

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”。中医师公会被吸收为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