



上海中藥行業協會

Shanghai Traditional Chinese Medicine Trade Association

上海中藥行業信息

Professional Information

2020
01
总第394期



蓖麻

国务院中医药工作部际联席会议联络员会议召开

2020年全国卫生健康工作会议在北京召开

2019年中医药大事盘点

新年元月始一批新医药法规将实施

《关于开展第二批国家组织药品集中采购和使用工作的通知》解读

地址：上海市黄浦区福州路107号226室 邮编：200002

电话：63234074 传真：63214899

邮箱：infor226@stcma.cn 网址：www.stcma.cn



上海中藥行業協會

Shanghai Traditional Chinese Medicine Trade Association

赠阅



2019年度上海市中药行业 名优产品公告

为实施品牌战略，提高企业的产品知名度、质量可信度和市场占有率，2019年上海中药行业协会开展了行业名优产品评审工作。2019年在企业自愿申报的基础上，经专家组评审和会长会议审核通过，共有 18家企业76个产品被评为上海市中药行业名优产品。现予以公告。

中成药

单位	品牌	产品
上海雷允上药业有限公司	雷氏牌	六神丸、珍菊降压片、丹参片、猴头菌片、强力天麻杜仲胶囊、银翘片、藿胆滴丸、复方紫荆消伤巴布膏、贝羚胶囊、蟾乌凝胶膏、金果饮、半夏糖浆、金胆片、萆薢分清丸、左归丸、内消瘰疬丸、柘木糖浆、百蕊片、十全大补膏、洞天长春膏
上海和黄药业有限公司	上药牌	麝香保心丸、胆宁片、生脉注射液
上海上药杏灵科技药业股份有限公司	斯泰隆、杏灵牌	银杏叶片、银杏酮酯系列
上海练塘药业有限公司	柳峰牌	复方羊角颗粒、血宁颗粒
上海静安制药有限公司	鹊牌	祛痰灵口服液、参贝北瓜膏、垂盆草颗粒、金银花露、贞芪扶正颗粒
上海凯宝药业股份有限公司	KAI BAO	痰热清注射液
上海黄海制药有限责任公司	双海牌	扶正化瘀胶囊(片)、复方丹参片、芪麝丸、丹参片(薄膜衣)
上海信仁中药制药有限公司	信仁	保儿宁糖浆
	信仁、海神	复方猴头颗粒

中药饮片

上海上药华宇药业有限公司	沪光牌	西红花、当归、黄芪、甘草、丹参、三七、羚羊角粉
上海虹桥中药饮片有限公司	上虹牌	白茯苓、薏苡仁、醋鳖甲、地黄
上海华浦中药饮片有限公司	冬花牌	党参、柴胡
上海康桥中药饮片有限公司	康桥牌	白术、醋延胡索、全蝎、熟地、制香附、黄芪
上海雷允上中药饮片厂	雷允上诵芬牌	制半夏
上海童涵春堂中药饮片有限公司	童涵春堂牌	淮山药片、冬虫夏草、天麻片(精制)、制何首乌、枸杞子
上海德华国药制品有限公司	古华牌	天麻、当归、丹参
上海上药神象健康药业有限公司	神象牌	西洋参、冬虫夏草、枫斗系列
上海余天成中药饮片有限公司	余天成牌	银耳、黄芪、枸杞子、野山参
上海真仁堂药业有限公司	真仁堂牌	三七粉、西洋参、人参

目录 01/2020 / CONTENTS

上海中药行业信息

Shanghai Traditional Chinese
Medicine Trade Information

2020年第01期(总第394期)

主办单位：
上海中药行业协会

编辑委员会：
主任：杨弘
副主任：陈军力

委员(以姓氏笔划为序)：
王灵台 卢国生 刘宜善 吴洁
张仁伟 杨弘 陈正辉 陈军力
陈怡霞 陈维荣 周蓉 周俊杰
孟嗣良 姚玮莉 唐青华 陶建生
曹小勤

地址：福州路107号226室
邮编：200002
电话：63234074
传真：63214899
邮箱：infor226@stcma.cn
网址：www.stcma.cn



(内部资料 免费赠阅)

新春寄语.....(03)

热点关注

韩正副总理在国家医疗保障局召开座谈会.....(04)
国务院中医药工作部际联席会议联络员会议召开.....(04)
2020年全国卫生健康工作会议在北京召开.....(05)
全国医疗保障工作会议在京召开.....(06)
许昆林副市长调研本市药品监管工作.....(06)

行业广角

2019年中医药大事盘点.....(07)
2019年中医药基础研究盘点.....(09)
《Nature》专题报道：中国促进中药资源保护与可持续利用
组织实施第四次全国中药资源普查.....(11)
陈学军局长带队赴金山药企调研.....(12)
加强中医药循证研究 推动中医药高质量发展.....(13)
产学研深度融合，经典名方创新开发
上海医药与上海中医药大学开展战略合作.....(14)

政策法规

新年元月始一批新医药法规将实施.....(15)
《关于开展第二批国家组织药品集中采购和使用工作的通知》解读.....(17)
国家局发布公告：19个药品修改说明书.....(17)
国家药监局关于修订华佗再造丸说明书的公告.....(19)

目录 01/2020 / CONTENTS

国家卫健委发布《关于印发医疗机构内部价格行为管理规定的通知》.....	(20)
两部门发文：对灵芝、黄芪等9种物质试点既是食品又是中药材管理.....	(21)
256个知名中成药处方公开.....	(22)
上海市药品监督管理局关于豆蔻仁粉等7个品种 停止执行《上海市中药饮片炮制规范（2018年版）》的公告.....	(22)

协会工作

协会“上海中药行业高技能人才培养基地”获审核通过.....	(22)
协会召开2020年第一次行风检查员会议.....	(23)

会员动态

青年拜师学艺，胸怀“远志”争当“金樱”上药药材精心打造中药人才队伍.....	(23)
强管理、促发展，新时代、新作为 上海和黄药业2019年度工业运营管理会议召开.....	(24)
雷允上药业西区公司通过企业安全生产标准化现场评审.....	(25)
上海药房公司开展新版《药品管理法》宣传培训.....	(25)
荣庆堂举办第十届腊八文化节公益活动.....	(26)

安全用药

煎中药讲究多.....	(27)
-------------	--------

传承与创新

含冰片丹参制剂对胃黏膜损伤作用的影响.....	(27)
看图识要：蓖麻.....	(28)

新春寄语

春回大地，气象万千。

值此2020年新春来临之际，我谨代表上海中药行业协会向全体会员企业致以新年的问候，向支持关心中药产业发展的各位领导以及社会各界的朋友致以新年的祝福和诚挚的问候！

回望2019年，中医药事业走过一个又一个里程碑，迎来了新的重大发展机遇。习近平总书记对中医药工作作出重要指示，充分体现了党中央对中医药事业的高度重视和亲切关怀。《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》出台，为中医药发展“把脉开方”，致力于让老百姓更好地享受中医药服务，也为我们指明了努力方向。

2019年，我们用汗水浇灌收获，用智慧和苦干应对一系列深入变革政策出台引起的剧烈震荡，使全行业保持了高质量平稳发展。

2019年正值新中国七十华诞，同时也迎来了上海中药行业协会成立三十周年纪念日。三十年来，协会在政府有关部门、社会各界和历届理事、会员的关心支持和共同努力下，坚持“服务企业、规范行业、发展产业”，积极实践，努力探索，加强行业自律，积极开展创建企业守信活动，提升行业整体素质，谋求行业发展，取得了可喜的成绩。

2020年是全面建成小康社会和“十三五”规划的收官之年。

在这承前启后、继往开来的历史发展关键期，我们比任何时候都倍感责任重大，使命光荣。我们将继续紧紧依靠会员企业，不懈努力、拼搏奋斗。我们要遵循中医药发展规律，准确把握新时代中医药发展的总体思路，健全服务体系，推动中药质量提升，加强中药人才队伍建设，发挥中医药在维护和促进人民健康中的独特作用，努力服务国家重大战略。

让我们只争朝夕，不负韶华，携手共进，为人民健康事业作出新的努力，为开创上海中药行业新局面作出新的贡献！

上海中药行业协会会长

2020年元月

韩正副总理在国家医疗保障局召开座谈会

中共中央政治局常委、国务院副总理韩正1月9日在国家医疗保障局召开座谈会。他强调，要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻中央经济工作会议精神，紧扣全面建成小康社会目标任务，扎实做好医疗保障各项工作，为保障改善民生作出更大贡献。

韩正表示，过去一年，国家医疗保障局认真贯彻落实党中央、国务院决策部署，积极履职尽责，敢于担当作为，持续深化机构改革，完善医疗保障制度，加强管理和服务，各方面工作取得很大成绩，值得充分肯定。

韩正指出，要立足我国国情和发展阶段，坚持目标导向，加快建设体现中国特色社会主义制度优越性的医疗保障体系。要坚持全覆盖、保基本、可持续，织密织牢全民医疗保障网。要坚持

尽力而为、量力而行，完善保障政策，满足人民群众的迫切愿望和要求，让广大群众有获得感。要坚持从实际出发，坚定不移推动改革攻坚，平稳有序出台改革举措，确保改革有力有效推进。

韩正强调，要围绕“两不愁三保障”目标，做好医保扶贫工作，支持打赢精准脱贫攻坚战。要严厉打击欺诈骗保行为，坚持“零容忍”，健全法律和制度，完善飞行检查办法，维护好广大群众的切身利益。要大力推进国家组织药品集中采购和使用改革，打破各种利益藩篱，推动集中带量采购常态化，扩大采购品种范围，并以此带动“三医联动”改革。要科学调整医保目录，逐步把更多救命救急的好药纳入医保范围。要加强干部队伍建设，打造一支忠诚干净担当的高素质专业化医保干部队伍。（新华社）

国务院中医药工作部际联席会议联络员会议召开

2019年12月27日，国务院中医药工作部际联席会议联络员会议在京召开。联席会议副召集人、国家卫生健康委党组成员、国家中医药管理局党组书记余艳红，联席会议副召集人、国家中医药管理局局长于文明，国家中医药管理局副局长王志勇、闫树江、孙达出席会议，联席会议各成员单位联络员和国家中医药管理局机关各部门负责同志参加会议。

会议通报了学习贯彻习近平总书记重要指示、李克强总理重要批示、孙春兰副总理讲话、《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》和全国中医药大会精神进展，重点研究了《关于深化医教协同进一步推动中医药教育改革与高质量发展的实施意见（讨论稿）》《关于进一步推动中药质量提升促进中药产业高质量发展的意见（讨论稿）》《关于加强中医药科技创新体系建设的意见（讨论稿）》《中医药传承创新发展行动计划（2020—2022年）（讨论稿）》等配套文件，听取了推进国家中医药综合改革示

范区的基本考虑和工作计划。

会议指出，全国中医药大会召开以来，各地各部门和中医药系统把学习贯彻习近平总书记重要指示、李克强总理重要批示、孙春兰副总理讲话和《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》作为一项十分重要的任务，结合实际，迅速行动，深入调研，扎实推出一批举措，营造了关心、支持和重视中医药发展的良好氛围，推动中医药工作取得新进展。

会议指出，各部门要立足自身职责，强化横向协同，形成强大合力，构建齐抓贯彻落实的大格局。要坚持改革创新，凝聚各方智慧，重点围绕加强中医药人才培养和队伍建设、推进中医药科技创新、完善中医药服务体系、严格中药质量监管等，加快制定符合中医药特点的配套文件，着力完善政策举措，推进“四个建立健全”，促进中医药治理体系和治理能力现代化，确保党中央、国务院关于传承创新发展中医药的重大决策部署不折不扣落地。（国家中医药管理局官网）

2020年全国卫生健康工作会议在北京召开

1月6日—7日，2020年全国卫生健康工作会议在北京召开。会议以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，认真贯彻落实中央经济工作会议部署，总结2019年工作，研究加强卫生健康制度建设，部署2020年重点任务。国家卫生健康委党组书记、主任马晓伟出席会议并讲话。

会议指出，2019年全国卫生健康系统深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，特别是习近平总书记关于卫生健康工作系列重要论述和重要指示批示精神，坚决贯彻落实党中央、国务院决策部署，启动实施健康中国行动，深化医改取得重要进展，健康扶贫工作成效显著，重大疾病防控和卫生应急工作持续加强，医疗服务水平稳步提升，中医药振兴发展迈出坚实步伐，重点人群健康服务扎实推进，各项工作取得了新进展新成效。

会议强调，全国卫生健康系统要把学习贯彻党的十九届四中全会精神作为当前和今后一个时期的重要政治任务，准确把握强化提高人民健康水平制度保障的核心要义，坚定中国特色卫生健康发展道路自信、制度自信，坚持和发展中国特色卫生健康制度，使之更加成熟定型，全方位、全周期维护人民健康。

会议强调，2020年是全面建成小康社会和“十三五”规划的收官之年。全国卫生健康系统要在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻落实党的十九大、十九届二中、三中、四中全会和中央经济工作会议精神，坚持稳中求进工作总基调，坚持新发展理念，以高质量发展为主题，以加强制度建设为主线，以改革开放创新为动力，确保完成全面建成小康社会和“十三五”规划确定的卫生健康目标任务。一是全面实施健康中国行动。进一步建立健全工作推进机制，发挥爱国卫生运动优势，推动行动的相关要求和任务融入到重大政策、重大工程和重大项目之中，抓好监测评价和考核工作。二是持续深化医药卫生体制改革。改革完善疾控体系，规范医联体建设和管理，推进公立医院高质量发展。进一步优化医疗资源配置，扎实推进国家药品集中采购和使用试点工作，更好地服务人民群众看病就医。三是确保实现贫困人

口基本医疗有保障目标。坚持目标标准，保持攻坚态势，实行挂牌督战，全面完成年度任务，坚决打赢健康扶贫这场硬仗。四是全面加强对医疗卫生机构的监管。严格规范医疗行为，持续改进人民群众就医体验。严格经济运行管理，加强公立医院全面预算管理和成本管理。严格监管行业作风，严肃查处损害群众利益行为。严格管控安全风险，加强医疗机构安全防范能力。五是加强公共卫生和重大疾病防治。强化卫生应急、传染病防治、慢性病防控和职业病防治，规范实施基本公共卫生服务，确保公共卫生安全。六是推进中医药在传承创新中高质量发展。贯彻落实《关于促进中医药传承创新发展的意见》和全国中医药大会精神，全面推进中医药服务体系建设、人才培养、科技创新和中药质量提升，弘扬中医药文化，推动中医药走出去。七是扎实做好“一老一小”照护服务和妇幼保健工作。构建支持家庭生育的制度体系和社会环境，发展多种形式的托育服务。持续巩固母婴安全五项制度。强化老龄办综合协调职能，探索建立失能老年人长期照护服务体系，为老年人提供早期、系统、专业、连续的康复医疗服务。八是继续做好卫生健康各项重点工作。认真做好《基本医疗卫生与健康促进法》宣传贯彻实施，加紧“十四五”规划编制工作。进一步完善科技创新政策环境。加快“互联网+医疗健康”发展。聚焦全面建成小康社会做好重大主题宣传。深度参与全球卫生治理。

会议要求，要落实全面从严治党主体责任，进一步加强党的建设和党风廉政建设。巩固深化“不忘初心、牢记使命”主题教育成果，切实加强党对公立医院的领导，落实党委领导下的院长负责制，提升基层党建质量。进一步强化对药品耗材、医疗服务秩序等重点领域和关键环节的专项整治，持之以恒正风肃纪反腐。弘扬新时代崇高职业精神，大力营造尊医重卫的良好氛围。

国家卫生健康委副主任王贺胜主持会议并作总结。委领导出席会议。中央有关部门代表，各省、自治区、直辖市、计划单列市、新疆生产建设兵团卫生健康委主要负责同志，国家卫生健康委直属机关各单位主要负责同志参加了会议。

（国家卫生健康委网站）

全国医疗保障工作会议在京召开

1月10日，全国医疗保障工作会议在北京召开。会议以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，认真贯彻中央经济工作会议部署，传达韩正副总理在国家医保局座谈会上的讲话要求，总结2019年医疗保障工作，研究部署2020年医疗保障重点任务。国家医疗保障局党组书记、局长胡静林作工作报告，局党组成员、副局长施子海主持会议并作总结，局党组成员、副局长陈金甫、李滔出席会议。

会议强调，全国医疗保障系统要持续巩固“不忘初心、牢记使命”主题教育成果，坚持全覆盖、保基本、可持续，织密织牢全民医疗保障网；坚持尽力而为、量力而行，努力提升广大群众获得感；坚定不移推动改革攻坚，平稳有序出台改革举措，确保改革有力推进。

会议指出，2019年全国医疗保障系统坚决贯彻落实党中央、国务院决策部署，各项工作取得了积极进展。全力推进医保脱贫攻坚，推动农村贫困人口基本实现应保尽保。持续加强基金监管，建立覆盖各类医疗机构的飞行检查制度。实现国家组织药品集中采购试点全国扩围，指导各地开展药品和医用耗材带量采购。制定新版医保药品目录，坚持同步调出与调入，目录药品结构持续优化。完善高血压、糖尿病门诊用药保障机制，各地“两病”患者陆续开始受益。启动DRG国家试点，科学构建分组与付费技术规范。加强医药价格管理，规范“互联网+”医疗服务价格，强化药品价格常态化监管。制定医保政务服务事项清单，推进医保经办服务标准化。继续推进异地就医直接结算，跨省异地就医住院直接结算规模显著提高。加快医保标准化和信息化建设，制定全

许昆林副市长调研本市药品监管工作

今天，2020年首个工作日，副市长许昆林专门就推进本市药品监管技术支撑建设开展调研。许昆林一行先后赴第一医药商店，查看“上海药店”APP应用于社区药品智能化服务和监管情况，赴上海药品审评核查中心查看药品审评核查、技术审评、现场核查等情况，赴市食品药品检验所查看国家药监局重点实验室建设和药品检验检测能力建设工作。

在随后召开的专题协调会上，许昆林听取了市食品药品检验所和市医疗器械检测所关于国家药监局重点实验室建设情况和体制机制改革意见建议的汇报，并指

出，要根据市委、市政府的决策部署，围绕推动本市药品医疗器械检验检测能力的持续提升，努力在体制机制上创新突破，逐项研究解决当前存在的困难问题，全力支持重点实验室做大做强，进一步为上海生物医药产业发展提供有力支撑。

会议强调，2020年我们将全面建成小康社会。各级医保部门要紧扣目标任务，着眼于建立覆盖全民、城乡统筹、权责清晰、保障适度、可持续的多层次医疗保障体系，重点做好以下工作：一是加大对深度贫困地区倾斜支持，完成因病致贫人口脱贫任务，发挥好医保扶贫政策兜底功能。二是大力推进国家组织药品集中采购和使用改革，打破利益藩篱，实现常态化运作，以此为突破口推动“三医联动”改革。三是长抓不懈严厉打击欺诈骗保，健全相关法律和制度，建立和完善长效机制。四是建立医保药品目录动态调整机制，深入推进DRG试点，完善医保支付制度。五是做好新增谈判药品、高血压糖尿病门诊用药保障机制、集中采购药品和医用耗材的落地，确保改革成果真正惠及广大群众。六是提升公共服务能力，持续推进行风建设，全面实施“好差评”制度。七是研究推进区域一体化地区异地就医门诊直接结算。推广医保电子凭证，加快医保信息平台建设和编码标准落地。

会议要求，各级医疗保障部门要始终以政治建设为统领，统筹推进医疗保障系统党的建设。要坚定贯彻全面从严治党要求，严格落实中央八项规定及其实施细则精神努力打造一支信念坚定、为民服务、勤政务实、敢于担当、清正廉洁的医疗保障队伍，开拓创新、锐意进取，以优异成绩推动医疗保障工作实现高质量跨越式发展。

党中央、国务院有关部门代表，各省、自治区、直辖市和计划单列市、新疆生产建设兵团医疗保障部门主要负责同志，国家医疗保障局机关各司室主要负责同志参加会议。（健康中国）

市委编办、市发展改革委、市经济信息化委、市科委、市财政局、市人力资源社会保障局、市市场监管局、市政府外办、市药品监管局和市检测中心相关负责同志参加调研。（市药监局）

2019年中医药大事盘点

2019年，中医药发展走过了不平凡的又一年。为充分展示中医药工作的新进展、新成就，梳理中医药行业一年来发生的重大事件，弘扬主旋律，促进中医药事业与产业高质量发展，经济参考报健康周刊遴选出2019年中医药大事，并配点评以飨读者。

一、中央高度重视中医药传承创新发展

2019年10月，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平对中医药工作作出重要指示指出，中医药学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中华文明的一个瑰宝，凝聚着中国人民和中华民族的博大智慧。新中国成立以来，我国中医药事业取得显著成就，为增进人民健康作出了重要贡献。习近平强调，要遵循中医药发展规律，传承精华，守正创新，加快推进中医药现代化、产业化，坚持中西医并重，推动中医药和西医药相互补充、协调发展，推动中医药事业和产业高质量发展，推动中医药走向世界，充分发挥中医药防病治病的独特优势和作用，为建设健康中国、实现中华民族伟大复兴的中国梦贡献力量。

同月，《中共中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》（简称《意见》）发布。《意见》从健全中医药服务体系、发挥中医药在维护和促进人民健康中的独特作用、大力推动中药质量提升和产业高质量发展、加强中医药人才队伍建设、促进中医药传承与开放创新发展、改革完善中医药管理体制机制等六个方面提出了20条意见，为新时代传承创新发展中医药事业指明方向。

2019年10月25日，全国中医药大会在北京召开，中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰出席会议并作重要讲话。会议对全国中医药杰出贡献奖获奖者进行了表彰。据了解，这是新中国成立70年以来，第一次以国务院名义召开的全国中医药大会。

点评：不管是习近平总书记对中医药工作作出重要指示，还是第一次以中共中央、国务院名义印发促进中医药传承创新发展的重要政策性文件，以及第一次以国务院名义召开全国中医药大会，都充分体现了以习近平同志为核心的党中央对中医药事业的高度重视和亲切关怀，全国乃至全社会对中医

药的认识提升到前所未有的高度，中医药人更加坚定了发展自信。

二、屠呦呦被授予“共和国勋章”，凸显新中国成立70年中医药事业成绩斐然

2019年9月17日，国家主席习近平签署主席令，根据十三届全国人大常委会第十三次会议表决通过的全国人大常委会关于授予国家勋章和国家荣誉称号的决定，授予42人国家勋章、国家荣誉称号。中国中医科学院研究员屠呦呦被授予“共和国勋章”。新中国成立70年来，作为党和国家事业历史性成就的重要组成部分，中医药事业在医疗、保健、科研、教育、产业、文化、对外交流方面成绩斐然。

点评：屠呦呦研究员获颁“共和国勋章”，全行业学习先进、崇尚先进、争当先进，弘扬忠诚、执着、朴实的鲜明品格，掀起投身新时代中医药事业高质量发展伟大实践的热潮。

三、《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》颁布，明确“坚持中西医并重”

2019年12月28日，《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》颁布。这部法律将于2020年6月1日起施行，对中医药、基层医疗卫生机构建设、医疗卫生服务秩序等方面作出明确规定。其中，第九条明确，国家大力发展中医药事业，坚持中西医并重、传承与创新相结合，发挥中医药在医疗卫生与健康事业中的独特作用。第六十六条明确，国家加强中药的保护与发展，充分体现中药的特色和优势，发挥其在预防、保健、医疗、康复中的作用。

点评：《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》被誉为卫生健康领域的“基本法”。“中西医并重”从党和政府各种文件中的表述，上升到国家法律层面的规范，必将对中医药传承创新发展产生积极而深远的影响。

四、中医药扶贫深入推进，成果显著

2019年4月，国家中医药管理局定点扶贫的山西省五寨县正式脱贫摘帽。2019年，国家中医药管理局继续把中医药扶贫工作摆在突出位置，全面动员，深入推进。统筹推进中医药健康扶贫，贫困地区中医药服务体系更加完善、服务能力不断提升；扎实

推进中药材产业扶贫行动，带动贫困地区生态种植、绿色发展、产业结构优化。

点评：扶贫攻坚，中医药人也要贡献一分力量。扎实推进中医药扶贫，为打赢脱贫攻坚战作出新贡献。

五、传统医学正式纳入国际疾病分类

2019年5月25日，第72届世界卫生大会审议通过了《国际疾病分类第十一次修订本（ICD-11）》，首次纳入起源于中医药的传统医学章节。《国际疾病分类第11次修订本》建立了以中医药为基础、兼顾日韩传统医学内容的病证分类体系，传统医学150条疾病和196条证候（不含特指和非特指病征）条目被纳入传统医学章节。

点评：师出有名，这标志着中医药历史性地纳入国际主流医学体系。

六、国家中医药局、国家卫健委联合发文，推进中医院牵头组建医联体

2019年7月29日，国家中医药管理局与国家卫生健康委联合印发《关于在医疗联合体建设中切实加强中医药工作的通知》，明确提出“推进中医医院牵头组建多种形式的医联体”。同时明确要求“三不得”，即“在医联体建设中不得变相地取消、合并中医医院，不得改变其功能定位，不得以各种理由在事实上削弱中医医院建设”。

点评：“三不得”是发挥中医药特色优势的又一颗“定心丸”。

七、弘扬中医药文化迎来新热潮

“菘蓂芥苳，菝葜葶苈。萝茛芫菁，苙苕茯苓……”2019年年初，一首中医药版歌曲《生僻字》在网络走红，主创团队都是“80后”的一群年轻“中医人”；随后，电视剧《老中医》在央视热播，“中医药”成社会热词；在2019年4月28日至10月9日举行的2019北京世界园艺博览会期间，中医药元素首次走进世园会，唯一以中草药文化为主题的园艺展园——百草园，成为世园会亮点；2019年8月份，由国家卫生健康委宣传司支持、国家中医药管理局办公室专业指导的中医药文化系列纪录片《本草中国2》，在央视和爱奇艺同步播出……2019年12月25日，国家中医药管理局发布2018年中国公民中医药健康文化素养调查结果：中国公民中医药健康文化素养水平持续提

升，达到15.34%，提前两年实现了中医药文化建设“十三五”规划目标，全国15~69岁人群中，具备中医药健康文化素养的人数超过1.58亿。

点评：年轻人也主动关注中医，网络积极传播，政府、社会齐发力，弘扬中医药文化取得新成效。

八、中医药内容纳入“一带一路”成果清单

2019年4月22日，推进“一带一路”建设工作领导小组办公室发布题为《共建“一带一路”倡议：进展、贡献与展望》的报告。报告指出，自首届“一带一路”国际合作高峰论坛召开以来，卫生健康合作不断深化，中国在沿线国家建立了一批中医药海外中心，建设了43个中医药国际合作基地。中国每年为周边国家近3万名患者提供优质医疗服务。中国中医药团队先后在柬埔寨、科摩罗、多哥、圣多美和普林西比、巴布亚新几内亚等国家实施快速清除疟疾方案。

点评：加强国际合作，服务“一带一路”倡议，中医药走向世界的步伐更稳健。

九、中医药领域再添3名院士

2019年11月22日，两年一度的中国科学院院士增选结果公布。2019年中国科学院和中国工程院院士增选当选院士名单公布，中医药领域共3人当选。其中中医内科学家仝小林当选中国科学院院士，刘良、王琦当选中国工程院院士。这是继1999年陈凯先当选中国科学院院士20年后，中医药领域再次产生1位新的中国科学院院士；继2015年黄璐琦当选中国工程院院士4年后，中医药领域再次产生2位新的中国工程院院士。

点评：国家对健全中医药人才评价激励机制的重视，振奋人心。

十、中国中医药循证医学中心成立

2019年3月12日，中国中医药循证医学中心成立暨揭牌仪式在中国中医科学院举行，世界卫生组织荣誉总干事陈冯富珍、国家中医药管理局党组书记余艳红、国家中医药管理局副局长王志勇为中心揭牌。这是全球首个中医药领域的循证医学中心。该中心将借助中国中医科学院的专家优势，联合国内各大科研机构，为中医药的有效性和安全性提供依据。

（中国中药协会）

2019年中医药基础研究盘点

在科技日益进步、经济飞速发展的今天，中医药也走到了国际基础科研的竞技场上。回顾已经过去的2019年，国际核心期刊刊发中医药相关文献总计达2193篇，占历年中医药领域科研文献总数的12.02%。毫不夸张地说，中医药现代化创新成果10%以上的历史是在2019年书写的。

亮点1：中医药体系纳入世界医学分类体系

2019年5月25日第72届世界卫生大会审议通过的《国际疾病分类第十一次修订本（ICD-11）》，首次纳入起源于中医药的传统医学章节，这是我国政府与中医药专家历经十余年持续努力所取得的宝贵成果。

国际疾病分类（ICD）是世界卫生组织（WHO）制定颁布的、国际统一的疾病分类标准，是各国政府在医疗、管理、教学和科研及制定政策中关于疾病分类的规范性标准，是全球卫生健康领域具有权威性的基础和通用标准之一。ICD历经百年，已进行十余次修订。在ICD-11中建立了以中医药为基础、兼顾日韩传统医学内容的病证分类体系，推动了传统医学150条疾病和196条证候（不含特指和非特指病证）条目纳入ICD-11传统医学章节。

ICD-11的发布，有助于我国建立与国际标准相衔接并体现我国中医药卫生服务信息的统计网络，从统计分析的角度彰显我国中医药服务在人类健康服务中的能力和地位，有利于中医药国际交流与合作，促进中医药与世界各国医疗卫生体系融合发展，为世界各国认识、了解、使用中医药奠定了坚实基础，具有非常重要的现实意义和极为深远的历史意义。

亮点2：黄连提取物小檗碱治疗糖尿病效果显著

在疾病治疗相关研究方面，中医药治疗最热门领域包括阿尔茨海默病、肝癌、乳腺癌和糖尿病等，其中有关中医药在糖尿病领域的科学文献，无论在历史储备和新增量中均处于绝对主导地位（表2）。数据显示，2019年，糖尿病领域新增中医药相关科研文献占比高达47.66%，其余三种疾病的科研文献新增数量占比不到20%。

由此可见，糖尿病领域是我国中医药最适合的

切入领域。2019年，上海交通大学附属第六人民医院贾伟平教授在世界知名期刊《Advanced Drug Delivery Reviews》发表综述文献《Therapeutic medications against diabetes: What we have and what we expect》。文中肯定了以中药植物为代表的天然产物提取物在血糖控制中的作用，尤其是来源于中药黄连的提取物小檗碱，被认为能够通过增加葡萄糖激酶活性来刺激糖酵解，增加胰岛素分泌，抑制肝脏糖质新生，并通过刺激腺苷酸激活蛋白激酶（AMPK）诱导脂肪产生。

亮点3：紫菀抗肿瘤活性成分astins规模化生产成为可能

环肽astins是紫菀比较有特色的一类化学成分，其结构新颖，是紫菀抗肿瘤活性的主要成分，在植物分类学及抗肿瘤新药开发上都具有较高的研究开发价值。

由于该类产物结构新颖，曾一度被认为只有在紫菀类植物中才能产生。2019年12月6日，来自德国德累斯顿工业大学的Jutta Ludwig-Müller教授团队在美国科学院院报上发表文章《Antitumor astins originate from the fungal endophyte *Cyanodermella asteris* living within the medicinal plant *Aster tataricus*》，表示找到了该类环肽的真菌来源。

研究团队发现，某些能够产生astins的植物可能与蓝藻内生真菌密切相关，对这类植物进行分离可得到植物产物A.astins的前体物质C.astins，并最终确定真菌Lecanoromycetes是环肽astins的主要来源，该真菌主要通过植物共生的方式产生astins类化合物。这一发现使科学家获得了在实验室进行无土生产标准化astins的能力，并为该类化合物的规模化生产奠定了基础。

亮点4：槲皮素、丙烯酸内酯可改善结肠癌患者的免疫抑制

微卫星又称简单重复序列，是存在于基因组中的一些小片段核苷酸的重复序列，重复单位一般由1~6个核苷酸组成，重复次数不超过60次，具有高突变性。DNA在复制过程中，尤其是微卫星，可能会

出现碱基错配等错误，这些错误积累起来并一代代传递下去，最终会产生基因突变进而导致细胞癌变。而结直肠癌中的微卫星不稳定现象被认为能够干扰免疫疗法，使临床用药效果大打折扣。有研究表明，按照1:4的比例给予患者中药提取物槲皮素和丙烯酸内酯能够有效改善该现象，但是现有临床体内给药途径很难做到精确体内给药。

由美国北卡罗来纳大学和我国中国科学院长春应用化学研究所合作完成的新型纳米给药系统，攻克了精确体内给药系统的技术难关，其疗效已经得到多种临床前实验模型的验证，相关成果发表于杂志《ACS Nano》。

亮点5：冬虫夏草菌丝体被发现具有抗肥胖作用
2019年2月，台湾长庚大学赖信志教授团队在学术期刊《Gut Microbiota》发表论文《Gut commensal Parabacteroides goldsteinii plays a predominant role in the anti-obesity effects of polysaccharides isolated from Hirsutella sinensis》，称冬虫夏草的水提取多糖产物能够有效降低高脂饮食小鼠的肥胖水平。

该团队研究发现，此多糖产物改善肥胖的主要机制是通过重塑肠道菌群环境从而达到目的，其主要变化包括增加了革兰氏杆菌和其他新霉素敏感菌的水平，这种变化反过来又会提升高脂饮食小鼠的肠道完整性和胰岛素敏感性，并最终减少代谢性内毒素血症、炎症、脂肪沉积、脂肪组织病理及脂肪肝的发展，同时可以刺激机体发热，增加脂肪消耗。

亮点6：芍药苷的抗炎及免疫调节功能得到系统性阐述

2019年2月，安徽抗炎免疫药物协同创新中心魏伟教授团队在核心期刊《Pharmacology and Therapeutics》上发表综述文章《Antiinflammatory and immunoregulatory effects of paeoniflorin and total glucosides of paeony》，系统阐述了芍药苷及芍药总苷在近年科研中所取得的突破和完整的生理药理作用。

作者基于在芍药苷领域的多年研究，认为芍药苷具有广泛的抗炎及免疫调节作用，其作用被认为和多条细胞信号通路有关，其中包括MAPKs信号通路、PI3K/Akt/mTOR信号通路、JAK2/STAT3信号通路、TGFβ/Smads通路、NF-κB通路和ROS/p38/

p53通路等。

该团队在研究中提示，芍药总苷可能是一种有潜在的抗炎、免疫调节作用的药物，在治疗自身免疫性疾病方面可能比生物和疾病修饰抗风湿药(DMARDs)更有优势。

除此之外，作者认为芍药苷类物质对神经疾病、肠缺血再灌注、糖尿病肾病、肿瘤等疾病也有潜在的治疗作用。

亮点7：纳米硅碳复合材料载药系统被用于三七给药

在载药系统方面，除槲皮素外，三七的纳米载药系统研究也取得突破。

众所周知，生三七的水溶性较差，在水中通常以团块状形态存在。三七的药理作用广泛，除可促进伤口愈合外，近年还发现其在肿瘤、免疫抑制等多方面的用途，但由于生理机制较为复杂，尚无法得到较为清晰的阐述。

生物荧光是在生物学界广泛采用的，能够表征药物分子作用分布的一种简单、高效的实验手段。近年有多种荧光纳米载体受到了生物学家的关注，用于阐述疏水性分子(如三七)的药理机制，但由于这些给药系统的生物利用度受到限制，很多无法得到客观、满意的实验结论。

2019年1月25日，我国苏州大学的何耀教授团队利用自主研发的新型纳米硅碳复合材料，在100℃微波条件下反应40分钟，形成了球形的纳米颗粒，既诱发了硅原子在纳米尺寸下的荧光特性，也保证了较高的生物利用度。

该类新材料制剂的伤口愈合能力和抑菌能力也得到了多种临床前体内外实验模型的验证，相关成果发表于国际核心期刊《Small Group Research》。

亮点8：石墨烯生物传感器被用于模拟中医诊脉新材料不仅在中药的载药系统领域有所建树，在中医诊断领域也大展拳脚。

“诊脉”一直是我国传统中医诊断的核心，对此，现代科学家在压力传感器方面开展了大量研究，但结果却不尽如人意。究其原因，在柔性传感器领域，除了要保证传感器的敏感度，更重要的是实现让传感器也可以如人的指尖一样可以承受100kPa的压力。

2019年8月15日，我国电子科技大学贾春阳教授

在核心科技期刊《Biosensors and Bioelectronics》发表文章《Towards ultrawide operation range and high sensitivity: Graphene film based pressure sensors for fingertips》，显示该团队采用绒毛状石墨烯成功开发了能够准确感知压力的传感器。

通过材料性能测试，该团队发现绒毛状石墨烯的灵敏度可精确至10.39kPa;而操作范围可扩大至200kPa。研究人员立刻意识到该材料在中医脉诊领域的高度价值，并设计开发了以此新材料为核心的中医脉诊传感器。

亮点9：卷积神经网络进军中医舌诊

人工智能和医学的结合一直是科研领域的热点，人工智能与中医舌诊的结合，也将把中医诊断技术提升至新的高度。

2019年2月，国际核心科技期刊《IEEE Transactions on Cybernetics》刊发了我国上海大学计算机工程与科学学院李晓强团队的最新成果《Tooth-Marked Tongue Recognition Using Multiple Instance Learning and CNN Features》。

文章提出了一种多实例的牙齿标记舌头识别方法。该方法分为三个阶段：首先，生成可疑区域；

其次，利用深卷积神经网络提取每个区域的特征；最后，用一组特征向量表示舌头，用多实例支持向量机进行最终分类。实验结果表明，该方法精度较高，并且在数据集有噪声且齿痕不明显的情况下也能较好地识别。

亮点10：细胞凋亡受关注

通过对2019年发表在国际核心期刊上有关中医药的关键词进行词频统计发现，细胞凋亡(apoptosis)是目前中医药研究领域最受关注的概念，其次是网络药理学和针灸的运用。

对高频词、关键词之间的主要关系进行梳理后发现，中医药的基础科研大多集中于对作用机制的探讨，其中“细胞凋亡”为核心生物机制，炎症、自噬和氧化应激机制的探讨大多也围绕细胞凋亡展开，但是涉及代谢分析、网络药理学、随机对照试验等下游应用学科以及针灸时，则主要围绕“炎症”展开。其中，同时涉及“凋亡”和“炎症”的科研文献数量最多，有210篇，2019年新增占比26.66%；涉及“凋亡”和“自噬”的文献在2019年的增速最快，达到了35.25%。而在中药“炎症”概念下的深入研究中，网络药理学涉及的文献数量最多，2019年增加25.81%。(中国医药报)

《Nature》专题报道：

中国促进中药资源保护与可持续利用 组织实施第四次全国中药资源普查

中药资源是中医药产业发展的物质基础，国家高度重视中药资源保护和可持续利用工作。上世纪60、70、80年代，分别开展3次全国范围的中药资源普查。随着世界各地对中医药医疗保健服务需求的不断增加及中医药相关产业蓬勃发展，中药资源的需求量也不断增加，中药资源状况发生了巨大变化。2011-2020年，国家中医药管理局组织开展了第四次全国中药资源普查，对全国31个省近2800个县开展中药资源调查，获取了200多万条调查记录，汇总了1.3万多种中药资源的种类和分布等信息，其中有上千种为中国特有种。发现新物种79种，其中60%以上的物种具有潜在的药用价值。组建了5万余人的中药资源

调查队伍；构建了由1个中心平台，28个省级中药原料质量检测技术服务中心和66个县级监测站组成的中药资源动态监测体系，开展重点中药材品种的价格、流通量和种植面积等信息服务，实时掌握中药材的产量、流通量、价格和质量等信息；建设了28个中药材种子种苗繁育基地和2个中药材种质资源库，形成了中药资源保护和可持续利用的长效机制。2020年1月2日，《Nature》发表专题报道，详细介绍了在中国政府领导下的第四次全国中药资源普查取得的重要成果及其对促进中药资源可持续利用和国民经济发展的贡献。

普查成果

1、引入现代技术提高普查效率和质量，摸清我国中药资源本底情况

以传统调查方法为基础，运用影像、全球卫星定位系统、遥感、地理信息系统、计算机网络等先进适用的现代技术和方法，提升普查效率。基于分层抽样方法、统计抽样原理、各县级行政区划单元的面积，综合考虑中药资源普查工作时间、费用等因素，通过计算机软件系统，辅助确定每个县的代表区域、样地的位置和具体数量等，提高普查质量。调查掌握了全国近1.3万种中药资源的种类、分布信息，总记录数2000万条；专题调查了《中国药典》收录的563种中药材，全面掌握了其种类、分布、蕴藏量、质量等情况，收集药材样品、腊叶标本、种质资源100万余份；专题调查了全国范围内动物药和矿物药情况；调查了我国55个少数民族传统用药情况，建立了传统知识保护名录。

2、加强基础设施建设，构建中药资源保护长效机制

建设了由1个中心平台，28个省级中药原料质量监测技术服务中心，以及66个县级监测站组成的中药资源动态监测信息和技术服务体系，实时掌握我国中药材的产量、流通量、价格和质量等信息。在20个省建设了28个中药材种子种苗繁育主基地和180个子基地，重点开展120种中药材种子种苗繁育工作。

3、构建中药资源动态监测体系，提升中药材产业信息化程度

通过市场、产地等重点开展190种中药材的价格、流通量等6大类98个指标的信息服务；通过中药资源动态监测系统，实现日常监测管理、任务管理、监测指标的实时定位采集、采集信息离线填报和在线上传、数据导出、轨迹管理等。截至2019年已收集11万条药材价格数据、6.9万条流通数据，通过微信公众平台发布图文消息961期，促进中药材产量、流通

量、价格等信息的动态跟踪，提升中药材产业发展的信息化程度。

4、指导地方中药材产业发展，助力精准扶贫和乡村振兴

通过中药资源普查获取的数据，为相关部门制定与中药资源的政策和规划提供依据。如服务《中药材产业扶贫行动计划》《全国道地药材生产基地规划》《广西壮族自治区药用野生植物资源保护办法》等的制定和实施。通过编制《贫困地区生态适宜种植药材推荐目录》《中药材生产适宜技术》系列丛书，开展中药材生产技术培训、咨询指导、规划编制等多种形式，服务贫困地区中药材种植基地选址、品种选择、田间管理等生产实践活动；联合中药材种植基础较好的企业和合作社，推广中药材良种繁育，生态种植等，带动中药材种植生产，为中药材工业企业原料稳定供应和农业增效、农民增收起到了良好的促进作用。

5、梳理普查经验和成果，制定标准编纂专著

编制了《全国中药资源普查技术规范》，包括中药资源普查方案制定、外业调查、业内整理和成果汇总等24个方面，填补了中药资源领域没有调查技术规范 and 行业标准的空白。研发了中药资源普查信息管理系统、中药资源动态监测系统、中药资源空间信息网格数据采集平台等，申请获得27项软件著作权。编纂《中国中药资源大典》系列丛书（包括专题卷、分省和县卷），已经编制出版《中国傣药志》《中国中药区划》《中国药用植物特有种》《新资源的发现及功效研究》《中药材生产加工适宜技术》《中国中药资源大典·海南卷》《澜沧县常见药用植物》《神农架中药资源图志》《内蒙古大兴安岭中药资源图志》《中国中药材种子原色图典》《中国冷背药材清源图鉴》《中国中药资源发展报告》《中国药典动物药材研究》等80多部专著。（中国中医科学院）

陈学军局长带队赴金山药企调研

1月9日，市市场监管局局长陈学军带队赴金山区调研上海万仕诚药业有限公司、上海合全药业有限公司，实地察看了企业生产车间、质量控制实验室等运行管理情况，并听取了企业有关加强质量管理、实现

高质量发展的情况汇报。市药品监管局局长闻大翔、副局长张清，金山区委副书记、代区长刘健，金山区副区长邱运理，区市场监管局局长陈坚陪同调研。市市场监管局和市药品监督管理局相关部门负责同志参

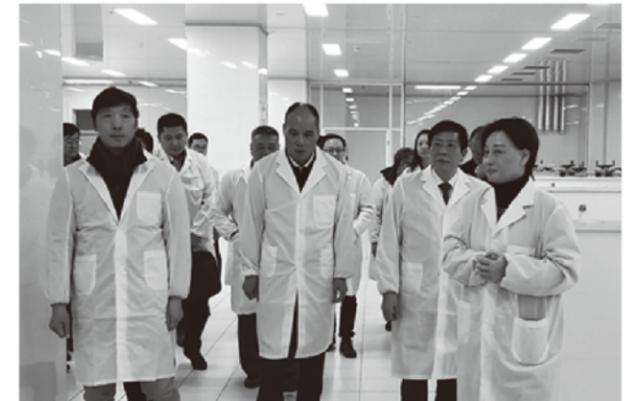
加调研。

调研过程中，闻大翔局长希望两家企业一是要落实企业主体责任，加强药品质量管理，确保安全性、有效性和质量可控性；二是要结合各自特色，积极创新探索，为促进上海医药产业高质量发展作出更大贡献；三是要认真做好新修订《药品管理法》学习培训和贯彻落实。市药监局将为优质企业提供优质服务。

陈学军局长在调研上海万仕诚药业有限公司时指出，企业一要发挥本市中药饮片行业龙头企业的引领示范作用，持续按照药品生产企业质量管理规范要求，积极投身中医药传承，坚定不移走高质量发展道路；二要加大中医药创新研究力量投入，特别是加强产品标准化研究工作，在特色产品和“一人一方”药事延伸服务领域建立规范化标准，体现上海特色、树立上海标杆。

在调研上海合全药业有限公司时，陈学军局长强

调，一要继续发挥全球领先小分子药物研发生产平台“大”、“全”、“尖”优势，加强新药研发与工业化大生产的转化研究，为促进产业高质量发展赋能。二要发挥人才优势、技术优势、产能优势，进一步形成规模效应、扩大市场占有率，实现自身高质量发展。（市药品监管局）



加强中医药循证研究 推动中医药高质量发展

中医药学蕴含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中华文明的瑰宝，凝聚着中华民族的博大智慧。《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》明确提出要加强中医药循证医学研究。什么是中医药循证研究？促进中医传承创新发展的意义何在？

在近日以“守正创新”为主题的第十二届健康中国论坛循证中医药平行论坛上，中国工程院院士、天津中医药大学校长、中国中医科学院名誉院长张伯礼表示，循证医学意为“遵循证据的医学”，影响着世界医学领域的方方面面，其核心思想是医疗决策（即病人的医治，治疗指南和医疗政策的制定等）应在现有的最好的临床研究依据基础上作出，同时也重视结合个人的临床经验。数千年来，中医药能够延续发展至今，主要是因为有效，但现在有效还要有证据，且证据产生的方法要科学，循证医学就是科学的方法之一。加强中医药循证研究有助于把中医药学术提升到一个新阶段，推动中医药更高质量的发展，给老百姓更有效更安全更合理的用

药指导。

1998年，中国循证医学中心创建主任、四川大学华西医院终身教授李幼平开始推动循证医学进入中国，至今已20多年。

李幼平表示：“从1992年循证医学提出至今，已被世界很多国家接受并应用，随后也扩展到中医药领域。我认为主要基于三个特点：一是决策的三要素，即当前可能得到的最佳证据、医生经验和病人的意愿；二是循证医学研究要遵从四个原则，我把它归纳为基于问题的研究、遵循证据的决策、关注实践的效果、后效评价；三是具体实践时要遵从五个方法，提出明确的临床问题，系统检索此前所有相关的证据，严格评价，得到最好的证据，包括肯定的证据、否定的证据或不确定的证据，再用当前最好的证据去指导临床实践。最后是后效评价，持续地改进，止于至善。”

不过很多人都有这样的疑问，循证医学是西医的，用它来评价中医药岂不是“以西律中”？张伯礼说：“20年中医药循证研究的经验告诉我们，循证医

学是把尺子，是工具，西医可以用，中医也可以用。中医也治病，不仅治证，《黄帝内经》《五十二病方》《伤寒论》也都讲疾病。但中医药又有自己特点，如干预方药常常因人因时因地而异。因此，在循证医学框架下，也需要创建符合中医辨证论治个体化的循证医学评价的方法。所以说，一要学，二要学，三要中国化。”

中医药循证研究过去了20年，现已进入一个新十年，加强中医药循证研究有何必要性与迫切性？

世界中医药学会联合会创会副主席兼秘书长李振吉表示，目前中医药已进入183个国家和地区使用，全球都很关注中医药的发展，但如何用证据证明有效和安全，是中医药走向世界的一个非常重要的难点。

天津中医药大学循证医学中心主任张俊华表示，中医药产业发展还面临很多困境，在国际化征途中遇到很多阻力，都需要把能解决临床问题的证据拿出来。另外，还有一些国家也在做相关中医药有效性的研究，“我们必须拿出自己的证据而不是让别人去拿证据，否则会导致中医药知识产权花落他家。所以说，中医药要继承好、发展好、利用好，中医药要现代化、产业化、国际化，都需要证据支撑。中医药循证研究特别要重视四个基本原则：临床需要、科学规范、透明可用、高效转化。”

过去的20年，中医药学与循证医学融合发展，推动了循证中医药学的形成，中医药临床研究和系统评价数量跨越式增长，形成了可供临床诊疗及管理决策的初步证据基础。那么，循证医学有没有一个具体评价的指数和量化的标准？

产学研高度融合，经典名方创新开发 上海医药与上海中医药大学开展战略合作

2019年12月28日，上海中医药大学与上海医药联合举办的“经典名方创新发展高峰论坛”举行。现场，上海中医药大学与上海医药签订了战略合作框架协议。

上海市人大城市建设环境保护委员会副主任委员阎祖强，上海市卫生健康委员会副主任、上海市中医药管理局副局长张怀琼，上海市药品监督管理局副局

张俊华在《中成药临床循证评价研究与数据转化》的主题报告中表示，把最好的、最有效的、最安全的、最适合的疗法给患者，而不仅仅是凭医生个人经验，怎么看好病是循证医学的初心。“近些年来，中医药临床试验的数量在快速增长，但缺乏证据转化和量化评估，也没有专业化的证据库，都是零散地分布在各个数据库中。如今我们按照国际的规范和标准进行了系统的文献检索、严格的筛选、双录入核查、严格的评价、参数的标准化，并实现系统评价自动化输出，建成了中医药临床证据系统（EVDS）。EVDS共包括了8万多个中医药临床试验数据，4000多个系统评价，覆盖1700多个中药品种。这个系统具有八种功能，第一，提高系统评价研究效率和质量；第二，比较中成药证据强度；第三，发布中成药研究年度报告；第四，为制定中医药指南提供证据支撑；第五，服务基本药物或医保目录修订；第六，全方位连续性评估临床研究方法和报告质量；第七，支持中医药临床试验核心指标集研究；第八，支撑中医药数据国际化共享。”张俊华表示，目前，研究还有很多局限性，如没有按照疾病的亚型、未比较指标维度、没有独立的分析剂型，未分析品种疗效特点等，后续将逐步细化、深化、个性化。循证中医药研究联盟将从五个方面做好工作，一是研究循证医学该怎么发展，中医药该如何应用；二是通过研究发布中成药临床证据指数，推动高质量研究开展；三是完善研究平台，推动中医药证据高效转化；四是临床方案设计和实施提供技术支持；五是加强循证医学国内外交流。

(新华网)

长张清，上海市药学会理事长王龙兴，上海中药行业协会会长杨弘等领导出席论坛。与会者就中医药如何传承经典、守正创新展开讨论。

上海中医药大学校长、上海市中医药研究院院长徐建光与上海医药执行董事、总裁左敏签署了战略合作框架协议。双方联合筹办的“上中医-上药”中药创新联合研究院揭牌，还将合作开发名医经典方新

药项目。

此次战略合作旨在将上海中医药大学的人才、科研资源、临床资源等优势与上海医药的中药产业对接，探索校企合作新模式，创建合作新机制，建立产学研深度融合的创新合作体系。双方将围绕上海医药的产业布局和发展方向，在中药大品种二次开发、中药新药开发、院内制剂开发、学科建设、人才培养、创新服务平台建设等领域展开全方位深度合作。目前，双方在经典名方、医院制剂、名老中医经验方等中药新产品开发，上海医药现有中成药品种二次研发，产品质量标准提升，大健康领域产品及服务拓展等方面已进入具体项目实施阶段。

同时，上海中医药大学附属曙光医院与上药药材共同成立的“经典名方科技创新产业中心”将通过名医经典方新药开发合作项目，针对曙光医院院内制剂中的名医经验方进行二次研究和开发。荆银合剂、桑苓合剂、丹苓消郁合剂、胆囊合剂等曙光医院经典医院制剂品种有望再获突破。上海雷允上药业将

政策法规

新年元月始一批新医药法规将实施

从2020年1月1日开始，一大波新医药法规将实施。其中，包括医药产能、进口药材、进口关税、医保等11个新规，需要我们特别关注。

1、施行落后医药产能的淘汰

2019年11月6日，国家发改委官网发布《中华人民共和国国家发展和改革委员会令》（第92号），《产业结构调整指导目录（2019年本）》（简称《产业目录》）获得审议通过，正式予以公布。

落地发布的《产业目录》由鼓励类、限制类、淘汰类三个类别组成，具体到医药领域，涉及鼓励类8项、限制类6项、淘汰类13项；除此之外，《产业目录》明确自2020年1月1日起施行。

2、我国部分药品和原料药实施零关税

2019年12月23日，国务院关税税则委员会发布通知称，自2020年1月1日起，调整部分商品进口关税。

负责名医经典方的合作和中成药新药开发事宜。

业内人士认为，上海中医药大学与上海医药达成战略合作，是上海中医药行业贯彻落实习近平“传承精华，守正创新，加快推进中医药现代化、产业化”的重要指示，贯彻落实全国中医药大会和《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》精神，致力于新时代中医药传承与创新发展，加快中医药研究成果的转化应用和产业化的典范，为双方发挥各自专业领域能力、促进上海市中医药事业和产业高质量发展搭建了良好平台。



中国将对850余项商品实施低于最惠国税率的进口暂定税率。治理哮喘的药品及生产新型糖尿病药品的原料实现了零关税。

为降低用药成本，促进新药生产，通知要求，对用于治疗哮喘的生物碱类药品和生产新型糖尿病治疗药品的原料实施零关税，而在此之前，生物碱类药品税率为5%，治疗“三高”的阿托伐他汀钙与重组人胰岛素的关税为6.5%与4%。

3、《进口药材管理办法》发布，进口药材审批时间将缩短一半

2019年5月16日，国家市场监督管理总局发布修订后的《进口药材管理办法》。《办法》共7章35条，对进口药材申请、审批、备案、口岸检验、监督管理，以及对进口不符合规定的药材在各环节的处置措施、药材追溯管理、法律责任等予以规范。该《办

法》自2020年1月1日起实施，预计进口药材审批时间将缩短一半以上。

4、欧洲药典10.0颁布！

欧洲药典第十版，于2019年7月发布，并将在未来3年(10.1至10.8)更新8个增补本。第十版的新文本和修订文本将于2020年1月1日正式生效。

5、瑞马唑仑列入第二类精神药品管理

12月27日，国家药品监管局、公安部、国家卫生健康委决定将瑞马唑仑（包括其可能存在的盐、单方制剂和异构体）列入第二类精神药品管理。本公告自2020年1月1日起实行。

6、《单抗制品生产通用技术要求》发布

2019年11月28日，全国团体信息平台发布了由上海药监局上海药品审评核查中心和上海医药行业协会共同起草的《人用重组单克隆抗体制品生产通用技术要求》团体标准，2020年1月1日起实施。

《人用重组单克隆抗体制品生产通用技术要求》团体标准适用于单抗制品商业化生产全过程，按照GMP要求制备的临床试验药物可参照执行。这是国内首部针对人用重组单克隆抗体制品生产现场检查指南，也是2019年12月1日起实施史上“最严”的《药品管理法》后监管部门史上“最严”人用重组单克隆抗体制品生产现场检查指南，弥补了国内外对人用重组单克隆抗体制品生产现场检查在法规层面和技术层面的空白，进一步完善单抗药物监管长效机制。

7、医保大变化！共收录2709个药品

2019年11月28日，国家医疗保障局、人力资源和社会保障部公布完整版的2019年《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》，目录共收录药品2709个。与2017年版相比，调入药品218个，调出药品154个，净增64个。新版目录将于1月1日正式实施。

新版国家医保药品目录中，又有70个药品加入到医保报销的行列中来，另外有27个药品“续约”。这97个药品将全部纳入医保目录乙类药品范围。

通过谈判降价和医保报销，患者个人负担水平将降至原来的20%以下，个别药品甚至降至5%以下。

8、《市场监管投诉举报暂行办法》施行！“恶意索赔”下月起将受限

2019年11月30日，国家市场监督管理总局发布《市场监督管理投诉举报处理暂行办法》，其中明确规定“不是为生活消费需要购买、使用商品或者接受服务，或者不能证明与被投诉人之间存在消费者权益争议”发起的投诉，市场监督管理部门不予受理。

以“打假”等名义实施恶意投诉的“职业索赔”行为将受到规制。这个暂行办法自2020年1月1日起施行。

9、《密码法》发布

2019年10月26日，十三届全国人大常委会第十四次会议表决通过密码法，自2020年1月1日起施行，这标志着我国在密码的应用和管理等方面有了专门性的法律保障。

密码技术是网络安全的一项基础性技术，在网络时代，所有终端都要采用密码技术，密码法的正式“亮相”，意义重大深远。对于一般药企用的密码适用于该法“商用密码”范围。

10、兽药GMP实施

2019年6月14日，中国农业部畜牧兽医局发布《关于兽药生产质量管理规范（修订草案征求意见稿）》。提出了本规范为兽药生产质量管理的基本要求，企业可根据产品实际情况建立更高的标准。

根据不同类型兽药的生产工艺和特点，制定了无菌兽药、非无菌兽药、兽用生物制品、原料药、中药制剂等5个更详细的附录，明确了各类产品的具体生产质量管理规范，指导性和可操作性更强。

本规范自2020年1月1日起实施，兽药生产企业在本规范施行前已取得《兽药生产许可证》的，可以在有效期内继续生产经营，但应当在2023年1月1日前达到本规范的条件。

11、《保健食品标注警示用语指南》发布，要求醒目标注警示语

《保健食品标注警示用语指南》是由市场监管总局组织编制，于2019年8月20日发布的一则指南。要求保健食品生产经营者在标签专门区域醒目标示“保健食品不是药物，不能代替药物治疗疾病”等内容。《指南》于2020年1月1日起正式实施。

（蒲公英网站）

《关于开展第二批国家组织药品集中采购和使用工作的通知》解读

为深入贯彻落实党中央、国务院决策部署，保持集中采购和使用改革工作力度，持续扩大改革成效，继续探索建立规范化、常态化的药品集中采购和使用制度，经国务院同意，国家医保局等五部门制定了《关于开展第二批国家组织药品集中采购和使用工作的通知》（以下简称《通知》），现就《通知》解读如下。

一、相关背景

国家组织药品集中采购和使用试点（以下简称“4+7”试点）和扩围进展平稳，群众负担明显减轻，用药质量水平提高，取得了积极成效。为进一步惠及更多患者，形成社会和产业界对改革的稳定预期，国务院常务会议要求继续推进药品集中采购工作，扩大集中采购和使用药品品种范围。国家医保局、国家卫生健康委、国家药监局等部门在总结“4+7”试点和扩围政策、做法基础上，形成了第二批国家组织药品集中采购和使用工作思路。

二、文件主要内容

（一）坚持集中带量采购。第二批国家组织药品集中采购和使用仍以带量采购为核心。具体由全国各省份和新疆生产建设兵团组成采购联盟，联盟地区所有公立医疗机构和军队医疗机构全部参加，医保定点社会办医疗机构、医保定点零售药店可自愿参加，按需求报量汇总后，实施带量采购。

（二）坚持药品质量标准并保障供应。继续坚持药品品种从通过质量和疗效一致性评价（含按化学药品新注册分类批准上市）的仿制药对应的通用名药品

中遴选产生，重点选择竞争较为充分的品种，考虑药品临床疗效、不良反应、批次稳定性等因素，参加集采的企业须明确原料药来源和供应保障。中选企业须在采购协议期内保质保供。

（三）坚持并完善集中采购中选规则。第二批国家组织药品集中采购和使用在吸收试点经验的基础上，进一步完善采购规则，保持市场适度竞争性，并允许同一药品不同中选企业的价格存在一定差异。同时，根据中选企业数量设置不同的集中采购协议期限，中选企业数量较多时协议期限相对较长，稳定市场预期。

（四）坚持国家组织、联盟采购、平台操作的工作机制。国家统一组织，各省份和新疆生产建设兵团组成采购联盟，委托联合采购办公室作为集中采购平台负责组织实施。上海市医药集中招标采购事务管理所承担联合采购办公室日常工作并负责具体实施。

（五）坚持并完善配套政策措施。继续坚持“4+7”试点和扩围的政策要求和保障措施，确保中选药品质量、供应、采购使用和及时回款，落实医保基金预付，鼓励医保与企业直接结算以及落实医疗机构结余留用等措施，打通集中采购各环节，确保市场机制充分发挥作用。

《通知》要求各地、各部门提高政治站位，完善领导体制，强化责任落实，建立工作机制，精心组织实施，加强改革宣传引导，加强风险防范。

（国家医保局）

国家局发布公告：19个药品修改说明书

1月10日，国家药监局发布2个修订药品说明书公告，涉及银杏叶系列制剂共18个品种修订药品说明书，要求修订华佗再造丸药品说明书。

国家药监局关于修订银杏叶片等口服制剂说明书的公告

（2020年第1号）

根据药品不良反应评估结果，为进一步保障公众用药安全，国家药品监督管理局决定对银杏叶片、银杏叶胶囊、银杏叶软胶囊、银杏叶颗粒、银杏叶丸、银杏叶分散片、银杏叶滴丸、银杏茶颗粒8个银杏叶口服固体制剂，银杏叶酊、银杏叶滴剂、银杏叶口服液3个液体制剂，银杏酮酯分散片、银杏酮酯滴丸、银杏酮酯胶囊、银杏酮酯片、银杏酮酯颗粒、杏灵分

散片、杏灵滴丸7个银杏酮酯口服制剂药品说明书【不良反应】、【禁忌】、【注意事项】项进行统一修订。现将有关事项公告如下：

一、所有上述药品的生产企业均应依据《药品注册管理办法》等有关规定，按照相应说明书修订要求（见附件1、2、3），提出修订说明书的补充申请，于2020年4月30日前报省级药品监管部门备案。

修订内容涉及药品标签的，应当一并进行修订；说明书及标签其他内容应当与原批准内容一致。在备案后6个月内对已出厂的药品说明书及标签予以更换。

上述药品的生产企业应当对新增不良反应发生机制开展深入研究，采取有效措施做好相关药品使用和安全问题的宣传培训，指导医师合理用药。

二、临床医师应当仔细阅读上述药品说明书的修订内容，在选择用药时，应当根据新修订说明书进行充分的效益/风险分析。

三、上述药品为处方药，患者应严格遵医嘱用药，用药前应当仔细阅读上述药品说明书。

四、各省级药品监管部门应当督促行政区域内的上述药品的生产企业按要求做好相应说明书修订和标签、说明书更换工作，对违法违规行为依法严厉查处。

特此公告。

附件1 银杏叶片、银杏叶胶囊、银杏叶软胶囊、银杏叶颗粒、银杏叶丸、银杏叶分散片、银杏叶滴丸、银杏茶颗粒8个银杏叶口服制剂说明书修订要求

一、【不良反应】项应增加：

上市后不良反应监测数据显示银杏叶等口服制剂可见以下不良反应：

胃肠系统：恶心、呕吐、口干、腹胀、腹痛、腹部不适、胃酸过多等，有消化道出血病例报告。

神经系统：头晕、头痛等，有局部麻木病例报告。

皮肤及其附件：皮疹、瘙痒等。

心血管系统：胸闷、心悸等，有血压升高或降低病例报告。

其他：乏力、过敏或过敏样反应等，有牙龈出血、鼻出血等病例报告。

二、【禁忌】项应增加：

对本品及所含成份过敏者禁用。

三、【注意事项】项应增加：

（1）心力衰竭者、孕妇及过敏体质者慎用；

（2）严格按照说明书用法用量使用，需要长期用药者，应在医生指导下使用；

（3）对于有出血倾向或使用抗凝血、抗血小板治疗的患者，应在医生指导下使用本品；

（4）含有银杏叶的制剂可能会增加出血的风险，围手术期时应由医生评估后使用。

附件2 银杏叶酊、银杏叶滴剂、银杏叶口服液3个液体制剂说明书修订要求

一、【不良反应】项应增加：

上市后不良反应监测数据显示银杏叶等口服制剂可见以下不良反应：

胃肠系统：恶心、呕吐、口干、腹胀、腹痛、腹部不适、胃酸过多等，有消化道出血病例报告。

神经系统：头晕、头痛等，有局部麻木病例报告。

皮肤及其附件：皮疹、瘙痒等。

心血管系统：胸闷、心悸等，有血压升高或降低病例报告。

其他：乏力、过敏或过敏样反应等，有牙龈出血、鼻出血等病例报告。

二、【禁忌】项应增加：

对本品及所含成份过敏者禁用。

三、【注意事项】项应增加：

（1）心力衰竭者、孕妇及过敏体质者慎用；

（2）严格按照说明书用法用量使用，需要长期用药者，应在医生指导下使用；

（3）对于有出血倾向或使用抗凝血、抗血小板治疗的患者，应在医生指导下使用本品；

（4）含有银杏叶的制剂可能会增加出血的风险，围手术期时应由医生评估后使用；

（5）本品含有酒精，对酒精相关的危险疾病或个体（如肝病患者、酒精性心脏病、驾驶员、高空作业者等）应禁用或慎用；

（6）应注意本品与以下药物的相互作用：双硫仑、头孢孟多、头孢哌酮、拉氧头孢、氯霉素、氯磺丙脲、格列本脲、格列吡嗪、甲苯磺丁脲、灰黄霉素、5-硝基咪唑、酮康唑、丙卡巴肼、中枢神经系统抑制剂等。

附件3 银杏酮酯分散片、银杏酮酯滴丸、银杏酮

酯胶囊、银杏酮酯片、银杏酮酯颗粒、杏灵分散片、杏灵滴丸7个银杏酮酯口服制剂说明书修订要求

一、【不良反应】项应增加：

上市后不良反应监测数据显示银杏酮酯等口服制剂可见以下不良反应：

胃肠系统：恶心、呕吐、口干、腹胀、腹痛、腹部不适、胃酸过多等。

神经系统：头晕、头痛等。

皮肤及其附件：皮疹、瘙痒等。

心血管系统：胸闷、心悸等。

其他：乏力、过敏或过敏样反应等。

二、【禁忌】项应增加：

对本品及所含成份过敏者禁用。

三、【注意事项】项应增加：

（1）心力衰竭者、孕妇及过敏体质者慎用；

（2）严格按照说明书用法用量使用，需要长期用药者，应在医生指导下使用；

（3）对于有出血倾向或使用抗凝血、抗血小板治疗的患者，应在医生指导下使用本品；

（4）含有银杏叶的制剂可能会增加出血的风险，围手术期时应由医生评估后使用。

国家药监局关于修订华佗再造丸说明书的公告

（2019年第115号）

根据药品不良反应评估结果，为进一步保障公众用药安全，国家药品监督管理局决定对华佗再造丸药品说明书【不良反应】【禁忌】【注意事项】进行统一修订。现将有关事项公告如下：

一、所有上述药品生产企业均应依据《药品注册管理办法》等有关规定，按照相应说明书修订要求（见附件），提出修订说明书的补充申请，于2020年4月15日前报省级药品监管部门备案。

修订内容涉及药品标签的，应当一并进行修订；说明书及标签其他内容应当与原批准内容一致。在备案后6个月内对已出厂的药品说明书及标签予以更换。

上述药品生产企业应当对新增不良反应发生机制开展深入研究，采取有效措施做好相关药品使用和安全问题的宣传培训，指导医师合理用药。

二、临床医师应当仔细阅读上述药品说明书的修订内容，在选择用药时，应当根据新修订说明书进行充分的效益/风险分析。

三、上述药品为处方药，患者应严格遵医嘱用药，用药前应当仔细阅读上述药品说明书。

四、各省级药品监管部门应当督促行政区域内的上述药品生产企业按要求做好相应说明书修订和标签、说明书更换工作，对违法违规行为依法严厉查处。

特此公告。

附件 华佗再造丸说明书修订要求

一、【不良反应】应增加：

上市后监测数据显示本品可见以下不良反应：

胃肠系统：恶心、呕吐、腹痛、腹胀、腹泻、便秘、口干、口苦、胃灼热、反酸等。

神经系统：头晕、头痛等，有肢体麻木、舌麻木个案报告。

心血管系统：胸闷、心悸等。

皮肤：皮疹、瘙痒等。

其他：发热，有呼吸急促、肝功能异常、肾功能异常个案报告。

二、【禁忌】应增加：

1. 对本品及成份过敏者禁用。

2. 孕妇禁用。

三、【注意事项】应增加：

1. 本品应按照药品说明书【用法用量】规定使用，不宜超量、长期用药。

2. 肝肾功能异常者慎用。

删除该项下“3、常用量：每次8g（克）（约48~50粒丸），早晚各服1次。连服10天，停药1天，30天为一疗程，可连服3个疗程。预防量与维持量每次4g（克），早晚各服1次。”

（国家药监局）

国家卫健委发布

《关于印发医疗机构内部价格行为管理规定的通知》

1月2日，国家卫健委官网挂出《关于印发医疗机构内部价格行为管理规定的通知》，这份与与中医药管理局联合印发的文件明确提出，要求医疗机构建立医疗服务成本测算和成本控制管理制度、医疗服务价格调价管理制度、新增医疗服务价格项目管理制度、价格公示制度等。

值得注意的是，该文件不仅要求医疗机构须建立价格管理委员会，医疗机构价格管理部门（或专职医疗服务价格工作人员）职责中还包括组织协调并参与相关部门对医疗服务项目成本进行科学合理测算；对参与药品、医疗设备、医用耗材的招标采购和价格谈判以及新技术、新疗法在进入医疗机构前的收费论证审核；参与医保基金支付项目和病种的价格谈判工作；对医疗机构新增医疗服务价格项目、新增病种（含疾病诊断相关分组，以下简称DRG）等进行成本测算和价格审核已立项的实行市场调节价的医疗服务价格项目和医疗机构制剂等进行成本测算等内容。

有分析认为，这与早些年印发的《关于印发推进医疗服务价格改革意见的通知》中“到2020年，逐步建立以成本和收入结构变化为基础的价格动态调整机制，基本理顺医疗服务比价关系”的提法相吻合。正如研究者指出，早年医疗服务价格标准制定多缺乏科学依据和方法学模型支撑，调整项目及幅度多为参考其他省市制定，科学实证研究较少。同时，当时医保支付多为定价后的被动按比例支付，医保支付标准同价格制定高度相关，价格的合理程度直接影响医保的支付标准。

其实，自国家医保局从发改委处接过了医疗服务价格政策的制定权后，相关改革正在逐步推进。分析人士预估，待医保局牵头的全国医疗服务价格改革情况调查、评估完成后，建立健全医疗服务价格动态调整机制也将随之登上日程表。估计

此次印发《医疗机构内部价格行为管理规定》也是与之相呼应。

从控制医疗费用增长角度考虑，转变现行按项目支付模式，逐步建立DRG和按绩效付费机制已迫在眉睫。眼下正在如火如荼进行的国家医保局DRG付费国家试点的培训，也印证了国家推进DRG的决心——目前，29个DRG付费国家试点城市已经完成了培训，预计2020年1月中旬全部完成。其中河北省、山西省、内蒙古自治区、辽宁省、吉林省、安徽省、山东省、湖北省、云南省、陕西省、甘肃省以及新疆维吾尔自治区共12个省（区）同时也开展了省级培训。

国家医保局数据显示，截至2019年8月，97.5%的统筹地区开展医保付费总额控制，建立了合理的控制指标体系、完善的考核评价体系和动态调整机制；86.3%的统筹地区对诊疗方案和出入院标准比较明确、诊疗技术比较成熟的疾病重点推行按病种付费，75.1%统筹地区按病种付费数量达到100个以上；在30个试点城市开展DRG付费国家试点；62.3%统筹地区开展按人头付费，67.4%统筹地区对于精神病、安宁疗护、医疗康复等需要长期住院治疗且日均费用较稳定的疾病开展按床日付费。

而对于医药企业而言，这种已成典型的预付制费用支付方式将倒逼企业重塑销售模式。医疗机构和医生一定会想方设法提高医术、选择价格合理的药品、减少不必要的医疗行为，必须在医保费用总量控制的范围内做到因病施治、对症下药，通过节省医保费用去获得收益。为此，企业也需要根据市场情况同步梳理产品线，配合DRG按照每一个相似病组的固定额度支付的模式，针对某个病组或领域打造产品组合来应对变化。

（医药经济报）

两部门发文：

对灵芝、黄芪等9种物质试点既是食品又是中药材管理

日前，国家卫生健康委、国家市场监督管理总局联合印发《关于对党参等9种物质开展按照传统既是食品又是中药材的物质管理试点工作的通知》，提出将对党参、肉苁蓉、铁皮石斛、西洋参、黄芪、灵芝、山茱萸、天麻、杜仲叶等9种物质开展按照传统既是食品又是中药材的物质（下称食药物质）生产经营试点工作。

《通知》提出，上述9种物质作为食药物质时，建议按照传统方式适量食用，孕妇、哺乳期妇女及婴幼儿等特殊人群不推荐食用。传统方式通常指仅对原材料进行粉碎、切片、压榨等。作为食药物质时其标

签、说明书、广告、宣传信息等不得含有虚假内容，不得涉及疾病预防、治疗功能。上述物质作为保健食品原料使用时，应当按保健食品有关规定管理，作为中药材使用时，应当按中药材有关规定管理。

为了规范试点工作，《通知》明确需由地方提出试点方案，包括试点的食物质种类、风险监测计划和配套监管措施等，报请省级人民政府同意后，报国家卫生健康委与国家市场监督管理总局核定。试点生产经营需严格按照试点方案进行，强化事中事后监管。国家卫生健康委将会同国家市场监督管理总局，根据试点情况，研究适时将相关物质纳入食药物质目录管理。

党参等9种试点按照传统既是食品又是中药材的物质名单

序号	名称	植物名/动物名	拉丁学名	所属科名	部位
1	党参	党参	<i>Codonopsis pilosula</i> (Franch.) Nannf.	桔梗科	根
		素花党参	<i>Codonopsis pilosula</i> Nannf. var. <i>modesta</i> (Nannf.) L.T.Shen		
		川党参	<i>Codonopsis tangshen</i> Oliv.		
2	肉苁蓉（荒漠）	肉苁蓉	<i>Cistanche deserticola</i> Y.C.Ma	列当科	肉质茎
3	铁皮石斛	铁皮石斛	<i>Dendrobium officinale</i> Kimura et Migo	兰科	茎
4	西洋参	西洋参	<i>Panax quinquefolium</i> L.	五加科	根
5	黄芪	蒙古黄芪	<i>Astragalus membranaceus</i> (Fisch.) Bge. var. <i>mongholicus</i> (Bge.) Hsiao	豆科	根
		膜荚黄芪	<i>Astragalus membranaceus</i> (Fisch.) Bge.		
6	灵芝	赤芝	<i>Ganoderma lucidum</i> (Leyss. ex Fr.) Karst.	多孔菌科	子实体
		紫芝	<i>Ganoderma sinense</i> Zhao, Xu et Zhang		
7	山茱萸	山茱萸	<i>Cornus officinalis</i> Sieb. et Zucc.	山茱萸科	果肉
8	天麻	天麻	<i>Gastrodia elata</i> Bl.	兰科	块茎
9	杜仲叶	杜仲	<i>Eucommia ulmoides</i> Oliv.	杜仲科	叶

备注：省级卫生健康委会同市场监管局（厅、委）提出试点的食物质种类、风险监测计划和配套监管措施等，报请省级人民政府同意后，报国家卫生健康委与国家市场监督管理总局核定。

（国家中医药管理局）

256个知名中成药处方公开

9月29日，国家药典委发布《中国药典一部拟公开处方的中成药品种名单公示》（简称《公示》）。

《公示》称，根据《中华人民共和国中医药法》和《中华人民共和国政府信息公开条例》相关条款的精神，为了提升和保障用药患者的知情权，国家药典委除国家保密品种外，拟对《中国药典》一部收录的中成药标准中未公开处方与制法的，全部公开，公示期1个月。

公示期后，国家药典委将公示名单涵盖的中成药标准中处方、制法的完整信息。也就是说，一个月后，一批中成药的处方与制法将公开面世。

据查询，一般中成药的处方来源有三个方面：历史的文献记录、民间验方、新研制。

历史的文献记录是指，历史上一些伟大的医药学家对自己长期的实践经验或当时用药经验及总结前人的知识而成，具有组成严谨，药效确切等优点；

民间验方是指，历代的记载文献中未记载而民间流传很广的有效经验处方；

新研制：近年来按《新药审批办法》或《药品注册管理办法》研制、经过政府相应部门批准生产的，有一部分是按中医理论研制，也有一部分是按照现代医学理论和工艺方法研制。

据国家药典委的说法，之所以准备公开此前未公开的中成药处方与制法是为了提升和保障患者的知情权。

（中国中药协会）

上海市药品监督管理局关于豆蔻仁粉等7个品种停止执行《上海市中药饮片炮制规范（2018年版）》的公告

2020年第1号

为进一步贯彻落实国家药品监督管理局《关于发布省级中药饮片炮制规范修订的技术指导原则的通告》（2018年第16号）的有关精神，根据国家药品监督管理局要求，原《上海市中药饮片炮制规范》收录的、有临床习用历史的豆蔻仁粉、砂仁粉、林下山参粉、人参粉（含园参）、肉桂粉、狗鞭（狗

肾粉）、灵芝粉7个品种，停止执行《上海市中药饮片炮制规范》2018年版；确有临床需求，可临方炮制。本公告发布之日前生产的产品，按原规定执行。

特此公告。

上海市药品监督管理局
2020年1月10日

协会工作

协会“上海中药行业高技能人才培养基地”获审核通过

加强中药行业高技能人才队伍的建设，是推进中医药事业发展的基础。协会依据“沪人社职法【2011】17号”文件精神，积极推进行业“高技能人才培养基地”建设，日前已顺利通过政府有关部门的审核。

随着国务院“决定分步取消水平评价类技能人员职业资格，推行社会化职业技能等级认定”的相关政策的出台，从2020年1月起，有关部门将用一年

时间分步有序将其他水平评价类技能人员职业资格全部退出国家职业资格目录，不再由政府或其授权的单位认定发证；同时，推行职业技能等级制度，制定发布国家职业标准或评价规范，由相关社会组织或用人单位按标准依规范开展职业技能等级评价、颁发证书。

中药协会培训部将按照国家政策，制定新形势下符合中药行业特点的三年培训规划。在2020年新

老政策过渡期内，将继续开展原有的各类专业培训，并适时推出符合政策的相关培训项目。

原有培训项目（各等级中药调剂员、中药材购销员）的报名可直接电话预约报名：63216177。

有关各类培训信息可关注“上海中药行业协会网站（<http://www.stcma.cn/>）”和“上海市中药行业职业技能培训中心微信公众号”。

（培训部）

协会召开2020年第一次行风检查员会议

1月14日，协会召开了今年第一次行风检查员会议。会议汇总了前一阶段行风检查的情况，讨论了今年的行风检查工作计划。上海市医保监督所余志强老师参加了会议。

行风检查员们反映，由于现在门店中药处方很少，中药饮片流转较慢，中药专业技能人才缺乏，有些门店饮片养护工作不到位，往往导致在储存过程中产生霉变生虫现象；新版炮制规范虽已实施，但是部分公司培训工作还是不及时，造成正名正字

不准确等问题。

协会孟嗣良同志总结了去年的行风检查工作，对今年行风检查工作作了部署。今年除了要加强日常检查以外，还要进行饮片防霉保质和医保规范专项自律检查；要配合好医保监管部门做好监督检查工作。行风检查要把检查和辅导帮助相结合，和配合政府监管相结合。

与会者对前一阶段行风检查中发现医保店违规的情况进行了讨论。

（行业部）

会员动态

青年拜师学艺，胸怀“远志”争当“金樱” 上药药材精心打造中药人才队伍



2019年12月10日，上药药材举办“启航·行动·百亿”暨“名师育高徒、匠心铸传承”活动，青年人才培养项目正式启动，现场举行了拜师仪式，并表彰优秀导师和学员。

上药药材打造人才队伍，将创新融入传统中药鉴别与制造，推进中药文化事业的发展，为实现公司百亿目标蓄力。上海市中医药管理局，上海中药



行业协会、上海医药集团、上药药材及下属单位的领导、人力资源部负责人，以及上药药材工匠、导师、学员、青年人才代表等170余人参加了此次活动。

新启动的“启航·行动·百亿”青年人才培养项目将对公司现有青年人才进行梳理和筛选，用培训、带教、轮岗三结合的方式，形成体系化人才管

理管控模式，构建人才管理平台，激励思维方式方法，助推青年成长，快速打造百亿目标的人才队伍。公司将青年人才分成两个班级，取两味中药——“远志”和“金樱”来命名，希望学员胸怀“远志”，争当“精英”。

余卫东指出，在践行百亿目标，着力推进各项经营工作同时，上药药材始终把人才队伍建设当作企业可持续发展的抓手，将传承中药优秀文化当作中药人历史使命，公司将培育各类中药优秀人才，秉持敢为人先的创新精神，继续书写中药业的辉煌

强管理、促发展，新时代、新作为 上海和黄药业2019年度工业运营管理会议召开

1月12日，上海和黄药业2019年度工业运营管理会议召开，共同回顾总结2019年和黄人所取得的各项成果，全面部署了2020年的工作重点与目标，共迎新的机遇和挑战。

大会以“强管理、促发展，新时代、新作为”为主题。周俊杰总裁在发言中谈到，2019年，在行业环境和政策变化的情况下，和黄人顶住了压力，不惧挑战，齐心协力，圆满完成了各项任务。

2019年也是和黄药业荣誉满满的一年。麝香保心丸现代化创新研究荣获国家科技进步二等奖，并获得循证评价证据指数TOP10授牌；胆宁片在2016年获得加拿大天然药品上市许可的基础上，2019年获批加拿大境外生产场地认证，完成了以药品身份在加拿大上市的全部准入条件；与此同时，公司还荣获“新中国成立70周年医药产业标杆企业”、“中国医药工业百强企业”、“最具科技创新力中药企业”、“行业领军品牌”等十余项全国性的荣誉奖项。

新的一年，新的征程。对于工业运营体系2020年的发展，周总提出了五项具体要求：

积极顺应行业环境和政策的变化：认真学习和研究新的政策和环境变化，前瞻性地对政策和环境变化做出预判，顺势而为。加大研发投入，进一步提高创新能力：不断强化新项目和人力资源建设，

篇章。

上药药材叶愈青工作室近日被确定为2019年全国名老中医药专家传承工作室建设项目专家名单。会上，工作室负责人宋熾、专家叶愈青获得授牌，优秀导师、优秀学员获得表彰。优秀学员代表朱国琴和优秀导师代表叶愈青分别分享了两年来学习和教学的感悟。学员代表还以诗歌朗诵的节目感谢师恩。第二届名师带徒的12位导师获得了聘书，12对师徒举行了拜师仪式。

（闵莉丽）

进一步加大新药研发和创新投入，始终将科技创新作为公司发展的基础和源动力。继续坚持和推进蟾蜍产业化养殖。持续提升管理能力和水平：进一步提升先进制造能力和水平，不断提高生产效能。通过对标，寻找差距，持续自我完善和超越。深化与供应商的合作，建立双赢、稳定的战略合作伙伴关系，加强基地建设和核心原料的战略储备。继续强化合规管理：继续强化合规体系建设，与惰怠行为作斗争，树立风清气正的企业内部氛围。加大潜力人才的培养，不断激发员工的潜能，积极引入新鲜血液，不断提高组织效能和活力。加强企业文化及核心价值观的建设：要进一步将公司核心价值观内化为员工的行为规范和指导，实现员工与公司的共同成长。

钱国华副总裁也对2020年生产和质量管理工作作出了具体部署，提出了加强稳定性生产、把好产品质量关、加大新产品的研发、恢复小品种上市、推进信息化建设、落实安全生产等工作要点。

詹常森副总裁、金永芬总监则分别介绍了技术中心、采购供应部2019年的工作成果及2020年各项工作的实施计划。各部门主要负责人也就所分管部门2019年的工作进展情况及2020年的具体工作计划进行了交流发言。

（和黄药业）

雷允上药业西区公司 通过企业安全生产标准化现场评审

2019年11月15日，由上海纪杰注册安全师事务所有限公司三位专家组成的评审组来到上海雷允上药业西区有限公司，对公司安全生产标准化体系建设工作进行了全方面复评，雷允上西区各项目标满足标准要求，顺利通过安全生产标准化三级企业评审。评审组专家根据《企业安全生产标准化基本规范》以及《商场企业安全生产标准化评定标准》等相关标准要求，采用制度台账检查与现场抽查相结合的方法，依次对公司本部、批发仓库、零售门店进行了评审。公司安委会成员对评审组专家提出的问题一一进行回答，并提供了相应的台账或记录。

评审组组长潘耀光对公司安全生产标准化建设相关工作的开展给予了充分肯定，同时对目标的建立、组织机构和职责设置、安全生产投入、法律法规和安全生产管理制度、教育培训、生产设备设施、作业安全、隐患排查和治理、重大危险源监控、职业健康、应急救援、事故报告、调查和处理以及绩效评定等十三个方面的安全生产管理工作进行了客观真实的评价，指出了公司工作中尚存在的不足之处，并提出了改进的意见与建议。

雷西公司于2016年12月获得由上海市安全生产协会颁发的《安全生产标准三级企业（商贸）证书》。本次评审为公司进入安全生产标准化三年后的第二次标准评审。近三年公司安全生产标准化管理有了显著提升，公司针对上期评审中所列的问题进行了一系列改进工作，同时进一步强化了安全生产管理组织建设与技术投入，加强了全员安全生

产管理教育与培训。此外，三年来坚持各基层单位每日开展安全自查和安委会每季度组织安全检查制度，每逢重大节日和灾害性气候时期，公司领导亲自带队，加强对总部和基层单位的安全生产工作开展集中检查，累计开展以生产安全、消防安全、治安安全、防汛抗台、综合治理为主要内容的各类综合性大检查达五十余次。公司通过与各基层单位每年签订“安全工作目标责任书”形式，明确各级安全生产工作目标和要求，加强对目标实施过程的检测和记录，严格实行日常检查积分考核，并将检查考核结果与奖惩直接挂钩。近年来由于注重安全生产管理体系建设和过程管理工作，公司总体安全管理工作平稳可控，未发生因管理不善原因造成的人身伤亡事故、消防安全事故、环境污染事故和食品药品安全等事故。

雷西公司副总经理孙志政表示，安全生产标准化建设，不仅仅是企业安全管理的目标，更是一种企业现代安全管理的方法，一种提升企业本质安全生产水平、全面落实企业安全生产主体责任、预防生产事故的治本之策。此次顺利通过评审工作后，雷允上药业西区公司将本着“强化管理、落实责任、确保安全、持续改进”的安全工作理念，始终坚持“安全第一、预防为主、综合治理、持续发展”的安全管理方针，进一步持续完善安全生产标准化建设工作，确保企业持续、健康、快速的发展。

（雷允上西区安委会 蔡志海）

上海药房公司开展新版《药品管理法》宣传培训

为进一步推进全体员工贯彻理解、有效执行新版《药品管理法》精神，上海药房公司分别于2019年12月19日及12月26日召开了新版《药品管理法》宣传培训会，公司领导班子、公司本部全体员工、仓储中心全体员工参加。

培训对新版《药品管理法》分为新法修订的思路、新法不同点、新法有哪些变化以及新法实施如何应对四大板块进行了详细阐述，并重点解读新修订《药品管理法》的立法背景和重大意义，深入浅出的分析了法规修订后的主要内容、新举措和下



一步贯彻落实需要注意的问题，全面剖析了药品采购、贮存、养护和使用等环节的注意事项和连锁门店遇到的案例。让参训人员对新版《药品管理法》有了更深入的认识，对“四个最严”（即“最严谨的标准、最严格的监管、最严厉的处罚、最严肃的问责”）有了更加深刻的了解，不仅进一步提高了员工合规合法意识，也为公司质量管理工作的全面提升夯实了基础。

（上海药房股份公司 丁薇）

荣庆堂举办第十届腊八文化节公益活动

2020年1月2日上午，由上海荣庆堂实业发展有限公司与殷行街道、控江路街道联合主办、以“腊八香粥传温情，荣庆聚福满社区”为主题的“荣庆堂第十届腊八公益文化节暨赠粥活动”，在杨浦区殷行街道社区文化中心和荣庆堂中医门诊部门前广场分两场先后举行。

开场歌舞《火火的中国》气势恢宏的场面，在殷行街道社区活动中心会场一下引来了周边众多的市民。上海荣庆堂实业发展有限公司董事长戎爱娟衷心感谢殷行街道党工委、办事处给予荣庆堂“腊八文化节”活动的支持和帮助。荣庆堂的成长离不开社会各界的关爱，荣庆堂也渴望用真实行动回馈社会。荣庆堂通过“蓝天下之爱”上海慈善基金会杨浦分会，将5万元善款捐赠给殷行街道救助站，并将1000份腊八粥赠送给殷行街道50个居委会的特困老人、五保户老人，同时，10位殷行街道困难老人代表将领取到荣庆堂的“养生礼包”。

殷行街道党工委书记邱红也发表致辞。她高度评价荣庆堂的社会公益责任感，并热烈祝贺连续举办十届的“荣庆堂腊八节”已成为杨浦区知名的文化活动品牌。

上海荣庆堂实业发展有限公司总经理余东代表企业向殷行社区老人捐赠1000碗腊八粥。企业向殷行社区捐赠慈善款五万元；还向殷行街道社

区老人代表赠送养生大礼包。荣庆堂董事长戎爱娟向殷行街道社区志愿者赠送荣庆堂香囊。杨浦区文化旅游局局长杨茵喻为殷行街道“非遗在社区”传习点授牌。

在荣庆堂中医门诊部门前广场的又一场公益活动现场，荣庆堂与杨浦区老干部局、杨浦区文化旅游局、控江路街道党工委、办事处的领导热情地向控江路社区居民们盛送一碗碗热气腾腾的腊八粥，并向控江路街道社区老人代表赠送养生大礼包。主办方还设摊提供多项便民服务。有代客免费熬制阿胶糕；免费理发、修鞋；免费测血糖、量血压；免费中医咨询和健康咨询；还展示了荣庆堂非遗特色项目香囊。

（卢冬虎 摄影报道）



煎中药讲究多

煎药是我国最古老、最常用的一种药剂制备方法。无论是单味入药，还是多味药材配伍的方剂应用，都需要加水、酒或其他药液煎成汤剂后，才能服用或者外用洗浴、含漱等。煎药的程序虽然简单，但包含的学问却不少，对药物疗效也有很大影响。正如《医学源流论》中所说“煎药之法，最宜深讲，药之效不效，全在乎此”。那么，如何煎药才能有效地发挥中药作用呢？

煎药容器

传统的煎药容器有砂锅、瓦罐等，材料性质稳定，不易与中药起化学反应，传热慢而均匀，不易糊锅，且经济实惠。如果没有砂锅、瓦罐，可用不锈钢、搪瓷锅、玻璃器皿代替，但最好不要选用铜、铝、铁等制成的金属容器，因其加热后易与中药发生化学反应，可能会影响药效，甚至产生副作用。

目前医院、中药店的煎药房多选用“自动煎中药机”，可控制煎药温度、时间，自动过滤药渣并包装，既卫生又方便。

煎药用水

通常只要用洁净的饮用水即可，如自来水等。煎药的用水量是根据中药的性状、具体服用要求及药量而定的。在煎药前一般要将中药在冰水中充分浸泡1小时左右；然后再加水煎煮，加水量通常是药物体积的5~8倍，或者高出药面3~5厘米为宜。第二煎加水超过药渣1~2厘米即可。

煎药程序

根据中药质地不同，煎药的方法也有差异。有些中药不宜与方中其他药物同时入煎，应分情况区别对待。

先煎 矿石类、贝壳类、角甲类药物因质地坚硬，有效成分不易煎出，如寒水石、石膏、赤石脂、灵磁石、紫石英、牡砺、石决明、珍珠母、龟甲、鳖甲、水牛角等，可打碎先煎30分钟。

有毒性的药物，如乌头、附子、商陆等，要选煎1~2小时，久煎有助于降低毒性。还有些植物药，如石斛、天竺黄、藏青果、火麻仁等，也须先煎。

后下 气味芳香，含挥发油多的药物，如薄

荷、木香、藿香、豆蔻、砂仁、沉香、降香、玫瑰花、细辛、青蒿等，一般在中药汤剂煎好药前5~10分钟入煎。钩藤、杏仁、大黄、番泻叶等也应有煎好前10~15分钟入煎。

包煎 包煎就是把药物装在小布袋内入煎。花粉类中药，如松花粉、蒲黄等；细小种子果实类中药，如葶苈子、菟丝子、苏子等；细粉状中药，如六一散、黛哈散等；含淀粉、黏液质较多的药物，如浮小麦、车前子等；附绒毛药物，如旋覆花等，这些均应包煎。

烊化 胶类或糖类药物，如阿胶、龟甲胶、鹿角胶、蜂蜜、饴糖等，宜加适量沸水溶化后，冲入汤液中烊化服用。

另煎 一些贵重中药，如人参、西洋参、鹿茸等，为避免与其他药材同煎时其有效成分被吸收而造成浪费，可另煎取其汁液，兑入煎好的汤剂中服用。

冲服 一些难溶于水的贵重药物，如牛黄、三七、麝香等，宜研极细粉加入汤剂中服用，或用汤剂冲服。

榨汁 需取鲜汁应用的中药，如鲜生地、藕、梨、韭菜、生姜等，宜榨汁后兑入汤剂中服用。

煎药方法

煎药时，一般宜先用大火，煮沸后用小火，保持微沸状态。煎药时间取决于不同药物的性质和质地。通常，角表药物和芳香类药物煮沸后即改用小水，头煎10~15分钟，二煎约10分钟，避免久煮影响药效。

滋补类中药头煎时，宜在煮沸后用小火煮30~40分钟，二煎时用小火煮25~30分钟。一般药物，头煎20~25分钟，二煎15~20分钟。汤剂煎好后应趁热滤去药渣。煎药时应注意先煎、后下等特殊操作要求的药物。

每剂中药宜煎两次，将两煎药汁混合后再分装。这样可以充分煎出药物的有效成分，提高药效。煎煮时应防止药液溢出、煎干或煮焦。煎取药量应视情况而定。儿童每剂一般煎至100~200毫升，成人每剂一般煎至300~400毫升，胃纳不佳者可酌减。煎煮好的药液应当装入干净的容器内。

含冰片丹参制剂对胃黏膜损伤作用的影响

复旦大学药学院药理生化教研室任安琦等

心血管疾病属目前老年群体最为常见的病症，加之遗传及环境等多种因素，近年来该疾病发生率逐年升高，且呈年轻化态势[1]。丹参及其复方制剂开始逐渐出现在心血管疾病治疗的主流方案中，成为心血管病变急救药物之一[2]。

丹参，为唇形科植物丹参 *Salvia miltiorrhiza* Bunge 的干燥根及根茎，味苦，性微寒，归心、肝经，具有清心除烦、活血化瘀等功效。丹参复方制剂则以丹参、冰片、三七为主要成分，有止痛通络等功效[3]，且使用日益广泛。但临床药理学研究表明，多药联用将大幅增加药物不良反应的发生率[4]。此外，已有报道指出长期服用复方丹参滴丸或片剂会出现胃肠道不良反应[5]，而复方制剂中的冰片也影响胃生理功能[6]。因此本研究选用常见市售复方丹参滴丸和不含冰片的丹参片，探讨丹参制剂是否会对胃黏膜造成损伤。

文献报道丹参具有活血化瘀等功效可适当改善微循环保护心脑血管和细胞；冰片作为单味开窍药也具有神经药理作用，可降低脑水肿缺血再灌注损伤达到脑保护作用。但实验结果表明，两药合并后，低浓度下细胞增殖促进，而高浓度下则细胞增殖急剧下降，提示合并用药存在风险。口服的复方制剂在胃中含量高，可能引起胃黏膜上皮细胞中药物浓度过高，从而损伤胃上皮细胞。

综合实验结果和上述分析，可以认为丹参本身不会造成胃黏膜的损伤，但服用丹参滴丸后出现胃黏膜损伤。这可能与复方制剂含有冰片和胃中药物浓度局部过高有关，口服给药难以保证胃黏膜接触药物的均一性，局部过高浓度的冰片会对胃壁细胞产生破坏，造成轻度损伤；同时由于冰片全程影响丹参的作用[19]、促进机体对丹参

的吸收[20]，口服复方制剂后则可能在胃局部造成丹参浓度过高而引起不良反应。丹参主要成分丹酚酸B的抑制血小板聚集作用[21]、丹参的抗凝和活血作用也可能被持续放大，损伤处则会出现血流充沛、充血严重等现象，伤口会出现反复破溃，损伤难以修复且会累积加重。因此服用复方丹参制剂时要注意潜在的不良反应。

本研究结果也为临床用药提出了新的建议。医生对患有胃肠疾病合并心血管疾病的病人给药时，为防止病情加重，可以和保护胃黏膜的药物配合服用，或者换用丹参片，减轻病人胃肠道负荷；老年人是心血管疾病的高发人群[22]，但胃肠功能和消化系统随着年龄的增大而愈发脆弱，因此老年人使用含冰片的丹参复方制剂更应慎重。对无胃肠屏障损伤的病人给药时剂量可酌情减量，对已确诊胃肠疾病的病人应更换药物，且应明确禁忌症；患者服药期间应注重饮食，粗糙坚硬的食物摩擦划伤胃黏膜可能会进一步加重冰片带来的损伤，故应以柔软清淡的食物为主；同时可考虑在饭后服药，避免空腹与药物的直接接触带来的损伤。



本期编辑：陈正辉 孟嗣良

看图识药:

蓖麻

蓖麻，始载于《新修本草》，云：“叶似大麻叶而甚大，其子如蝉，又名草麻”。李时珍云：“其子有麻点，故曰蓖麻”。蓖麻又名：牛蓖子草、红蓖麻、勒菜、杜麻、草麻。

蓖麻为大戟科一年生草本植物，在热带可变成多年生灌木。高可达2~3米，茎直立，无毛，绿色或稍紫色。具白粉。单叶互生，具长柄；叶片盾状圆形，掌状分裂至叶片的一半以下，边缘有不规则锯齿，主脉掌状。花单性，总状或圆锥花序，顶生，下部生雄花，上部生雌花；苞及小苞卵形或三角形；雄花花被3~5，裂片卵状三角形，无花盘，雄蕊多而密，合生成束；雌花的苞与雄花的相同，花被同雄花而稍狭，无花盘及遗形雄蕊，雌蕊卵形，子房3室，花柱3，红色，顶端2叉。蒴果球形，有刺，成熟时开裂。花期5~8月。果期7~10月。

蓖麻的种子具有消肿拔毒，泻下通滞的功能。用于痈疽肿毒，喉痹，瘰疬，大便燥结。蓖麻子捣敷百会穴，可治胃下垂、子宫下垂及脱肛；外敷涌泉穴，可催产、下胎衣，用于死胎、难产、胎衣不下。孕妇及便滑者禁服。蓖麻子内服外用均可能引起中毒，重者可危及生命。有报道外用蓖麻子还可致过敏性休克。

据《中华本草》记载：蓖麻叶具有祛风除湿、拔毒消肿的功能；主治脚气，风湿痹痛，痈疮肿毒，疥癣瘙痒，子宫下垂，脱肛，咳嗽痰喘。蓖麻根具有祛风解痉，活血消肿的功能；主治破伤风，癫痫，风湿痹痛，痈肿瘰疬，跌打损伤，脱肛，子宫脱垂。

(图/文 卢冬虎)

