

FANGYAN

KANZHONGYI

杨卓欣 主编

放眼看中医

放
眼

港澳台地区
及海外中医药概览

中国中医药出版社

中華人民共和國郵政
郵票發行量圖表

中華人民共和國郵政

郵票發行量圖表

四

三

二

一



中華人民共和國郵政

郵票發行量圖表

中華人民共和國郵政

郵票發行量圖表

中華人民共和國郵政

郵票發行量圖表

中華人民共和國郵政

郵票發行量圖表

中華人民共和國郵政

郵票發行量圖表

放眼看中医

——港澳台地区及海外中医药概览

杨卓欣 主编

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

放眼看中医：港澳台地区及海外中医药概览/杨卓欣主编. —北京：中国中医药出版社，2010.6

ISBN 978 - 7 - 80231 - 960 - 8

I. ①放… II. ①杨… III. ①中国中医药学 - 概况 - 香港 ②中国医药学 - 概况 - 澳门
③中国医药学 - 概况 - 台湾省 ④中国医药学 - 概况 - 国外 IV. ①R2 - 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 077348 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京市卫顺印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 22 字数 409 千字

2010 年 6 月第 1 版 2010 年 6 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 960 - 8

*

定价 39.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

编委会

主编：杨卓欣

编 委：（按姓氏笔划排序）

于海波	马晓明	王 玲	王祚邦
皮 敏	刘远声	杨 琴	杨福霞
吴立雄	吴永刚	吴志强	邹治宏
林 坚	罗文舒	郑晓斌	饶晓丹
陶加平	曹雪梅	彭立生	彭君华
童光东			

中医药是中华民族的瑰宝，在我国各族人民长期的生产生活实践和与疾病作斗争中逐步形成并不断丰富发展，为中华民族的繁衍昌盛做出了重要贡献，对世界文明进步产生了积极影响。中医药作为中国医药卫生体系的特殊的、重要的组成部分，至今仍在维护人民健康中发挥着独特作用。

中医药所承载的民族传统和文化价值，所蕴含的人类对生命和健康的认知理念，所体现的预防、治疗、保健、养生、康复等维护健康的综合性疗效，以及所采用的药物、非药物等多种诊疗方法，在提高防治疾病的效果、避免和减少化学药物的毒副作用、降低医疗成本和费用、丰富卫生保健内涵等方面显示出其特色与优势，深刻体现了以人为本、维护健康的卫生工作宗旨。随着健康观的变化和医学模式的转变，中医药越来越显示出其宝贵价值、独特优势和旺盛的生命力。

当前，越来越多的国家和地区开始重视传统医学的价值。2008年11月，世界卫生组织在中国北京召开了“首届世界传统医学大会”并发布了《北京宣言》。2009年5月，第62届世界卫生大会通过了《传统医学决议》，反映了不同经济社会发展水平、不同卫生工作基础的国家和地区对发展传统医学的普遍关注和重视，标志着传统医学迎来了新的发展机遇期。中医药作为目前保存最完整、影响力最大、使用人口最多的传统医学体系，受到了越来越多国家和地区民众的欢迎。我国与90多个国家和地区签订了含有中医药内容的双边和多边协议，中医药产品和服务已走进160多个国家和地区，显示出了良好的海外发展前景。

随着《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》的颁布实施，推动中医药走向世界已经成为中医药事业发展的一项重要内容。加强中医药对外交流和合作，必须了解中医药在海外的发展状况。杨卓欣教授主编的《放眼看中医》一书，对有关国家和地区的中医药法律法规、医疗、教育、科研、产业等方面的发展状况作了详细介绍，为开展中医药对外交流与合作提供了有益的参考。衷心祝愿中医药对外交流与合作工作蓬勃发展，为增进全人类的健康福祉做出应有的贡献。



2010年4月12日

中医药是中华民族的优秀传统文化，具有数千年的悠久历史，为中国人民的健康做出了巨大贡献。在中医药的发展过程中，中医药对国际的影响不断扩大，其科学价值和作用越来越受到各国各地区人民的认同和接受。中医药在为中国人民带来健康的同时，也为世界人民带来福祉。中医药是中国原创的医药科学和独具特色的卫生资源，对疾病的认识和治疗理念，符合现代医学发展的趋势与潮流。放眼全球，回归自然的世界潮流前所未有地突显了传统中医药的强大生命力和广阔的发展前景。据相关统计，目前已有一百六十多个国家和地区开设了中医医疗机构，总数已超过八万家，从业人员达几十万人，全球约有三分之一人口接受过针灸、按摩、中草药等中医传统诊治，并且中医药国际合作和交流初步形成了全方位、多层次、宽领域的格局，对外医疗、教育、科技合作不断扩大，已有几十个国家与中国签订了近百个含有中医药内容的政府协议，其中中医药专项协议中，涉及医疗、科研、教育、产业、管理等方面内容。广东省委、省政府于2005年作出了“建设中医药强省”的决定，并强调以国内国际合作为重点，推动中医药走向世界。近年来，广东中医药事业取得了长足发展，中医药资源总量合理增长，资源利用效率不断提高，以中医医院为主体的中医医疗保健服务体系基本形成并逐步完善，与港澳台和世界各国中医药交流合作日益密切，合作层次日益深化。

深圳在地理位置上毗邻港澳，在中医药走向世界以及与港澳台和国际间合作与交流上具有独特的优势。全国优秀中医院院长、国务院特殊津贴专家、深圳市中医院院长、博士研究生导师杨卓欣教授一直以来在深港和海外中医药交流方面做了大量的工作。该院与香港多间大学建立了固定的教学协作及学术交流关系，还与美国、德国等国家和地区建立了协作关系，增进了深港及海外中医药学术交流。与此同时，杨卓欣教授还主编了《放眼看中医——港澳台及海外中医药发展概览》一书，致力于中医药在更大范围的交流。

《放眼看中医——港澳台及海外中医药发展概览》一书对港澳台地区及五大洲部分国家的中医药情况，包括该地区的概况、中医药发展简史、中医药发展现状和发展前景、法规与执业、医疗及医疗机构、科研及科研机构、教学及教学机构、学术交流及学术机构、中药及中药贸易等方面作了比较详细的介绍。使读者对中医药在港澳台及海外的发展能有更深地了解。该书资料详实，内容丰富，为大家对国外中医药发展的认识和了解开启了一扇门窗，同时也为中华民族优秀文化的瑰宝走出国门做出了积极努力，乐为之序。

彭炜
2010年4月

FANGYAN KAN ZHONGYI 江序

在当今世界各国，中医药在医疗保健体系中发挥着越来越大的作用，中医药的“简、便、验、廉”特色和“治未病”等优势进一步突显出来。据不完全统计，中医和针灸已在全球一百六十多个国家和地区被广泛应用于皮肤病、慢性疼痛、妇科病、慢性炎症、慢性感染、机体功能失调等方面的各种疾病治疗。中医药的地位也越来越受到国际认可，澳大利亚维多利亚州于2000年通过了中医立法，近几年许多国家的政府纷纷对中医药立法，赋予了中医合法的地位。在国外中医药教育亦得到了很大的发展，据统计，在欧、美、澳、亚洲的许多国家，都已有正规大学设立全日制中医专业，提供具有正规学历的本科教学，中医药教育的国际化局面正在形成。

建立特区以来，特别是近几年，深圳中医事业得到了长足的发展，“十一五”发展规划得到了认真实施，有力推动了中医药强市的进程。深圳毗邻港澳，是我国主要的口岸城市，2007年深圳出入境人员达到1.78亿，占全国出入境人员总数的51%，有利的地理条件为中医药对外交流蓬勃发展提供了方便，也取得了喜人的成绩。

广东省及深圳市人大代表、全国优秀中医院院长杨卓欣同志，不仅在业务及医院管理方面成绩突出，同时也积极投身于中医药对外交流事业，在中医药文化的对外宣传及搭建中医药对外交流平台等方面作了大量的工作，为中医药走向国际作出了不懈的努力。杨卓欣教授主编的《放眼看中医——港澳台及海外中医药发展概览》一书的出版将会使读者对海外中医药的立法、教育等多个方面得到更进一步的了解，同时对国外中医药的健康发展也将起到促进和推动作用。故乐为之序。

深圳市卫生和人口计划生育委员会主任 江捍平



2010年3月

编写说明

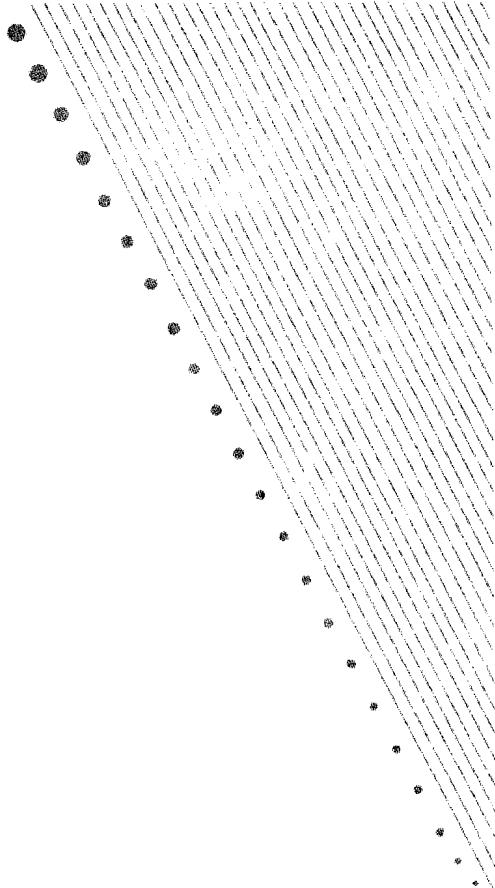
中医药是中国原创的医药科学和独具特色的卫生资源，同时中医药对疾病的认识和治疗理念，也符合现代医学发展的趋势与潮流。在这几千年的发展中，中医药对国际的影响不断扩大，其科学价值和作用越来越受到各国各地区的认同和接受。据相关统计，全球约有三分之一人口接受过针灸、按摩、中草药等中医传统疗法诊治，并且中医药国际合作和交流初步形成了全方位、多层次、宽领域的格局。

《放眼看中医》对港澳台及世界各国和地区的中医药情况作了详细的介绍，包括该地区的概况、中医药发展简史、中医药发展现状和发展前景、法规与执业、医疗及医疗机构、科研及科研机构、教学及教学机构、学术交流及学术机构、中药及中药贸易等方面。其中阿拉伯地区大部分国家为非洲国家，小部分为亚洲国家，正文中论及国家主要为亚洲国家，少数分属非洲，为了便于叙述，故放于亚洲的范畴。

放眼全球，“回归自然”的世界潮流前所未有地突显了传统中医药的强大生命力和现代化发展的广阔前景。该书资料详实，内容丰富，为大家认识和了解港澳台及国外中医药的发展开启了一扇门窗，同时也为中华民族优秀文化的瑰宝走出去出一份力，做一份贡献。

此书是中医药工作的从业人员及关心中医药发展的各界人士了解中医药在港澳台及海外的发展状况的重要参考书。

FANGYAN KAN ZHONGYI 目录



港澳台地区/1

中医药在香港/3

中医药在澳门/20

中医药在台湾/27

亚洲/51

中医药在韩国/53

中医药在朝鲜/63

中医药在日本/68

中医药在越南/87

中医药在泰国/95

中医药在马来西亚/104

中医药在新加坡/112

中医药在印尼/128

中医药在菲律宾/135

中医药在阿拉伯地区/139

非洲/145

中医药在埃及/147

中医药在坦桑尼亚/152

中医药在南非/156

欧洲/161

中医药在俄罗斯/163

中医药在波兰/178

中医药在捷克斯洛伐克/182

中医药在匈牙利/187

中医药在德国/192

中医药在奥地利/210

中医药在瑞士/215

中医药在英国/222

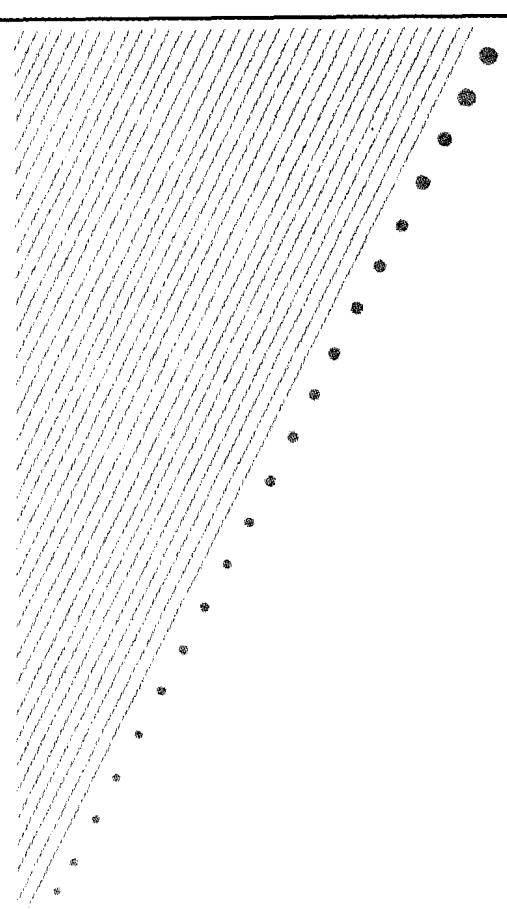
中医药在荷兰/236

中医药在法国/241

中医药在意大利/249

中医药在西班牙/256

中医药在葡萄牙/261



南美洲/263

中医药在巴西/265

中医药在阿根廷/269

中医药在智利/272

北美洲/277

中医药在美国/279

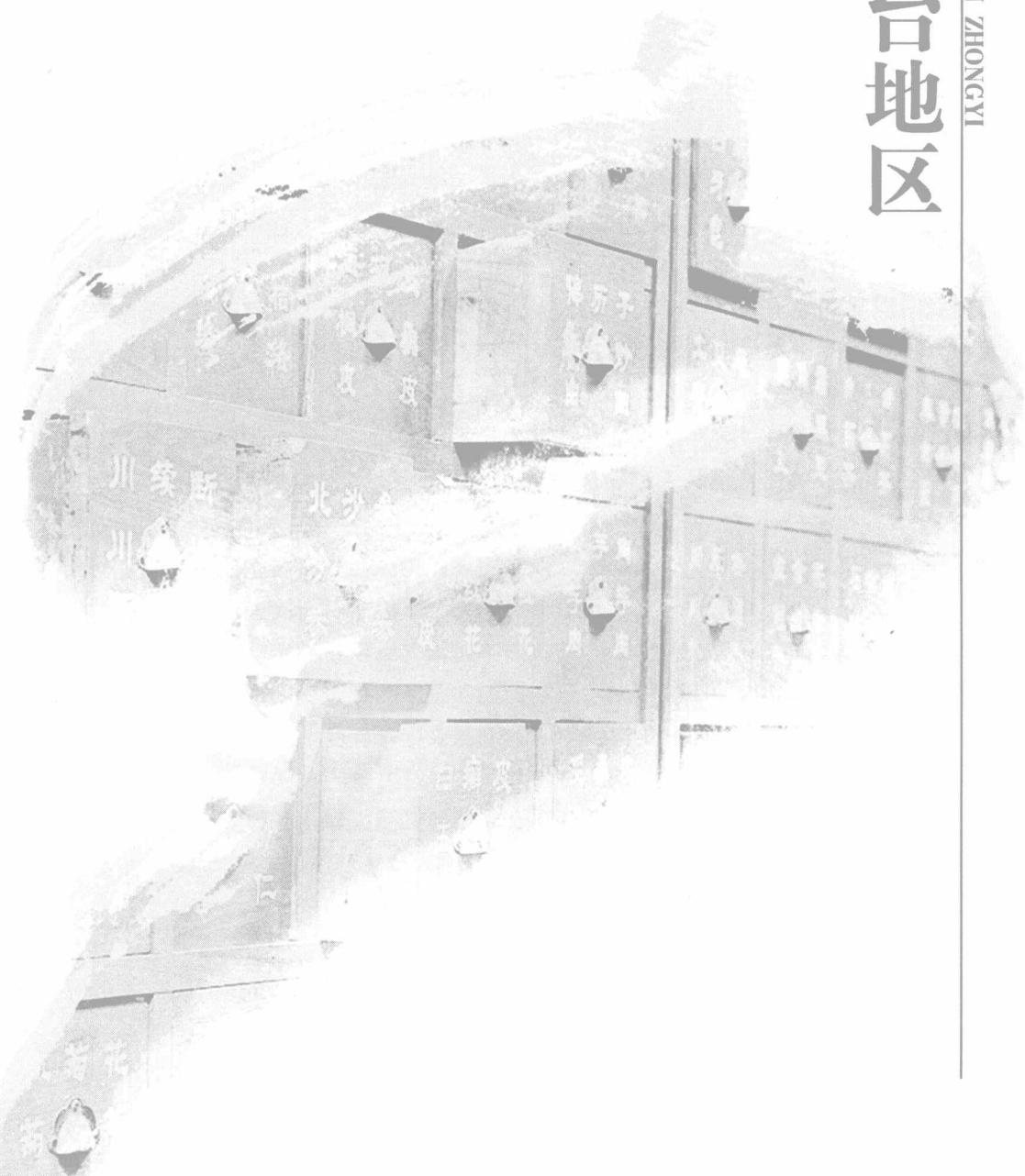
中医药在加拿大/306

大洋洲/317

中医药在澳大利亚/319

中医药在新西兰/327

港澳台地区



中医药在香港

【概况】

香港（Hong Kong），坐落在中国东南角，地理位置极佳，总面积达 1104 平方公里，由香港岛、一海之隔的九龙半岛和新界（包括 262 个离岛）组成，其中郊区多集中在新界。

中英文同属香港的法定语言。政府机关、法律界、专业人士和商界均广泛使用英文。香港不乏受过良好教育且精通双语甚或三语（即英语、粤语和普通话）的专业人才。

香港属亚热带气候区，但差不多有半年时间是温带气候性质。冬季的温度可能跌至 10℃ 以下，夏季则高达 31℃ 以上。降雨集中在 4 月至 9 月间，约占全年雨量的 90%。

香港是世界上经济发展最快的地区之一，是全球第十一大贸易经济体、第六大外汇市场及第十三大银行中心。

香港的法律制度深可信赖，以基本法为根基，历史悠久。香港市民和居港人士得享的权利与自由，基于大公无私的法治体系、独立的司法制度、完善的法援制度，以及自由开放和发展蓬勃的新闻传播媒介。

在一个半世纪的英国殖民统治之后，根据 1984 年中英联合声明，香港于 1997 年 7 月 1 日正式成为中华人民共和国的一个特别行政区。它现有的经济、法律和社会制度将保持 1997 年后至少 50 年不变。

香港医疗系统管理的组织结构有：①香港卫生福利及食物局；②香港卫生署；③香港医院管理局；④香港中医药管理委员会。在中医药管理方面，香港立法会于 1999 年 7 月 14 日通过《中医药条例》，设立了香港中医药管理委员会。管委会是一个独立的法定机构，负责制定与执行各项中医药法规和管理措施，管委会成员包括执业中医师、中药业人士、教育界人士、业外人士和政府人员。

香港推行全民卫生医疗制度，就目前而言，香港医疗保障制度的效果还是比较好的。2001 年，全港医疗卫生总支出占全民 GDP 总额的 5.2%，其中政府支出占 GDP 的 2.7%，低于美国的 14% 和英国的近 7% 的比例。而香港的人均预期寿命男

性为 77 岁，女性为 82 岁，高于美国人均预期寿命（男性为 74 岁，女性为 80 岁），也高于英国人均预期寿命（男性为 74.3 岁，女性为 79.5 岁）。但随着社会、经济等因素的变化，全民卫生服务的医疗制度也正面临着越来越多的挑战。

中医在香港广受华人信任，但在以往却得不到合法地位，按港英当局规定，中医只能使用“中医”、“中医师”、“中医生”、“国医”、“唐医”等名称，不能使用“医生”、“医师”、“医务所”、“医疗所”等西医常用的名称。中医的英译表示为“Herbalist”，意译为“种植或贩卖草药者”，这种称呼使中医一直未被归属为“医务人员”的范畴，在社会上没有应有的地位。中医无权签署死亡证，也不能在处方上开任何西药，更不能使用注射剂，否则被认为是违法行为。

自 1997 年 7 月 1 日香港回归祖国后，《中医药条例》于 1999 年 7 月正式通过立法，至此，香港中医药在香港正式获得法律地位。香港中医药管理委员会也于同年成立，其主要职责是制定管理措施，规范管理中医师执业和中药的制造、销售及使用。

香港特区政府在 1997 ~ 1998 年的施政报告中，提出了把香港发展成为国际中医药中心的构想。为实践这个理想，特区政府推出了包括成立法律法规架构，设立良好的教育和培训系统及促进科研发展等多项措施，在公共医护架构内增设中医药服务，并积极推动中医药产业的发展，使香港中医药事业得到长足发展，这已经成为香港医疗卫生事业的重要组成部分。

【中医药发展简史】

自古以来，港人就有运用中医中药治疗疾病和养身的传统习惯。1840 年鸦片战争后，香港沦为英国的殖民地，英政府正式统治香港时，曾作出过承诺，表示尊重中国人的传统风俗习惯，允许保留一切中国的传统习俗，中医药作为传统习俗之一，才得以生存和发展。但由于港英政府一直对中医药采取歧视、压制和排挤的政策，使香港中医药业起起落落，几经波折。

英政府接管香港后，对中医药行业不加干预，也无法律管理，因此华人在香港用传统医术行医，无须向卫生署登记，只需向税务部门办理商业登记即可挂牌行医，这就使得香港中医诊所随处可见。但另一方面，这也造成了庸医充斥，使中医名誉受到了严重的损害。1884 年香港颁布了《医药登记条例》，颁布这一法例的用意，主要是规范西医的执业行为，并非限制中医中药。条例中明文规定，凡使用西方医学必须依法进行登记，而中医不受该条例的限制。但由于本港华人尚不能接受西方医学，因此从“开埠”到 1945 年，实际担负香港华人医疗保健工作的仍是中医，尤以 19 世纪最为显著。据统计，19 世纪末香港人口已增至 24 万人，中医门诊平均

每年接诊量为 11.6 万人次，即全港超过 45% 的人曾就诊过中医，故在此期间中医药已成为香港医疗保健的主体，对香港人民的健康起到了不可磨灭的贡献。

“七七卢沟桥事变”后，大批华人迁居香港，到 1940 年，香港人口已超过 150 万。庞大的人口，使其对中医医疗服务需求增大。日军占领香港后，在港成立了“总督部香港中医学会”，制定中医资格标准，严重摧残了香港中医药的发展，中药价格不断上涨，加上西药抗生素的发明使用，使中医在内科领域所拥有的优势大不如前，西医门诊及西药房日渐增多，而中医药行业则开始出现不景气的现象。

香港中医多用学徒方式传授新人，战前潘陆仙、陈伯坛、陈庆保等人都曾设帐授徒，但设备简陋，教材贫乏，无法与今天中国内地、台湾的中医学院相比。中医团体也公开开设中医药讲座，最先由香港中华国医学会（香港中医师公会前身）卢觉愚等人提倡。香港的中医学院多在夜间上课，战后由于广州沦陷，广州汉兴中医学院迁至澳门，广东中医药学专科学校也迁至香港，大批中医药教职员南下而来，使得这一时期中医人才荟萃，成为香港中医人才最鼎盛时期，成立多间中医学院，包括王道、汉兴、现代、复旦、香港及各中医师公会附设的学院等。现在仅存中医公会会立学院、中国国医学院、菁华中医学院。

1953 年间，香港中医药界首次与国际东方医学家展开交流，各界对中医药感兴趣的人士也开始了对中医药的学术研究。20 世纪 70 年代初，世界掀起“针灸”热潮，加上脑科专家研究针刺戒毒取得了较好的疗效，引起世人的瞩目，给针灸界带来了一片空前未有的兴旺。短期针灸培训班的设立犹如雨后春笋，不少外国人还专程来香港求学取经。

1955 年 4 月，日本东洋医学会在京都大学召开国际性中医学术大会，香港一些中医团体首次接到此类国际性学术会议的请柬，成为香港中医药界进行国际性学术交流的开端，此后，香港又承办了多次国际性中医药学术会议。如 1985 年 7 月 16 ~ 19 日世界卫生组织在香港召开了“针灸穴名标准化会议”，参加会议的有 11 个国家和地区的代表。1991 年 7 月，香港中医学会在港主办了国际性中医药学术会议，有内地及台湾地区、澳大利亚、美国、东南亚等地专家学者 200 多人参加，成为香港有史以来规模最大的一次中医药学术会议。随着国际性学术交流活动的不断开展，香港中医药学术研究正在日益繁荣。

1995 年 4 月香港成立“香港中医药发展筹备委员会”，1 年后完成全港首次中医登记计划。当时香港的职业中医师根据诊疗方法的不同，主要分为下列几类。

①全科中医师：是具备内、外、妇、儿等中医基础理论知识，采用中药（草药）内服或外用，专门治疗外感或内伤杂病的中医师。此类医师多数是中医院校毕业或祖传师授的。他们知识面广，技术水平相对较高，年龄多数在 45 岁以上，且多

为男性，在港从医 10~25 年以上，其诊疗手段多数保持中医整体观念和辨证论治特色。主要着重于临床，理论次之。近年来，少数人开始使用血压计和听诊器等非“纯中国医学”的诊疗手段。在香港中医师用西医手段（如注射器、输液等）被视为违法。多数职业中医师都自己附设药房或指定购药店铺，这对他们的诊疗收入无疑是一种辅助。诊疗地点多设在家中或租用店铺、投靠社团，还有些人采取坐堂或预约游走的形式。总之，中医师只要不违法便可自由行医。

②跌打中医师：诊治骨伤科疾病的中医师在港俗称跌打中医师。在香港求治骨伤科疾病的患者很多，故跌打中医师逐年增加，年龄也渐趋年轻化。多数人应用传统中药内服外敷，施用一些手法处理有关骨关节及软组织损伤的疾病，或掌握中医专科某一领域的一技之长，从书本上或从祖传师授中获得一些单验方，经自己加工配成丸、散、膏、丹剂作为骨伤科用药。他们中的相当一部分人没经过专科中医院校培训，其中医基础理论比全科中医师薄弱，但也不能排除“不读书而精于医者”。他们的技术也常受到患者的青睐。值得注意的是，随着我国的改革开放政策，一批批年轻中医师纷纷到内地中医院校、医院学习针灸骨伤的诊疗技术，有些人已有所建树。

③针灸师：单纯应用针或灸治疗疾病的中医师在港被称为针灸师。受世界针灸热的影响，香港从事针灸疗法的人日益增多。香港针灸协会、针灸研究院等团体相继宣告成立并在本地和外地举行学术交流活动。港人接受针灸疗法的病种多数是各种痛证、中风后遗症、关节炎及神经系统疾患。针灸医师治疗以体针为主，也有人开展头针、耳针等微外系统疗法，他们多数人都备有针灸器械，如电针仪、激光仪等，并用它们作为针灸治病的主要手段，但是相当一部分针灸师忽视了对传统中医经络辩证理论的掌握，整体观念不强，取配穴单纯、局限。虽在临幊上取得一定疗效，却难以巩固。当然在众多的针灸师中，也有许多医术佼佼者，他们是香港针灸界的中坚力量。

④其他疗法中医师（包括气功师、推拿师及指压师）：香港有些中医师不采用中药和针灸疗法，而是纯用气功、推拿按摩、指压等方法治疗疾病，甚至用命相学方法来适应某些港人怕药怕针的心理要求。无创伤性疗法及精神疗法在目前的传统疗法中确有一定的立足之地。

职业中医大部分自设诊所，其他则受雇于药材铺。在公立机构中，东华三院设有两个中医门诊部，有中医师和跌打医师应诊；博爱医院也设有两个中医门诊部，为患者提供免费服务。

1999 年 7 月 14 日，回归后的香港特区首届立法会通过《中医药条例》（香港法例第 549 章），并将中医药列入香港医疗卫生事业的范畴，这是中医获得合法地位