



# 中西整合醫學會 會訊

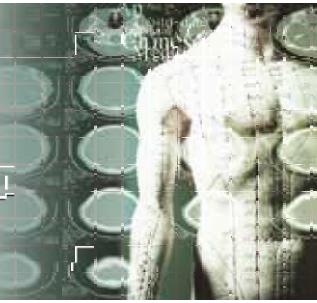
Taiwan Society for Integration of Chinese and Western Medicine

◎ 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12月28日  
◎ 訂報帳號：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：傅彬貴、梁信杰、周仁傑  
◎ 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：夏德椿  
◎ 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



## 2021年會：〈中西整合系列研討會〉

2021年會共有3個主題，第一個主題為【COVID-19中西整合治療】，邀請中國醫藥大學附設醫院黃升騰部主任、梁信杰主任；台中慈濟醫院沈煥庭主任、周仁傑醫師以及李春興博士分享COVID-19中醫及西醫之基礎研究及治療經驗分享。下午則有兩場研討會同時進行，【肺癌治療及全民健保試辦計畫】邀請中國醫藥大學附設醫院夏德椿主任、林裕超醫師分享細胞治療及免疫治療肺癌的新進展；台中榮民總醫院傅彬貴主任講述氣喘醫療改善方案及分級醫療照護的重要性，最後由台南市立安南醫院林軒名主任分享慢性腎臟病的中、西醫健保計畫及中西整合治療的慢性腎臟病的醫案。

【肝炎治療之挑戰與因應】由臺灣中西整合消化醫學會統籌，邀請中國醫藥大學附設醫院賴學州主任、台中慈濟醫院廖光福主任、台中榮民總醫院李騰裕主任及佑生堂中醫診所黃進明院長分享中西整合治療肝炎的挑戰，其中也包含中藥重金屬中毒之肝炎醫案分享。



中國附醫中醫部黃升騰部主任(左)、  
夏德椿理事長(右)



王人澍榮譽理事長(左二)、李春興博士、  
台中慈濟醫院周仁傑醫師&沈煥庭主任



中醫大中西結合研究所  
張恒鴻所長(左)、  
中國附醫內科加護病房  
梁信杰主任(右)



中國醫藥大學高尚德教授



台中榮民總醫院傅彬貴主任



中國附醫林裕超醫師(左)  
台中慈濟醫院邱國樑醫秘(右)



臺南市立安南醫院  
林軒名醫師(左)



衛福部豐原醫院何明印主任、  
中國附醫賴學洲主任(中)、  
黃仁杰理事長(右)



台中慈濟廖光福主任(中)



佑生堂中醫診所黃進明院長(右)



台中榮民總醫院李騰裕主任

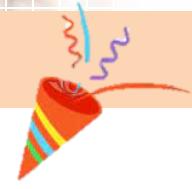


壁報展示現場



# 「2021壁報發表口頭報告」得獎名單

## 口頭報告 Oral Presentation



**第一名 蕭奕翰 中國醫藥大學附設醫院神經外科部/中國醫藥大學針灸研究所博士班**

論文題目 : Electroacupuncture Reduces Fibromyalgia Pain Through Attenuation of HMGB1, S100B, and TRPV1 Signaling Pathway in the Mice Brain.

**第二名 李永勝 健仁醫院中醫科/中國醫藥大學中西結合研究所碩士班**

論文題目 : Impacts of Danggui Buxue Tang treatment on gut microbiota in nasopharyngeal carcinoma patients receiving concurrent chemoradiotherapy: A randomized, double-blind, placebo-controlled study

**第三名 邱伯恩 彰化秀傳醫院中醫部/中國醫藥大學中西醫結合研究所博士班**

論文題目 : Evaluating Fu's Subcutaneous Needling for Treating Knee Osteoarthritis: A Randomized Clinical Trial

## 壁報組 Poster

\*依照姓名筆畫順序排列\*



## 優選

**林南君 彰化基督教醫院中醫部**

論文題目 : Evaluation of the Transcutaneous Electrical Acupoint Stimulation in Amphetamine addicts: RCT, a pilot study



**楊欣怡 中國醫藥大學中醫學系博士班**

論文題目 : Literature Review of Malayan Traditional Medicine in the British Colonial Period.



**廖宇晨 台中慈濟醫院中醫部**

論文題目 : A Case Report of a Herpesviral Encephalitis Pediatric Patient Treated with Combination of Traditional Chinese Medicine and Western Medicine



## 佳作

**方則淳 台中慈濟醫院中醫部**

論文題目 : Invigoration spleen to benefiting lung for intensive care patient by integrated treatment of Western and Chinese medicine: a case report



**王婷乙 中山醫學大學附設醫院中西整合醫療科**

論文題目 : Traditional Chinese and Western Medicine for Postoperative Respiratory Failure of Ovarian Cancer: A Case Report



**傅寧豐 中國醫藥大學中醫學系**

論文題目 : Earlier applying traditional medical therapy in chronic kidney disease is associated with better kidney outcome



\*以上依照姓名筆劃順序排列





## 臺灣中西整合醫學會第十一屆第三次理監事聯席會議紀錄

開會時間：110年12月12日（星期日）中午12：50

開會地點：中國醫藥大學立夫教學大樓11F討論室3

主席：夏德椿

出席人員：王人澍、李聰界、林英超、周立偉、葉家舟、吳三源、吳清源、巫康熙、洪裕強、  
張宏州、莊佳穎、游明謙、黃仁杰、黃仲諄、張恒鴻、邱國樑、陳雅吟、林軒名、  
劉俊廷、傅彬貴、蔡明諺、陳映儀

請假人員：羅綸謙、林榮志、柯建新、黃伯仁、賴榮年、顏宏融、林宜信、張東廸、陳光偉、  
黃國欽

缺席人員：陳建仲、陳麒方

紀錄：陳映儀

**一、主席致詞：**永久會員571、一般會員127，是學會鞏固成員，但舉辦學術活動，線上參與人數比實體會議多。各個領域都須努力讓學會蓬勃發展，招收更多會員參加。中西整合在內政部成立仍須努力。

**二、報告事項：**如現場簡報檔案、會員大會手冊

### 三、會議議程

- 1、秘書處報告
- 2、追認理監事通訊會議
- 3、提案討論



**提案一、建立線上投稿系統相關事宜，提請討論。**

說明：凌網科技: \$30,000/年，三年合約。

決議：通過

**提案二、中西整合醫學雜誌投稿收費、審查費用及投稿之稿費等相關事宜，提請討論。**

說明：目前雜誌並未收取投稿費用，審查人員也未給予審稿費，目前草擬方案如下：

1. 開始審查後向投稿者收\$1,000元，審查人15天內完成審查。
2. 確定刊登後再收取刊登費\$1,000。
- 審查費\$1,000元不管論文是否被接受，都不會退費，原則上每位投稿者都是至少要繳交審稿費\$1,000元
3. 審查人員給予審稿費\$1,000元。
4. 第十屆第三次理監事決議期刊發表獎金，需做調整。
5. 其他相關事宜敬請給予意見

決議：雜誌相關費用在通過教學醫院評鑑學術性期刊認定標準期刊後實行。

**提案三、明年度活動規劃，提請討論。**

說明：

1. 下半年度活動規劃：
- a. 癌症委員會預計於明年4月舉辦「中西癌症合作-從臨床到學術」研討會
- b. 明年年會規劃於北部或南部舉辦
2. 其他事項請給予建議。

決議：

1. 舉辦學術活動須符合涵蓋中醫及西醫需求，會議內容精彩，學會活動積極，讓優秀會員參與，使得學術活動獲得更多支援。
2. 可由診所、醫院不同系統設計不同課程，符合會員接受課程內容，請大家集思廣益
3. 年會舉辦地點要考慮會員多在何處，以及避免因撞期而參與度不佳。

### 四、臨時動議

**提案一、明年增加與中醫家庭醫學醫學會合辦學術活動。**

決議：通過

**提案二、開發線上付費課程，以增加收入。**

決議：考慮建立相關課程，課程可放置YouTube，並諮詢第三方收費，收費方式以線上刷卡為主。

**提案三、取消永久會員入會，讓新加入會員需每年繳交會費才能增加學會收入**

決議：明年度理監事會議討論定案，也可考慮提高永久會員會費，目前暫時停止新會員以永久會員方式入會。



## 衛生福利部110年中醫藥發展獎勵第一屆玉階獎

資料來源：衛生福利部中醫藥司<https://www.mohw.gov.tw/cp-16-64501-1.html>

中醫藥發展法自108年12月31日總統公布實施，本部於109年訂定發布「中醫藥發展獎勵或補助辦法」，並於今年首度辦理「中醫藥發展獎勵第一屆玉階獎頒獎典禮」，公開表揚得獎人及得獎單位長年致力於中醫藥發展之具體貢獻。

「玉階獎」發想來自臺灣第一位取得漢醫執照的中醫師—黃玉階先生。在日治時期，臺灣面臨瘧疾、霍亂、鼠疫種種疾病威脅，玉階先生獻身投入傳染病及公共衛生等防治，是臺灣傳統醫學第一位具代表性的人物，其一生推動中、西醫師的相互了解與合作，對臺灣百年來的中、西醫學發展影響深遠。為發揚其濟世救民之風範及展現臺灣中醫藥之特色，本獎項特藉玉階先生之名，以彰顯得獎者對於中醫藥發展之重要貢獻。

### 「第一屆玉階獎」13組獲獎者及團體

「第一屆玉階獎」是我國首次頒發國家級別、最高榮譽之特別獎項，為鼓勵致力推動中醫藥發展工作，具有具體貢獻或成效之自然人、法人、團體、機關、機構或學校，予以最高的肯定及頒獎表揚。本次推薦及申請案件，經本部邀集學者、專家及機關代表進行評審結果，評定出13組績優團體及個人獲此殊榮。

本次團體獎得獎之7個團體中，有4家醫院積極推動中西醫整合醫療，發展具中醫特色之醫療照護，對於提升病人的照護品質，著有成效；並有長年運用大數據分析及健保資料庫之研究，提出中醫藥臨床療效實證結果，提升中醫藥臨床應用及發展。得獎之2家中藥廠均積極配合政策推動確效作業，引進新技術精進中藥製藥品質管理，並拓展「臺灣中藥品牌」行銷國際；亦有1所學校致力於開發新藥用資源及新使用途徑，極具產業應用價值，更配合政策擴大衛生教育推廣，及傳統醫藥國際交流。

本次個人獎得獎之6位專家學者，多為長年不遺餘力地投入中醫藥臨床療效之實證研究，運用現代醫學及研究方法驗證中醫藥理論，促進中醫藥臨床應用及創新發展，諸多研究成果並發表於國內外知名學術期刊，甚有開發獲得專利者。

未來更期待透過民間與政府攜手合作，發揮我國中醫藥對國際傳統醫藥之影響力，透過「玉階獎」表揚獲獎者之傑出事蹟與貢獻，鼓舞更多先進後學投入中醫藥領域，讓臺灣中醫藥能「千年傳統全新感受」脫胎換骨的邁向嶄新紀元。

## 我有「美人腿」奇蹟女孩寫生命故事

資料來源：<https://news.ltn.com.tw/news/life/paper/1489886>

[記者蔡淑媛／台中報導]「十八年前的拚命奇蹟與現在的感動！」就讀高三的沈利倩一出生就罹患白血病命危，撐過化療、骨髓移植，術後還出現嚴重併發症，台灣無藥可治，幸獲「恩慈療法」從義大利送藥奇蹟救命，但右腳難保而截肢，不過利倩勇敢樂觀，還以義肢「我的美人腿」寫散文獲文學獎，今年更二度獲總統教育獎、榮獲全國十大傑出青少年並出版繪本，也考上清大特教系，讓當年救她的醫師巫康熙備感欣慰。

### 出生罹患白血病命危 截肢保命

奇蹟女孩利倩一出生就全身紫斑，罹患新生兒骨髓性白血病，出生三天就化療，撐到八個月接受骨髓移植，術後併發少見的嚴重肝阻塞性疾病，全身腫如黃色皮球，命在旦夕，但當年台灣無藥可治，隨時會多重器官衰竭死亡。中山醫學大學附設醫院副院長、血液腫瘤科醫師巫康熙回憶，上網找藥時發現義大利有試驗特效藥已救治上百人，立刻寫電子郵件求救。

巫康熙說，沒想到對方藥廠迅速回信無償供應，衛生署（現衛福部）也接受申請恩慈療法、海關火速同意，利倩成為全台首位用藥患者，注射後三天逐漸好轉，搶回生命，不過骨髓移植後併發症也造成右腳血管嚴重栓塞壞死，一歲時截肢保命。

### 少一條腿不悲觀 照樣爬山騎車

利倩說，她從學走路就開始穿義肢，但她不會感到悲觀，爸媽的樂觀教育，讓她覺得即使少一條腿，也「很特別」、義肢就是她的「美人腿」。雖然曾被嘲笑，也學會接納與面對，有了義肢她一樣能爬山、攀樹、騎車、滑蛇板。

利倩國中時把自己出生就病危、國中當志工、以及求學歷程寫成散文「我的美人腿」獲台中市文學獎、去年獲總統教育獎奮發向上優秀學生獎、今年二度奪獎，並當選全國十大傑出青少年。

她說，會去參獎不是為了得獎，而是「我想被看見」，能告訴大家我的生命故事，並鼓舞其他身心障礙者「上天收走我一條腿，但開啟我更寬廣人生！」，鼓勵大家樂觀、向上！



## Increasing the accuracy in the diagnosis of stomach cancer based on color and lint features of tongue

ElhamGholami<sup>a</sup> Seyed RezaKamel Tabbakh<sup>b</sup> Maryamkheirabadi<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Department of Computer Engineering, Neyshabur Branch, Islamic Azad University, Neyshabur, Iran

<sup>b</sup>Department of Computer Engineering, Mashhad Branch, Islamic Azad University, Mashhad, Iran

<sup>c</sup>Department of Computer Engineering, Neyshabur Branch, Islamic Azad University, Neyshabur, Iran

Biomedical Signal Processing and Control

Volume 69, August 2021, 102782 | <https://doi.org/10.1016/j.bspc.2021.102782>

Impact Factor: 3.880

### Highlights

- A method to increase the accuracy of the diagnosis of detection cancer using lint and color features of tongue based on deep convolutional neural networks and support vector machine is proposed.
- In the proposed method, the region of tongue is first separated from the face image by Recursive Convolutional Neural Network (R-CNN).
- After the necessary preprocessing, the images to the convolutional neural network are provided and the training and test operations are triggered.
- The results show that the proposed method is correctly able to identifying the area of the tongue as well as the patient's person from the non-patient.

### Abstract

Gastric cancer is the second most common cancer in the world. Due to the time-consuming diagnosis of the disease, it is essential to use new methods (e.g., computer science) for early diagnosis. Among various computer-based detection methods, artificial intelligence algorithms have attracted great attention today. The present study aimed to increase the accuracy of gastric cancer diagnosis by using a combination of deep neural network, support vector machine, and deep convolutional neural network (CNN) based on the surface and color features of the tongue. The proposed method was evaluated in seven CNN architectures. According to the results, using the DenseNet architecture in the proposed method had a higher accuracy compared to the other architectures, and 91 % accuracy was observed in the diagnosis of gastric cancer.

## A tongue features fusion approach to predicting prediabetes and diabetes with machine learning

JunLi<sup>a1</sup>,PeiYuan<sup>a1</sup>,XiaojuanHu<sup>b</sup>,JingbinHuang<sup>a</sup>,LongtaoCui<sup>a</sup>,JiCui<sup>a</sup>,XuxiangMa<sup>a</sup>,TaoJiang<sup>a</sup>,XinghuaYao<sup>a</sup>,JiacaiLi<sup>a</sup>,YulinShi<sup>a</sup>,ZijuanBi<sup>a</sup>,YuWang<sup>a</sup>,HongyuanFu<sup>a</sup>,JueWang<sup>a</sup>,YentingLin<sup>a</sup>,ChingHsuanPai<sup>a</sup>,XiaojingGuo<sup>a</sup>,ChangleZhou<sup>c</sup>,LipingTu<sup>a</sup>,JiatuoXu<sup>a</sup>

<sup>a</sup>School of Basic Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, China

<sup>b</sup>Shanghai Collaborative Innovation Center of Health Service in Traditional Chinese Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, China

<sup>c</sup>Department of Intelligent Science and Technology, Xiamen University, Xiamen, Fujian, China

Journal of Biomedical Informatics

Volume 115, March 2021, 103693 | <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2021.103693>

Impact Factor: 6.317

### Abstract

**Background:** Diabetics has become a serious public health burden in China. Multiple complications appear with the progression of diabetics pose a serious threat to the quality of human life and health. We can prevent the progression of prediabetics to diabetics and delay the progression to diabetics by early identification of diabetics and prediabetics and timely intervention, which have positive significance for improving public health.

**Objective:** Using machine learning techniques, we establish the noninvasive diabetics risk prediction model based on tongue features fusion and predict the risk of prediabetics and diabetics.

**Methods:** Applying the type TFDA-1 Tongue Diagnosis Instrument, we collect tongue images, extract tongue features including color and texture features using TDAS, and extract the advanced tongue features with ResNet-50, achieve the fusion of the two features with GA\_XGBT, finally establish the noninvasive diabetics risk prediction model and evaluate the performance of testing effectiveness.

**Results:** Cross-validation suggests the best performance of GA\_XGBT model with fusion features, whose average CA is 0.821, the average AUROC is 0.924, the average AUPRC is 0.856, the average Precision is 0.834, the average Recall is 0.822, the average F1-score is 0.813. Test set suggests the best testing performance of GA\_XGBT model, whose average CA is 0.81, the average AUROC is 0.918, the average AUPRC is 0.839, the average Precision is 0.821, the average Recall is 0.81, the average F1-score is 0.796. When we test prediabetics with GA\_XGBT model, we find that the AUROC is 0.914, the Precision is 0.69, the Recall is 0.952, the F1-score is 0.8. When we test diabetics with GA\_XGBT model, we find that the AUROC is 0.984, the Precision is 0.929, the Recall is 0.951, the F1-score is 0.94.

**Conclusions:** Based on tongue features, the study uses classical machine learning algorithm and deep learning algorithm to maximum the respective advantages. We combine the prior knowledge and potential features together, establish the noninvasive diabetics risk prediction model with features fusion algorithm, and detect prediabetics and diabetics noninvasively. Our study presents a feasible method for establishing the association between diabetics and the tongue image information and prove that tongue image information is a potential marker which facilitates effective early diagnosis of prediabetics and diabetics