# 赴美演講看診參訪記

## 文 董延齡

日前我應美國自然醫學研究院 Henry Woo 院長之邀,赴美演講、參觀、訪問 10 天,對於美國的醫療現況,做了一番實地了解,俗話說:「百聞不如一見,一見不如體驗」,在我切實了解之後,驚覺醫學界應學習的榜樣、世界公認最進步的醫療先進大國,有些醫療方式,實不敢苟同。返國途中,我反覆思索,美國的先進科技、居住品質、環境衛生、守法的精神,都值得我們學習,惟獨醫療方式、飲食內容和習慣,絕對不可學習。筆者此說,是否恰當?還請醫藥衛生界先進,不吝指正。

## 演講

演講是我們此次赴美的主要目的。4月29日,我和美國自然醫學研究院亞洲區代表「何永慶」先生及該院亞洲區益生菌科學研究主持人「陳芳男」先生、中心研究員「陳致彰、陳致福」昆仲一行,搭乘中華航空公司班機直飛洛杉磯,到達時,吳院長一行,早已在機場出口等候迎接,非常感動。

- 5月2日是活動的重頭戲,演講會場訂於洛杉磯的~希爾頓飯店會議室~,赴議場的途中,我問:「吳院長,預約報名的聽眾有多少?」他說:「只有7、8位。」心想:「我們萬里迢迢的赴美演講,聽眾只有7、8位,多掃興!」轉念一想:「既來之,則安之,即便只有1位聽眾,也得講下去!」
- 9點鐘準時進入議場,聽眾確實沒有幾位,我們坐在前排,稍事休息,沒幾分鐘,回頭一看,整個議場已擠滿聽眾,原先有點忐忑的心,才安定下來。

活動的總題綱是:「中華自然醫學治療疑難雜症研討會」,吳院長給我安排兩場演講:上午是「中醫治療特殊疾病臨床經驗」,下午是「中醫臨床急救經驗」何永慶先生、陳致彰、陳致福先生,分別在專業領域裡,報告了他們的研究心得。最後半小時是提問時間,發問者非常踴躍,原先預計半小時的發問,拖了一個多小時才結束。據說,參與這次演講會的聽眾,大多數是加州執業醫師,有遠從數百里外的城市趕來,是一場非常成功的演講。

#### 旅遊

既來美國,當然要旅遊一番,我們一行,在吳院長的精心安排下,5月3日上午參觀了好萊塢的環球影城,在影城內,我們看到了美國因拍電影留下最古老的歷史陳蹟,與模擬人類未來可能發生恐怖鏡頭,最令我印象深刻的是,連飛機空難失事的殘骸、碎片,他們也運來保留,作爲參觀的素材,可見美國人對於保留歷史文物的用心了。

下午參觀了位於加州最南端的、美國最大的海軍軍港「聖地牙哥」;參觀了各式各樣的軍艦,其中包括3艘航空母艦,在報紙上常看到的米尼茲號,和已經退役的中途島號....等。

5月4、5、6、7日至舊金山和國家公園優勝美地遊覽,當然包括了金山大橋、

漁人碼頭、唐人街和同性戀的大本營,看到他(她)們艷旗高張、塗脂抹粉,站在門口和旅人搭訕、賺取利潤,神態自若,連這個也拿來作爲觀光景點,足以顯出美國人崇尚自由於一斑。

我們在優勝美地遊覽了兩個景點,一個是大瀑布,一個是峽谷中間突出的地標,我們的遊覽車去時,從狹窄的山谷中前進,所見盡是保護完整的原始森林,和壁立千仞的高聳山嶽。回程時循山腰、山頂公路崎嶇而行,有時你會感到空氣不夠呼吸。這裡雖不及中國黃山、張家界的奇美,但其雄偉壯觀也令人驚嘆。

在我們前往舊金山的路上,經過一處名爲「17-Mile Drive」的海灣,見識到全世界最美麗、最豪華的高爾夫球場,據說世界名人、球賽都在這裡舉行。也看到了濱臨海灣的豪宅,據說那裡的豪宅每戶都在數千萬美元以上,相形之下,台灣的豪宅,或難以與之相比。在海灣尖端的岩石上,有一棵壯如黃山迎客松的小松樹,名爲:「專利松」,據導遊告知,這棵小松樹,不准任何人拍照拿來做商標,專利權實施得真夠徹底!

人常說:「吃在中國、住在美國。」我們連日來所到之處,都乾乾淨淨、一塵不染,在馬路上絕對看不到煙蒂、紙片,當然,更沒有台灣街頭處處可見的檳榔渣了。最令我敬佩的是美國人「民胞物與」的精神,我們所到之處,看到成群的白鴿、海鷗、松鼠、小麻雀都跑向遊人要東西吃,牠們飛舞、穿梭在人群之間,像是家中寵物,對人類友善而不恐懼。我國孟老夫子在兩千年前提倡的「民胞物與」理念,卻在此處實踐,並達到完美境界。

## 看診

我這次來美的目的,原本只是演講,誰料聞風而至的病人,也有十來位,最令我感動的是一位遠從 Washington D.C.搭三小時飛機趕來的陳姓小朋友,據其母告知,他因自出生即患嘔吐、噁心的毛病,經美國數家醫院診斷爲「咀嚼障症」,因長期不能進食,無計可施,一家小兒科權威醫院,在孩子胃上裝了一個流管及活塞,媽媽則每日用大針筒,自活塞孔替兒子灌食,三年來小朋友雖然不致餓死,但受罪不少。

經我詳細問診,原來幼兒的媽媽逾期生產,我推測最可能的病因,是醫生在接生時處理不當,損傷胃氣,以致胃氣上逆,不能受納飲食,因此小兒進食時即會感到噁心、嘔吐。自動停止咀嚼,這是生理上的自然反射。醫生診爲咀嚼障礙,我只能以四個字形容:「另類病理!」又在胃部挖洞、裝活塞,以針筒灌食,這是真正的食而不知其味。我只能以一幅不對仗的對聯形容:

「**很科學,把人當機器修;夠殘忍,合法整死活人!**」橫批是「**另類醫學**」 我當即處方:小半夏加茯苓湯合橘皮竹筎湯以調和胃氣而降逆氣,再稍加四君 子湯以補氣健胃。

吳院長說他有順天堂科學中藥。我請他先配一週量。臨離去時,我又叮嚀患兒的媽媽,在服藥期間應該注意事項。並囑患兒的媽媽於 5 月 8 日早上我返國前再來複診一次。

5 月 8 日早上 10 點,患兒的媽媽依約前來,並帶著他的次子,也請我看看。

母子坐定,還沒等我開口,患兒的媽媽即說:「服了醫師的藥,我兒子已有兩餐可以自己吃飯了!」我聽了,好像中了樂透一樣開心。

經我切脈,小病患原來細弱而瀒滯的脈,已變得洪滑有力了,我再將原方的四 君子湯部分,改用六君子湯以加強和胃理氣作用,又另開補中益氣湯加黨參、黃 耆以補氣健胃。並囑她先把第一方服至完全不吐,能自己進食,才把活塞拿掉, 再服第二方。

她的次子 2 歲,看起來較爲瘦小,但精神尙好,經我詢問,知他夜睡不寧,經常夜間哭鬧。經我診斷,他屬中醫的「胎驚病」,當即處予「柴胡加龍骨牡蠣湯去大黃」,給予兩週量,預測第二個小病人,在服藥兩週後,一定大有起色。

第三個病人,是在演講的會場內診斷的,患者是一位 40 多歲的女士,她說她已經感冒 4、5 個月了,服西藥越來越嚴重,並且引起胃脹痛,飯都吃不下,美國醫生說她是心理作用,要她改看心理醫生,她依醫囑看了心理醫生,吃藥也不見效,經過各種檢查,未發現任何病灶,令她非常痛苦。

我切其六脈弦緊而沉,觀其外形,形寒肢冷,此乃寒邪入裡,又久服抗生素,以致冰上潑水,寒上加寒,虛上加虛,乃處以桂枝湯加小柴胡湯二方之合劑,桂枝湯佔二分,小柴胡湯佔一分,一則調和榮衛,一則清補少陽。囑其用科學中藥即可,並囑其切忌冰冷及涼性食物。預計這個病人很快即能改善病情。其餘幾位病人,也是在美久治不癒的慢性病,在此不另贅述。

#### 高空急救

這次來美演講的題目是:「中醫臨床急救經驗」,無巧不巧,竟在回程的飛航途中用上。當飛機飛到太平洋高空時,機艙內突然傳出廣播:「各位旅客請注意,有一位旅客昏倒了,我們的飛機上,有沒有醫護人員,請快來救救她!」機務人員連播了兩次,剛好有一位空服員在我旁邊,我告訴她:「我是醫師,我可以急救。」

我坐在後艙,當我緩緩走到前艙時,已看到兩位年輕白人醫師在場,一位蹲在 那裡,東摸摸、西摸摸,一位彎腰打開手提箱,似在翻找聽診器或血壓計。我即 上前自告奮勇:「Let me try!」那位年輕醫師立即起身讓開。

病人是一位年輕女士,捲曲著身子,躺在機艙的走道上,面色、口唇蒼白,身 形瘦弱,我觸其雙手冰冷,切其六脈沉遲而弱,心裡已知病情,立刻以「董氏徒 手急救術」,在她左側胸大肌上狠扯三下,病人大叫一聲,面色由蒼白變爲淺紅, 旋即睜開雙目坐起,從我施救到坐起,前後不到一分鐘,二位年輕醫師和旁觀的 機務人員以及臨座伸頭探望的旅客,看得目瞪口呆,其中一位問我:「用的什麼 方法?」我告訴他是「中醫急救術」。座艙長彭先生問我:「那位小姐患的是什麼 病?」我告訴他:「是心臟衰弱,嚴重缺氧,以致昏厥!」

一場有驚無險的高空急救,前後不到一分鐘,挽救了一條人命,這才算真正的 急救!

我在洛杉磯演講時,談到真正的急救術,需要具備**簡**(簡單易行)、**便**(方便施術)、**廉**(費用低廉)、**驗**(效驗卓著)、**快**(功效快捷)、**安**(醫病安全)**六個** 

**大原則**,想想我們現在全世界各醫院的急診部,有無符合這些要件? **後記** 

在美西各地的旅途中,我和數位同行的華裔美人交談,從各個角度了解到美國的醫療現況,才知道美國的醫療費用所以如此高漲,全在它太過科學,把一個鮮活的整體生命,以現代的高科技分解得支離破碎。在生理上,違背了自然法則。在病理上,失去了生命的整體觀。在診斷上,雖可精確的認識病果,但卻忽視了病因。在治療上,多以對抗療法爲手段,多數病灶,醫師把人當機器修。前述陳姓小朋友就是活生生的例子,在我數十年的臨床經驗中,所看到的病例更是不計其數。

在我旅遊的多處景點,及都市的大街上,所到之處,盡見彎腰凸肚,行動遲緩的大胖子,有些年紀不過 2、30 歲,已胖得快走不動,看起來蠻可憐的!

他/她們的飲食習慣,大多是油炸雞腿、雞塊、薯條,或漢堡夾肉餅或抹醬的大塊肉條。喝的除了冰鎮可樂,就是加冰塊的礦泉水。在這幾天的旅途中,我想喝一杯溫開水,所得到的答案都是「NO」,最後也只有入境隨俗的喝起冰鎮可樂,以我這個年齡,若三個月連續食用這類垃圾食物,不病才怪!還沒有參觀完畢,就想趕緊回國。

此次見聞,深覺美國求新求變的科學,什麼都可以學習,惟獨不能學他們的醫療方式和飲食習慣;說這話好像有些太狂妄,如果你對美國的醫學史有點認識, 又對西方的順勢醫學有點研究,同時對中醫有深厚的學養及臨床經驗,應知我所 言不虛。

(本文作者爲國醫)