

美洲中國工程師學會短期課程

中醫概論

李宗恩

如果你加入永不回頭的火星探索之旅，
你會帶那二十味中藥？

傷寒論

- 共82味藥
- 出現最多，61次：(炙)甘草
- 出現20次以上：桂枝、大棗、生薑、芍藥
- 出現11~20次：人參、附子、大黃、乾薑、半夏、麻黃、黃芩、茯苓、黃連
- 出現6~10次：白朮、杏仁、石膏、枳實、厚朴、梔子、柴胡、芒硝
- 出現3~5次：牡蠣、粳米、葛根、細辛、阿膠、知母、龍骨、桃仁、豆豉

傷寒論

- **出現2次**：當歸、桔梗、澤瀉、麥門冬、赤小豆、葶藶、吳茱萸、赤石脂、水蛭、虻蟲、甘遂、黃蘗、栝蒌根、蜀漆、豬膽汁、蔥白
- **出現1次**：栝蒌實、五味子、蜀椒、滑石、升麻、膠飴、雞子黃、文蛤、瓜蒂、竹葉、貝母、茵陳蒿、白頭翁、秦皮、旋覆花、豬膚、連軹、生梓白皮、天門冬、麻子仁、代赭石、生地黃、麻仁、鉛丹、太一禹餘糧、食蜜、婦人中禪、巴豆、烏梅、雞子、苦酒、人尿

金匱要略

- 共170種味藥
- 出現最多，123次：(炙)甘草
- 出現51~100次：桂枝、生薑、大棗、芍藥
- 出現21~50次：半夏、乾薑、人參、附子、茯苓、大黃、麻黃、白朮、黃芩
- 出現11~20次：杏仁、枳實、細辛、黃連、石膏、當歸、厚朴
- 出現6~10次：梔子、柴胡、芒硝、知母、粳米、龍骨、黃耆、桃仁、牡蠣、五味子、芎藭、桔梗、澤瀉
- 出現3~5次：葛根、麥門冬、滑石、乾地黃、蜀椒、蟪蟲、百合、防風、橘皮、防己、豬苓、赤小豆、升麻、鱉甲、葶藶、吳茱萸、赤石脂、烏頭、水蛭、虵蟲、甘遂、薤白、栝蒌實、香豉、黃蘗、栝蒌根、薏苡仁、茵陳蒿、蔥白、白蜜/食蜜

金匱要略

- **出現2次：**膠飴、竹茹、蜀漆、豬膽汁、牡丹、瞿麥、雞子黃、文蛤、瓜蒂、牡丹皮、紫參、礬石、薯蕷、雄黃、竹葉、木防己、貝母、苦參、通草、小麥、硝石、白酒、白頭翁、秦皮、旋覆花、麻子仁、艾葉、生地黃
- **出現1次：**射干、紫菀、款冬花、曲豆、黃卷、白斂、雲母、豬膚、豬膏、亂髮、連軹、生梓白皮、天門冬、蛇床子、烏扇、鼠婦、石韋、紫葳、蜂巢、赤硝、蟋蟀、酸棗仁、穹窮、代赭石、白魚、灶中黃土、鉛丹、栝樓根、葵子、澤漆、白前、禹餘糧、鹽、生葛、甘李根白皮、干蘇葉、山茱萸、白薇、川椒、柏葉、訶梨勒、土瓜根、羊肉、敗醬、葶藶子、瓜子、干漆、蟻螬、黃柏、蜘蛛、皂莢、天雄、婦人中禪、巴豆、紅藍花、柏皮、戎鹽、栝樓實、川烏、烏梅、狼牙、椒目、雞子、苦酒、王不留行、溯瞿細葉、桑東南根、蒲灰、人尿

? (紅棗)

朱雀

夏、南、長

春、東、生

青龍

麻黃

長夏、中、化

甘草

秋、西、收

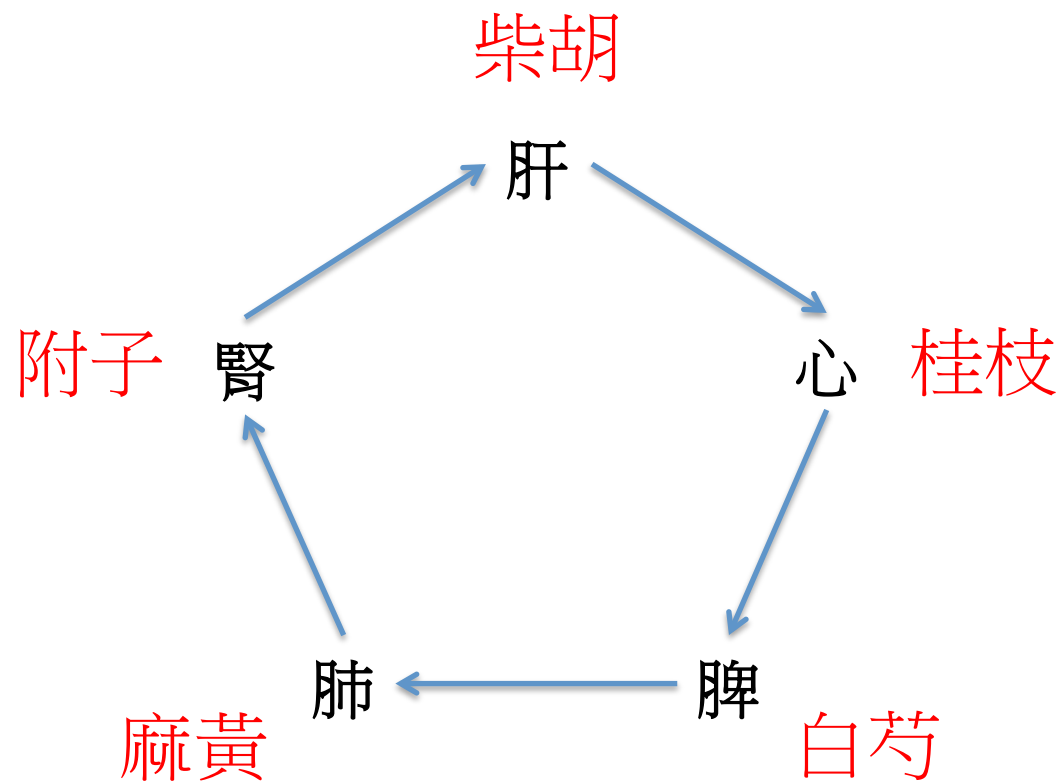
白虎

石膏

冬、北、藏

玄武 (真武)

炮附子



很難只選二十味中藥 這裡是一些「不得已」的選擇：

- 天下第一方：桂枝、白芍、炙甘草、生薑、紅棗
- 四方諸侯：麻黃、石膏、炮附子、（紅棗）
- 猛將：柴胡、大黃、生附子、生硫磺、細辛、生半夏、乾薑
- 精銳部隊：
 - 白朮、茯苓、豬苓、澤瀉
 - 黃連、黃芩、黃柏
 - 人參、黃耆
 - 川芎、三七、丹皮、紅花
 - 吳茱萸、酸棗仁
 - 葛根、升麻、牛膝
 - 杏仁、麥門冬
 - 龍骨、牡蠣

擴展中醫的實踐

寧涉面非常廣,何處下手?

國家地區法規
中醫的容納與規範

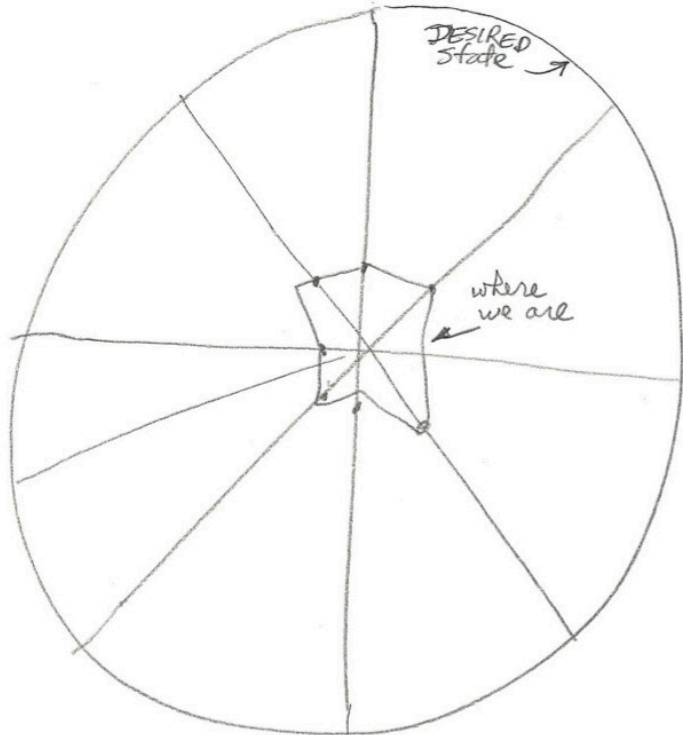
大眾對中醫的
認知與信任

中醫從業人員,
素質,能力,數量的培養
認證

健保制度對
中醫的收納

其他重要
因素,等

高務模式
從業人員收益
藥商利益等



中藥質量,安全供應鏈
管理, 監測,

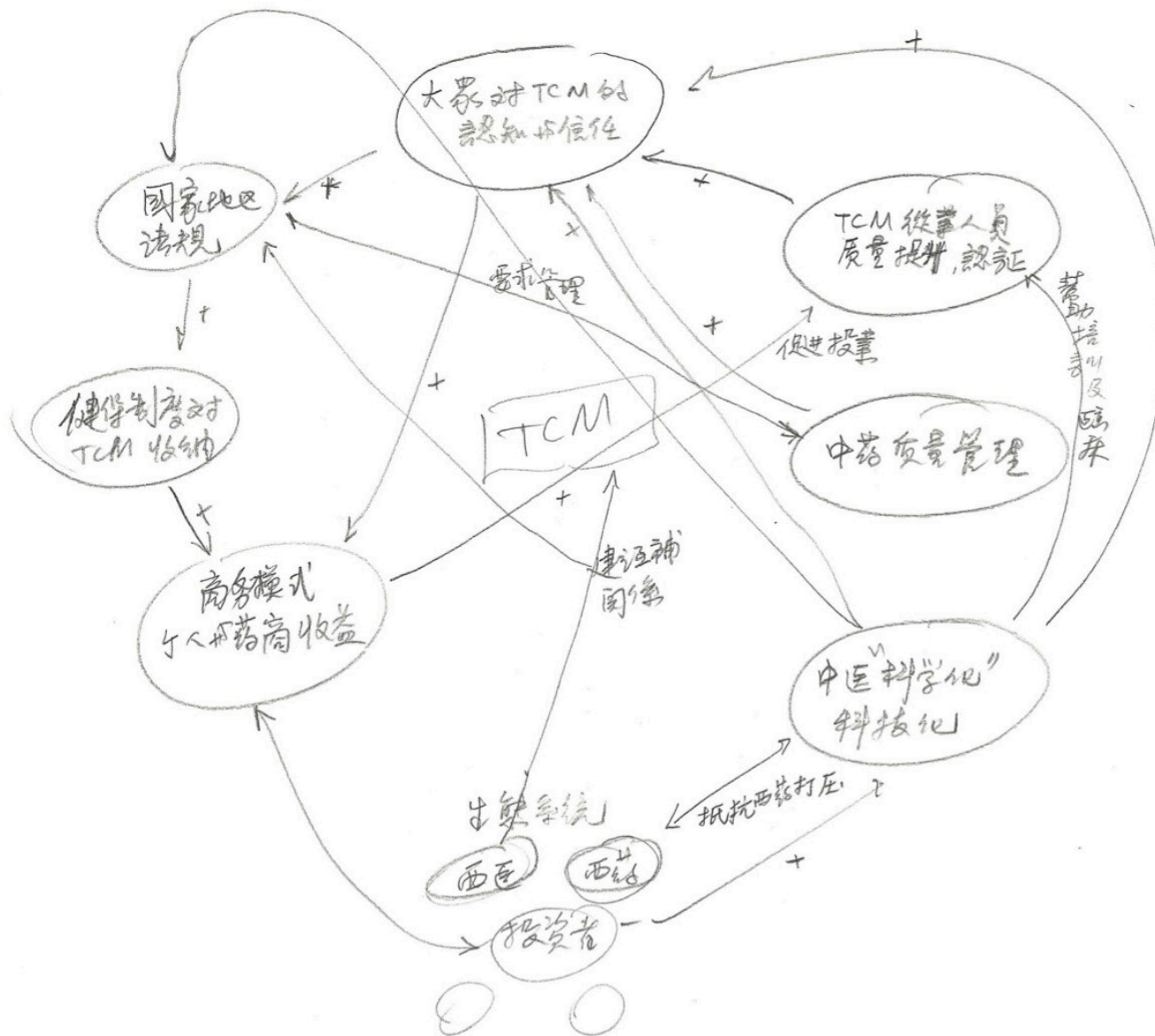
"科學化"
完善中醫理論, 模型,
臨床案例, K.M.
高科技應用

其他 Ecosystem
正, 亦負方
的作為

Dr. James Yeh :

以降低國家醫療成本
增加國民健康為主打

各方面相互影響的關係

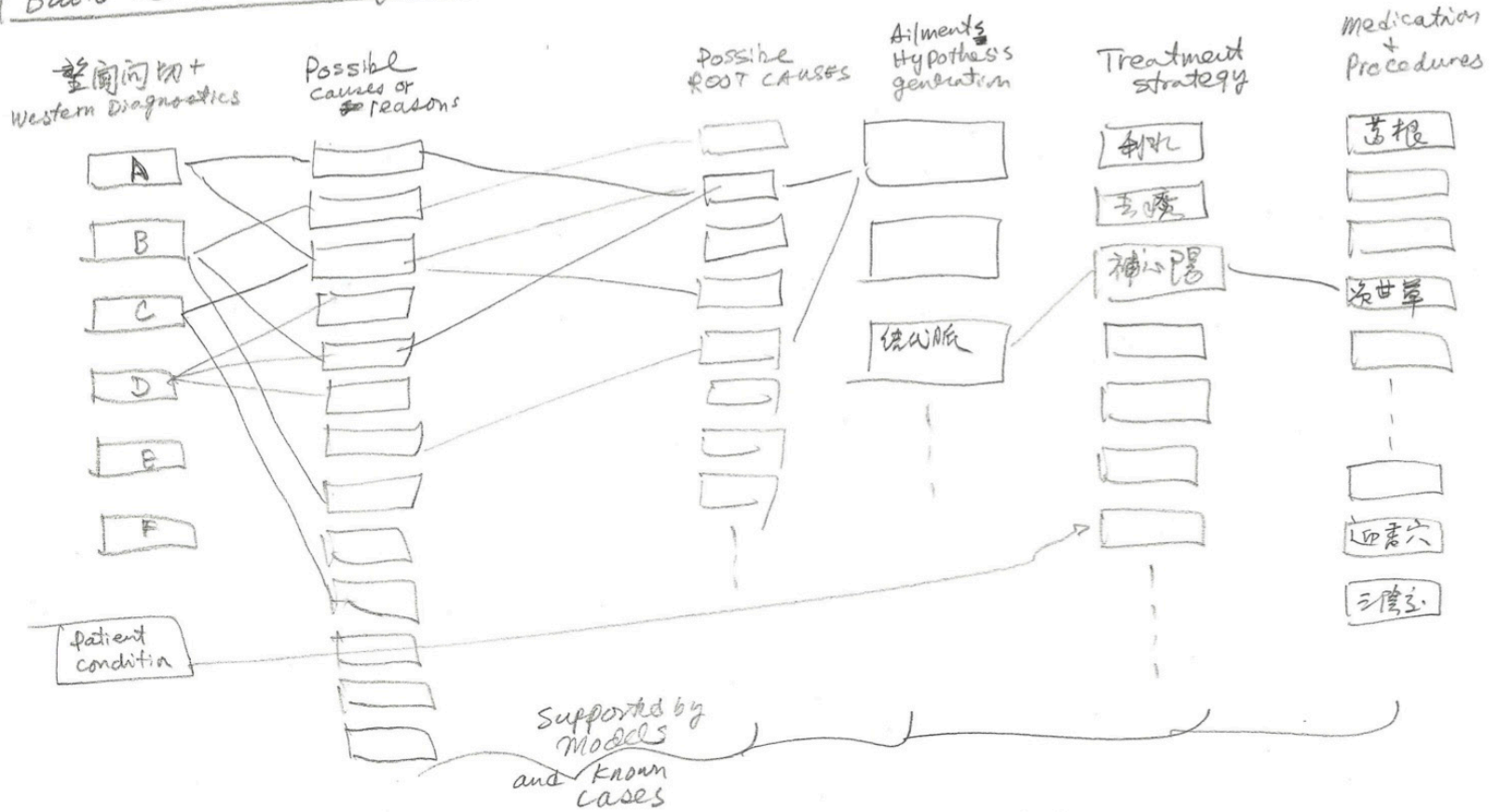


Dr. James Yeh :

科学化, 科技化

建立完整模型

Build the Treatment Logic Trail

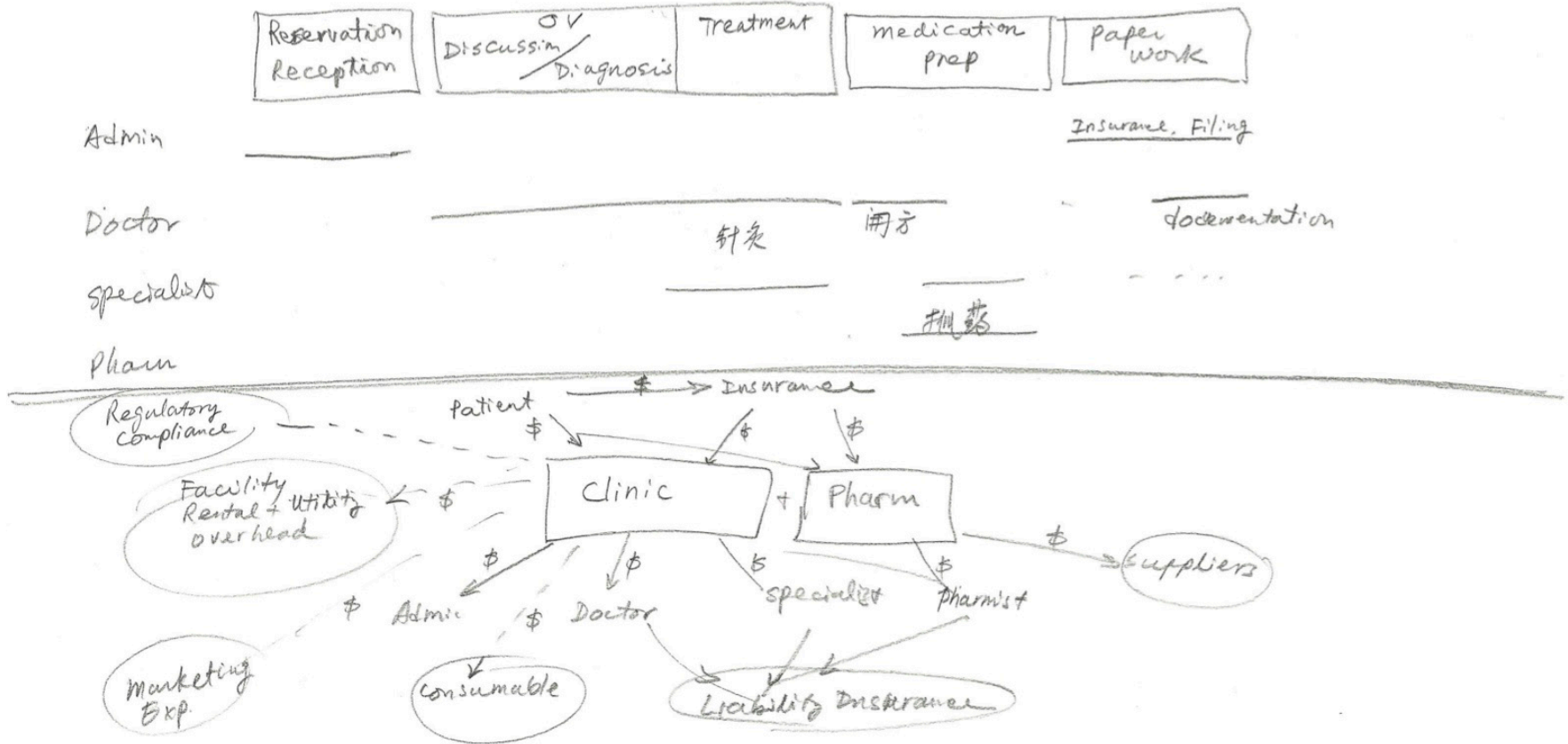


There is NO X42 to X43 direct link. One has to go through the model and logic.

The model should help the doctor to look for additional systems to strengthen the hypothesis

Dr. James Yeh :

Clinic Operation



How many cases can a doctor handle per day?

How many doctors in a clinic to make the clinic efficient?

Should all the cases and procedures have the same charge? If not, by what measure, what will be the ideal doctor / specialist ratio?

How can a TCM doctor be "rich + famous"?

Dr. James Yeh :

多方瓶頸, 百事待興, 需要整體規劃, 尋找 positive Synergy 機制,
制定策略及戰略目標

個人和少數人力量薄弱, 需要众志成城, 大家出錢出力。