

改善台灣醫療三部曲

董延齡 103、12、28

美國自然醫學研究院院士

根據二〇一四、十二、二十新聞發佈國家衛生研究院的研究，我國的醫師至二〇二二年，將短缺七千名之多；其中內、外、婦、兒、急診現在各大醫學中心早已呈現不足的現象，其中尤其內科最為嚴重。

我國的醫學教育，自政府遷台後，六十多年來，在醫學科學化（機械科學）的推波助瀾下，除國立的台大、成大、陽明、國防等高等醫學教育學府外，加上私立高等醫學教育學校，共有十處之多，每年培養出來的醫學生，按說已夠台灣社會醫療所需，為何迄今搞成五大皆空？且於七年後，短缺七千餘名，政府有關機關一貫責備，醫學生不夠敬業，當醫師糾紛多，怕負責任等因素，有關機關可曾追究其背後的真正原因？各位研究人員只要把用藥手冊，稍微看看，很多西藥其正面作用，可能較負面作用為多，有些西藥暫用看不出問題，稍用久了，不是傷到這裡，就是傷到那兒，最後不是治病，倒反成了製病，茲以治療咳嗽多痰的「愛克痰」為例，它的作用是治咳嗽多痰，但可能的副作用，有嘔吐，造成鼻炎、鼻出血、口腔炎、過敏反應、支氣管痙攣等病，這樣的西藥，不製病，是什麼？筆者只是舉一個小小的例子，其他現實

的例子不勝枚舉。外科方面因為醫師責任太大，處理不好，往往遭到家屬抗議，或抬棺抗議或告到官府，處理好了其後遺症一大堆，因為人體少了一個器官，或少了一部份組織，有形的即在結構上失去了平衡，無形的即在功能上失去了作用，有些須要終身服藥維持體內某種平衡，用藥久了，副作用又來了。以致造成今天醫院越大，醫師越多，分科越細，病人越多的局面。

尤有進者，由於現在人類生活的環境複雜，人的疾病更多樣化，亞健康的人據研究佔了六〇%以上，因為忙於事業，無暇看病，往往重病纏身，或多病齊發，才不得不看病，試問那些單純的化學合成劑，能治得了那些複雜的病嗎？且往往西藥只有治療的單一作用，沒有寒、熱、溫、平的藥性，來固護身體的體質，有些藥稍用了，病沒治好，身體已傷。這些深層的問題，好像吃地溝油一樣，有些一時不易看得出來。凡事「無風不起浪，是樹必有蔭」。我們如要往深層研究一下，必可找出其遠因、近果。

中醫藥已有五千年歷史，經過歷代醫家無以計數的臨床實驗，它具有寒、熱、溫、平等藥性，升、降、浮、沉等功能，汗、和、吐、下、消、清、溫、補等功效；它是現世中最能補偏救弊的中道醫學。孔子說：「中也者，天下之大本也，和也者，天下之達道也，致中和天地位焉，萬物育焉。」所謂「致中和」，就是平衡；天下萬事萬物，不論有生命的東西，無生命的

事物，只要在平衡狀態下，就能欣欣向榮，各安其位，中醫正是在這種宇宙間，萬事萬物生存發展，最高指導原理下發展出來的一種養生保健，及治療疾病的醫學。

西方醫學缺乏藥性，更不知平衡原理，只知頭痛醫頭，足痛醫足，更不知人體的整體性、藥物的複合性，治到這裡，傷到那裡，以致造成今天醫院五大皆空幾近醫療崩盤的慘象！

唯今之計，筆者誠摯的建議：只有把中華民族老祖宗的醫療保健方法找回來，才是治本之道，這個方法可以分為近程、中程、遠程來進行。

一、近程：可以針灸為先，個人從事研究及臨床針灸已四十餘年，深深體會到，針灸治病具有簡（簡單易行）、便（應用方便）、廉（成本低廉）、驗（效驗卓著）、安（安全少副作用）等五大優點，尤其醫療價格高昂的醫療先進國家，大力推展針灸醫術，更是補偏，救弊節省醫療資源，減低醫藥污染的最好對策。政府只要徵集一批針灸臨床經驗豐富的針灸專家，作為種子教授，甄試一批年輕的醫學生，加以適當的訓練，不出一年半載，即可養成一批高水準的針灸醫師，再將這批醫師授以運用中成藥的專病專醫能力，相信很快即可解決部分問題。

二、中程：設立中醫專科學校，培養中醫藥人才。台灣現在雖然有一些私人設立的中醫學校或

在私立學校內設立的中醫系，但多數是打著中醫的招牌搞西醫。前時筆者應邀至某私立大學中醫系演講，親自詢問學生才知他們八年的修業期間，共修四〇〇多個學分，其中中醫只佔一〇〇多學分。據說其他私立的中醫藥大學或中醫系學生大多如此，這樣的中醫藥教育，難怪政府在台六十多年來，沒有培養出真正高水平的中醫師？

三、遠程：中興以人才為本，設立中醫高等教育，提高中醫教育水平，政府退守台灣六十多年了，文建會、文復會，後又設立了文化部，當然教育部是各行業高等教育的主管機關，在政府的努力下唱平劇的、拉胡琴的、彈古琴的，都有國立的高等教育機構，畫畫的、雕刻的、做陶藝的，也有國立藝術學院及大學，搞體育的也有國立體育大學。唯獨中醫，這個傳承中國文化，保健救命的行業，迄今連一所政府設立的學校都沒有，有些短視近利的淺薄小人，還經常詆譭中醫不科學，以致中醫在中華民國形同棄兒。弄到今天百姓看病，找不到醫生，住院找不到病床，只看到一些建築華麗的高樓大廈，此無他，我敢武斷的說：「我們台灣的醫學走錯了方向」！