

醫學系校友

沈淵瑤

# 打破 中西藩籬

採訪：徐煜能

整理：林瑞姬

## 請

問學長當初決定從西醫轉向針灸研究這一路的歷程經過？

答：我祖先有六代從事中醫工作，到爸爸時轉為西醫，而我祖父很早就過世了，所以雖然有家學淵源，但是實際上並沒有學到東西。決定走針灸研究時，找過很多的針灸老師，也有的要求要三跪九叩的拜師禮，後來我就逃掉了。也找過正規醫學院畢業的中醫師學，但是所教導的方式無法接受，而傳統的老中醫師入門的儀式造成很大的困擾。

後來比較啟蒙的老師是鍾傑。我去榮總的針灸訓練班學習，因為鍾老師原來也是西醫，他教導的入門方式較能接受，而學習之後，自覺不夠。後來有一個機會去參加世界小兒科醫學會，認識一些大陸的代表，透過他們的介紹在前年的四月，到大陸北京針灸研究所，大約有半年的時間在那兒學習，回來後，我在馬偕申請設立針灸科，開始做一些臨床治療工作，但我主要的理想還是在做研究，因為像馬偕醫院這樣的教學醫院不應單純只以發展臨床，服務病人為取向，應該利用它現有的好環境來發展研究，造福病患並且提供給臨床醫師做參考

，像日本及台灣都有相當高比例的病患生病時會尋求中醫治療，而且針灸成本少，醫師技術費用相對提高，對某些症候的療效迅速，我想以後會有很多西醫慢慢瞭解它的優點而去學習中醫或針灸，所以如果北醫能設立中醫系，說不定會很有發展。

## 研究計畫

問：請問學長現在及將來之研究計畫方向？

答：目前主要是做針灸的減肥機轉，而做出的結果，主要有(1)在交感神經功能方面有暫時性的瞳孔放大，比較長時間的變化則有精神較亢奮，睡眠時間縮短等。(2)副交感神經的抑制方面則有腹脹，腸蠕動較緩慢，吃一點東西就容易飽，有些人則會出現便秘現象，而小便次數增加。做了幾個實驗下來，發現主要的機轉還是在自主神經的調節方面，也就是交感神經的亢奮，副交感神經的抑制。個人認為它可以是一種雙向的調整，我們同樣也可利用針灸抑制交感神經，刺激副交感神經、使腸胃蠕動加快，讓一些食慾不佳的小孩胃口變好。

問：有和北京中醫學院合作嗎？

答：尚沒有具體的方案，本來上次北京物理研究所的祝總湘教授曾經想跟我們合作。他在經絡方面的物理特性、電傳導的特性及解剖構造上有些基本的發現和成就。我們也很希望跟他合作。如果他沒辦法過來，我們可能會重覆一些他的研究。不過還是很希望他能過來。

## 熱門的針灸減肥

問：請問針灸減肥成效如何？

答：我們做出來大約 80% 有效。也有人在 1 星期內瘦了七公斤的，這是特例。

問：老師是否有跟國科會合作的計畫？

答：我現在的一些國科會研究都是協同的。馬偕醫院基礎研究大樓正在籌建中，大概八十二年年底會完成，我們會設立神經生化研究組，醫院本身非常支持，應該可以作出一些成果。

問：請問生物能是關於那方面的研究？

答：生物能首先是由法國的 Dr. Vall 所提出的。他用電傳導的變化，來看一些針灸穴位的電阻是否比較低 (low resistant)。但如果身



上有某些特殊的發炎點，反應（傳導）是否也會比較快。這就叫做生物能的變化。

榮總目前使用「秦值測量儀」來測生物能。病人做出來會顯現指針偏墜，顯示其功能可能過高或過低。也就是生理有變化，生物能就有變化。將來希望能藉由生物能的變化可以測知在 organell（胞器）stage 到 organic（器官）stage 之間的變化，來做一個初期的 scanning。一般醫生所能看到的病痛，都是已經進展到 organic stage。比如說潰瘍、紅、腫、熱、痛。但在 organic stage 之前，病人可能抱怨頭痛、頭暈眼花，容易疲勞等自覺症狀。用西醫的方法無法檢查出他有什麼毛病。可能以為他有精神官能症。在西醫求助無門的情況下，他可能求助於中醫。而如果這種情形持續下去，等變成 organic stage 時，就比較棘手了。所以生物能的構想是希望在 organic stage 前，先做一張生物能測定，看可能是那個器官？那個系統？那條路徑出了問題？就可以早期發現、早早治療。

### 心得與建議

問：請問沈大夫的求學過程。並就目前您對於研究傳統醫學針灸的心得給於我們這些只學習西醫的學弟、妹一些指導或建議。

答：在醫學院的求學過程中，比較沒有什麼特殊。反而是畢業後到醫院後比較踏實。我畢業後就在馬偕醫院做三年的小兒科住院醫生，然後我去英國兩年做小兒腦神經方面的研究，回來後就一直走小兒神經科。大概回國有十年都是投注於這方面的研究。在這方面也有些成績。我是光復以來第二位應邀至日本東京帝大做演講的醫師。另外我的幾篇研究報告，在國外都被廣泛地利用，比較新的 textbook 上都有。（註1）。

而為什麼要轉向針灸研究？因為我覺得在做上述那些西醫方面的研究時，雖然有時候也會很突出，但這種成就往往像火花一樣，瞬間即逝。因為我們沒有一個全盤性的研究，很多過程、結果都是國外做的。如果機運好，有時候會發現一個很好的東西，但這種情形常常無法持續，而是呈點狀的分佈。如果想做出一門很好的學問，甚至希望可以傳續下去的話，就



為背痛病人作拔罐治療

### 沈淵瑤

- 本院醫學系畢業
- 現任馬偕醫院小兒科主治醫師兼針灸中心主任

要做「自己的」東西。所以馬偕醫院設立針灸科的目的，不是專門用來「減肥」的，那只是一種臨床的成果。醫院營運都要有足夠的病人和經費，好提供研究的需要，我們初步的構想是研究針灸的生理變化，針灸的 mechanism，及針灸和 Neurotransmitters 的關係。

針灸長久以來常受現代醫學的摒棄，走現代醫學的人對此都不是很感興趣；而走傳統醫學的人（中醫師）雖然知道如何使用，技巧、手法，但是科學訓練的基礎較缺乏。可能他臨床工作做的很好，但沒辦法做研究。而站在我們的立場來說，我們的基礎訓練足夠，而醫院又可支持研究之器材、經費，人力上也夠，素質較整齊（醫師的制度）。因為很多的醫學研究並不是一個人的工作，如果你能創立一個系統，一個研究的環境，開拓針灸研究的領域，讓後來的人站在前人的肩膀上，可以看的更遠。我覺得在西醫方面有一大堆人在做研究；而在中醫方面也是一大塊領土，卻大部份是荒地，乏人問津。如果在這塊肥沃的土地上，辛勤開墾的話，將來栽培所得到的果實，一定更加容易，更加豐碩。

以台灣目前西醫的訓練環境，想要去開拓西方醫學的領域較困難。當然有些傑出的人做西醫研究還是做的很好，我們也鼓勵年青的醫者再努力。但我個人覺得，有那麼大塊肥沃的田地丟在那兒，中國人為什麼自己不去開拓呢？