

中藥面臨從歐盟全面退市風險

據內地傳媒報道：從4月份起，中國中藥面臨着在歐盟全面退市的風險，10萬從業人員可能因此失業。

歐盟是世界上最大的植物藥市場，年銷售額上百億歐元。7年前歐盟出台《傳統植物藥註冊程序令》，要求曾以食品、保健品、甚至農副土特產品名義進口的所有中草藥生產企業必須在2011年3月31號前達到註冊標準，才能留在歐盟市場。但因為申請註冊費用高昂，也拿不出在歐盟內銷售15年以上的證明，直到今天，沒有一家中國中藥企業完成註冊。對此最着急的是歐洲中醫診所的經營者和依賴中醫治療的患者。

中國駐英國大使館公使銜參贊周小明表示，中醫在英國來說，還是認同程度比較高的，英國有1000多家的中醫診所，也是當地華人第二大產業。英國在用完現有的中藥存貨後將糧盡彈絕。

除了歐洲10萬中醫藥從業人員面臨失業風險，國內中藥企業在錯過了這次簡易註冊之後，以後再想通過標準註冊給旗下的藥品申請合法身份，成本將從一千萬元人民幣激增到10億元左右。

目前中國商務部下屬的中國醫藥保健品進出口商會正在通過集體協商的方式，希望歐盟能將簡易註冊過渡期延長到2019年，同時也希望國家能出台相關政策，推動中藥產業真正走出國門。

有關《傳統草藥產品法案》

在2004年之前，歐盟沒有針對植物用藥的相關規定，各成員國實施各自不同的註冊程序和管理辦法。歐盟市場的中草藥大多以食品、保健品、植物藥原料或農副土特產品的形式流通。各成員國法規上的差別使藥品的質量、安全和有效性不能得到必要的保證，阻礙共同體內這些藥品的貿易，並導致這些產品生產者間的不規則競爭，也會對公眾健康保護產生影響。

2004年歐盟通過了歐洲《傳統草藥產品法案》，並要求從2011年4月起所有未經登記註冊的傳統草藥製品都要撤出歐盟市場。

歐洲《傳統草藥產品法案》規定在歐盟成員國境內已使用30年以上，或在歐盟成員國境內已使用15年以上並能提供該產品在歐盟以外國家和地區應用30年以上證明的傳統草

藥製品才能通過登記註冊，作為傳統草藥製品在歐盟成員國境內銷售和使用。否則，藥品生產廠家必須進行藥理、病理、臨床等一系列實驗，以證實該藥符合歐盟藥品質量規範的規定。

但是，由於中藥大多屬於複方藥劑，檢測起來非常繁瑣，使得它在適應歐洲《傳統草藥法案》方面存在不少困難。

編纂《中華醫藏》 納古籍保護項目

國家文化部近日印發《關於進一步加強古籍保護工作的通知》指出，在第十二個五年計劃期間要開展特色古籍的保護，要設立專題保護項目，積極開展中華醫藥典籍、清代昇平署戲曲文獻等特色古籍及民國文獻的保護工作。

《通知》要求，加強古籍出版、縮微複製等再生性保護。繼續推進《中華醫藏》、《中華再造善本續編》等工作的開展，在做好原生性保護的同時，加大古籍再生性保護的力度。加強民國文獻保護的研究、搶救和整理出版。

太子參列貴州重點發展品種

中藥材品種太子參近期被列為貴州省重點發展品種，到2015年達10萬畝規模，實現年產值10億元以上。

該省施秉縣1993年才開始種植的中藥材品種太子參，獲18項科技成果，輻射16縣（市）種植，推動太子參種植特色優勢產業的形成和發展，帶動5.42萬農戶種植23.5萬畝，創產值7億元，創建了貴州施秉太子參品牌，成為國內三大產區之一。

美加州中醫藥界辦義診

美國三藩市中華文化中心聯同美國中醫跌打傷科協會、加州執照針灸醫師公會、加州中醫師聯合總會和美國中藥聯誼會等中醫團體，在三藩市文化中心舉行義診活動。

據三藩市中華文化中心負責人表示，這是該中心首次和三藩市灣區中醫界合作舉行中醫義診。此次義診借助該中心自身和美國主流良好的關係，希望達到向美國主流介紹中醫藥、推廣中醫藥在美國發展的目的。除了義診還舉行了兩場座談會，一場講解中醫養生和四季食療，另一場主題為中醫與癌症治療。

甘肅醫學院聯手腫瘤醫院 啓動珍藏中草藥標本保護工作

甘肅省醫學科學研究院和甘肅省腫瘤醫院共同聯手，啓動了珍藏中草藥標本傳承保護工作，對1968年至20世紀初期採集的、具有珍貴價值的近萬份中草藥科標本進行保護、挖掘、整理和研究。

從上世紀70年代開始，甘肅省腫瘤醫院的一些老專家就開始了標本的收集和保護工作。他們對甘肅省的中草藥、動物藥、植物藥、礦物藥、動物化石等進行了系統的調查和收集。經過幾代人40多年的努力，採集、整理、製作積累了近萬份科研標本，在數量和種類上都在西北地區位居前列。

今年甘肅省財政撥付30萬元財政專項經費，用於對甘肅省腫瘤醫院中草藥標本清理，保護、陳設以及甘肅省中藥標本系數據庫的建設。

前期甘肅省醫學科學研究院和甘肅省腫瘤醫院聯合，已經編出《甘肅省醫學科學研究院中草藥及中藥材標本名錄》等相關資料，名錄初步收錄中草藥標本超過6990份（件），包括植物類藥、動物類藥和礦物類藥；照片333幅。

中醫臨床食療



「生疳腮」食療輔治

昆布海藻綠豆糖水

主治：兒童腮腺炎（即疳腮）。並可治成人實火牙痛及甲狀腺腫大（即大頸泡）等症。

材料：昆布一兩（三十克） 海藻一兩（三十克）
綠豆二兩（六十克） 黃冰糖二兩（六十克）

製法：昆布、海藻洗淨，清水浸二十分鐘，取出連同綠豆放入有孔蓋的瓦煲，注入八碗清水，用普通火候煲為兩碗，加入片糖再煮數沸，取出候用。

食法：分兩次吃，海藻可棄不吃，昆布及綠豆同食。症輕吃一兩天好轉；症重須多吃幾天。

驗例：九歲小學生發熱、惡寒、頭痛、疲倦不堪，頻頻嘔吐。面腮發燙腫大，張口困難，大便不通，小便數短，已病三日。舌尖邊紅，脈象浮數。中醫診斷為風熱傳裡，瘟毒壅結之腮腺炎症。治宜清熱解毒，散結消腫，擬普濟消毒飲加減。（方藥用荊芥穗、牛蒡子、板藍根、蒲公英、鮮橘葉、鮮蘆根、夏枯草、赤芍、玄參、馬勃等味。）並囑另煎昆布、海藻、綠豆糖水食療輔助。上午吃湯藥，下午及傍晚分兩次吃綠豆糖水。兩日諸症悉減。第三日只用食療方，腮腫全消，四天痊癒。

按語：腮腺炎又名疳腮，是冬春季的急性傳染病一種。病在四至十五歲之兒童較多。愈後可終生免疫。以一側或兩側腮部腫脹赤痛，發熱而腫處沒有化膿是其特徵。中醫一向視此種病為風熱挾膽火胃熱上熏而致臉腫。

昆布又名海帶。性味鹹、寒。入肝、胃、腎經。功能消痰結，散癰瘤。按《藥性本草》說：「利水道，去面腫，治惡瘡鼠瘻。」又據《名醫別錄》說：「水腫，癰瘤聚結氣，瘰癧。」現代藥理分析：認為昆布含有氮物質、蛋白質、生物鹼、氨基酸、多種糖類化合物、碘、胡蘿蔔素、硫氨酸、核黃素等成分。臨床實驗證明用昆布、海藻治療甲狀腺腫大效果俱佳。

海藻，性味苦、鹹、寒。入肝、胃、腎經。亦是功能消痰結、散癰瘤。臨床常與昆布配用。

綠豆，性味甘寒，入心、胃經。有清熱解毒、消暑功效。對暑熱煩渴、瘡癰腫痛有治療之功，亦分解農藥之毒。現代藥理認為海藻含有豐富的碘質、多糖類、甘露醇、黏液質等成分。再配合有清熱解毒，消暑利水的綠豆和補中緩肝的黃冰糖（酌情或加入陳皮一角）同用，對膽火和胃熱等的實火引致疳腮、牙痛及大頸泡等症，確有治效。

魚腥草茶抗輻射



魚腥草是多年生草本植物，主產於我國長江流域以南各省區，香港郊野山澗亦見生長。魚腥草又名側耳根、折耳根、岑草、臭菜等，因其莖葉揉搓後有魚腥味而得名。

清熱解毒 消癰通淋

中醫認為，魚腥草味辛、性微寒，入肺經，具有清熱解毒、消癰排膿、利尿通淋等功效，常用於治療肺癰、肺熱咳嗽、瘡瘍腫毒等症。現代藥理研究表明，魚腥草中含有的揮發油、魚腥草素等多種成分，對金黃色葡萄球菌、肺炎雙球菌等多種致病菌以及流感病毒、鉤端螺旋體等有較強的抑制作用，能增強白細胞和巨噬細胞的吞噬能力，提高人體免疫力。此外，還有利尿、鎮咳、平喘、促進組織再生以及抗腫瘤等作用。

應用接近輻射源者

內地傳媒報道，不少研究證實，魚腥草具有抗輻射作用，過去曾推廣應用於空勤人員，也應用於常接近輻射源的人員，如X線機和電腦操作人員等。常喝魚腥草茶，有助減輕輻射對身體的傷害。

魚腥草茶製作非常簡單，只需將少許新鮮魚腥草擇去

雜質，用清水洗淨，瀝乾水煮沸即可。需要注意的是：不要像熬其他中藥那樣長時間地煮。對於乾品魚腥草，久煮後抗炎成分也會揮發掉。正確的方法為：抓一把魚腥草，冷水稍稍淹沒魚腥草既可，大火煮開以後，等兩分鐘，馬上關火，把藥湯灌出來就可以喝了。煮過的魚腥草不要倒掉，下次喝的時候還可以加水，用同樣的方法再煮一次後喝掉。一共可以煮3次，正好夠一天的量。在沒有條件煮水的情況下，也可以直接拿乾品魚腥草泡茶喝，衝入沸水，多泡一會兒，也有作用。



特寫

中醫攜手國際專家

骨科疑難病手術全程直播

由亞太地區人工關節協會主辦的膝／髖關節初次置換和返修高級外科學習班，日前在廣東省中醫院舉行，這是國際骨關節專家首次在廣東聯手中醫專家開展手術。會上，海內外專家為包括侏儒症患者等6名患者進行關節置換及返修術，整個手術過程進行直播，200多位來自全國各地的骨科專家們參加。

術後中醫調理效佳

「一邊直播手術情況、一邊進行學術研討，這種新穎的學術交流方式在國內很少見，此舉在廣東是首次」，中國老年脊柱關節疾病專業委員會副主任、省中醫院大骨科主任林定坤表示。

林定坤說，人工關節置換術是治療嚴重骨關節炎的一種有效方法，省中醫院每年完成600餘台的關節置換。患者經人工關節置換術後，再進行中醫調理，患者恢復得更好。為提高手術技巧，省中醫院、中山三院協同亞太地區人工關節協會特別舉辦此次會議。

由亞太地區人工關節協會終身主席、悉尼大學Nepean醫院外科部主任 Chung wui kwong教授帶領的澳洲學術團隊，以及來自全國各地的著名專家聯手進行6台關節置

換及返修術。

澳洲團隊+全國專家

其中最引人關注，是一例為侏儒症患者進行髖關節置換術。今年46歲的鄭光明是位身高只有1.37米的侏儒症患者，2009年，鄭光明突然感覺左側的髖關節輕度疼痛，特別是在走路、站立和進行活動的時候疼痛加重，後來發展到連右側的髖關節也疼痛起來。後由江西等地醫院轉轉來到廣東省中醫院進行治療，經確診為「雙側股骨頭壞死」，如不治療最終將無法正常行走。該院骨關節專科主任曹學偉表示，他的雙側股骨頭壞死，如不進行手術將會日益加重。對這樣一位侏儒症患者進行髖關節置換術是相當有難度，他的個子很矮小、體形與常人不同，而醫療器械一般都針對正常人設計，如何把髖關節安全、精確地安置進鄭光明身體裡，這對他們來說是一個很大的挑戰。手術的成功，他將可以像正常人一樣地下行走。

此外，海內外專家還為一位年齡高達82歲的梁婆婆成功進行了關節置換。與會的骨科專家們都紛紛表示，這種新穎的研討會形式對提高他們的骨關節專業學術水平起到極大的推動作用。

【本報記者袁秀賢廣州電】

省中醫院擬向醫療行業推廣

重點病種診療方案

廣東省中醫院作為南粵唯一一家國家中醫臨床研究基地，負責牽頭開展慢性腎臟病研究。經過一年多的建設，該院在科研能力建設、科研平台建設、人才隊伍建設、重點病種研究等方面取得了顯著進展。廣東省中醫院有關負責人表示，目前，通過臨床研究基地建設，重點病種和拓展病種都有望形成可供行業推廣的中醫藥診療方案，更好地惠及於民。

廣東省中醫院院長呂玉波表示，廣東省中醫院是全國規模最大的中醫院，平均年門診量超過500萬人次，年收治病人近6萬人次，連續14年居全國首位，為開展大樣本、多中心臨床研究創造了有利條件。醫院將致力於提高中醫藥防治重大疾病能力和自主創新能力。

據悉，該院通過建立首席研究員制度，形成了有效的科研協作機制。目前已聘請10位中醫藥研究領域的國內外著名的科學家，包括徐筱傑、朱大元、羅國安、汪建英、程震宇、呂愛平、許能貴、薛長利、汪濤、毛樹松等，他們有的是國內外在中藥創新藥物研究方面或中醫藥臨床研究方面的領軍人物，有的是中醫藥臨床方法等研究領域的頂尖專家，有的是國家973計

劃的首席科學家。

這個「臨床—科研—臨床」的模式，在慢性腎臟病的研究中得到了很好的體現。該院慢性腎臟病研究負責人、腎病科主任劉旭生教授表示，我們在廣泛徵集臨床一線醫生體會的基礎上，最終把中醫藥治療慢性腎臟病的切入點放在三、四期，實踐證明，中醫藥在這兩個階段的切入療效顯著。我們梳理和總結了全國中醫經驗以及20多家腎病重點專科慢性腎衰診療方案，並結合我院既往研究基礎和優勢，制定出慢性腎衰病研究方案。去年10月，該方案通過專家評審並獲得2010年度中醫藥行業科研專項立項，項目經費674萬。

除此之外，絕經綜合徵也是該院的重點研究病種之一，目前相關研究方案已通過了行業專家的論證。中風病、冠心病、急性心肌梗死、特應性皮炎等4個病種在該院具有較好的前期研究基礎，經論證遴選納入了基地拓展病種研究範疇，目前各研究方案將邀請國內相關行業的一流專家進行進一步優化。通過臨床研究基地建設，重點病種和拓展病種都有望形成可供行業推廣的中醫藥診療方案，更好地惠及於民。