

中西合作醫療中心常見問題與解答

文/中西合作醫療中心 張宏州 醫師

問題一、中西合作醫療中心的醫師是中醫師？還是西醫師？看病模式如何？

答覆：

由於中醫、西醫學問差異性大，過去在醫界形成了中醫、西醫壁壘分明的特殊情形，然而隨著基因工程的發展及研究方法的進步，我們愈來愈瞭解到中醫與西醫異中有同、同中有異，實際上對於疾病的治療照顧都是殊途同歸的。因而如何將中西醫整合，讓中藥、西藥在其適當時機發揮療效，或結合兩者使之發揮更大的協同效果，成了中西醫整合的重要目標。「中西合作醫療中心」便是在這樣的理念之下，於民國 76 年 4 月成立。這是本院最主要的特色，也是國內第一家，開風氣之先。

根基於本院良好的中醫、西醫醫學中心的基礎下，中西合作醫療中心的主治醫師群，皆完成完整的西醫及中醫訓練，兼具西醫專科醫師及中醫師的資歷，對於疾病的原因、診斷與病程發展都有深入的瞭解，而且對於中醫及西醫的治療都能清楚認識，可以為患者提供正確的診斷，並為病人選擇最適合的治療方式，以較經濟的開銷，較少的治療副作用，嘉惠病患。

問題二、中西合作醫療中心主治醫師處方用藥會不會有中藥參加西藥的情形？

答覆：

本院藥局分成西藥局與中藥局，業務與藥材各自獨立，西醫門診處方與中醫門診處方作業也都各自獨立，不存在有中藥參加西藥的情形。

而且本院中藥局成立二十餘年，中藥局主任及總藥師皆由藥學博士擔任，並與本校中國醫學研究所及中國藥學研究所的密切配合下，本院中藥材擁有最佳的品質控制，而藥材的製作、調配，都由專任的藥師負責，歷年來都深受醫師及患者的信賴。

而本中心開立的處方，都附有明確的處方內容，俾使患者能安心服用藥物，不會有中藥參加西藥的疑慮。治療過程中，如有需要中藥與西藥的合併治療，本中心主治醫師必然會與患者詳細說明，並為之妥善安排，目的在對於纏綿難治的病症取得較佳的療效、減輕藥物的副作用、減少患者往返就醫的不便。

問題三、我小孩因為氣喘、過敏性鼻炎接受西醫藥物治療，如今為了調整體質，合併中藥治療，請問這樣子會不會造成中、西藥間的交互作用，反而產生副作用？

答覆：

過敏性疾病確實是現今困擾很多小朋友及其家長的疾病，患有氣喘或較嚴重的過敏性鼻炎的患者，西藥治療是必要的，然而反覆發作卻令家長頭痛而煩心。

中西醫結合過敏疾病特別門診累積了多年臨床經驗顯示，此類型疾病患者往往有體質偏熱或偏虛的情形。偏熱的體質患者，除了氣喘或鼻炎的症狀外，容易有口乾喜飲冰水、大便硬而不暢、腹脹、煩躁、好動、易怒、不易專心等症狀；而偏虛的患者，則反覆感冒不癒、怕風、怕冷、消化不良、發育遲緩、容易汗流浹背、甚至盜汗情形明顯。這些症狀以中藥進行調整後，大便不暢、腹脹、煩躁、或出汗情形容易獲得改善，進而小孩胃口改善，體質增強，反覆發作的情形也獲得控制。

臨床上，雖然目前並沒有明顯的中、西藥同時服用導致副作用的報告，中藥、西藥相互配合治療時，我們仍建議兩種藥物分開間隔服用。例如先服用西藥後約一小時再服用中藥；或將中、西藥分成飯前、飯後服用。當然，若您在外院同時接受西藥藥物治療時，請您將使用藥物告知門診醫師，本中心醫師能對您藥物的使用充分的掌握，並對於處方做適當的調配，以發揮最大療效，減少副作用發生的機會。

問題四、我最近四肢皮膚容易反覆起紅疹、很癢，而且面紅、煩躁容易生氣，有中醫師告訴我是「肝機能不好」，但是皮膚科醫師都說皮膚癢和肝沒有關係？這是怎麼回事？

答覆：

首先，我們得先知道，中、西醫對於“肝臟”的認識是不同的。古代，中醫主要是透過對人體生理機能變化的細微觀察，將五臟六腑與大自然生態相連結，所以中醫對於「臟腑」的認識，和以解剖學為基礎的西醫學對於「器官」的認識有相當大的差距。

中醫學所稱的「肝臟」性質屬木，如同樹枝狀舒暢、條達的感覺，生理功能主要負責疏泄，若生理功能受阻，疏泄不暢，則易生火，火性上揚，容易有口乾口苦、膚癢、面紅、煩躁易怒、甚或失眠的症狀發生，因此有部分中醫師，會解釋蕁麻疹的現象為“肝火”或“肝功能不好”的原因。西醫學所認知的“肝臟”則是負責人體營養物質的代謝、製造膽汁、合成白蛋白、凝血酶原、解毒的重要器官。

這位患者的症狀經診斷為蕁麻疹，因為免疫學的進步，我們現在知道是過敏體質、或是免疫功能紊亂造成，與肝臟功能並不相干。

因此以中西醫結合角度認為，此患者的疾病是蕁麻疹，中醫證屬風熱皮疹合併肝火上揚，無論給予西藥抗組織胺，或給予疏風清熱、調降肝火的中藥，都可以取得不錯的療效。不過對於少數嚴重的患者，單純使用中藥或西藥仍有反覆發作的情形，此時配合少量西藥，並以中藥進行體質調整，不但可以避免長期使用西藥的副作用，並可以獲得較好而穩定的療效。

問題五、我先生 46 歲，最近 1 年來得知患有高血壓，血壓值約 170/100 mmHg，容易有脖子酸、倦怠、頭暈、身體重濁感、腹脹、大便不暢等症狀，吃了高血壓的藥以後，頭痛雖然減緩，但是脖子酸、倦怠、身體重濁感、腹脹、大便不暢的情形仍舊持續，血壓也僵持在 150/95 mmHg 左右，降血壓的藥因而從 1 日 1 顆，增加到 1 日 3 顆，配合中醫治療能否有幫助？

答覆：

就現代醫學的認識，90%的高血壓患者並無明確的病因，可能與家族遺傳因素、飲食、環境、肥胖等因素有關；另外10%的高血壓患者，屬於續發性高血壓，與腎臟疾病、內分泌等因素有關，需要及早診斷，針對病因及早治療。

多數的高血壓患者，透過飲食控制及運動可以獲得一定的改善；部分的患者可以使用簡單的降血壓藥物得到控制；但是有少數患者血壓不易控制，這類患者，我們建議應該進行進一步詳細的評估，是否有腎臟疾病或其他內分泌疾病引發續發性高血壓。然而，即便如此，常有患者的血壓仍舊不穩定，或是仍合併有其他不適的症狀，如上述患者即是常見的例子。

這位高血壓患者，合併有倦怠、頭暈、身體重濁感、腹脹、大便不暢等症狀，舌苔厚膩，體質肥胖，中醫證屬痰濕壅盛，經過配合中藥溫膽湯加減藥味，幫助去化身體多餘的痰濕後，患者逐漸感到排便通暢，腹脹、身體重濁感隨之改善，血壓也逐漸較為穩定，並逐步減輕降血壓西藥的使用。

問題六、我是崇尚自然主義者，如果高血壓單獨以中藥治療，能否達到理想的療效？

答覆：

高血壓患者，必須先經過病史、理學檢查、血液實驗室檢查等評估，並詳細記載平日的血壓後，方能做出正確的診斷，引導後續的治療計畫。高血壓疾病最需患者謹慎的是伴隨而來的併發症：腦中風、心肌梗塞、心臟衰竭、腎衰竭等疾病。不論使用中藥或西藥治療，在使用藥物治療之前，加強飲食、鹽分的控制與規律的運動是必要的。而且治療過程，必須詳細的監控血壓、腎臟、心臟功能，才能給予患者最有保障的治療。

高血壓患者在中醫辨證上，可分為肝火上炎、陰虛陽亢、痰濕壅盛、氣陰兩虛等證型，適當的使用中藥清泄肝火、滋陰潛陽、清化痰濕、補養氣陰，可以給予患者極大的幫助。

然而過去曾有患者，一味自行服用中藥治療高血壓產生的不適，患者自覺症狀有改善，然而完全不注意上述詳細的評估，期間已發生了輕微的腦梗塞情形導致半側顏面偏癱的現象仍不自知，來到本院門診時，血壓高達180/110mmHg，幸而患者及時接受正規的中醫、西醫治療，血壓逐漸穩定，也避免了日後嚴重併發症的發生。

問題七、我母親68歲，患有糖尿病約有10年，雖然血糖的控制不錯，但是發現她體力、記憶力衰退很快，腸胃功能也不好，中西醫結合治療能不能給予進一步幫助？

答覆：

糖尿病是威脅現代社會人類的重要疾病。根據衛生署調查資料顯示，60歲以上國人糖尿病盛行率約有一成，並呈現上升的趨勢。而其死亡率，自1978年以來不斷上升，長期居於十大死亡原因的第五位。事實上，糖尿病與十大死亡原因中之腦血管疾病（中風）、心臟病、高血壓無不息息相關，並且是導致慢性腎衰竭，因而洗腎的重要原因，其嚴重性不可言喻。

糖尿病的治療，首推飲食控制、運動與嚴密的監控血糖、體重、眼底、血壓、腎臟及心臟功能，倘若血糖仍舊控制不良，適當的口服降血糖藥可以達到穩定的療效，並能有效延緩併發症的進行。除此之外，針對患者體質調配中藥治療，對於患者常伴隨的體力衰退、頭暈、倦怠、肥胖、腸道蠕動不良、失眠、四肢冰冷、感覺異常等症狀，具有良好的效果。

本院不僅能提供患者適切的中醫、西醫治療，並設有糖尿病專屬的營養師及護理人員，可以提供患者全方位的醫療照護。

問題八、什麼樣的疾病或症狀適合看中西合作醫療中西的門診？

答覆：

本中心目前有八位專任主治醫師，另有八位兼任主治醫師，每位都具備有西醫專科醫師及中醫師資歷，依據其專長開設有肝膽腸胃科、心臟血管科、皮膚科、新陳代謝科、腦神經科、小兒科、胸腔科、過敏免疫風濕科、腎臟病科、泌尿科、氣學保健、不孕症、腫瘤術後調養、失眠等專科門診，提供專業而全方位的醫療服務。

因此舉凡高血壓、糖尿病、肝炎、腸胃功能不良、大腸激躁症、失眠、過敏性氣喘、鼻炎、異位性皮膚炎、乾癬、關節炎、紅斑性狼瘡、呼吸系統疾病、腎臟病、腦中風後遺症、不孕症、腫瘤調養、小兒科疾患、小兒發育遲緩等等疾病，本中心都有適當的專科醫師為您診治。門診時間請參閱門診時間表，或醫院網站 <http://www.cmuh.org.tw/>。