# 中藥產業發展宜謀而後動

□黃伯偉

政府八月中成立「中醫藥發展委員會籌備小組」，爲「中醫藥發展委員會」擔前期的籌辦工作，中藥業界對這項舉措均表欣慶，但亦存在一定的疑慮。

十五年來香港中藥發展舉步維艱。筆者認爲主要是當局和中藥行業人士對中藥產業本身發展潛力與周邊營商環境，都缺乏深入研究，以致了解不足，方向模糊；加上政策曖昧，中藥產業的發展因而一直成效不彰。

政府現今決意推動中醫藥發展，在時間和機遇上都是適當的。但須汲取十五年來的教訓，善謀而後動。

「籌備小組」應廣泛諮詢各方持份者及有識之士的看法，以便制訂一套合乎實況的政策。使中藥產業能在港生根、成長。成爲本港另一根經濟支柱。

過去十多年，政府投放數以億計的公帑到「賽馬會中藥研究院」及「香港標準」兩個項目。結果前者被取締；而後者到目前尚未見對業界有實質裨益。當局應深入了解這兩個項目的得失。以前車爲鑒，才談發展。

那麼諮詢及調查的首要重點應放在哪裡呢？

筆者認爲應首先弄清楚三個方面的情況，對中藥產業取得基本共識後才深入研究其他有關議題。

**這三方面包括：**

1、中藥產業內各領域的經營模式（business model）及前景預測

2、香港可以確認和可供開拓的中藥市場範圍

3、中藥產品是否規管得宜以助提升競爭力和保障市民健康。

## 經營模式

中藥產業是個複合體（Matrix），內含領域衆多。如從產品性質來劃分則有藥材飲片、藥膳、傳統中成藥、現代化中成藥、天然產品（包括天然食品、保健品及藥品）和單體藥物等，各自形成行業。若以產品形式或劑型來分就更多了，如各種類食品、膠囊劑、片劑、顆粒劑、口服液等幾十種。在運作流程方面則包括研發、生產、庫貯、物流、銷售等各環節。由上可見中藥產業複合體內的企業是各領域交織的一些組合體。

「籌備小組」應評估那幾類組合體的經營模式在香港具備營商環境（包括現有或將來由政府締造的環境）即具有可持續經營和有利可圖的潛力。政府一旦掌握了這些訊息便能更有針對性地制訂相應的便利營商、資源投放和配套設立（如研發、創新、新研究所等）等政策。扭轉十多年來漫無目標的操作。只要整體方向端正，產業發展目標明朗，市場氣氛便會轉暖，港內外資金和人才才會源源匯流入港。

## 市場開拓

衆所周知，香港市場規模較小乃中藥產業發展的桎梏。如在這方面不能有所突破，發展前景難以樂觀。就算有「自由行」的支撐，對不少企業來說亦未必化算。這些企業遲早會「捨港入陸」去爭取更大的市場。過去一些西藥公司的北移可視爲先例。相信本地中藥企業當成長到某個階段，亦會同樣因「經濟規模效應（economy of scale）」而步上述西藥企業後塵。政府扶植中藥企業的一番苦心最終可能只是爲他人作嫁衣裳而矣。

這現象的發生主要是因爲兩岸四地各自設立的藥物「註冊屏障」妨礙了藥物的自由流通。「註冊屏障」在地區水平存在差異的情況下是合理和必要的。但是港陸之間的水平已日益拉近。尤其是在中藥方面，雙方的關係更爲貼近。《中國藥典》近年來在中藥標準和規範方面亦已開始超越香港趨近國際水平。此外，SFDA預測中國將超越日本成爲全球第二大藥品市場。香港雖有「國際平台」之便，但明顯地，中藥產品在「國際化」之前理應先考慮進行「大陸化」。如捨近取遠，實爲不智。

此外，內地的中藥亦可能因爲「註冊屏障」而放棄進入市場較窄的香港。形成變相削減香港市民取得優良藥品的權利。這種情況相信亦非大家所願見。故此打破「註冊屏障」來開拓中藥市場是當務之急。

在這方面歐盟提供了一些啓示。歐盟各國的最終融合是從建立「共同市場」開始。中醫藥是否亦可以通過一個「中藥共同市場」的模式來爲大中華中醫藥的融合取得突破？希望「籌備小組」會研究這個構思的可行性。

## 利商規管

《中醫藥條例》在1999年立法。各項有關規管亦隨後一一實施。其中最令中藥行業憂心的一項是中成藥註冊。箇中原因衆多：例如不少企業認爲目前註冊門檻過高，註冊及有關化驗費用與產品回報率比例不恰當，以及《條例》內某些含糊措詞衍生了一些規管上的漏洞。此外，現行的規管模式亦存在以西藥高科學和高風險的框套強加於尚未科學化和較安全的中藥之嫌。

無論行內人士的這些觀點是否正確，負面效果業已呈現出來。不少企業爲了節省註冊及有關費用而大幅減少註冊的品種。亦有些企業因預期回報率偏低而對在本港的投資採取甚爲保守的態度。有些索性移師到內地發展。如果行內人士對本港中藥產業的前景都不寄予厚望的話，本港又如何吸引港外資金呢？

經過十多年的實施，《條例》及其相關規例的不少優點和缺點都已呈現出來。因此，「籌備小組」須了解清楚規管的問題和研究是否應予以適度的修改以釋除藥界和投資者的疑慮。將規管轉化成爲促進香港中醫藥發展的一股動力。

## 結語

相信通過以上三方面的諮詢和研究，香港中藥產業發展的未來輪廓和形態將會浮現。當局可按新的產業模式擬定相應的政策、方略，設定有關執行機構。以及物色適當的人選，將中藥產業發展工程推動起來。

中醫藥新天地（逢周五刊出）MCMIA 現代化中醫藥國際協會 中華醫藥

現代化中醫藥國際協會策劃

稿件請投 editor@mcmia.org

稿例請閱 www.mcmia.org/column

# 東華三院董事局訪京

## 將建中醫疑難雜病會診中心

來自國家中醫藥管理局消息稱：國家衛生部副部長、國家中醫藥管理局局長王國強日前會見了到訪的香港東華三院主席陳文琦慧一行。國家中醫藥管理局副局長于文明陪同會見。

王國強對東華三院作爲香港慈善機構，在推廣中醫服務及弘揚中醫文化方面所作的貢獻給予肯定，並表示國家中醫藥管理局將一如既往地支持香港東華三院的項目建設，希望今後繼續加強與內地相關機構的聯繫，拓寬合作領域，加強中西醫結合，讓中醫藥更好地爲香港民衆服務，共同促進中醫藥事業的發展。

陳文琦慧對國家中醫藥管理局介紹了東華三院今後的發展規劃。雙方還就東華三院即將開展的中西醫結合病房建設、參與全國名老中醫藥專家傳承工作室建設及在香港建立中醫疑難雜病會診中心等具體問題進行了探討與交流。

東華三院成立於1870年，是香港規模最大的慈善服務機構，醫院內設立優質中醫藥中心，着力推動香港中醫藥臨床與科研、教育相結合，爲民衆提供現代而科學的優質中醫服務、爲香港與內地中醫藥的交流與合作作出了積極的貢獻。

# 美洲中醫藥論壇墨西哥舉行

**新華社墨西哥城電：**首屆世界中醫藥學會聯合會（世界中聯）美洲中醫藥國際合作與發展論壇日前於墨西哥首都墨西哥城舉行。來自中國、墨西哥、美國等多個國家的數十名中醫藥研究領域的專家和學者，在爲期兩天的論壇上就中醫藥的發展、學術研究、臨床成果等展開討論及交流。

世界中聯副主席兼秘書長李振吉在論壇開幕式上表示，中醫藥傳入墨西哥的歷史並不長，自中墨建立外交關係之後，兩國間文化交流得到加強，中醫針灸治療在墨西哥得到了快速發展，並於2002年5月獲得合法地位。他說，墨西哥政府對傳統醫學發展十分重視，當地民衆對中醫藥的興趣與日俱增，中醫藥在墨西哥呈現出良好的發展勢頭。

本次論壇共有31場不同主題的學術報告，與會專家和代表將就中醫藥管理與發展策略研究、中醫藥及中醫針灸基礎理論研究、中醫藥對重大疾病防治研究與應用、針刀醫學的臨床安全研究及最新進展、墨西哥傳統草藥的功效等5個方面展開探討，展示各個學術領域取得的新成果、新進展。

據主辦方介紹，舉辦本次論壇旨在進一步推動中醫藥在墨西哥、在美洲的發展，爲美洲人民的健康作出貢獻。

# 針灸論文獲全國「優博」

國家重點基礎研究發展計劃（973計劃）項目研究團隊成員、成都中醫藥大學曾芳撰寫的博士學位論文《循經取穴治療功能性消化不良的臨床療效評價與中樞響應特徵研究》，經全國優秀博士學位論文評選專家專題會議審定，榮獲2012年全國優秀博士學位論文，同時也是今年獲此殊榮的百篇論文中唯一一篇中醫學科優秀博士論文。

「循經取穴針刺治療功能性消化不良優於非穴和非循經取穴」研究結果，從臨床療效驗證的角度說明了針刺治療功能性消化不良經穴效應特異性的存在，並發現經穴效應具有循經性、相對性和持續性等特徵，初步回答了近年來國內外研究者對經穴效應特異性的質疑。

# 整合資源促進中西醫融合

## 晚期患者帶瘤生存應爲研究重點

以「傳承、創新、和諧、發展」爲主題的中國醫師協會中西醫結合醫師大會第三次會議暨福建中西醫結合研究院2012學術年會，日前在福建省福州市召開。專家們指出，中西醫結合是中國特有的優勢，中醫在治療疾病上有很多寶貴的經驗，應以此爲契機，細化中醫治療疾病的戰略，借助現代醫學提供的手段進一步驗證、發展中醫藥。

### 專家：借現代醫學手段驗證

中國工程院院士程書鈞指出，將中西醫有效融合是細化中醫治療疾病的戰略的重要部分。他認爲，中醫對晚期腫瘤患者帶瘤生存領域的研究應是重要研究方向之一。應加強中醫治療腫瘤的臨床研究，特別是推進建設多中心的中醫腫瘤臨床研究基地。對目前晚期病人帶瘤生存治療，進行臨床與中醫理論密切結合的研究，一旦取得突破，成果將有可能轉化爲新的方法應用於臨床。同時，他希望今後中醫、西醫應經常在某些重要疾病防治上進行共同討論，整合中西醫優勢資源，促進中西醫結合的發展，在治療疾病上具有戰略意義。

大會由中國科學院院士、中國醫師協會中西醫結合分會會長陳可冀主持。中國科學院院士吳祖澤等專家就中西醫結合臨床醫療中的人文精神，人才培養和學科建設，常見病、多發病、危重病的臨床醫療和基礎研究等內容做了相關主題報告。同時，中國醫師協會中西醫結合醫師分會骨傷科專家委員會、中國醫師協會中西醫結合醫師分會糖尿病專家委員會成立。

# 抗心衰中成藥療效獲國際化研究證實

**新華社北京電：**在第四屆全國心力衰竭學術會議上公布的一項循證醫學研究結果表明，抗心衰中成藥芪蔞強心膠囊在逆轉心衰進程、治療心肌重構、改善患者預後等方面均有良好作用。這是中國第一個經國際通行研究方法證實療效確切的抗心衰中成藥。

歐洲心臟病學會最新制定的心衰診斷首選指標爲氨基末端B型利鈉肽前體（NT-proBNP），它也是評價心衰藥物療效的主要指標。患者血清中這一指標的水準越高，就說明心衰的程度越深。

### 23醫院歷15月臨床對照

此次循證醫學研究結果表明，芪蔞強心膠囊治療組患者NT-proBNP水準降低遠遠超過了對照組，明顯改善了心衰患者的心臟功能，有效緩解患者心慌氣短、不能平卧、尿少浮腫等症狀。

此次研究由中國工程院院士高潤霖、張伯禮以及黃峻教授牽頭，南京醫科大學第一附屬醫院及阜外心血管病醫院爲組長單位，聯合國內23家綜合三甲醫院歷時15個月完成。

### 循證醫學驗證臨床療效

與會專家表示，近年來，中醫藥的優勢和特色正在被越來越多的國家和地區所接受，但中醫藥國際化還存在一些問題，其中最重要的就是中藥療效標準尚未獲國際認可。循證是中藥國際化的必經之路，這是近年來國際上新興的一種權威、科學的研究方法，以大範圍、多樣本、隨機雙盲爲特點，通過循證醫學研究能得出國際公認的藥物療效。雙盲實驗就是醫生與患者都不知道使用的是哪種藥物，揭盲後按編號統計療效，以保證藥物療效評價的客觀性。

中醫藥動態 逢周五刊出

# 木耳紅棗降壓湯

季節轉換對人體的影響很多。如「春困秋乏」：秋季來臨，氣候涼爽舒適，爲何仍感困乏？原因是人體經高溫酷暑的消耗，氣陰均有較大損減，因而需要調、補、養。「多事之秋」：秋季是人體免疫力相對低下的季節，因此人們易患感冒、腹瀉等疾病，慢阻肺、高血壓、冠心病等都可因天氣較涼、氣溫下降而有加重趨勢。

氣溫明顯變冷，心腦血管疾病、高血壓成了多發病。這是因爲低溫可使體表血管彈性降低，外周阻力增加，使血壓升高，進而導致腦血管破裂出血。第二，寒冷的刺激還可使交感神經興奮，腎上腺皮質激素分泌多，從而使小動脈痙攣收縮，增加外周阻力，使血壓升高。

另外，中風、老年慢性支氣管炎復發、哮喘病復發、肺炎等疾病也嚴重地威脅着老年人的生命安全。有研究指出，10月末至11月初是高血壓病發作的第一高峰期，據臨床統計，90%以上的中風病人有高血壓病史。因此，此時的中風病人明顯增多與氣溫低、氣壓高密切相關，預防中風，要重視高血壓等原發病的治療護理。以下爲讀者推薦具降壓功效的木耳紅棗湯——

### 木耳紅棗湯

**主治：**補血。對月經過多及內痔出血、止血功能。

**材料：**黑木耳三十克泡軟洗淨，紅棗二十枚（去核）。

**製法：**黑木耳洗淨，紅棗去核，四碗清水煎為一碗，毋須加味，溫服。（每天服一次，連服十天為一療程）。

長期服食可加瘦肉同煲，吃肉和木耳喝湯。

黑木耳味甘性平，含蛋白質、脂肪、糖質、粗纖維、功能養血益胃，和血止血功效，近代研究指黑木身有降血脂良效，再加入紅棗具有補脾旺血功能，食用此湯有調整血液循環系統和降血壓作用。

# 五運六氣理論價值凸顯 研究進展顯著

第三屆國際五運六氣學術研討會暨首屆龍砂醫學論壇在江蘇省江陰市舉行。以五運六氣理論臨床應用為主要特色的龍砂醫學流派主要傳承人在研討會上交流臨床運用五運六氣的學術經驗。

隨着近年來對理論的重視和研究不斷深入，五運六氣理論不斷被挖掘、整理和運用，在疾病防治尤其用於疫病預測方面，凸顯其理論和實際運用價值。

五運六氣理論是研究氣候變化及其與人體健康和疾病關係的學說，是中醫學的核心理論體系，倍受古今醫家推崇。近年來，隨着對五運六氣理論的深入挖掘、整理和運用，其學術價值和實踐效果受到國內外學界與不同學科領域的關注，尤其是隨着全球氣候變化，極端天氣頻發，大面積疫情爆發等，國家科技重大專項和國家中醫藥管理局設立了專項課題，運用五運六氣理論進行疫情預測預警取得一定進展，證實了這一經典理論的魅力和生命力。

顧植山教授帶領的「中醫疫病預測預警方法研究」課題組，承擔國家科技重大專項課題。近年來通過對五運六氣理論的發掘、創新和運用，聯合氣象、水文等學科專家，進行重大疫病的預測預警，為有關部門制定工作預案提供了重要的科學依據，產生較大反響，發揮了中醫藥在疫病防治中的重要作用。研討會上，國內外著名五運六氣理論研究專家，以多視角解讀五運六氣理論的重大學術問題，交流了運用五運六氣理論在臨床實踐中經驗。

會上，作為國家中醫藥管理局中醫學術流派基地建設首批試點項目，龍砂醫學流派傳承基地同時揭牌。

龍砂醫學是以江蘇省江陰龍山、砂山為源頭，由元代著名學者陸文圭奠定文化基礎，經明清醫家不斷積累並向周邊發展而形成的學術流派。龍砂醫學流派重視和善於運用五運六氣，名醫輩出，尤其在近現代中醫教育和人才培養中貢獻突出，造就了一批當代中醫名家和中醫教育家。新中國成立以後，龍砂醫學流派向北京、南京等輸送了大量中醫師資，為現代中醫教育做出貢獻。在首屆30位國醫大師中，有近三分之一出自龍砂學派。

會議由中華中醫藥學會、國家科技重大專項「中醫疫病預測預警方法研究」和國家中醫藥管理局龍砂醫學學術流派傳承基地主辦。

特寫 資料來源：中國中醫藥報