

認識中藥

中藥用藥安全



施純全 中醫師
公共衛生碩士 醫學博士
義守大學後中醫系 助理教授

施純全 醫師

- 中國醫藥學院學士後中醫系畢
- 中國醫藥學院環境醫學研究所—公共衛生碩士
- 中國醫藥大學中國醫學研究所—醫學博士
- 廣州中醫藥大學客座教授
- 台北市中醫師公會名譽理事長
- 考試院中醫師特考典試委員
- 前中醫師公會全聯會祕書長兼發言人
- 前中保會台北區分會主任委員
- 前中醫門診總額支付制度保險委員會執行長
- 前衛生署全民健保醫療費用協定委員會委員
- 中央健保局中醫門診總額支付制度委員會委員
- 中醫師公會全聯會特別顧問兼政策法規會主委



響應把愛傳出去
關懷弱勢計畫贊助活動

施委員純全 贈

永續健保

功在總額

行政院衛生署署長 侯勝茂 敬贈
全民健康保險醫療費用協定委員會主任委員 李孟春
九十四年二月

永續健保 功在
總額

中藥

◆何謂「中藥」？

- ▶ 中藥中藥就是「中國」產的藥？
- ▶ 因為在中藥裏有不少要是從國外進口的，古稱為「舶來品」，如砂仁、血竭、胖大海等，這些要盡管不一定是中國生產的（其中有的中國也引種成功了，如砂仁等），但仍稱是中藥。

中藥

◆何謂「中藥」？

- ▶ 中藥是指我國傳統依中醫理論所使用的藥物。
- ▶ 這些藥物主要皆採用植物、動物、礦物等天然資源，是中醫用以防治疾病的主要物質。

中藥的含義

- 來源主要是自然界的植物、動物和礦物及其加工品。
- 賦有中醫藥理論體系的特有內涵：如四氣、五味、歸經、升降浮沉、毒性、功效等。
- 絕大多數原產大陸，但自秦漢以來，不斷有泊來之品作為中藥使用。
 - 如活血化瘀藥中的乳香，原主產於非洲東部，東漢至魏晉時期傳入中國，迄今仍主要進口於索馬利亞、衣索比亞等地。

何謂中醫、中藥？

- 醫是醫學，藥是藥物，那「中」呢？
- 凡是在中醫理論指導下用的治法及藥物，就是中醫、中藥。

紅花



紅花 *Carthamus tinctorius* L.

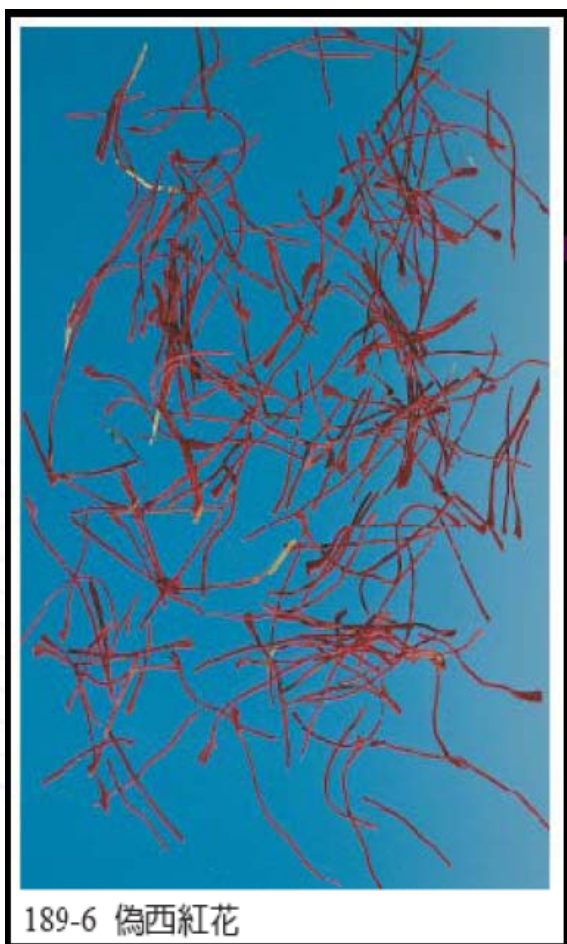
川紅花



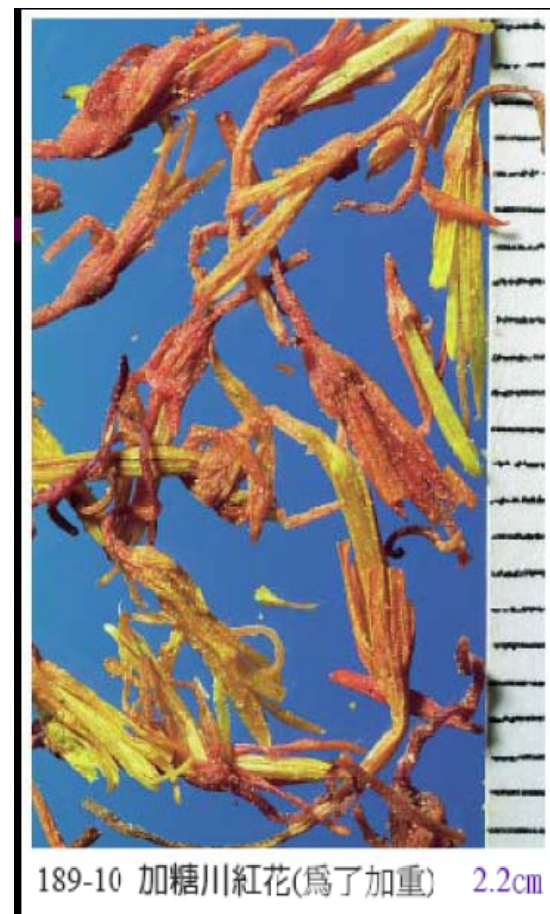
189-7 川紅花

真偽比較

偽西紅花

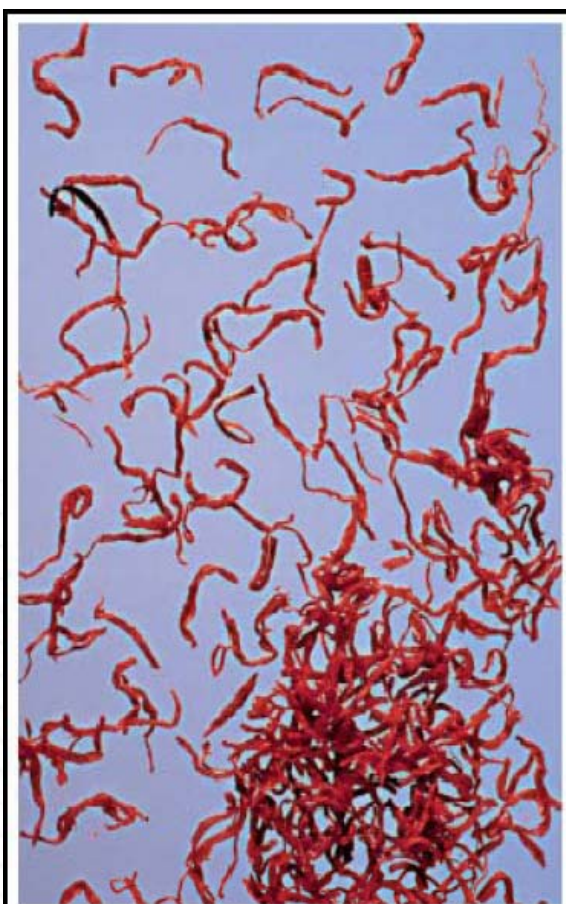


加糖川紅花(為了加重)



真偽比較

偽西紅花



189-4 偽西紅花(水溶液紅色)

偽西紅花



189-5 偽西紅花

2.3cm

中藥的起源

- 帝王世紀：伏羲氏… …畫八卦… …乃嘗味百藥，而灸九針… …。
- 淮南子修務訓：神農乃教民播種五穀… …嘗百草之滋味… …當此之時，一日而遇七十毒。
- 史記補三皇本記：神農氏以赭鞭鞭草木，使嘗百草，始有醫藥。
- 說明古代人類在畜牧時代及農業時代逐步發現一些藥物。

炎帝

- **神農氏**（有說為神農後人）部落首領的名稱，**姜**姓，因以火得王，故稱**炎帝**，
- 是上古時代，約西元前三、四千年，今陝西、湖北一帶姜氏族部落的共主，
- **赭鞭**：炎帝有一條神鞭，名為**赭鞭**，用來鞭打各類花草，可令到花草的**藥、毒、寒、熱**等特性顯露出來。
- **嘗百草**：相傳炎帝為辨別各類草藥，更作親自嘗試，最後試到一種含有劇毒的草藥，無法可解，最終便犧牲了生命。

中藥起源

- 從傳說『神農嘗百草』談起…
 - 神農乃始教民，嘗百草之滋味當時一日而遇七十毒，由此醫方興焉。
 - 『神農本草經』是目前已知最早的藥學專書。
- 漢書【首見本草之名】
 - 置候神方士、使者副佐、本草待？
 - 徵天下通知易經…、方術、本草…者，遣旨京師。

神農本草經記載原貌



中藥的基本概念

- 中藥學

- 中藥學是研究中藥基本理論和各種中藥的來源、採制、性能、功效、臨床應用等知識的一門學科。

- 中藥

- 中藥是指在中醫藥理論的指導下，用來防病治病的天然藥物及其加工製品。

- 草藥

- 名始於宋代，當時主要是相對於國家藥局專賣的官藥。
- 廣泛流行於民間，為民間醫生所慣用，且加工炮製尚欠規範的部分中藥。

天然藥物（又稱天然產物）

- 泛指一切具有**藥用價值**可直接供藥用的植物、動物及礦物或這些天然產品的簡單加工品，也包括從天然產品中提取出的有效部位或成分。
- 中藥主要來源於**天然藥物**，有著“天然藥物”的自然屬性，但天然藥物並不一定都是中藥（部分天然藥物是製取西藥的原料或作為其他醫學的藥物使用）。

藥

說文解字：「治病艸。從艸，樂聲。」

說文釋例：「草木金石、鳥獸蟲魚之類，堪愈疾者，總名為藥」

西藥
(Drug)

生藥
(Crude Drug)

中藥
(Chinese materia Medicine)

泛指收在於各國藥典之藥品，或用於診斷、治療減輕或預防疾病之藥品。

係指取自天然界物質如動物或植物之全部或一部分，精簡單之乾燥加工而得者。

係指收載於歷代本草典籍者。
Pharmacology

Natural products
or Botanical
drugs

民間藥

施純全醫師

中藥 v. s. 西藥

- 觀念

- 依中醫學理論使用之傳統藥物，稱為中藥。
- 西藥為依據近代藥理學理論應用於治療者。
- 中藥來自天然物或天然物之抽提物。
- 西藥來自天然抽提物或化學合成之化合物。

- 掌禹錫·嘉祐補助：

- 「蓋上世未著文字，師學相承，謂之本草」

- 謝肇淛·五雜俎：

- 「神農嘗百草以治病，故書亦謂之本草」

中藥藥性理論

- 中醫藥理論體系的重要組成部分。
- 對中藥作用性質和特徵的概括。
- 以人體為觀察對象，依據用藥後的機體反應歸納出來的。
- 幾千年來臨床用藥經驗的結晶。
- 主要包括四氣、五味、歸經、升降浮沉，及有毒和無毒。

中藥的四氣(四性)

- 指中藥寒、熱、溫、涼四種不同的藥性，
- 反映藥物影響人體陰陽盛衰、寒熱變化的作用趨向，
- 溫熱與寒涼屬於兩類不同的性質，即在共同性質中又有程度上的差異。
 - 溫次於熱，涼次於寒。
- 平性藥：寒熱偏性不明顯，實際上其藥性也有偏溫或偏涼的不同，其性平是相對而言的，仍未超過四性的範圍。

寒熱溫涼

- 從藥物作用於機體所發生的反應概括出來的。
- 與所治疾病的寒熱性質相對應。
- 藥性屬於寒性或涼性：能減輕或消除熱證的藥物
 - 具有清熱、涼血、瀉火、清虛熱、滋陰等功效的藥物。
- 藥性屬於熱性或溫性：能減輕或消除寒證的藥物
 - 具有祛寒、溫裡、助陽功效的藥物。

中藥五味

- 指藥物具有酸、苦、甘、辛、鹹五種不同的味道。
- 主要是根據人們用味覺器官辨別出來的，也有的是依據中藥功能和藥效確定的。
- 酸澀藥包括了酸鹼性完全對立的兩類藥：
 - 呈酸性的物質為有機酸，
 - 呈鹼性的物質主要是鞣質。
 - 酸味藥和澀味藥的功能一致：即酸斂收澀。
 - 化學成分、藥理作用間有一定的規律性。

五味的含義

- 內經提到**淡味**，曼子春秋提到**澀味**。
- 為了能與五行學說相結合，前人將淡味視為甘味的餘味，而附於甘味；將澀味視為酸味的變味，而附於酸味。因此，一直習稱五味。
 - 楊上善黃帝內經太素注曰：五味各入其臟，甘味兩種，甘與淡也。
 - 李時珍本草綱目：淡附於甘。
 - 徐靈胎神農本草經百種錄：
 - 土本無味也，無味即為淡。淡者，五味之所從出，即土之正味也。
 - 五味中無澀，澀即酸之變味，澀味收斂，亦與酸同。

五味性能

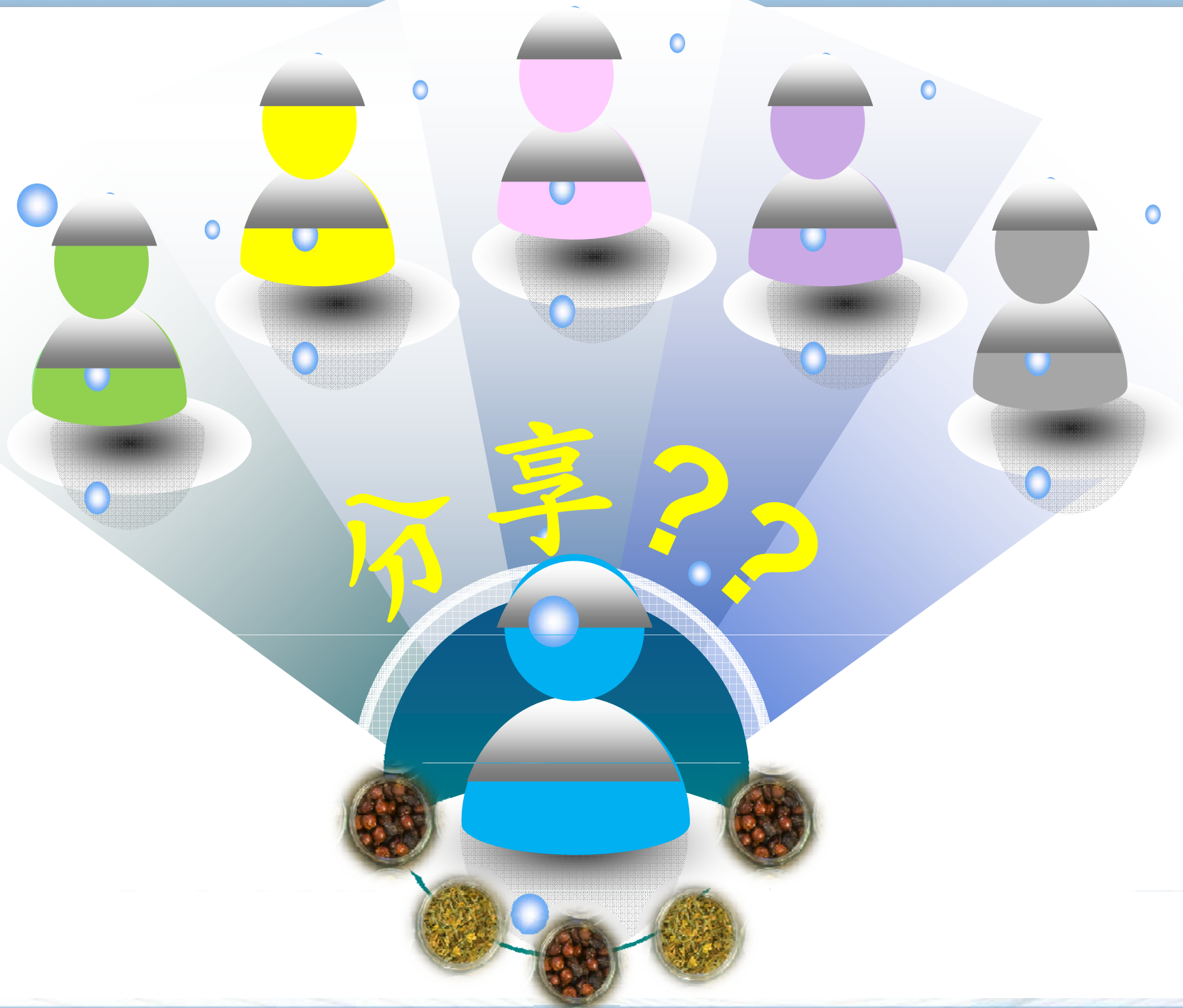
1. 辛：能散、能行。(揮發油)
2. 甘：能補、能緩、能和。(glucose)
3. 苦：能泄、能燥。
4. 酸與澀：能收、能澀。(鞣質)
5. 鹹：能軟、能下。(無機鹽成分吸水)
6. 淡：能滲、能利。(水分多)

中醫治病五大原則

- 望聞問切(四診)
- 辨證論治(八綱、八法)
- 臨鄭開方
- 隨證對證用藥(方藥加減)
- 精選細製(鑑別藥材、炮製)

善書/藥籤





介紹人吃好藥？



大陸旅遊業留傳的順口溜

- 「台胞呆胞，上車睡覺，下車買藥，回家吃掉」
，正是這種特殊民族性，人們愛買藥吃藥的寫照。
。

人參



1-35 各種紅參之比較(上左石柱參右吉林參下左起韓天,地,日信州,會興,雲州)

資料來源:張賢哲 道地藥材圖鑑

撫壽人參



資料來源:張賢哲 道地藥材圖鑑

人參

- **【性味歸經】**

- 甘、微苦，微溫。歸心、肺、脾經。

- **【功效】**

- 大補元氣，補脾益肺，生津，安神。

- **【主治】**

- 用於氣虛欲脫，脈微欲絕的重危證候，無論因於大失血、大吐瀉或久病、大病所致者，單用人參大量濃煎服，即有大補元氣，復脈固脫之效，如獨參湯。
 - 用於肺氣虛弱的短氣喘促，懶言聲微，脈虛自汗等證。
 - 用於脾氣不足的倦怠乏力，食少便溏等證。
 - 用於熱病氣津兩傷，身熱口渴及消渴等證，
 - 用於氣血虧虛的心悸，失眠，健忘等證，有補氣安神益智之效。
 - 此外，對血虛證、氣不攝血的出血證及陽萎證，能益氣生血，益氣攝血和益氣壯陽；對體虛外感或邪實正虛之證，可隨證配伍解表、攻裡藥，以扶正祛邪。

人參

- **【注意禁忌】**
 - 反藜蘆。畏五靈脂。不宜同時吃蘿蔔或喝茶，以免影響補力。

人參

- 【現代藥理】

- 人參根含多種人參皂甙。總皂甙含量約5%，為15種以上皂甙的混合物。另含少量揮發油（油中低沸點部分有 β -欖香烯；高沸點部分主要有人參炔醇）、多種糖類及維生素等。
- 人參對高級神經活動的興奮和抑製過程均有增強作用。能增強神經活動過程的靈活性，提高腦力勞動功能。
- 對多種動物心臟均有先興奮、後抑制，小量興奮、大量抑制的作用。

人參

- 【現代藥理】

- 能興奮垂體腎上腺皮質系統，提高應激反應能力。有抗休克，抗疲勞，降低血糖，促進蛋白質RNA、DNA的生物合成，調節膽固醇代謝，促進造血系統的功能，減輕輻射對造血系統的損害等作用。
- 能增加機體免疫功能。
- 能增強性腺機能，有促性腺激素樣作用。
- 此外，尚有抗過敏、抗利尿及抗癌等作用。
- 人參的藥理活性常因機體機能狀態不同呈雙向作用，因此認為人參是具有「適應原」樣作用的典型代表藥。

高麗參片



1-78 高麗參天地良片

L3



1-79 高麗參天15{菊花心}片

資料來源:張賢哲 道地藥材圖鑑

西洋參



2-25 半野生西洋參 (蠶形) (人工種植
森林中,任其野生)



2-26 半野生西洋參 (飽身,沒螺旋紋)1.3

資料來源:張賢哲 道地藥材圖鑑

西洋參片



2-55 美國西洋參片 {粉白光亮}



2-56 美國西洋參片

資料來源:張賢哲 道地藥材圖鑑

西洋參

- **【性味歸經】**
 - 甘、微苦，寒。歸心、肺、腎經。
- **【功效】**
 - 補氣養陰，清火生津。
- **【主治】**
 - 用於陰虛火旺的喘咳痰血證。常與知母、川貝母、阿膠等養陰清肺止咳化痰兼可止血的藥物同用。
 - 用於熱病氣陰兩傷，煩倦，口渴。常與鮮生地、鮮石斛等養陰清熱生津藥同用。

西洋參

• 現代藥理】

- 國產西洋參的根含12種以上的皂甙，還含有少量揮發油、樹脂、澱粉、糖類、氨基酸和無機元素等。
- 所含皂甙對中樞神經系統產生抑制作用，還有抗缺氧和抗疲勞、抗應激、抗心律失常、抗心肌缺血、抗心肌氧化、增加心肌收縮力、以及止血和抗利尿等作用。

花期參



2-39 小尖(上5), 小小尖(下6) 1.3



2-40 長花旗 1.3

資料來源:張賢哲 道地藥材圖鑑

人參濫服症候群



OR



「人參殺人無過，大黃救人無功。」

治病選良藥

- 自秦代250 B.C. 迄今，治病救重視用良藥。
- 秦 · 《呂氏春秋》曰：
『若用藥者得良藥則活人，得惡藥則殺人矣！得良藥避惡藥首重“識辨”！
識者-識藥之名物. 歷史. 產地. 功效. 炮製方劑！
辨者-辨其形. 色. 味. 性. 異同！
能識藥辨藥始能鑑真偽. 斷品質. 得良藥！能得良藥而後有良醫也
!! 』
- 在遠古時秦代，就強調治病選良藥
- 宋後，以「道地藥材」作良藥的詮釋

道地藥材

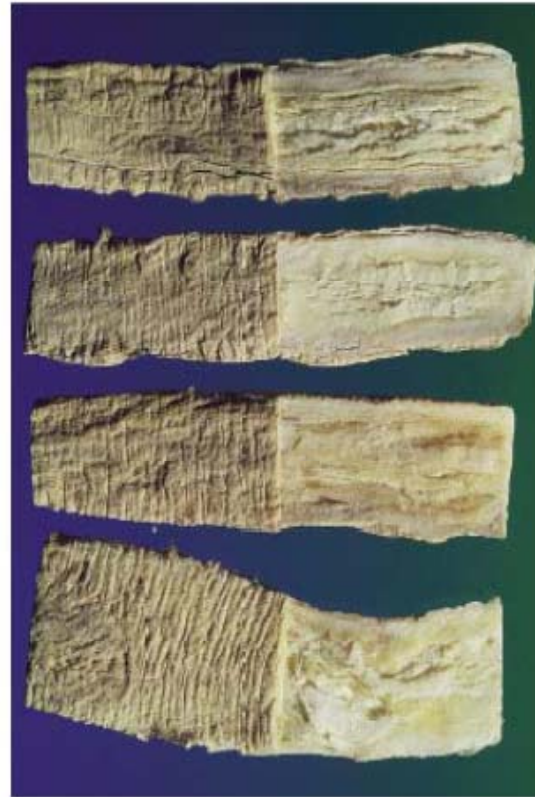
- 又稱地道藥材，是指歷史悠久、產地適宜、品種優良、產量豐富、炮製考究、療效突出、帶有地域特點的藥材。
 - 四川——黃連、川芎、附子
 - 江蘇——薄荷、蒼朮
 - 廣東——砂仁、
 - 東北——人參、細辛、五味子
 - 河南——四大懷藥（地黃、牛膝、菊花、山藥）
 - 山東——阿膠

紋黨

(獅子盤頭 皮鬆肉緊)



67-1 特等紋黨(長圓柱稍彎,灰棕,縱皺皮孔) 13



67-3 一等紋黨{皮鬆肉緊,油點}

天麻

(鸚哥嘴、蟾蜍皮、圓底盤)



79-1 一等川天麻{芝麻點,圓盤底}(橢圓略扁,黃白,皺縮彎曲半透明)
20cm



79-2 二等川天麻{鸚哥嘴,蟾蜍皮} 20cm

明·仇英 清明上河圖 (1498-1552_

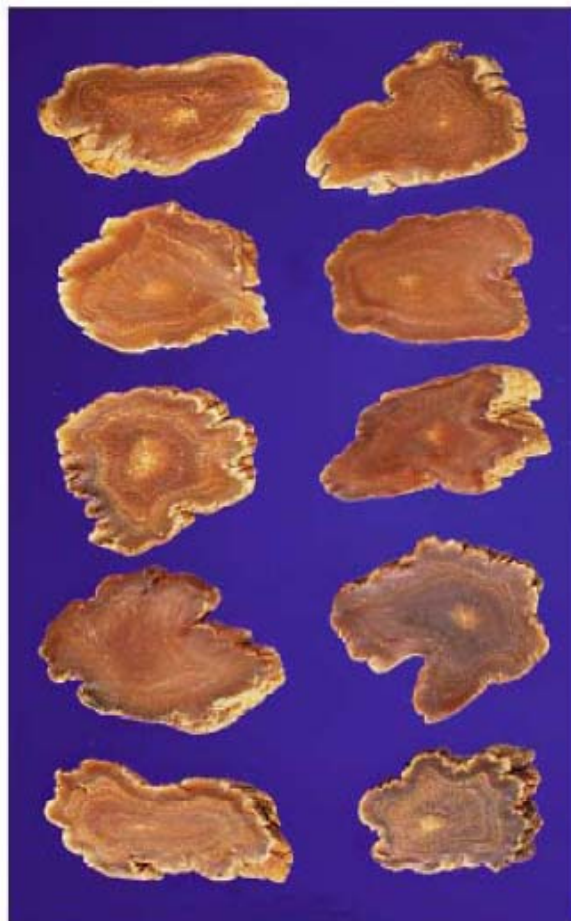


紅參



1-35 各種紅參之比較(上左石柱參右吉林參下左起韓天,地,日信州,會興,雲州)

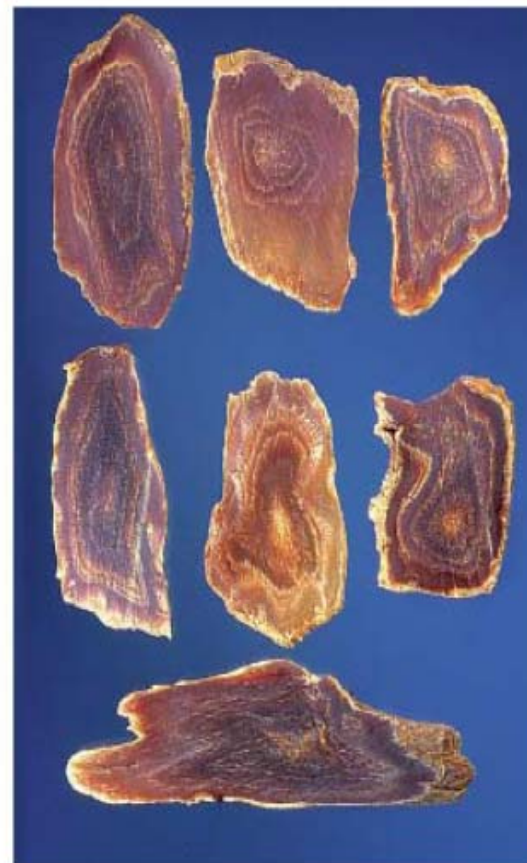
質優：菊花心



高麗參片

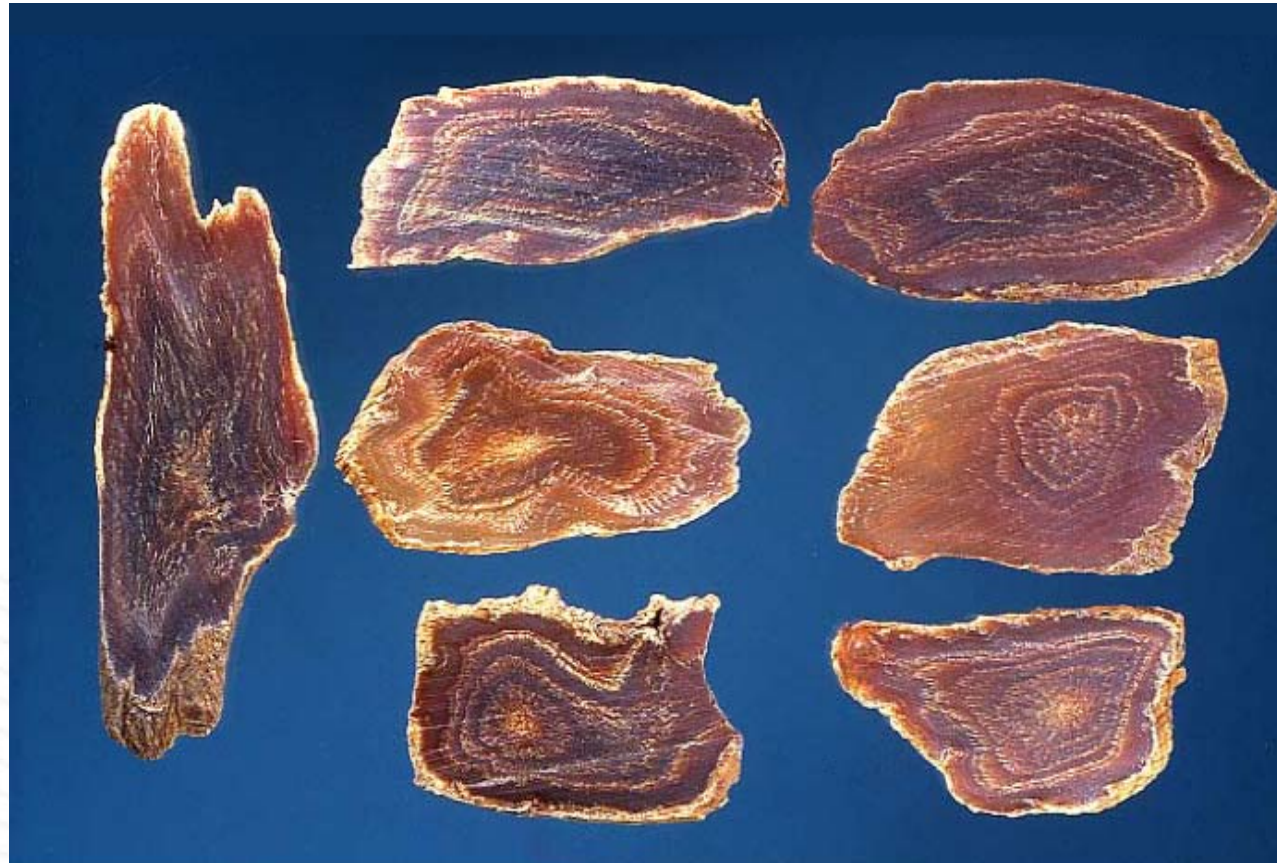


1-78 高麗參天地良片



1-79 高麗參天15{菊花心}片

菊花心



無菊花心



不良品人參

(斷頭、白心、黑心、有心)



1-52 人參不良品

1.3



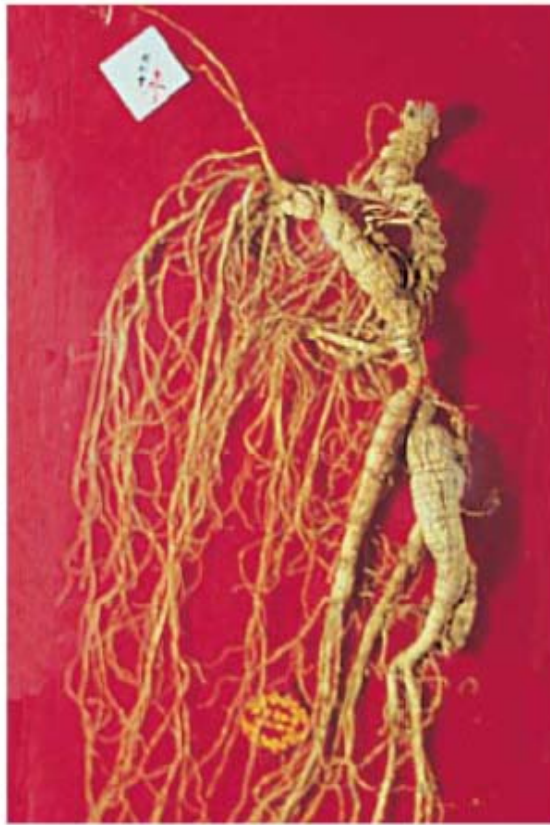
1-53 人參不良品切片{白心,黑心,有心}

不良品人參

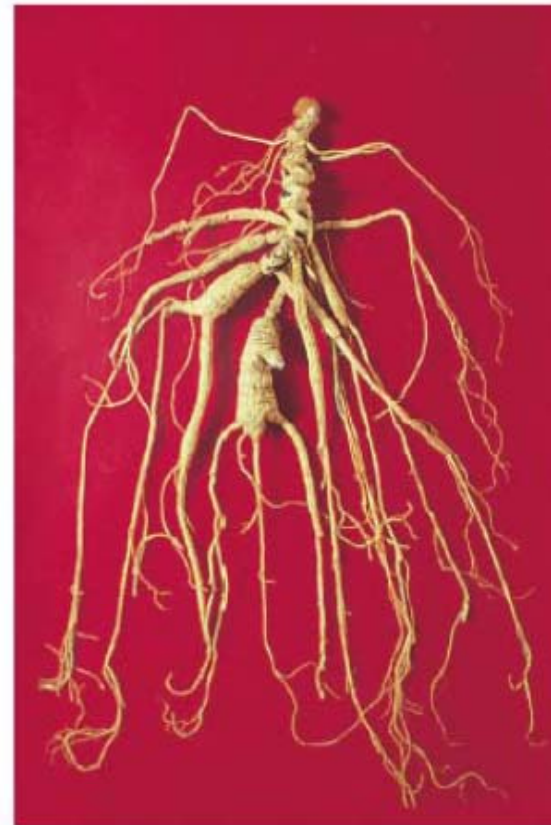
(白心、黑心、有心、空心)



珍貴野生人參一斤96萬



1-4 一等野山參35年{馬牙蘆,跨海老靈體,珍珠點} 43cm



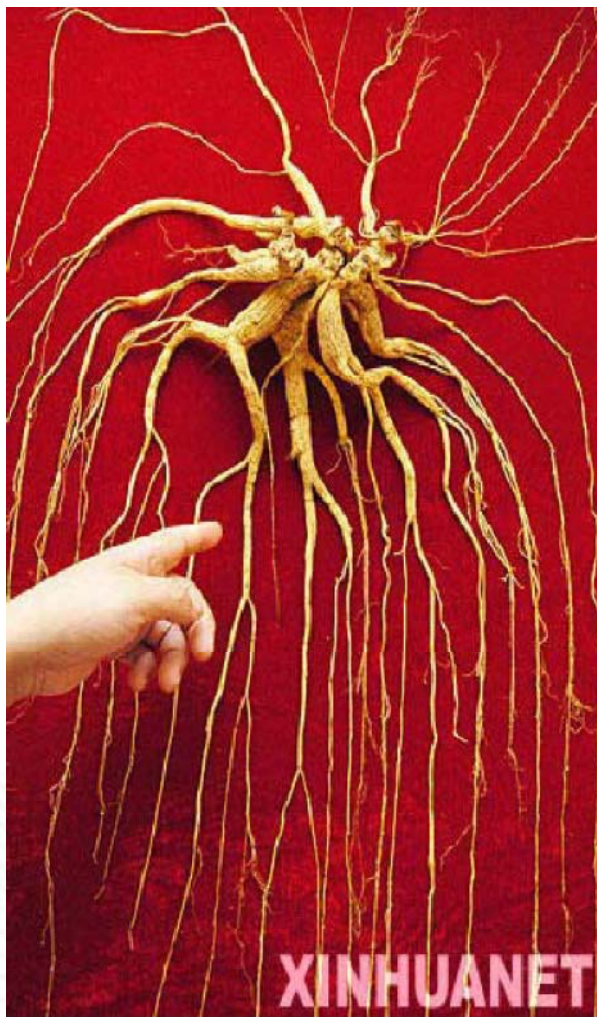
1-5 二等野山參40年{堆花蘆,對生芽,毛毛芽} 24cm

長白山人參王_開出天價

- 長白山人參王(2007年9月3日攝)
- 當日，在第三屆中國吉林東北亞投資貿易博覽會“長白山人參王”平選頒獎拍賣會上，一顆今年於吉林省撫松縣的300多年野山參摘取桂冠，並爆出人民幣1080萬元的拍賣底價。新華社記者徐家軍攝。



長白山人參王



山藥



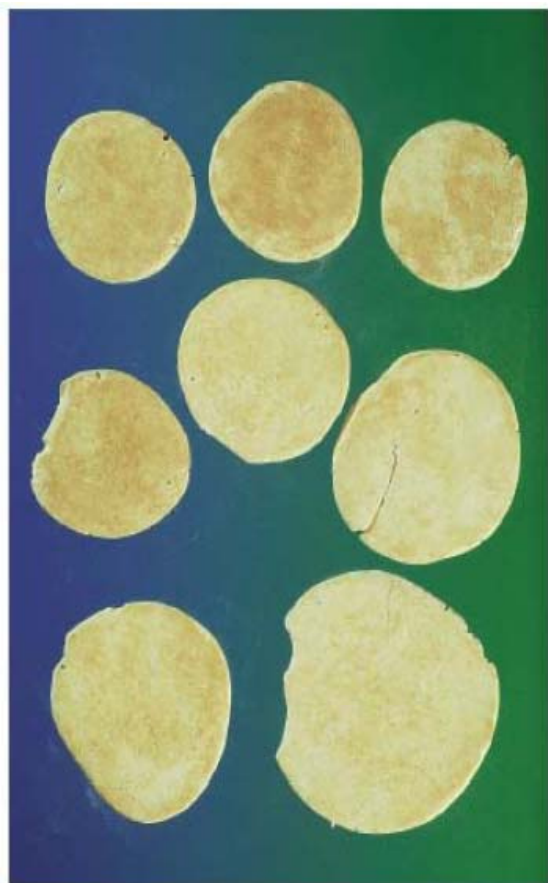
76-1 懷山藥{光山藥,鐵棍}(圓柱平滑,黃白堅硬,粉,敲擊聲比品質) 1.3



76-2 廣東山藥 1.3

真偽山藥

土炒山藥片



76-13 土炒山藥片

樹薯偽山藥片



76-14 樹薯偽山藥片(有孔)

吃中藥可不可以吃蘿蔔？

中藥



+



蘿蔔



熟地黃



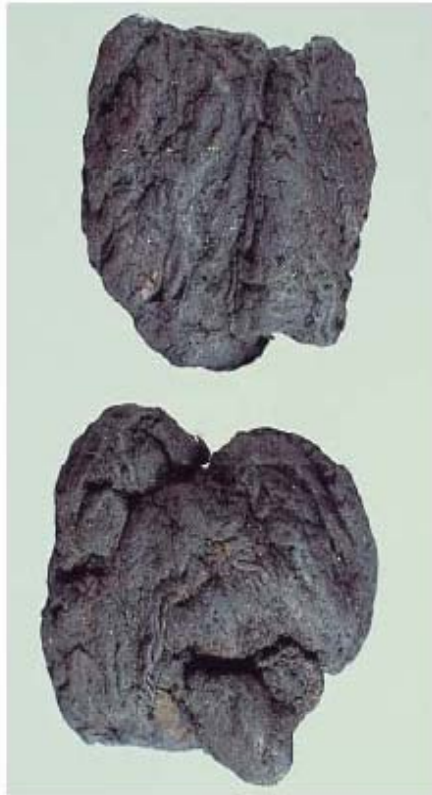
資料來源:陳潮宗醫師網站

老熟地

12年老熟地(蘭心紋)熟地片(絞碎組合片)



老熟地、絞碎組合片 (老翁面九蒸九曬)



24-17 三年老熟地(老翁臉)



24-18 12年老熟地



24-20 熟地片(絞碎組合片)

熟地黃

- 【性味歸經】

- 甘，微溫，歸肝、腎經。

- 【功效】

- 補血滋陰，益精填髓。

- 【主治】

- 用於血虛萎黃，眩暈，心悸失眠，月經不調，崩漏等症。為補血要藥。常與當歸、白芍同用，并隨證配伍相應的藥物。

- 用於腎陰不足的潮熱骨蒸、盜汗、遺精、消渴等。為滋陰主藥。常與山萸肉、山藥等同用，如六味地黃丸。

- 用於肝腎精血虧虛的腰膝酸軟，眩暈耳鳴，鬚髮早白等。能補精益髓。常與鑄柯首烏、枸杞子、菟絲子等

熟地黃

- **【現代藥理】**

- 本品含梓醇、地黃素、甘露醇、維生素A類物質、糖類及氨基酸等。熟地黃有強心、利尿、降血糖和升高外用白細胞，增強免疫功能等作用。

何首烏



資料來源:陳潮宗醫師網站

何首烏



27-2 何首烏(團塊.紅棕.皺縮.強纖維根痕)
20cm



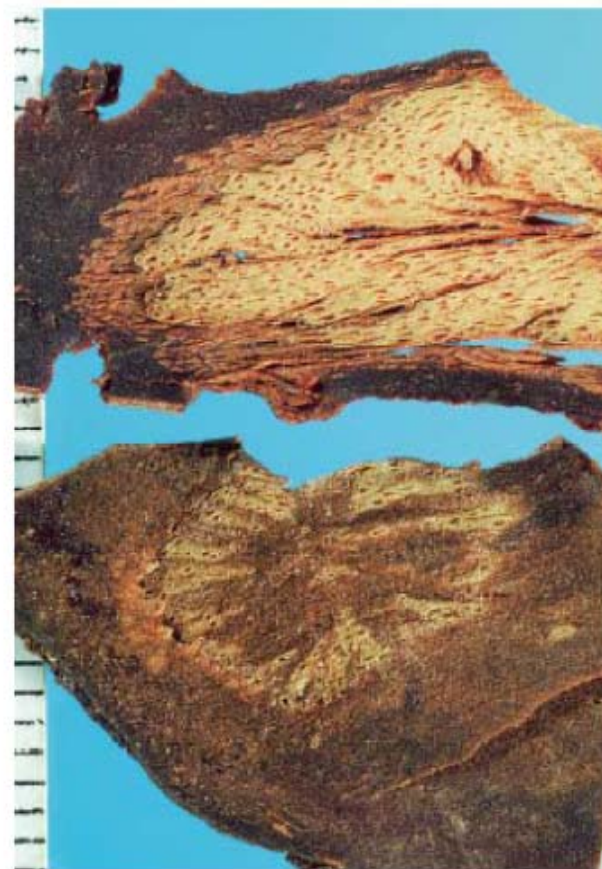
27-3 何首烏片{雲錦紋}

資料來源:張賢哲 道地藥材圖鑑

何首烏



27-4 黑豆製何首烏片(光澤亮)



27-5 雲錦紋紋理(異型維管束) 3cm

資料來源:張賢哲 道地藥材圖鑑

何首烏

- **【性味歸經】**

- 製首烏甘、澀，微溫；歸肝、腎經。生首烏甘、苦，平；歸心、肝、大腸經。

- **【功效】**

- 製首烏補益精血，固腎烏須；生首烏截瘧解毒，潤腸通便。

何首烏

• 【現代藥理】

- 本品含蒽醌衍生物，主要為大黃酚、大黃素 (Emodin)，其次是大黃酸，大黃素甲醚和大黃酚蒽酮，此外，尚含有卵磷脂等。
- 首烏對實驗性家兔血清膽固醇的增高有抑制作用，能減輕動脈內膜斑塊的形成和脂質沉積，從而緩解動脈粥樣硬化的形成；
- 對離體蛙心有興奮作用，並有減慢心率及增加冠脈流量用；
- 能增強免疫功能，主要為增強網狀內皮系統吞噬功能和細胞免疫；

何首烏

- 【現代藥理】

- 還有強壯神經，健腦益智作用；
- 使動物血糖先升高後降低；
- 促進紅細胞的生成；
- 促進腸管蠕動而呈瀉下作用等。
- 生首烏經炮製後，糖含量增加，結合蒽醌衍生物含量降低，游離蒽醌衍生物含量顯著增加，故瀉下作用不再出現。

吃中藥可不可以喝茶？

中藥



+



喝茶



中藥配伍

- 是中醫用藥的主要形式，即按病情的需要和藥物性能，選擇兩種以上藥物配合應用，以達到增強藥物的療效，調節藥物的偏性，減低毒性或副作用。
- 配伍得當，就能增強療效，降低毒性；
- 配伍不當，則降低療效，甚至產生不良作用。

配伍

配伍的概念

— 中醫臨床治病用藥，或一味藥單獨應用（單方），或兩味以上藥物配合同用（複方）。

配伍的內容（續）

- 相殺：即一種藥物能減輕或消除另一種藥物的毒性或副作用。
- 相惡：即兩種藥物合用，一種藥物能破壞或降低另一種藥物的功效。
- 相反：即兩種藥物合，能增強或產生毒性或副作用。如“十八反”。

中藥七情

- 單行、相須、相使、相畏、相殺、相惡、相反。
- 李時珍：
 - 獨行(單行)者不用相輔也，
 - 相須者同類不可離也，
 - 相使者我之佐使也，
 - 相畏者受彼之制也，
 - 相殺者制彼之毒也，
 - 相惡者奪我之能也，
 - 相反者兩不相合也。

中藥七情

- 相須：

- 兩種**功用相似**的藥物配合應用，可相互增加療效。
- 清熱瀉火的石膏、知母均能退熱，石膏退熱快，但作用弱而短暫，知母退熱緩，但作用強而持久，兩者合用，退熱快且作用強而持久。

中藥七情

- 相使：
 - 兩種**功用不同**的藥相伍，能互相促進提升療效。
 - 如補氣的**黃耆**與祛濕的**茯苓**合用，能相互增強補氣利水的功能。

中藥七情

- 相畏：

- 一種藥物制約另一種藥的性能或抑制另一種藥物的毒性或烈性。
- 如截瘧七寶散中，常山有抗瘧作用，但有較嚴重的噁心、嘔吐等消化道反應，散劑中伍用檳榔，不影響常山的抗瘧作用，卻可使嘔吐反應減少3-4倍，說明截瘧七寶散中，常山透過檳榔的相畏，抑制了嘔吐反應。
- 含有附子的四逆湯的毒性僅為單用附子毒性的1/4。

中藥七情

- 相殺：
 - 一種藥物能夠減輕或消除另一藥物的毒性。
 - 如綠豆能殺巴豆毒。
- 相惡：
 - 一種藥物的功效能被另一種藥物削弱或破壞，或兩者的功效均降低或喪失，
 - 在白虎加人參湯中，知母、人參都有降血糖作用，但兩藥合用卻使降血糖作用減弱甚至消失。
- 相反：
 - 兩種藥物合用後，可產生毒性反應或副作用。
 - 如甘草反芫花，實驗證明，甘草與芫花合用LD₅₀減小，毒性增大。

獨參湯

組成藥物	人參
主治效能	治元氣大虛，昏厥，脈微欲絕。及婦人崩產，脫血，血暈。
運用經驗	柯琴曰：一人而繫一世之安危者，必重其權而專任之，一物之死生者，當大其服而獨用之。故先哲於氣幾息，血將脫之證，獨用人參二兩，濃煎頓服，能挽回性命於瞬息之間，非他物所可代也。世之用者，恐或補住邪氣，姑稍稍以試之，或加消耗之味以監制之，其權不重，力不專，人何賴以得生乎？如古方霹靂散、大補丸，皆用一物之長而取效最捷，於獨參湯何疑耶！

升降浮沉

升降浮沉是指藥物作用趨向

一由於各種疾病在病機和證候上，常常表現出向上（如嘔吐、喘咳）、向下（如瀉痢、崩漏、脫肛）、或向外（如自汗、盜汗）、向內（如表證不解）等病勢趨向，因此能夠針對病情，改善或消除這些病證的藥物，相對來說也就分別具有升降浮沉的作用。

升降浮沉（續）

決定藥物升降浮沉的因素

- 藥物的性味：凡藥性溫熱，藥味辛甘淡的藥物，其屬性為陽，其作用趨向多升浮；凡藥性寒涼，藥味酸苦鹹的藥物，其屬性為陰，其作用趨向沉降。
- 藥物氣味的厚薄。
- 藥物質地的輕重：花葉及質輕的藥物大多能升浮；相反子實及質重的藥物，大都能沉降。

藥性的升降浮沉，還可以隨炮製或配伍而轉化。

某些藥物則有引導藥物趨向的作用，如桔梗能“載藥上行”，引導有關藥物升浮；牛膝可“引藥下行”，引導有關藥物下行。

歸經

歸經的概念

— 歸經，是指藥物作用部位歸屬，經是人體臟腑經絡。歸經就是把藥物的作用與人體的臟腑經絡聯繫起來，用以說明藥物功效的適應範圍，從而為臨床辨證論治提供選擇用藥的依據。

歸經（續）

歸經的依據

- 經絡學說。
- 臟腑學說。
- 藥物特性。
- 藥物療效。

歸經（續）

歸經的方法

- 直接歸經法。
- 間接歸經法。
- 相關歸經法。
- 病機歸經法。
- 定向歸經法。

歸經（續）

歸經的意義及臨床應用

1. 闡明藥物作用原理。
2. 指導臨床合理用藥。
3. 指導中藥的炮製加工。

用藥宜忌

配伍禁忌

• 十八反

- 甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花。
- 烏頭反貝母、瓜蒌、半夏、白朮、白芨。
- 藜蘆反人參、沙參、丹參、細辛、芍藥。

• 十九畏

- 硫黃畏朴硝，水銀畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牽牛，可香畏鬱金，川烏、草烏畏犀角，牙硝畏三稜，官桂畏石脂，人參畏五靈脂。

中藥之命名

- 依功效命名
- 依氣味命名
- 依顏色命名
- 依形狀命名
- 依生長環境或產地命名
- 依人名命名
- 依藥用部位命名

依功效命名

名稱	功效
鎖陽、巴戟 天、淫羊 藿	具有壯陽的效果。
益母草	主治婦女病。
防風	多治外感風寒引起之 疼痛。

依氣味命名

名稱	功效
魚腥草	有特殊的魚腥味。
五味子	因具有酸苦甘辛鹹五味而得名。
酸棗仁	有酸味

依顏色命名

名稱	功效
金銀花	黃白相映的花色。
紅花	紅色的花。
玄參	黑色的蓼。

依形狀命名

名稱	功效
人參	像人之形。
烏頭	像烏鴉的頭。
冰片	是一種結晶體，成薄片狀，析透明如冰。

依生長環境或產地命名

名稱	功效
澤瀉	生長於水澤地旁，又能利水瀉熱。
川芎、 川烏	源產地於四川

依人名命名

名稱	功效
何首烏	相傳何姓祖孫三代長服此味藥材，因而長壽多子，頭髮特別烏黑亮麗，故命此藥為何首烏。
使君子	有醫師名為郭使君，因善用此一味藥治療疾病，因而得名。

依藥用部位而命名

名稱	功效
板藍根、葛根	用根部入藥。
桂枝、桑枝	莖枝部位入藥。
菊花、紅花、金銀花	花朵部位入藥。

依藥用部位而命名（續）

名稱	功效
荷葉、桑葉	葉片部位入藥。
蓮子、梔子	種子果實入藥。

配伍

配伍的概念

— 中醫臨床治病用藥，或一味藥單獨應用（單方），或兩味以上藥物配合同用（複方）。

升降浮沉

升降浮沉是指藥物作用趨向

一由於各種疾病在病機和證候上，常常表現出向上（如嘔吐、喘咳）、向下（如瀉痢、崩漏、脫肛）、或向外（如自汗、盜汗）、向內（如表證不解）等病勢趨向，因此能夠針對病情，改善或消除這些病證的藥物，相對來說也就分別具有升降浮沉的作用。

升降浮沉（續）

決定藥物升降浮沉的因素

- 藥物的性味：凡藥性溫熱，藥味辛甘淡的藥物，其屬性為陽，其作用趨向多升浮；凡藥性寒涼，藥味酸苦鹹的藥物，其屬性為陰，其作用趨向沉降。
- 藥物氣味的厚薄。
- 藥物質地的輕重：花葉及質輕的藥物大多能升浮；相反子實及質重的藥物，大都能沉降。

藥性的升降浮沉，還可以隨炮製或配伍而轉化。

某些藥物則有引導藥物趨向的作用，如桔梗能“載藥上行”，引導有關藥物升浮；牛膝可“引藥下行”，引導有關藥物下行。

歸經

歸經的概念

— 歸經，是指藥物作用部位歸屬，經是人體臟腑經絡。歸經就是把藥物的作用與人體的臟腑經絡聯繫起來，用以說明藥物功效的適應範圍，從而為臨床辨證論治提供選擇用藥的依據。

歸經（續）

歸經的依據

- 經絡學說。
- 臟腑學說。
- 藥物特性。
- 藥物療效。

歸經（續）

歸經的方法

- 直接歸經法。
- 間接歸經法。
- 相關歸經法。
- 病機歸經法。
- 定向歸經法。

歸經（續）

歸經的意義及臨床應用

1. 闡明藥物作用原理。
2. 指導臨床合理用藥。
3. 指導中藥的炮製加工。

用藥宜忌

配伍禁忌

• 十八反

- 甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花。
- 烏頭反貝母、瓜蒌、半夏、白朮、白芨。
- 藜蘆反人參、沙參、丹參、細辛、芍藥。

• 十九畏

- 硫黃畏朴硝，水銀畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牽牛，可香畏鬱金，川烏、草烏畏犀角，牙硝畏三稜，官桂畏石脂，人參畏五靈脂。

中藥沒有副作用??

用藥宜忌

配伍禁忌

• 十八反

- 甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花。
- 烏頭反貝母、瓜蒌、半夏、白朮、白芨。
- 藜蘆反人參、沙參、丹參、細辛、芍藥。

• 十九畏

- 硫黃畏朴硝，水銀畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牽牛，可香畏鬱金，川烏、草烏畏犀角，牙硝畏三稜，官桂畏石脂，人參畏五靈脂。

用藥宜忌（續）

妊娠禁忌

- 禁用的大多是毒性比較大、或藥性比較峻猛的藥物，例如巴豆、牽牛、大戟、斑蝥、商陸、麝香、三稜、莪朮、水蛭、虻蟲等。
- 慎用的包括溫經通絡、行氣血、破瘀散結，以及藥性辛熱的藥物，例如桃仁、紅花、大黃、枳殼、附子、乾薑、肉桂。

用藥宜忌（續）

飲食宜忌

- 有些食物會影響藥性和療效。
- 一些食物和藥物相配時也可能產生一些副作用。
- 不易消化及有特殊刺激性的食物，應根據需要予以避免。
- 根據疾病性質的不同，對食性也應加以選擇。

有毒無毒

- 「神農嘗百草，一百而遇七十二毒」
- 中藥中毒原因，主要有
 - 服用過量。
 - 持續超量服用引起累積中毒。
 - 使用不當。
 - 誤服。

中藥有毒和無毒的現代認識

- 中藥的有毒、無毒也是藥性的組成部分。
- 中藥的“毒”是古人最早認識的藥物特性(偏性)。
- 毒性是中藥最基本的性能之一，是一種偏性，以偏糾偏也就是藥物治療疾病的基本原則，用之得當可發揮治療作用，用之不當則對機體可產生損害，即現代醫學所稱的“不良反應”。
- 許多本草書籍均在有毒藥物性味之下標注出“大毒”、“小毒”。

中藥不良反應表現以下幾種類型

- 急性毒性反應
- 長期毒性反應
- 過敏反應

急性毒性反應

- (1)對中樞神經系統的毒性反應：
 - 常見的中毒症狀為唇舌和肢體發麻、頭痛、眩暈、煩躁不安、意識模糊、抽搐、驚厥、昏迷、瞳孔縮小或放大、牙關緊閉、甚至死亡。
 - 馬錢子、川烏、草烏、附子、雪上一枝蒿、細辛、生天南星、黃藥子、苦豆子。
 - 馬錢子主要含有番木鱉鹼 (strychnine)，毒性大，成年人服5-10mg即可發生中毒現象，30mg可致死亡。

急性毒性反應

- (2)對**心血管系統**的毒性反應：
 - 常見的中毒症狀有心悸、胸悶、心律失常、血壓升高或降低、循環衰竭、甚至死亡。
 - 含**烏頭鹼類**的藥物如川烏、草烏、附子、雪上一枝高等；
 - 含**強心苷**的藥物如蟾酥、羅布麻葉、萬年青、黃花夾竹桃、北五加皮等。

急性毒性反應

- (3)對呼吸系統的毒性反應：
 - 常見的中毒症狀：呼吸困難、咳嗽咳血、急性肺水腫、呼吸肌麻痺、呼吸衰竭、甚至窒息死亡。
 - 苦杏仁、桃仁、李子仁、枇杷仁、白果、商陸等。
 - 苦杏仁、桃仁、李子仁、枇杷仁、白果等含有氰苷、氰氫酸，氰苷可水解生成氫氰酸。
 - 氫氰酸能抑制細胞色素氧化酶，使細胞氧化反應停止，引起組織窒息。
 - 商陸嚴重中毒時可致中樞神經及呼吸中樞麻痺。但商陸經過加工處理(煎煮、蜜製、乙醇浸取等)後毒性可大大降低。

急性毒性反應

- (4)對消化系統的毒性反應：

- 常見的毒性症狀：噁心、嘔吐、食慾不振、腹痛、腹脹、腹瀉、消化道出血、黃疸、肝腫大、肝炎、肝細胞壞死等。

- 寒涼性的中藥大劑量口服後常有胃腸道刺激作用。

- 黃芩、芒硝、柴胡、茵陳等可引起胃部不適；

- 黃連、苦參、青蒿、秦九、茵陳等可引起噁心；

- 鴉膽子、苦參、青蒿、生大黃、秦蘇等可引起嘔吐；

- 生大黃、生地黃、番瀉葉、芫花、常山等可引起腹痛；

- 巴豆、黃連、苦參、生地黃、常山、北豆根等可引起腹瀉；

- 蒼耳子、黃藥子、川楝子、雷公藤及獨活中所含花椒

急性毒性反應

- (4)對泌尿系統的毒性反應：
 - 常見的毒性症狀：腰痛、浮腫、尿頻、尿少、尿閉、尿毒症、腎功能衰竭等。
 - 有腎臟毒性的中藥:斑蝥、木通、馬兜鈴、粉防己、延胡索及鉤藤中所含的鉤藤鹼等。
 - 斑蝥是治療癌腫、頑癬的藥物，其所含斑蝥素對人和動物的腎臟有很強的毒性，還可引起肝臟和心臟的毒性。人口服斑蝥素30mg可致死亡。
 - 木通(關木通)、馬兜鈴、廣防己、青木香等含有的馬兜鈴酸在人體內有蓄積性，對腎臟的損害存在劑量-毒性倚賴關係，主要特徵是引起腎小管壞死。

急性毒性反應

- (5)對**造血系統**的毒性反應：
 - 常見的毒性症狀有白血球減少、粒細胞缺乏，溶血性貧血、紫癍、再生障礙性貧血，甚至死亡等。
 - 如洋金花、芫花、斑蝥、野狼毒、雷公藤等。

長期毒性反應

- 長期服用或重複多次服用中藥或中成藥所引起的毒性反應稱為慢性毒性或長期毒性。
- 古代醫家對中藥的慢性毒性反應早有認識和記載。
 - 名醫別錄：
 - 草蔭、射干、芫花“久服令人虛”，
 - 淫羊藿“久服令人無子”，
 - 礬石“久服傷人骨”。
 - 神農本草經：“下藥多毒，不可久服”的告誡。

過敏反應

- 過敏體質的病患對某些具有免疫原性的中藥容易發生過敏反應。
- 輕者表現為疹病、蕁麻疹、紅斑、皮膚黏膜水泡及發熱，嚴重者出現剝脫性皮炎、過敏性休克等。
- 中藥口服後可能引起過敏反應，如僵蠶、蜈蚣、全蠍、蟬蛻、斑蝥、土鱉蟲、野狼毒、鴉膽子、天花粉、黃藥子等。

有機V.S無毒



V.S



中藥安全與安全中藥



安全中藥

順天堂

包裝藥材
安全衛生

檢驗合格
純天然·無添加
符合國家檢驗標準

「順天堂安全包裝藥材」
精選道地藥材 通過安全檢驗
不燻蒸破爛 不過度加工
符合國家農殘/重金屬等藥材安全標準

養生聯盟

安全中藥

順天堂

安全藥材 專業衛生

低溫配送 全程保鮮

順天堂安全藥材今夏開始採用專業的低溫配送服務，凡藥典規範需冷藏之藥材均採用低溫配送服務，以符合安全藥材全程管控的原則，保障藥材新鮮與安全。

- 儲存管控-冷藏專區**
安全藥材依藥材特性以專業的溫控設備儲存，以確保藥材的品質與新鮮。
- 專業物流-低溫配送**
於夏季期間採用冷藏配送特定藥材，全程確保冷藏藥材最佳的品質與安全。
- 低溫配送-順天堂吸收運費**
凡訂購冷藏品項數量達10包以上即可免費為您配送。
(備註:低溫配送時間約為每年的5-10月期間)

歡迎重視中藥安全之專業人士上網訂購/查詢 <http://b2b.sunten.com.tw>
順天堂藥廠股份有限公司 服務專線: 02-2395-9680

(僅供專業人士使用)

全程保鮮管理

1. 冷藏藥材自冷藏庫取出裝箱
2. 冷藏配送
3. 安全交付
4. 客戶簽收
5. 將產品置入冷藏櫃

高標準的藥材檢驗 保障民眾用藥安全

項次	品名	順天堂檢驗項目						儲存條件				
		性狀	鑑別	其他(藥典/總論/品目) 供內服項目檢驗	指標含量檢測	農殘	中藥藥材安全法規規範	其他	冷藏	常温		
1	當歸	V	V	-	中華中藥典	V	-	10ppm ↓	-	砷	V	-
2	川芎	V	V	V	-	V	-	10ppm ↓	-	砷	V	-
3	熟地黃	V	V	-	JP XV	-	-	10ppm ↓	-	砷	V	-
4	炙甘草	V	V	V	-	V	-	30ppm ↓	-	鉛、鎘、汞、砷	V	-
5	黃耆	V	V	-	中華中藥典	-	80°C 總糖 0.30pm ↓ α-D 糖 1.00pm ↓ PCN 糖 1.00pm ↓	10ppm ↓	-	鉛、鎘、汞、砷 黃麴毒素	-	V
6	甘草	V	V	-	中華中藥典	V	-	30ppm ↓	-	鉛、鎘、汞、砷	V	-
7	白參	V	V	V	-	-	-	20ppm ↓	-	砷	V	-
8	紅參	V	V	V	-	-	80°C - 90°C 總糖 0.20pm ↓	-	-	黃麴毒素	V	-
9	桂枝	V	V	V	-	V	-	-	-	鉛、鎘、汞	-	V
10	枸杞	V	V	-	日本藥外方	-	-	-	-	黃麴毒素	V	-
11	茯苓	V	V	-	中華中藥典	-	-	10ppm ↓	-	砷	-	V
12	黨參	V	-	V	-	-	-	-	-	-	-	V
13	炒白朮	V	V	V	-	-	-	-	-	砷	-	V
14	山藥	V	V	-	中華中藥典	-	-	10ppm ↓	-	砷 二氧化硫	-	V
15	骨碎補	V	V	V	-	-	-	-	-	-	V	-
16	桑寄生	V	V	-	台灣傳統藥典	-	-	-	-	-	-	V
17	炒白芍	V	V	V	-	V	-	10ppm ↓	-	鉛、鎘、汞、砷	-	V
18	白芍	V	V	V	-	V	-	10ppm ↓	-	鉛、鎘、汞、砷	-	V

! 其他新品將陸續推出，敬請期待!

※ 每批藥材均提供順天堂檢驗報告

2011.05

- 參茸燕桂，高(珍)貴藥材，四季補品。
- 常服杜仲，腰膝永無酸痛。
- 婦人做月子，半斤杜仲，腰膝永無酸痛。
- 產前十三味，產後生化湯。
- 龜鹿二仙膠，給你變鐵腳。
- 兩腳不會移，要吃五加皮。
- 出家千里，勿食枸杞。

鹽炒杜仲



沙鹽炒杜仲



126-9 沙鹽炒杜仲

18cm



126-10 沙鹽炒杜仲

20cm

枸杞



資料來源:陳潮宗醫師網站



藥膳





藥茶

四物湯v. S四物飲



V.S



青草茶



食飲有節

- 早餐吃得好(切勿不吃),午餐吃得飽(約七分飽),晚餐吃得少(五分飽).在睡前兩小時內,儘量不要進食,讓腸胃充分休息.
- **三餐宜定時定量,勿過饑,過飽;**腸胃功能不好者,要少量多餐.(吃到飽的餐飲方式,對消化系統傷害很大).
- 用餐時保持愉快感恩的心情,充分咀嚼,使消化液分泌完全,不可狼吞虎嚥,有礙腸胃健康.

食飲有節

- 不過飢、不過飽

- 不欲極飢而食，食不過飽
- 不欲極渴而飲，飲不過多
- 飲食自倍，腸胃乃傷

- 不偏食

- 五穀為養，五果為助，五畜為益，五菜為充，氣味合而服之，以補精益氣

食飲有節

- 絕煙少酒, 少鹽, 少糖, 少醬油, 不用味精.
- 少吃精緻, 包裝加工, 罐頭食品.
- 少吃甘滋厚膩, 像滷味, 燒烤, 油炸, 醃燻, 煙酒及動物內臟等食物.
- 低脂高纖 少肉多素.
- 新鮮、自然、原味

飲食禁忌__常規禁忌

- 常規禁忌
 - 禁生冷
 - 禁異物、毒物



禁來路不明藥物



養生之道 — 起居有常

- 古人有「一夕不臥，百日不復」之說。
- 名間有諺語「會吃不如會睡，吃人參不如睡五更」。
- 《十問》中寫道「為道之百編，而臥最為首。」

起居有常

- 春夏宜晚睡早起；秋季要早睡早起；冬季則早睡晚起，等到氣溫上升才出來活動。
- 晚上儘可能在十一點前就寢，不要超過凌晨一點（肝膽經休息的重要時辰）。
- 晨起空腹時，先喝溫開水一杯，可清除體內廢物，飲時宜小口，小口啜，兼有運動咽部與小腹肌肉之功。
- 養成每天上大號習慣，避免廢物堆積，造成病菌滋養的溫床。

不妄作勞

- 過與不及皆非中道。
- 五勞所傷——久視傷血，久坐傷肉，久臥傷氣，久立傷骨，久行傷筋。
- 七情所傷——怒傷肝，喜傷心，憂思傷脾，悲傷肺，驚恐傷腎。
- “邪之所湊，其氣必虛” “正氣存內，邪不可干”。
- 身常欲小勞，但勿使過極。

形神共養

- 養生學主張不但要“養形”，更要“養神”。
- “神形共養”，“形神統一”方是養生保健的重要原則。
- “養形”主要是指臟腑、氣血、肢體、五官、九竅等形體攝養。形乃神之宅，故只有形體完備，才有正常的精神產生。

- “養神” 主要是安定情志，調攝精神。
- 做到喜不傷心，怒不傷肝的原則，所以養生十分重視精神攝養，要求人們在思想上安定清靜，心境坦然，不追求名利，不妄發喜怒，不貪欲妄想，不為私念而耗神傷正，盡量減少不良的精神刺激和過度的情緒波動，以保精神愉快。

關懷偏遠民眾 推動無中醫鄉巡迴醫療服務



一位住在新竹山區的原住民阿媽，因突發昏厥與休克狀態，需要緊急搶救急救，但山區上不了車，基風雨不但讓位於偏遠山區的村落，整個泡在水中，包括聯外的酒站也全被雨水沖毀，只能依賴直升機將送緊急醫療開通，但惡劣的天氣讓醫療團隊延遲抵達。老阿媽在等待直升機的期間已漸漸失去生命跡象，後來有人緊急為病患進行針劑，才讓她甦醒過來。華泰中醫診所醫師施純全想起推動「無中醫鄉巡迴醫療服務」的時機，他認為，生命無價，而居住在

偏遠地區的民眾，更應該與都會區一樣，擁有選擇最佳治療的機會與權利。

施純全指出，民國84年健保開始實施時，他正擔任中醫部公會執行長，因有機會參與到健保的推動過程，他親身感受到「因貧致病」或「因病而貧」，但自從全民健保開始實施後，雖然已經有效解決諸多問題，但仍有障礙，新住在偏遠山區的民眾，就算繳了健保費，但卻不見得有就醫的機會，突顯出偏遠地區醫療資源嚴重分配不均。

巡迴醫療觸發愛心捐贈理念

民國92年時，中醫部公會以關懷就醫弱勢族群為出發點，推動了「無中醫鄉巡迴醫療服務」，深入高屏縣三民鄉、南投縣信義鄉與新竹縣尖石鄉等偏遠山區與離島，提供當地居民就醫機會。施純全表示，當時深入偏遠的山地離島地區，進行巡迴醫療服務，才發現有不少低收入戶因為繳不起健保費，而無法享有健保所提供的就醫福利。他認為，所謂的「全民健保」還是讓每一個人都能夠受惠，因此促使他決定參與健保局北區分局推動「把愛帶出去」醫療巡迴計畫。

去年一月間，施純全與醫師、護理師與北區分局博愛醫院的中醫部公會與醫師會合作，共同推動「把愛帶出去」醫療巡迴計畫。

員工不定期捐出個人一日所得或月薪外，也接受各界的捐款，來協助繳不起健保費的民眾，能恢復健康身分，當他發現此愛心基金帳戶深獲急難救助的意義，加上他認為醫界的愛心應不落人後，所以主動發起募款活動，希望拉更多弱勢的民眾一把，讓他們在無後顧之憂下安心就醫，但對非醫療體系來為更多民眾的健康照顧。

全方位照護 健保

施純全表示，巡迴醫療計畫已獲得各界支持，將持續推動。



▲施純全醫師（圖右二）為推動巡迴醫療服務，力推的健保費的經費。

中央健康保險局 Bureau of National Health Insurance

電子報 e-Magazine

第88期 (2008-02-25發行) 本電子報發行 121120 份

新聞與專刊 社評與社論 國際醫療

一步一腳印

響應健保局推動「把愛傳出去」關懷弱勢計畫，落實健保真正的理念

關懷偏遠民眾 推動無中醫鄉巡迴醫療服務

健保局推動「把愛傳出去」關懷弱勢計畫，深具急難救助的意義，施純全醫師認為醫界的愛心應不落人後，所以主動發起募款活動，希望幫助更多的弱勢民眾，使他們在無後顧之憂下安心就醫，也落實了健保真正的理念。

文◎健保局

位住在新竹山區的原住民老阿媽，因呈現昏睡與休克狀態，需要緊急送醫急救，但卻遇上了颱風，暴風雨不但讓位於偏遠山區的村落，整個泡在水中，包括聯外的道路也全被雨水沖毀，只能依賴直昇機傳送緊急醫療救護，但惡劣的天候讓醫療團隊延遲抵達。老阿媽在等待直昇機的期間已漸漸失去生命跡象，後來有人緊急為病患進行針刺，才讓她慢慢甦醒。施純全醫師談起推動「無中醫鄉巡迴醫療服務」的動機，他認為，生命無價，而居住在偏遠地區的民眾，也應該與都會區民眾一樣，擁有選擇最佳治療的機會與權力。

民國84年健保剛開始實施時，施醫師正擔任中醫師公會執行長，因而有機會參與健保的推動過程。他說：「過去民眾『因貧而病』或『因病而貧』，但自從健保開始實施後，雖然已經有效解決這些問題，但他卻發現，居住在偏遠山區的民眾，就算繳

了健保費，但就醫仍然因受天然地理環境影響而不方便，凸顯出偏遠地區醫療資源嚴重分配不均。」

巡迴醫療觸發愛心捐贈理念

民國92年時，健保局以關懷就醫弱勢族群為出發點，委託中醫師公會共同推動了「無中醫鄉巡迴醫療服務試辦計畫」，深入高雄縣三民鄉、南投縣信義鄉與新

竹縣尖石鄉等偏遠山區與離島，提供當地居民就醫機會。施醫師表示，當時深入偏遠的山地離島地區，進行巡迴醫療服務，才發現有不少經濟弱勢民眾因繳不起健保費，而無法享有健保所提供的醫療照顧。他認為，所謂的「全民健保」應是讓每一個人都能被照顧到，因而促使他決定參與健保局台北分局推動「把愛傳出去」關懷弱勢計畫。



▲中醫師公會響應健保局「把愛傳出去」關懷弱勢計畫，一起發揮愛心，讓我們的社會更溫暖健康。（左一為施純全醫師）

全民健康保險

全民健康保險雙月刊
中華民國九十七年九月一日
ISSN: 1026-9592

第 75 期

特別報導
健保為醫療服務品質做了什麼？

健保專題
認識全民健康保險的標誌

國際視窗
台灣健保 美國發光

焦點話題
打造無菸環境
落實菸害防制工作

醫療資訊
天涼好個秋
慎防上呼吸道感染

生活談話
秋高氣爽
盡享豐收的喜悅



健保與全民一起
邁向健康服務加值新紀元

關懷偏遠民眾 推動無中醫鄉巡迴醫療服務

第 18 則

救人的方法越多越好

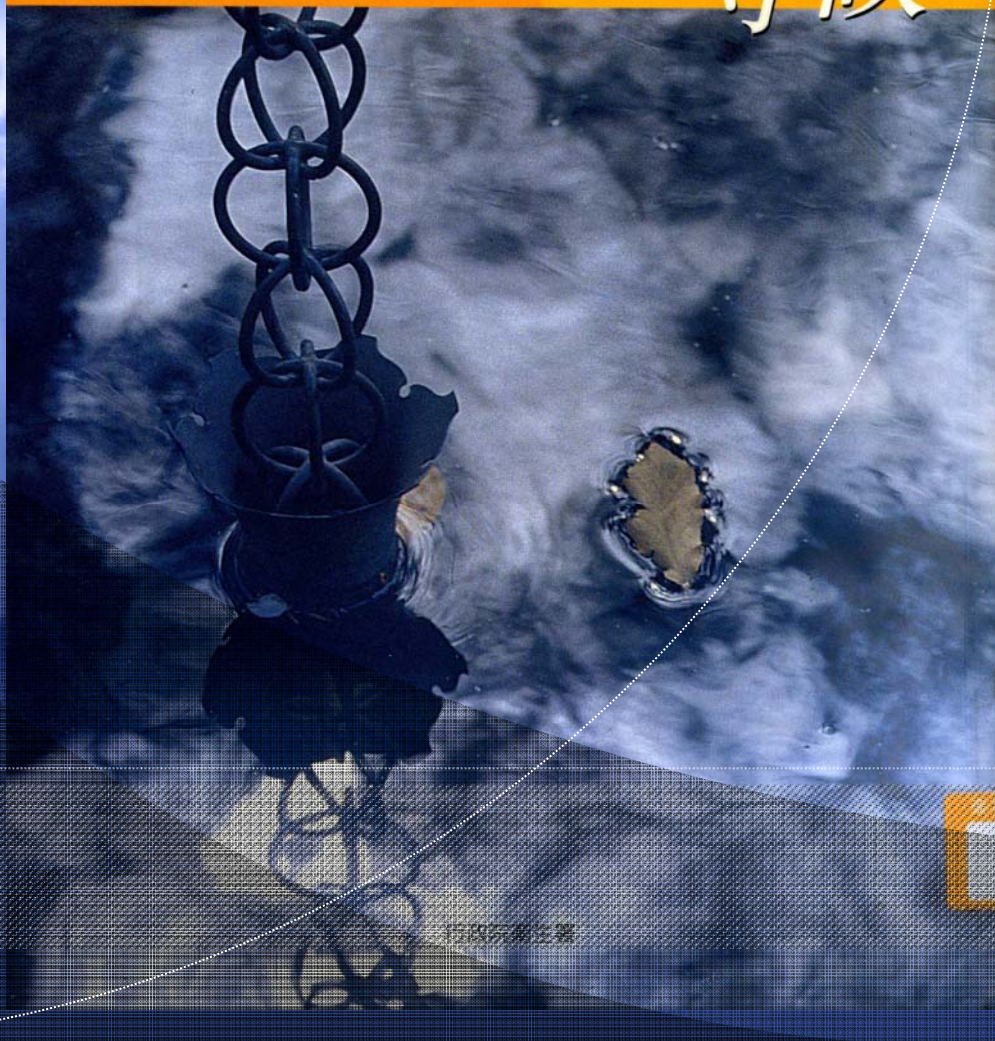
專訪施純全



救人的方法越多越好
【專訪施純全中醫師】

30則健保小故事——經驗 感念 期許

一生守候





全國中醫界 聯合慶祝第七十七屆國醫節大會

2007 Taiwan Chinese Medical Doctors Festival

中醫藥學術研討會

台北市中醫師公會第十五屆第一次會員大會

傳統 創新 全球化

會議日期 96年3月11日(星期日) 會議地點 台大醫院國際會議中心

主辦單位 | 行政院衛生署中醫藥委員會
 承辦單位 | 中華中醫師公會全國聯合會 · 台北市中醫師公會
 協辦單位 | 各縣市中醫學會、各中醫學會、台大醫院國際會議中心



傳統 創新 全球化

慶祝第七十七屆國醫節大會

2007 Taiwan Chinese Medical Doctors Festival

聯歡晚會

摸彩箱

全國中醫界
聯合慶祝第七十七屆國醫節大會

2007 Taiwan Chinese Medical Doctors Festival

中醫藥學術研討會

台北市中醫師公會第十五屆第一次會員大會

傳統 創新 全球化

會議日期 96年3月11日(星期日) 會議地點 台大醫院國際會議中心

主辦單位 行政院衛生署中醫藥委員會

承辦單位 中華民國中醫師公會全國聯合會、台北市中醫師公會

協辦單位 各縣市中醫藥公會、各中醫學會、台大醫院國際會議中心





全國中醫界 聯合慶祝第七十七屆國醫節大會

2007 Taiwan Chinese Medical Doctors Festival

中醫藥學術研討會

台北市中醫師公會第十五屆第一次會員大會

傳統 創新 全球化

會議日期 96年3月11日(星期日) 會議地點 台大醫院國際會議中心

主辦單位 行政院衛生署中醫藥委員會

承辦單位 中華民國中醫師公會全國聯合會 · 台北市中醫師公會

協辦單位 各縣市中醫師公會 · 各中醫學會 台灣國際會議中心





*Thank you for your
attention!*