

## 韓國學術交流心得

## 揭開韓醫的面紗

去年暑假很高興有機會與學校中醫系及學士後中醫系的同學們，一起到韓國進行為期3週的學術交流，地點在姊妹校慶熙大學及釜山大學。台灣、中國大陸、日本及韓國一向是中醫盛行的地區，因此可以趁這個機會好好瞭解中醫在其他國家的發展及臨床應用情形，希望能夠學其所長以補己之不足。

大多數人以往對韓醫的認識僅從韓劇而來，例如「大長今」、「許浚」、「醫道2—神醫李濟馬傳奇」，這趟旅行使我們更能一探韓醫的究竟。韓國擬向聯合國申請將「韓醫」申報為世界文化遺產，呼應此一事件，希望諸位看完本文也能有些許體認。



文：圖／中醫內科 醫師 吳依倩·主治醫師 楊中賢

## 韓國歷史上著名的醫家

### ● 許浚

許浚是韓醫史上很重要的人物，此次去韓國，除了參訪許浚博物館，其他博物館一定也有許浚像及他的巨著《東醫寶鑑》。聯合國教科文組織已將南韓申請的《東醫寶鑑》初刊本列入世界遺產（Memory of the World）名錄。

許浚於西元1596年奉當時朝鮮王命令開始編纂《東醫寶鑑》，於1610年完成，並於1613年發行。後世韓醫在引用古籍時，多將出處標示為「引自東醫寶鑑」，反而忽略了實際出處。

在同一時期，中醫也有類似的著作，《醫宗金鑑》成書於西元1742年，是清代乾隆年間由吳謙等奉政府之命編輯的一部醫學教科書，書中蒐集了上自春秋戰國，下至明清的歷代名著之精義，其內容包括內、外、婦、兒、針灸、傷科、眼科等臨床各科，還有診斷和方劑學等基礎理論的內容。全書分15部分，總計90卷。

### ● 李濟馬

李濟馬對韓醫學的最大貢獻，就是創立了韓醫學獨有的四象醫學。四象醫學出自李濟馬的著作《東醫壽世保元》，全書共4卷625條。理論基礎來自於儒家思想及內經的陰陽學說。

所謂四象醫學，簡單的說，就是把人依體質分成4種，太陽人、太陰人、少陽人及少陰人。因為體質是與生俱來的，所以可以從一個人的五官、體型、個性來初步區分4

種人。也因為先天體質有所不同，對疾病的感受有差異，在疾病的發展方向也因此而有特殊的轉歸，並有相對應的藥物或飲食、運動治療。

例如「少陰人」腎大脾小，外型看起來胸廓小而臀部發達，個性較內向，易有不安定之心，女性特質強，是好的領導者。在健康正常的生理狀況下，飲食消化佳，但一旦出現消化問題就必須特別注意。治療少陰人，有少陰人的專屬用藥，若用在別的體質，反而有害。這就是「辨象論治」、「按象用藥」、「同病異象異治」、「異病同象同治」的治療原則。

### ● 大長今

大長今生存的年代是16世紀的朝鮮王朝，早於《東醫寶鑑》、《東醫壽世保元》的問世。韓國當時是中國明朝的附庸國，中藥交流極為普及，因此宮中醫女研修的《金匱要略》、《傷寒論》，均是東漢的中醫經典。這也就是為什麼我們在看大長今時感到特別親切，中醫與韓醫的關係，不言可喻。

## 看完古代韓醫，再看看現代韓醫

### 韓醫養成制度

韓國的韓醫學教育主軸有二：

一是韓醫科大學，相當於我們的大學中醫系。目前韓國共有11所韓醫科大學，並且全為私立大學。另一是韓醫學專門大學院，也就是台灣的學士後中醫系。此次參訪的釜山大學韓醫學專門大學院是唯一的一所，剛成立1年，它也是唯一的公立韓醫養成大學。





在學制方面，分為6年制及4+4年制，分述如下：

- **6年制**：例如慶熙大學 韓醫科大學。高中畢業參加大學入學修學能力試驗→進入韓醫科大學。前2年為預科（通識課程），後4年是本科（韓醫學科），畢業即取得韓醫學士學位。之後先通過國家考試，取得韓醫師執照後，約有30%的畢業生可以進入教學醫院，此時才開始1年的實習（intern）及3年的住院醫師訓練。除了韓醫學之外，課程的安排也包括了洋方醫學，例如預科中的醫學英文；本科中的解剖學、組織學、藥理學、診斷學及放射線學等等。

- **4+4年制**：釜山大學、韓醫學專門大學院。高中畢業參加大學入學修學能力試驗→進入4年制大學→畢業後取得學士學位，參加韓醫學教育入門檢查→進入韓醫學專門大學院。入學後全為韓醫學科，畢業後另取得韓醫務碩士學位。通過國家考試之後，約50%的畢業生進入醫院實習及接受住院醫師訓練。此制度安排了研究課程，由教授指導完成一篇以上的論文，經研究課程審議委員會通過後，才可畢業。

### 台灣與韓國的比較

- 1.中醫系及學士後中醫系在學校的課程規劃中，都涵蓋了西方醫學學分。
- 2.台灣的中醫學生在畢業前，必須經歷一整年的實習，這與韓國大不相同。韓醫科大學及韓醫學專門大學院的最後一年實習課程，其實際內容比較像我們的見習（clerkship）。
- 3.台灣的學士後中醫學系學生畢業後，僅取得醫學士學位。

### 學習心得

在韓國的3週期間，除了由當地學生陪伴，搭地鐵進行首爾及釜山市區觀光之外，另安排大學附設醫院、韓國韓醫學研究院、韓獨博物館、人參博物館等體驗，以下為簡單介紹。

### 韓醫引以為傲的「蜂毒藥針」

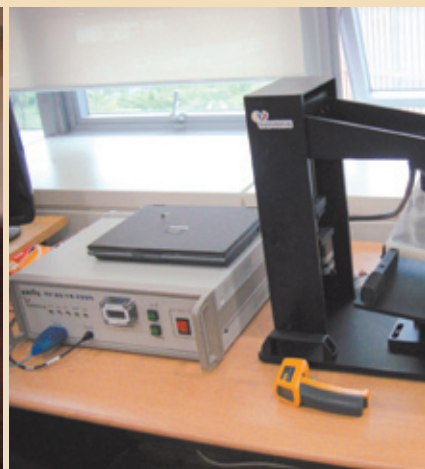
在針灸方面，韓醫引以為傲的有「蜂毒藥針」。蜂毒藥針可追溯到漢代馬王堆及西方的希波克拉底，並分為注射蜂毒成分的「蜂毒療法」及直接以蜜蜂針刺的「蜂針療



慶熙大學教授示範美容針，由我們的學生擔任模特兒



針對抬頭紋、魚尾紋進行治療，並且減緩嚼肌張力與改善面部輪廓（學妹只是示範，以上問題，她都沒有喔！）



這台儀器可以測量手心的溫度、溼度、肌膚細緻粗糙度，做進一步的體質分析

法」，蜜蜂的品種選取，蜂毒的採集、純化和製備，都有標準流程。慶熙大學韓醫院針灸科也有蜂毒治療特別門診，將蜂毒以針筒注射至人體，藉以調節免疫作用，常見的適應症有痛痺症、氣喘、皮膚疾患等。在施行蜂毒療法之前，要先做皮膚測試，避免不良反應。

另外，韓醫學亦將顏面針應用於美容，使用特製的細針，結合顏面肌肉的分布、走向及該肌肉的作用來下針，一次數量往往多達數十支，以達到改變肌肉張力、緊實面部減少皺紋或治療口眼歪斜的目的。

韓醫院的門診分科共12科，有內科（細分5科）、婦人科、小兒科、精神神經科、外官科、針灸科、再活醫學科（英文為rehabilitation）及四象體質科。雖然四象醫學一直是韓醫學的特色，也是我們相當感興趣的部分，但臨床上，四象體質科僅是12分科之一，四診合參辯證論治體系仍是並存

的，有些教授在診治病人時並未參入四象體質的概念。

### 韓醫門診注重各項檢查結果

在韓醫門診，醫師也注重各項檢查結果，例如腦中風病人來診，醫師會調閱病人的腦部電腦斷層或核磁共振影像等檢查，脈診儀、經絡經穴診療儀的使用也很普遍。他們注重實證醫學，以韓國發表期刊的可信度絕對比中國大陸的還要高而自豪。

### 設有專責機構開發診斷儀器

韓國韓醫學研究院（KIOM）位於大田，其中「韓醫技術標準中心」是通過標準化中心，開發韓醫學各項技術標準，將韓醫技術計量化和科學化。研究院研究發展各種診斷儀器，希望將診斷客觀化，例如面部顏色分析（以五臟在面部分布位置進行觀察與診斷）、聲音分析（可用於分別證候及體質）、舌診儀、脈象模擬器及脈診儀，其他望診系統（爪甲照相機、毛細血管鏡、虹彩





面部分析儀，攝影後將面部特徵分析歸納，判斷臟腑虛實及體質



迎合兒童心理的藥物劑型

照相機)、問診系統、經絡經穴診療器、電子診療簿的開發等等。尤其是四象醫學理論，主張人的體質可以從外型特徵辨別，因此對於面部的分析更是他們極力開發的診斷儀器。

### 純韓方的兒童醫院頗具巧思

韓笑兒韓方醫院是純韓方的兒童醫院，在國際已有許多分院。針對兒童畏懼就醫及不易遵醫囑服藥的特點，不僅把就醫環境布置的可愛明亮，更開發出容易服用的湯藥及散劑，並發展果汁狀、果凍狀等劑型，經過矯味，讓兒童更願意服藥。

### 中醫必須提升程度與建立特色

先不論該將「中醫」或「韓醫」列為世界文化遺產，我們應該做的是如何提升中醫的程度。中醫在西方國家的接受度日漸提高，德、法、英、加拿大等國都設有針灸學院。德國的針灸發達，並發表多篇SCI的期刊報告。美國加州中醫藥大學建校已25年，近日將有學生來學校及醫院中醫部實習交流。

在韓國，雖然韓醫師的地位崇高，但是中醫和西醫之間的互動關係並不是很密切，關於這一點，

台灣好像比韓國好些。本院擁有中部最大的腦中風中心及癌症中心，主流醫學對於這類疾病的治療，已擁有很多經驗及標準的治療流程和步驟，但我們仍要走出自己的特色。

衛生署推行的「西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」，是中醫部目前全力推動的事務，針對「腦中風」及「癌症」住院病人，同時以健保提供中醫的輔助治療，希望從實證醫學的角度介入，提高治療效能、減輕腫瘤患者在手術或放療、化療後經常出現的腸胃不適、眩暈、落髮、口乾、口腔潰瘍、便秘、腹瀉、張口困難、體重減輕、食欲不振、精神萎靡、癌性疼痛等問題，藉以改善病人的日常生活能力、提升生活品質、減少住院天數。透過紀錄及統計，比較患者服藥、針灸或傷科物理治療前後症狀的變化，也能統計出本院自己的臨床資料，促進中醫在實證醫學上的進步。🌐