統醫學近年來逐漸受到重視，而傳統中醫藥在世界各國的傳統醫學中，屬最具完整理論基礎及相關臨床經驗的一門傳統醫學。

17年前，長庚紀念醫院創辦人王永慶先生，本著對於傳統中醫藥的熱忱，於台灣醫學中心級醫院中設立中醫部門，當時個人有幸與其他7位醫師共同參與長庚中醫部的設立，回首已經是17年的時間，而當年的創立醫師群中也僅剩個人仍服務於長庚醫院。但是中醫部也由當年的8位中醫師茁壯至現今僅北院區就有80餘位中醫師的陣容，如果加上長庚各院區的中醫師，總數已經超過百人，成為全台人數最多的中醫醫療單位。

當年王創辦人親自指示，長庚中醫部應該以現代醫學的方法來發展及宏揚傳統中醫藥的精華，此句話其背後就是

點出傳統中醫藥需要強化實證醫學，證實及了解許多過去不是很清楚的中藥藥理機轉及療效。王創辦人也一直鼓勵中西合作來解決臨床上困難的疾病，這個理念奠定了長庚醫院中醫部，以中西醫合作為目標的醫學研究及臨床服務。十餘年來的努力下，我們逐漸培養出具有各專病領域的臨床中醫師，中醫住院醫師的養成訓練過程中，必須接受現代醫學的臨床訓練內容，這也是長庚中醫部的教學訓練特色，畢竟基於對病人的安全考量，即使是臨床中醫師也不能不了解現代醫學。

有鑒於醫學的根本在於醫學教育，因此長庚大學也在1998年成立中醫學系招收中醫學系醫學生，中醫系的醫學生採雙主修，即是西醫及中醫都要修習，其目的就是希望培育出具有現代醫學觀的傳統中醫學醫師，目前已有許多學生畢業後任職於長庚中醫部從事臨床醫療，並且升任為主治醫師，這些年輕的生力軍對於長庚中醫部的未來發展，比初期草創的成員肩負著更大的使命。

歷年來在各任院長的大力支持下，中醫部們的臨床服務量逐年成長，教學工作在全體同仁的努力下，我們在今年

4 月針對實習醫學生完成中醫高階臨床技能測驗 (OSCE)，研究上我們也完成數個隨機雙盲的中藥臨床試驗，這些成果也逐漸發表在國外 SCI (Science Citation Index) 科學期刊，這些寶貴的成果，代表著每一位中醫部同仁努力的成果，同時這種精神也是驅使我們持續向前邁進的動力。

傳統中醫藥源於中國大陸，然而近年來除了東亞國家，連西方國家如美國、英國、德國對於中醫藥的接受度也有越來越高的趨勢，治療型態已由早期的針灸治療到現在也能接受中藥湯劑。現今西方醫學相當發達，但對於有些疾病的處理仍然有未盡完全之處，對於西方醫學化學藥劑的副作用是許多民眾的困擾，基於對傳統醫學的信賴，所以民眾也會選擇中醫做為治療疾病的方法。

中醫理論講究整體療法，中醫認為疾病的發生並非單一原因，常與其他生理機轉息息相關，因此強調整體調理而非治療單一疾病，其實這種觀念是可以理解的，因為人體生理機轉運作即是互有牽連，因此單一系統疾病也可出現其他系統的不適症狀。以人體免疫系統生理機轉為例，人體免疫系統中的細胞激素在免疫調節中，可同時扮演正向或回饋作用角色，因此細胞激素的調節功能

角色猶如中醫五行理論中的相生相剋調節模式，因此疾病的治療一定是以整體為治療目標。

中草藥是古代醫家依長年經驗將許多天然植物對人體可能有的作用所歸納出的用藥經驗，由於經驗的累積，中藥古籍清楚記載每味中藥的療效及可能的不良作用，甚至於記載用藥前需如何炮製（炮製目的是強化療效或是減輕毒性），這些經驗傳承使得中藥與民間一般青草藥有所區別，因民間青草藥藥性大多不明，也不知是否有毒性作用，更無炮製的步驟，因此安全性無法與中藥相比擬，但是許多民眾誤以為所有的草藥都是中藥，其實是不正確的觀念。

中醫藥雖然有數千年的傳承，然而的確較缺乏實證醫學的相關研究，這也是為何長庚醫院大力支持中醫部從事中醫基礎及臨床研究的原因，累積十多年的經驗，我們對於中醫藥有比以往更深的認知及了解，中西醫之間的合作也逐年增加，相信在大家的共同努力下，一定可以改寫台灣中醫藥，也希望我們的努力可以有助於加強民眾的健康維護。



▲本院於1997年成立台北長庚中醫門診



◀中醫團隊完成台灣高階臨床技能測驗後於臨床技能中心(OSCE)合影