



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
10
总第403期



野薔薇花

国务院办公厅印发《关于以新业态新模式引领新型消费加快发展的意见》

国办发〔2020〕31号：将中医药课程列入临床医学类专业必修课程

今年医药电商增速或超90%

国家医保局回应人大代表建议维持OTC原有医保政策

推动医保政策向中医药倾斜

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



连续三年入选上海优选特色伴手礼 雷允上西区让百草香有了都市韵

2020年10月30日，“2020年上海特色伴手礼”优选轮评测如期而至，45家老字号企业、60款产品经过精彩展示与激烈角逐，上海雷允上药业西区有限公司“允上生活”香意香韵系列沉香伴手礼、香珠伴手礼双双入选“2020年上海优选特色伴手礼”。

【缕缕沉香，丝丝香意】

沉香线香以《中国药典》的入药标准选取地道莞香，配以精美的紫光檀香盒，燃香、存香双层一体化设计，方便携带，会议、办公、瑜伽、差旅，即取即用。“中国红”、“水墨蓝”的包装设计既古典又时尚，山水意境带来十足文化感，让传统文化流传下来。

【小小香珠，浓浓香韵】

合香珠是由雷允上独家配方，采用天然草本原料，十余道工序匠心手作而成。香珠配搭不同的艺术绳结展现出“自在舒心、悠然静心、巧思慧心、清耳悦心”四种不同心境，都市年轻白领可随心把它戴在身上、挂在包上，作为服饰装饰，让古韵时尚流动起来。

雷允上作为“四大国药”老字号之一，至今已有350余年的历史，始终坚守“质量奠基，诚信为本”的初心使命，悬壶济世，惠民至善。站在新时代，雷允上坚持守正以创新，让传统文化对话现代生活，用实际行动走出一条老字号与新国潮的融合发展之路。

未来，雷允上也将致力于开发彰显上海品质、代表上海形象、独具上海特色的中医药文化产品，为助力打响上海“四大品牌”，促进消费提质升级贡献力量、践行责任！



目录 10/ 2020 / CONTENTS

上海中药行业信息

Shanghai Traditional Chinese
Medicine Trade Information

2020年第10期（总第403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）

热点关注

- 国务院办公厅印发《关于以新业态新模式引领新型消费加快发展的意见》
对互联网医疗和药品网络销售等线上服务新模式给予重点扶持.....(03)
- 国新办召开发布会 中医药守正创新迈出新步伐.....(04)
- 国家医保局：将适时开展生物类似药带量采购.....(05)
- 专家与市领导共商秋冬季传染病防控工作.....(05)
- 人民日报：
助力全球合作抗疫 维护人类健康福祉 中医药快步融入国际医药体系.....(06)

行业广角

- 国办发文：将中医药课程列入临床医学类专业必修课程.....(07)
- 今年医药电商增速或超90%.....(08)
- 我国《道地药材标准汇编》正式发布.....(09)
- “中国·安国中药材指数”发布可预测预警中药材价格.....(10)
- 钟南山院士：体外研究发现白云山复方板蓝根对新冠病毒有效.....(10)
- 中国中药协会灵芝专委会灵芝知识科普讲座直播活动成功举办.....(13)
- 中药发展承受较大压力.....(13)
- 各地放宽中成药限方政策.....(13)
- 各国应重视研究中医药这一宝贵财富.....(15)

政策法规

- 国务院批准浙江省调整实施《药品法实施条例》等行政法规.....(15)
- 国家医保局回应人大代表建议维持OTC原有医保政策.....(16)
- 国家药监局发布《中药注册分类及申报资料要求》.....(17)

目录 10/ 2020 / CONTENTS

推动医保政策向中医药倾斜将符合条件的中成药、中药饮片纳入医保支付.....	(17)
国家药典委：88种全国饮片炮规公示.....	(18)
创新药专利权补偿期延至五年.....	(19)
权威解读：中药注册分类及申报资料要求与以往相比有哪些变化？.....	(21)

协会工作

第六届“上海中药行业野山参文化节”紧锣密鼓筹划中.....	(23)
协会举办2020年度“定制膏方加工员工上岗证”培训.....	(24)
“2020年全国医药行业特有职业技能竞赛”在山东举行.....	(24)

会员动态

抗击疫情勇挑担，竭力守护百姓健康.....	(24)
上海和黄药业获评“上海市品牌培育示范企业”.....	(25)
献出一份血，传递一份爱——国大药房上海地区公司组织献血活动.....	(25)
情系教师 关爱血糖——上海药房开展教师节公益活动.....	(26)
雷允上携手中医大学子共创中医药未来.....	(26)

安全用药

声音嘶哑用凤凰衣罗汉果.....	(27)
------------------	------

传承与创新

桑枝里走出中国原创新药.....	(28)
看图识药：野蔷薇花.....	(封三)

国务院办公厅印发

《关于以新业态新模式引领新型消费加快发展的意见》 对互联网医疗和药品网络销售等线上服务新模式给予重点扶持

9月21日，中国政府网官方发布国务院办公厅印发的《关于以新业态新模式引领新型消费加快发展的意见》（简称《意见》），随后中国政府网官方微信于9月22日同步全文转发了这一政策通知。

值得关注的是，此次发布的《意见》，提出了一系列政策措施，旨在推动形成以国内大循环为主体、国内国际双循环相互促进的新发展格局，以新业态新模式为引领，加快推动新型消费扩容提质，努力实现新型消费加快发展，积极推动发展“互联网+服务”，围绕互联网医疗和药品网络销售等线上服务新模式给予重点扶持。

近年来，我国以网络购物、移动支付、线上线下融合等新业态新模式为特征的新型消费迅速发展，特别是今年新冠肺炎疫情发生以来，传统接触式线下消费受到影响，新型消费发挥了重要作用，有效保障了居民日常生活需要，推动了国内消费恢复，促进了经济企稳回升。

不过，在新型消费领域市场快速发展的同时，基础设施不足、服务能力偏弱、监管规范滞后等突出短板和问题同样存在。为进一步培育壮大各类消费新业态新模式，国务院办公厅此次下发文件，可以说为“互联网+”医药服务提供了顶层政策支撑。

《意见》要求：建立健全“互联网+服务”、电子商务公共服务平台，加快社会服务在线对接、线上线下深度融合；积极发展互联网健康医疗服务，大力推进分时段预约诊疗、互联网诊疗、电子处方流转、药品网络销售等服务。

事实上，通过互联网获取药品因为方便、快捷受到公众青睐，由于药品销售环节直接关系到公众切身利益，事关社会稳定，坚持“线上线下一致”原则，

始终贯彻“底线思维”，抓好药品经营监管工作，对于维护医药市场安全、保障公众健康权益有着十分重要的意义。

一方面，发展“互联网+医疗服务”（含远程医疗）是推进区域医疗资源整合共享、促进优质医疗资源下沉、降低患者就医成本的重要举措，更是方便患者，维护患者与医疗机构合法权益的重要举措。

另一方面，医药分家、医保控费、带量采购、药占比控制等多措并举，医药行业监管制度改革不断落地，进一步压缩了院内市场空间，一系列针对医生处方和药品品规的限制性政策无疑给传统的院内医药营销带来了压力。

行业普遍认为，在院外医药零售市场，患者已经从关注价格到关注疗效，从关注可及性到在乎专业性，以及不断升级的多元化服务需求，零售终端面对全新的线上线下全场景竞争，合规发展、开放融合，多维度满足市场需求，全新的市场格局正在形成。

随着医药电商、互联网医院等在线医疗用药服务市场发展，线上服务逐步延伸出视频、语音通话、O2O送药等多种方式，但收费和医保支付相关问题始终让部分患者保持谨慎态度。

可喜的是，支付制度结构性调整正处在改革进行时：

今年3月，国家医保局、国家卫健委联合印发《关于推进新冠肺炎疫情防控期间开展“互联网+”医保服务的指导意见》，在特殊时期积极探索打通互联网医疗支付通道，进一步从支付端为“互联网+医疗服务”提供制度支持。

今年5月，国家卫健委官网发布《关于做好公立

医疗机构“互联网+医疗服务”项目技术规范及财务管理工作的通知》（简称《通知》），就技术项目、定价收费、财务核算等提出规范要求，巩固“互联网+医疗服务”在疫情防控形式中的优势作用，规范公立医疗机构“互联网+医疗服务”行为。

今年7月，国家发展和改革委员会、国家卫生健康委、国家医疗保障局等13个部委联合发布《关于支持新业态新模式健康发展激活消费市场带动扩大就业的意见》，提出一系列政策措施，重点扶持线上服务

新模式，积极推动发展互联网医疗，鼓励在线购药模式。

由于医疗机构管理和费用支付为属地管理，特殊时期线上诊疗取得的积极成果，支付制度改革或将逐步向全国各个城市铺开。据初步统计，目前江苏、贵州、甘肃、四川等省份全省或部分地区的远程医疗价格、报销等政策，将符合条件的诊疗服务纳入医保支付范围。

（中国政府网）

国新办召开发布会 中医药守正创新迈出新步伐

国务院新闻办公室于10月28日举行新闻发布会，国家卫生健康委员会副主任于学军、国家卫生健康委员会规划司司长毛群安出席发布会介绍了“十三五”卫生健康改革发展有关情况，并答记者问。

于学军介绍，“十三五”期间，完善激发和释放活力的政策机制，中医药守正创新迈出新步伐。

《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》印发，国务院召开全国中医药大会，中医药服务体系建设、人才培养、科技创新和质量提升等全面推进。《中华人民共和国中医药法》等法律法规相继出台。全国现有中医机构6.5万多个，年诊疗量约11.6亿人次，中西医优势互补，相互促进，共同维护人民健康。十九届五中全会描绘出“十四五”时期国家发展蓝图和2035年发展远景，也将对全面实施健康中国战略作出系统谋划。

毛群安指出，中医药是我们国家卫生健康事业的优势和特色。多年以来，一直给老百姓提供日常医疗服务，特别是在养生保健方面，更多人容易接受传统中医药的理论、方法。在这次新冠肺炎疫情防控中，中医药在第一时间参与疫情救治工作，取得了非常好的成效。在疫情防控中，在实际救治过程中，研制出很多好的药品，包括康复阶段病人的康复疗养方式方法。这再次凸显了我国中医药的传

统优势，也再次提示我们应该在传承的基础上不断地发扬。

国家卫生健康委同国家中医药管理局在中医药服务体系建设、人才培养、科技创新等方面都形成了共识，在制定的“十三五”还有下一步“十四五”规划中，中医药事业的发展都是规划的重要部分和内容。最近，国家卫生健康委规划司按照委领导指示和国家中医药局紧密沟通，下一步，也把中医药纳入在国家医学中心和国家区域医疗中心的规划建设中，所以“十四五”期间将是我国中医药事业进入快速发展、高速发展的黄金时期。

于学军从7个方面介绍了“十三五”卫生健康改革发展情况，包括健康中国行动启动实施，共建共享水平逐渐提高；医药卫生体制改革攻坚克难，中国特色基本医疗卫生制度框架基本建立；医疗卫生服务体系不断完善，服务可及性不断提高；围绕“基本医疗有保障”目标持续发力，健康扶贫成效显著；基本公共卫生服务均等化水平进一步提高，公共卫生整体实力再上新台阶；妇幼保健和计划生育服务管理继续加强，积极推进健康老龄化；完善激发和释放活力的政策机制，中医药守正创新迈出新步伐等。

从2015年到2019年底，我国居民人均预期寿命从76.3岁提高到77.3岁。孕产妇死亡率、婴儿死亡率、

5岁以下儿童死亡率分别从20.1/10万、8.1‰、10.7‰降至17.8/10万、5.6‰、7.8‰，主要健康指标总体上优于中高收入国家平均水平，个人卫生支出占卫生

总费用的比重降至28.4%，健康中国建设取得良好开局。

（中国中医药报）

国家医保局：将适时开展生物类似药带量采购

10月9日，国家医保局官网公布了对十三届全国人大三次会议第6450号建议的答复。在答复中，国家医保局不仅对任千里代表提出的“关于加快银屑病等疾病医疗保障水平的建议”进行解答，还明确表示，生物类似药并非集中带量采购的禁区，将适时开展生物类似药的集中带量采购。

在针对银屑病用药保障相关问题进行回复时，国家医保局表示，银屑病的系统治疗药物已纳入基本医保药品目录。同时，2019年医保目录调整时，将原目录内的重组人Ⅱ型肿瘤坏死因子受体-抗体融合蛋白的限定支付范围增加了成人重度斑块状银屑病适应症，并通过准入谈判新增了阿达木单抗、英夫利西单抗等药品纳入医保药品目录，现目录内按通用名计近20个药品（西药）可用于治疗银屑病。按照《关于将2019年谈判药品纳入乙类范围的通知》，有效期内如有其他生产企业的同通用名称药品（仿制药）上市，自动属于目录范围，医保部门有权根据仿制药价

格调整医保支付标准，也有权将该通用名药品纳入集中采购范围，如修美乐（阿达木单抗）的仿制药已纳入医保支付范围。且新一轮的医保目录调整工作预期将于年底前完成。符合条件的治疗银屑病等疾病的药物可通过程序纳入医保支付范围。

国家医保局同时表示，正在研究生物制品集中采购相关政策，“生物类似药并非集中带量采购的禁区，在考虑生物类似药的相似性、企业产能和供应链的稳定性、具体产品的临床可替代性等因素的基础上，将适时开展集中带量采购”。

7月17日，国家医保局发布消息称，有关司室已就生物制品（含胰岛素）和中成药集中采购工作召开座谈会，研究完善相关领域采购政策，推进采购方式改革，有意释放出“将生物类似药纳入集中带量采购”的信号。此次答复无疑是对“将生物类似药纳入集中带量采购”予以进一步明确。

（中国食品药品网）

专家与市领导共商秋冬季传染病防控工作

市委书记李强9月23日主持召开秋冬季传染病防控专家座谈会，就全球疫情发展态势、秋冬季传染病防控策略等深入听取专家们的分析研判和意见建议。

李强指出，要坚决贯彻落实习近平总书记重要讲话和指示批示精神，及时准确把握疫情发展新趋势新特点，防止麻痹松懈思想，慎终如始、再接再厉做好常态化精准防控、科学防控，持续保障人民群众生命安全和身体健康，确保上海这座超大城市安全有序运行。

市委副书记、市长龚正出席会议并讲话。

座谈时，市新冠肺炎疫情防控专家组组长彭靖、复旦大学上海医学院副院长吴凡、上海交通大学医学院附属瑞金医院院长宁光、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏、市疾病预防控制中心党委副书记袁政安、上海市环境气象中心总工程师彭丽、上海交通大学医学院副院长江帆、市疾病预防控制中心传染病防治所所长吴寰宇、复旦大学上海医学院教授余宏杰先后发言，就巩固优化已有防控策略措施、加强秋冬季传染病“多病联防”、加大药品和疫苗科研攻关力度、推动医防结合和联防联控医疗体系建设、统筹推进临床研究等提出有针对性、

操作性的意见和建议。大家认为，当前疫情仍在全球蔓延，国内零星散发病例和局部暴发疫情的风险仍然存在，在抓深抓实抓细各项常态化疫情防控、加快建设完善公共卫生体系的同时，应继续强化佩戴口罩

人民日报：助力全球合作抗疫 维护人类健康福祉 中医药快步融入国际医药体系

“在没有特效药的情况下，实行中西医结合，先后推出八版全国新冠肺炎诊疗方案，筛选出‘三药三方’等临床有效的中药西药和治疗办法，被多个国家借鉴和使用。”习近平主席在全国抗击新冠肺炎疫情表彰大会上发表重要讲话时，再次肯定中医药在抗击疫情中的贡献。中医药、中西医结合治疗新冠肺炎的各种方法，引起海外广泛关注。中国根据需

要与国际社会积极分享中医药参与疫情防控的经验与做法，为增进有关国家民众健康福祉作出重要贡献。

新冠肺炎疫情发生以来，中国与意大利、德国、日本等80多个国家和地区交流中医药诊疗方案和临床经验，选派中医师赴近30个国家和地区助力当地疫情防控。据中国国家中医药管理局“清肺排毒汤”应急专项专家组组长、北京中医药大学副校长王伟介绍，“三药三方”之一的清肺排毒汤在意大利、英国、美国、日本、马来西亚等国都有使用；连花清瘟胶囊已在10多个国家获批进口使用；中方还向意大利、匈牙利、新西兰等国家捐赠了金花清感颗粒。

中国医疗专家组协助制定老挝国家第二版新冠肺炎诊疗方案，“中医药治疗”部分被独立撰写，在老挝全国进行推广。专家组还将中药制剂健体抗疫合剂、清瘟解热合剂和常用中成药藿香正气胶囊、连花清瘟胶囊4种药物，根据主治功效、用法用量，分为预防、治疗、康复3个阶段，制定出6种使用类型，得到了老挝专家组的认可并被采纳。

世界针灸学会联合会与中国针灸学会、中华中医药学会联合举办中英双语“国际抗疫专家大讲堂”系列讲座，来自60多个国家的医师和民众在线观看，浏览量超百万人次。在菲律宾，中国医疗专家组成员通

罩、社交距离、个人卫生等防疫“三件套”，持续宣传口罩还要戴、社交距离还要留、咳嗽喷嚏还要遮、双手还要经常洗、窗户还要尽量开等防护“五还要”，使科学健康防护成为每个市民的日常习惯。

（市卫健委）

过视频直播讲座在线演示强肺操和太极健肺养心功，在社交媒体平台上累计观看量超过10万人次。

“中医丰富了联合抗疫工作内涵，推动中国与各国抗疫合作走深走实。”菲律宾针灸学会会长陈祖从表示。巴基斯坦卫生健康委员会执行主任伊克拉姆认为，中国专家向国际社会提供中医抗疫方案，为维护人类健康发挥了重要作用。

近年来，匈牙利积极开展中医药的落地与推广：建成第一家符合欧盟标准的中药厂，成为第一个实施中医立法的欧洲国家，成立欧洲第一所中医特色孔子学院，建立中东欧地区第一家中医药中心……中医药合作成为中匈两国合作的新亮点。

“以预防为主的中医药文化体现了东方养生智慧，丰富了匈牙利国家卫生健康工作理念，为我们进行卫生健康方面的规划提供了启发和参考。”匈牙利主管国家卫生健康和医药工作的人力资源部国务秘书莱特瓦里·本茨说，今年匈牙利政府向塞梅尔维斯大学投资59亿福林（约合1.3亿元人民币），用于加强该校的传统中医药学科研究，同时支持中国—中东欧中医药中心的建设。

揭牌运营。该中心将由中津双方共同管理运营，开设中医诊疗室、针灸艾灸治疗室、推拿理疗室、特色技术培训室等科室，同时为津巴布韦公立医院的医护人员进行中医理论和实践培训等。

在南非，针灸服务已被南非医疗保险所覆盖。在南非行政首都比勒陀利亚市中心北京同仁堂门店里，不少当地民众能够用中文发音说出中药名称，如乌鸡白凤丸、六味地黄丸、五子衍宗丸等，还有不少民众前来体验针灸疗法。

在哈萨克斯坦，毕业于北京中医药大学的苏莱曼诺夫·萨玛特在阿拉木图开办了一家中医针灸诊所，接诊了不少患者。萨玛特说：“哈萨克斯坦民众对中医的接受度不断提高，我对中医药海外推广充满信心。”

在巴西，中国—巴西中医药国际合作基地通过远程培训，分享中西医结合治疗新冠肺炎的方法，结合当地实际提供治疗方案和药物建议。据巴西联邦药学会委员会中医针灸委员会协调员保罗·瓦兰达介绍，目前一些中药已进入巴西药店销售，部分药店也已经具备开中药方的能力。该委员会将进一步加强中医培训，让更多巴西人体验中医治疗。

来自中国国家中医药管理局的数据显示，截至2019年12月，全球建有15所中医孔子学院和孔子课堂，78个国家240多所孔子学院开设了中医、太极拳等课程，注册学员3.5万人，18.5万人参加相关体验活动。

在亚洲第一所中医药孔子学院——日本法人兵库医科大学中医药孔子学院，7年多来已有数千名学员完成学业。“大家学习热情非常高。不少日本民众希望通过学习中医药课程，掌握强身健体的方法。”法人兵库医科大学中医药孔子学院副院长金光亮说。

中国乌兹别克斯坦传统医学中心今年6月在塔什

行业广角

国办发文：将中医药课程列入临床医学类专业必修课程

近日国务院办公厅印发《关于加快医学教育创新发展的指导意见》（以下简称《意见》），明确要强化对医学生的公共卫生与预防医学、传染病防控知识等教育，组织编写传染病学等医学类精品教材，将中医药课程列入临床医学类专业必修课程。

《意见》指出，在新冠肺炎疫情防控中，我国医学教育培养的医务工作者发挥了重要作用。但同时，面对疫情提出的新挑战、实施健康中国战略的新任务、世界医学发展的新要求，我国医学教育还存在人

才开始试营业。“它将成为两国在传统医学领域开展互利合作的桥梁。”乌兹别克斯坦卫生部制药发展署署长萨尔多尔·卡里耶夫说。目前，中国已与“一带一路”沿线国家和地区合作建设了30个中医药海外中心，为满足海外民众多元化健康需求发挥积极作用。

巴西中医学院院长海金斯在中国获得了中医针灸博士学位。他认为，将西医与中医结合起来是中国抗击疫情取得重大战略成果的一条宝贵经验，“国际社会不仅需要了解中医药原理，还应了解中医药如何进步和创新，以便更好地应用于临床。”巴西里约联邦农业大学校长里卡多·贝巴拉表示，中医药在巴西有广泛需求，巴中两国在传统医药方面合作空间广阔。

“我们希望在巴西种植中草药，与中方大学开展技术合作，让中医药在巴西发扬光大。”

目前，中国与40多个国家的政府、地区主管机构和国际组织签订了专门的中医药合作协议。由中国推动在国际标准化组织（ISO）成立的中医药技术委员会已发布数十项中医药国际标准。中医药正快步融入国际医药体系，为人类健康福祉作出越来越大的贡献。

（人民日报）

此次《意见》明确，要全面优化医学人才培养结构，提升医学专业学历教育层次，加大全科医学人才培养力度，推进“医学+X”多学科背景的复合型创新拔尖人才培养。

在提升医学专业学历教育层次方面，《意见》指出，严格控制高职（专科）临床医学类专业招生规模，大力发展高职护理专业教育；缩减临床医学、中医学专业招生规模过大的医学院校招生计划；适度扩大研究生招生规模，新增招生计划重点向紧缺人才倾斜。

《意见》明确，2020年临床医学博士专业学位授权单位均须设置麻醉、感染、重症、儿科学科，大幅度扩大麻醉、感染、重症、儿科研究生招生规模。

《意见》指出，深化本科医学教育教学内容、课程体系和教学方法改革，推进“卓越医生教育培养计划2.0”，到2021年建设600个左右医学本科一流专业建设点。

今年医药电商增速或超90%

10月29日，国家发改委官网发布《关于印发〈近期扩内需促消费的工作方案〉的通知》（以下称《通知》）。为抓好“六稳”工作、落实“六保”任务，进一步扩大内需特别是有效促进消费，推动经济供需循环畅通，促进形成强大国内市场，包括国家发改委在内的14个部门共同研究制定了该方案。

其中，文件第一条就强调，要完善“互联网+”医保支付政策。并明确在保证医疗安全和质量前提下，将慢性病互联网复诊费用纳入医保支付范围。该项工作将由医保局、卫生健康委按职责分工负责。业内认为，该政策体现了对医药电商和互联网医疗的进一步支持，今年结合各方面数据，医药电商和互联网医疗市场的整体增速或高于90%。同时，资本竞相入场，医药电商发展势能空前。

医药电商增速空前强势

在2018年国务院办公厅印发《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》后，相关部门就陆续出台多个配套政策。截至2019年，已有11个省份建设“互联网+医疗健康”示范省，全国设立530多家互联网医

推进医学教育课堂教学改革，强化对医学生的公共卫生与预防医学、传染病防控知识等教育，组织编写传染病学等医学类精品教材，将中医药课程列入临床医学类专业必修课程。

强化现代信息技术与医学教育教学的深度融合，探索智能医学教育新形态，建设400门左右国家级医学虚拟仿真实验教学一流课程，推出1500门左右国家级医学线上线下精品课程；建设国家临床医学、中医学、公共卫生等教学案例共享资源库。

在传承创新发展中医药教育方面，强化中医药专业在中医药院校中的主体地位，集中优势资源做大做强中医药主干专业。支持编写一批符合中医药教育规律的核心课程教材。试点开展九年制中西医结合教育，培养少而精、高层次、高水平的中西医结合人才；探索多学科交叉创新型中医药人才培养。

（中国中药协会）

院，5500多家二级以上医院提供线上服务，9100多家医院开展远程医疗。

今年新冠疫情更是加速了“互联网+医疗健康”相关政策的出台。今年7月十三部门联合发布的《关于支持新业态新模式健康发展激活消费市场带动扩大就业的意见》提出，重点扶持线上服务新模式，积极推动发展互联网医疗，鼓励在线购药模式。9月21日，中国政府网发布国务院办公厅印发的《关于以新业态新模式引领新型消费加快发展的意见》提出，建立健全“互联网+服务”、电子商务公共服务平台，加快社会服务在线对接、线上线下深度融合；积极发展互联网健康医疗服务，大力推进分时段预约诊疗、互联网诊疗、电子处方流转、药品网络销售等服务。

而根据网经社电子商务研究中心发布的《2019年度中国医药电商市场数据报告》，去年我国医药电商交易规模达到964.3亿元，同比增长46.68%。受疫情影响，医药电商热度上涨，预计今年医药电商交易规模将直逼2000亿大关，达1876.4亿元，增长94.58%。

当前，医药销售在线上渠道的增速大大高于线

下。根据国内四大药店上市公司的财报，一心堂去年全年营收105亿元，同比增长14.2%；今年上半年营收为60亿元，增幅为19%。老百姓大药房去年实现营收117亿元，同比增长23%；今年上半年营收为60亿元，同比增长将近21%。益丰药房去年营收103亿元，同比增长48.66%；今年上半年营收63亿元，同比增长将近25%。大参林去年营收111亿元，同比增长26%；今年上半年营收69亿元，同比增幅为32%。

其中除了益丰药房去年因为并购了几百家药房带来营收大幅增长外，其他药店的增速均远低于医药电商。今年上半年，由于疫情，线下药店与医药电商的增速差距再一次扩大。

而随着两票制、带量采购等新政的推出，医药流通行业市场走向零售化，分销渠道进一步扁平化。在这种状况下，高效的互联网化的电商渠道得到了药企的空前关注和支持，整个医药工业的互联网化方向都非常被业界看好。《通知》也指出，将推动线下服务消费加速“触网”，充分释放线上经济潜力。

资本红利期到来

疫情助推了医药电商行业的发展，资本也加速入局该领域。2019年我国医药电商行业共发生6起融资事件，融资金额达10.7亿元，较2018年增长81.49%，药帮手、世销网、药便利、国药在线、七乐康、泉源堂等医药电商相继获得融资。可见行业投融资有所回暖，行业增长潜力巨大。

我国《道地药材标准汇编》正式发布



10月16日，由中国中医科学院院长黄璐琦院士牵头，中药资源中心组织全国数十所科研、教学、

而在今年8月，京东健康获得高瓴资本B轮8.3亿美元的投资；9月，向港交所提交招股说明书，赴港IPO的步伐越来越快。按照目前互联网医疗上市公司的市销率（PS）粗略估算，京东健康的估值超过300亿美元，如此高的估值赴港上市，给医药电商行业做了一次无比吸睛的广告。

京东健康的招股说明书显示，今年上半年，京东健康的收入达到88亿元，同比增长76%。而2018、2019年，京东健康的收入年增幅分别为46%和32%。很显然，今年上半年其收入增速大大高过前两年。和京东健康体量相对的阿里健康今年上半年也增势强劲，根据阿里健康的财报，今年一季度，公司营业额同比增长81%。

而在10月20日，药物上门配送平台叮当快药被曝完成10亿元的B+轮融资。在此前一天，苏宁易购注册创立了江苏苏宁大药房有限公司，经营范围包含药品零售、药品互联网信息服务、第三类医疗器械经营、保健食品销售等。这是继上个月京东健康赴港上市之后，在医药电商领域掀起的又一阵波澜。

可以看出，无论是政策环境还是消费环境都为医药电商的快速发展带来了空前利好，在《通知》的推动下，医药电商行业渗透率有望进一步提升。也有数据预测，2023年医药线上零售的规模将大概率超过线下零售。

（医药经济报）

药相关企业300余人参加发布仪式。

道地药材是我国传统优质药材的代表。黄璐琦院士依据“百年历史、三代本草”遴选原则，带领全国专家团队，系统梳理历代本草、医籍、方志等文献资料，开展全面深入本草考证。同时，综合考虑科技发展，兼顾当前生产实际，与时俱进，文献考证与实地调查相结合，将历代推崇且延续至今仍为临床所认可的150多种道地药材以标准的形式予以规范。标准对道地药材的来源、植物形态、历史沿革、道地产区及生境特征、质量特征等都做了详细的要求。2019年8月，

该系列标准通过中华中医药学会审查，正式发布实施，并以汇编的形式出版。

在全国中医药大会召开和《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》发布一周年之际，《道地药材标准汇编》出版发行，是推动“建立道地药材生产技术标准体系、等级评价制度”的重要举措，真正践行了“传承精华、守正创新”，将进一步推动我国道地药材的传承与保护，为促进我国中医药产业的发展做出重要贡献。

（中国中药协会）

“中国·安国中药材指数”发布 可预测预警中药材价格

9月27日上午，河北省中医药传承创新发展大会在保定安国市开幕。据安国市委宣传部透露，26日下午，国家发改委价格监测中心主任卢延纯在举办的专题发布会上宣布，“中国·安国中药材指数”正式发布。专家称，此举填补了河北省中药材指数方面的空白。

据安国市人民政府副市长赵跃伟介绍，为实现大数据与安国中药材产业深度融合，该市委托杭州数亮科技股份有限公司研发了“中国·安国中药材指数”。该影响力指数按季度编制，是反映安国中药材在整个市场的影响力状态，反映本地中药材产业在全国的竞争力情况。该指数的构建将为政府提供招商引资、产业聚集、规划编制、政策制定、生产管理与决策的大数据支撑。

据了解，“中国·安国中药材指数”设计包括中药材价格指数、中药材质量指数、种植业指数、市场景气指数、产业发展指数和影响力指数六个分项指数。

钟南山院士：体外研究发现白云山复方板蓝根对新冠病毒有效

10月13日，“粤澳呼吸道病原体新药联合研究中心”第四次理事会白云山板蓝根澳门转化研讨会暨合作签约仪式在广州举行。会上，共和国勋章获

得者、中国工程院院士钟南山透露，联合研究团队系统开展了一系列南药抗新型冠状病毒的体外药效筛选，发现复方板蓝根颗粒和口炎清颗粒等显示出

体外抑制药效。

会上，广药集团旗下广州白云山和记黄埔中药有限公司与广药集团（澳门）国际发展产业有限公司、广州呼吸健康研究院和澳门科技大学正式签订“白云山板蓝根研究成果澳门转化备忘录”。白云山板蓝根、复方板蓝根科研成果计划在澳门产业化，成为广药集团澳门国际总部成立后首个落地项目。该项目由钟南山院士担任首席科学家并领导项目研发团队，开展板蓝根研究成果的快速、高效转化。

在更高起点上推进改革开放，推动粤港澳大湾区建设，丰富“一国两制”事业发展新实践，是在深圳等经济特区建立40周年之际，党中央赋予广东的历史使命。广药集团党委书记、董事长李楚源表示，将以这次项目为抓手，不断深化粤港澳医药健康产业创新合作，积极作为助力粤港澳大湾区建设。

当天研讨会上，围绕“白云山板蓝根二次开发研究”主题，钟南山院士等专家分别作报告。

钟南山院士在报告中提到，白云山板蓝根一直是南药的特色，经过十多年的联合攻关，白云山板蓝根具有很好的预防病毒进入细胞的作用、有抗炎的作用，即板蓝根具有抑制病毒侵入、调节炎症等药理作用。新冠发生以来，研究团队十分重视南药的抗新型冠状病毒的研究，结合临床实践的有益经验，与广药集团合作对旗下10个企业的16个已上市中成药系统开展了抗新型冠状病毒的体外药效筛选，发现了白云山复方板蓝根颗粒、白云山口炎清颗粒等广东家喻户晓的名优中成药显示不同程度的体外抑制药效，为广东中医药界抗新型冠状病毒药物的深入研究和临床应用注入新动力。

广州呼吸健康研究院院长何建行表示，广药白云山是非常庞大的集团，在转化应用方面不只覆盖了药品，还包括保健品。板蓝根是广东人喜欢的中药之一，他相信在三个团队的共同努力下，一定会研究出白云山板蓝根对呼吸道疾病、呼吸道病毒的更大作用。

钟南山院士团队成员、广州医科大学附属第一医院广州呼吸健康研究院研究员杨子峰在报告中也指

出，白云山板蓝根是一疗效基础好，兼具药理、化学和临床研究依据的清热解毒代表性中药大品种。多年来广州呼吸健康研究院和澳门科技大学等发现了白云山板蓝根多个活性分子多靶点抗病毒抗炎的新作用机制，印证传统中医药“内外邪”兼治的科学内涵。团队曾在《科学》杂志发表“应用传统中药发展流感治疗”一文，以白云山板蓝根为例向国际同道介绍中医药防治流感的理念。合作团队申请了20余项发明专利，已获授权12项；发表板蓝根系列文章20余篇，较全面解析了板蓝根的物质基础，揭示了其多成分、多靶点抗病毒的协同作用。白云山板蓝根成果作为“抗流感中药的研发”的一部分获2017年药明康德生命化学奖学者奖，“板蓝根多糖在制备抗流感药物中的用途”发明专利获2017年中国专利优秀奖。白云山板蓝根有效成分抗病毒机制研究广受国内外同行关注，在高水平杂志被反复引用。目前，白云山板蓝根从基础研究阶段迈向了产业转化和升级的关键时刻，后续仍将致力于质量提升、工艺优化和循证研究，切实推进新板蓝根产品在澳门和内地的产业化。

板蓝根颗粒是民间广泛使用的清热解毒中药冲剂。多年来，白云山板蓝根在防治流感以及抗击“非典”中均发挥了重要作用。“非典”后不久，钟南山院士团队与白云山和黄合作开展“中药板蓝根颗粒抗病毒作用机理研究”，围绕白云山板蓝根颗粒二次开发建立了产学研合作关系，开展了药理药效、物质基础、作用机制及临床研究等多个项目。

会上，钟南山院士表示：“白云山的质量我是完全相信的！”据悉，广药集团旗下除了有白云山板蓝根，还有大量优秀名优产品，如由“伟哥之父”诺贝尔奖得住穆拉德博士签约研究、荣获防治老年痴呆症等十几项专利的白云山复方丹参片，由刘昌孝院士领衔研究的三七粉Q-Marker项目的白云山三七粉，获得治疗慢性咽炎、治疗口腔炎症专利和国家专利优秀奖的白云山口炎清，以及采用双频超声强化萃取技术、应用药物作用靶点研究的白云山消炎利胆片。

当天会上，白云山和黄中药与广药集团（澳门）国际发展产业有限公司、广州呼吸健康研究院和澳门科技大学正式签订“白云山板蓝根研究成果澳门转化备忘录”，宣布白云山板蓝根、复方板蓝根科研项目将在澳门进行产业化。

据透露，该项目的总体开发思路主要包括了白云山板蓝根颗粒按工艺有质的改变进行改良型新药开发，以及白云山复方板蓝根颗粒按工艺无质的改变进行同名同方药开发，以实现白云山板蓝根颗粒和复方板蓝根颗粒的整体技术、质量、疗效提升和产品升级换代。

“广药集团澳门国际总部成立后，一直推动广东省和广州市医药健康产业协同粤港澳大湾区的产业资源创新，推进医药产、学、研、用合作平台建设，这次白云山板蓝根、复方板蓝根科研产业化的项目是广药澳门总部成立后首个落地项目，目前正在全力推进相关落地工作，力争在今年底或者明年初在澳门完成注册，实现产业化。”李楚源表示。

据悉，今年1月，广药集团国际总部落户澳门，定位为广药国际化业务的对外窗口，致力打造引领粤港澳、辐射东南亚和葡语系国家，具有国际竞争力的医药产业新增增长极，旨在深化粤港澳大湾区医药领域合作，助力澳门经济适度多元发展。

作为广药澳门国际总部成立后首个落地项目，本次白云山板蓝根、复方板蓝根科研产业化受到合作各方的期待。钟南山院士表示：“白云山板蓝根是最能够代表澳门与内地科研合作的一个重要突破口，广药集团、白云山和黄为澳门的发展、横琴的发展做出了突出贡献，希望项目能加快推进，只争朝夕。”

“钟南山院士在板蓝根科研成果产业化方面不遗余力推进，澳门非常需要像白云山板蓝根这样的项目在澳门落地，此举能更好地为澳门的产业化、多元化发挥作用。”澳门科技大学副校长姜志宏对项目表示了充分肯定。

“2008年以来，钟院士牵头的白云山板蓝根研究取得了一系列重大科研成果，成功抢占了学术研

究的制高点，未来在白云山板蓝根系列成果产业化过程中，我们将继续努力抢占产业发展的制高点，树立行业标杆。”李楚源表示。

改革开放40多年，深圳经济特区今年也迎来40周年，我国正以以往无前的奋斗姿态、风雨无阻的精神状态，在更高起点上推进改革开放。中医药“走出去”正迎来最好发展时期。

广药集团很早就提出“中药国际化”为引领的“中药四化”发展战略。自2007年广药集团启动“白云山板蓝根抗病毒机理”第一个研究项目起，10年来钟南山院士所在的广州呼吸健康研究院国家重点实验室整合了内地及港、澳等一批优势科研机构，实现了重大科研课题的协同攻关。2008年起，由钟南山院士牵头，整合广州呼吸健康研究院国家重点实验室和澳门科技大学中药质量研究国家重点实验室等多单位联合攻关，对白云山板蓝根进行较为全面的临床循证和基础研究。2010年，钟南山院士团队与澳门科技大学、白云山和黄联合成立了“粤澳呼吸道病原体联合研究中心”。2015年，广药集团与粤澳中医药科技产业园、澳门科技大学签署战略合作协议，成为进入粤澳合作中医药科技产业园的首批名优企业。

据悉，白云山板蓝根已在海外获得注册。“白云山板蓝根是美国NIH首个资助研究的中药，开启了中西合作研究的先河。白云山板蓝根的国际化是一种创新，也是一种合作，是中国东方文化与西方文化的碰撞和升级。”有学者评论道。

粤港澳大湾区不仅是资源的融合，也是创新科技的融合，更是体制机制的融合。随着粤港澳大湾区产学研用的不断深化合作，广药集团将充分利用粤港澳大湾区这个平台，打造成独具产业特色、文化鲜明的世界一流企业，助力健康中国战略的实施与推进。立足粤港澳大湾区，广东药企在全世界注目下正高擎全面深化改革开放旗帜，奋勇前行！

（赛柏蓝）

中国中药协会 灵芝专委会灵芝知识科普讲座直播活动成功举办



2020年9月23日，由中国中药协会灵芝专业委员会主办，浙江省食用菌协会承办的首期灵芝科普知识讲座公益直播活动圆满举行。本期主讲嘉宾邀请到中国中药协会灵芝专业委员会名誉主任委员、北京大学医学部教授、中国药理学学会名誉理事长、亚太药理学家联盟执委林志彬教授作主题为《灵芝增强免疫力与抗病毒感染》的讲座直播。

林教授从灵芝使用长达6000多年的悠久历史和特

色文化，向观众们详细阐述了灵芝药用历史和科学价值；通过大量的科学研究数据展示了灵芝及其提取物丰富的药理学活性和临床应用价值，令观众们深入浅出地了解灵芝发挥“扶正”作用的科学内涵。同时，林志彬教授结合当前疫情防控的形势，以浅显易懂的方式向在线观众讲解了病毒感染细胞的具体过程和作用机制，以及人体免疫系统在发挥抗病毒过程中的原理，分析了灵芝发挥其防治病毒感染和作为抗击新冠病毒潜在候选药物的潜在价值，全面、科学、客观地展现了灵芝的药理学活性和巨大开发潜力。

本次公益讲座活动向全国公开播放，实时在线观看直播人数高达118万余人次，充分体现出人民群众对健康的追求，本次活动也充分体现出我国灵芝学界、产业界的社会责任与担当。

（中国中药协会）

中药发展承受较大压力

近年来，中药发展受到了较大压力，在部分中成药被清出医保目录、独家品种降价、中成药有可能进行带量采购等多项政策叠加影响下，中成药市场情况并不乐观。

根据米内网数据，2019年中国城市公立医院、县级公立医院、城市社区中心以及乡镇卫生院终端中成药销售额为2830.18亿元，同比下滑1.7%。其中，口服中成药市场增速持续放缓，中药注射剂市场下滑明显，整个中成药市场在2019年首次出现负增长。

根据今年上半年医药行业发布的业绩数据显示，中成药呈现负增长，中药饮片负增长情况更加严峻。

有业内人士认为，即使没有新冠肺炎疫情，在消费下降、国内中药材、饮片质量受到质疑的大环境下，中药行业依然会发生负增长，行业洗牌加速。

有行业人士坦言，因为医院药品品种不少，现在很多三甲医院都在踢品种出院，中成药首当其冲。与此同时，中成药市场也在下沉，在诊所、民营医院的表现还不错。在业界看来，随着各地放宽西医开具中药处方的条件，这一政策的影响或有所缓解。值得关注的是，新冠肺炎疫情暴发期间，中医药发挥了重要作用，中医药产业或迎来新一轮的生长期。

（医药经济报）

各地放宽中成药限方政策

9月14日，江苏省卫健委发布《关于进一步明确非中医类别医师开具中药处方管理要求的通知》，相比国家层面的政策，江苏放宽了对非中医类别医师开具中药的要求，意在推进中医药事业快速发展，发挥

中医药在治未病、疾病治疗和康复中的重要作用。

根据江苏最新规定，非中医类别医师如果想开具中药处方需满足以下条件：

一、非中医类别医师，取得中医类别执业助理

医师资格，或取得教育部门认可的中等专科及以上中医、中西医结合、民族医医学专业学历或学位，或取得省中医药管理局颁发的《传统医学师承出师证书》，或参加省级中医药主管部门认可的2年以上西医学习中医培训并取得相应证书，可开具中成药、医疗机构中药制剂、中药饮片处方（含长期处方），并可开展中医药适宜技术。

二、非中医类别医师经过不少于1年系统学习中医药专业知识并考核合格后，可开具中成药、医疗机构中药制剂处方（含长期处方）。

三、在基层医疗卫生机构执业的非中医类别医师或乡村医生，可以开具常见病、多发病的常用中成药处方（含长期处方），也可以延续使用中医师开具的中成药长期处方。

四、《关于印发第一批国家重点监控合理用药药品目录(化药及生物制品)的通知》发布前，已取得非中医类别医师资格并注册执业的，且在院校教育和毕业后教育中接受过中医学课程学习并成绩合格的，可以开具中成药处方，也可开具慢性病常用中成药长期处方。

从以上条件来看，基层医疗机构的西医将不受“限方”影响，而第一批重点监控合理用药药品目录发布前的西医，只要接受过中医学课程且成绩合格即可“开方”。

按照国家卫健委要求，非中医类医师，没有中医药相关学历、中医药培训经验，不可以开具中成药处方。需经过不少于1年系统学习中医药专业知识并考核合格后，遵照中医临床基本的辨证施治原则，可以开具中成药处方。

不过，随后国家卫健委相关负责人解释称，政策制定的目的是鼓励西医学习中医药理论，合理使用中成药，而非禁止和限制西医开具中成药处方。实施范围主要用于三级公立医院绩效考核工作，对于县级（二级）医院暂不做硬性要求。对此，很多省份发文表示，三级医院执业的非中医类别医师，应严格执行中成药处方管理有关规定，县级（二级）医院暂时不做硬性规定。

据观察，自该政策发布以来，有部分地区的医院，尤其是大型三甲医院表示，仅中医、中西医结合

类别的医师才可以开具中药饮片及中成药，非中医类别医师不能开具中药饮片及中成药。

不过，今年以来，各地在落地该政策的同时均呈现出鼓励中医药发展的态度。8月25日，广西卫健委发布《广西壮族自治区非中医类别医师等人员中医药专业知识系统学习培训考核方案（试行）》明确：2019年6月13日前，已经取得非中医类别医师执业证书的，可以继续开具中成药处方；已经开具过中药饮片处方的，可以继续开具中药饮片处方。此类人员无需参加本方案培训考核。而2019年6月13日后，取得非中医类别医师执业证书、需要开具中成药处方的医师，以及已经进入住院医师规范化培训阶段的非中医类别人员进行培训，培训采用网络学习和线上考核方式进行，学制一年。考核通过后即可开具中成药处方。

近年来，中药发展受到了较大压力，在部分中成药被清出医保目录、独家品种降价、中成药有可能进行带量采购等多项政策叠加影响下，中成药市场情况并不乐观。

根据米内网数据，2019年中国城市公立医院、县级公立医院、城市社区中心以及乡镇卫生院终端中成药销售额为2830.18亿元，同比下滑1.7%。其中，口服中成药市场增速持续放缓，中药注射剂市场下滑明显，整个中成药市场在2019年首次出现负增长。

根据今年上半年医药行业发布的业绩数据显示，中成药呈现负增长，中药饮片负增长情况更加严峻。有业内人士认为，即使没有新冠肺炎疫情，在消费下降、国内中药材、饮片质量受到质疑的大环境下，中药行业依然会发生负增长，行业洗牌加速。

有行业人士坦言，因为医院药品品种不少，现在很多三甲医院都在踢品种出院，中成药首当其冲。与此同时，中成药市场也在下沉，在诊所、民营医院的表现还不错。

在业界看来，随着各地放宽西医开具中药处方的条件，这一政策的影响或有所缓解。值得关注的是，新冠肺炎疫情暴发期间，中医药发挥了重要作用，中医药产业或迎来新一轮的生长期。

（医药经济报）

各国应重视研究中医药这一宝贵财富

乌克兰前总理季莫申科日前接受中国驻乌媒体集体采访时表示，各国应重视研究中医药这一宝贵财富并将其应用于全人类的健康事业，她本人将积极推动中医药国际化。

据报道，8月23日季莫申科确诊感染新冠病毒且病情严重，24日晚接受呼吸机治疗。在中国驻乌使馆帮助下，季莫申科的医疗团队与中国中医专家取得联系。9月5日季莫申科服用了中国专家提供的中药后，体温开始下降，病情出现好转。服用数日后，9月11日季莫申科新冠核酸检测呈阴性，并于9月下旬开始恢复正常生活和工作。季莫申科表示，通过这次治疗，她切身感受到了中医药的疗效，这些药物对她和家人的康复发挥了重要作用。对此她要真诚感谢中国大使馆和中医专家的无私帮助。

现在我们说到新冠肺炎，都会很自然的想到中医药。本次青岛疫情发生后，国家、山东省在第一时间选派8位由呼吸、感染、重症医学、中医肺病等专业人员组成的医疗救治专家组，在一线指导开展新冠肺炎病例的医疗救治工作。事实上，在今年年初新冠疫情来袭后，中医药在防治新冠肺炎方面功不可没。

根据国家卫健委发布的各版诊疗方案梳理发现，在三版首次提到中医药治疗方案，第四版首次提到中成药治疗方案和用法，随后进一步总结完善与更新，不同阶段推荐使用不同的中成药。

在最新公布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版）》中，中医治疗部分内容依然重点提到藿香正气、连花清瘟、金花清感等中药口服制剂，以及热毒宁注射液、痰热清注射液、醒脑静注射液、参脉注射液等中药注射剂。

在近日举行的国务院联防联控机制新闻发布会

政策法则

国务院批准浙江省调整实施《药品法实施条例》等行政法规

10月15日，中国政府网发布公告称，为进一步深化“放管服”改革优化营商环境，同意自即日起至2023年12月31日，在浙江省暂时调整实施《中华人民共和国药品管理法实施条例》等4部行政法规的有关规定。

上，首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉表示，传染病是较为古老的疾病，中医中药作为几千年的医学，对传染病防治积累了非常丰富的经验。

刘清泉介绍，中医认为传染病发生发展的三个重要环节——天、地、人。所谓的天，是指自然气候、环境变化；地，是“疫戾”的致病邪气对人类的攻击；人，是人的抵抗力。在这个基础上，中医药对于传染病防治，更关注人的抵抗力和人体机能平衡的调整，我们每个人要养好正气，提升抵抗力，是防治传染病尤其是呼吸道传染病的一个重要内涵。

除了新冠肺炎，在流感诊疗方案中也重点提到中成药，包括：金花清感颗粒、连花清瘟胶囊（颗粒）、清开灵颗粒（胶囊、软胶囊、片、口服液）、疏风解毒胶囊、银翘解毒类、桑菊感冒类、银黄类制剂、莲花清热类制剂等。其中，儿童可选用儿童抗感颗粒、小儿豉翘清热颗粒、小儿肺热咳喘颗粒（口服液）、小儿咳喘灵颗粒（口服液）、羚羊角粉冲服等。

在新冠疫情下，中药也在加速走向国门。近日，以岭药业对外公告，连花清瘟胶囊获毛里求斯卫生健康部的中成药注册批文。这标志着公司已具备在毛里求斯市场以中成药身份销售该产品的资格。此外，在9月初以岭药业对外公告，连花清瘟胶囊在科威特获批，包括新冠肺炎相关适应症，这也是连花清瘟胶囊首次在海外国家获批用于治疗由轻型和普通型新型冠状病毒肺炎引发的相关症状。

在新冠疫情的影响下，很多人重新认识了中医药。我们也相信，在中西结合防治下，以及大家坚持佩戴口罩、勤洗手，新冠疫情一定会逐渐远离我们。

（新华社）

在浙江省开办药品批发、药品零售企业的筹建审批。调整后，浙江省要通过强化药品批发、药品零售企业验收并开展药品经营企业遵守药品经营质量管理规范情况检查等措施加强事中事后监管。

这意味着，从此次调整落地到2023年年底，在浙江开办药品批发和零售企业将更加方便快捷，无需筹建审批了。当然，这并不意味着监管放松了，而是更加注重事中事后监管。今后，浙江省将通过强化药品批发、药品零售企业验收并开展药品经营企业遵守药品经营质量管理规范情况检查等措施加强事中事后监管。

值得注意的是，今年4月，国家药监局曾就当前药品经营监督管理有关事宜发布通告，也谈到了药品经营企业筹建事宜。通告称，新开办药品经营企业申请核发药品经营许可证的，药品监督管理部门可将筹建和验收程序合并执行，按照《药品经营质量管理规范》及现场检查指导原则等有关要求，对申办企业组织检查。符合要求的，发给药品经营许可证。

浙江的此次调整显然更进一步，直接取消了筹建审批。有业内人士认为，浙江的此次调整可以看作是国家对药品经营监管的一个试点，代表着未来监

管方向。

实际上，去年出台的《药品经营监督管理办法（征求意见稿）》，就已经透露出开办药品经营企业将取消筹建审批的信号。在落实“放管服”方面，该征求意见稿简化了药品经营企业开办程序，取消了筹建审批、经营质量管理认证等规定。当然，这只是征求意见稿，还没有转化成具体政策落地。从这一层面看，浙江的此次调整更具现实意义。

浙江是药品零售大省。中康药店通最新数据显示，浙江省约有门店1.8万家，其中连锁门店8585家，单体店9809家，连锁率约为46.6%。另据商务部药品流通行业直报系统数据显示，今年1-6月，浙江直报企业七大类医药商品购进总额571.32亿元，扣除不可比因素，同比下降9.24%；销售总额595.41亿元，扣除不可比因素，同比下降12.46%。按销售对象分类，其中，零售药店对居民的销售额为62.67亿元，占销售总额的10.67%，同比上升2.58个百分点。

有分析称，受疫情影响，居民的购药习惯发生了一些变化，常见病药物选择到零售药店购买的居民增多，增加了零售药店的营业额和利润。

（第一药店财智）

国家医保局回应人大代表建议维持OTC原有医保政策

近日，针对有代表提出的“现阶段维持非处方药原有医保管理政策的建议”，国家医保局作了回复：

根据药品的安全性、有效性原则，依品种、规格、适应症、剂量及给药途径等的不同，我国对药品实行处方药与非处方药分类管理制度。

为适应临床医药科技的进步和参保人员用药需求的变化，我国先后开展了5次大规模医保目录调整，国家医保目录药品数量从1535个增加到2709个。

在历次调整中，相关部门始终高度重视参保人员的基本医疗服务用药需求，在用药保障方面，不断扩大医保用药范围，提升保障水平。初步统计，2019版目录中已有非处方药500多个，占医保目录较高比例，基本满足了人民群众安全规范用药的需求。

国家医保局答复，对于非处方药品，国际上普遍不予报销。2020年7月，国家医保局印发了《基本医疗保险用药管理暂行办法》，明确基本用药管理坚持保基本、坚持专家评审，适应技术进步等基本原则，

对医保药品目录的调整，调入调出条件等作出了明确规定。对于已经在《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》（简称《药品目录》）中的非处方药，符合条件的可继续保留，同其他药品一样按照现行医保政策进行管理；属于《基本医疗保险用药管理暂行办法》第九条规定的调出品种范围内的非处方药，则按程序退出。

同时，考虑到基本医保的承受能力等因素，明确规定《药品目录》原则上不再新增OTC药品。但是临床医师根据病情开具处方、参保人员购买与使用药品不受《药品目录》的限制，不影响患者临床用药需求。

此外，国家医保局明确，下一步，将贯彻落实《中共中央国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》，进一步聚焦疾病防治需求，保障参保人员基本用药需求，建立医保用药的动态调整机制，提升基本医疗保险用药科学化、精细化管理水平。

（第一药店财智）

国家药监局发布《中药注册分类及申报资料要求》

近日，国家药监局制定并发布了《中药注册分类及申报资料要求》。

《要求》显示，中药注册按照中药创新药、中药改良型新药、古代经典名方中药复方制剂、同名同方药等进行分类，前三类均属于中药新药。中药注册分类不代表药物研制水平及药物疗效的高低，仅表明不同注册分类的注册申报资料要求不同。

其中，第三类“古代经典名方中药复方制剂”又细分为“3.1按古代经典名方目录管理的中药复方制剂（下称3.1类）”及“3.2其他来源于古代经典名方的中药复方制剂（下称3.2类）”。《要求》称，此举是为了加强对古典医籍精华的梳理和挖掘，改革完善中药审评审批机制，促进中药新药研发和产业发展。

《要求》强调，古代经典名方中药复方制剂两类

情形均应采用传统工艺制备，采用传统给药途径，功能主治以中医术语表述。对适用范围不作限定。药品批准文号采用专门格式：国药准字C+四位年号+四位顺序号。《要求》指出，3.1类的研制，应进行药学及非临床安全性研究；3.2类的研制，除进行药学及非临床安全性研究外，还应对照药人用经验进行系统总结，并对药物临床价值进行评估。

随后，国家药监局还从9大方面对《中药注册分类及申报资料要求》进行了解读（下称《解读》）。《解读》特别提到，此次中药注册分类修订遵循了尊重中药研发规律，突出中药特色；坚持以临床价值为导向，鼓励中药创新研制；加强古典医籍精华的梳理和挖掘，促进中药传承发展；完善全生命周期管理，鼓励中药二次开发四大理念。

（第一药店财智）

推动医保政策向中医药倾斜 将符合条件的中成药、中药饮片纳入医保支付

9月28日，广东省医改办发布《广东省深化医药卫生体制改革近期重点工作任务》，将开展7方面30项重点工作。其中，将推动医保政策向中医药倾斜，将符合条件的中成药、中药饮片、中药类医院制剂纳入医保支付范围。同时，落实中西医会诊制度，在综合医院、传染病医院、专科医院等大力推广中西医结合医疗模式，并将实行情况纳入医院等级评审和绩效考核。

广东提出，将推动医保政策向中医药倾斜。将符合条件的中医诊所等基层中医医疗机构纳入医保定点。将符合条件的针灸、骨科康复、治疗性推拿等中医诊疗项目和中成药、中药饮片、中药类医院制剂纳入医保支付范围。适当降低基层中医医疗机构的起付标准，引导群众优先选择到基层就诊和使用中医药服务。

同时，推动中医药服务体系高质量发展。积极申请创建国家中医药综合改革示范区，加快建设广东省

中医药循证医学研究中心，力争国家中医医学中心和区域中医医疗中心落户广东。启动中医药传承创新发展三年行动计划，制定加快中医药特色发展政策措施。落实中西医会诊制度，在综合医院、传染病医院、专科医院等大力推广中西医结合医疗模式，并将实行情况纳入医院等级评审和绩效考核。按国家要求开展中医经典病房建设。提高中医医院应急和救治能力，发挥中医药在重大疫情救治中的独特作用。做优做强专科专病，遴选推荐一批国家中医优势病种和诊疗项目，鼓励引导医疗卫生机构提供中医药服务。加强县（市）中医医疗服务能力和队伍建设，基层中医药专业纳入直接认定基层卫生副高级职称范围。推进县办中医医疗机构全覆盖。实施基层医疗机构中医馆能力再提升工程。发挥中医药在疾病治疗、预防和康复中的作用，促进中医药健康养老服务。支持“互联网+中医药”发展。

不过，由于省级医保不再具有增补权限，将符合

条件的中成药、中药饮片纳入医保支付范围又该如何理解？广东省医保局曾于9月初发布《关于促进中医药发展的指导意见》（简称《意见》），其中描述更为详细。《意见》指出，将支持中医药的使用，促进中医药产业的发展，按照国家统一部署，按规定将符合条件的中成药、中药饮片、中药类医院制剂纳入广东省医保支付范围。落实国家谈判药品的保障工作，按照国家统一部署，将国家谈判药品中的中成药纳入广东省医保支付范围，并执行全国统一的支付标准。做好定点医药机构采购和使用国家谈判药品中的中成药工作。逐步统一广东省门诊特定病种用药范围，通过专家评审，将适宜的中药纳入门诊特定病种用药范围。

值得关注的是，今年下半年以来，各省相继出台各项政策鼓励中医药发展。9月底，山东省医保局发布《关于加强医疗保障支持中医药发展的若干措施》，提到将充分利用国家医保药品目录和国家基本药物目录动态调整机制，支持将山东省更多的中成药纳入国家医保目录和国家基本药物目录，推动山东省中成药和海洋中药创新发展。同时，对符合国家或山东省地方标准的中药饮片，按规定程序及时纳入医保基金支付范围。此外，加快将山东省确定的中药配方颗粒试点企业生产的中药配方颗粒按相关要求纳入医保基金支付范围。

山东、广东接连提出医保政策将向中医药倾斜，在国家医保目录调整之际，为更多中成药纳入医保

带来想象。尤其由于大量中成药属于之前的省增补范畴，按照政策要求，如果未能纳入国家医保目录，3年内将陆续被地方医保目录剔除，对于这些中成药品种来说，进入国家医保目录将十分重要。

今年上半年，中成药、中药饮片市场均呈现了负增长，下半年市场正在逐步回暖。在业界看来，由于中医药在新冠肺炎疫情爆发期间发挥了重要作用，国家及各省市出台政策加大支持中医药发展将是大概率，中医药产业或将迎来新一轮的生长期。

除了医保政策利好外，不少地区也选择放宽西医开具中药处方的条件，为此前“限制”西医开具中药处方解绑。此外，一些地区也提出将培育优质中药品种品牌。《福建省促进中医药传承创新发展若干措施》表示，将重点培育漳州片仔癀、厦门八宝丹、新癪片、泉州（龙岩）万应茶、泉州赛霉安、三明痛血康胶囊、永春养脾散、老范志神曲等优秀中成药品牌，鼓励福建省中医药企业开展经典名方研发和中药新药研发，鼓励开展中成药制剂的二次开发，扶持一批闽产中医药品牌企业做强做优做大。推动福建省产重点中药品种进入国家基本药物目录和100个疗效独特的中药品种临床使用。

正如今年两会政府工作报告着重提出“促进中医药振兴发展”。后疫情时代，业界也期待着能够出台一些落地政策，为中医药发展带来真正的利好。

（医药经济报）

国家药典委：88种全国饮片炮规公示

9月29日-10月10日，《全国中药饮片炮制规范》第一批车前子等88个品种草案在国家药典委员会网站上正式公示，征求社会各界意见。公示期自发布之日起3个月。

编制统一的《全国中药炮制规范》是时代所趋、行业所求，是扶持和促进中医药事业发展的重要举措，是促进中药饮片产业发展的需要，制定《全国中药炮制规范》是确保饮片质量、利于监管的有效手段。此前《全国中药炮制规范（1988年版）》曾在1988年由中华人民共和国卫生部药政管理局主持编

著，但未作为法规在全国颁行。此次编制的《全国中药炮制规范》与《中国药典》同属中药饮片的国家法定标准，都是中药饮片质量控制体系中的重要组成部分。

新版《全国中药饮片炮制规范》编制工作是由国家药典委员会委托中国中药协会中药饮片专委会组织开展，于2019年1月启动，计划用三年时间完成。编委会由顾问组、专家组、编写组、审定组组成。

根据国家药典委的“有条件的中药饮片企业积极参与和支持，让饮片生产企业成为国家技术法规起草

的主体单位”的要求，编委会创新标准制定流程，实施“开门做标准”，广泛吸纳中药饮片生产企业的实际生产经验，并参照《中国药典》（2015版）已收载标准，对于中药饮片生产工艺进行系统规范整理。目前已有78家中药饮片生产企业参与规范编制，按照参与企业所处位置，分成6个大区，分别承担品种编写任务。参与第一批公示品种草案编制的企业以四川新荷花中药饮片股份有限公司、上海上药华宇药业有限公司、江西江中中药饮片有限公司、北京华邈药业有限公司、康美药业股份有限公司等中药饮片生产企业牵头，共60家企业参与完成。

《全国中药饮片炮制规范》是被列入国务院《关于促进中医药传承创新发展的意见》的重点项目，获得国家相关部委局大力支持。编制过程中经过多次包括药典委专家在内的专家会议指导审查，对于拟编制的《全国中药饮片炮制规范》的实施情况、正文内容收载、品种示例的体例、炮制通则、编写说明的内容设置、品种遴选范围等提出多项修改意见和建议，并形成专家审评共识，对相关通则草案内容及部分饮片炮制规范的草案内容进行了审议，积极推动了第一批品种的尽快公示。

创新药专利权补偿期延至五年

“为补偿新药上市审评审批占用的时间，对在中国获得上市许可的新药相关专利，国家专利行政部门应专利权人的请求给予专利权期限补偿，补偿期限不超过五年，新药批准上市后总有效专利权期限不超过十四年。”

10月18日，第十三届全国人大常委会第二十二次会议在完成了对专利法修改后，经授权发布的新《专利法》第四十二条明定了这款影响医药行业创新的关键内容。前不久，国家药监局、国家知识产权局就《药品专利纠纷早期解决机制实施办法（试行）》征求意见。与此同时，专利强制许可制度也在大力推进。国办20号文要求“明确药品专利实施强制许可路径：具备实施强制许可条件的单位或个人可依法提出强制许可请求”。可见，国家保护真正的药物创新，

按照《全国中药饮片炮制规范》编制工作的要求，现将拟收载的砂仁、桑螵蛸、盐沙苑子、石榴皮、石榴皮炭、炒桃仁、土鳖虫、瓦楞子、乌梅肉、五味子、醋五味子、麸炒枳壳、焦栀子、炒栀子、栀子、胡芦巴、菊花、蜜款冬花、炒莱菔子、鹿角霜、牡蛎、煅牡蛎、牛蒡子、炒牛蒡子、女贞子、酒女贞子、肉豆蔻、磁石、煅磁石、金银花、鸡冠花、槐花、化橘红、炒芥子、炒槐花、盐韭菜子、盐胡芦巴、醋龟甲、龟甲、地龙、泽泻、炙黄芪、地榆、甘草、地榆炭、防风、制草乌、白术、青礞石、酒当归、当归、煅青礞石、煅赭石、自然铜、煅自然铜、炙红芪、生地黄、白矾、关黄柏炭、盐关黄柏、关黄柏、盐黄柏、黄柏、侧柏叶、艾叶、茵陈、杜仲、灯心草、炙甘草、延胡索（元胡）、红参、人参、酒黄连、姜黄连、萸黄连、黄连、胆南星、三七粉、黄芩、盐泽泻、黄芪炮制规范草案予以公示，征求社会各界意见（详见附件）。公示期自发布之日起3个月。请认真研核，若有异议，请及时来函提交反馈意见，并附相关说明、实验数据和联系方式。

（国家药典委）

推动仿制药高质量发展的立法目的日渐达成。业界认为，中国创新药在某些疾病领域相继出现从0到1的重大突破，完善相关法律法规志在保护有价值的创新，未来原创专利药获得保护期延长的加持，而创新水平不足的药品专利，即使获得了注册也无法起到护城河的作用，很有可能会被专利挑战所击退。换句话说，一场专利攻防战已然打响。

1、五年补偿期意味着什么？

带量采购、一致性评价、医保控费等产业政策正在重塑整个医药市场，通过压缩仿制药市场空间，创新药迎来了分食市场的机会。若创新企业能拿出真正的first-in-class或me-better药物，相应获得的十多年上市保护销售期就是大利好。

中国医药行业最近这两年突飞猛进。去年，百济

神州BTK抑制剂泽布替尼在美获批上市，改写了中国抗癌药“只进不出”的历史。随后其PD-1替雷利珠单抗注射液获中国国家药监局的上市批准。小分子药物中，一类创新药本维莫德也是可圈可点。仅2020年上半年，就有484项新药临床首次公示。9月份，国内60个新药获临床试验默示许可。随着国内创新药物品种的不断增多，技术保护成为了诸多研发主体亟待解决的问题。

而这一点国内企业过去往往较为薄弱。就新药而言，若没能及时进行专利布局，其创新成果将会大打折扣，甚至是面临毁灭性打击。

由于创新药开发周期长，需经过分子筛选、药学研究、1-3期临床、上市申请等过程才能获批，企业在充分平衡早期申请(上市后保护期限较短)及晚期申请(技术泄露风险高)的利弊后，通常化合物专利在一期临床试验启动前提出申请。专利权生效从授权日开始计算，保护期限一般为20年。而药物待真正上市后，实际的保护期限只剩下10年左右。

为弥补审批及临床数据收集延误时间给创新药带来的损失，美国的《药品价格竞争和专利期修正案》规定可将专利药专利保护期延长5年。同时，又向在诉讼中成功挑战品牌药专利的仿制药授予180天的独占期。通过对“独占期”这一政策工具的巧妙运用，以很低的政策成本换来了对仿制药的巨大刺激。欧盟专利法也有相似的保护制度。目前，国内对保护药物创新几乎与国际同步。尽管药审改革后，新药上市周期大大缩短，但对于激烈的新药竞争来说保护期延长就意味着市场竞争力的延长。

跨国药企就特别善于通过专利保护延长产品的生命周期。重磅降血脂药立普妥1986年5月30日申请的美国专利，保护了含有其通式化合物及其药学上可接受的内酯水解盐，正常到期时间为2006年5月30日，经过专利延长申请，保护期延长至2009年9月24日。其申请的后续专利则保护了阿托伐他汀及其钙盐，失效期为2010年12月28日。由于符合儿科用药6个月的市场独占期规定，专利期延长半年，实际过期日为2011年6月28日，在专利期内这款药取得1250亿美元的销售额。

我国已建立了与国际接轨的知识产权制度，企业在创新能力上有了长足的提升，知识产权保护意识也

在不断增强。如2017年百济神州将自主研发药物专利许可给新基公司，获取2.63亿美元的许可费。类似这样的模式，国内很多初创企业在研发投入极大的情况下，很多都是靠着强大的自主研发能力、完备的知识产权保护和高段位的知识产权运营才孵化、成长起来的。

2、创新药专利布局策略是关键

事实上，中国受客观因素所致，在专利领域早已吃过不少亏。

当年，青蒿素抗疟成果卓著，可是由于当时我国尚未建立专利制度，而不得已选择以论文的形式公开，虽造福了全球疟疾患者，但这样的成果未能在专利这一块创造经济价值；我国自主开发的在白血病等肿瘤疾病治疗上效果非凡的三氧化二砷注射液因专利策略失利，致使海外公司对这一成果在全球抢先布局，还丧失了其进一步研究和推广的先机。

反观跨国药企的发展历程，不难发现，专利布局大有文章。首先是化合物专利，而晶型专利的重要性仅次于化合物专利，是阻挡仿制药上市的第一、二道防线。

如对多晶型药物，原研药除在药品获批前申请晶型专利，还会在上市后积极开发优势晶型，申请新品型专利。伊马替尼是具有多种晶型的，采用β晶型在2001年批准上市，原研药先后公开该化合物的α、β、F、G、H、I、K、δ、ε和非晶型形态，且阐述了β晶型为最稳定晶型，其他晶型在常温下，尤其在有水、醇、酮存在时易转变为β晶型。β晶型1998年7月16日申请专利，其δ和ε晶形2006年8月24日申请专利，而F、G、H、I和K晶形同年11月23日申请专利。通过这一专利策略，原研药在专利到期的情况下2019年仍实现了全球近13亿美元的销售规模。

面对这一巨大市场，国内企业也在专利上下功夫。石药欧意自主研发出了与β晶型相比更稳定的新品型M晶型，并绕开了原研药的专利保护，且在2014年申请专利保护，这是国内产品实施专利防守反击的经典案例。今年，其甲磺酸伊马替尼片已通过一致性评价。此外还有豪森、正大天晴的国产伊马替尼在带量采购争夺战中上位。

再如，以PD-1/L1抗体为例，得到一个抗体不

难，但做成一个抗体新药很难。

当年，BMS与默沙东在PD-1抗体药领域发生了旷日持久的专利之争。国内PD-1/L1品种集合了基础研究、专利、临床开发和市场竞争力等药物开发过程的元素，作为现象级创新领域，中国各大制药公司也与跨国药企在专利布局上暗地较劲。

业内人士表示，创新药延长了五年专利窗口，不知能不能对冲带量采购、医保控费的影响，但可以肯定，没有真正意义的创新药物会越来越难过。只有创新药可利用专利期延长带来利润增长。如国产创新药

权威解读：

中药注册分类及申报资料要求与以往相比有哪些变化？

关于中药注册分类的改革，最早见于2015年8月18日国务院发布的《关于改革药品医疗器械审评审批制度的意见》，要求依据物质基础的原创性和新颖性，将药品分为新药和仿制药，并将新药分为创新药和改良型新药。

2017年10月8日，中共中央办公厅和国务院办公厅出台《关于深化审评审批制度改革鼓励药品医疗器械创新的意见》，其中，第十三条规定“建立完善符合中药特点的注册管理制度和技术评价体系，处理好保持中药传统优势与现代药品研发要求的关系”，该文件明确了中药注册分类的大方向，即“中药创新药、中药改良型新药、经典名方类中药和天然药”。2019年8月26日，新修订的《药品管理法》经第十三届全国人大常委会第十二次会议审议通过，正式将中药注册分类改革为中药创新药、中药改良型新药、古代经典名方中药复方制剂、同名同方药等。

2020年3月30日，国家市场监督管理总局公布新修订的《药品注册管理办法》。

新修订的《药品注册管理办法》的内容变化重点为药品注册分类的变化，在框架上亦去掉了相关附件，并明确后期将以配套文件的形式陆续发布。2020年9月28日，中药注册分类的配套文件《中药注册分类及申报资料要求》正式发布，其中，将中药

阿利沙坦可在众多0.1元的沙坦类仿制药中，卖出6元的溢价。

目前我国基础研究、发表论文数量基本接近于美国，但在成果转化方面还有很大空间。2018年3200多家科研院所转让技术、产品等的合同额仅为177亿元，原创药物在临床、科研院所、药企的融合更待加强。未来生物药、改良型新药更利于出成果，因此在药品专利链接方面需攻守兼备，走差异化路线。（来源：医药经济报）

注册分类按照中药创新药、中药改良型新药、古代经典名方中药复方制剂、同名同方药等进行分类，并细化申报资料要求。

新注册分类充分体现中药研发规律 坚持传承与创新并重

新注册分类充分体现了中药的研发规律，突出了中药特色，强调传承与创新并重，守正是根基，创新谋发展。

一是考虑到中药注册药品的产品特性、创新程度和审评管理需要，淡化原注册分类管理中“有效成份”和“有效部位”含量要求，不再仅以物质基础作为划分注册类别的依据，而是支持基于中医药理论和中医临床实践经验评价中药的有效性。

在新注册分类中，中药创新药类别不完全等同2007版《药品注册管理办法》中的第1、2、4、5、6.1类新药。原中药创新药是指未在国家药品标准、药品注册标准及国家中医药主管部门发布的《古代经典名方目录》中收载，具有临床价值，且未在境外上市的中药新处方制剂类别。新的中药创新药分类以突出疗效新为特色，重视临床价值评估，注重满足尚未满足的临床需求，并与以往仅要求在国内未上市的要求不同，应达到国内外均为新药的要求。

在新注册分类中，改良型新药对应2007版《药品

注册管理办法》中的第7、8类新药，但同时也拓宽了改良型新药范畴，其中有一细化分类为“中药增加功能主治”，即“中药增加功能主治”的申报路径由原来的补充申请改为纳入新药申报范畴，以鼓励药品上市许可持有人对已上市中药临床治疗潜力的进一步挖掘，基于临床需要开发新适应证，鼓励医药企业通过二次开发对已上市中药进行深入研究，做到“老药新用”。此外，已上市中药生产工艺等改变引起药用物质基础或药物吸收、利用明显改变的情形也按照改良型新药管理，鼓励持有人对已上市中药深入开展研究，优化生产工艺，进一步提升产品质量，增加临床应用价值。

为鼓励业界加强古典医籍精华的梳理和挖掘，进一步发挥中医药原创优势，促进古代经典名方向中药新药转化，新注册分类将“古代经典名方中药复方制剂”单独作为一个注册分类，即第三类。该类别主要对应2007版《药品注册管理办法》中的第6.1类新药，并见于2008年发布的《关于印发中药注册管理补充规定的通知》。此次的新注册分类丰富了第三类“古代经典名方中药复方制剂”的范围，将其细分为“3.1 按古代经典名方目录管理的中药复方制剂”（以下简称3.1类）及“3.2 其他来源于古代经典名方的中药复方制剂”（以下简称3.2类）。3.2类包括未按古代经典名方目录管理的古代经典名方中药复方制剂和基于古代经典名方加减化裁的中药复方制剂。同时，该注册分类的药品，可豁免临床直接提出上市许可申请，大大缩短了新药研发上市的时间，对医药企业及广大患者都是一项利好政策。

此外，新注册分类中也明确了“同名同方药”的内涵，强调同名同方药不能简单理解为原仿制药的概念。要求申请注册的同名同方药需在通用名称、处方、剂型、功能主治、用法及日用饮片量与同名同方已上市中药相同的前提下，保证其安全性、有效性、质量可控性不低于同名同方已上市中药。

二是坚持以临床价值为导向，改革、完善审评证据体系，强调整体观，彰显中医药特色，确保中药姓“中”。强调以临床为导向既是中医一贯的实践特色，也是中药创新的方向，应当始终坚持，并

贯彻到中药优先审评的监管决策中，贯穿到中医药理论-中药人用经验-临床试验相结合的审评证据构建当中，落实到中药的临床价值评估中。

三是要求建立中药资源评估机制，强化中药研制全过程的质量控制。中药是多成份复杂体系，其质量控制要从源头抓起，并在生产各环节严格管控，最后进行终端检验，产品合格后方可上市。质量标准的制定，一方面要多采用整体质控方法，另一方面，质量控制的指标要关注与临床安全、有效性的关联。

申报资料要求充分借鉴国际监管经验 突出中药研发逻辑和特点

本版申报资料要求主要借鉴了人用药品注册技术要求国际协调会通用技术文件（ICH M4）的相关理念，将中药研发所需的各项研究资料模块化，同时突出中药研发逻辑和特点，为将来中药注册电子化申报奠定基础。

与2007年版《药品注册管理办法》中附件1要求相比，该版申报资料要求的每一项资料均有详细的项目号撰写要求，每一个项目号的撰写内容也均已列出，要求更详细具体，更利于申报资料的规范化管理。另外该版申报资料要求指出，若无相关信息或研究资料，项目编号和名称也应保留，可在项下注明“无相关研究内容”或“不适用”。

整体而言，该版申报资料要求主要分为5大模块，分别是行政文件和药品信息、概要、药学研究资料、药理毒理研究资料、临床研究资料。

其中，模块一“行政文件和药品信息”为新增模块，该部分内容主要借鉴了化药、生物制品申报资料要求M4模块一相关内容，同时考虑到中药自身特点，对部分内容进行了调整和完善，主要要求提供资质、证明性文件、研发相关表单等资料，对应2007年版《药品注册管理办法》中附件1的2号资料及各项资料中的资质等内容。另外，还增加了申请状态、加快上市注册程序申请、沟通交流会议、临床试验过程管理信息、药物警戒与风险管理、上市后研究等项目要求。

模块二“概要”主要对应2007年版《药品注册管理办法》中附件1的1、4、7、19、29号资料，为各研发模块的综述部分，是针对中药研发立题目的

与依据、主要研究结果的总结、综合分析与评价等方面，对申报资料格式与内容进行规范并做出一般性要求。该资料是对药学、药理毒理和临床研究资料的进一步总结和提炼，强调对各项研究结果及其相互联系的综合分析与评价。其中，药学部分新增资源评估总结，临床部分新增人用经验和临床价值评估的总结。

模块三“药学研究资料”主要对应2007年版《药品注册管理办法》中附件1的8-18号资料。与上一版相比，新版申报资料要求单独设立了处方药味及药材资源评估、饮片炮制章节，引导申请人关注药材/饮片质量和可追溯性，关注药材资源的可持续利用。另外，还专门设立“3.3.6试验用样品制备情况”版块。

模块四“药理毒理研究资料”主要对应2007年版《药品注册管理办法》中附件1的20-28号资料，同时将原来的21-27号资料均糅合在“4.3 毒理学研究资料”中，为一项资料。该部分内容遵循中药研发规律，根据中医药特点，结合处方来源及组成、临床应用经验、制备工艺等，基于已有资料的可参

协会工作

第六届“上海中药行业野山参文化节”紧锣密鼓筹划中

为了宣传中医药文化，普及野山参知识，促进上海参茸产业健康发展，上海中药行业协会每年携手本市参茸品牌企业举办野山参文化节。目前，由上海中药行业协会主办，上药神象公司和蔡同德药业公司联手承办的第六届“上海中药行业野山参文化节”目前也在紧锣密鼓地筹划中。

今年的新冠肺炎疫情给本市中药商业带来了巨大的冲击。为进一步发挥中医药在抗疫斗争中的作用，提高市民的保健养生意识，贯彻党中央扩大内需的战略，第六届“上海中药行业野山参文化节”开幕式將於11月21日在南京路步行街蔡同德堂隆重举行。届时，蔡同德堂店内有各类野山参产品展售、保健养生知识讲座、膏方加工演示等内容，并为消费者提供野山参等贵重滋补药材的义务鉴定服务。

考性、安全性风险的大小，确定所需进行的药理毒理研究。

模块五“临床研究资料”按照不同的注册分类进行撰写要求，延续了2007年《药品注册管理办法》附件1临床相关申报资料要求，突出强调“人用经验”对于中药研发的支持作用。每个注册分类项下均将“人用经验”相关内容作为一项单独列出，并要求申请人基于临床价值评估，结合中医药理论、人用经验和临床试验，对拟定功能主治的支持情况进行评估。另外，该模块针对临床试验期间的变更，明确了资料要求，并强调申请人需对已有人用经验和临床试验数据进行分析整理，为变更提供依据。

通过分析可以看出，新的中药注册分类和申报研究资料，符合中药研发工作实际，充分尊重中医药规律，并借鉴国际监管经验。在新的中药注册政策的支持下，中医药产业发展有望迎来新的春天。
(中国医药报)

协会举办2020年度“定制膏方加工员工上岗证”培训

“冬令进补，春天打虎”，一年一度冬旺市场即将来临，为维护广大消费者权益，确保“定制膏方”加工质量。11月6日协会在培训中心教学点，举办2020年度“定制膏方加工员工上岗证”培训，

按照《上海市中药行业定制膏方加工管理规范》及实施细则，对膏方的质量标准与加工工艺，包括浸

泡、煎煮、浓缩、收膏、凉膏、灌装、储存等。协会聘请有资质的专家对来自三十多个加工单位的近90位员工进行授课，老师讲课认真，学生仔细听讲，经考核全部一次通过。

目前协会正安排所有的学员进行实际操作训练。（工业组）

“2020年全国医药行业特有职业技能竞赛”在山东举行

2020年11月7日-9日，由中国医药教育协会、中国就业培训技术指导中心主办，中国医药教育协会职业技术教育委员会、山东药品食品职业学院承办的“2020年全国行业职业技能竞赛——全国医药行业特有职业技能竞赛”在山东威海举行。大赛共有全国74家企业、院校的747名选手参赛。

由上海中药行业协会组队的上海市参赛队参加了此次全国大赛。上海市药材有限公司、上海雷允上药业（西区）有限公司、上海熔仁堂药业有限公司、养和堂饮片厂等国企、民企的6名选手参加了比赛。通过理论和操作的比赛，我市选手雷允上药业（西区）

有限公司的吴昊荣获中药调剂员（职工组）三等奖。

为了这次比赛，协会精心组织、选拔参赛队员、聘请老师进行集训辅导，同时也向大赛组委会推荐裁判员。因此，上海中药行业协会也获得了“优秀组织奖”。

选手们经过参赛，学到了参赛经验，开阔了眼界，结交了新朋友，明确了和全国优秀选手的差距。

中医药的发展目前正面临着良好的契机，协会希望上海中药行业能够出现更多有志於立足岗位，努力传承中药文化的能工巧匠，为上海的中药事业提供人才支撑。（协会培训部）

会员动态

抗击疫情勇挑担，竭力守护百姓健康



在9月29日举行的上海市抗击新冠肺炎疫情表彰大会上，余天成公司总经理马玮芸作为上海市抗击新冠肺炎疫情先进个人受到表彰。

2020年新冠肺炎疫情肆虐，作为松江区百年老字号——“余天成”，在这关键时刻，不辱使命，以国有企业勇担社会责任的英勇姿态，又一次肩负起了保卫人民生命健康的重任。

在疫情初期，马玮芸就投入到紧张的物资筹备工作中去，下一线部门成立疫情防控指挥部，亲自指挥各项物资保障工作。在这特殊期间，一个口罩代表了一份安全，马玮芸与部门经理和采购人员，不分昼夜奔赴各大口罩厂，寻求最大货源，为保障松江人民的生命安全无私奉献。

在她的带领下，全体党员扎根一线支援防疫工作。所有余天成门店照常开门营业、医保定点24小时值守不容改变。作为市商务指定的口罩物资供应点，余天成公司、批发和零售60多家门店携手为松江人民

在疫情防控阶段顶起了筑起安全屏障。马玮芸同志更是被上海市政府授予“上海市抗击新冠肺炎疫情先进个人”。

（余天成公司 朱辉）

上海和黄药业获评“上海市品牌培育示范企业”

近日，2019年《上海市品牌培育示范企业名单》正式发布。上海和黄药业经过体系导入、宣贯培训、实施运行、监测评估、专家评审等环节，被上海市经信委核定为“上海市品牌培育示范企业”。

品牌培育是一项长期系统工程。2011年，国家工信部发布了《品牌培育管理体系第一部分实施指南》和《品牌培育管理体系第二部分评价指南》，首次在企业中战略性、体系化、专业化地推动品牌培育建设。2016年6月9日，上海市经济和信息化委员会发布《关于组织开展2016年市级品牌培育试点示范工作的通知》，从市级层面全面贯彻落实工信部品牌培育工作。

上海和黄药业秉承“创新传统中药，服务健康中国”的宗旨，以传承中医药文化为己任，坚定不

移走高质量发展之路。公司大力实施品牌战略，在提升品牌形象的同时，积极履行企业社会责任：以科技研发为先导，不断提升产品技术含量；以中医药文化推广为契机，传递中医药文化理念。

自和黄药业公司品牌培育工作开展以来，通过专家培训诊断，以及《品牌培育管理手册》、《品牌培育管理体系自评报告》的整理撰写，各部门对公司整体战略及品牌文化有了更深刻的认识，“创新传统中药，服务健康中国”成为和黄人在服务健康中国中作出的郑重承诺。今后，上海和黄药业将继续坚持实施品牌战略，保持品牌管理体系的有效运行，不断提升品牌价值和竞争力，积极发挥示范作用。

（和黄药业）

献出一份血，传递一份爱 ——国大药房上海地区公司组织献血活动



今年以来，受新冠肺炎疫情影响，献血人数锐减。近期，随着复工复产逐步推进，正常医疗秩序逐步恢复，临床用血量快速增长，出现补偿性用血量上升。7月24日，国大药房上海地区公司积极发扬“一方有难、八方支援”的优良传统，组织开展第一批无偿献血志愿服务活动，用实际行动支援抗疫前线，奉献爱心，为疫情防控贡献力量。

此次活动，国大药房上海地区公司共有43名员工参加无偿献血，累计为血库贡献9000ML血液量，他们当中有献血多次的“献血达人”，也有初次献

血的“90后”、“00后”青年男女。下午13点半左右，在公司总部采血点，国大药房志愿者们排好队，在血站工作人员的引导下，依次填表登记、进行血压检测和血液化验。采血车内，多次献血的志愿者镇定自若地配合采血；初次献血的志愿者不仅被血站工作人员温馨的话语和娴熟的技术冲淡了紧张感，而且了解了无偿献血对自身的好处和对社会的贡献。不多久，一袋袋饱含着国大药房志愿者爱心的新鲜血液就采集完毕了。

据悉，国大药房上海地区公司在得知血库告急

之后，党总支、工会立即开展献血报名工作，党员干部、基层一线员工献血热情高涨，纷纷积极响应号召，踊跃参与献血活动，做出力所能及的贡献。疫情无情人有情，充分发挥党员积极带头作用，通过“无偿献血”的方式，将自己与同胞们血脉相连，用实际行动努力践行“关爱生命，呵护健康”的企业使命为战胜疫情献出自己的一份力。同时，国大药房上海地区公司将根据血库用量情况，组织开展第二批、第三批的无偿献血志愿服务活动。

（国大药房上海地区公司）

情系教师 关爱血糖 ——上海药房开展教师节公益活动

9月12日至9月13日，上海药房开展了“情系教师，关爱血糖”的教师节公益活动。教师作为一个集脑力劳动与体力劳动于一体的职业，其工作时间远远大于每天8小时。对于很多患有糖尿病的老师来说，因为繁重的教师工作，往往因为忙碌而不及关注到自己的血糖指数，大大影响着教师的身体健康。为此，上海药房携手雅培公司对黄浦区内400名教育系统教职工进行了瞬感动态监测传感器免费试戴活动，为老师们创造动态自由血糖监测的良好环境，方便老师们在工作之余还能随时监测自己的血糖指数，告别每天扎手测血糖的不便。

百年大计、教育为本，教育大计、教师为本。



上海药房将继续怀着尊敬和感恩的心，履行好社会责任，关怀教师们的身体健康，为教育事业的发展贡献力量。

（上海药房 丁薇）

雷允上携手中医大学子共创中医药未来

2020年夏天，开开集团所属雷允上（西区）公司迎来了7位自信阳光、乐观向上、乘风破浪的妹妹们，通过校园宣讲、历经模拟面试，7位中药专业和预防医学专业的同学最终获得基地实践的机会，组成“乘风破浪的妹妹们”出道成团。同学们精心策划、用心准备，在开开集团所属雷允上西区公司在雷允上药城展示了多日来的学习实践成果。

一人包药，一人认药，一人称药，两个三人团默契配合，理论与实践相结合，比拼的是中药技

能，展现的是学校学习与企业实践的融会贯通。

两位学员结合医药及公共卫生环境、自己的性格特征、兴趣爱好，对未来的职业生涯做出全面规划，准确定位、制定清晰目标、探索自身无限可能。

参茸柜台、OTC柜台、医保柜台间的无缝转换，最日常不过的三个小故事是他们在药城实践的缩影，职场哪有那么多惊天动地的大事，小处着眼、脚踏实地才能成就事业。

小“薇娅”们C位出道，直播间里力推上雷产品，引得台下跃跃欲试。一唱一和中，不失对产品的专业讲解和对品牌文化的认知与热爱。

“到药城穿上白色外衣，时刻在准备着，要热情，一笑温暖了患者，一笑平息了怒火，给予体贴的建议，总会耐心服务你，药方字迹认得正，先煎后下分开整，戥秤秤得分量准，一手拨得药材准，同样的商品，不同的顾客，诸般的技艺，良苦的用心，每次碰到爷叔和阿姨，在柜台上期盼的言语，即使熬夜来练习专业，在雷允上，为传播大健康……”周六实践的收获浓缩在欢快的旋律中，他们用饱满状态迎接全新挑战，诸般技艺皆是良苦用心。

带教老师代表、雷允上药城副总经理卞晓萍赞赏学员的勤学好问，对他们的实践表现给予充分认可。

安全用药

声音嘶哑用凤凰衣罗汉果



声音嘶哑俗称哑嗓子，就是嗓音变精、沙哑，甚至说不出话来。声音嘶哑与肺部息息相关，属中医“喉暗”范畴，多为热毒所致，热毒袭击，灼伤肺部津液，致使津液减少，咽部滋润不够，嗓子不适，甚至失音。其治疗以滋养肺肾、益气养阴、润喉开音为主。

在此推荐一个治疗声音嘶哑的方子：取鸡蛋内膜9克、罗汉果半只、生地黄20～30克、麦冬5克。水煎服，每日1剂，连服数日。

方中鸡蛋内膜医学名叫“凤凰衣”，味甘、淡，

公司党总支书记周昕表示，与学员因中医药结缘、相聚，学员在实践中用心、用情、用力地投入既是中医大学风的传承，更是他们在实践中的成长。中医药是中华民族瑰宝，它拥有渊源的历史、系统的文化，是中华民族强国立国的基础。作为中医药人，未来大有可为，希望学员们坚守中医药的初心与使命，扬帆起航、乘风破浪，为全民健康、为中医药事业的发展奉献力量。

中医药大学学（研）工部副部长成琳对雷允上西区一直以来用心为学员提供的实践环境、实践内容及实践指导表示感谢，寄语学员向上向善，有规划也要有行动，有实践更要有感悟，通过实践看到自己更多可能性。

（上海开开（集团）有限公司）

性平，归脾、胃、肺经，有养阴清肺、止咳的作用，常用于治疗慢性气管炎、久咳、盗汗、咽痛失音等病症。罗汉果味甘、酸、性凉，有清热凉血、润肺止咳、润喉及润肠通便之功效，以治疗肺病、慢性支气管炎、咽喉炎、便秘等都有很好的疗效，素有“神仙果”的美誉，是经常用嗓职业人员的最佳保健食品。生地黄味甘，性寒，归心、肝、肾经，有清热凉血、养阴生津功效。麦冬味甘、微苦，性寒，归心、肺、胃经，能养阴润肺、化痰止咳，主治阴虚肺燥、干咳少痰、咽喉不利及心烦失眠，并能护养胃阴、生津润肠。诸药合用，共奏清肺化痰、养阴生津、清热利咽之功效，适合阴虚内热所致音哑、失音患者服用。

值得注意的是，喉暗患者宜多吃蔬菜水果，避免辛辣、过冷、过烫食物，忌烟酒。同时常食具有清补作用的食物，如银耳、紫菜、莲子、百合、海带等，可清泄脾胃壅滞之积热、滋补肺肾亏损的阴液、促进疾病康复、减少复发。

（摘自《上海中医药报》）

桑枝里走出中国原创新药

9月19日，由中国医学科学院药物研究所承担的“重大新药创制”国家科技重大专项发布新药研发成果——在桑枝中提取分离得到的一组多羟基生物碱，即桑枝生物碱，该药已获批上市，是国内首个植物有效组分降血糖原创天然药物。

“桑枝总生物碱作为新药获批上市，是重大新药创制专项的标志性成果，但上市不是终点，研发不能停下来。”“人民英雄”国家荣誉称号获得者、“重大新药创制”国家科技重大专项副总师张伯礼院士在会上表示，上市后仍需进一步开展研究发现新药的特点，药品的“再评价”不仅是面向人民生命健康交上的数据答卷，而且是企业挖掘产品特点、卖点、打开新药市场的关键。

从仿制药到仿创药再到创新药，中国药物研究正逐步走向自主创新。在中药创新药研发方面我国走出了一条与国际和市场接轨的路，桑枝生物总碱的发现和获批上市是其中的典型代表。

“化学合成药和生物药的研发，是在西方的理论框架内形成的，中国的创新之路在哪里呢？”中国医学科学院药物研究所所长蒋建东告诉科技日报记者，围绕这个问题，药物所专家曾经做过深刻的讨论。毋庸置疑，中医药传承下来的丰富实践是一个独特的思想体系，是值得用新的技术去挖掘的“宝库”，可能输出更多的中国创新药。然而，用以往的传统模式，难以回答化学基础、生物学原理、疗效机理等新药评价“金标准”中的关键问题。此外，对于如何研究古方、中药，特别是用现代的化学和生物学方法去研究，学界各抒己见。

“我们一直在寻找中国创新药的突破口，这些原创工作应该由科研院所担负起来。”蒋建东说，守正创新，意味着传承和新的探索，用先进技术寻找适合现代社会的创新药。

创新药物的研发到上市，是一个从挖掘、发现、有效成分确定、提取、验证、生物学原理、到利用现代的双盲、随机方法进行了严格的临床试验，再到产学研用的一个很长的链条，我们也是在新药重大专项的支持下不断摸索，基本形成了有效的新范式。

“目前，重大专项支持的中药创新药有了多个标志性成果。”张伯礼透露，包括3月17日获批上市的桑枝总生物碱在内，还有阿克拉定（从淫羊藿提取物

中获得）、医用草碱等都逐步走出中药现代化的新模式。

古代描述“消渴症”时提到小便发甜，正是现代说的糖尿病。《本草纲目》中记载了桑叶、桑白皮可止消渴。1993年，药物所老一辈药理学家谢明智研究员带领团队对中医古籍收载的百余种常用治疗糖尿病中药材进行筛选，首次发现桑枝具有很强的糖苷酶抑制活性。

1999年，“桑枝生物碱有效部位”正式立项，由刘玉玲研究员和申竹芳研究员领衔。依托药物所天然药物化学、药理学、仪器分析、药物制剂等齐全的研发链条与先进设备支撑，多学科团队协作联合攻关，希望找到从桑枝中提取降血糖有效组分的方法，实现产品化和产业化发展。

项目总负责人刘玉玲介绍，桑枝总生物碱中包括多个有效小分子，但在药材中含量极低且为水溶性成分。团队经过大量的试验和摸索，最终突破了微量水溶性生物碱分离纯化的高技术壁垒，使生物碱含量从药材的不足0.1%提高到50%以上。此外，还鉴定了活性成分的化学结构，实现了复杂体系的准确质量控制，做到知其然知其所以然。

“总生物碱中包括多个有效化合物，相较于单个化合物药物来说，其多组分化学群构成了药物复杂体系，与人体作用的机理也复杂得多。”蒋建东解释，对于糖尿病这一由多因素影响的复杂疾病来说，总生物碱也许能有多管齐下的效果。

由北京协和医院牵头，31家临床机构参与的随机双盲上千例大样本临床研究表明，桑枝总生物碱单独使用，可实现中高强度的降糖化血红蛋白和降血糖效果，并兼具调节脂质代谢、控制体重，副作用小的特点。

“接下来还有更多的深入的工作要做，中药强调君臣佐使、强调标本兼治，这里面蕴含着更复杂的机理，诠释阴阳平衡的智慧。如果其中的多个化合物和原理我们都能弄清楚——在体内代谢成什么，各到哪个靶点去了，激发或抑制了什么通路，那中药治疗的探索就又提升到了更高的高度。”蒋建东说。

（科技日报）

本期编辑：陈正辉 孟嗣良

看图识药：

野蔷薇花

蔷薇始载于《神农本草经》，据《本草纲目》记载：此草蔓柔靡，依墙援而生，故名墙藟。

相传很久以前，在浙江天目山下，有个姑娘名叫蔷薇，她和邻居青年阿康，互相爱慕，私订了终身。不久，皇帝下旨，选美女进宫，蔷薇被选中。蔷薇不愿意，是母亲苦苦哀求，才推迟了两天。好心的乡亲们让蔷薇躲进深山，谁知此事走漏了风声，被贪财的人向官府告了密。皇上大怒，下令追捕，活着要人，死了要尸。官兵追捕前卫和阿康，为了不连累阿康，蔷薇毅然跳下了万丈山崖。阿康悲痛万分，亦随着跳下。追兵搜巡，在山崖下寻到了两具尸体，运回京城。皇帝见尸，又气又恨，命人浇油烧尸，但烧了一昼夜，尸体完好无损。又命人举刀碎尸，但钢刀却砍不进。皇上恼羞成怒，下令抛入大海，可尸体却不沉。此时，朝廷上下怨声载道，有胆大之士骂皇上是凶残的昏君。皇帝不敢再继续作孽，命人打捞尸体，合葬于天目山下。之后天目山下盛开白色带刺的鲜花，人们就称这花为蔷薇花。

蔷薇多为栽培种，花多为重瓣，红色或粉色；而野蔷薇则为野生种，其花多为单瓣，白色，故又名白残花。野蔷薇的花语：浪漫的爱情。

野蔷薇为蔷薇科蔷薇属落叶小灌木。茎、枝多尖刺，有时呈偃伏或缠绕状，单数羽状复叶互生；小叶通常9枚，椭圆形或广卵形，先端钝或尖，基部钝圆形，边缘有锯齿，两面无毛或被柔毛；托叶极明显，中部以下与叶柄合生，边缘篦状深裂。花多数簇生，为圆锥形伞房花序，白色，芳香，花梗上着生少数腺毛；萼片5，披针形，密生绒毛；花瓣5片，心脏形或广倒卵形，凹头；雄蕊多数；花柱无毛，合生，伸出于萼筒外，花托成熟时肉质而有光泽。瘦果，生在环状或壶状花托里面。花期5~6月。果期8~9月。其花和根可入药。

据《上海中药饮片炮制规范》2018版记载：野蔷薇花具有理气和胃的功能。可用于胸腹痞闷、不思饮食、口疮、口糜。野蔷薇根具有祛风除湿、活血通络、缩尿、敛疮的功能。可用于风湿痹痛、半身不遂、尿频遗尿、烫伤。

图/文 卢冬虎

