

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.04.007

北京地区中医药传统知识现状调查与分析

郑洋, 朱雪琦, 范杰, 李哲, 徐雯洁, 刘密凤, 刘存志, 王笑民, 刘清泉*

(首都医科大学附属北京中医医院, 北京市东城区美术馆后街 23 号, 100010)

摘要 调查北京市具有活态性中医药传统知识的名称、类别、持有人信息、应用地区、传承时间、传承情况、主要内容、相关文献与实物、主要特征、重要价值等内容, 筛选出有价值的中医药传统知识项目 112 项并录入中医药传统知识数据库, 初步构建北京市中医药传统知识数据库。基本摸清了北京地区中医药传统知识的存续状况及分布特点, 为下一步对中医药传统知识进行防御性保护提供技术支持。

关键词 传统知识; 中医药知识; 活态性; 存续状况

中医药传统知识是指历代医药学家创造并经传承沿用的知识, 主要分为记载在历代文献中的处于公知公用状态的知识, 以及由特定人传承而处于保密状态的知识^[1]。随着中医药国际化进程的加快, 国际医学界和生物医药界越来越重视挖掘中医药的优势和特色。以日本、韩国为代表的亚洲国家与我国在中医药标准制定、产品研发等方面展开激烈竞争, 抢注中医药国际专利、抢占市场、抢注人类非物质文化遗产事件时有发生^[2], 如何更好地保护传统中医药知识, 合理地实现中医药传统知识的惠益分享正面临巨大挑战。为防止中医药传统知识的流失、遗失、盗用, 国家中医药管理局 2013 年启动“中医药传统知识保护技术研究”重大专项, 在全国 31 个省(市、自治区)范围内开展中医药传统知识调查, 全面掌握中医药传统知识续存状况。基于此, 我们对北京市民间的中医药传统知识进行了大规模抢救性调查、挖掘和整理, 现将相关调查情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 调查对象

北京市各区、县、乡、镇的医疗机构、家族、师承群体、学派、中医药老字号企业、特定地区(民族聚集地、村落等)中传承应用的具有活态性的中医药传统诊疗技术、医疗器具、经验方、中药炮制、制剂方法等中医药传统知识。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准: 植根于中华民族文化传统; 在特定地域应用与传承超过三代人或 50 年; 至今仍在传承应用, 具有活态性; 不同于公知公用的中医药传统知识, 具有独特性; 具有较高的医疗、技术或经济价值的中医药传统知识项目。

排除标准: 采用中西医结合方法; 使用经典方剂加减应用。

1.3 调查及信息采集方法

1.3.1 获得持有人信息 1) 通过网络、媒体等形式广泛宣传, 持有人自行申报。2) 查阅各区县政府、中医药院校、企业、医院、民间团体掌握的资料, 以及已有的文献、各级非物质文化遗产名录、档案、地方志记载的情况。3) 采用雪球抽样法(snowball sampling), 由被调查的持有人介绍所知的当地其他持有人情况, 符合标准的加入调查, 如此反复。

1.3.2 调查内容 调查中医药传统知识的名称、类别、持有人信息、应用地区、传承时间、传承情况、主要内容、相关文献与实物、主要特征、重要价值等。

1.3.3 信息采集 通过首都医科大学附属北京中医医院和各区县卫生部门发放信息调查表。具有填表能力的持有人在调查人员的指导下自行填写调查表, 并提供合乎规范的文件、图片、视频资料。不具备填表能力的持有人由调查人员按调查内容开展半结构化访谈, 并参与到调查对象的日常诊疗活动中, 全面收集信息, 填写调查表。调查表经持有人和调查单位确认签章后完成。

基金项目: 国家中医药管理局中医药科学技术研究专项(20142XA01); 北京市中医管理局重点学科支持项目

* 通讯作者: liuqingquan2003@126.com, (010) 52176506

2 结果

2014 年 7 月至 2016 年 5 月,共收集上报北京地区中医药传统知识项目 163 项,最终符合标准的项目 112 项,其中查阅现有资料联系申报 95 项,通过公共媒体获得信息申报 11 项,通过雪球抽样法(持有人推荐同行)申报 6 项。

2.1 北京地区中医药传统知识项目地区分布

东城区入选 69 项,昌平区入选 15 项,丰台区入选 13 项,朝阳区入选 8 项,通州区入选 5 项,海淀区入选 2 项。

2.2 北京地区中医药传统知识项目持有人情况分布

公立医院上报 50 项,企业上报 30 项,民营医院上报 22 项,中医门诊部上报 9 项,个人上报 1 项。

2.3 北京地区中医药传统知识项目类别分布

单验方类 73 项,传统诊疗技术类 23 项,传统制剂方法类 6 项,中药炮制技艺类 1 项,其他 9 项。

2.4 北京地区中医药传统知识项目传承时间分布

传承 50~69 年 64 项,70~89 年 6 项,90~99 年 3 项,100~199 年 21 项,200 年以上 18 项。

2.5 北京地区中医药传统知识项目生存情况

专著 49 项,医疗机构制剂 48 项,上市药品 8 项;国家二级中药保护品种 5 项,全国老中医药专家学术经验继承 4 项,国家级非物质文化遗产名录 2 项,地市级非物质文化遗产名录 1 项。持有人为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师 4 项,持有人为北京同仁堂民间技艺传承大师 1 项。

3 讨论

经过北京地区的大范围调查,共收集各类中医药传统知识项目 163 项,基本摸清了北京市中医药传统知识的存续状况。通过对传承情况、主要内容、价值等方面的甄别,对符合入选标准的 112 项中医药传统知识建立档案并形成北京市中医药传统知识保护名录。通过本次调查,我们发现,北京地区中医药传统知识项目现状有以下 5 个特点。

3.1 项目数量相对较少

北京是我国的首都,是全国政治、文化、国际交往、科技创新中心,医疗卫生资源与服务总量一直处在全国领先地位,且持续稳定增长。据统计,2014 年末北京地区医疗卫生机构数达 10264 家,全市卫生技术人员 24.6 万人,全市医疗机构实有床位总数达 127827 张^[9]。高度发达的公共医疗服务一定程度上挤压了传统中医药行业特别是民间中医药行业的发展,使北京地区特别是来自于民间的中医药传统知识项目数量相对减少,存在于民间非

医疗行业的个人、民族聚集地、村落等具有活态性的中医药传统知识项目更少。

3.2 项目分布集中,散布在民间的较少

北京地区中医药传统知识项目多集中分布于医疗机构和老字号企业。由于北京地区的政治特殊性,在新中国成立初期建立的中医院往往从全国抽调知名中医学家组建,其中不乏中医世家子弟。这些中医名家响应国家号召,纷纷将祖传家学无偿献给了所在医院,形成了一批知名院内制剂和院内特色诊疗方法,而这些名老中医传承的宝贵知识在北京地区的公立医院中代代相传,成为北京地区中医药传统知识项目的主要来源。另一部分来自于老字号企业,如中国北京同仁堂(集团)有限责任公司,传承至今已有 13 代,积累了大量传统制剂方法、炮制工艺、丸散膏丹下料配方以及大量宫廷秘方、古方、家传秘方、民间验方。传承于家族、学派的中医药传统知识则多成立了民营医疗机构,如民营医院或中医门诊部。散布于民间的多因传承资料不全、价值论证困难、不具有活态性等原因难以入选。

3.3 项目保护情况较好

由于北京地区的中医药传统知识项目多分布在公立医院、老字号企业和民营医疗机构,有专人从事传承工作,继承和应用情况较好。民营医疗机构往往依靠几个特效祖方或手法,专治某类疾病,在经过多年的市场检验后,仍然能够生存下来,均有较好的临床疗效。这些传统知识项目往往成为民间持有人的谋生手段,因此保护情况相对较好。

3.4 民间上报项目良莠不齐,甄别难度大

北京地区民间上报的中医药传统知识项目多存在共性问题,即夸大治疗效果,有的对具体治疗方法含糊其辞;或通过家族口口相传,缺少文字、图片等支撑证明材料。如有持有人强调能够根治或缓解肿瘤、糖尿病等现代医学认知无法治愈的疾病,有的秘方药物组成有 20 多味,但填写资料时只填写了 3~4 味,无法核实该方药的价值等。上述问题增加了民间中医药传统知识项目的甄别难度,无法入选中医药传统知识保护名录。

3.5 非医学领域持有人项目续存情况堪忧

本次调查中我们发现,非医学领域持有人所持有的中医药传统知识项目续存情况堪忧,如某单位上报的应用头针与发泡拔罐法治疗脑胶质瘤,患者众多,但持有人及其传承人均无执业医师资格证,多次因无证行医被取缔。该项技术或将因持有人无法行医而中断传承。

中医药是我国独特的卫生资源, 潜力巨大的经济资源, 具有原创优势的科技资源, 优秀的文化资源, 以及重要的生态资源。如何更好地发展、利用、挖掘、弘扬、维护好这“五大资源”^[4], 摸清家底是第一步。目前中医药知识产权的流失十分严重, 据统计, 国际 300 亿美元的中药市场中中国只占 5%, 且在中国 5% 的市场份额中约 70% 是中药材, 中成药占有量非常少, 而日本、韩国已经抢占国际中成药 70% 以上市场份额^[5]。国际的紧迫形势促使我们要加快脚步, 要有危机意识。此次调查工作基本厘清了北京地区中医药传统知识的存续状况及分布特点, 在一定程度上能够为下一步中医药传统知识防御性保护提供技术支持和参考。但这项工作远没有结束, 需要我们继续总结本次的调查结果, 在实际工作中探寻适合的中医药传统知识保护和开发措施, 希望在不久的将来能够在中医药传统

知识保护工作中有所突破。

参考文献

- [1] 张韬. 论中医药传统知识的概念及范畴 [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2005, 7(3): 77-79.
- [2] 陈绍辉, 姚东明, 简晖. 中医药传统知识的法律保护模式及其完善 [J]. 中国卫生事业管理, 2011(7): 514-517.
- [3] 北京市卫生和计划生育委员会. 关于 2014 年北京市卫生计生工作情况及 2015 年工作思路的通报 [EB/OL]. (2015-01-20) [2015-1-20]. http://www.bjhb.gov.cn/sjlm/wsxw/201501/t20150120_105257.htm, 2015.
- [4] 国家中医药管理局. 中医药发展“十三五”规划 [EB/OL]. (2016-8-10) [2016-8-11]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-08/11/content_5098925.htm.
- [5] 王赛男, 田侃. 中医药传统知识的知识产权保护现状 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2014, 16(5): 92-95.

Investigation and Analysis on Current Situation of Traditional Knowledge of Chinese Medicine in Beijing

ZHENG Yang, ZHU Xueqi, FAN Jie, LI Zhe, XU Wenjie, LIU Mifeng, LIU Cunzhi, WANG Xiaomin, LIU Qingquan

(Beijing Hospital of Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing, 100010)

ABSTRACT Currently active Chinese medicine traditional knowledge in Beijing was investigated. Information surveyed includes the names of Chinese medicine traditional knowledge, the classification, holder's information, application area, inheritance time, main content, related literature and real objects, the main features and the important value. One hundred and twelve valuable Chinese medicine knowledge items were selected, and information on those items were collected to initially establish Beijing Chinese Medicine Traditional Knowledge Database. By doing these, the researchers generally understood the existence and inheritance situation, as well as the distribution features of Chinese medicine traditional knowledge in Beijing area, which could provide technical support for further defensive protection Chinese medicine traditional knowledge.

Keywords traditional knowledge; Chinese medicine knowledge; active state; existence and inheritance situation

(收稿日期: 2016-08-26; 修回日期: 2016-10-18)

编辑: 崔京艳

(上接第 286 页)

DENG Tietao's Experience in Using Chinese Medicine Substitutes

JIN Zheng¹, WU Tong¹, WU Wei²

(1. First School of Clinical Medicine, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, 510405; 2. First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine)

ABSTRACT The authors summarize DENG Tietao's experience in using Chinese medicine substitutes in clinic. The application of Chinese medicine substitutes includes using the substitutes for valuable and rare medicinal materials, the substitutes for "simple, convenient, effective" genuine medicinal materials from Lingnan area (including Guangdong and Guangxi); the substitutes with similar nature, flavor and efficacy, but safe or less toxic, substitutes with similar nature and flavor but cheap, and one drug as a substitute for one formula. The authors also introduce the application of substitutes in the treatment of coronary heart disease, myasthenia gravis and other internal diseases.

Keywords substitute of Chinese materia medica; experience of famous doctor; DENG Tietao

(收稿日期: 2016-04-28; 修回日期: 2016-11-20)

编辑: 侯建春