



# 中西整合醫學會 會訊

Taiwan Society for Integration of Chinese and Western Medicine

◎ 發行所：中西整合醫學會  
◎ 創刊日期：2006年3月29日  
◎ 發行日期：2021年10月29日  
◎ 計畫帳號：21511322  
◎ 內政部台內社字第8209883號

◎ 創刊人：陳維昭  
◎ 創刊總編輯：高尚德  
◎ 總編輯：傅igel、梁信杰、周仁偉  
◎ 執行編輯：陳映儀  
◎ 地址：40402 台中市北區學士路91號

◎ 網址：<http://www.cwm.org.tw>  
◎ Email：[society.cwm@gmail.com](mailto:society.cwm@gmail.com)  
◎ 電話：04-2205-3366 #3119  
◎ 傳真：04-2207-7140

◎ 中國醫藥大學中醫學系校友會理事長：林昭庚  
◎ 臺灣中西整合醫學會理事長：夏德林  
◎ 臺灣中西整合消化醫學會理事長：黃仁杰  
◎ 中西整合癌症醫學會理事長：高尚德

## 過敏性疾病及氣喘之中西整合照護研討會

### 線上視訊課程紀錄

WHO已將過敏性疾病列為 21世紀世界重點研究和預防的疾病。近年來因空氣汙染日趨嚴重，也大幅增加氣喘等過敏性疾病的發作機率。氣喘及過敏性鼻，往往同時存在於病人身上，長期過敏性鼻炎、免疫機能不全、及伴隨細菌感染，可能中導致慢性鼻竇炎的發生。過敏性疾病通常互相伴隨發生，擁有過敏性體質的病患，常同時患有氣喘，所以在預防及治療過敏性疾病時就必須同時考慮這些疾病的治療方法。

~感謝熱情參加線上課程的您~

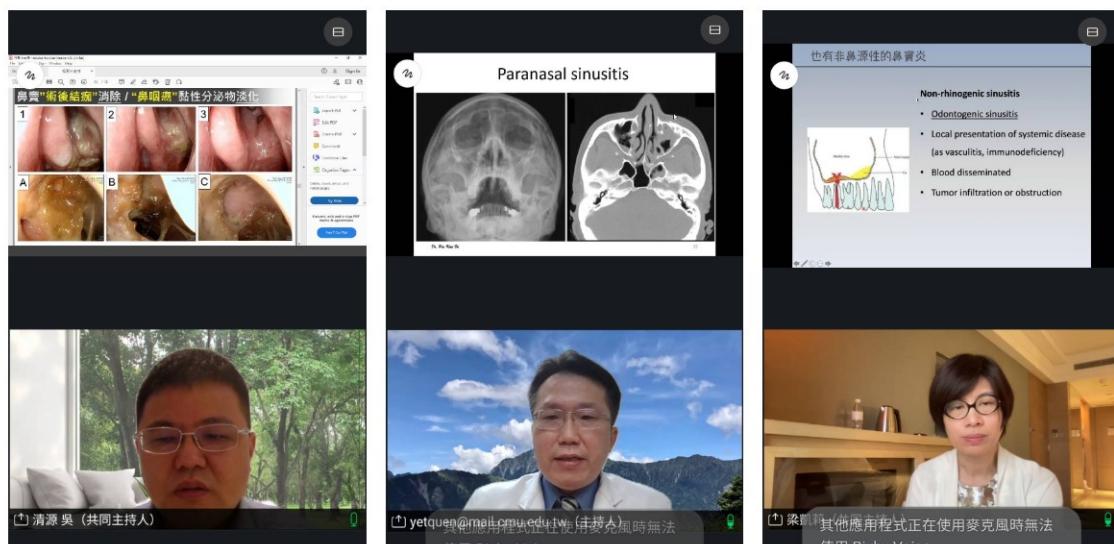
本次研討會與邀請

#嘉義長庚紀念醫院吳清源副教授(左) 分享中西整合應用於臨床，將統鹽水洗鼻為基礎上進行研發，結合草本元素，開創新的鼻炎治療方法。

#台中榮民總醫院傅彬貴主任(中) 分享生物製劑對治療嚴重型氣喘的療效及在COVID-19期間氣喘之治療。

#台中榮民總醫院梁凱莉主任(右) 分享過敏性鼻炎、鼻息肉之診斷與治療的最新進展。

感謝 #台中慈濟醫院邱國樑醫務秘書 擔任座長。





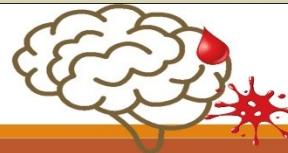
# 先進中風中西治療研討會

時間:110年11月14日(星期日)08:00~12:00

地點:中國醫藥大學附設醫院癌症中心大樓1樓階梯教室  
(台中市北區學士路6號)

主辦單位:臺灣中西整合醫學會、中國醫藥大學附設醫院中醫部  
協辦單位:台中慈濟中醫部、台中慈濟神經醫學中心

時間	研討主題	主講者	座長
08:00-08:25		報 到	
08:25-08:30	引言致詞		王人澍 副院長 台中慈濟醫院 臺灣中西整合醫學會 榮譽理事長
08:30-09:20	缺血性腦中風治療	郭啟中 醫師 台中慈濟醫院神經內科	王人澍 副院長 台中慈濟醫院 臺灣中西整合醫學會 榮譽理事長
09:20-10:10	先進腦中風血管治療	李崇新 醫師 台中榮總神經外科	林英超 主任 台中慈濟醫院 神經醫學中心
10:10-10:20		茶 敘	
10:20-11:10	出血性腦中風治療	黃伯仁 主任 台中慈濟醫院神經外科	傅彬貴 秘書長 臺灣中西整合醫學會
11:10-12:00	中風之鑰	黃仲諱 主任 台中慈濟醫院中醫部	林宏任 主任 中國醫藥大學附設醫院 中醫內科
12:00	閉 幕		傅彬貴 秘書長 臺灣中西整合醫學會



➤ 線上報名連結: <https://forms.gle/WM2AQ4XouKwmWutV8>

## ➤ 報名費

- 1.臺灣中西整合醫學會會員&學生=300元
- 2.非會員=500元

## ➤ 學分申請

- 1.中西整合醫學會教育積分費4點= 400元
- 2.中醫師繼續教育積分4點= 400元
- 3.台灣神經外科醫學會繼續教育積分
- 4.台灣神經學學會繼續教育積分





## 會務公告

1. 110年10月14日召開之「110年度建立中醫專科醫師制度計畫」專案小組第三次會議由傅彬貴秘書長代表學會出席。

2. 本會預計於110年12月12日(週日)舉辦中西整合系列研討會暨會員大會，也安排壁報發表及口頭報告，歡迎大家踴躍投稿並預留時間參加。

### 恭賀本會以下理監事暨秘書處成員獲得

中華民國中醫師公會全國聯合會

110年度中醫藥優良學術著作獎：

❖ 110年度中醫藥優良學術著作獎：洪裕強理事

❖ 110年中醫藥特殊傑出論文獎：蔡明諺副秘書長

❖ 110年度中醫藥學術論文獎：

國內期刊組之文獻回顧類：陳麒方副秘書長



### 慈濟中醫學術論壇 逾50位學者專家分享中西醫療整合

[慈濟中醫學術論壇 逾50位學者專家分享中西醫療整合 \(yahoo.com\)](#)

【王詩茜／花蓮報導】2021慈濟醫學年會—中醫藥學術論壇10月15、16日兩天，在慈濟大學進行中醫主題系列研討會，包含中醫內、兒、婦、針灸、家庭醫學、中西醫整合醫學、中醫預防及延緩失能照護計畫與中西醫合療、創新研發等主題分享，超過50位的台灣中醫界專家學者及中醫師與會，並進行超過30場的專題講座。

#### 超過30場專題講座 看見中醫療效與古人智慧

慈濟基金會副總執行長林碧玉表示，40年前證嚴法師興辦花蓮慈院時，曾殷殷叮嚀，西醫固然重要，但是慈濟醫療體系裡中醫也很重要，希望將中西醫結合起來，把老祖先的智慧與經驗，包含中醫以及中藥推廣出去外，還要帶著使命感，讓更多人看見中醫的療效與智慧。中醫藥學術論壇邀請包含衛生福利部、考試院、中國醫藥大學體系、義大醫療體系、長庚醫療體系、台北市立聯合醫院體系、花蓮慈濟醫院、台北慈濟醫院、台中慈濟醫院、大林慈濟醫院、台灣大學、台北市立大學、慈濟大學、大葉大學、台灣中醫家庭醫學醫學會、中華針灸醫學會、花蓮縣中醫師公會、全聯會中執會東區分會等，超過50位的台灣中醫界專家學者及中醫師與會，並進行超過30場的專題講座。

#### 中西醫整合醫學 分享治療新冠肺炎的臨床應用

論壇首日由中國醫藥大學中醫學院顏宏融院長、Eric Karchmer 助理教授、基隆長庚紀念醫院葉沅杰醫師，講述台灣中醫兒童暨青少年科疾病研究治療；還有台中慈院王人澍副院長、陳建仲部長、周仁傑醫師、曾樹城藥師等分享新冠肺炎中西醫治療與研究及皮膚科民間藥草臨床應用等中西整合醫學主題。中醫內科研討會則有台北市立聯合醫院陳建宏主任、義大醫院陳冠佐醫師、中國附醫林宏任主任、高雄長庚紀念醫院洪裕強主任醫師等分享經驗；針灸部分有中華針灸醫學會李育臣理事長、台北慈院沈邑穎醫師、董氏奇穴傳心錄作者曾天德院長、中山附醫許睿杰醫師等分享臨床應用。

中西合療已是全球趨勢，論壇中也有中西合療及創新研發主題，有衛福部黃怡超司長分享，近年中草藥臨床研究論文評介；中國醫大林昭庚講座教授主講針灸止痛研究與臨床；花蓮慈院副院長何宗融、黃志揚分享因新冠肺炎疫情，創新研發的淨斯本草飲，黃志揚表示，基礎科學實驗室和臨床研究顯示，淨斯本草飲具有對抗多種新冠病毒突變株的潛力，且在基礎科學實驗中，也證實可有效對抗老化相關疾病。

何宗融副院長表示，中醫藥學術論壇，結合中醫與西醫的場場精彩扎實的專題演講，同步將視訊會議於全球直播，現場有超過250人共襄盛舉，期待透過2天的經驗交流分享，提升中醫臨床實力及教學研究量能，增進中西醫療整合外，也能一起攜手守護更多人的健康。



# Nasal irrigation with *Glycyrrhiza glabra* extract for treatment of allergic rhinitis – A study of *in vitro*, *in vivo* and clinical trial

Geng-He Chang<sup>abcd</sup>, Yu-Shih Lin<sup>e</sup>, Ke-Hsin Hsu<sup>a</sup>, Yu-Ching Cheng<sup>a</sup>, Pei-Rung Yang<sup>fg</sup>, Ming-Shao Tsai<sup>abcd</sup>, Yao-Te Tsai<sup>a</sup>, Cheng-Ming Hsu<sup>ad</sup>, Pey-Jium Chang<sup>b</sup>, Chung-Sheng Shi<sup>b</sup>, Yao-Hsu Yang<sup>cfg\*</sup>, Ching-Yuan Wu<sup>fg\*</sup>

a Department of Otolaryngology, Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi, Taiwan

b Graduate Institute of Clinical Medical Sciences, College of Medicine, Chang Gung University, Taiwan

c Health Information and Epidemiology Laboratory of Chang Gung Memorial Hospital, Chia-Yi 61363, Taiwan

d Faculty of Medicine, College of Medicine, Chang Gung University, Taoyuan, Taiwan

e Department of Pharmacy, Chiayi Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi, Taiwan

f Department of Traditional Chinese Medicine, Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi, Taiwan

g School of Traditional Chinese Medicine, College of Medicine, Chang Gung University, Taoyuan, Taiwan

Journal of Ethnopharmacology

Volume 275, 15 July 2021, 114116 | <https://doi.org/10.1016/j.jep.2021.114116>

Impact Factor: 4.360

## Highlights

- The designed licorice extract has significant anti-inflammatory effects and very low toxicity.
- For treating allergic rhinitis, the licorice nasal irrigation is superior to steroid and saline nasal irrigation.
- The licorice suspension remaining on nasal mucosa after nasal irrigation can continue the anti-inflammatory therapeutic effects.
- The licorice suspension has sweet taste and fragrant smell, which is highly accepted by patients.

## Abstract

### Ethnopharmacological relevance

*Glycyrrhiza glabra*, a family of licorice and a traditional Chinese medicine with sweet taste and favorable smell, has anti-inflammatory, anti-allergic and immunomodulatory functions.

Aim of the study: We developed a licorice extract (LE) by using *glycyrrhiza glabra* and administered it through nasal irrigation to treat allergic rhinitis (AR).

### Materials and methods

LE was prepared into extract powder, and the anti-inflammatory effect of the LE was evaluated by calcium ionophore-induced activated mast cell model (*in vitro*). Then, local passive anaphylaxis assays were applied to investigate the anti-IgE-mediated allergic reaction of the LE in mice (*in vivo*). A developed LE was administered through nasal irrigation to treat AR in clinic settings. A total of 60 participants diagnosed with AR were included in this clinical trial; they were randomly assigned to three interventions: licorice nasal irrigation (LNI), corticosteroid nasal irrigation (CNI), and saline nasal irrigation (SNI). They performed nasal irrigation once a day for 1 month. Both subjective questionnaires (22-item Sino-Nasal Outcome Test [SNOT-22] and visual analog scale [VAS]) and objective examinations (acoustic rhinometry and nasal endoscopy) were used for effectiveness assessments.

### Results

All three interventions could improve SNOT-22 scores, but the effects of LNI and CNI were more significant. According to VAS scores for nasal blockage, rhinorrhea, sneezing, nasal pruritus, postnasal discharge, and olfactory disturbance, the effect of LNI was superior to those of CNI and SNI. The results of rhinometry revealed that LNI significantly improved nasal resistance. Endoscopic analysis showed that both LNI and CNI, but not SNI, could significantly improve turbinate hypertrophy. Moreover, the best procedural comfort was found for LNI, which had no side effects or complications during the trial.

### Conclusions

LNI is a natural, safe, and innovative therapy that can effectively treat AR. Its effect is superior to those of CNI and SNI, and it has greatly improved procedural comfort.