

編號：CCMP94-RD-001

中醫鼓勵結合現代科技 加強醫療服務教育訓練計畫

張恒鴻

臺灣中醫診斷學會

摘 要

台灣中醫診斷學會致力於推動傳統中醫之現代化、科學化與國際化，並促進中醫診斷之學術研究，發展中醫臨床診斷標準作業程序，推動中醫診斷之教學訓練。本計畫旨在結合現代科技以加強中醫醫療服務，研發醫療儀器並發展四診診斷病歷紀錄，以便詳細觀察及診斷病情，探究病與證之特性，提升醫療品質，同時也有助於療效評估與邁向實證醫學之目標。

本計畫以中醫舌診與脈診教育訓練為主，藉研討會之舉辦，邀集中醫診斷學者專家共同參與，規畫舌診與脈診各 8 小時課程，分別於北中南三區辦理，課程以結合現代科技，提升中醫醫療品質之教育訓練為規劃重點，納入基礎中醫理論與臨床診斷實務，並使用診斷輔助儀器以加強醫療服務，課程規畫以建構標準化作業流程與教學，提昇中醫師診斷現代化作業及相關學術交流。

至 94 年 12 月 31 日止總計舉辦 4 次專家諮詢會議，目的在於規劃與整合舌脈診研習會規劃課程內容，編撰統一教材，並檢討辦理成果、評估實施方式與修正上課內容，進而規劃未來實施方向，正式課程分北中南三區辦理教育訓練共六場次，總計 940 人次參與，完成課程有 624 人，課後問卷結果其整體滿意度達 90% 以上，並建議應增加舉辦中醫診斷相關實務課程，並針對專科專病加以討論，辦理的時間與內容儘量能符合中醫師的需求。

關鍵詞：中醫診斷、教育訓練、輔助儀器

Number:CCMP94-RD-001

Training Proposal for Improving Medical Service with Modern Technology in Traditional Chinese Medicine

Hen-Hong Chang

Formosan Association of Clinical Diagnosis in Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT

Formosan Association of Clinical Diagnosis in Traditional Chinese Medicine achieves to modernization of Chinese medicine through encouragement of academic research and standardization of diagnostic procedures, both for clinical and educational purposes. This plan aims to integrate modern scientific technologies with diagnostic procedures in order to improve treatment precision and quality, and pull the path of development in TCM closer to the spirit of Evidence Based Medicine (EBM).

Our program is to conduct a series of seminars designed under the goal of modernization in tongue and pulse diagnosis. We invited experts in these fields to our seminars, in hope those issues relating to modernization of TCM can be further discussed and understood through interaction of participants. The formal courses on tongue and pulse diagnosis will be conducted separately (one day each) and be held in 3 different areas in Taiwan.

Until December 31st 2005, four expert meetings have been held that aims to plan and integrate the contents of this training course, exam the result of this program and evaluate the response of participants for future planning and

development. There are total of 940 participants in six courses and 624 participants completing total course. Up to 94% are satisfied with this plan from questionnaire. The results suggest that we should plan more TCM diagnosis related conferences and to fit the needs of TCM doctors.

Keywords : TCM diagnosis, instrumentation, training program

壹、前言

西方醫學藉著自然科學的進步，引進了先進的科技成果，使其診療技術發展突飛猛進。中國醫學也正進行科際整合，以中醫理論及臨床經驗為基礎，結合現代科技與方法來發展中醫診斷儀器。目前方向：一是持續改進現有的診斷儀器，使其資訊的攝取及呈現，更具人性化及便利性。二是建立數據資料庫；三是合理詮釋古典中醫各項專有名詞並找出其所對應之現代參數。

依據中央健康保險局各總額部門涵蓋的範圍中醫門診總額支付制度則以中醫門診所提供的醫療服務為範圍來設定，目前實施方案為全民健康保險醫療費用協定委員會 92 年 12 月 26 日費協字第 0925901259 號公告訂定，目的提升中醫病歷紀錄品質、促進中醫學術現代化與國際化、提高中醫醫療服務品質。

本計畫藉由辦理研討會以提昇結合現代科技之舌、脈診儀器標準化，與未來醫療保健相關性，其主要目的：

- 一、結合現代科技以加強中醫醫療服務：藉由蒐集現代科技舌、脈象儀器量測之圖譜，研發醫療儀器並發展診斷病歷記錄，以便詳細觀察及診斷病情，探究病與證之特性，提高中醫病歷記錄品質與提升醫療品質，同時也有助於療效評估與邁向實證醫學之目標。
- 二、以中醫舌診與脈診為主，結合現代科技提升中醫醫療品質之教育訓練為規劃重點，課程內容納入基礎中醫理論與臨床診斷實務，並使用診斷輔助儀器以加強醫療服務。
- 三、藉研討會之舉辦，召集中醫診斷學者專家共同參與加強中醫診斷之實證基礎。
- 四、建構標準化作業流程與教學，以提昇中醫師診斷現代化作業及相關學術交流。
- 五、促進中醫學術現代化與國際化。

貳、材料與方法

本案將以中醫舌診與脈診為主，結合現代科技，提升中醫醫療品質教育訓練為規劃重點，課程內容納入基礎中醫理論與臨床診斷實務，並使用診斷輔助儀器以加強醫療服務，藉研討會之舉辦，匯集中醫診斷學者專家共同參與，加強中醫診斷之實證基礎，建構標準化作業流程，以提昇中醫師診斷現代化作業及相關學術交流，舌診、脈診之課程將分開辦理，各以一天之時數為原則。

- 一、專案時程規劃自 94 年 1 月 1 日至 94 年 12 月 31 日以中醫舌診儀與脈診儀為教育訓練規劃重點，分為北、中、南三區，各辦理一場教育訓練，每場 8 小時研習課程。
- 二、介紹舌診、脈診之傳統理論與操作實務。
- 三、介紹舌診儀、脈波儀之原理與操作實務。
- 四、舌診與脈診判讀表之規格及病歷記錄。
- 五、研習會後考核。
- 六、色彩訓練與指感訓練。
- 七、課程主題如下所列：
 - (一) 舌診課程分為五個主題：
 - 第一部份：舌診理論概要
 - 第二部份：舌診臨床應用操作實務(臨床治療上運用)
 - 第三部份：舌診輔助儀器標準作業程序(結合現代儀器操作)
 - 第四部份：舌證合參
 - 第五部份：實例判讀討論、考核認證
 - (二) 脈診課程分為五個主題：
 - 第一部份：脈診理論概要
 - 第二部份：脈診臨床操作實務(臨床治療之運用)
 - 第三部份：脈診輔助儀器標準作業程序
 - 第四部份：脈證合參
 - 第五部份：實例判讀討論、脈診指感、考核認證
- 八、教育訓練與認證實施方式：

凡具執業資格之中西醫師資格，皆鼓勵參加中醫診斷研習課程，經評核後給予證書。

九、辦理單位：

主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會

承辦單位：台灣中醫診斷學會

協辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會、各縣市中醫師公會

十、規劃時程與地點：

(一) 召開四次舌診及脈診專家諮詢會議。

(二) 辦理教育訓練：

舌診分為北區、中區、南區三場次

北區~94年04月17日(星期日)預定地點：長庚大學

中區~94年07月10日(星期日)預定地點：中國醫藥大學附設醫院

南區~94年09月04日(星期日)預定地點：高雄長庚

脈診分為北區、中區、南區三場次

北區~94年04月16日(星期六)預定地點：長庚大學

中區~94年07月09日(星期六)預定地點：中國醫藥大學附設醫院

南區~94年09月03日(星期六)預定地點：奇美醫院

參、結果

一、建立中醫診斷研究團隊：

中醫診斷標準化牽涉醫學工程、臨床醫學、資料處理、統計分析及行政支援等各專業領域，必須集合各相關領域具有豐富經驗的專業人員參與，方得以最有效率的方式，完成診斷儀器標準化，本會已成立舌脈診研究小組，定期討論，規劃舌脈診教育訓練課程。

二、舉辦專家諮詢會議：

網羅專家及有志從事中醫診斷研究人員，進行相關專題之研討，達成下列成果：

- (一) 93年10月23日—24日進行診斷儀器一致性探討，改進現有的診斷儀器，使其資訊的攝取及呈現更具人性化及便利性。
- (二) 94年01月16日進行第一次專家諮詢會議，籌備舌脈診研習會規劃課程內容。
- (三) 94年02月27日進行第二次專家諮詢會議，編纂統一教材。
- (四) 94年05月05日進行第三次專家諮詢會議，檢討第一次辦理成果，評估實施方式，修正上課內容。
- (五) 94年11月06日進行第四次專家諮詢會議，檢討評估本計畫實施成果，規劃未來實施方向。
- (六) 專家諮詢會議摘要：

辦理期間	工作項目	實施要點
94.01.16	專家會議 I	1. 舌脈診講稿編製大綱定稿 2. 分配各主題負責講師、課程大綱、內容文字檔彙集
94.02.27	專家會議 II	1. 確定各主題講稿內容 2. 確定各場次講師、日期
94.05.05	專家會議 III	1. 完成講稿編製作業 2. 完成各場次人力安排、教案內容
94.11.06	專家會議 VI	檢討評估本計畫實施成果，規劃未來實施方向

三、辦理中醫舌脈診研習會：

中醫鼓勵結合現代科技加強醫療服務計畫教育訓練研習會課程舉辦日期及地點：

日期	時間	地點
04 月 16-17 日	08:00~18:30	長庚大學工學大樓六樓第二會議廳
07 月 09-10 日	08:00~18:30	中國醫藥大學附設醫院立夫醫療大樓二十一樓國際會議廳
09 月 03-04 日	08:00~18:30	高雄長庚紀念醫院六樓會議廳

- (一) 94 年 04 月 16 日舉辦北區脈診教育訓練，共 139 人參加，通過考核授予證書計 77 人。
- (二) 94 年 04 月 17 日舉辦北區舌診教育訓練，共 161 人參加，通過考核授予證書計 97 人。
- (三) 94 年 07 月 09 日舉辦中區舌診教育訓練，共 149 人參加，通過考核授予證書計 99 人。
- (四) 94 年 07 月 10 日舉辦中區脈診教育訓練，共 166 人參加，通過考核授予證書計 120 人。
- (五) 94 年 09 月 03 日舉辦南區舌診教育訓練，共 136 人參加，通過考核授予證書計 97 人。
- (六) 94 年 09 月 04 日舉辦北區舌診教育訓練，共 186 人參加，通過考核授予證書計 134 人。

四、完成台灣中醫診斷學會網站初步規劃，並規劃將實施本案之教學成果建立網路數位教學機制。

五、印製教學光碟，擴大計畫實施成果。

六、教育訓練成果：

94年4月16-17北區舌脈診教育訓練成果

內容	參加人數	完成考核人數	回收問卷
舌診	161	97	75
脈診	139	77	65

94年7月09-10中區舌脈診教育訓練成果

內容	參加人數	完成考核人數	回收問卷
舌診	149	99	63
脈診	166	120	89

94年9月03-04南區舌脈診教育訓練成果

內容	參加人數	完成考核人數	回收問卷
舌診	186	134	106
脈診	139	97	70

舌脈診教育訓練總成果

內容	參加人數	完成考核人數	回收問卷
舌診	496	330	244
脈診	444	294	224

七、問卷分析：

總計蒐集問卷 468 份，83%以上學員對課程時間安排表示滿意或非常滿意，91%以上學員認為課程對未來執行中醫診斷業務有幫助，並有 94%以上學員對教育訓練表示滿意或非常滿意。(附件 7~12)

肆、討論

本年度計畫主要成果有三：

- 一、藉由舉辦研討會積極建立中醫診斷研究團隊，並納入臨床醫學、電子、機械、醫工、資訊與統計等跨領域人才，努力進行中醫舌脈診的持續研究。
- 二、舉辦專家諮詢會議，除進行診斷儀器一致性探討、改進現有的診斷儀器，使其資訊的攝取及呈現更具人性化及便利性外，並制訂舌脈診研習會規劃課程內容，編纂統一教材，更於會後檢討辦理成果，評估實施方式，修正上課內容，檢討評估本計畫實施成果，規劃未來實施方向。
- 三、積極辦理中醫舌脈診研習會，於計畫期間辦理 6 場次，共計 48 上課時數，參與學員達 940 人次。

總計蒐集問卷 468 份，問卷分析結果顯示，90% 以上學員身份別為中醫師或對中醫有興趣的西醫師，來自醫院的學員佔 84%，10% 來自診所，83% 以上學員對課程時間安排表示滿意或非常滿意，91% 以上學員認為課程對未來執行中醫診斷業務有幫助，並有 94% 以上學員對教育訓練表示滿意或非常滿意。(附件 7~12)

大部份之醫師對中醫診斷教育訓練課程的需求表示殷切，對課程規劃以實務課程較為偏好，辦理課程時間希望在星期日，且不要太長，增加辦理之深度與廣度。

伍、結論與建議

一、未來課程內容的規劃建議：

- (一) 如尺膚診、腹診、指甲診、穴位診、眼診、望診、聞診、經絡診斷與問診等課程。
- (二) 增加實際案例的討論及結合臨床治療與處方的配合。
- (三) 進階課程的規劃。
- (四) 進階色彩訓練與血流動力學與中醫舌脈診相關性討論。
- (五) 專科專病之中醫診斷討論。

二、對於教育訓練規劃之建議：

- (一) 課程儘量安排在星期日。
- (二) 精簡課程，以實務討論、經驗分享與實際操作為主。
- (三) 場地的安排與單槍等輔助工具應在擷節開支的原則下儘量更新，以達到更好的學習效果。
- (四) 訊息公告模式應統一窗口。
- (五) 舉辦研討會應重視效果，即重視學員的收穫而非人數，建議多規劃選定講師與學員之小規模且深入的討論型訓練。
- (六) 可規畫網路教學與評定機制。

三、未來發展建議：

- (一) 主管機構能多以中醫診斷之教育訓練為專題補助對象，增加辦理專業討論會，以提升中醫醫療品質。
- (二) 規劃進階、連續與針對病別之專科專病討論會。
- (三) 統一規劃完整性之中醫網路教育平台，整合所有教育訓練資源，且增加所有醫師訓練之可近性。
- (四) 建立學員與講師之互動平台。

誌謝

本研究計畫承蒙行政院衛生署中醫藥委員會，計畫編號 CCMP94-RD-001 提供經費贊助，使本計畫得以順利完成，特此誌謝。

陸、參考文獻

1. Chuang-Chien Chiu, Hen-Hong Chang, Chia-Shiung Jwo, Chung-Hsien Yang: The study of computerized diagnosis for Yin-deficient persons in Chinese medicine. The Biomedical Engineering Society 1997 Annual Symposium, 中華民國 86 年醫學工程科技研討會, 中原大學, 桃園, 中華民國, p.134-135, 1997。
2. 林宏任、張恒鴻、蔣依吾、陳建仲、陳瑞照、鄭庚申, 慢性 B 型肝炎患者舌下絡脈初探, 1999 年中醫藥暨工程科技與中西醫學應用研討會, 中國醫藥學院, 台中, 中華民國, p.55-56, 1999。
3. 張恒鴻, 中醫藥臨床療效評估, 海峽兩岸中醫藥行政學術交流研討會, 國立中國醫藥研究所二樓演講廳, 台北, 中華民國, 2001 年 3 月 27 日。
4. 張恒鴻, 中醫診斷現代化之進展, 第九屆中國現代化學術研討會, 財團法人促進中國現代化學術研究基金會, 圓山飯店, 台北, 中華民國, 2001 年 8 月 8 日。
5. 蔣依吾、陳建仲、張恒鴻、馬建中, 電腦化中醫舌診系統, 中國中西醫結合雜誌, 2000;20(2):145-147。
6. 吳慈榮、陳建仲、夏德椿、李燦銘、李克成、李清鏞、王唯工, 不同肺功能下脈波諧波頻譜之研究, 中國醫藥科學雜誌, 2000;1(1):1-7。
7. 中脈診圖譜診斷, 知音出版社, 2001 年 10 月。
8. 高尚德, 五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究 (3-1) —慢性 C 型肝炎中醫證型診斷基準之研究, 行政院衛生署中醫藥年報, 第 22 期第 4 冊, 1-60, 2004。
9. 高尚德, 五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究 (3-2) —慢性 C 型肝炎中醫證型診斷基準之研究, 行政院衛生署中醫藥年報, 第 22 期第 4 冊, 61-106, 2004。
10. 林宏任, 五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究 (3-1) —慢性 B 型肝炎中醫證型診斷基準之研究, 行政院衛生署中醫藥年報 第 22 期第 4 冊, 107-176, 2004。
11. 林宏任, 五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究 (3-2) —慢性 B 型肝炎中醫證型診斷基準之研究, 行政院衛生署中醫藥年報 第 22 期第 4 冊, 177-218, 2004。
12. 林建雄, 五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究 (3-1) —糖尿病主要證型診斷基準之研究, 行政院衛生署中醫藥年報第 22 期第 4 冊, 219-238, 2004。

13. 林建雄，五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究(3-2)－糖尿病主要證型診斷基準之研究，行政院衛生署中醫藥年報第 22 期第 4 冊，239-304, 2004。
14. 馮曄，五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究(3-1)－停經後婦女骨質疏鬆症主要證型診斷基準之研究，行政院衛生署中醫藥年報第 22 期第 4 冊，305-322，2004。
15. 馮曄，五種常見疾病中醫證型診斷基準之研究(3-2)－停經後婦女骨質疏鬆症主要證型診斷基準之研究。行政院衛生署中醫藥年報第 22 期第 4 冊，323-416，2004。
16. 梁茂新、洪志平，中醫症狀量化的方法初探，中國醫藥學報，1994, 9(3)：37-39。
17. 劉明林、魏紅、劉靜溪，中醫脈診儀的設計思路，遼寧中醫雜誌，2004, 31(1):27-28。
18. 楊冰、牛欣、王玉來，脈診儀的研制及分析方法的研究進展(綜述)，北京中醫藥大學學報，2000, 23(6)：68-70。
19. 魏守水、韓庚祥、金偉，基于金氏脈學的新型脈診儀的研究，電子測量與儀器學報，2005, 19(5)：90-94。