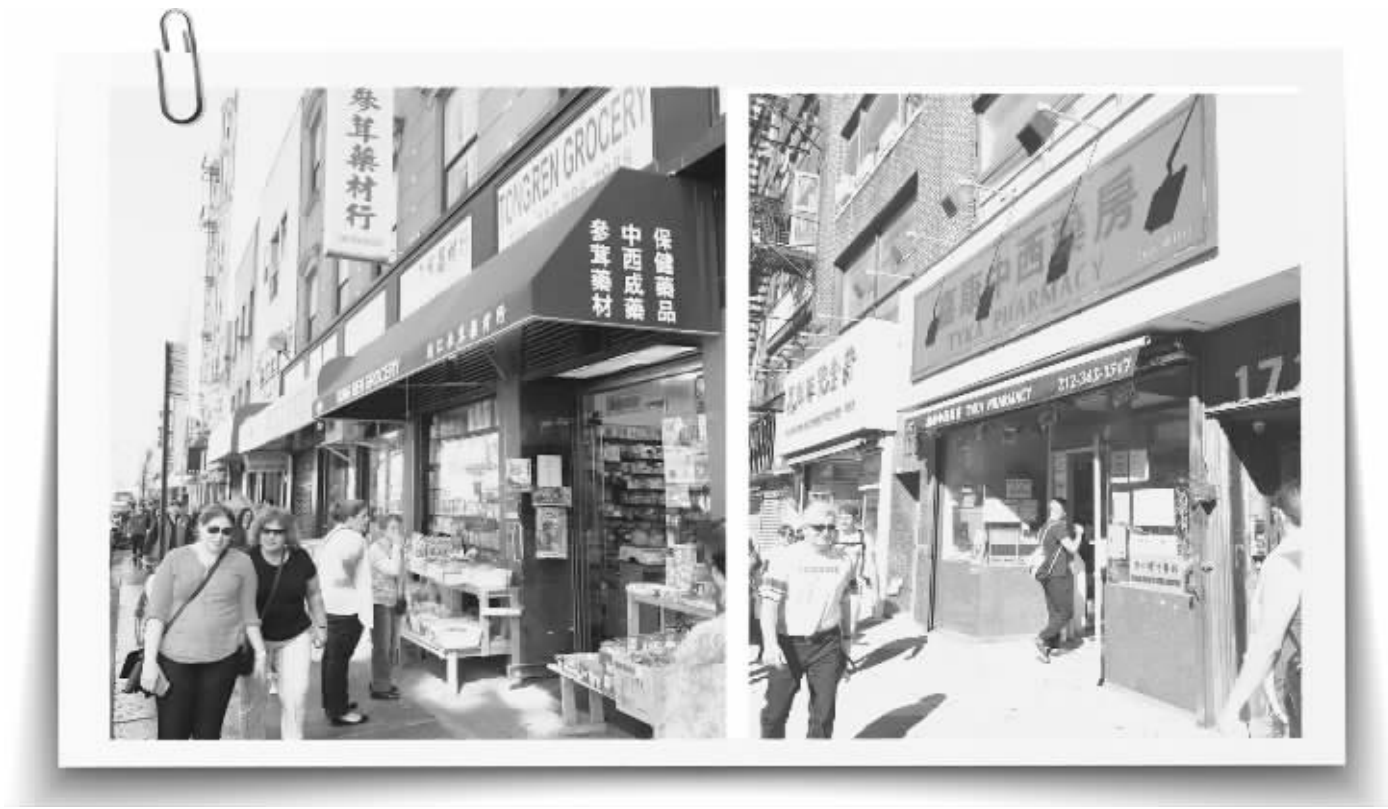
中医药国际化发展迎来新机遇

作为世界传统医药的重要组成部分，中医药为人类健康事业作出了巨大贡献。尽管近年来中医药国际化并非一路坦途，但中医药在世界范围内认可度仍然得到较大的提升。随着中医药“走出去”力度不断加大，中医药国际化发展迎来了新的机遇



图为纽约唐人街的中药店。 本报驻纽约记者 张 伟摄

中医药随着华人在美国的繁衍与发展，逐渐在美国医疗保健领域中占据一席之地，近年来，越来越多的美国人开始接受中医药。目前，美国约有5%左右的患者服用包括中药在内的天然药物。全美约有1.2万家中药店、中西医药店或者出售中药的保健品店，年销售额20多亿美元。不过，尽管中医药在美国已经合法化多年，但是仍然受到较多法规与行业标准的制约，在美国医疗保健体系中处于从属地位。

针灸合法化是中医药在美国兴起的标志。1975年7月12日，时任加州州长布朗签署了“针灸职业合法化”的法规，为中医针灸师在美国行医确立了合法地位。从上世纪80年代开始，许多与针灸相关的行业组织相继成立，带动了中医公会等中医中药行业组织的发展。在美国，获得针灸师资格，通常需要经过学习“针灸和东方医学认证委员会”认可的学校教授的课程，并取得结业证书；通过“全国针灸和东方医学认证委员会”的考试或各地方规定的考试，以及“针灸和东方医学学院理事会”认可的“清洁用针技术”考试，交纳申请费，即可在承认中医或所谓传统与替代医学的各州取得针灸师执照。有的州针灸师经过额外的考试，还可以开中药处方。

美国：中医药渐现活力

本报驻纽约记者 张 伟

据记者了解，与其他高中后教育机构的认证一样，“针灸和东方医学认证委员会”也是经过联邦教育部认可的民间非营利机构，负责审核培养中医针灸师的学校的资质。它成立于1982年，发起单位是针灸与东方医学学院理事会和美国东方医学协会，于1988年得到美国教育部承认为“专门职业”认证机构，可以对有资格授予相当于硕士学位的针灸师教育机构颁发资质证书，1992年又取得了东方医学教育资质审核的资格。在得到认证的针灸和东方医学教育机构结业之后，还需要按照各州法律通过相应的考试，才可以得到该州针灸师的资格。总的来说，因为各州对针灸师要求的学习期限一般是2000小时左右，所以只相当于护士或医技的资历。

在美国获得营业执照的中医师，找工作、开诊所、办学校、开中药店等等，出路很多。中医学院的毕业生，不论学士、硕士、博士，都容易找到工作。但是中医师的地位和待遇在美国与西医师还有些差距，如果打工，年薪在2.5万美元至5万美元之间，如果自己开诊所、开中药店，年收入可达10万美元以上。

美国对医疗医药行业的管理非常严格，中医药在美国还有很长的路要走。当前针灸已经有了一定的基础，但是还没有进入主流医保体制，发展受到相当大的制约。美国的相关法规，将中药限定为膳食补充剂的范畴，不可提及其医疗功能，可在一般超市与保健品商店出售，无须医生处方即可购买使用。但是这一法律地位使中医药无法进入医疗保险体系，只能在美国上万亿美元的医疗保健产业中占据少量市场份额。中草药要被批准为药物，必须经过高难度的生化、药理和临床试验，需要高昂的研发费用，以致目前绝大多数还只能作为食品补充剂使用。另外，美国联邦食品与药品监督局(FDA)每年公布若干中成药及中药饮片的禁用名单。

今年是美国加州针灸合法化40周年。此间中医中药界人士认为，西方医学主导的美国医疗体系较为先进，在很多方面世界一流，但是这并不等于它无所不能。当前，西医对许多疾病可以作出明确的诊断，却苦于无法治疗，尤其在神经与内分泌、新陈代谢、自身免疫、精神疾病、癌症等疑难病症面前，更是苦无良策。中医在上述领域则取得了一些进步，特别是“中药+针灸”的治疗模式，已经在内外妇(儿)科、骨伤科，甚至神经、内分泌科、免疫系统疾病等领域取得突破性进展。如果将中医特别是针灸治疗纳入到美国总统奥巴马提出的“全民健康保障计划”体系当中，实现中西医结合，降低社会医疗成本，可为美国大众提供简便、廉价、有效的医疗服务。

法国：注册针灸师突破万人

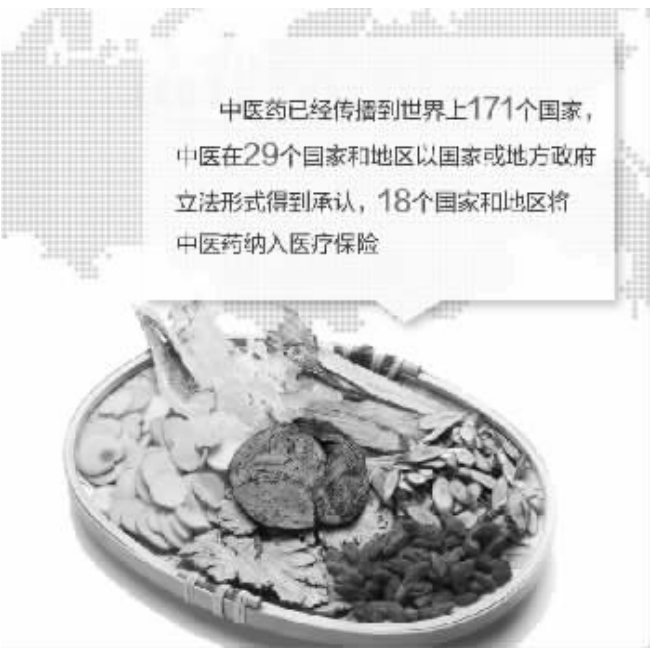
本报驻巴黎记者 陈 博

法国拥有数目庞大的华人群体，同时也是欧洲应用针灸疗法最早的国家。早在13至17世纪，往返于两国间的法国商人、水手及旅行者便将中医药的部分内容引入欧洲。近30多年来，随着中法两国逐渐加强了在医学领域中的合作，中医针灸以及草药疗法在法国的知名度不断提升。数据显示，有95%至98%的法国人对中医疗法表示“感兴趣”。

法国主流医学界将针灸与草药疗法定性为“软性医学”，政府为了鼓励与促进本国中医师在针灸治疗领域的研究，特别成立了“针灸专门委员会”。目前，法国的注册针灸师已经突破万人大关，针灸专业培训学校有10余所。一位旅居法国20多年的老中医告诉记者，法国在医药科技研发领域具备相当优势，同时也注重对中医学科的研究与临床试验，随着古老医学与现代技术的结合程度不断加深，中医在法国有望“老树开新花”。

近年来中法一系列文化年庆祝活动促进了法国中医药机构的整合与规范，越来越多的法国患者开始尝试并信任中医的独特疗法，中医学在当地的传播开始进入良性循环阶段。虽然“中医热”在法国逐渐升温，但由于种种原因的限制，中医至今未被纳入法国国家医疗保险的体系当中。在缺少医保资金支持的情况下，患者在法国正规中医诊所就诊时需要缴纳高昂的挂号与就诊费，一次就诊逾百上千欧元的开销并非普通法国百姓能够承受，这也造成了中医目前在当地成为“贵族医疗”的尴尬境地。

不过，许多当地业界人士仍然看好中医学在法国的传播及研究前景。有观点认为，中医更加“人性化”，相比于西医冰冷的就诊体验而言，就诊中医可以使患者在较长时间内一对一地向大夫倾诉病痛，符合未来医学“人文关怀”的发展方向。此外，从地缘角度考虑，法国位于欧非大陆的十字路口，一向是各类文明的交会与传播热点，因此中医学在法国仍然具备良好的传播与发展前景。



日本：汉方医学发展迅速

杨 慧

中药在日本被称为“汉方药”，几乎所有的药店都有汉方药柜台，医生也经常会根据病人的症状开出汉方药处方，病人也多乐意接受。日本的汉方药都是成品，包装上详细标明成分、适用症及用量、注意事项等。随着日本步入老龄社会，慢性病、综合性病症多发，中医中药由此有了更多的用武之地。

近年来，日本对中医学的应用发展迅速。据统计，日本现有65%的医生会使用汉方药，从事汉方医学、针灸及按摩的医师已超过10万人，全日本有85%的人服过汉方药或接受过针灸治疗。特别是上世纪70年代，汉方药被日本政府承认后，大部分汉方药可在健康保险中报销，大大促进了汉方医药的发展。

日本的汉方医学几乎全面接受了中华医学的理论基础和临床实践。近年来，在普及应用的基础上，特别重视理论研究，日本政府每年拨出专项研究经费，集中优势力量，利用现代高科技手段对中医基础理论，尤其是对“证”产物本质进行了深入的研究；同时还运用生化、药理、分子生物学和免疫学对中药及其复方的药理进行了研究，并取得了一批令人瞩目的成果。

目前，日本有近4万人从事中医药研究，每年研究10多个品种。汉方制剂品种比较集中，日本厚生劳动省将新的一般用汉方制剂承认标准增加为236个处方，这些处方主要出自《伤寒论》《金匮要略》《千金方》等中国古典。此外还有《汉方诊疗医典》《临床应用汉方处方解说》等现代汉方书籍。日本生产的医疗用汉方制剂有近150种，其中产值最高用量最大的“特列药品”就有80多种。在这些特列药品中，又以“七汤二散一丸”(小柴胡汤、柴朴汤、补中益气汤、加味逍遥散、八味地黄丸、小青龙汤、六君子汤、柴胡桂枝干姜汤、麦门冬汤和当归芍药汤)共10种制剂的产值最高。目前，这些汉方药大部分被列入日本公共医疗保险的用药范围，每年的销售额达1000亿日元以上。

日本在中药制剂的开发研究方面也颇有特色。如在制剂的疗效、剂型的改革、新技术的应用、提高产品质量等方面优势明显。此外，在汉方药的用药方面，日本各大汉方药制造企业普遍通过提取有效成分制成了汉方药的颗粒冲剂和胶囊，从而大大减少了熬药的麻烦，便于随时随地服用，更重要的是严格统一的制作标准保证了药物的治疗和疗效。

中医的核心是辨证论治，有其证才有其法，有了治法才有方药，因此药物研究必须与中医理论相结合。在此基础上，根据病症施以复方用药治疗。日本的药理研究领域在复方实验统一性上有统一标准，能够准确分析药物成分、作用原理和复方治疗效果，从而保证了研究的可靠性和可重复性。不仅如此，日本积极推进中西医结合。明治维新以前，中医是日本唯一的医疗体系。但其后西医药在法律上取代了汉方医药。虽然上世纪70年代恢复了中医中药，但根据“汉方认定医制度”，汉方制剂处方也都是由西医师开具的。其中医知识也是他们在大学期间的讲座或就职后的再教育获得。因此，如果在教学阶段能够设置中西医结合的教育课程，就可以全面提高医生的中西医结合水平，从而提高整体医疗水平。

视角

中医药国际化并非遥不可及

默 言

在外国人眼里，中医药充满着神秘感，如果没有接触过，心里会产生疑虑和排斥。一位朋友曾向笔者抱怨，她的洋老公就不太信任中医药，俩人常常因为使用中药的问题发生争吵。但最近，这位朋友特意告诉笔者，自己的洋老公已经喜欢上了中药，一不舒服就用中药调理身体，甚至还成了“宣传员”，在朋友圈里推广起中药来。

近年来，中医药在世界范围内的传播速度不断加快，国际化程度也逐年加深，一些外国人对中医药的态度正在改变，越来越多的外国人开始接触和信任中医药。截至目前，中医药已经传播到171个国家，中医在29个国家和地区以立法形式得到承认，18个国家和地区将中医药纳入医疗保险。

但是，东西方文化毕竟存在较大的差异，中医药与西方社会的融合仍存在门槛和障碍。在美国，尽管中医药已经合法化很多年，仍然受到诸多法规与行业标准的制约，无法进入医疗保险体系。美国食品与药品监督局对中药的审查认证也极其严苛，每年公布中成药及中药饮片的禁用名单。在法国也是如此，中医至今未被纳入法国国家医疗保险的体系当中。在缺少医保资金支持的情况下，在法国看中医成了“奢侈”行为。更有甚者，欧洲药监局要求从2011年起所有进入欧洲市场的中药必须经过注册程序，英国于去年5月1日禁止在本国销售未经注册的传统药，导致中国中成药向欧盟市场的出口额同比下降5.85%。令人担忧的是，欧洲药监局的政策抬高了门槛，使中药进入欧洲主流医药市场的难度加大。

之所以出现这些阻碍和壁垒，主要原因是标准问题。由于中医药自身的特点，难以作出西药公式化的解释说明，这导致其与国际通行的标准存在差异，因此欧美国家对于扩大使用中药一直心存疑虑，中药只能作为保健食品或食品添加剂销售。此外，在国际中药市场上，中国在专利方面目前也不占优势，数据显示，中国拥有专利权的药品仅为0.3%，日本和韩国占据了中药专利的70%以上。这使得中国虽是中药大国，但所占的国际中药市场份额却不高，所占比例不超过5%。

尽管困难重重，但中医药国际化的前景仍然值得期待。目前无论是国家层面，还是中药企业自身都在为推动中医药“走出去”作出努力。当然，“走出去”的关键仍是过硬的产品。随着中药质量标准不断完备，越来越多的企业从药材来源、提取分离、研发生产、质量控制等方面来提升中药质量，生产出的产品也逐渐得到国外的认可。今年6月，具有自主知识产权的抗癌中药——康莱特注射液在美国完成治疗胰腺癌的II期临床试验，并经美国食品药品监督管理局评审通过，进入III期扩大临床试验。这说明中医药国际化并非遥不可及，而是可望可及，只是需要多一些耐心。

韩国：韩医职业受人青睐

本报驻首尔记者 杨 明

韩国的传统医学与中国的中医同根同源，经过长期的发展，形成了韩国的特色。特别是韩国的一些企业将传统医学与现代科技工艺相结合，打造了众多在世界知名度很高的韩药、韩方产品。但由于相比西医，传统医学在韩国受到不平等待遇，因此发展前景存在隐忧。

韩国的传统医学称为“东医”，是以中医药学及新罗国的针灸术、药物疗法为基础，同时吸收鲜卑的灸、烙及蒙古的熏法而形成。1980年韩国政府正式颁布法令，统称为“韩医”。在首尔街头，随处可见私人设立的韩医诊所，还有设备较好、规模较大的医院叫韩方医院。目前，大多数韩医诊所的主营项目是颈椎腰椎、美容、神经外科、皮肤科等慢性病。“韩医”医生工作相对自由和没有退休年龄限制，使得此职业很受韩国人青睐。

一些韩国企业利用“韩医”的理论和知名度，开发出很多享誉国内外的韩药、韩方产品，推动了韩国对传统医学的研究。以韩国最著名的韩药产品高丽参为例，其2013年的市场产值高达5869亿韩元(约34亿人民币)，销售额达到1.3万亿韩元。在中国市场人气最高的韩国化妆品品牌“雪花秀”和“后”实际上都是韩方化妆品，其实实在在的功效和对皮肤的低刺激使其受到了东方女性的青睐，这些产品的成功也带动了韩国化妆品企业对传统韩方的开发研究。

但实际上，“韩医”在韩国并没有受到同现代医学一样的地位。所有大型综合性医院全都是使用现代医学技术的，这些医院里不允许使用“韩医”手段给病人治病。而“韩医”医院的医生是不能开西药的，只能给病人开韩药，而且“韩医”医生绝不能做手术，“韩医”医院甚至不允许拥有化验、透视、CT等现代化检验设备或手段，也就是说，韩国卫生部门不支持“韩医”与西医结合，规定“韩医”只能使用完全的传统手段给病人治病，同时规定大型综合性医院只能使用现代医学治病。

正是这些规定潜移默化地改变了韩国老百姓对传统医药的看法。现在韩国人更多地是把韩药当做保健品来服用，并不过高地强调其药用价值。韩国人有进食补药的习惯，在一定程度上保证了韩药的市场。但尽管如此，在韩国国内的药店里，韩药的销售额也只占总销售额的10%。

虽然韩国实行全面医保，但是韩药并不在医保范围内，而且韩药在韩国的价格非常贵，这无形中提高了韩国老百姓使用“韩医”的门槛。记者发现，除了美容相关的医疗科目之外，在韩医院就诊的患者还是以中老年人居多。统计显示，仅2013年韩国就有828家韩医诊所倒闭，这一数字较10年前增长了40%。另据韩国保健福祉部2013年的一项调查显示，患者中去“韩医”医院接受治疗的人数仅占总数的6%，并且接受“韩医”治疗的人群集中在50岁以上的老年人中。不少“韩医”从业者担心，照这种趋势发展下去，“韩医”的发展前景岌岌可危。

本版编辑 李红光