

<<中西醫併治 . 好孕不遲到>>

图书基本信息

书名：<<中西醫併治 . 好孕不遲到>>

13位ISBN编号：9789862132272

10位ISBN编号：9862132272

出版时间：2012-5

出版公司：大塊文化出版股份有限公司

作者：賴榮年 著

页数：380

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<中西醫併治：好孕不遲到>>

### 前言

自序 少些花費、少些副作用、多些達成順利懷孕的心願 我是一位婦產科專科醫師、也是一位職業醫學專科醫師、及職業醫學博士，是一位針灸醫師，也是一位中醫婦科專門的醫師。

是現任國立陽明大學「傳統醫藥學研究所」專職助理教授，從過往的經歷，可以看出我有個不安的靈魂，是個不滿醫療現況的人。

從現代醫學到傳統醫學，從科學知識到民俗傳說，從純化的西藥到民間偏方，是這二十多年為了探尋更好醫療技術與軌跡，孜孜不倦。

這心路歷程，就像是登山者，僅聽到自己呼吸聲般的孤寂、的曲高和寡！

對每一位對無法治癒的病人，感到遺憾和無奈的醫師來說，改變醫療策略，可能是唯一的出路，改變現有的醫療方式，改變現有的思考模式，才有可能突破，才有可能創新，才有可能超越。

因此，我常教導我的學生及自勉，面對病人的問題，要有開放的胸襟及視野，為病人的問題，尋求解決方案，無論是用西藥、需開刀、或針灸、放血、拔罐、食療、藥酒、草藥、藥膏、健康食品、健康器材等，都可以列入考慮和評估，試圖用我們有限的知識及經驗判斷，哪些方法？

能在最少傷害病人的原則下，達到最有效率的治療成果！

二十多年來，逐次的思索、修正、調整後，認為中西醫整合療法，是突破、超越現有醫療水準，最快的路，並身體力行的為病人做整合。

的確，我在一些病症上，已有很明確的整合藍圖，而當大塊文化的鈴慧編輯，找我洽談出書事宜時，我立刻提出「不孕症中西醫整合療法」的我思、我見。

雖然不孕症族群，佔所有婦科病症，偏屬少數，但我認為是最焦慮、最受傷、最需要幫助的婦女族群，因此，才有這本書的誕生！

由於原本婦產科專科訓練的背景，我自然而然的在中醫的婦科方面，特別用心，事實上，我一開始臨床頗有心得的是，卵巢機能退化的更年期症候群，我發現更年期的潮熱、失眠、肌肉筋骨痠痛、及陰道乾澀等，中醫療法有非常好的治療效果。

我除了發表了幾篇更年期研究論文，於美國及歐洲的科學期刊外，也進一步，發明了台灣更年期一號(TMN-1)的中藥方，專門治療陰虛更年期的諸多不適症狀，並取得我國專利。

另一個重要的發現是：中藥方不是運用補充雌激素的方式，來改善上述的更年期症候群，這意謂著有另一種途徑，可以不用補充女性荷爾蒙，而達到、甚至優於補充女性荷爾蒙的效果，這是目前科學界仍不是太清楚的部分。

在中醫臨床頗有另一心得的是：痛經！

這個病症，雖有很多婦女受苦，西藥止痛藥方便、效果又快，看似不是什麼大不了的病，但仔細了解後，可以知道目前科學界用避孕藥等方法，雖可以有效的改善痛經，但不見得都能痊癒這婦女千年以來的痛。

更何況很多婦女，無法忍受藥物所引起的副作用，因此世界再先進的國家，也都允許婦女一個月一天的生理假，而美國婦女每年因為痛經，減少六億小時的工時，也就是兩萬億美金的損失，這種天文數字，是醫療現況，也應是婦女朋友的無奈吧。

我發現，中醫療法改善、減緩痛經的比例頗高，中醫療法有效改善、減緩痛經的症狀後，大多再調理三個月經週期，原發性痛經，從此痊癒不再犯的婦女，大有人在。

目前科學界仍不是太清楚，中藥用什麼機轉，可以不用止痛藥、避孕藥，而達到甚至痊癒痛經的優越療效。

近年來，隨著累積治療痊癒的病例案愈來愈多，我主張： 婦女朋友每個月經週期，都冷汗直流、痛不欲生、甚至於在床上打滾的子宮腺肌症、子宮內膜異位症、及卵巢巧克力囊腫，應以中醫療法為主要治療方法！

在書中，我有提到用中醫療法治癒一位資深泌尿科醫師的妹妹，由痛不欲生的子宮腺肌症，及5公分的卵巢巧克力囊腫，首先改善每個月可怕的痛，而後解除了長達十年，遍訪名醫的不孕症。且又在懷孕生子後，調理到超音波找不到子宮腺肌瘤、及扁掉了的卵巢囊腫。

## <<中西醫併治：好孕不遲到>>

一個也是蠻有趣的例子，就是有一次，急診送進來一位每個月都痛到要送急診的已婚婦女，由於當天正好我值班，被告知在急診用止痛針啦等方法都打了，也試了，病人仍痛到在地上打滾(因為在急診床上翻滾，怕會跌落到床下)，因此會診婦產科。

在當時情況，根本無法檢查，於是我先扎了一針，讓疼痛明顯緩解，於是我可以開始做超音波，但身體還是有些扭來扭去，於是我再下第二針，症狀幾乎消除，第三針再扎了後，可以很順利的完成超音波檢查，前後不到十五分鐘。

我要離開超音波室時，她可能掙扎很久太累了，竟然在檢查床上睡著了。

上述的這些病症，在現況醫療中，婦產科醫師往往建議腹腔鏡，或剖腹探查等侵入性的手術。而最糟糕的是，有很大比例的婦女，會再未來二、三年間復發子宮腺肌症及子宮內膜異位症，而面臨要不要再開刀的困難抉擇。

她們的腹腔，也隨著再一次的手術，再一次的沾粘；她們的卵巢，也隨著再一次的手術，再一次的縮小殘存的儲量及功能。

身為醫者，實在很不忍，看到她們錯過了用非侵入性的治療方式的黃金期，而讓自己在未來，要面對子宮內膜異位症、腹腔沾粘、卵巢老化，三個原本分別都會造成不孕的因素，集結發生在同一個人身上，憑增要成功懷孕的難度及複雜度。

在熟悉處理子宮內膜異位症、腹腔沾粘、卵巢機能退化的調理後，發現有效率的治療子宮腺肌症、子宮內膜異位症等，不孕症的主要殺手病不難後，不孕症中西醫的整合療法，於是乎，逐漸成形。

我原本就對醫救婦女病症，一直抱持不懈的研究態度，堅持理想的代價，是以二十幾年的時間做交換，個人的臨床發現，先用這本書來做個註解，希望不孕症婦女，多所了解自己的病症，不要再焦慮徬徨，不要再憂鬱無助了。

我相信，這本書可以讓更多的不孕症婦女，少一些花費、少一些副作用、多一些達成順利懷孕心願的機率，我也誠摯希望，國內中、西醫婦產科若能合作，在不孕症上，發展出一套有溝通並仔細評估的整合療法，那麼我們可能是歐美先進國家，後來要爭相學習的標杆。

中、西醫婦產科醫師們，結合「中西醫的整合治療」，不但能提供國內不孕症婦女朋友們，更優質的醫療照護外，也可能，可以創造一個歐美醫師，來台留學的「台灣第一」醫療之光！

賴榮年推薦序 好孕的水到渠成 只要作息正常，不要熬夜透支體力，飲食正常，不接觸生冷食物，保持心情愉快，必能如榮年道長所著《中西醫併治：好孕不遲到》而水到渠成。

儘管有很多國家或政府，為了實施人口政策，限制一胎化（如中國大陸），或少子化（如臺灣地區），但是不孕症的女性，仍所在多有，甚是困擾。

造成不孕的原因，如榮年道長所撰述《中西醫併治：好孕不遲到》乙書所述之林林總總。

畢竟生兒育女，傳宗接代的觀念，深植人心，往往歷千百年歲月，根深蒂固，牢不可破。

為了冀望獲得一男半女，古時是利用各種方術，而近代醫學進步，藉助人工或試管，無一不試。

依《黃帝內經》記載人類生育年齡極限，在該書第一章「上古天真論」云：「七七（四十九歲）任脈虛，太衝脈衰少，天癸竭，地道不通（經水絕止），故形壞而無子。」

但實際臨床上，由於醫學科技的進步，也有些例外：有位企業家的夫人，年逾天命之年（五十一歲），透過試管懷了雙胞胎，生下一對千金。

就筆者個人三十多年臨床觀察，除了器官病變，常常難以如願外，只要作息正常，不要熬夜透支體力，飲食正常，不接觸生冷食物，保持心情愉快，必能如榮年道長所著「中西醫併治，好孕不遲到」而水到渠成。

榮年道長，學貫中西，學養功深，尤諳婦科專業，在治療不孕上有其獨到成就，值其就書出版前夕，略抒數語，用特薦介，是以為序。

前衛生署中醫藥委員會主委．張步桃

## <<中西醫併治：好孕不遲到>>

### 內容概要

人體奧妙的生殖設計，本來就在消耗，本來就在排出，本來就在泄精，這是常態，是為了要繁衍下一代，做準備所必要的成本、支出、與開銷。

而房事，更是短時間將身體內各系統、器官可動用的資金匯集，集中火力，對決定要對傳宗接代這件事，所做的重大投資。

所以每次房事，對身體而言，都是所費不貲。

卵子的數量，隨著年齡而明顯減少，在小女嬰出生時，便約有一百到兩百萬個未成熟的卵母細胞，儲存在卵巢中的濾泡。

到青春發育期剩約三十萬個，約35-36歲以後急速減少，而到更年期前會消耗殆盡。

基礎體溫，常被錯誤運用，如果是想用基礎體溫抓排卵期，這不是個理想的方法！

因為只有體溫已經高溫了，不孕婦女才知道排卵了。

如果此時，再趕快安排找時間與先生在一起，一來因為已經排卵了，相較於排卵前夕的時間點，差！二來，這是很沒有情趣的約會，對於比較敏感或感性的先生，有時會因為只是為了生小孩的性行為，發生精蟲數量不足，活動力不夠、甚至於無法勃起進行房事等現象。

治療不孕「急、猛」的手段是必要的，但必需同時考量不孕婦女健康的本質。

中醫要嘛沒有成功，沒讓不孕婦女懷孕生子。

要嘛懷孕生子後，還是原來的那個人，而且往往比較健康。

過去月經都會痛、都很亂、或會腰痠等，中醫調了以後沒有那些症狀，然後懷孕了，生完小孩，再來的月經也都很順，也沒有腰痠的不舒服，結果，第二胎很快就自然懷孕了。

只要懷疑有不孕症，就可以開始用中醫療法治療，主要的理由在中醫治人，不限於治病的特色。一位不孕婦女之所以不孕，有其整個發展的過程，中醫是尋根似的在判斷不孕的起因，可能演化的過程，及再來可能病勢的發展去向等等。

治療不孕藥物導致的肥胖，是不可忽視的後遺症！

隨著刺激排卵，服用荷爾蒙，或用避孕藥治療時間愈久，體重逐次漸漸增加，怎麼節食、不吃、運動，就是瘦不下來。

體重沒控制好，體質就不容易改變，即使幸運懷孕，懷孕過程及生產或產後，有很多的狀況。

在國內，傳宗接代，香火相傳，被視為天經地義的事；所以當面臨無法生育時，生活的危機隨之發生。

這些不孕症患者不僅需要面對時間的壓力，還有年齡增長造成生育力下降，以及經濟、職場競爭力等等，都會干擾到檢查及治療。

諸多威脅中，最大的壓力即是來自於家中公婆及親朋好友們的壓力，是外人完全無法體會的，所以不孕夫妻容易有憂鬱、焦鬱、沮喪、情緒低潮及不穩定等心理症狀；而不論男女在過大的壓力下，也會影響生殖的能力。

## <<中西醫併治：好孕不遲到>>

### 作者簡介

賴榮年 學歷：台灣大學職業醫學研究所博士。

現任：台北市立聯合醫院陽明院區中醫婦科主任。

陽明大學「中西醫整合實證醫學實驗室」主持人。

賴榮年醫師畢業於中國醫藥大學中醫系，求學期間對中醫特別偏好，並於實習時拜基隆名老中醫楊清福為師，學習七表八裡九道及脈學等醫理。

楊老對於小兒、婦科及多種疑難病症診治常有奇驗，求治者眾，也因此埋下了未來執中醫業的種子；考取中、西醫師執照後，即進入台北市立陽明醫院（現為台北市立聯合醫院陽明院區）婦產科訓練。

在經歷婦產科專科醫師、生育學會次專科醫師養成後，基於過中醫訓練的基礎，賴榮年醫師總覺得臨床照護仍不夠完備，為了提升個人照護婦產科病人的能力，而重新接受中醫住院醫師、總醫師及主治醫師的完整訓練，並先後取得中醫婦科及中醫家庭醫學專科醫師。

行醫數年後，卻發現中醫有實際療效，卻不為科學界認同的問題，賴榮年醫師認為中醫藥的研究方法有待突破，才能解決問題；進而攻讀台灣大學職業醫學及工業衛生研究所，追隨王榮德教授，學習研究方法，除分別完成碩士及博士學位，並提出發展中醫藥實證醫學的具體方法。

1995年，賴榮年醫師受聘擔任台北市立陽明院中醫科主任迄今。

2004年，\*\*陽明大學護理學院聘為兼任副教授。

2006年，\*\*陽明大學醫學院聘為專任助理教授，台北市立聯合醫院旋聘兼中醫婦科主任，致力於結合中西醫及婦科研究。

## &lt;&lt;中西醫併治：好孕不遲到&gt;&gt;

## 書籍目錄

推薦序：好孕的水到渠成/張步桃自序：少些花費、少些副作用、多些達成順利懷孕的心願第一章：事出總有因一、不孕，夫妻雙方的共同面對二、35歲，女性生育能力不可逆的界線三、嚴重的干擾疾病：子宮內膜異位症/輸卵管阻塞與不孕/早期卵巢衰竭/多囊性卵巢與不孕/反覆不癒的白帶/慢性子宮內膜發炎四、無心傷害健康的行為：避免久坐/避免感染/避免抽菸或吸二手菸/避免耗氣的行為/避免傷神的行為/避免泄精的行為/避免耗氣的行為/避免過度思慮的行為/避免「環境荷爾蒙」的危害第二章：基礎體溫解密體質一、中醫看體溫的曲線二、基礎體溫的原理：應用的注意事項/如何測量與記錄三、基礎體溫看體質：排卵體溫緩慢上升型/高溫期過短型/體溫偏低型/高溫期體溫偏低型或體溫起伏不定型四、調整體質的策略：氣鬱型體質/虛寒型體質/酸性體質/肥胖型體質/腰痠痛型體質/睡眠障礙體質五、食療：雞，要這樣吃法/搭配藥材的食補：月月順雞湯/八珍雞湯/山藥白果烏骨雞/蒲公英當歸燉烏骨雞/苳蓉羊肉粥/黃耆黨參燉豬腳/何首烏骨碎補燉鯽魚/山藥豬腰燉/益氣養陰排骨湯六、養生：運動生理的運動量評估/說話測試/不孕養生動功七、藥療：外用藥之薰蒸療法/外洗療法/外貼療法/內服藥之腰痠痛型體質/睡眠障礙型體質/肥胖型體質八、補在對的時間點：行經期/濾泡期/排卵期/黃體期(高溫期)第三章：凡藥三分毒一、藥即是毒二、不孕症用藥避不掉的副作用：口服排卵藥/注射型排卵藥/排卵輔助藥/其他：泌乳激素抑制劑/黃體素/避孕藥三、輔助與替代療法：治方與方劑/用藥組方特色四、不孕方劑常用之法：補法/清法/溫法/消法/和法五、不孕方劑常用劑型的使用時機：湯劑/丸劑/散劑/膏劑/漬酒六、中西醫的相輔相成：常用穴位的簡介/選穴/不孕針灸常用的治療取穴/不孕症婦女看診前所應準備的基本資料/中醫師常會問的問題第四章：一定要做的體重管理策略一、體重管理策略：水產類/陸生類/中藥方劑二、導致肥胖體質的原因：多囊性卵巢/治療不孕藥物所導致的肥胖三、受孕前的體重管理第五章：不孕背後的免疫問題一、習慣性流產二、免疫性不孕的形成：中醫辨證、西醫辨病，診斷免疫性不孕/中、西醫看免疫性不孕/免疫療法的中西醫整合第六章：開心好孕才會來一、妳焦慮嗎：不孕症焦慮量表二、還是醫師說的算：機率，這冰冷的數字/不孕症，西醫說的算不算三、得失之間：得之我命，失之我幸/先天不足的自然淘汰/註生娘娘

## &lt;&lt;中西醫併治：好孕不遲到&gt;&gt;

## 章节摘录

第一章：事出總有因 人體奧妙的生殖設計，本來就在消耗，本來就在排出，本來就在泄精，這是常態，是為了要繁衍下一代，做準備所必要的成本、支出、與開銷。

而房事，更是短時間將身體內各系統、器官可動用的資金匯集，集中火力，對決定要對傳宗接代這件事，所做的重大投資。

當人類為求子而理性、專注在算日子、排行事曆等等行為時，已經偏離了身體為追求「飄飄欲仙的快感」或「熱切愛戀對方而到想要辦那件事」的感覺時，也就偏離了本來就該受孕、或不小心中就懷孕的大自然法則了！

不孕，夫妻雙方的共同面對 人類原本就是，地球上繁殖能力最差的物種之一，一次月經週期中，只有短短幾天能受孕，機率也不過25%，生育能力正常的夫妻，10%未必能在想懷孕的第一年就能成功，5%的夫妻也未必能在第二年就如願以償。

對於二十幾歲的年輕夫妻來說，不孕，是指沒有避孕的性生活，經過一年都沒懷孕；可是年過35歲，生理變化導致生育能力加速明顯退化，因此在界定不孕的部份，應該縮減成半年，這樣年齡較大的夫妻，才能提早開始做不孕的治療。

世界衛生組織WHO認為，造成不孕的原因男女都有可能：&#9672;約10%到30%是單方面男生的因素。

&#9672;約30%到40%是女生單方面的因素。

&#9672;有15%到30%的病例中，夫妻雙方都會檢查出有異常的地方。

而造成女生不孕的主要原因是：&#9672;輸卵管阻塞 &#9672;排卵異常 &#9672;子宮內膜異位 &#9672;原發性或無法解釋的其他因素。

跟據統計，目前台灣生育年齡之夫婦當中，約有15%的夫婦有不孕的困擾，大約是每六至十對的夫妻中，就有一對的夫婦為不孕所困擾。

從女性健康卵子的形成、送達輸卵管，與精子合而為一後，由受精卵發育形成胚胎，進而在子宮腔內著床，這期中如果任何一個環節出問題，都可能造成不孕。

但是男女雙方當事人，在經過精細檢查後，仍然無法找出不孕原因，佔不孕症原因的10%上下。由於不孕症是夫妻倆共同的問題，夫妻同時檢查是必要的，如果兩人無法密切合作，治療不孕症的效果將大打折扣。

35歲，女性生育能力不可逆的界線 我們如果將受孕力，簡化到純用年齡做判斷的話，大約可以換算為：35歲才想生育的婦女，是她自己25歲時受孕能力的一半。

若她到40歲時才想要懷孕，則此時受孕能力，僅剩下她自己35歲時的一半。

這意謂著隨年齡增長才想要懷孕，則需要有更長的嘗試時間，才能達到受孕的機會。

卵巢是決定女性的生育能力最重要的器官，女性受孕率，隨年齡下降的原因，主要受卵巢功能減弱的影響。

卵巢是卵子的一個儲備庫，卵子由女性出生後，就一直在消耗而沒有補充，因此卵巢老化表現在兩個方面：一、卵子的數量的減少：卵子的數量，隨著年齡而明顯減少，在小女嬰出生時，便約有100 - 200萬個，未成熟的卵母細胞，儲存在卵巢中的濾泡。

到青春發育期剩約30萬個，到35 - 36歲以後急速減少，而到更年期前會消耗殆盡。

二、卵子的品質變差：年紀較大的婦女懷孕，有較高染色體異常胎兒的危險。

胎兒染色體異常，隨母親年齡增加而增加：30歲以前為五百分之一。

30歲以後為兩百七十分之一。

35歲為八十分之一。

40歲則為六十分之一。

我常譬喻說：「年輕時，一不小心就懷孕；有點年紀後，很小心都不容易懷孕。

」年齡，是決定生育能力的最重要因素，雖然對來看不育的婦女而言，這是一個無法改變的事實。

對治療不孕症的醫師而言，有時光看不孕婦女的年齡，就知道是件難度高的任務。

女性朋友的生育能力，從青春期有月經來開始，一般約結束於50歲左右。

## <<中西醫併治：好孕不遲到>>

不孕，在醫師看來，是孕育的功能降低或缺乏，並不等於完全不能生孩子，這和「絕孕」，是不能混為一談的。

不孕症門診的資深醫師，除了從年齡上推估，眼前這位不孕婦女，生理年齡可能的卵巢功能，在心中盤算著如何因應外，會將各種其他可能的因素，納入考量。

因為年齡的關係，不僅是卵巢機能下降，子宮內膜的血流、厚度等也可能有狀況。

若再加上有其他慢性疾病，或長期服用藥物等身體機能的變化，都是必需周詳的全面參酌。

嚴重的干擾疾病 會嚴重干擾不孕的病症，包括了： 1、子宮內膜異位症。

2、輸卵管阻塞。

3、早期卵巢衰竭。

4、多囊性卵巢。

5、反覆不癒的白帶。

6、子宮內膜發炎。

這些疾病的形成原因，及從中醫辨「證」、西醫辨「病」，不同的臨床診斷、後續的治療因應對策等等，將和大家一一說明。

希望讀者在對這些疾病有了基本的了解之後，在門診看醫師時，會讓彼此的溝通更能聚焦，達成共識。

。



<<中西醫併治．好孕不遲到>>

媒体关注与评论

榮年主任，學貫中西，學養功深，尤諳婦科專業，在治療不孕上有其獨到成就，值其出書，特予薦介！

前衛生署中醫藥委員會主委．張步桃

## <<中西醫併治：好孕不遲到>>

### 編輯推薦

賴榮年醫師常說一句話：「只要有月經，就仍有機會受孕！」

所謂治療不孕症的名醫，無非就是要在各種現實的盤算下，擬出一個針對個人，客制化的治療策略，幫助前來求醫問診的朋友，能達到較高的成功受孕結果。

每位不孕的婦女，應該都要清楚，自己是什麼體質，中醫師又如運用中醫辨別體質的理論，推測病情的預後程度？

面對不同體質，該如何調整，才容易受孕呢？

無論中醫或西醫治病，「凡藥即是毒」！

藥要有效，必然有其作用，也必然有不良副作用，尤其是在「求快懷孕」的過度使用下，中藥和西藥一樣，在治不孕症時，所用的藥，對人體是有後遺症殺傷力的。

這些副作用，不僅能危及懷孕、生產的過程，甚至迫害了婦女一生的健康。

賴榮年醫師主張「共生觀念」的療法：一種即使不能懷孕，也不破壞母體的方法！

一位不孕婦女不易懷孕，在治療醫學上，是要治療到讓她成功受孕生子，而後應再回復原來的她。

即便有所改變，也是因懷孕生子過程的些許改變，而不是有藥物副作用，殘留在她身上，甚至影響著日後一輩子的身心健康。

不容易瘦下去的肥胖，不孕婦女一定要加以重視！

瘦不下去的肥胖，是內分泌已經紊亂的外在表現，是代謝慢下來的現象，是身體在堆積廢料垃圾的開始，也是預告後半輩子的健康狀態。

這是現代醫學研究的成果，也是預測疾病預後能力的一種，在將中西醫結合在一起後，才是治療不孕最佳的行醫模式！

作者簡介 賴榮年醫師 學歷：台灣大學職業醫學研究所博士。

現任：台北市立聯合醫院陽明院區中醫婦科主任。

陽明大學「中西醫整合實證醫學實驗室」主持人。

賴榮年醫師畢業於中國醫藥大學中醫系，求學期間對中醫特別偏好，並於實習時拜基隆名老中醫楊清福為師，學習七表八裡九道及脈學等醫理。

楊老對於小兒、婦科及多種疑難病症診治常有奇驗，求治者眾，也因此埋下了未來執中醫業的種子；考取中、西醫師執照後，即進入台北市立陽明醫院（現為台北市立聯合醫院陽明院區）婦產科訓練。

在經歷婦產科專科醫師、生育學會次專科醫師養成後，基於過中醫訓練的基礎，賴榮年醫師總覺得臨床照護仍不夠完備，為了提升個人照護婦產科病人的能力，而重新接受中醫住院醫師、總醫師及主治醫師的完整訓練，並先後取得中醫婦科及中醫家庭醫學專科醫師。

行醫數年後，卻發現中醫有實際療效，卻不為科學界認同的問題，賴榮年醫師認為中醫藥的研究方法有待突破，才能解決問題；進而攻讀台灣大學職業醫學及工業衛生研究所，追隨王榮德教授，學習研究方法，除分別完成碩士及博士學位，並提出發展中醫藥實證醫學的具體方法。

1995年，賴榮年醫師受聘擔任台北市立陽明院中醫科主任迄今。

2004年，國立陽明大學護理學院聘為兼任副教授。

2006年，國立陽明大學醫學院聘為專任助理教授，台北市立聯合醫院旋聘兼中醫婦科主任，致力於結合中西醫及婦科研究。

<<中西醫併治 . 好孕不遲到>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>