



要讓中醫更有效獲國際認可，就要建立一套能與現代西方醫學互通的語言；要讓中醫受到國際重視，向世人展示「實力」，更是直截了當的方法。香港大學中醫藥學院助理院長（臨床）張樟進，就循着上述方向「兩條腿走路」：就傳統中醫的「穴位」，他整合臨床針灸及過去30年神經解剖科學的相關學術文章，創出「神經針刺單元」（Neural Acupuncture Unit, NAU）新概念，為打入國際鋪路；而在病人層面，他透過針灸治療抑鬱症，除成功減低藥物副作用，也令治療效果提前出現，攻克西醫處理抑鬱症兩大難關，以科學理論與數據，向世界證明中醫的重要性。

■香港文匯報記者 歐陽文倩

科學概念釋穴 鋪路針灸國際化

港大創「神經針刺單元」 治抑鬱攻克西醫兩難關

在各種中醫藥的療法中，針灸毋須用藥卻療效顯著，可說是最為西方醫學界所接受的一部分，歐美不少大型教科研机构都設有針灸科，並與神經科學部門緊密合作。

醫路「中西中」 經歷助互通

張樟進的自身經驗，可能正與他中西醫溝通互補的歷程息息相關。傳統中醫「科班」出身的他，畢業後卻轉行西醫之路，並取得神經解剖學博士學位，後前往美國從事神經科學相關研究，不過於當地處理精神病治療時，又於藥物上遇到瓶頸，遂「回歸」到中醫針灸路，「精神病藥物治療療效有限，而且還有着癱瘓、性功能障礙等副作用，很多病人都不願吃藥，但不吃藥又會復發，所以我開始研究以中醫方法治療」。

「中醫對經絡的描述，對西方醫學來說不夠科學，亦不全面」，所以，張樟進對中醫及神經解剖方面的認識就大派用場，讓他可以從生物醫學的知識去解釋穴位，以及針灸之所以有效的原理，「西醫對穴位覺得很『神奇』，自(上世紀)70年代開始已有人研究，甚至認為穴位的組織和人體其他部位並不一樣，但結果顯示兩者構造上沒有區別，那曾令很多人失望」。

神經活性成份 穴位特多

不過，科學界並沒有因此卻步，改從體內物質角度去探究原因，張樟進稱，「人體各處都有神經活性成份（Neuroactive components），但原來在中醫所標示的穴位

上，它們特別密集，在這些地方施針便更能激活這些神經活性成份，為了讓西方更易理解，我把它稱之為『神經針刺單元』。要成為現代科學接受的新概念，張樟進遂進行分門別類及系統化分析工作，他花了2年半時間研究，並同時研習30年來的相關學術文章；與中醫「穴位」理解稍有分別，他按科學數據而歸納的「神經針刺單元」涵蓋範圍更廣，同時包括位於經絡中的穴位，以及隨着病患而定位的「阿是穴」。

論期刊國際期刊踏「第一步」

配合其打通中西醫的新理論概念，張樟進的多項臨床研究亦發現，透過針灸激活

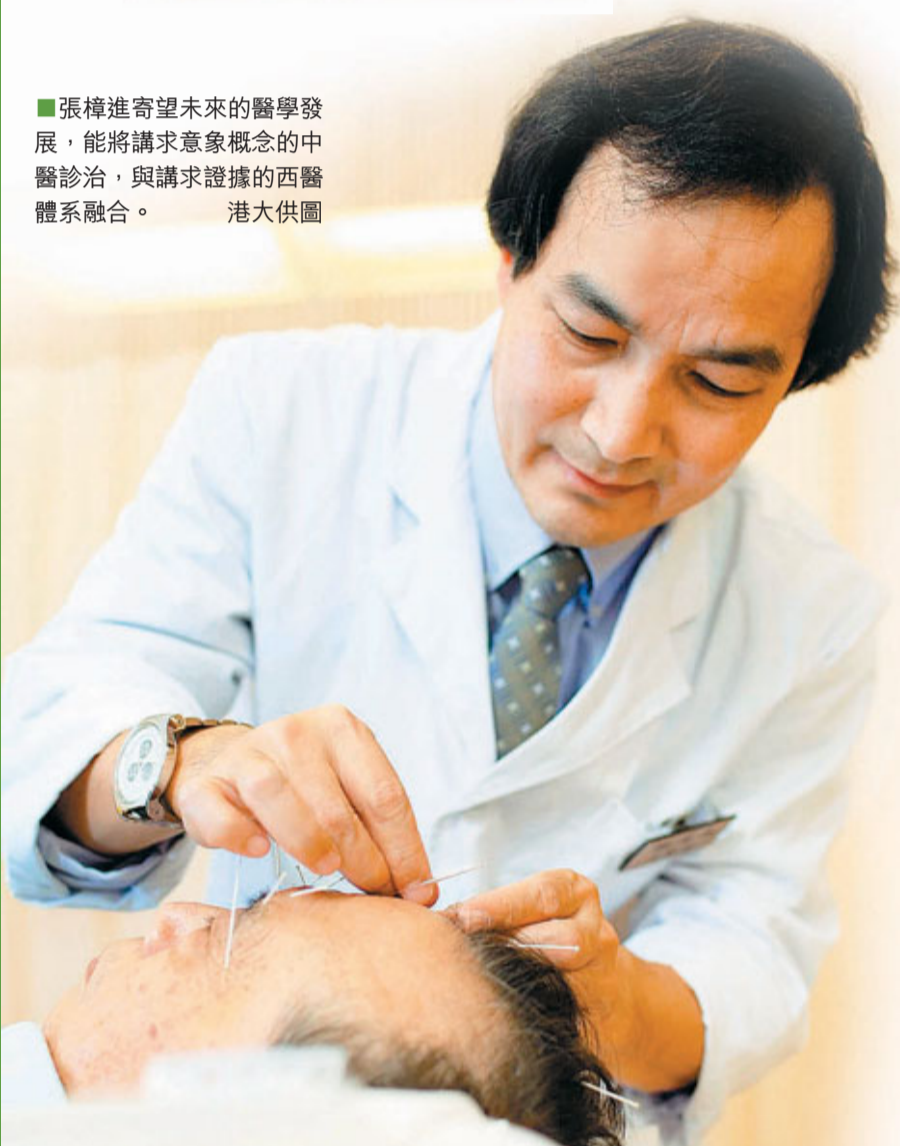
神經活性成份，能有效提升抑鬱症療效及減輕西藥副作用，「治療抑鬱症多用到血清素，但青少年往往有延遲反應，普遍要4周至8周才見效，這段時間容易令病情加重；如採用針灸，青少年療效會提早出現」。他的另一臨床研究也顯示，透過3星期的電針治療後，逾兩成抑鬱症病人體內化學物質出現變化，病症明顯改善。

張樟進有關神經針刺單元的研究論文，已於今年刊於國際知名期刊《循證補充替代醫學》上。他認為，這是建立中西醫針灸治療共同語言的第一步，隨着日後越來越有關於中醫療效的科學數據及論期刊登，相信這最終會為中醫藥起步入世界的道路。



■張樟進指中醫西醫只是屬於不同治療手段，不需要將兩者競爭地對立。彭子文攝

■張樟進寄望未來的醫學發展，能將講求意象概念的中醫診治，與講求證據的西醫體系融合。港大供圖



醫學互補非競爭 結合中西覓新路

發展更佳 世界各地日益重視中醫，外國診所亦受到青睞……亮麗的成績，可能令部分人將中醫放於競爭位置，甚至寄望中醫將替代西醫成為主流，但對兩位港大專家來說，中醫、西醫若要發展，還須兩者相輔相成。張樟進認為「Medicine is Medicine（醫學就是醫學）」，中西醫只是不同治療手段，醫好病人是目的；沈劍剛則稱，未來的中醫學生亦需要中西醫知識兼備，將傳統中醫規律及科學理論結合，才有更佳發展。

未來中醫生須「學貫中西」

西醫大約於百年前傳入中國，現今西醫成為主流治療方法，至近年不少人意識到西醫的缺點，中醫才又漸漸走到大家的目光下，張樟進表明，中醫西醫只是屬於不同治療手段，「醫學」才是根本，不需要將兩者競爭地對立。沈劍剛亦指，若論未來中醫發展，其實中醫學生均須中西醫兩方面的知識兼備，既要有科學頭腦，「參考西醫的成就，將基礎與臨床結合，建構理論；亦要遵從傳統的中醫規律，而非肆意改造」。

中醫規律累積數千年智慧，張樟進認為，中醫有着獨特的哲學思想，如虛心理解及發掘，更可能為醫學帶來全新路向。他解釋，中醫的陰、陽、表、裡、虛、實、寒、熱等概念，令醫師在診治時會依病人體質，度身訂造治療模式，亦能將每一種病的加以分類。他寄望未來的醫學發展，能將講求意象概念的中醫診治，與講求證據的西醫體系融合，如結合不同人的「底子」體質與所見病徵，更針對性更有效處理不同的健康問題，那可望為醫學帶來極大效益。

■歐陽文倩

「補陽湯」修復幹細胞 研古方標準化

增強認知

幹細胞（Stem Cells）研究是當今生命科學及醫學的前沿領域，對包括香港在內全球各地正面對的人口老化問題，特別是中風、腦退化症相關常見疾病，更是重要的治療方向。而在幹細胞的相關科研中，中醫藥其實亦能佔上一席之位。香港大學中醫藥學院助理院長（研究）沈劍剛，從中藥古方的中風治療入手，成功發現早於清朝就出現的「補陽還五湯」，有助促進神經幹細胞生長，並修復損傷，對治療中風後遺症包括癱瘓、失語等具有確切療效。而為讓西方醫學界理解，他亦結合現代醫療科技去檢視療效，取得科學數據，以增強國際對中醫藥的認知及信心。

現代社會醫學昌明，人類壽命有所延長，長者常見的中風疾病越來越普遍，對即將步入高齡化社會的香港以至全中國來說，中風後遺症問題更是嚴峻。沈劍剛解釋，由於中風會使病人的神經功能受損，信號系統紊亂，但西藥因多循指征靶點作針對性治療，往往就無法「順利傳遞」，這時多靶點、多成分的復方中藥療法顯得尤其重要。

科學觀測剖析古方效能

中醫對中風這種腦血管病的探究源遠流長，早於《黃帝內經》已有記載，而清朝名醫王清任在《醫林改錯》中提出的「補陽還五湯」，對治療中風後遺症尤其有效。沈劍剛指，中風後腦細胞受損，但人體的腦神經幹細胞，其實亦有潛在的自發性再生及修復能力，這亦是不少中風病人在休養後回復部分機能原因，但有關再生能力只屬短暫性。他的研究團體便着力幹細胞技術與中醫藥結

■沈劍剛（左一）指，今日的中醫配以高科技進行研究，不再是想像中的古老。彭子文攝



合，以科學觀測剖析中藥古方效能，「我們發現，補陽還五湯能促進中風後缺血缺氧的神經幹細胞增殖與分化，促進缺血損傷區域的神經幹細胞的再生，恢復神經功能」。細胞以至動物層面的實驗也顯示，這服由黃耆、當歸、川芎等組成，補中益氣、活血通經的補陽還五湯，還能調節多種與神經生長相關的信號通路。

藥方療效皆設質量控制

不過，現代中醫當然不是直接「搬字過紙」抄條藥方了事，與多數研究中醫藥的科學家一樣，將藥方標準化，亦是沈劍剛的重要研究方向，「我們會透過高效液相色譜法（HPLC）及指紋圖譜等中藥檢驗技術，去了解補陽還五湯及其他中藥的化學成份，並為之定量」。在現今技術的輔助下，中藥可在藥材產地、炮製及提取過程方面進行嚴格把關，以控制中藥的質量。

除對中藥方作質量控制，療效的研究也要有質量控制。沈劍剛指，其臨床團隊一方面要仔細記錄病歷及每次所開的藥方轉變，還要透過科學方式去蒐集病人身體狀況數據，包括進行對照組等科學實驗，以磁力共振（MRI）及其他醫療造像技術記錄神經幹細胞再生情況，收集數據發表國際學術文章，向世界展示成效，「今日的中醫不再是大家所想像的傳統和古老，我們都是配以高科技去進行研究的」。

■歐陽文倩

創新知 傳知識 盼港成「領頭羊」

發展定位 香港作為一個中西交匯的平台，既得西方的科學研究方法，亦承傳中國的古代智慧，傳統又現代的文化特質，尤其適合成為兩地醫學溝通的橋樑。兩位港大專家均期望，香港應把握現有科研優勢加強推動中醫藥研究，成為西方了解傳統中醫的不二之選，突圍而出成為未來中醫相關研究領域的「領頭羊」。

前線醫生：港屬最佳平台

前線醫生出身的沈劍剛，於10多年前博士畢業後曾到美國多間醫學院及實驗室進行研究，後來選擇到香港發展其臨床研究，在他眼中，中醫國際化「要靠自己一步步往前走」，而香港正是讓世界了解中醫的最佳平台，因為此地東西方匯通，研究起來不會被限於特定的方式或思維。

「如果說香港在中醫藥國際化上的發展定位，我覺得最好用『創新知，傳知識』六個字來概括」，張樟進也言簡意賅地點出香港及中醫藥的未來發展路向，他認為，香港既有豐富的現代生物醫學研究經驗，更應多做大量臨床研究，成為全球中醫的「領頭羊」，「醫療是香港的六大新興產業之一，香港在這個經濟轉型的時刻，更應思考中醫於醫療產業的影響。你看韓國首爾成為整形的熱門地點，多少人故意到當地整形；香港也可以透過發展中醫，成為疑難雜症的求醫地點，每年來港的人這麼多，若當中1%的人來港求醫，都很有發展潛力」。

■歐陽文倩



■中醫的傳統哲學概念，亦有可為世界帶來影響。彭子文攝



當歸