



國家藥監局通告 38種急重症中藥不得用人工牛黃



動態專題

國家食品藥品監督管理局近日發出通知，要求加強含牛黃等藥材中成藥品種監督管理。38種含牛黃的臨床急重病用藥品種不得使用人工牛黃投料。

38種含牛黃的臨床急重病用藥品種包括，安宮牛黃丸、八寶玉鳳丸、保赤一粒金散、保赤一粒金丹、保嬰奪命散、大活絡丸、癲狂龍虎丸、瓜子錠、廣羚散、猴棗牛黃散、回春丹、回天再造丸、金黃抱龍丸、局方至寶散、六應丸、梅花點舌丸、牛黃抱龍丸、牛黃千金散、牛黃清熱散、牛黃清心丸（局方）、牛黃醒腦丸、牛黃鎖驚丸、片仔黃、人參再造丸、十香返生丸、天黃猴棗散、萬氏牛黃清心丸（含濃縮丸）、萬應錠、五粒回春丸、西黃丸、小兒百壽丸、小兒回春丸、小兒羚羊散、小兒牛黃清心散、小兒清熱鎖驚散、小兒珠珀散、至聖保元丸、珠珀保嬰散。

項下為人工牛黃的，相關生產企業應按修訂藥品標準程序於2012年12月31日前提出補充申請，並由國家藥典委員會審定。自國家藥監局批准之日起，相關生產企業不得繼續使用人工牛黃投料生產。允許使用天然麝香投料生產的品種及企業，應符合國家林業局、國家工商行政管理總局和國家藥監局要求，並進行專用標識管理。

通知強調，凡生產中使用培植牛黃、體外培育牛黃、人工牛黃替代牛黃，以及使用人工麝香替代天然麝香的品種，其說明書及標籤中「成分」項下應準確標明培植牛黃、體外培育牛黃、人工牛黃或人工麝香。藥品生產企業應嚴格按照藥品標準投料生產，嚴禁擅自以其他藥材或原料等替代，一經發現將依法嚴肅查處。

並要求各地藥監部門切實加強監督管理，要求相關藥品生產企業繼續深入開展資源瀕危或短缺藥材的替代研究工作，主動進行代用品安全性研究，加強臨床監測與評價，為進一步完善代用品的應用和管理積累數據。

實施專用標識管理

通知要求，對於上述藥品品種及其他劑型或規格，可以將處方中的牛黃以培植牛黃或體外培育牛黃等替代投料使用，但不得用人工牛黃替代。凡現行藥品標準中處方

鑒別依據

天然牛黃：以完整的蛋黃、表面鮮棕黃色、質鬆脆、斷面層紋清晰而細膩者為優，質質較軟；氣清香，入口先苦後甜、芳香清涼。

人工牛黃：係人工製造而成。多為土黃色疏鬆的粉末，質鬆而輕，氣微清香而略腥，味微甜而苦，入口後無清涼感。

人工培植牛黃：所含成分之組成與天然牛黃相似，多數成分含量低於天然牛黃，但膽酸含量則高於天然牛黃，並接近於牛膽粉（乾燥牛膽汁）。

（選錄自中華康網）



香港人十分熟悉的常用非處方藥牛黃解毒片，不屬於臨床急重病用藥，其主要成分由人工牛黃、冰片、大黃、石膏、黃芩等藥物組成，具有清熱解毒之功效，可清瀉三焦實火，清肺胃實熱，蕩滌積滯，對於火熱內盛、咽喉腫痛、牙齦腫痛、口舌生瘡等症有很好的療效。中醫理論認為：外邪化火，積於三焦，上攻頭目，可出現目赤腫痛、口舌生瘡；結於下，故見大便結滯，火邪盛，即為毒，火毒鬱結，有咽喉腫痛、牙齦腫痛等症。本方中黃芩清上焦實火，生石膏清肺胃蘊熱，大黃蕩滌積滯，瀉火通便，均為主藥，輔以桔梗、甘草解毒、利咽，雄黃、冰片行血消腫，散結解毒，人工牛黃寒而瀉熱，有可增強解毒消腫之功效。群藥配合確有瀉火解毒之功效。

中醫藥訊息

按「港標」提供認可測試 浸大推進中藥檢測服務

浸大醫藥學院轄下的浸大中醫藥研究所有限公司最近通過香港認可處的評審，成為全港首間於香港實驗室認可計劃下，可按《香港中藥材標準》（港標）提供認可化學分析服務的測試機構。測試範圍包括中藥材的重金屬及農藥殘留含量、人參及西洋參的化學鑑別及含量測定。

實驗室簽發的認可測試報告亦將獲全球六十六個經濟體系共八十二個相互承認協議夥伴認可。認可的試驗內容已列入香港認可處《認可實驗室名冊》內。

中醫藥學院於二零零二年開始參與港標的研究工作，至今已制訂四十一項中藥材標準，當中包括人參和西洋參的中藥材標準。學院把研究成果轉化為國際認可的

測試服務，對提升中藥材安全及質量有莫大益處，亦有助推動本地及國際的中藥檢測工作。

此外，學院藉着香港賽馬會慈善信託基金捐助的港幣二百萬元，進一步加強中藥檢測和認證工作。在兩年的資助期內，學院透過捐款提供優惠，鼓勵中藥業界為中藥和保健食品進行安全及質量檢定的工作。學院並會參照ISO/IEC 17043國際標準推行能力驗證計劃，以協助本地其他中藥檢定機構評估其實驗室的中藥檢測能力，進一步改善分析方法和提升技術水平，以達至認可的測試要求。

浸大中醫藥研究所的日常營運工作由中醫藥學院研究及開發部負責，研究及開

發部署理主任禹志領博士說：「學院在港標的制訂工作上，投入了大量的時間和努力，取得國際認可資格，並進一步透過知識轉移，協助本地中藥業和中藥檢定機構推行中藥檢測及認證，這足以證明浸大在中藥檢測領域上的優勢，對學院的教學和科研工作也有幫助。」

研究及開發部實驗室經理梁啓文博士表示，浸大中醫藥研究所的實驗室於二零零四年獲得ISO/IEC 17025國際認證，並一直為中藥業界和公眾提供優質的中藥測試服務。展望未來，實驗室將繼續加強對外服務，並開發新的認可服務，包括按港標進行顯微鑑別測試和推行能力驗證計劃。

浸大下周辦免費講座 中醫調治不育不孕

日期	2013年1月11日（星期五）
時間	晚上7:00-8:30
地點	九龍尖沙咀彌敦道136A號 尖沙咀街坊福利會大樓2樓會議室
內容	
題目	「綜合治療男性不育」
主講	張建國醫師（香港浸會大學中醫藥學院臨床部）
題目	「女性不孕不育的中醫藥調治」
主講	沈碧琼博士（香港浸會大學中醫藥學院臨床部）

查詢活動詳情及登記電話：3411 3528/3411 3538
（參加講座必須預先登記留位，名額有限。）
*講座將以普通話進行，問答部分將輔以廣東話。

世界針聯學術會印尼召開

日前，世界針灸學會聯合會2012年印尼國際針灸學術研討會在印度尼西亞萬隆開幕，來自28個國家和地區的500餘名代表參會。

研討會共收到來自40多個國家和地區近200篇學術論文，中國針灸學會會長、中國中醫科學院常務副院長、世界針聯副主席劉保延作了「中國針灸的臨床進展」的主題發言。與會專家學者分別就針灸治療各類疾病、針灸美容、運動針灸、針灸止痛、微針療法、針灸儀器使用等專題演講並交流。

印尼衛生部部長在賀詞中說，印尼政府正致力於將傳統醫療納入正規醫療體系中，印尼衛生部制定了傳統醫療戰略計劃，力爭到2014年全國50%的區市有能力控制和發展傳統醫療，每個區市至少有2處模範醫療中心，還計劃在70家公立醫院以補充替代醫療形式開展傳統醫療服務。

會議由世界針灸學會聯合會主辦，印尼全國針灸聯合會承辦。

淺談中醫藥現代化的戰略機會

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

按：早前在港舉行的第十一屆國際現代化中醫藥及健康產品展覽會暨會議（ICMCM）期間，舉行了「無限極治未病養生高峰論壇」，美國哈佛大學公共健康學院副教授David M. Eisenberg發表了題為《未來中醫藥現代化的戰略機會》演講。

以下是David M. Eisenberg副教授演說的精華摘錄：

據1990年至2007年的調查報告顯示，在美國，補充與替代治療的種類有針灸、按摩、放鬆療法、運動（太極或瑜伽）、心理疏導、精神治療、民間偏方、生活飲食方式調整、能量治療等，而中醫藥治療作為結合醫學重要的組成部分，這當中有中藥療法、針灸、按摩、關節、飲食干預、運動治療（例如太極）、放鬆治療等等，這些方法在中醫領域扮演重要的角色。而在美國，使用得最多的補充醫學治療方法是草藥與營養補充劑、冥想技巧、按摩、瑜伽、飲食干預療法等等。

美國結合醫學市場潛力巨大

在美國近二十年來，成年人使用草藥來治療疾病的有不斷升高的趨勢，38%的成年人使用一種或多種補充或替代醫學的方法治療疾病，每年產生340億美元花費，其中，有120億美元花費在尋求補充與替代醫學醫生的治療上，另外的220億美元則花費在自我治療上，例如購買草藥或打太極鍛煉身體。然而，340億美金僅僅只是佔2007年美國全民健康護理總費用的11%。

面對這些趨勢，美國國家衛生研究院也不斷調整對結合醫學的研究投入以應對民衆不斷升高的健康消費需求，同時制定了發展結合醫學的長期發展戰略目標：第一，結合醫學的症狀管理研究，例如改善疼痛；第二，制定發展戰略來推進健康和公民福利。第三，尋找更好的證據去支持結合醫學的使用，目標是使常規醫療與補充醫學有機結合，發揮更強的治疗優勢。這些舉措，勢必進一步擴大結合醫學在美國健康消費市場的地位以及份額。

中醫藥現代化的發展道路何去何從？

中國在未來十年應該如何制定戰略去發展中醫的現代化？她應該如何在發揮獨特文化遺產優勢的同時表現出她的創新能力，中醫藥能夠在未來的健康領域和世界範圍領域發揮更重要的作用嗎？基於對當前中醫藥的發展現狀，可從以下三方面加快中醫藥現代化的發展進程：

第一，加大對基礎科學研究的投入；

加強與現代生物技術專家與中醫專家合作，系統評估中醫藥的作用機制；建立可複製和識別的草藥資訊庫，分別研究這些草藥獨特的生物活性以及不同草藥之間的協同作用，如此一來，在驗證中草藥活性的同時，發現新的科學的作用機制；此外，加大對那些在中醫藥理論與現代生物技術都擅長的專家的研究投入。中國應該通過現代的新科學技術去證明中草藥的價值，這將有助於中草藥科學的新發現以及促進新藥的發明，同時加大生物技術基礎研究設施的投入以促進以上中草藥研究的長足發展。

第二，廣泛建立中西醫結合醫學臨床中心；

通過建立中西醫結合的臨床中心，並植根於大醫院中，在提高醫療標準的同時可以降低醫療的成本，並可在不同的機構之間形成一個中醫研究的網絡。例如在美國，Brigham and Women's Hospital就是一家結合醫學臨床中心。而在當前變幻的世界經濟形勢下，中西醫結合療法可能對於許多患者來說是一種高成本效益的治療方式。

第三，通過推廣中醫健康的生活方式，解決全球盛行的疾病（如肥胖以及糖尿病）；

對待疾病的狀態給予藥物的治療，就好像一個人口渴了才去挖井，是否為時已晚？人類吃得太多，動得太少已經抵銷了遺傳學以及生物醫學巨大進步為人類健康帶來的貢獻。中醫，恰恰引導人們去尋找一種更加健康的生活方式，例如，營養、健康的飲食主要是基於植物來源，同時，運動與身體的鍛煉也是不可或缺，靜養（如太極或瑜伽）也可讓人成功控制心理壓力並保持身心的平衡狀態。

中醫引導健康生活方式

當前，美國肥胖的人群越來越多。無可避免，中國人群也同樣面臨着肥胖問題的挑戰，特別是大城市的兒童，在20年間，肥胖的發病率從2%躍升至25%。這是一個災難性的資料，這一數位的躍增與西方速食業在中國的迅猛的發展速度保持一致，可以說，中國人正在被洋速食所毒害，從另一個方面講，我們是否能夠去傳播健康的飲食方式給我們的中國醫師或西醫，通過他們去影響我們的國民，從而去改善這一現狀。在美國加州，就有一些「健康廚房」（Healthy Kitchens），傳授關於如何烹飪健康飲食的課程，通過教育引導並幫助民衆獲得健康的生活方式，也許在中國也可借鑒這一模式，達到我們預防疾病的目的。

宮廷劇帶動台灣中藥熱 「皇帝3膠」今冬熱賣

內地清裝電視劇《後宮甄嬛傳》在台灣熱潮不退，連帶劇中為皇帝補身，包括阿膠、鹿角膠、龜板膠的「皇帝3膠」都成為寶島今年補冬的大熱門，但有島內中醫提醒消費者，進補前仍應請教醫師，因應個人體質增減藥材為宜。

清代後宮惡鬥為主題的《後宮甄嬛傳》在台热播，近日入冬時節，或因應該劇的帶動，劇中出現阿膠、鹿角膠、龜板膠等讓皇帝進補的「皇帝3膠」，還有麝香、藏紅花、桂枝等號稱「致人流產利器」的惡毒之藥，這些都在兩岸隨着劇情發展而備受關注。

醫師：並非所有人適宜

台北市蓮權中醫診所院長蔡惠君介紹，中醫重調節氣養生，冬至進補有助陽氣升發、固本培元。她建議可將藥材煎煮後，再加入燉煮，或直接加入燉湯做成藥膳，服用時間在冬至前1周，到明年立春前都可。她同時指出，劇中提到的「三膠」都很珍

貴，不少為女子拿來燉補孝敬父母，但並非所有人都適宜。蔡惠君表示，高血壓患者、腸胃功能吸收不佳等，都不適合，因此以三膠補身時，應請教中醫師根據個人體質處方，有感冒、發燒、咳嗽或有發炎徵狀也不宜食用。

蔡惠君說，劇中提到的部分藥材確實不宜懷孕婦女使用，但指戲劇有時應劇情需要誇大療效，一般是不可能在短時間內致人產產，但建議婦女在懷孕期間要小心使用人流。

此外，西醫則建議冬天飲食掌握「三多三少」，即蛋白質、維生素、纖維素多，糖類、脂肪、鹽少；飲食宜多樣、均衡，適當選用高鈣食品，不宜吃濃濁、肥膩和過鹹食品。



編者按：

鹿角膠為鹿角加水煎煮濃縮而成，屬補陽藥；具溫補肝腎，益精養血功效。龜板膠屬補陰藥，能滋陰潛陽、益腎健胃。阿膠由驢皮煎煮濃縮而成，屬補血藥；有補血止血、滋陰潤肺的功效。