



中西醫 整合與互補

◆ 林俊龍 慈濟醫療基金會執行長

「只要是病人需要的，我們就去提供。」、「只要能幫到病人，就是好的醫療。」我以這簡單的兩句話，點出慈濟醫療志業「人本醫療，尊重生命」的理念。凡事以病人為中心，慈濟醫療所要提供的，是身、心、靈統合的全人照護。證嚴上人對於中華傳統的中醫也很肯定，集眾人愛心的花蓮慈濟醫院於一九八六年啟業，在醫師難求的情況下，仍開始綜合科別的西醫服務，中醫科則在一九九二年成立，自此開始了中西醫結合為民眾服務的努力。

或許以前可能會有一些西醫因為不了解中醫，而不希望病人接受中醫治療，因為西醫的養成背景、理論、文化，都跟中醫不同，從西醫的眼光判斷，難免有不同的意見，但慢慢地，就了解中醫的好處與優勢。畢竟「病人」是一個完整的個體，只要病人身體有好轉、恢復健康，中西醫能合作一起幫忙病人康復，我們就是樂見其成。

中西醫整合，兩者互補長短，是最好的方式；西醫的特長，例如：手術、切片病理檢查、x光、電腦斷層等精確的檢驗數據、科學診斷結果，急性病、感染病有抗生素治療，這部分應該給西醫機會去發揮。而中醫則是比較溫和，不手術，一般來說功效比較緩和。

歷史悠久的中醫，強項應該是在養生、調理、預防，大家常聽到《黃帝內經》：「上醫醫未病，中醫醫欲病，下醫醫已病」，下醫才醫已病，上醫才是治未病，也就是預防；也就是說，中醫很早就開始重視

疾病的預防，西醫是最近才比較注重。慈濟醫療志業多年來投入健康促進，非常著重預防，與中醫的方式是很契合的。還有就是中醫主張的「食療」，「醫食同源」，飲食與醫藥治療來自同一個理論，是養生很重要的觀念。

目前六家慈院的主治醫師大部分都是具有中醫與西醫雙執照，而慈濟大學後中醫學系的學生的臨床實習也是要求一年在西醫，一年在中醫；這樣的方式，可以拉近中西醫的距離，減少彼此的不了解。在臨床上，中西醫是互補又相合的，西醫的診斷數據，可以讓中醫參考，該如何治療。近年來，在急性腦中風、腦損傷，讓中醫盡快在搶救黃金期加入，在腦神經內外科手術後立即治療，搭配復健，能加速恢復；另外，如慢性疾病、癌症的治療，尤其是西醫治療後產生的副作用，就能用中醫來調理、緩解。在預防及養生方面，也希望結合中醫數千年的傳統，能更進一步提供病人溫馨親切的醫療服務。現在的民眾，也大概都知道，因為醫師與藥劑師會提醒，西藥和中藥間隔一個小時服用，就不會「打架」了。

慈濟醫療六院一家，中醫的發展，也是六院和合，如果在臺中或臺北有課程，他院的中醫師也會過去參與研修，互相砥礪求精進；各院的中醫師陣容，真的可說是蓬勃發展，人才濟濟。此外，慈大後中醫學系學生在二〇一五年已經到花蓮、大林、臺北、臺中慈院進行臨床實習，即將有畢業生了。也希望中醫生力軍加入，能為更多民眾提供優質的服務。

近年來可以感覺到，一般民眾對中醫的接受度相當地高，特別是在中醫醫療比較欠缺的偏遠地區，因為我聽到玉里和關山慈院的中醫門診常常是爆滿的。或許是中醫師都集中在都會區，下鄉的比較少，所以偏遠地區的中醫醫療人力欠缺，鼓勵中醫師到偏鄉服務，這是值得我們大力推廣的。也要感謝願意駐守關山和玉里的中醫師，以及常到玉里支援開診的花蓮慈院中醫師群。

身為國際慈濟人醫會的全球總召集人，中醫師也是人醫會的重要一環，不管是臺灣或是海外。在不少國家的慈濟義診，尤其是歐洲美洲的國家，可以看見第一次看中醫或第一次扎針的民眾，有趣的是，試過都是說很神奇，下次願意再接受中醫治療。

總結一句，只要能讓病人康復，我們樂見中醫與西醫的攜手合作。🌱