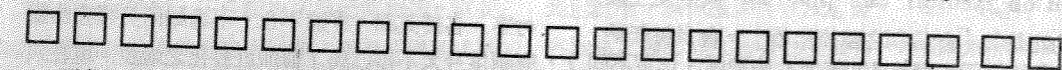


融合中西醫學

的新構想

孫詩潛



不久以後，一位遍求良藥而持久未癒的高血壓病人，在一所設備新穎，建築宏偉，匯合中西名醫的教學醫院門診部，掛號求診。輪值醫師作例行的病例詢問。各部位身體檢查，記錄血壓高達 180 / 110 mm Hg，心臟有收縮雜音，檢驗小便有輕度蛋白尿。醫師建議病人作住院檢查及治療。病人進入高血壓科病房後，隨即由病房住院醫師展開各項病歷記錄，安排血液的一般及生化檢驗，各部位 X 光照相，腎功能試驗，心電圖記錄，以及眼底檢查等等。三天以後，生化自動分析檢驗報告，各種試驗結果，X 光報告與照片等等所有資料，都已具備，等候在每週一次的中西醫學聯合討論會中提出。在會議中，住院醫師報告病歷，包括以往服用抗高血壓藥物種類及復發經過，共同研討病人的診斷，預後，以及今後的治療方針。最後決定採用中藥治療，由一位資深中醫師負責主治。以後，病人遵照醫囑，由醫院藥劑部中藥配劑室選藥，由病房護士按時送服。在治療期間，病人的血壓，一切血液小便等生化檢驗，心電圖等都隨時記錄，將資料提供主治中醫師與病房醫師共同研討。病人經過一段時間中藥治療以後，血壓有顯著下降，小便中蛋白也完全消失，這時候病人被允許出院，繼續在中醫部門診治療。病人在這一具有新的設施醫院裏，增加了中醫治療的機會，因此對各種疾病的治療率，也同樣大為增加。

這一新的教學醫院，是一所大眾化合乎現代醫學標準的醫院。最大的特色是採行中西醫學雙軌並行制度，除了與一般大型醫院相同分設內、外、婦產、小兒、皮膚、眼、耳鼻喉、牙、物理治療等部系統分科外，另設中醫部，由一位臨床資深的中醫師負責，再以專門分設針灸、內婦、小兒等分科。醫院的其它部門，包括放射綫部、核子醫學部及病

理檢驗部，均具有一流的設備，與各部門負責工作的專門人才，來擔任服務病患，教學醫科學生，以及研究醫學新知的重重職責。另外醫院門診及病房的護理部、營養組，及各部門的行政設施均具有與最新醫院相同的規範。

增加中醫診療設施和醫師，不但住院的病人可以獲得雙重的照顧，病人在門診部求診，也同樣可以自行選擇，或由分科的門診醫師主動的提出會診。例如類風濕性關節炎、神經痛等等，請由針灸科中醫師會診治療。不論是中醫科或其它專科的醫生們，他們共同的目標是讓病人獲得最適當、最有效的治療。他們摒棄成見，不分界線與門戶，彼此合作無間，為實現共同的理想——「治病」、「教學」及「研究」而努力。

一位因車禍受傷的病人，被送入這所醫院的急診室。經過 X 光照相，確定為右下肢股骨骨折。這位病人必定由外科部骨科專門醫師擔任主治，按照 X 光片上骨折移位情形，施行骨折兩端的正位手術，再加以牽引或固定決不會有盲目的施用推拿按摩的醫術，或不理骨折兩端是否對合于生理解剖位置，而使用外敷藥物，再加以脆弱的包紮固定。但是骨折病人經由適當合理的處理後，中醫科的醫師也參加討論研究，是否可採用某一種外用或內服的中藥配方，以增進病人某方面的體質，增加身體內部修補能力，或對細菌感染的抵抗能力。或局部敷用于骨折處，使骨折部位機化、鈣化，以至骨化愈合的機能加速，使病人的骨折，在意外的短期間內癒合出院。

每一位病人在求診時期，不論在中醫科或其它專科門診或住院，均建立有完整的病案紀錄，包括視病情需要的每一項檢驗，X 光照相，各種特殊儀器檢查報告，各科會診及治療經過。醫師們都一致

病人有多一種治療的機會

使疾病的治療率大為增加



的這些客觀的記錄中，來判定病情的進展與治療效果。同時每一記錄，諸如主訴、病史及各種檢查報告，都盡量改用我國語文，避免因醫師間對外文表達及理解能力的差異，減低病案記錄對病人病情判斷依據的重要性。

達到中西醫學適當的配合運用，是這所醫院最大的目標。最成功的實例應該算是針刺麻醉。在這所醫院外科病房住院接受手術治療的病人，除了受惠于針刺麻醉可以減少很多手術後發生的併發症外，同時也享受中醫師針灸醫術的幫助，減免很多手術後的痛苦。當一位接受腹部手術後病人，正因為腸子的一時性痙攣而感到腹脹難受痛苦萬分時，經接受中醫師的針灸治療後，腸子開始蠕動，腹脹立即消失。其他如手術後的疼痛，甚至休克，都能在雙重醫療配合使用下，發揮最大的醫療效果。

醫院的另一目標，是如何將中國醫術納入現代醫學的程式。因此，醫院設施中的另一特色，是擴大並加強藥劑部的作業與組織，除分設中西藥二部外，以下再成立配方、製劑、與藥物分析研究室等科系，為藥科教授與學生實習及領導研究的場所。改進中藥服用方法，使化繁為簡，並且研究分析中藥的有效成份，製作針劑，使其發揮更大效能。

具有五千年歷史的我國醫術，必定具有其醫療價值存在，只是缺乏有系統的整理與分析。特別是缺少科學的求新工作。對病人的診斷，以及治病療效的判斷，只憑醫師與病人兩者主觀的感覺，而缺乏科學的實據。所以病人接受中醫治療，必須要配合現代醫學所使用的種種體檢，從客觀的病情記錄中，判定病人治療中的反應與治療後的效果。從累積的病人臨床資料分析中，再來尋求更有效的中藥配方。雖然，中醫的處方是根據中國醫學所進行的陰陽五行，熱濕涼寒等等病人的體質，但是同時配

合現代的醫學知識，相輔並用，豈不是更能達到服務病患的目的。

中藥的配方，每種藥物之間，彼此都有相輔相成的效果。單種藥物的有效成份分析，與藥理作用研究，雖然具有無上的應用價值，但是幾百種藥物的相互配合後，所產生的特殊效果的瞭解，絕非一朝一夕所能達成。唯有在各種配方的臨床治療效果中，來尋求對某一疾病的特效配方，更為方便有用。像西藥中的阿司匹靈一樣，醫師早用它作退燒與止痛，也明瞭它的副作用與中毒反應，可是它的退燒與止痛的藥理作用，至今還在研究中。

再以我國醫術中針灸為例，近年來已掀起國際研究的狂潮。各國著名醫學人士，都專心研究針灸止痛及麻醉的科學理論依據，將論著紛紛發表于著名的醫學學刊上。目前最被大家所接受的針刺止痛理論，是所謂「痛阈降低」學說。一致摒棄以往的所謂「心理作用」，或「催眠效應」等等荒謬理論。目前，國內醫學界也隨着一窩風似的提倡研究我國針灸醫術。可是我們應該認清，針灸醫術只是我國古代醫學中的一小部門。我們為什麼要捨本逐末，只注重針灸醫術的研究發展，而忽視中國醫學的全部精華。

本院成立的目的，是在發展研究我國醫學與醫術，使融合新的醫學知識，造就貫通中西醫學的卓越人才。為實踐這一偉大的目標與宗旨，一所融合中西醫學新設施的教學醫院，相信在不久的將來即將成立，成為本學院的教學醫院。中國醫學的繼續成長，也將在這一新醫院中生根繁榮。有關中藥治療某種疾病的驚人效果，甚至于癌症的抑制，很多臨床研究報告，將不斷刊載于世界醫學論壇，使中國醫學聲譽卓起，終為全世界人類所信任的醫學。