

『中西醫一元化』之推手 廖桂聲

01

「中西醫一元化」之推手

壹 前言：

中華全國傳統醫學會常務理事 廖桂聲

幾年來不斷的沈思想著：「如何使中西醫一元化發揚光大？」我知道此問題並不單純，也不是三五身內能立竿見影。雖然有人笑我瘋了、笑我單純、變、甚至冷語、潑冷水，但是：唯有犧牲個人之名利，一己之私慾，作徹底的奉獻，而後才能得到內心的平靜和快樂，我們的短暫生命才能化成永恆的光輝。「醫聖仲景曾不啻神醫藥，精究方術，上以療君親之疾，下以救貧賤之厄，偉大風範，實在值得我們效法。

「中西醫一元化」是擋不住的潮流，的理念，修完廣東科技大學（原國立廣東農學院）取得獸醫師資格，並投入中興大學獸醫

P2

系助教。毅然重新投入大學联考，並以中國醫藥學院中醫藥系為其第一志願，取得中西醫執照及建醫解訓練，多年來專心投入中醫診療業務，並以提昇與推廣中醫藥科學化為己任，特是建學的最大願望。

貳：中西醫一元化之潮流：

追溯清末民初一直到現在，前仆後繼，其所受挫折極為可憐，換取的經驗非常的慘痛，但成績卻非常的不理想，尤其令人失望的就是這些先輩所流的汗血換得的些成果，卻都沒有接棒人再繼續研究下去，所以在中西醫一元化這條漫長的道路，到目前其成果還是非常的有限；說句不客氣的話，現在中醫界可說是接棒欲墜，尤其在民國初，中醫為爭取法定的地位並存下去，弄得

滿城風雨，全國中醫界人士與西醫界人士鬧得水火不容。在此瞭解中西醫學的優缺點，進而促成中西醫一元化，中西醫各有其優美，但亦各有其缺點，何種疾病用中醫方法來治療佳，何種疾病用西醫方法治療它。同一疾病在何種階段用中醫法佳，何種階段用西醫法佳，能截長補短，中西醫配合應用，雙管齊下，達成中西醫一元化之新紀元。

參：中西醫的優缺點

「知己知彼，百戰百勝」欲中西醫合一，就必須先瞭解西醫的優美如下 (一) 生理、病理、解剖詳細正確。(二) 診斷正確，檢驗儀器配備完全，掌握疾病過程頭尾。(三) 劑型之改變如注射、靜脈注射、肌肉注射、口服不能服藥之困難，且藥效迅速。(四)

開刀手術攻無不克戰無不勝如婦科之產科及難產剖腹取胎、科技人工受孕等減少死亡率，確保母子安全。(五) 止痛劑、麻醉劑之療效確實。(六) 藥物中毒處理方法可靠。(七) 先天性心臟病之手術及遺傳疾病之篩選。(八) 急症之療效的適合性較寬。以觀中醫的優勢局面如所述：

(一) 方劑配合應用達到相加、相乘作用：

諸如「SARS 風暴」(嚴重急性呼吸道症候群)，西醫的治法較為死板，千篇一律，抗生藥、類固醇(美國仙丹)加上止咳劑、解熱劑，但中醫的運用則較為靈活，變化較多，有沒有發燒、喘、咳、心臟衰竭、肺積水幾否，中醫處方完全不同，發燒為主有以發燒為主的方子，喘為主有喘方子，同一種疾病因所表現

症狀不同而用不同的處方，不同的疾病因所表現的症狀相同而用相同的處方，此種劑子有奇效是，此是症狀療法，乃中醫獨得之處。

(二) 整體療法、支持療法、症候群療法 即迂迴戰法、包圍戰法。

中醫沒有抗生素，對於學深性疫病，如細菌、病毒、原虫、立克次體傳染 如何應付呢？中醫雖不用抗生素，但中醫採取整體療法、症候群療法，增加病人本身對疫病的抵抗力，消滅病菌生存擊破的條件，尤其對病毒方面，西藥的抗生素效果不理想，而中醫卻有辦法，如感冒、喉頭炎，非細菌引起上呼吸道感染，依患者條件上(寒、熱、虛、實、表、裡、陰、陽等入調)去分別處方，不但沒有如 penicillin 的副作用，且可以去除喉頭

的充血炎症，而使喉頭舒服，使腦髓中藥效果而癒。如連召、銀花、魚腥草、桑白皮、黃芩...等，發揮團隊精神，將各軍味藥配合應用，以達祛病之目的。

(三) 活血藥、香藥、蟲藥及兩藥所不及：

西藥種類亦頗為繁多，但在活血藥、香藥、蟲藥這些方面卻很缺乏，而抗凝血劑 heparin，使用時又必須檢查其血小板，容易發生副作用。中藥活血藥不但藥味多，且亦很少聽說有副作用的，如丹參、川芎、牡丹皮、竹茹、澤蘭、桃仁、延胡...等。中藥的香藥（木香、香附、黃香、佩蘭、砂仁...）香香健胃，可增加胃腸平滑肌蠕動，增加小腸黏液 (Vil) 的消化吸收。蟲類如蜂蟻、狸聚、地龍、全蝎、蜈蚣...等對於神經系統方面的

作用非常大，可以治療腦膜炎、胸脊髓膜炎、周圍神經痛等，乃中醫一大特色。

(四) 解熱藥之各色各樣應付不同階段的高熱：

西藥退熱劑 (panadol, voren...) 的副作用較大，而中醫退熱藥有辛溫解表的麻黃、桂枝、葛根。辛涼解表的薄荷、菊花、副射。半表半里的柴胡、地骨皮、青蒿、白薇。涼陰降火的生肌元參、胡甲、龜板、犀角。苦寒藥的黃芩、黃連、芒硝、枳實、大黃。甚至常用石膏類 (寒涼降火)，配合運用，不必考慮到有什麼副作用，中藥的退熱真是太好了。

(五) 功能性疾病療效高：

功能性疾病如 頭暈、眩暈、痰喘、冷汗直流、噁心、精神

萎靡、全身無力、睡眠障礙、免疫功能下的疾病，中醫用健脾補氣的黨參、黃耆、玉竹、瓜蒌、蓮花白、重葶、人參...即可治癒。

(六) 對慢性病處理比較完美的療效：

慢性疾病，如酒心性癆瘵、慢性肝炎、輕球性腎炎，西醫除了症狀療法外，沒有其他方法，容易變症。中醫方面考慮到補血、補氣、血液動力學、效果裨益。

(七) 軟組織急傷及修復慢性病症：

傷科如軟組織急傷如扭傷、挫傷、拉傷...除了使用針灸止痛，縮短病程，配合外科急科活血化淤、消腫、透筋療效。

(八) 水腫、積水不祇有利水法：

中醫除利尿劑 (滲瀉淨府法)，尚有等河法 (開鬼門)、

開解氣法(提壺揭蓋法)、去瘀保莖法(逐水法)及強心利尿法
是即內經利水五法，因其水而利導法，可以提供治療，諸
其不足。

肆 結論

中西醫一元化之目標和中西合一消滅醫學之角，所謂消滅之
角，並非取代，而是和平共處，互相協調，互相幫忙。前中國醫
藥學院董事長陳立夫先生曾經說過：「殺人的方法愈少愈好，救
人的方法愈多愈好」。無論多內行的專家，也都沒有能不做置於
真理之下的，對一種疾病，如何來處理是最恰當的，就應採用之
，不可固執成見，樹立中西^醫門戶，要有持中、西醫學的雅量，也
希望願同道徹底革除「秘而不傳」的落後觀念，加強學

科交流，不斷研究改進。所謂合則同黨，異則，分則同受其
害。名譽其才，竟把心得報告發表出來，造成醫界的百花齊放
，貢獻全力為病人解決痛苦及服務。否則內心深處不得不對
中西醫一元化之可行性，遭受醫界輕視與杯葛及斥力，吾人嘆言
：「笨拙才厚，天之所捨乎？」而在心中迴盪不已。