

综 述

新 加 坡 中 医 药 概 述

叶挺兴* 蔡捷恩*

主题词 医学,中国传统 新加坡

新加坡 240 多万人口中,近 80% 具有中国血统,因此其传统医学以中医药最为流行(在印度移民中也流行印度草药医学),中医在社会上受到青睐。该国卫生政策中虽不包括中医,但中医开业不受制约,不用注册。据统计,新加坡现有中医师 1200 多人,是西医总数的一半。全国用中医药治疗的患者每年约有 300 万人次,约占全国全部门诊人数的 1/4。

见于史载,我国南北朝梁时已和新加坡有了使节往来,此后,通过贸易,中国的药材、茶叶不断地输入新加坡,而中医药则主要是随华侨移居而传入新加坡的。早在公元 14 世纪,当地史料中就有华人在新加坡种植中草药及销售的记载。随着华人的大量入迁,当有更多的中医药人员侨居新加坡行医售药。在缅甸出生的福建籍华侨胡文虎,继承父业开设“永安堂”国药行,生产万金油、轻快水等中成药,本世纪 20 年代到新加坡设分厂制造与销售。在西医尚未传入(西医是在 19 世纪 20 年代随英国殖民者传入新加坡的)或普遍为民众所接受前,中医药尤其是在华侨中担负着重要的医疗保健任务。因此,在早期就已出现类似施诊所的医疗机构,以及许多中药行铺,直到 1932 年有中药生药行 14 家,中药店 127 家。目前,具有慈善性质的中医医院(诊所)约有 30 所,如果包括中药店附设的中医诊堂、私人诊所则有 1000 余家。与之相适应,经营中药材的各类商号(包括进出口商、批发商、零售药店等)达三四百家。

1 中医医疗机构

新加坡中医医疗机构,属于社团举办的目前至少有 30 余所。下面作择要简介:

同济医院:创办于 1867 年,原名石叻同济医社,取“同善相济”之意,1892 年迁址后正式定名为“同济医院”,是新加坡第一家中医医院。1970 年,又建 11 层的现代化中医大楼,取名“同济大厦”。院内医生是采用招

聘的办法,每 3 年招考一次;每次甄选前 10 名,由医院颁发证书。此办法已沿用百年,东南亚各地的中医师,均以取得该院的证书为荣。该院就诊对象主要是华人,同时也有其他民族包括马来人、印度人、巴基斯坦人、斯里兰卡人乃至欧美人士。医院不设住院部,1983 年门诊总计 78790 人次,其中接受针灸治疗者 10109 人。

善济医社:1901 年在小坡创办,1916 年迁至明古莲街。这是华侨创办的第二家中医医院。

广惠肇留医院:1910 年由广东省广州、惠州、肇庆籍的华侨所创办。初期仅收治三府籍的人士,后来开放为各族病人均可就医。该院设有 425 张病床,分中医部与西医部。

中华医院总院及第一、二分院:该院前身是 1952 年由新加坡中医师公会创办的中华施诊所,1956 年迁址并易名为中华医院。该院第一分院 1961 年 3 月 17 日中医节揭幕。为便于芽笼地区民众的就医,1967 年又创办了第二分院。

大巴窑中华医院:新加坡中医师公会为了提高全国中医的水平及提高临床疗效,1971 年决定创设一所具有现代化规模的中华医院。经各界热烈捐款 300 多万元,1979 年 10 月 27 日建成举行开幕典礼。该院是一所包括中医内科、外科、妇科、儿科和针灸科等的设备先进的综合性医院,为中医药的研究提供了优越的条件。

以上 4 所中华医院,每年诊治病人 30 余万人次。

佛教施诊所及第一、二分院:该所系新加坡佛教总会于 1969 年创办的,第一、二分院分别在 1972 年和 1975 年创办。

云英中药施诊所:该所由新加坡中医学院首届毕业生张道明医师,联合刘炳坤等 9 人共同发起,于 1971 年开诊。创办以来,平均每月施诊 1 万人次。

慈善医疗院:该院由中医药促进会于 1980 年主办。

2 中医中药学术团体

新加坡中医师公会,可说是新加坡全国最高的中医药学术组织。1946 年 8 月间,华侨名中医师福建籍的

* 福建中医学院,福建省福州市五四北路(350003)

收稿日期:1994-01-25;修回日期:1994-02-26

吴瑞甫,联合曾志远、游杏南、陈占伟、曾和生、方展纶、饶师泉、许允之、陈建基、陈庆元等医师发起组织,初时定名为“新加坡中国医学会”,同年10月27日学会正式成立,吴瑞甫膺选为首任会长。为了与祖国有关团体名称相一致,1947年10月,学会易名为“新加坡中医公会”。该会宗旨是研究中医药学术,培植中医人才,发展义诊,并联络医药界同人感情,共谋社会福利。公会属下有7大机构,包括医疗、教学、科研三大门类。医疗机构为4所中华医院,教学机构是新加坡中医学院,研究机构是中华医药研究院和中华针灸研究院。目前会员已达近千人。该会出版有学术刊物《新加坡中医学报》(季刊)。

新加坡中医药促进会(一个会名两个组织),1957年成立,宗旨在于促进中医药学术发展,进行科学化研究,综合中西医学之长,以改善、提高临床疗效。同时培养中医专业人才。属下有大众中医学院、慈善医疗院。现有会员80余名。另有同名组织亦办有中医学研究院和大众医院。

新加坡中医中药联合会,是为了抗议中国国民政府废止中医,于1929年发起成立的。

新加坡针灸医学协会成立于1977年,是由几位针灸医师和西医发起的,现有会员160余名。

新加坡针灸与自然治疗协会成立于1973年,发起人是洪世忠、爱逊伯教授,现有会员150余人。

3 中医药教育机构

新加坡目前已有10所中医药院校。较著名的有新加坡中医公会主办的新加坡中医学院,两个中医药促进会分别主办的大众中医学院和中医学研究院,以及同济医院附设的同济医药研究学院。

新加坡中医学院:第二次世界大战后,殖民政府颁布移民条例,限制人口的迁入,这样就限制了中国医师的到来,中医界出现了后继无人的危机。同时,也为了打破传统的家承师授的培养办法,中医公会于1953年主办了中医专门学校,把人才培养纳入系统轨道。经过20余年实践,1975年易名为“新加坡中医学院”。学院招生对象为高中毕业与初级学院毕业或同等程度者,经考试录取。实行“中医为主,现代医学为辅”的办学方针,学制初期为4年,1983年起改为5年制。课程包括中医学基础、生理学、方剂学、药理学、针灸学等10余门,教材以中国高等中医院校教材为蓝本编写。为了培养高层次的中医人才,近年学院还举办了研究生班。为了提高培养水平,有一个研究生班曾到中国传统医药国际学院深造。1993年12月,该院与中国广州中医学院达成协议,每年聘请广州中医学院4名教授或者

副教授到学院授课(每人在新授课2~3个月)。新加坡中医学院创办40年来,已培养了27届合格的中医师共1205名。目前,新加坡的中医师,绝大部分是中医学院毕业的(该院毕业生有的还分布到马来西亚、印度尼西亚等地)。中医学院的创办,使新加坡中医教育体系系统化,经过40年的发展,现在学院已有一支老、中、青三结合、专业造诣较深、专业知识牢固的师资队伍,有固定的临床实习基地,有比较丰富的图书资料 and 比较广泛的获取信息的渠道,有系统完整的课程设置有较合理的教学计划,有固定的质量较高的教材,有严格的招生要求和学籍管理制度,中医治疗水平在新加坡国民中有较高的信誉。

同济医药研究学院:同济医院从1980年11月至1981年10月,举办了中医药学术讲座作为过渡,参加学习的学员达百人以上。在此基础上于1983年4月,正式创办同济医药研究学院。学院设有理化实验室、药物化实验室、生理检验室,以及置有现代医疗器材,招生对象为中医医师,每年50名。学制3年,聘请国内外名医讲授。课程一是开设中医药学术理论与临床实践学科;一是西医的解剖学、生理学、病理学,目的是向中西医结合方向发展。学院注重实践环节教学,加强实验和临床实习。学员学习基本理论后,根据需要与专长,攻修专科课程(为内科、外科、妇科等)。

为了提高中医学理论和实践水平,近年来,新加坡一些中医师还走出国门到中国有关院校深造攻读研究生课程。如1993年,福建中医学院就有十多名新加坡中医师入校学习。

4 中医药研究机构及学术活动

新加坡中医药学术研究机构,主要有新加坡中医公会主办的中华医药研究院和中华针灸研究院,中华医院的“学术委员会”,同济医院主办的“中医药研究院”。

中华医药研究院:该院1960年成立,初名为“中华医学药物研究院”,1980年易为现名。

中华针灸研究院:该院1978年成立,目的在于为会员提供进修、探讨中医药与针灸学术的场所。

中华医院学术委员会:在该会指导计划下,中华医院设立了伤寒、温病、病案、会诊、药物、针灸电脑、激光等研究小组,以提高医疗技术水平。

新加坡中医药界,面对中医药国际化和现代化发展趋势的冲击,认识到必须同心协力,团结合作,精益求精,迎头赶上,坚决维护新加坡中医界的声誉和地位。因此,必须不断提高中医学术理论与医疗技术水平,坚持中医的辨证论治理论与理法方药原则。为了达

到这一目标,以中医师公会为核心,联合其他中医药团体,成立了“新加坡全国中医师团体联合理事会”。同时,建立了医疗、教学、研究一体的完整体系。中医师公会的主要学术活动有:

1.1 举办学术讲座与专题学术讨论会,提高会员的业务水平。新加坡中医师公会成立之初,会长吴瑞甫曾主持过7次学术讨论会。此后,坚持每周1次学术讲座,邀请国内外学有专长的专家、学者、教授作学术报告。

1.2 创办中医药学术刊物。早在中医师公会成立之初,就在《南洋商报》副刊上辟“医粹”园地,后又在《星洲日报》创办“医统先声”副刊,作为学术园地,探讨交流中医学学术。1948年曾印行过《医粹》选刊。其后定期出版了《中医学报》,使中医药界有了固定的阵地,藉以交流研究心得和临床经验。该学报已被ISDS国际期刊资料体系所采纳,被存入国际资料储藏中心(巴黎)。

1.3 开展国际学术交流活动。新加坡中医学院参加了1977年11月在菲律宾马尼拉举行的“世界针灸大会”;中医师公会参加了1979年5月在马来西亚吉隆坡举行的“马来西亚传统医药研讨会”,1979年9月由澳大利亚国立大学主办的在堪培拉举行的“国际亚洲传统医学会议”。参加了1983、1986、1989和1992年分别在新加坡、吉隆坡、曼谷和新加坡举行的,由新加坡、马来西亚、印尼、泰国和菲律宾中医学学术团体主办的第一至第四届亚细安中医药学术大会;1987年7月,梁世

海会长率团出席了在中国上海召开的“中医药国际学术会议”。中医师公会吸收为1987年成立的“世界针灸学会联合会”团体会员,陈水兴被推举为理事会委员;1991~1993年,新加坡中医学院先后派人参加了在中国泉州、福州和山西大同召开的有关中医药学术研讨会。从上可知,新加坡中医药的国际学术交流活动是十分活跃的,通过出国参加学术交流活动,沟通了信息,提高了中医药学术水平,进一步促进了新加坡中医药学的发展。

4.4 对临床疑难重症的专题研究。新加坡中医界,对临床上的一些疑难重症,从中医学的角度进行了一些研究探讨。如对癌症的病因,陈建基于1975年从中医的观点提出“郁结说”,认为致癌的原因主要是由于“气、血、痰”三者的郁结所致。对于艾滋病的病机探讨,杨松年提出了“正不胜邪”的观点,认为艾滋病是患者虚弱,无力抗邪,以致T型嗜淋巴性III型病毒乘虚侵袭所致;又根据“脾为后天之本”及“脾旺不受邪”的理论,治疗应从调理脾胃入手,以促进重组后天免疫功能。同济医院和国立医学院联合进行高血压的中医中药治疗研究。新加坡还与中国医学科学院合作,从中草药中研究提炼治疗癌症的药物。

综观新加坡中医药研究总的特点是,力求在传统研究中有突破,向现代科学化目标努力。新加坡中医药的发展与成就,使它成为东南亚地区研究中医药的推动中心,加速了中医药国际化的进程。

药物敷脐治疗小儿遗尿症

田淑芳*

现代医学研究表明,脐在胚胎发育过程中为腹壁最后闭合处,其表皮角质层最薄,药物易于穿透吸收。经科学实验证明,以温药敷脐可提高机体免疫力。据临床观察,遗尿患儿一般禀赋不足,素体虚弱,后天失于调养所致。由于患儿难于坚持服药,故笔者采用药物外敷脐部进行治疗,取得较好疗效,现介绍于下。

药物组成及用法:麻黄32g,益智仁16g,肉桂16g,五倍子16g。上药共研细末混合均匀,每次取10g,临睡前用食醋调成糊状备用。用75%的酒精棉球消毒脐部,

再放入调好的药糊,用塑料布敷盖,外包纱布,胶布固定即可。24小时取下。间隔24小时再如法敷用,连敷4次之后,隔1周敷脐2次,时间同前,连续两周以巩固疗效。若患儿少气自汗加党参;畏寒肢冷加附子;伴见其他症状者需随症加减药物。

治愈病例中,少则用药3次,多则10次。

病案举例:陈某,女,9岁。自幼患遗尿症,白天排尿正常,无尿频及失控感。每夜尿床1~2次,梦中排尿不易叫醒,患儿及家长甚感苦恼,曾用中西药及针灸等治疗,未见显效而来诊。诊见形体消瘦,面色㿔白,舌苔薄白,脉沉细,纳差,多梦,便溏。此乃脾肺气虚,肾气亦虚,膀胱失约而致。用上药外敷脐部8次而愈。随访2年未复发。

* 中国中医研究院专家门诊部,北京东直门内北新街18号(100700)

收稿日期:1993-12-20;修回日期:1994-03-18