

中医药科技人文年度报告

(2019年)

上海中医药大学科技人文研究院

2020-05



顾 问 严世芸 段逸山 王庆其
编 审 杨永清
策 划 梁尚华 陈丽云 张亭立
撰 稿 黄 燕 徐丽莉 章 原 张苇航 李铁华
张雪丹 丁 媛 徐 双 张淑娜 鲍健欣
肖梅华 熊 俊 孙晓燕 代玄烨

前 言

《中医药科技人文年度报告》是以中医药科技人文领域的相关文件、科研项目、学术活动及学术论文为基础形成的年度系列成果，是中医药行业第一本从人文的角度，进行信息与数据集成、梳理、统计、分析的年度报告。本报告的目标是掌握科技人文领域的基本情况，发现学科发展中存在的问题，探索学科发展的方向。

《中医药科技人文年度报告》（2019）涵盖了2018—2019年度科技人文研究领域的八个方面：中医药文化、中医哲学、医学（科技）史、古籍文献研究、出土涉医文献研究、流派研究、中医药对外传播、海外中医药研究成果，通过中外文数据库、报纸、网络新闻查找资料文献，进行优选及分析。本报告呈现的内容均为基于论文及事实进行的整理分析，旨在客观反映近两年科技人文研究及发展概况。

《中医药科技人文年度报告》（2018）取得了一定的效果，受到了业界的关注和肯定。与之相比，2019版在编撰过程中，得以调整完善，形成了较为完整的流程和框架，包括整体设计、文献收集汇总、编撰及审阅；丰富和改进撰写方法，增加了数据统计的部分，以客观数据、图表的形式展示；聚焦重点与热点问题，尽可能地呈现优秀研究成果；具有较为稳定的编撰、审阅专家学者队伍。

本报告以年度发展脉络的形式，将持续稳定地呈现在大家面前，期望能得到社会各界特别是中医药界的关心和关注，能探讨并促进学科的发展，能更好地发挥学术研究对学科的引导作用。同时我们坚信，在大家的努力下，《中医药科技人文年度报告》一定会不断改革、不断进步、不断完善，不断接近我们的预期，共同促进中医药事业的大繁荣大发展。此外，存在的不足和改善空间，敬请专家指正。

《中国中医药年鉴（学术卷）》编辑部

目 录

2018—2019年度中医药科技人文研究项目、成果与学术活动 /01

一 2018—2019年度课题立项情况 /01

（一）2018年度立项情况 /02

国家社科基金项目 /02

教育部人文社科项目 /03

全国教育科学“十三五”规划课题 /03

（二）2019年度立项情况 /03

国家社科基金项目 /03

教育部人文社科项目 /04

全国教育科学“十三五”规划课题 /05

二 2018—2019年度获奖项目 /06

三 2018—2019年度会议与要闻 /08

2018—2019年度中医药科技人文研究领域主要进展 /20

中医药文化 /20

中医哲学 /27

医学（科技）史 /33

古籍文献研究 /38

出土涉医文献研究 /44

流派研究 /50

中医药对外传播 /59

海外中医药研究成果 /72

2018—2019年度发布的中医药科技人文领域相关文件 /81

Contents

Projects, Achievements and Academic Activities of TCM Science,
Technology and Humanities Research from 2018 to 2019 /01

— Project Approval from 2018 to 2019 /01

(一) Project Approval in 2018 /02

Projects of the National Social Science Fund of China /02

Humanities and Social Sciences Projects of the Ministry of Education /03

Projects in the 13th Five-Year Plan of National Education Sciences /03

(二) Project Approval in 2019 /03

Projects of the National Social Science Fund of China /03

Humanities and Social Sciences Projects of the Ministry of Education /04

Projects in the 13th Five-Year Plan of National Education Sciences /05

二. Award Winning Projects from 2018 to 2019 /06

三. Meetings and Important News from 2018 to 2019 /08

Major Progress in TCM Science, Technology and Humanities Research
from 2018 to 2019 /20

TCM Culture /20

TCM Philosophy /27

History of TCM (Science and Technology) /33

Research on Ancient TCM Literatures /38

Research on Unearthed TCM Literatures /44

Research on TCM Schools /50

TCM International Communications /59

TCM Overseas Research Results /72

Documents Related to TCM Science, Technology and Humanities Issued
from 2018 to 2019 /81





2018—2019 年度中医药科技人文研究项目、 成果与学术活动

— 2018—2019 年度课题立项情况

国家社科基金项目是我国国家级的哲学、社会科学和人文科学的基金研究项目。作为国家最高级的科研基金项目，反映了国家对哲学社会科学和人文科学研究的宏观指导，其立项资助项目的学科与地区分布，一定程度上反映了相应的科研生产力。

在人文社会科学研究领域，教育部人文社会科学研究项目是仅次于国家社科基金项目的高层次项目，该类项目注重加强基础研究，强化应用研究，鼓励对策研究，支持传统学科、新兴学科和交叉学科，重视成果转化。

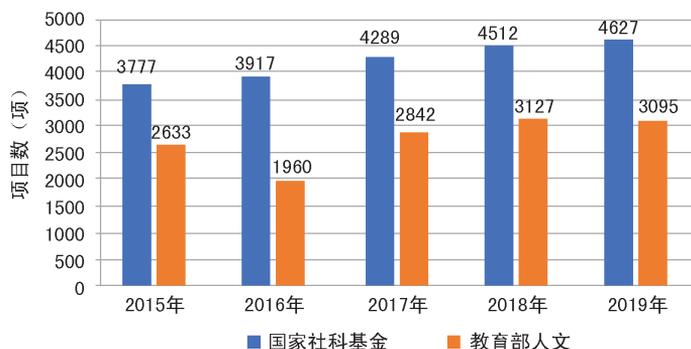


图1 2015—2019 年度国家社科基金、教育部人文社科基金立项情况

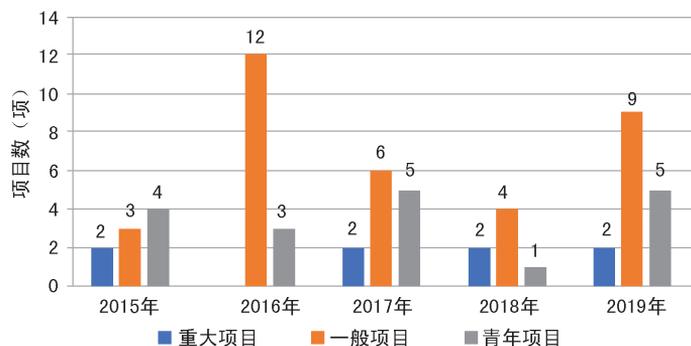


图2 2015—2019 年度国家社科基金中医类立项情况

教育部“十三五”规划课题是由教育部主管部门立项的课题，也是竞争非常激烈的一类项目。

2015—2019年度基金立项数据分析显示，近5年的基金立项数总体呈现递增趋势，其中国家社科基金项目增长较为突出；而中医类国家社科基金项目数总体呈现较平稳趋势，2019年度略有增长。

（一）2018年度立项情况

1. 国家社科基金项目：

国家社科基金一般项目立项3152项，青年项目立项1001项，重点项目立项359项，西部项目立项490项。

2018年的立项总数相比去年增加了217项，同比增长4.6%。一般项目的立项数大幅增加，青年项目的立项数略有减少，重点项目和西部项目基本持平。

在中医药领域：

重大项目2项：宋元以来中医知识的演变与现代“中医”的形成研究（余新忠，南开大学）、中医药文化国际传播认同体系研究（李希光，清华大学；张宗明，南京中医药大学）。

重点项目1项：四川成都天回镇汉墓出土医简与《黄帝内经》比较研究（顾漫，中国中医科学院）。

一般项目4项：中国“医学六经”传承史（王育林，北京中医药大学）、以《海上医宗》为核心的中越医学交流史研究（肖永芝，中国中医科学院）、民国时期中医古籍出版与文化遗产研究（赵艳，北京中医药大学）、中医中和观的哲学渊源与文化精神研究（孙可兴，河南中医药大学）。

青年项目1项：面向欧盟的中药国际化支持体系构建及“中国话语”研究（瞿礼萍，成都中医药大学）；

西部项目5项：中国古代社会背景下的中医脉学文化研究（汪剑，云南中医学院）、敦煌医学文化及其现代价值（梁永林，甘肃中医药大学）、“一带一路”中国—东盟传统医药文献资源战略保障体系研究（黄刚，广西中医药大学）、民

国时期医德建设的得失及其对当代医德建设的启示研究（刘东梅，成都中医药大学）、近现代中医哲学史（程雅君，四川大学道教与宗教文化研究所）。

后期资助项目 1 项：帛书《五十二病方》文献问题研究（陈红梅，天津中医药大学）。

2. 教育部人文社科项目：

2018 年度，规划基金、青年基金、自筹经费项目共 3127 项通过专家评审。

在中医药领域：

规划基金项目 2 项：明清时期中医西译对中医国际传播的影响研究（刘娅，湖北中医药大学）、民国时期中医医案书目汇考与文献研究（陈婷，首都医科大学）

青年基金项目 10 项：当代大型语文辞书中医词汇的收词与释义研究（宁静，北京中医药大学）、简帛医书与《黄帝内经》互校互证研究（杨明明，北京中医药大学）、中医医疗机构患者安全文化测量模型建构及实证研究（冷志伟，浙江中医药大学）、越南古代汉文医学文献整理研究（程文文，重庆师范大学）、基于中药创新主体保护需求的中药专利审查标准研究（刘伟，北京中医药大学）、清代丝绸之路中医药文化交融研究——以中医药文告解析为例（马捷，北京中医药大学）、大数据背景下基于中医“治未病”思想的健康中国战略应用研究（杨枫，河南中医药大学）、基于语料库的《黄帝内经素问》隐喻英译对比研究（陈战，山东中医药大学）、本草东渐：《本草纲目》传日综合研究（周敏，上海中医药大学）、中国传统本草学的生物多样性智慧研究（蒋忠华，中国药科大学）

3. “十三五”教育部规划课题：

国家一般课题 2 项：融合虚拟仿真技术的中药学实验教学新体系的构建（刘雅敏，河南中医药大学）、健康中国战略背景下基于传承的卓越中医师培养模式的研究（王健，长春中医药大学）

（二）2019 年度立项情况

1. 国家社科基金项目：

2019 年度立项总数为 5129 项，比去年增加 121 项，平均立项率为 15.7%，比

去年提高0.5个百分点。其中重点项目349项，每项资助35万元；一般项目3185项、青年项目1093项，资助强度均为20万元。

在中医药领域：

重大项目2项：中医药基本名词术语挖掘、整理及翻译标准化研究（严世芸，上海中医药大学）、出土先秦两汉医药文献与文物综合研究（张如青，上海中医药大学）。

一般项目9项：闽西苏区医药卫生史料的发掘整理与时代价值研究（华碧春，福建中医药大学）、中医哲学中的“道”“术”关系与医学人文精神重构研究（罗中华，甘肃中医药大学）、多源异构中医大数据分析的混合方法与模型研究（金剑，河北大学）、古印度梵文医典《八心集》汉译及其对藏蒙汉医的影响研究（王张，成都中医药大学）、改革开放以来壮医药挖掘传承发展路径与创新性发展对策研究（戴铭，广西中医药大学）、以“中医药文告”传播为中心的清末民初时期中医医疗史研究（马捷，北京中医药大学）、中非传统医药合作交流史研究（王磊，上海中医药大学）、助力中华文化走出去的针灸国际话语体系重构与传播研究（沈雪勇，上海中医药大学）、基于互联网+国家“名医工作室”的中医药知识社会共享路径与政策促进机制研究（申俊龙，南京中医药大学）。

青年项目5项：中医汉俄口译语料库建设与开发研究（王双，新疆大学）、基于语料库的越南中医古籍辑注及相关问题研究（程文文，重庆师范大学）、基于本草学认知方法的中国传统格致方法研究（丁立维，浙江省中医药研究院）、我国在世界卫生组织和国际标准化组织内开展中医药国际化工作的协调机制研究（黄奕然，上海中医药大学）、《道藏》所涉道教医药思想文献的系统整理与诠释（刘珊，浙江中医药大学）。

西部项目3项：中医药国际传播文化软实力体系建构研究（蒋建勇，贵州中医药大学）、“一带一路”背景下中医药产业国际化发展法制保障研究（孙健，甘肃政法学院）、中医药非物质文化遗产在澳大利亚的跨文化传播研究（陈骥，成都中医药大学）。

2. 教育部人文社科项目：

2019年度，规划基金、青年基金、自筹经费项目共3095项通过专家评审。

在中医药领域:

规划基金项目 3 项: 中医药文化国际传播的规律及策略研究(李和伟, 黑龙江中医药大学)、老年人中医体质与适用的保健物品数据库构建研究(潘晓彦, 湖南中医药大学)、语图符号学视域下的中医药图像研究(王明强, 南京中医药大学)。

青年基金项目 9 项: 三部西汉墓出土简帛医书病证名比较研究(袁开惠, 上海中医药大学)、9 世纪以降来华西人对中医学的研究(1807—1949)(郭强, 广州中医药大学)、中医药文化海外传播力提升研究(毛志强, 云南中医学院)、基于众筹众创的中医药数字化学习资源共享机制研究(胡敏, 湖北中医药大学)、基于关键变量分析的中医运动处方库的建设及应用研究(刘天宇, 成都中医药大学)、中医典籍汉英平行语料库的建设与应用研究(魏俊彦, 南京中医药大学)、儒医群体的文脉传承史研究(王进, 南京中医药大学)、明末以前的传世星命学著作研究: 以《四库全书》和《古今图书集成》为主(宋神秘, 上海中医药大学)、中医原创思维的易学方法论研究(姚洁敏, 上海中医药大学)。

3. “十三五”教育部规划课题:

国家一般课题 1 项: 大健康背景下基层全科医生培养体系创构及其应用研究(林征, 温州医科大学)。

教育部重点课题 1 项: 现代学徒制背景下中医药人才培养模式研究(万碧江, 湖北中医药大学)。

二 2018—2019 年度获奖项目

屠呦呦获改革先锋奖章

2018年12月18日，庆祝改革开放40周年大会在人民大会堂举行。习近平主席出席大会并发表重要讲话。会上，王沪宁书记宣读《中共中央、国务院关于表彰改革开放杰出贡献人员的决定》。决定指出，党中央、国务院决定，授予于敏等100名同志改革先锋称号，颁授改革先锋奖章。

屠呦呦因致力于中医药科研实践，带领团队攻坚克难，研究发现青蒿素，挽救了全球特别是发展中国家数百万人的生命，她作为中医药行业的唯一代表出席了大会，并被授予改革先锋称号，颁授改革先锋奖章。

国家中医药领军人才支持计划实施， 99 人人选岐黄学者

2018年12月25日，岐黄工程——国家中医药领军人才支持计划第一阶段遴选完成，浙江中医药大学万海同等99人入选岐黄学者。这是国家中医药管理局根据《中医药传承与创新“百千万”人才工程（岐黄工程）实施方案》部署，组织实施国家中医药领军人才支持计划的具体举措，对发挥领军人才的引领带动作用，逐步形成壮大支撑中医药事业传承发展的高层次人才团队，推动中医药事业传承发展。推动中医药事业传承发展有重要意义。

2018 年度国家科学技术奖

2018年度国家科学技术奖共评出285个项目（人选）。其中，国家自然科学奖38项，国家技术发明奖67项，国家科学技术进步奖173项。中华人民共和国国际科学技术合作奖，授予简迪安米勒等5人。备受关注的国家最高科学技术奖，授予了两位“80后”科学家——哈尔滨工业大学刘永坦院士，中国人民解放军陆军工程大学钱七虎院士。其中，2018年度国家科学技术进步奖中医药类获二等奖4项。

2018 年度中华医学会科学技术奖

2018年度中华医学会科学技术奖中医药类3项，其中二等奖1项、三等奖2项。

2018 年度中国中西医结合学会科学技术奖

2018年度中国中西医结合学会科学技术奖46项，其中一等奖6项、二等奖14项、三等奖23项，另有科普奖3项。

第七届中国针灸学会科学技术奖

2018年度第七届中国针灸学会科学技术奖20项，其中一等奖4项、二等奖10项、三等奖6项。

中国针灸学会科学技术奖科普著作类

2018 年度中国针灸学会科学技术奖科普著作类一等奖 1 项、二等奖 2 项、三等奖 1 项。

屠呦呦被授予“共和国勋章”

2019 年 9 月 17 日，习近平主席签署主席令，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。

全国中医药杰出贡献奖

2019 年 9 月 29 日，为表彰全国中医药工作者的杰出贡献，激励广大中医药工作者投身中医药事业传承创新发展的积极性，人力资源社会保障部、国家卫生健康委、国家中医药局决定，授予于载畿等 75 名同志、追授邓铁涛等 5 名同志“全国中医药杰出贡献奖”称号。希望被授予称号的同志珍惜荣誉，谦虚谨慎，再接再厉，不断为中医药事业传承创新发展作出新的更大贡献。

2019 年度中医药领域新增院士 3 位

2019 年 11 月 22 日，两年一度的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。

2019 年度国家科学技术奖

2019 年度国家科学技术奖共评选出 296 个项目和 12 名科技专家。其中，国家自然科学奖授奖项目 46 项，国家技术发明奖授奖项目 65 项，国家科学技术进步奖授奖项目 185 项。中国船舶集团所属 719 所名誉所长黄旭华院士、中国科学院大气物理研究所曾庆存院士，摘得国家最高科学技术奖。10 名外籍专家荣获中华人民共和国国际科学技术合作奖。其中，2019 年度国家科学技术进步奖中医药类获一等奖 1 项、二等奖 5 项。

中华中医药学会科学技术奖

2019 年度中华中医药学会科学技术奖 59 项，其中一等奖 7 项，二等奖 15 项，三等奖 35 项，另有岐黄国际奖 2 人。

三 2018—2019 年度会议与要闻

（一）2018 年度会议与要闻

1 月：

（1）首届粤港澳大湾区卫生与健康合作大会召开：会议主题为“构建粤港澳大湾区卫生与健康共同体”，围绕医院管理、中医药传承、健康产业发展、医学创新等课题开展交流并探讨合作。会上签署了《粤港澳大湾区卫生与健康合作框架协议》。

（2）2018 年度全国中医药工作会议召开：国家卫生计生委主任李斌充分肯定了五年来中医药工作的成绩，要求把握中医药振兴发展大好机遇，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入发掘中医药宝库、彰显文化自信，坚持中西医并重、在深化医改中发挥中医药优势，传承创新发展中医药、推动中医药现代化，贯彻“四个建立健全”、推动中医药高质量发展，使这一民族优秀瑰宝在新时代焕发新光彩。

4 月：

首批古代经典名方目录发布，中医药法配套文件逐步完善：国家中医药管理局牵头制定并发布《古代经典名方目录（第一批）》，收录方剂 100 首。6 月，《古代经典名方中药复方制剂简化注册审批管理规定》出台。

5 月：

（1）改革开放 40 周年中医药传承发展河北论坛、第三届中国扁鹊暨燕赵名医学术思想研讨会“一带一路”首届中华扁鹊中医药国际合作论坛召开：会议分为 4 个议程：一是开幕式，大力支持和发展中医药事业，努力挖掘与传承中医药健康养生文化，大力弘扬扁鹊等中医先贤的宝贵学术思想，不断提高人民健康水平；二是主旨学术报告；三是祭拜了医祖扁鹊；四是举办了改革开放 40 周年座谈会与图片展。

（2）2018 年度全国中医药学会工作会议暨 2017 年度中华中医药学会科技成果、优秀人才奖励大会召开：会议传达了习近平总书记在中国科学院第十九次院

士大会、中国工程院第十四次院士大会开幕会上的重要讲话。总结了2017年学会的工作，提出了2018年要牢固树立“四个意识”，切实增强“四个自信”，坚持新时代卫生与健康工作方针，紧紧围绕“坚持中西医并重、传承发展中医药事业”，争创世界一流学会。

6月：

(1) 世卫组织发布新版《国际疾病分类》(草案)：世界卫生组织发布《国际疾病分类》第11版草案，首次将传统医学纳入分类系统。其中，关于传统医学的章节专门提到了起源于中国古代。

(2) 纪念李时珍诞辰500周年大会召开：全国政协副主席李斌出席大会并强调，纪念李时珍，要秉承他大医精诚的高尚医德、躬亲实践的求知精神、继承发展的创新精神，进一步坚定文化自信，发展振兴中医药。

(3) 2018卷《中国中医药年鉴(学术卷)》(简称《年鉴》)编委会暨撰稿人会议举行：来自全国30多个中医药院校、医疗科研单位的90多位编委、撰稿人及学科编辑参加会议。会上汇报了《年鉴》的编纂和出版发行情况，编委及撰稿人集思广益，为打造《年鉴》的学术品牌积极建言献策。

(4) 中医中药中国行——2018年度中医药健康文化大型主题活动在中国国家博物馆开幕：展示了《话说国医》《中医药文化》《诗人草》《中医典故》、2018养生手账、中药书签、中华历代名医画像、太极油画等数10件“中医药健康文化作品征集活动”中的获奖作品。

7月：

习近平发表《携手开创中南友好新时代》文章中特别提到中医药事业：习近平总书记在南非《星期日独立报》《星期日论坛报》《周末守卫者报》发表题为《携手开创中南友好新时代》的署名文章。他指出：中国中医药企业正积极开拓南非市场，为南非民众通过针灸、拔罐等中医药疗法祛病除疾、增进健康提供了新选择。

8月：

2018全国中医药学术流派传承发展南京论坛暨中华中医药学会学术流派传承分会成立：设置主题论坛会场和内科流派、骨伤与外科流派、妇科与儿科流派、

针灸与推拿流派、金陵医派、青年与优才六个分论坛会场。

9月：

(1) 世界中医学专业核心课程教材（中英文版）发布：《世界中医学专业核心课程教材（中英文版）》发布仪式在第五届世界中医药教育大会开幕式上举行。本套教材定位于培养符合临床需求的中医医师，重点阐述海外常见且中医药确有疗效的疾病防治内容，有利于全面、系统、准确地向世界传播中医药学。

(2) 中华中医药学会大数据与人工智能基地成立：会议针对“互联网+中医”中医药大数据平台，以“资源整合、协调创新、面向基层”为宗旨，整合中医、中药、智能设备等优质资源，在中医中药领域开展创新协作，通过布局中医人工智能，促进中医药大数据人工智能的原始创新与临床应用。

(3) 中华中医药学会编辑出版分会 2018 年度学术年会暨换届选举会议召开：会上，对医学期刊编辑伦理素养与社会责任、产学研的品牌发展之路、大数据视域下科技期刊的引领与服务作用、科技期刊研究的几点体会、国际医学期刊对稿件的审阅处理过程及国际报道指南简介，作了专题报告和研讨。

10月：

(1) 习近平考察粤澳合作中医药科技产业园：习近平主席考察广东珠海横琴新区粤澳合作中医药科技产业园。该产业园是《粤澳合作框架协议》下首个落地项目。习近平主席结合视频、沙盘和中医药产品展示，了解横琴新区规划建设以及产业园建设运营、中医药产业发展和国际交流合作情况。习近平主席提出，深入发掘中医药宝库中的精华，推进产学研一体化，推进中医药产业化、现代化，让中医药走向世界。

(2) 纪念毛泽东西学中批示 60 周年大会召开：纪念毛泽东同志关于西医学习中医批示 60 周年大会召开，中西医结合、优势互补已成为我国医药卫生制度的突出优势。

(3) 第二届中医药文化大会召开：发布了中医药文化大会抚州宣言，呼吁设立“中华中医药文化节”。大会积极推动产业对接和项目落地，举办江西抚州中医药大健康落地项目签约仪式和抚州中医药大健康产业招商对接会；组织药帮文化分论坛暨盱江医学与建昌药帮振兴发展研讨会、中医芳香疗法分论坛等六个分

论坛。

(4) 签署《关于中医药领域的合作协议》：国家中医药管理局党组书记余艳红访问香港食物及卫生局，与香港食物及卫生局局长陈肇始共同签署《关于中医药领域的合作协议》。根据协议，双方除了继续加强在中医药医疗、教育、科研和文化推广等方面的合作，还将着力拓展在香港中医医院建设、中医药国际化、“一带一路”和粤港澳大湾区建设等领域的务实合作。

11 月：

(1) 中医药有助于建立更加可持续的世界：联合国粮食及农业组织总干事若泽·格拉齐亚诺·达席尔瓦在第十五届世界中医药大会上指出，中医药有助于促进可持续农业发展，因为它可使全球很多地区对有机草药产品的需求出现增长，从而为家庭农业开辟一个有吸引力的市场。

(2) 第十五届世界中医药大会发布《罗马宣言》，确认“世界中医药日”：第十五届世界中医药大会暨“一带一路”中医药文化周在意大利罗马开幕，会议发布《罗马宣言》，将每年的 10 月 11 日定为“世界中医药日”。

(3) 中华中医药学会首届中医优才论坛举行：主题为传承经典、助力成才。一～四批全国优秀中医临床人才、首批全国优秀中医基础人才及各省级优才约 300 余人出席论坛。第四批全国中医优秀临床人才和全国中医优秀基础人才共 34 位优才进行了学术交流。

(4) 全国中医药传承创新与健康产业发展黄河论坛召开：国医大师张学文、李佃贵，知名专家刘保延、曹洪欣、庞国明、李盛华、孙晓生、杨志敏等 14 位分别就中医药传承创新、健康产业发展作了专题学术报告。李显筑等 16 位中医药传承创新及中医药健康旅游健康产业发展方面的专家面对面开展了圆桌论坛。

(5) 首届“大美中医·大师论坛”举行：国家中医药管理局党组书记余艳红，国家中医药管理局人事教育司司长卢国慧、医政司副司长陆建伟、科技司副司长周杰，中华中医药学会副会长兼秘书长王国辰，中华医学会党委书记苏志，上海市卫生健康委员会副主任张怀琼等领导，3 位院士、13 位国医大师、19 位全国名中医以及近 100 位国内外资深专家参会。

(6) 中华中医药学会翻译分会 2018 年会暨学术研讨会召开：浙江工商大学

李文中教授、浙江大学吴宗杰教授、上海中医药大学韩丑萍副教授分别作了《平行语料库翻译研究与局部语法》《作为话语的中医语言分析》《WHO 中医药核心术语英译实践法》的专题讲座。

(7) 中华中医药学会亚健康分会 2018 年度学术年会暨第九次治未病及亚健康防治论坛召开: 会议以“智慧中医, 健康中国”为主题, 围绕亚健康新学术动态、智慧中医、亚健康服务模式、亚健康诊断标准和中医药干预评价体系建立、亚健康服务规范等展开了深入研讨。

(8) 第五届岐黄论坛举行: 论坛以“传承创新发展, 助力健康中国”为主题, 邀请国医大师、院士以及来自中医药领域的 2 500 多位专家参加会议。会上, 为 2018 年度中华中医药学会科技成果奖、优秀人才奖颁奖, 为中华中医药学会青年人才托举工程项目、2017 年优秀中医药健康文化作品颁发证书。中国工程院院士王永炎、国医大师熊继柏、中国工程院院士俞梦孙、北京大学医学人文研究院教授王一方等专家分别作了专题报告。

(9) “中医药文化进校园”启动仪式启动: 中华中医药学会副秘书长孙永章向芳草地国际学校世纪小学师生代表赠送了《中医药文化》全套书籍。本次活动以“生活中的中医”为主题, 分科普小讲座、中医药博物馆参观、中药贴画制作、生活中的中医小课堂四个部分。

(10) “藏医药浴法”列入非遗名录: 联合国教科文组织保护非物质文化遗产政府间委员会批准中国申报的“藏医药浴法”列入人类非物质文化遗产代表作名录。这是继 2010 年“中医针灸”申遗成功后, 包含少数民族医药在内的中医药再次列入人类非遗。藏医药浴法相关项目分别于 2008 年和 2014 年被列入国家级非物质文化遗产代表性项目名录。随着藏医药浴法的列入, 中国共有 40 个项目列入联合国教科文组织非物质文化遗产相关名录。

12 月:

(1) 国家中医药管理局与世卫组织签署关于传统医学合作的谅解备忘录: 国家中医药管理局与世界卫生组织签署《关于传统医学合作的谅解备忘录》, 内容涵盖标准规范、临床指南、数据整合、资源利用、能力建设等。

(2) 首次全国中医药健康文化知识大赛举办: 大赛以“生活处处有中医”为主题, 历经全国海选、各省选拔和全国淘汰赛、复赛、总决赛, 共有 56 万人注册

答题，大赛关注和投票参与度超过 6000 万人次，参赛报名机构近 3000 家。大赛是中医中药中国行第三阶段活动——中医药健康文化推进行动的组成部分。

(3) 中华中医药学会儿科流派传承创新共同体成立：大会以“中医儿科流派传承发展创新”为主题，以“增强中医药特色优势”为宗旨，以“提高临床疗效”为核心，包含名医经验、各地学术流派传承与发展特点、各地流派特色疗法的传承与应用等内容。

(4) 中华中医药学会民间特色诊疗技术研究分会第十一次学术年会举行：专家、学者就民间对科学研究和临床应用价值的中医药文献、秘方、验方、诊疗方法及技术进行专题讲座和学术交流，不仅有传统中医中药，还有彝医、彝技、彝药，百家争鸣，百花齐放。

(5) 第十届全国中医膏方交流大会举办：会议以文化自信与膏方治未病为主题，分别举行了 2018 年度第十届全国中医膏方交流大会和全国中医院院长膏方治未病健康管理论坛。

(6) 中医药古籍保护与利用能力建设项目在北京验收：项目历时 8 年，校注整理了从唐至清中医药各门类重要中医药古籍 417 种，由中国中医药出版社完成出版 406 种，计 8 000 万字，涵盖医经、基础理论、诊法等门类，绝大多数古籍为第一次校注出版；发表中医药古籍文献研究的学术论文 500 余篇，订正古籍版本著录问题 800 余处，完善了中医基本书目体系；培训相关人员 1 200 余人次，制定发布了行业标准《中医古籍整理规范》。

2019 年度会议与要闻

1 月：

(1) 国家科学技术奖励大会隆重举行：中共中央、国务院在北京隆重举行国家科学技术奖励大会，习近平主席等为获奖代表颁奖，李克强总理代表党中央、国务院在大会上讲话，韩正副总理主持大会。

(2) 中国 - 西班牙传统医学科技合作研讨会召开：北京市中医管理局和西班牙加泰罗尼亚自治区商务知识部签署“欧洲中医药发展促进中心”，项目内容之一是计划将在加泰罗尼亚建设集教育、医疗、科研、文化、产业为一体的中医药机构，发布了《中国 - 西班牙传统医学科技合作倡议书》。

2月:

(1) 第十五届国际络病学大会开幕: 开幕式上, 王国强会长在致辞中对络病学研究取得的系列成果给予高度肯定。他说, 以吴以岭院士为代表的络病理论及其应用研究团队经过多年的努力创新, 以络病理论为指导推动了临床特色学科建设, 显著提高了在心脑血管、糖尿病、肿瘤等临床重大疾病的防治能力和水平, 在此基础上促进了一系列创新药物的研发及其产业化发展, 形成了“理论-临床-新药-教学-产业”中医药理论创新与科研成果转化发展的新模式, 为中医药创新发展以及推进中医药的现代化和国际化发挥了重要的示范作用。

(2) 中国中医科学院举办中医药国际发展专题讲座: 国家中医药管理局国际合作司副司长朱海东作辅导报告, 中国中医科学院副院长杨龙会结合科学院工作实际, 强调中医药国际交流合作的特殊性和重要性, 鼓励大家放眼国际形势, 立足本职岗位, 积极参与中医药对外交流与合作, 共同推进新形势下中医药事业的传承与发展。

3月:

(1) 十三届全国人大二次会议在北京人民大会堂开幕: 李克强总理代表国务院向十三届全国人大二次会议作政府工作报告, 报告中强调要“支持中医药事业传承创新发展”。

(2) 2019 中医药国际化发展论坛隆重举行: 在人民日报社人民网一号演播厅, 中医药领域的政产学研研界代表与媒体齐聚一堂, 共同探讨中医药国际化之路, 分析中医药国际化发展前景及面临的机遇与挑战。

4月:

(1) 国家中医药管理局扶贫五寨县: 国家中医药管理局扎实推进中医药扶贫, 定点扶贫的山西省五寨县正式脱贫摘帽, 为打赢脱贫攻坚战作出新贡献。

(2) 2019 年度全国中医药学会工作会议召开: 会议紧紧围绕传承发展中医药事业, 深入贯彻落实好局党组“大学习、深调研、细落实”的工作部署, 按照中国科协工作部署, 推动创建世界一流学会。

(3) 象思维与扁鹊医学传承创新发展论坛暨中华中医药学会扁鹊医学研究基

地揭牌仪式在北京召开：扁鹊意象医学经过 28 年的传播与发展，已有 65 个国家和地区创立了意象医学中心，为中医药的国际传播与发展做出了积极的探索。中华中医药学会扁鹊医学研究基地的设立对于推动扁鹊学派的传播和促进扁鹊医学的挖掘传承和弘扬具有重要意义。

（4）国内首家《黄帝内经》国际研究院成立：将聚焦以《黄帝内经》为核心的中医药文化研究，运用跨界发展理念，凝聚中医药院校、行业、国内外专家学者，共同建立集中医教育、医疗、文化、产业、养生、对外交流为一体的研究平台，引领《黄帝内经》学术研究的科学、可持续发展。

5 月：

（1）李克强：深入实施健康中国战略，发挥好中医药防病治病独特优势：2019 年全国医改工作电视电话会议上，国务院总理李克强作出重要批示。批示中特别提到：深入实施健康中国战略，广泛开展健康促进活动，进一步加强癌症等重大疾病预防筛查、早诊早治，做好常见慢性病防治。积极促进社会办医持续健康规范发展，发挥好中医药防病治病独特优势，为保障人民群众健康、全面建成小康社会作出新贡献。

（2）第 72 届世界卫生大会在瑞士日内瓦举办：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。

（3）首届中医药创新合作对接交流会在廊坊成功举办：将进一步推进京津冀中医药优势资源共享、促进京津冀中医药产业协同发展、探讨中医药创新发展之路。

6 月：

（1）中医中药中国行——2019 年度中医药健康文化大型主题活动在中国北京世界园艺博览会开幕：展示了十四经络图、上工香囊、中药书签、时间、五台采药人、十二生肖养生功等数十件中医药健康文化优秀作品，吸引了众多中医药爱好者前来参观。

（2）第二届“中国科技峰会——世界科技期刊论坛”在哈尔滨召开：黄璐琦院士作“重构中医药科技期刊评价体系的实践与思考”的报告中指出，目前中医药及民族医药科技期刊约 140 余种，覆盖中医药及民族医药基础研究、临床实践各分支领域，并已形成了学科方向明确、服务中医药及民族医学发展的格局。建

立符合中医药特色和规律的科技期刊评价体系，培育世界一流中医药科技期刊，对于促进中医药科技成果转化、助力中医药科技创新体系建设、助推中医药事业发展具有重要战略意义。

(3) 第九届国际经方学术会议、第十届全国经方论坛暨经方应用高级研修班顺利召开：经方作为中医临床的支柱，是每一个中医人都需要珍惜和传承的宝贵财富。中华中医药学会将一如既往支持经方事业与中医药学术发展。

7月：

习近平主席主持召开中央全面深化改革委员会第九次会议：会议指出，坚持中西医并重，推动中医药和西医药相互补充、协调发展，是我国卫生与健康事业的显著优势，要健全中医药服务体系，推动中医药事业和产业高质量发展，加强中医药人才队伍建设，促进中医药传承和开放创新发展，改革完善中医药管理体制机制，发挥中医药在疾病治疗和预防中的特殊作用。

8月：

(1) 首届全国中医药互联网大会在云南昆明召开：王国强会长就如何推动“互联网+中医药”的融合发展提出三点要求：第一，要牢牢把握好政策机遇，在融合发展中出实招；第二，要加快大数据标准制定，在融合发展中见实效；第三，要坚持以人民为中心，在融合发展中有作为。

(2) 海峡两岸青年中医药传承创新论坛暨道地药材临床应用论坛在昆明召开：论坛聚焦“中医药青年创业”与“道地药材”。旨在通过海峡两岸中医药专家对青年创业案例以及道地药材临床应用的经验交流，加深台湾同胞对大陆道地药材的认识，增强中医药文化的凝聚力和亲和力，共同探索海峡两岸中医药事业发展。

9月：

(1) “第三届中医药文化大会”在扁鹊故里河北内丘举办：会议期间举行了“院士、国医大师主旨报告会”“中医药大健康成果展”等主题讲座和活动，就“中医药发展与人才培养”“扁鹊文化与中医药传承”“太行山道地中药材发展”“中医药治疗糖尿病学术交流”等8个议题举办了平行分论坛。

(2) 2019 第六届诺贝尔奖获得者医学峰会于深圳举办: 峰会以“科技引领生命健康新时代·汇聚湾区发展新动能”为主题, 采取“1+4+1”即开幕式、四大板块主题论坛和第三届国际扶阳医学大会相结合的形式展开, 汇聚3位诺贝尔奖获得者、4位国内外知名院士、2名国医大师, 多位知名专家以及众多著名企业家、国际知名智库成员等在内的全球顶尖大脑共同诠释生命健康产业的变革路径, 深入解析未来智慧医疗管理与实践, 寻求中西医融合创新发展的新契机, 探寻大湾区生命健康新格局, 共创美好的医疗生态新系统。

(3) 中华中医药学会膏方分会成立大会暨 2019 年第十一届全国中医膏方交流大会在上海召开: 膏方分会将凭借多专业、多学科、多领域的优势, 促进膏方学技术的繁荣和发展, 促进膏方的普及推广, 完善健全膏方工作规范、膏方的推广及应用、膏方疗效评价、剂型改良与创新等方面的工作。

(4) 2019 全国中医药传承创新与健康产业发展黄河论坛在开封举行: 论坛聚焦中医药传承与创新, 挖潜中医药“五种资源”优势和作用, 助推健康产业的发展, 致力于搭建中医药传承创新与产业发展交流平台, 广邀业内知名专家齐聚一堂, 碰撞思想, 启迪思维, 为如何发展好中医药大健康产业建言献策。

(5) 中华中医药学会学术流派传承大会暨 2019 年度中医药学术流派传承发展成都论坛在成都举行: 论坛以“推动流派传承发展, 助力健康中国建设”为主题, 设主题论坛和五个分论坛, 近 50 位业界专家登台交流学术、切磋技艺, 展示百花齐放、百家争鸣的新风貌, 这是对中医药学术流派传承研究与创新发展进行的一次全面展示。

10 月:

(1) 全国中医药大会在北京召开: 孙春兰副总理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, 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。

(2) 国际中医原创思维与扁鹊医学传承创新发展论坛暨中医药寻根之旅活动在河南安阳举办: 会议以“中医原创思维与扁鹊医学传承创新发展”为主题进行学术报告、研讨与交流, 开展祭拜医祖扁鹊, 寻访扁鹊事迹, 追思先贤, 传承扁鹊精神, 弘扬中医药文化。

(3) 第二届全国中医优才论坛在山东曲阜举行: 论坛以“传承创新, 助力成才”为主题, 在中医经典理论的传承与感悟、侍师心得、经方实战、效验技术、五运六气理论等方面开展了广泛的交流。

(4) 第二届雄安国际健康论坛召开: 以“健康雄安健康未来”为主题, 就推动大健康事业发展, 研判发展趋势, 探讨政策建议, 搭建跨界桥梁。并举行了“国际中医药智库”成立仪式。

(5) 第六届中医药现代化国际科技大会在成都开幕: 大会以“中医药科技创新与传承发展”为主题, 分为大会全会、12个主题分会和“中医药现代化与国际化发展”成果展示活动, 旨在搭建高水平国际化前沿学术交流平台, 为促进中医药各领域间交流合作, 共谋中医药传承创新发展事业, 加快中医药产业化、现代化, 让中医药走向世界、服务人类健康, 为健康中国战略做出积极贡献。

(6) 2019年中韩传统医学研讨会在中国中医科学院召开: 本次中韩合作研讨会是双方轮流举办的第九次学术会议, 来自中国中医科学院望京医院、广安门医院、中医临床基础医学研究所的10位中韩专家分别围绕特应性皮炎的临床研究、体质研究、针灸治疗多囊卵巢综合征、针灸治疗记忆障碍研究四个方向的合作课题以及肺癌研究进展进行了学术交流, 介绍了合作课题的研究内容、进展以及初步结果。

(7) 第五届美国中医药大会暨TCMAAA、ATCMA年会在洛杉矶隆重召开: 会议是配合世界中医药学会联合会倡议的庆祝“世界中医药日”系列活动之一, 来自美国各地(几乎包括了各院校的代表)、加拿大、中国大陆、英国、澳洲等地的20多位专家向300多名与会者报告他们在基础研究、经典挖掘、临床实践中取得的新成果。

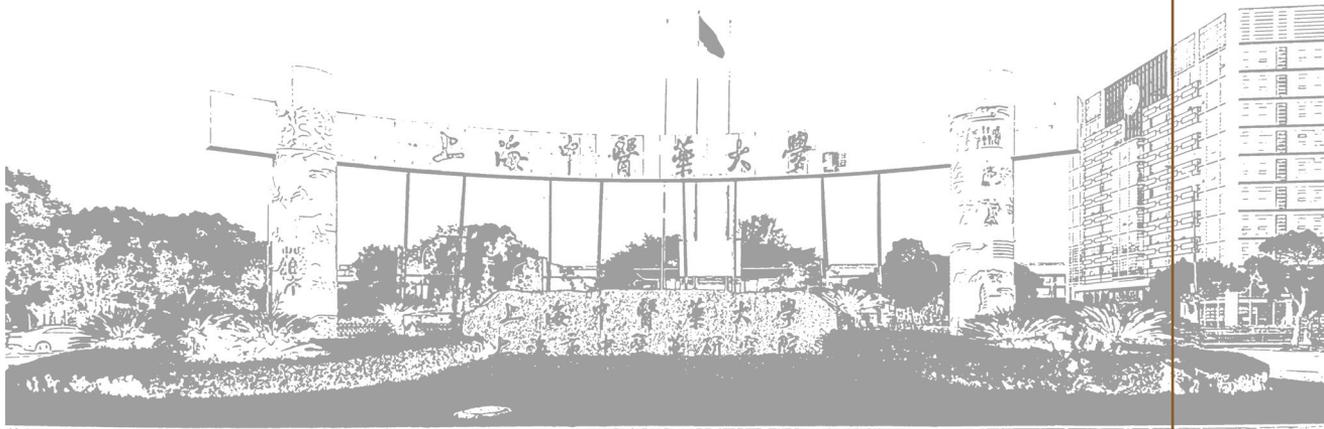
11月:

“名方中医杯”中医经典传承大会暨中医经典传承与应用培训班在成都举办: 超过2万人通过中华中医药学会中医药继续教育平台、成都中医药大学线上平台同步收看了大会的网络直播。中华中医药学会秉承中医经典传承之责, 大力推动经典的守正传承与创新发展, 为中医经典学习与交流搭建了平台, 在传承中医经典的道路上与全国的中医药工作者戮力同心, 携手共进。

12 月:

(1) “国际中医药智库论坛”在河南中医药大学召开: 论坛围绕“如何打造国际中医药高端智库”主题进行了深入研讨, 共同为国际中医药智库的搭建建言献策。论坛聚焦“国际中医药智库建设”, 以推动中医药现代化、产业化、国际化为目标, 汇聚了跨界专家的集体智慧, 通过深入探讨中医药智库的建设模式, 剖析了中医药发展面临的困境和解决途径, 探索了中医药传承创新之路。

(2) 第二届世界中医药科技大会暨中医药国际贡献奖(科技进步奖)颁奖大会在福州举行: 大会以“加快国际科技创新, 促进中医药高质量发展”为主题, 向获得 2019 年中医药国际贡献奖(科技进步奖)的获奖者颁发奖杯和证书, 来自中国、美国、英国、日本等 14 个国家和地区的专家学者围绕中医药的最新科技进展、传承研究方法、国际科技合作等内容, 开展深入地研讨。



2018—2019 年度中医药科技人文研究 领域主要进展

【中医药文化】

2018—2019 年度，不论是论文数量，还是领域的拓展，中医药文化研究领域都延续了近年来的良好势头，呈现出蓬勃发展的局面。从学术研究的角度来看，相关成果多集中在如下几方面：新时期中医药文化发展，中医药文化内涵及核心理念，中医药文化传承创新，中医药文化学科建设，中医药跨文化比较，中医药文化研究综述。兹分别简要梳理如下。

一 新时期中医药文化发展

新时期中医药文化发展迎来了难得的窗口期，如何抓住机遇推进中医药文化事业发展是学界关注的热点之一。

王明强^①梳理了“中医文化自觉”的产生和演变，认为其源于西方入侵历史场域下民族文化危机意识和文化自觉的产生，是中国学者面对西医挑战和“科学”思潮压迫所进行的深层次自我观照和文化救赎。从呼唤传统文化复归以振兴中医药，发展到当下提出“以中医药文化助推中华文化复兴”的历史性命题，彰显出中医文化的高度自觉和自信。张洪雷等^②认为，中医药文化软实力是中华民族基于中医药文化而具有的凝聚力和向心力，以及由此产生的吸引力和影响力，认为中医药文化软实力提升的路径主要有：夯实根基，让中医药文化核心价值观深入人心；重塑形象，展现中医药文化独特魅力；加强传播，提高中医药文化国际话语权；扩大交流，提升中医药文化国际竞争力。张宗明^③认为，中医药文化自信是对中医药文化生命力的高度认同，对中医药文化价值的坚定信念，对中医药文化发展前途的坚定信心；中医药文化自信是中医药道路、理论与临床自信的基础；提升中医药文化自信，要通过增强文化自觉，提高国人对中医药文化的认知与认同；通过创造性转化、创新性发展，在中医药文化创新中实现文化自强；通过落实开放发展理念，在中西医文化交流互鉴中提升中医药文化软实力。

①王明强. 中医文化自觉的历史演进与当下新特点、新趋势 [J]. 南京中医药大学学报, 2018, 19(1): 11-15.

②张洪雷, 张宗明. 文化强国视域下中医药文化软实力提升路径研究 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(21): 1-4.

③张宗明. 论中医药文化自信 [J], 南京中医药大学学报 [J]. 2018, 19(1): 1-5.

近年来，习近平总书记关于中医药发展有一系列重要论述，不少学者从中医药文化视角进行了解读。李孝纯^①从中医药文化历史演进、独特的理论体系与治疗优势、杰出的医疗人才与浩繁的医学典籍等角度梳理了习近平关于中医药文化发展的思想。张清林等^②分析认为，习近平把中医“治未病”“标本兼治”“整体观”“辨证施治”等核心思想熔铸到治国理政的过程中，提出了一系列新理念、新思想和新战略，为新时代中国特色社会主义现代化建设提供了科学的理论指导和行动指南。郑南等^③总结归纳了习近平将中医药传统文化内容在治国理政中的应用，并从中医学整体观及辨证论治角度对其进行了解释和阐述。

二 中医药文化内涵及核心理念

中医药文化内涵及相关核心理念历来是中医药文化领域的重要研究内容，在本年度也得到了不少学者的关注。

楼宇烈^④认为，中医不是一个单纯的科学问题，它还有人文内涵；中医和中国传统文化是一体的，中医的理论和实践充分体现了中国传统文化的根本观念和思维方式；中医用整体的辩证方式来看待一个生命体，应该说是中医最根本的一个基点；而中医的阴阳理论反映的是动态平衡，五行学说反映的是整体的相关性；中医的存亡关系到中国文化根本精神的存亡，中医影响世界的不仅仅只是在治病的技术层面，而更多是在中国传统文化理念层面。王续琨等^⑤提出，中医药文化哲学孕育于中医药文化学、中医药哲学、文化哲学三门学科的交汇区；中医药文化哲学既是文化哲学视野中的中医药文化研究，又是文化视野中的中医药哲学研究；中医药文化哲学与萌生中的中医药科学哲学、中医药艺术哲学、中医药技术哲学、中医药工程哲学等亲缘学科，在创生发展的道路上应该协同共进。

其他文章还包括：牛素珍等^⑥认为，在中医文化形成和发展中，中国哲学始终贯穿于中医文化之中，影响并指导着中医文化，这在中医观念、中医诊疗方法、中医思维等方面都有清楚的展现。李俊等^⑦认为，中医思维传承中国古代哲学的辩

①李孝纯. 深入学习习近平总书记关于中医药文化发展的思想 [J]. 理论建设, 2018, 19(1): 91-97.

②张清林, 张洪雷. 习近平治国理政思想的中医文化意蕴 [J]. 中国医药导报, 2018, 15(36): 152-155.

③郑南, 王杰, 李丹, 等. 习近平治国理政思想与中医药传统文化研究 [J]. 中医药导报, 2018, 24(21): 6-9.

④楼宇烈. 中医的人文内涵及其意义 [J]. 中国文化研究, 2018, (2): 2-9.

⑤王续琨, 白长川, 郜贺. 试论中医药文化哲学 [J]. 中医药文化, 2019, 14(6): 83-90.

⑥牛素珍, 许楠, 牛彦平. 论中国哲学对中医文化的影响 [J]. 光明中医, 2018, 33(23): 3447-3450.

⑦李俊, 段志光, 王军, 等. 中医思维: 中医药文化自信的内在逻辑 [J]. 医学教育管理, 2019, 5(6): 497-501.

证思维传统，表现出中华民族特有的原创思维特征；传承中医思维是坚定中医药文化自信的历史逻辑，创新中医思维是坚定中医药文化自信的理论逻辑，养成中医思维是坚定中医药文化自信的实践逻辑。

三 中医药文化传承创新

中医药文化传承与创新近年来得到越来越多的关注。肖红梅等^①认为，中医药文化创造性转化和创新性发展（以下简称“两创”）的基本途径包括：增强中医药文化自信；发掘区域中医药文化的亮点和特质；完善中医药政策法规及机制；普及中医药健康教育；促进跨界传播和多学科融合；开发符合人民群众需要的“两创”产品。魏冬捷等^②讨论了中医药文化“两创”路径，认为注重中医药技术创造性转化和学术创新性发展是中医药文化发展的重要方向，优化中医药人才培养和文化传播推广是中医药文化发展的重要途径。

中医药养生文化的创新发展是极富时代使命感的研究主题，李海英等^③认为：新时代中医药健康养生文化以其完备的理论体系、形式多样的养生模式受到越来越广泛的关注，并逐渐呈现出与现代科技、商业模式相融合的新产业形态。张冀东等^④认为，中医养生文化创造性转化内容主要包括中医养生学科体系的创造性转化，个性化养生方案的创造性转化，健康产业与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品的五大融合，中医养生产品技术的创造性转化，人民生活方式的创造性转化，中医养生标准的创造性转化，养生文化作品的创造性转化，要充分运用“中医+思维”，将中医药医疗、保健、科研、教育、产业和文化集于一体，加强国际交流与合作，突出中医特色，充分发挥名医效应，实现多媒体互通等。

中医药物质文化的保护是传承中医药文化的重要内容，刘洪等^⑤梳理江苏中医药文化遗迹保护的情况，认为在中医药文化遗迹保护开发方面仍存在着一些不容忽视的问题，致使一些中医药文化遗迹遭到破坏甚至湮灭。应采取措施加强保护，

①肖红梅，叶利军．试论中医药文化的创造性转化和创新性发展[J]．湖南省社会主义学院学报，2019，20(6)：80-82.

②魏冬捷，陈书华．创新发展中医药文化途径探索[J]．锦州医科大学学报（社会科学版），2019，17(6)：36-39.

③李海英，梁尚华．中医药养生文化产业创新发展的多维度思考[J]．世界科学技术（中医药现代化），2018，20(10)：1900-1904.

④张冀东，胡镜清，王丹，等．中医养生文化创造性转化的思考[J]．湖南中医药大学学报，2018，38(3)：356-360.

⑤刘洪，李文林，张洪雷．江苏中医药文化遗迹现状及保护措施探析[J]．南京中医药大学学报，2019，20(4)：237-240.

促进文化旅游融合发展，充分发挥中医药文化遗迹的社会效应。

四 中医药文化学科建设

中医药文化学科建设是当前的重要任务，也是学界关注的热点之一。

傅文第^①认为，中医文化学科建设迅猛，但还处于自发和自由建构时期，对中医文化课程建设还处于初级阶段；要从理论构建、实践探索和发展展望三个维度思考中医文化学的学科建设问题，在基本理论、课程开发、技术整合、模块牵引、方法创新等方面下工夫，在思想指导、基本内容、教学手段和教师教育上寻求突破。车志远等^②分析认为，中医药文化学科建设的现存问题包括：学科界定不清，研究与教学内容分散；人才培养体系不成熟，师资队伍素质有待提升；中医药文化引领作用未得到完全发挥；完善学科建设的对策包括：明确中医药文化与其他学科关系，加强中医药文化内涵研究；完善人才培养体系，加强师资队伍建设；发挥中医药文化优势，加强中医药文化传播等。

有关中医药文化学科的人才培养，熊益亮等^③认为，当下中医药文化人才培养的现状不容乐观，并从中医药传承与创新、中医药文化产业发展、中医药国际化三个视角探讨分析了中医药文化人才培养的路径。张洁等^④认为，当前中医院校大学生优秀传统文化认同感有逐渐淡化趋势，高素质中医药人才的培养是一项重大而系统的工程，而文化认同教育需要从优化课堂教学、融入校园文化建设、借力文化实践活动、提升教师队伍人文素养等角度进行加强。李寒冰等^⑤从中医药文化的渊源、中医药的传承与发扬、中医药教学践行社会主义核心价值观三个方面论证了中医药文化自信在中医药人才培养中的必要性。

如何将中医药文化与课程教育融合是备受关注的研究角度，围绕着这一主题发表的文章数量较多。如李昂等^⑥通过调研高等中医院校学生对中医文化的认知情况、对中医文化融入人文社科教育的满意度以及需求情况等方面内容，提出增设

①傅文第. 中医文化课程构建研究 [J]. 中国医药导报, 2018, 15(13): 126-130.

②车志远, 王启帆, 张妍, 等. 中医药文化学科建设与人才培养对策研究 [J]. 中国药导报, 2019, 25(9): 135-137.

③熊益亮, 段晓华, 张其成. 中医药文化人才培养的问题与路径探讨 [J]. 中医药文化, 2018, 13(1): 87-91.

④张洁, 杨扬. 传统文化认同与中医药人才培养途径 [J]. 社会主义论坛, 2018, (12): 52-53.

⑤李寒冰, 吴宿慧. 中医药文化自信在中医药人才培养中的必要性 [J]. 教育现代化, 2018, 5(30): 5-7.

⑥李昂, 李宝琴, 李晓, 等. 中医文化融入中医院校人文社科教育现状及对策分析 [J]. 中国医药导报, 2018, 15(19): 53-56.

与中医文化相关的选修课程,深入挖掘中医文化内涵,灵活采用现代教学方法、手段,改善教师知识结构等对策。陈思敏^①提出可通过整合资源、夯实思想理论之基,紧贴课程、巧设特色教学专题,建设精品、增强立德树人实效等途径,将中医药文化融入高等中医药院校思政课教学。张超等^②探索了在中药炮制实验教学中融入中医药传统文化的方法,提出多种中医药传统文化融入实验教学的路径。国海玲等^③探讨民族地区医学高等教育中医药传统文化的植入问题,认为这样既可以补齐医学人文教育短板,又能起到提供多维教育内容与价值观引领之作用,还具有丰富医学人文教育内容、培养合格医者、探索和谐医患模式等功能。

五 中医药跨文化比较

随着中外医学文化交流的增强,从文化角度对中医药跨越文化、地域的比较日趋增多。如王亚丽^④以中医东传日本为例,探讨了文化在异域的传播、发展、生存状态。苏婧^⑤对中医与阿育吠陀在文化上的异同进行了比较与分析,认为中医与阿育吠陀的相同点体现为一种生态适应论的整体医学观;两种传统医学在哲学观、宗教观、世界观、价值观等方面存在深层次的不同;与中医朴素的唯物辩证色彩对比,阿育吠陀较为唯心主义。姚晓兵等^⑥认为,阿育吠陀显示出自然与人合一、身体和灵魂合一的特点,形成了种姓分工的伦理观,舍身救人的崇高医德观。中医则主要受儒家与道家影响而表现出环境与人合一的特点,受儒家影响形成入世救人的医学伦理观,受儒家和佛教影响形成仁爱慈悲的医德观;阿育吠陀偏于宗教化的医学,中医是巫医分离后偏于理性化的医学,宗教对其影响相对较弱,这是两者的最大文化分野。陈小平等^⑦以“体质/状态针灸”为例,比较了“海外本土中医”与中国中医本体的差异,探讨其理论来源、知识生产过程,探讨“海外本土中医”的“文化间性”形态、形成原因,以及“海外本土中医”在中医药跨文化传播中的相关意义。

①陈思敏. 中医药文化融入高等中医药院校思政课教学刍议 [J]. 南京中医药大学学报, 2018, 19(4): 265-269.

②张超, 陈智, 张永清. 在中药炮制实验教学中融入中医药传统文化的路径方式探析 [J]. 中医教育, 2018, 37(6): 27-29.

③国海玲, 赵云山, 刘祯哲. 民族地区医学高等教育中医药传统文化植入的必要性与价值 [J]. 包头医学院学报, 2018, 34(12): 117-119.

④王亚丽. 文化的异域生存—以中医文化东传日本为例 [J]. 中医药文化, 2019, 14(6): 78-82.

⑤苏婧. 天人合一与梵我一如: 中医与阿育吠陀的跨文化比较 [J]. 亚太传统医药, 2019, (8): 1-9.

⑥姚晓兵, 何艺韵, 宋欣阳, 等. 论人文视角下的阿育吠陀与中医 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(11): 4866-4869.

⑦陈小平等. “海外本土中医”的“文化间性”形态—以“体质/状态针灸”为例 [J]. 广西民族大学学报(哲学社会科学版), 2019, 41(4): 25-35.

六 中医药文化研究综述

随着中医药文化研究成果的不断涌现，对于既有研究成果进行分析，无疑具有重要的参考价值。

张益嘉^①梳理了中国期刊全文数据库 10 余年来的相关文献，认为高质量的研究成果虽然不多，但基本渗透到医药文化领域的各个角落，且并不拘泥于特定的研究对象。但也存在不少问题，如研究者的队伍缺乏专业化，尚存在人数偏低、文化素养良莠不齐等。并就存在的问题提出了相应对策：研究对象的具体化、研究方法的改进、研究资料的系统整理、研究思路的创新。谢靖^②以 CNKI 收录中医药文化研究作为文献来源，通过可视化的计量分析，展现了 2001—2015 年间我国中医药文化研究的学术热点变迁，发现：中医药文化、中医药教育、中医药产业和传统文化等是这 15 年来我国中医药领域的主要关键词，相关研究时间变化不大。李琳等^③基于 CNKI，以“中医文化”或“中医药文化”为主题进行文献检索和定量分析，认为中医药文化研究整体呈上升趋势，中医院校是中医药文化研究的主要阵地，国家社科基金论文数量正在呈稳步增长趋势；中医药文化研究偏向于文化范畴，临床中医药文化研究成果不足；中医药文化研究局限于行业内部，其他学科很少涉及；研究的论文也多发表在中医药期刊，在综合性、高水平期刊上发表的论文不多，影响力不大；应采取有效措施，加强中医药文化研究和扩大影响。

从整体研究情况来看，由于中医药文化的内涵与外延均有较大的延展性，涉及的内容非常广泛，因此虽然相关的论文数量增长较快，其中不乏有新意和有深度的佳作，但是也存在良莠不一的情况。在今后的研究工作中，相信随着中医药文化研究的日益深入和相关学科概念界定的逐渐严谨，中医药文化的整体研究水平一定会不断提升。

（章原）

①张益嘉. 近十余年来传统医药文化的研究进展 [J]. 中医药文化, 2018, 13(5): 51-61.

②谢靖. 我国中医药文化研究的文献计量分析 [J]. 智库时代, 2018, (33): 229-230.

③李琳, 张宗明. 基于 CNKI 的中医药文化文献计量分析 [J]. 医学与社会, 2019, 32(7): 76-80.

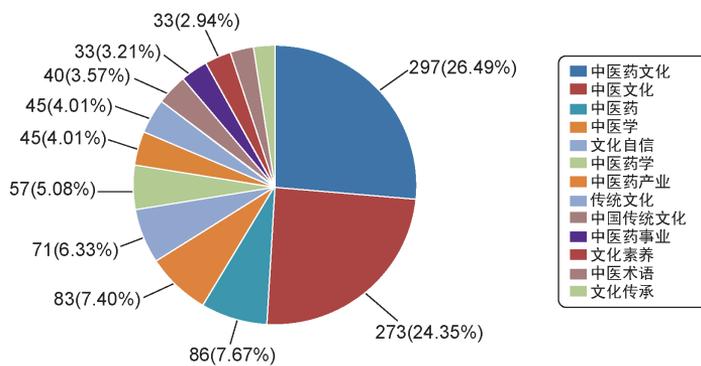


图3 CNKI 数据库 2018—2019 年度中医药文化主题词分布



【中医哲学】

哲学作为形上之思，总是弥贯于各具体科学的基础理论、方法论和实践智慧中，并发挥其独特的诠释、反思和批判功能，反过来推进具体科学的创新和发展。因而便有了政治哲学、经济哲学、数学哲学、物理哲学等与各具体科学紧密结合的哲学分支学科。中医哲学便属于这些哲学分支学科之一，也是近年来中国哲学和中医学界努力建设和完善的独立学科之一。

2018—2019年度，学界围绕中医哲学相关论题展开了多层面的研究和讨论，召开了全国性的中医哲学学术会议，并完成了中国哲学史学会中医哲学专业委员会第三届理事会的换届选举工作，北京中医药大学张其成教授当选为新一届理事会会长。两年来学界出版了6本专著（包括论文集）、发表了50余篇学术论文（包括硕博学位论文）。其中既有对“气”“和”等中医哲学基本范畴的重新思考，亦有对生命观、整体观、身体观等基本问题的新诠释，也有对象思维等方法论的新探究，还有结合中医临床和教育教学实践对中医哲学实践智慧的新阐发，以及包括著名人物中医哲学思想、传统哲学与中医哲学的关系等其它方面的新解读。

一 中医哲学基本范畴的研究

基本范畴是构成中医哲学学科的基石。近两年，学界对中医哲学领域相关范畴展开了一些有益的讨论，集中在“气”与“和”两个基本范畴。就“气”的讨论来看，除了承继前辈学者对“气”范畴在中医哲学范畴体系中的地位和作用的认识外，学界主要从“气”与自然观、中医之“气”与哲学之“气”的区别与联系等视角对中医哲学“气”范畴的外延和内涵进行了更深层的讨论。如宋铮等^①讨论了“气”与中医自然观的关系，认为中医自然观是中医学在实践中形成的对自然和生命的总体性认识，“气”是中医自然观形成的哲学基础，是中医自然观的基本内涵和核心要素，强调了“气”对中医自然观形成、内涵、性质与价值等产生的重要影响。严家凤等^②从哲学之“气”与中医之“气”的分殊视角讨论了中医之“气”与哲学之“气”的联系与区别。认为中医之“气”与哲学之“气”在以“气”论自然、身心、性情及道德等方面都有诸多不同，中医学在吸收融会中国传统哲学之“气”的基础上形成了自身独特的“气”理论。因此，应从中医之“气”

^①宋铮，郑晓红．气与中医自然观[J]．中医杂志，2018，59(6)：459-463.

^②严家凤，林家虎．论哲学之气与中医之气的分殊[J]．医学与哲学，2019，40(19)：17-19，64.

的历史源流,核心要义等方面深入考辨,才能从根本上阐明中医药学的真正优势,推动中医药学的创造性转化和创新性发展。

“和”是近年来中医哲学和文化领域讨论最为广泛的一个中医哲学基本范畴。王伟松等^①在考察“和”范畴演变史的基础上,对《黄帝内经》和《伤寒杂病论》“和”范畴的思想内涵进行了剖析,认为中国传统文化中“和”的思想在中医学的养生、治法、方药上均有明显的体现;中医的“和”有包含所谓的“道”在其中,是生生运动之“和”,既是一种哲学思辨思想,也用于指导中医的理论发展及治疗、养生保健等各方面。任俊华^②在讨论中国传统文化中“和”思维和中医药文化中“和”思维的基础上,结合甘草用药思想探讨了中医“和”的思维在中医治疗和方剂组成方面的体现和应用。

二 中医哲学基本问题的研究

中医哲学基本问题,是中医哲学学科关注研究的重大基础性理论问题,包括宇宙观(世界观)、生命观、身体观、整体观、疾病观等一系列核心理论问题。近两年,学界在中医哲学基本问题方面的研究,主要围绕生命观、整体观等核心问题展开。董艳等^③从中医古代哲学内涵的视角对中医哲学的一些基本问题进行分析讨论,认为中医蕴藏着丰富的哲学内涵,如天人合一的整体观,取象比类的象思维,以人为本的生命伦理观,顺应自然的养生防病观等。

学界对中医生命观问题的研究,既有从传统哲学与中医生命观之间关系视角的探究,亦有从文字学视角的解析,也有从比较视角的探讨,还有从当代价值视角的阐发。王邈等^④探讨了周敦颐“五殊二实,二本则一”哲学思想,认为其“精气-阴阳-五行一线贯通”的思想可以帮助我们更深入理解中医脏腑气机升降、形神一体、天人相应等生命理论,进而提高从医者以中国古代哲学原理分析生理、病理现象,诊治疾病的能力。王静^⑤通过对《说文解字》中与脏腑经脉、怀孕胎产、人体结构骨骼有关的字的解析,分析了我国古代医学对人体生命运行、产生、形

①王伟松,刘富林,夏旭婷,等.浅论中医“和”的哲学思想[J].中医药导报,2019,25(2):16-20.

②任俊华.君子和而不同——从甘草的用药思想看中医文化“和”的哲学[J].甘肃高师学报,2018,23(1):126-130.

③董艳,姚魁武,刘咏梅,等.论中医的古代哲学内涵[J].中医药导报,2019,25(9):15-18.

④王邈,何俗非,孟静岩.周敦颐“五殊二实,二本则一”的哲学思想与中医生命理论[J].中华中医药杂志,2018,33(6):2270-2272.

⑤王静.从《说文解字》看古代中医唯物生命观[J].开封教育学院学报,2018,38(8):27-28.

态结构认识和理解，反映了中医朴素的唯物生命观。李希颖等^①比较了中医与阿育吠陀对宇宙和人类生命的认知，梳理两者在生命存在观、生命特质观、生命价值观、生命超越观方面的差异与相似之处，认为两种生命观可以相互借鉴，共同进步。严家凤^②认为中医哲学的生命观是对生命的基本认识和看法，包括气为生命本原的理论，气机、气化的生命运动变化规律理论，好生乐生、尊死慰生的生命态度，人与万物同构的生命认知方法等内容，中医的这些生命观理论对当前的健康中国建设具有重要的指导作用。

“整体观”常被看作中医区别于西方医学的一大特征，也是中医哲学讨论的核心问题。近两年来，围绕中医整体观展开的研究涉及中医基础理论、具体病症分析和临床用药等多个层面。就中医哲学层面看，张东等^③结合《道德经》中的“太虚原象、大制不割”思想来重新阐释中医以“元气”为载体的“大制不割”整体观。这一讨论突破了既有研究过于重视宏观讨论而缺乏必要的微观具体分析的缺陷，具有一定的新意。周东浩^④从中西医比较的视角深入探讨了中医的“元整体”观。认为中医特色的整体观，是与西医理论比较以后产生的说法，中西医整体观的差别源于中西医对整体的不同认识：中医的整体观是注重演化的元整体观，西医的整体观则是注重还原的合整体观；中医的整体观源自中国古代的“气一元论”，西医的合整体观源自元素论和原子论。中西医两种整体观都是合理的，两者之间的区分只是相对的，应结合临床实际将两者结合运用。中西医整体观既有不同，也存在沟通和相结合的可能性，与传统只强调中医整体观相比，在理论和认识上有了新的拓展。

三 中医哲学思维方法的研究

中医思维方法是近年来中医哲学研究领域关注度最高的问题。近两年来，学界主要围绕中医象思维和中医思维的创新性等几个层面展开了多角度研究。邢玉瑞^⑤认为2018年度中医思维研究主要集中在象思维和中医临床思维能力的培养两个方面，同时呈现出多元、开放的研究态势。

①李希颖，秦霞．中医与阿育吠陀的“生命观”互鉴研究[J]．亚太传统医药，2019，15(9)：1-4.

②严家凤．中医哲学生命观的当代价值——以“健康中国”为例[J]．锦州医科大学学报(社会科学版)，2018，16(2)：13-16，24.

③张东，赵宜军，丛伟红，等．太虚原象与中医整体观[J]．中医杂志，2019，60(18)：1614-1615.

④周东浩．中医整体观不同于西医整体观[J]．医学争鸣，2019，10(6)：45-48.

⑤邢玉瑞．中医思维方法研究述评[J]．陕西中医药大学学报，2019，42(3)：1-7.

象思维是最近几年中医哲学思维研究领域讨论最多的核心问题。这些研究中既有对中医象思维内涵的诠释与解读,也有对象思维应用的实践与探索,还有对近年来中医学界的象思维热进行了必要的反思。张翀等^①认为象思维是借“象”之形式而搭建现象与规律关系的学说,是中医学思维方式的核心,象思维具有物象、意象与道象三个层次,它以逻辑思维为基础,以非逻辑思维为主导,具有逻辑思维与非逻辑思维协同运作的特点。聂维辰等^②认为中医思维就是象思维,植根于中国古代哲学与文化中。从物象、意象和道象三个维度,分析象思维表观、内观与因观的三个不同层面,以及象思维构象、比象与抽象的思维过程,并解析象思维在中医辩证论治实践中的应用。近两年,关于象思维实践与应用方面的探索研究成果最多,涉及的领域也广。既有对临床各科中应用象思维的实践探索与经验总结^{③-④},也有运用象思维对药性的分析^⑤,还有对中医理论解构与建构^{⑥-⑧}等方面的研究和讨论。学界对象思维的广泛关注与讨论,也引发了学者们对象思维的过渡诠释和解读的批判与反思。程伟等^⑨认为,象思维是20世纪80年代中国学术话语中出现的新概念,并逐渐受到中医界的广泛关注。但是近年来的种种论说粉墨登场,过渡神秘化象思维,实际上造成了某些思想的混乱。学界对象思维的讨论,缺乏严谨的概念界定和清晰的逻辑论证,更多的是一种自由联想和发挥,与中医理论和临床实践还缺乏真正的联系。可见,象思维并不像多数研究者所认为的那样,是中医学或中国传统文化中本有的概念,它是当代学者结合西方哲学新提出的一个概念。它是不是中医学思维方法的核心,还是应该进行必要的深入研究和反思的。学界应在尊重现代科学逻辑的同时,结合中医理论和实践本身,去除附加在这一概念上的神秘化因素,才能真正深化对中医认知方式内涵的理解。

近两年,中医学界围绕中医原创思维等问题也进行了一些探索性研究。张超

①张翀,杨化冰,王平.象思维的思维特点探析[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(10):1341-1342,1356.

②聂维辰,陈锐.浅谈中医象思维及其应用[J].长春中医药大学学报,2019,35(2):205-208.

③刘娇萍,袁昌劲,曹继刚,等.从“象思维”探讨对肿瘤微环境的中医认识[J].时珍国医国药,2018,29(11):2723-2725.

④吴洪波,付义,杨春艳,等.基于“象思维”解析中医对特发性肺纤维化的认识[J].云南中医药杂志,2019,40(9):20-23.

⑤郝永龙,陈美荣,刘向红,等.基于象思维重新认识中药五味五行配属理论[J].中华中医药杂志,2018,33(11):4793-4796.

⑥刘立安,孟月,孙永章,等.象思维的离析、贯通不愉快中医理论解构[J].中医杂志,2019,60(20):1718-1720.

⑦赵正泰,马月香.象思维视域下的肝藏象分析[J].中华中医药杂志,2019,34(6):2483-2485.

⑧陈珺,朱章志,周登威.象思维视域下的中医脉学解析与思考[J].中华中医药杂志,2019,34(10):4504-4506.

⑨程伟,张兴博.“象思维”之感——关于象思维与中医学的笔记[J].医学与哲学,2019,40(20):75-76.

中^①专门讨论了中医原创思维的定性问题，认为中医原创思维是“中国传统的认识中医学理论和方法，总结和传承实践经验并保障其随时代而创新发展的方式方法”。几千年来中医自身体系内一直包含着稳定、成熟与合理的原创思维。近代以来，因现代西方以还原论为特征的科学思维的冲击，造成了中医原创思维的式微。我们中医原创思维定性应突破既有的科学和哲学诠释局限，进行人文思维，诠释其整体性和人文精神，这将有利于培育中医原创思维，促进中医药的文化转型与发展。符宇等^②通过分析诠释“动—定序贯八法”对中医原创思维中的“动态思维”进行了分析和研究，认为这一动态思维有利于解决认识思维“碎片化”的问题，是构建理论与临床实践的桥梁。

四 中医哲学的实践智慧

中医学在古代的学术体系中归属于技术学领域的方技一门，它与人的生命健康密切相关；其为中国传统哲学贡献的实践智慧是极为丰富的。近两年来，学界结合中医临床和教育实践对中医哲学的实践智慧也进行了多方面的诠释。如廖林丽等对中医目诊理论在临床实践中的哲学思维进行了研究，分析了整体观与中和思想在临床实践中发挥的重要作用。张姝艳^③对中医的教育传承层面的实践智慧进行了分析总结，认为可以从科学实践哲学的实践性和地方性知识的视角介入传统诊疗实践活动，在微观考察与分析临证实践活动的同时，对中医传统语言的高度隐喻性在中医现代教育与传承中的不利作用进行必要反思。姜青松等^④认为从追溯“治未病”历史、新时代中的理论创新、“治未病”的哲学基础、“治未病”的实践基础，及“治未病”对今后医学发展的影响等方面，对中医“治未病”在实践中的展开和运用进行了哲学思考，为中医“治未病”工作的展开提出了一些看法。

五 中医哲学的其它方面

除了上述四个方面外，学界还对其它中医哲学领域的重要问题进行了探索。有学者对著名人物的中医哲学思想进行解读。如考察了张仲景等著名医家的中医哲学思想，考察了周敦颐、王夫之、钱学森，以及槐轩学派等著名哲学家或科学家的中医哲学思想。如对中医哲学与传统哲学之间关系进行分析，如研究了中

①张超中. 中医原创思维的定性问题 [J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2018, 19(1): 16-20.

②符宇, 范冠杰, 黄皓月, 等. 中医原创思维之“动态思维” [J]. 中医杂志, 2018, 59(3): 181-184.

③张姝艳. 中医的教育与传承——基于科学实践哲学视角的反思 [J]. 天津大学学报(社会科学版), 2019, 21(2): 133-137.

④姜青松, 韩彦君, 罗建, 等. 有关中医“治未病”顺利开展的哲学及现实思考 [J]. 医学争鸣, 2019, 10(3): 25-30.

传统哲学思想对中医学术及临床思维的影响，如对传统哲学与中医脾胃理论间的关系进行了讨论等。

综上，2018—2019 年度，学界在中医哲学领域开展了多方面的探索，既有对长期以来中医哲学领域关注的热点问题的进一步探索，如象思维等的深入讨论和反思，也有一些与实践紧密结合领域的一些新思考，使中医哲学领域不少问题有了新拓展。我们也应当看到，中医哲学领域的相关研究，总体上还缺乏一种严谨的学科自觉，学科本身的一些基本范畴、基本理论和方法论还常常和中医文化、中医基础理论混在一起，在相关理论思考和反思的深度、广度和严谨度上还有进一步提升的空间。

(李铁华)

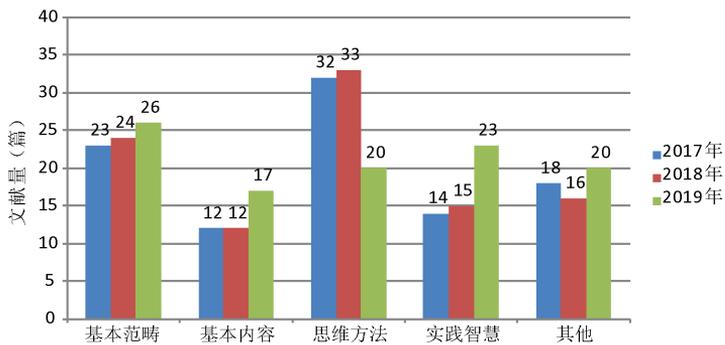


图4 CNKI 数据库 2017—2019 年度中医哲学研究论文发表情况

【医学（科技）史】

2018—2019年度，在医学（科技）史的研究领域发表了诸多论文，代表了这一领域的学术最前沿成就，也为学界的深入研究提供了扎实的基础。这里将按照论文主旨简介如下。

一 中国古代医学家及其医学成就

中国传统医药学发展源远流长，留下与医学相关的文献同样汗牛充栋，是一个取之不尽、用之不竭的医学史研究宝库。除此以外，近些年来伴随着出土文献与文物的不断增多，有关医学发展史的实物资料同样引起了学者的关注。因此，有关古代医家及医学成就的研究，呈现出了“旧题新说”与“新题新说”丰富多彩的局面。

杜阳阳^①关注了既往学界不甚重视的唐代民间医疗（学）状况，以民间职业医者的专业能力、民间医者医德水平、社会医疗救助资源，以及佛道教与巫术势力对医学领域的参与等若干细分问题为切入点，概括性地评述了唐代民间医疗状况的特点及其局限性。刘岳超^②考察元代民间的“信巫不信医”现象，认为医药资源的缺乏与医学知识的局限、庸医的泛滥、疫病的威胁等因素相关外，政府的态度以及“祝由书禁科”的设立加剧了民间的这股风气。这有助于我们摆脱单纯刻板的、对古代医疗视野的“迷信”认知。涂丹^③通过常见的东南亚胡椒入手，同时关注其在明代社会兼具饮食调味与医疗保健方面的重要意义。此外，还以胡椒在明代中国的传播、流通等状况，折射出当时的朝贡贸易、海禁政策、白银短缺、民间走私、隆庆开海等诸多为人熟悉的重要史实，并认为胡椒还具备了赏赐百官、奖励军功、支付薪俸、进口商税、商品贸易润滑剂乃至货币职能的雏形等广泛属性。此文为读者展示了一幅以胡椒为中心的明代社会经济画卷，是近些年来学界重视物质文化史的又一创新尝试。回嘉莹等^④考察宋元时代中日医学交流的状况，梳理这一时期的人员流动、医学文本流传、药材跨国流动、针灸铜人等医学器具的传播等情况，为读者描绘了一幅完整而生动的中日医学交流画卷。为了解中国传统医学的对外传播途径及特点，提供了良好范例。同时，这也构成了我国文化输出与文化交流史的重要组成部分，对于当代跨地域文化交流提供了值得参考的历史借鉴。绳建

①杜阳阳. 浅论唐代民间医疗环境—以医者为中心的考察 [J]. 乾陵文化研究, 2019, 172-180.

②刘岳超. 元代民间医疗“信巫不信医”现象探析 [J]. 中医药文化, 2019, 14(3): 60-67.

③涂丹. 东南亚胡椒与明代社会经济 [J]. 江西社会科学, 2019, 39(3): 156-166.

④回嘉莹, 潘娜, 王思瑾. 宋元时期中日医学交流史 [J]. 医学与哲学, 2018, 39(3A): 87-89, 95.

敏等^①考察李时珍的巨著《本草纲目》东传朝鲜半岛的情况，指出这部著作不仅仅是朝鲜宫廷医官吸收中国医学知识的重要参考著作，其影响甚至扩大到了民间，也是当时文人雅士争相诵读的经典。这一现象有力论证了我国古代传统知识对周边国家与地区的深远影响力。

对于出土资料的运用也有新的突破，蒋建荣等^②根据2018年9月出土于洛阳汉墓的资料，分析汉代时期“仙药”的化学成分以及基本的理化性质，为古代服用成仙思想以及道教修炼术提供了坚实的实证基础。

除了从医学（技术）发展史的角度研究之外，另有一些学者则是关注了传统医药的文化意义。如于赓哲^③考察陕西韩城盘乐村的北宋墓葬壁画，以宋代医者的社会地位以及壁画所描绘的医药场景为切入点，向读者展现了宋代医事的诸多社会化特点。陈昊^④则是延续了文史学界对于医史研究的范式，考察我国古代较早一部《内经》类编文献——《黄帝内经太素》，将这部著作纳入隋唐时代的整体历史语境与权威文本形成史的大视野下，审视了杨上善的撰著背景、条件、动机与目的。刘小滕^⑤对元明时期李杲（东垣）学说的流布情况研究，也体现了文史学者对医史研究较为独特的问题意识与深入的史料演绎能力。

二 中西医交流与汇通

近代以来中西医之间的比较、融合（汇通）以及冲突、碰撞等方面，依然得到了学术界长久的关注，富有创见的成果亦为数可观，以下择要介绍。

于赓哲^⑥以梅毒为例，在外来疾病形成的文化冲击视野下，考察了从中国古代各种性病到梅毒的文化疾病观念，进一步指出近代以来受到梅毒强烈传染性与性传播渠道的认知影响，人们渐渐将这种疾病上升到了民族国家命运的关怀与对妇女地位的关注层面，构成了促进性病检疫制度形成过程中的重要环节。刘菲雯^⑦考察了1896年以来X光在我国传播的发展过程，传播媒介非常广泛，包括了当时的

①绳建敏，周建新．《本草纲目》东传朝鲜及其影响[J]．医学与哲学，2018，39(5A)：84-86．

②蒋建荣，潘付生，薛方．洛阳汉墓出土仙药的科技研究[J]．中国科技史杂志，2019，40(2)：127-136．

③于赓哲．韩城盘乐村宋墓壁画的范式与创新—备药图背后的医学衍变[J]．中医药文化，2018，13(6)：5-18．

④陈昊．唐初医经《黄帝内经太素》的历史语境[J]．四川大学学报（哲学社会科学版），2018，(1)：122-129．

⑤刘小滕．书籍刊刻与医学传承：李杲学说在元代及明初的流布[J]．华中师范大学学报（人文社会科学版），2018，57(3)：127-139．

⑥于赓哲．外来疾病与文化冲击：以梅毒东传为例[J]．复旦国际关系评论，2018，(2)：56-84．

⑦刘菲雯．异域新知的大众传播史：X光在近代中国[J]．新闻与传播研究，2019，26(9)：94-109，128．

报刊、书籍、书信、日记以及口耳相传与亲身体验等，从中发现了X光从一种单纯的新生物物理知识与医用技术，逐渐成为民国受教育者的常识，并以道德修辞的形式广泛渗入日常书写，甚至一定程度上具有了科学先进的象征意义，从而在当时中西医关系中扮演微妙角色。徐溢明等^①关注了中国近代医务传教的重要人物巴慕德。作为英国浸礼会医学传教士，巴慕德先后担任过多所在华教会医院院长、医科学学校校长以及其它诸多兼职，为现代医学教育制度与现代医疗体系在中国的落地发芽（本土化传播）贡献良多。汪常明^②考察生活在清末民初的舒高第（我国近代第一位留美医学博士），向读者介绍了他的早年生活背景、在美求学经历、医学专长与行医经历、现代医学引进介绍翻译工作等多个方面，为我们展现了在科学史、留学史、翻译（文化交流）史与教育史上都做出杰出贡献人物的传奇人生。张孙彪等^③关注了近代中国医学界吸收起源于欧美的现代医学人体解剖知识以及社会推广的情况，勾勒了这一历史进程背后经历的诸多坎坷，其中既有传统伦理道德层面的阻碍，也不乏传统中国缺乏去功利化的科学研究精神的制约，还包括了近现代早期医政管理制度的缺陷。然而，由于人体解剖的科学说服力与良好的实践结果，社会公众缓慢地接受了这门“前所未有”的现代医学学科。

另外，学者也考察了近代的医学教育机构与医疗卫生机构，如张建中等^④对民国时期国立中正大学与静生生物调查所的研究，刘芳^⑤对民国时期燕京大学医学预科教育特征的考察，郭强等^⑥对广州博济医院经费来源的考察等，都运用到了保存在各地（包括海外高校或科研院所）的档案资料。相信随着更多资料的挖掘，我们还能够填补类似的学术空白，并在整合比较的基础上提出更加深入的问题。

三 医学史的研究与展望

毫无疑问，相对于丰富的历史资料而言，当代中国的医学史研究，还仅仅处在成长期。较为传统的医者、医籍、医学技术、医学观念等方面的研究，依然有着较为广阔的进步空间（这一方面得益于近些年的考古发掘）；对于近现代以来中西医碰撞与融合发展史来看，则有更多的人物、机构、医科分类知识等尚有待

①徐溢明，吕虹．巴慕德与中国近代医务传教[J]．医学与哲学，2018，39(2A)：83-85.

②汪常明．中国近代第一位留美医学博士—舒高第[J]，中国科学史研究，2018，39(2)：193-200.

③张孙彪，王尊旺．近代中国医界与人体解剖的社会推广[J]．医学与哲学，2018，39(2A)：86-89.

④张建中，郑瑶．近代校所合作的有益尝试—以国立中正大学与静生生物调查所的合作[J]．中国科技史杂志，2018，39(3)：298-309.

⑤刘芳．民国时期燕京大学医学预科教育特征初探[J]．医学与哲学，2018，39(4A)：78-81.

⑥郭强，李计筹．广州博济医院的经费来源研究(1858-1926)[J]．医学与哲学，2018，39(10A)：94-97.

挖掘。一定程度上说，这也是吸引诸多学者纷纷转向医史研究的原因之一。

在此，我们延续《中医药科技人文年度报告》（2018）的做法，专列一节介绍学界对于医学史研究的展望。

如国内文史学界较早深入此领域的学者余新忠，近年来仍不断地提请学界关注医疗史研究的多元化发展路径。且医史研究的多样性包括了诸多层面^①。除了使用资料不断扩大，例如传统文史资料中的小说、笔记、随笔、杂记、日记以及实物资料与出土资料，尤其应当注重医史研究中涉及到的社会问题（现象）、个性化的生活体验与生命感触，简言之，一切有关医疗医事的人文因素都应该在研究者的视野之内。这样的研究，并非纯粹书斋式的论学，对于当代颇受关注的医疗社会问题同样具有参考借鉴价值，如医疗保障、医患关系、传染病与社会管理控制等皆可从历史中寻找一些前人的智慧，或发现某些值得警觉或警惕的负面元素。

余新忠^②还介绍了多部境内外的最新成果，例如对于近代英法中产家庭女孩的厌食症，近代美国某产婆的日记，十八世纪某德国医生的问诊记录以及意大利某老妇人离奇死亡案的分析报告等。在他看来，这些名为医疗资料的文献，实际上还蕴含了不同时代、不同地区人们对于疾病与生命的体验认知，折射出了特定时空背景下的特殊文化背景。正因为细小的医史个案蕴含了广阔的施展空间，故而他着重强调从日常生活的逻辑出发，观察、思考文本所反映的历史情境中人物所处的生命状态、时代特色等易忽略的众生相。这也是医疗史，作为一门多学科交叉领域的魅力所在。

从医学史领域的研究现状来看，一方面可利用的资料不断扩大，从传统的古代医籍文献，到经史子集的各种涉医资料，延及近现代以来丰富的日记、书信、报刊杂志、档案、影像资料，再加上出土文物文献等，任何一鳞半爪都可以置于合适的视角下发挥应有的作用；另一方面，随着医史研究人员队伍的扩大，来自医学、药学、历史学、文献学、考古学等多学科的研究者，日益呈现汇集于医史研究的态势，他们各自不同的学术专长与学科背景，都有助于这一领域朝着多元化的纵深发展。

（徐双）

①余新忠. 医学史研究方法漫谈 [J]. 天津中医药大学学报, 2018, 37(5): 353-356.

②余新忠. 在对生命的关注中彰显历史的意义 [M]. 新史学, 2018, 9: 1-15.

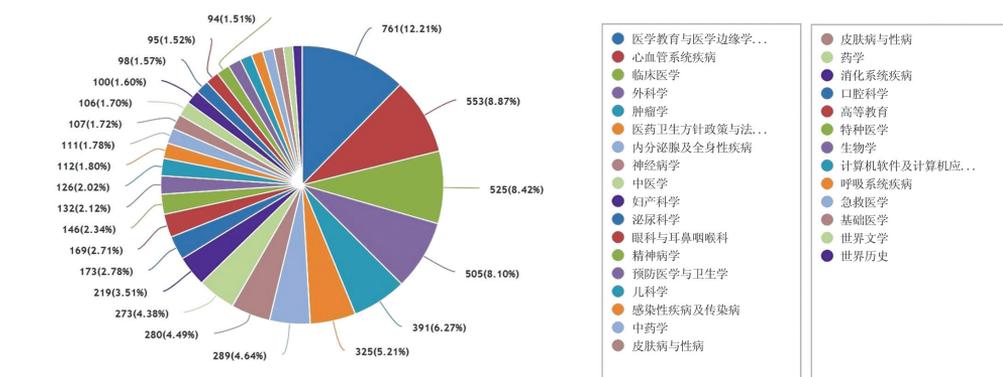


图 5 CNKI 数据库 2018—2019 年度医学（科技）史学科分布



【古籍文献研究】

中医文献学是在文献学的基础上，结合中医学的专业特点而分化出来的专科文献学，它运用文献学中带有普遍性的理论、知识、原则、方法等，来说明中医文献的有关问题。就目前中医文献研究的实际情况而论，其研究对象仍以古典文献为主，因而中医的文献学，实则为中医古典文献学，其形成的基础、包涵的内容以及目的意义，仍在于中医古代文献的整理研究与应用。2018—2019年度，中医文献学者在目录、版本、校勘、训诂、辑佚等方面取得了诸多研究成果，现概括介绍如下：

一 目录研究概况

1. 综合书目研究

张帆等^①对史志目录中医籍著录在序列、分类及具体类目书籍著录多寡等方面的变化作了梳理，认为这一变化代表了医学在该时代的发展程度和社会、官方地位，与中国古代医学的发展密切相关。苏星菲等^{②-③}以《续修四库全书总目提要·医家类》为研究对象，从编纂、选目、版本、考论、缺憾、影响六个方面进行系统分析。并详细考证了《续修四库全书总目提要·医家类》主要编纂者之一夏孙桐的学术背景，以及夏氏撰写三百四十二则“医家类”提要的原因及价值。张旭等^④将三种辑录体目录《医籍考》《宋以前医籍考》《中国医籍通考》做了对比，阐述了这三种目录在写作时间、收书取材、著录目的与内容方面的差别，以及这三种医籍考在医籍分类与材料删减方面存在的问题。王翠翠等^⑤指出《中国中医古籍总目》漏载了《伤寒科》《伤寒质难》《伤寒论类方汇参》《伤寒论金匱要略新注》四本民国伤寒类著作，亦有六本民国伤寒类著作馆藏地记录不全，九本民国伤寒类著作存在书名、人名、成书年代及分类混乱的问题。焦阳等^⑥以《中国中医古籍总目》为基础，对民国时期出版的浙籍医家三百四十六部医籍进行分类整理及简要评述。

①张帆，朱佩弦. 史志目录中医籍著录的变化与中国古代医学的发展—从中国古代子学的“自新”传统说开去 [J]. 湖北文理学院学报, 2018(4):68-73.

②苏星菲. 《续修四库全书总目提要·医家类》研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2019.

③苏星菲, 杨东方. 夏孙桐与《续修四库全书总目提要·医家类》[J]. 北京中医药大学学报, 2018(4):284-288.

④张旭, 王育林. 3种医籍考对比 [J]. 吉林中医药, 2018(4):474-477.

⑤王翠翠, 杨东方, 杨兴亮. 《中国中医古籍总目》民国伤寒文献补正 [J]. 安徽中医药大学学报, 2019(4):6-8.

⑥焦阳, 凌天, 狄碧云. 民国时期浙籍医家中医文献分类举要 [J]. 浙江中医杂志, 2019(8):617-620.

2. 专题目录研究

胡明想^①从收书数量、体例、著录等方面对《本草纲目》卷首的“历代诸家本草”目录进行梳理，分析了此目录的结构及著录特点，归纳了提要写作方法，认为此目录是我国最大最早的中医本草专科目录。杨妮楠^②以《中国中医古籍总目》和《中国医籍通考》作为基础，综合分析现存明代方剂著作的数量、版本、馆藏、真伪、体例等著录情况，并对明代方剂学发展特点做了初步研究。佟琳等^③对《中国中医古籍总目》收录的551种养生之属文献，从成书年代、版本年代与类型、养生之属二级类目分布、孤本情况、收载于丛书和道藏的情况等方面进行统计，并对养生内容进行分析。张兴浩^④发现在不同时期、不同目录书中，针灸类书目在子部之下二级目录的划分有着较大差异，并对针灸类专著在古典目录归属的演变与发展作了探讨。刘学春等^⑤以《中国中医古籍总目》为依据，从经络腧穴脏腑图、取穴图、针灸器具图和针灸方法图四个方面对针灸类中医古籍的图像进行分类论述。张馥晴等^⑥对上海中医药大学图书馆馆藏针灸古籍（1949年前）书目现况做了考察，并将考察结果与《中国中医古籍总目》《全国中医图书联合目录》核对，梳理了书目中的讹误。傅心昊等^⑦对山东省现存馆藏针灸推拿类古籍从古籍数量、版本年代、馆藏单位三个方面做了论述。

二 版本研究概况

1. 宋元刊本研究

王晓霏等^⑧从时间、内容、流传等方面，将“素问遗篇”的通行本与高亿本作比较研究。张承坤等^{⑨-⑩}将《金匱要略》吴迁本保留了《金匱要略》北宋官刻原貌，

①胡明想. “历代诸家本草”的目录学意义[J]. 湖北中医药大学学报, 2018, 20(3): 54-57.

②杨妮楠. 现存明代方剂著作的著录研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2018.

③佟琳, 李鸿涛, 张华敏. 《中国中医古籍总目》养生之属书目文献计量分析[J]. 国际中医中药杂志, 2019, 41(3): 289-292.

④张兴浩. 中国古代针灸类专著在古典目录归属的演变与发展[J]. 河西学院学报, 2018, 34(5): 42-46.

⑤刘学春, 王光涛. 针灸类中医古籍的图像特点[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(8): 3675-3678.

⑥张馥晴, 纪军. 上海中医药大学图书馆馆藏针灸古籍书目现况梳理[J]. 中医文献杂志, 2019, 37(2): 29-32.

⑦傅心昊, 张敬翠, 田利军. 山东省现存馆藏针灸推拿类古籍书目研究[A]. 山东针灸学会第四届全员代表大会暨山东针灸学会第十届学术年会论文集[C], 2018.

⑧王晓霏, 杜武勋, 李晓凤, 等. 《素问遗篇》两版本研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(4): 437-439.

⑨张承坤, 赵雅琛, 沈澍农. 《金匱要略》吴迁本与邓珍本对比研究[J]. 中医药文化, 2019, 14(1): 88-96.

⑩张承坤, 赵雅琛, 沈澍农. 明代小字本《金匱要略》抄写者吴迁生平考[J]. 中医文献杂志, 2019, 37(3): 4-5.

是该书现存最正宗、最权威的传本，而邓珍本对《金匱要略》官刻做了全方位的修改，内容已非官刻原貌，应属于民间修改重编本。同时对吴迁本的抄写者做了考证，认为吴迁可能是元末明初时生活在嘉兴、苏州一带的读书人。段晓华等^①通过对《千金要方》宋校本与新雕本的对校研究，发现两版本相应篇目附列的内容存在程度不同的差异，这些差异显示宋校本《千金要方》强化了医学理论对临床的指导作用，由新雕本的以“方治”为主向“求医理”转移。张旭^②选取《伤寒百证歌》的四个版本与《伤寒发微论》的三个版本，分别进行对比研究，探索两书的首次出版时间、相关著录情况、各自版本特点，以及与同时期伤寒著作的关系等问题。逯铭昕^③对《伤寒心要》的成书年代及著者生平作了考证，确定其成书于至元十五年（1278年），此书现存明代刊本六种，清代刊本一种，部分版本间存在着承续关系。

2. 明清刊本研究

王一童等^④对托名窦汉卿的《疮疡经验全书》一书作了考证，认为此书系窦梦麟以家传善本及父亲窦楠的试效方为基础，在其友人的协助下校勘、增补而成，成书于1564—1569年间。胡秋实等^⑤对隆庆三年（公元1569年）衡王府重刊本《摄生众妙方》做了考察，此本由衡庄王朱厚燾命良医正马崇儒校对，奉祀正李用中刊刻，原藏满洲医科大学，现藏于中国中医科学院图书馆。王林生^{⑥-⑦}对国内外五部金陵版《本草纲目》作了综合述评和对比研究，发现中国中医科学院图书馆藏本是完版印本，其余四种是版损后印本，部分本子有重印页、空白页情况。陈景河^⑧介绍了曹寅家藏医书《集验良方》发现始末，此书现藏长春中医药大学。许隽超^⑨对上海中医药大学图书馆所藏《撷芳要录》一书的成书年代及著者生平作了考证，认为此本成书于嘉庆年间，并梳理了著者赵锡书的生平家世。禹思宏^⑩介绍了

①段晓华，曾凤.《千金要方》宋校本与新雕本相应篇目附列内容差异考证[J].广州中医药大学学报,2019,36(12):2048-2051.

②张旭.《伤寒百证歌》与《伤寒发微论》的文献研究[D].北京:北京中医药大学,2018.

③逯铭昕.《伤寒心要》成书与版本考论[J].中医文献杂志,2018,36(3):9-12.

④王一童,任玉兰.《疮疡经验全书》作者及成书考[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(8):1034-1035,1131.

⑤胡秋实,闫海军,傅海燕.《中国医学书目》载明版《摄生众妙方》考辨[J].辽宁中医杂志,2019,46(2):279-281.

⑥王林生.《本草纲目》金陵本诸校本述评[J].中医文献杂志,2018,36(6):5-9.

⑦王林生.《本草纲目》五个金陵本叙要[J].中医文献杂志,2019,37(3):1-3.

⑧陈景河.曹寅家藏医书《集验良方》发现始末[J].曹雪芹研究,2018,(4):163-164.

⑨许隽超.《撷芳要录》版本暨编者赵锡书生平家世考[J].中医药文化,2019,14(5):73-77.

⑩禹思宏.《伤科补要》版本述略[J].吉林中医药,2018,38(4):478-482.

清代钱秀昌《伤科补要》一书的内容、成书及版本情况，并考证了其中三种版本之间的异同及相互关系。傅一鸣等^①新发现了清刻本龚居中《女科百效全书》一部，此书原为孤本，且有阙漏，新发现本具有补阙、校勘价值。林琦^②对《鼠疫汇编》的内容作了简要介绍，并对此书版本作了比较研究，阐述了此书文经堂本、翰元楼本、海口高州会馆捐刻本、修补翰元楼本等版本间的相互关系。张晓红^③对稀见眼科文献《飞鸿集》的版本、作者及内容作了介绍，并对其与《新编鸿飞集论眼科》《鸿飞集七十二问》《飞鸿集眼科七十二症》等相关眼科文献的学术渊源进行了探讨。

三 校勘训诂研究概况

1. 综合研究

王育林^④探讨了古籍医词训诂的对象与任务，认为医词是中医训诂工作的基本研究对象，医词训诂的任务包括医词的语用态意义和贮存态意义的研究、医药性状修饰语和重言词的研究、医药名物词的研究、中外文翻译过程中医词意义变化的研究、医学和非医学辞书的编纂和释义研究、医籍训诂史研究等。宁静^⑤介绍了中医古籍涉医性状词研究运用的训诂方法，包括因形求义、因声求义、因源求义、因文求义、因实求义等，并举例加以说明。张涌泉^⑥以人民卫生出版社1985年版《诸病源候论校释》为中心，从“定是非与求善美”“勇于改字与不可轻改”“中医古籍整理与语言文字基本功”三方面论述中医古籍整理中的问题。吴庆晏^⑦以《养生四要》整理为例，探讨中医古籍整理中常见讹误。周雨婷^⑧采用文献研究方法，考察吴派学者的医学著作、非医学著作中的涉医内容，以及与医者交友的经历，探讨乾嘉吴派对清代中医学发展的影响。

2. 专题研究

朱鹏举^⑨以文字学、训诂学、校勘学等为主要手段，对《素问·脉要精微论》

①傅一鸣，付滨．发现《女科百效全书》新残本摭谈[J]．中医文献杂志，2018，36(1)：35-36.

②林琦．《鼠疫汇编》三种版本介绍及其源流初探[J]．文物鉴定与鉴赏，2018，(21)：141-144.

③张晓红．稀见中医眼科古籍《飞鸿集》与相关文献学术渊源考略[J]．中医文献杂志，2018，36(1)：8-11.

④王育林．论古籍医词训诂的对象与任务[J]．北京中医药大学学报，2019，42(3)：185-189.

⑤宁静．中医古籍涉医性状词研究运用的训诂方法[J]．吉林中医药，2018，38(12)：1472-1476.

⑥张涌泉．读中医古籍整理著作札记一以《诸病源候论校释》为中心[J]．汉语史学报，2018：238-249.

⑦吴庆晏．试析中医古籍整理中错误重复现象—以《养生四要》整理为例[J]．南京中医药大学学报(社会科学版)，2018，19(4)：223-226.

⑧周雨婷．乾嘉吴派对中医学的影响研究[D]．南京：南京中医药大学，2018.

⑨朱鹏举．《素问·脉要精微论》语词考释四则[J]．中国中医基础医学杂志，2018，24(11)：1497-1498，1519.

中“地苍”“衣被”“倭附”“易”四个词语做了考察。孟永亮等^{①-②}从校勘过程、方法及内容等三个方面对北宋校正医书局校勘《外台秘要方》《千金要方》情况进行考释,发现主要校勘人员均为馆阁官员或知医儒臣,医官只是起辅助作用,在校正过程中广泛运用对校法、他校法,个别使用本校法,内容方面从注音释义、示疑示阙、避重示重及避讳现象进行了详细校正,具有借鉴作用。胡秋实等^③据《医学汇函》跃剑山房本勘误通行本《古今医鉴》十二则。钱月等^④对清代魏荔彤医学著作《伤寒论本义》《金匱要略方论本义》及相关文献作深入研究和探讨,系统、全面地分析总结魏氏中医训诂成就。罗彤等^⑤对《伤寒论考注》一书的作者生平、成书过程进行考证,对其分卷情况及注考体例进行说明,对书中训诂内容重点整理与爬梳,归纳总结其训诂特点、价值、影响及不足。张心平等^⑥探讨了俞樾所著《内经辨言》的校勘训诂特色,总结归纳其对《内经》研究的影响。

四 辑佚研究概况

1. 佚书研究

万芳等^⑦以《陈氏经验方》《小儿宫气集》《张焕小儿方》、姚和众《童子秘诀》五部亡佚医籍在《本草纲目》中的引用作为例证,探讨其引用文献的错综复杂情况。杨妮楠等^⑧通过对比凌氏刻本《经效产宝》原文与《重修政和经史证类备用本草》《妇人大全良方》《医方类聚》《本草纲目》《女科经纶》等医籍中引用《经效产宝》的相关条文,统计出各医籍中引用《经效产宝》原文的条数,并对条文内容进行对比和辑佚。宋白杨等^⑨对《卫生家宝产科备要》引书情况作了考证,发现其保存了《备产济用方》《胎产经验方》等已亡佚医籍内容。郑端新等^⑩对《幼幼新书》

①孟永亮,梁永宣,师建平.北宋校正医书局对《外台秘要方》校勘考释[J].中华中医药杂志,2018,33(6):2515-2517.

②孟永亮,梁永宣,师建平.北宋校正医书局校勘《千金要方》考释[J].中医杂志,2019,60(16):1434-1436.

③胡秋实,傅海燕.《古今医鉴》勘误十二则[J].长春中医药大学学报,2019,35(2):363-366.

④钱月,黄作阵.《伤寒论本义》与《金匱要略方论本义》训诂研究[D].北京:北京中医药大学,2018.

⑤罗彤,黄作阵.《伤寒论考注》训诂研究[D].北京:北京中医药大学,2019.

⑥张心平,潘珍珍,杨美霞,等.俞樾《内经辨言》的训诂特色[J].浙江中医药大学学报,2019,43(5):434-436.

⑦万芳,王娇,郑端新.《本草纲目》引用今佚古籍初考[J].中医杂志,2018,59(20):1722-1725.

⑧杨妮楠,王育林.《经效产宝》佚文初探[J].中医药导报,2018,24(1):48-52.

⑨宋白杨,罗琼,陈婷.《卫生家宝产科备要》引用文献考证[J].北京中医药,2018,37(10):973-975.

⑩郑端新,万芳.《幼幼新书》引录亡佚文献初考[D].北京:中国中医科学院,2019.

引录亡佚文献的基本情况及具体内容加以研究。王娇等^①对《覆载万安方》中所引六种亡佚方书进行重点研究。

2. 引文研究

章桂霞等^②对《证类本草》墨盖下引书进行了分类，对每一本引书的正书名及基本信息进行了考证，并撰写书目提要。郑金生等^③提出了研究《本草纲目》引文的新方法——引文溯源，即考核认定李时珍所引用的正确书目，依据《本草纲目》所引之文，逐一核准它们的出处与原始文字，认为此法既可映衬体察李时珍“博极群书”“翦繁去复”之伟绩，又可弥补《本草纲目》引而不确、注而不明的弊端。侯酉娟等^④在传统中医文献研究基础上，结合文献计量学方法，应用现代计算机技术，对溯源成果进行定性分析和定量研究，起到了系统规范认识《本草纲目》引文的作用。王同宇等^⑤以影宋刻本《太平御览》为底本，对其引用的15部中医药书籍进行整理研究。

综上，近两年来中医文献研究的成果在目录学方面趋于细化，版本学则更加深入，校勘训诂研究从早期较为经典的著作扩展到更多医籍，辑佚整理方面提出了“引文溯源”这一新的研究方法，中医文献研究在传承中亦有创新，稳步发展。同时，通过介绍中医文献研究领域近两年的研究进展，总结研究思路与方法，分析研究现状与趋势，以期对未来研究提供参考。

（张雪丹）

①王娇，万芳．《万安方》引录六种亡佚医书考略[D]．北京：中国中医科学院，2018．

②章桂霞，王育林．《证类本草》墨盖下引书引文考[D]．北京：北京中医药大学，2019．

③郑金生，张志斌，汪惟刚，等．《本草纲目》引文溯源的研究[J]．中医杂志，2018，59(11)：903-906，914．

④侯酉娟．基于《本草纲目》引文的溯源与分析研究[D]．北京：中国中医科学院，2019．

⑤王同宇．《太平御览》引用中医药书籍的整理研究[D]．辽宁：辽宁中医药大学，2018．

【出土涉医文献研究】

2018—2019年度，出土涉医文献研究主要集中在简帛医药文献、敦煌黑水城医药文献，以及出土医药文物等，具体内容包括文本整理研究、语言文字学研究、医学研究等。其中，医学研究主要从经脉腧穴、疾病诊治、药物方剂等方面展开研究。

一 出土简帛医药文献研究

随着简牍新材料的陆续公布，简帛医药文献数量不断增加，其研究价值日益受到重视。研究队伍逐渐壮大，研究成果更加丰硕，研究方向呈多元化。老官山汉墓医简的研究更是近年来出土医药文献研究之热点。顾漫等^①披露了原属于老官山《医马书》中的人体经脉类简的释文，认为其内容与其他出土经脉类文献有异，与《灵枢·经脉》的文句多有相类。黄龙祥^②认为老官山汉墓医简361-628中“十二脉”文本系采用《阴阳十一脉灸经》和《足臂十一脉灸经》合抄改编而成；“别脉”则辑录了早期不同时期共计十二条脉的名称、循行、病候，其中9条脉病候下附有灸方，反映了“经脉”概念形成之前不同发展阶段“脉”的特征；“诊脉法”描述的是“决死生”和“知病之所在”两种不同的诊脉法。广濂薰雄^③探讨老官山汉简医书中所见的诊损至脉论，同时结合传世医书，阐明诊损至脉论的形成过程和传世医书中所见的相关记载的撰写时代。袁开惠等^④认为老官山医简《逆顺五色脉藏验精神》中的残简687“夺”下两字当为“精人”，“脉一动”上两字当是“五息”，还解释了“损至脉”相关字词，并由此探讨了扁鹊脉学的核心内容与具体影响。

李家浩^⑤认为老官山医简发法之“发”应读为“发”，即灸法。黄龙祥^⑥和顾漫等^⑦分别对老官山汉墓医简《刺数》篇记载的针刺疗法进行研究。赵京生^⑧以老官山《刺数》“项钜阳”为例，探讨了穴名的历史演变，提出四肢部的穴名演化

①顾漫，周琦，柳长华，等．天回医简《经脉》残篇与《灵枢·经脉》的渊源[J]．中国针灸，2019，39(10)：1117-1123.

②黄龙祥．老官山出土汉简脉书简解读[J]．中国针灸，2018，38(1)：97-108.

③广濂薰雄．谈老官山汉简医书中所见的诊损至脉论[A]．收入广濂薰雄著简帛研究论集[C]．上海：上海古籍出版社，2019.

④袁开惠，王小芸，赵怀舟．也谈老官山汉墓医简所载“损至脉”[J]．中医药文化，2019，14(4)：75-82.

⑤李家浩．关于老官山医简发法的一点意见[J]．出土文献，2019，(14)：297-299.

⑥黄龙祥．老官山汉墓出土针方简解读[J]．中华医史杂志，2018，48(2)：67-84.

⑦顾漫，周琦，柳长华．天回汉墓医简中的刺法[J]．中国针灸，2018，38(10)：1073-1079.

⑧赵京生．腧穴命名的演变：基于天回医简分析[J]．中国针灸，2019，39(9)：1017-1020.

较头颈部迟滞，至少在《内经》时期仍留有大量的早期穴名。赵丹等^①将《刺数》中的部分“经脉穴”与《内经》中的腧穴作比较，试图寻找两者的一一对应关系。

王一童等^②分析了《六十病方》中治消渴诸方，认为具有“辛苦并用”“寒温并举”“随症立方”的组方用药特点。袁开惠^③和沈澍农^④等各自考释了《六十病方》中的数种病症名。叶莹等^⑤探讨了老官山汉墓医简中风邪致病特点，以及各种“风病”的症候表现。顾漫等^⑥将老官山汉墓医简中“通天”的内容归纳为呼吸通天、五脏通天、五色通天、五行通天、经脉通天，认为其蕴含了古代中医对人体生命的认识。

随着科技的进步，数码高清摄影和红外拍摄使得图版更加清晰，辨识出不少过去无法辨认的字形、反印文、渗印文等。再加上计算机图像处理软件的发达，反印文可以翻转，释读比过去有了很大的优势和便利。此外，不少医药文献（例如出土医方）有着相同的源头，新旧材料之间可以相互校释。因此，有不少学者对上世纪出土的医药简帛文献进行重新整理和研究，并取得了新的研究成果。周波^⑦补缀、改缀了几处马王堆医学帛书，重新释读了部分文字，并探讨了出土及传世文献中“六气”之名及其时段等问题。刘思亮^⑧指出，马王堆帛书《养生方》中的“柳付”当读为“柳朴”，释作柳皮；“汾”读为“粉”，即白榆，“汾困”即方书中常言之“榆耳”。张如青^⑨分析了马王堆帛书《五十二病方》中“澹”的各种异写，究其原因主要是书（抄）写者避繁趋简，又因反复传抄导致讹别字。简帛方书中的“×沸煮”“煮（煎）×沸”“×沸×釀”的药物煎煮法，是一种“煮沸——（冷却）止沸——再煮沸（或同时杂和它药）——再（冷却）止沸……”的多次反复煎煮法。张苇航^⑩对居延新简 EPT56: 228“出矢鏃”方进行释读，结

①赵丹，段逸山，王兴伊．试析老官山汉墓《刺数》“经脉穴”与《黄帝内经》腧穴的对应关系[J]．中国中医基础医学杂志，2019，25(2):205-208.

②王一童，李继明，贾波．老官山医简《六十病方》治消渴诸方组方用药特点探析[J]．中华中医药杂志，2018，33(5):1785-1787.

③袁开惠，和中浚，杨华森，等．老官山汉墓医简《六十病方》病名释难[J]．古籍整理研究学刊，2018，(4):1-7.

④沈澍农．老官山178简考辨．出土文献综合研究集刊（第7辑）[C]．成都：巴蜀书社，2018:63-71.

⑤叶莹，张琦，任玉兰，等．老官山汉墓医简《诸病一》论“风”的内容与特点[J]．中华医史杂志，2018，48(3):143-146.

⑥顾漫，柳长华．天回汉墓医简中“通天”的涵义[J]．中医杂志，2018，59(13):1086-1091.

⑦周波．马王堆汉墓简帛医书及相关文字补说[J]．复旦学报（社会科学版），2019(4):95-102.

⑧刘思亮．马王堆汉墓医书中的“柳付”和“汾困”[J]．文史，2019，(2):265-270.

⑨张如青．马王堆《五十二病方》与老官山《六十病方》“沸”字考辨—兼论古代一种特殊煎药法[J]．中医药文化，2019，14(5):64-72.

⑩张苇航．居延新简“出矢鏃方”考[J]．中医药文化，2018，13(2):44-52.

合时代和社会背景，通过“矢鏃”形质变化与致伤情况的分析，对该方的药物组成作进一步阐释；同时，下延至后世文献对“出矢鏃”法的记载，对我国早期军事医学的情况作了初步反思。广濂薰雄^①解读了敦煌 T. XV. a 遗址中出土的一枚汉简，其内容为一个名字叫安国的人由于从马车摔落腿受了伤，服药后康复的故事。结合《汉书》的记载，这位名字叫“安国”的人应该是武帝时任御史大夫的韩安国。周祖亮等^②比较马王堆《五十二病方》、老官山《六十病方》、北大汉简、里耶秦简四种方书中部分内容相同的医方，发现相似简帛方书的形成年代相隔不远，出土地域相近，内容互相关联，反映了秦汉时期方书的渊源与流传状况。

随着出土医药文献的增多，语料日益丰富，程文文等^③对简帛医学文献中的句式、量词、副词、语气词等进行语言词汇学研究。刘艳娟等^④以秦汉简帛文献中病愈义词为研究对象，从用词和用字两方面进行考察。用词方面，梳理了秦汉时期简帛文献中病愈义词的使用变化规律；用字方面，从使用频率、文献类型、时代变化等角度考察了“瘳”“愈”等词的用字情况与特点。

二 出土敦煌黑水城医药文献研究

沈澍农^⑤从内容的有无、避讳的异同、文本的出入三方面进行详细考察，认为敦煌卷子 S. 202 是抄于南朝陈代的《金匱玉函经》的古传本。沈澍农^⑥还发现敦煌 S. 202 中有两个重要的隐在避讳：一是避南朝陈高祖武皇帝陈霸先之讳“先”，二是避唐高宗“治”字讳。赖雪瑜等^⑦将 S. 202 与传世文献《金匱玉函经》逐字对照，列举异文，探讨成因。于业礼等^⑧认为 Ⅱx. 09319 残片是《素问·三部九候论》

①广濂薰雄. 敦煌汉简中所见韩安国受赐医药方的故事 [J]. 中医药文化, 2018, 13(1): 47-51.

②周祖亮, 方懿林. 试论简帛医书相似方药文献的渊源与流传 [J]. 北京中医药大学学报, 2019, 42(4): 284-288.

③程文文, 明茂修. 简帛医籍文献句式研究 [J]. 贵州工程应用技术学院学报, 2018, 36(1): 76-81.

程文文. 出土医籍文献量词研究 [J]. 长江师范学院学报, 2018, 34(1): 117-123.

程文文, 张显成. 先秦两汉医籍否定副词“毋”“勿”研究 [J]. 古汉语研究, 2018, (1): 70-80.

程文文. 先秦两汉范围副词研究—以出土医书为中心的考察 [J]. 重庆工商大学学报, 2018, 35(2): 91-97.

程文文. 出土医书时间副词研究 [J]. 重庆师范大学学报(社会科学版), 2019, (1): 60-71.

程文文. 先秦两汉语气词研究—以出土医书为中心的考察 [J]. 贵州工程应用技术学院学报, 2019, 37(6): 60-67.

④刘艳娟, 王斯泓, 张再兴. 秦汉简帛文献中病愈义字词计量考察 [J]. 中国文字研究, 2019, 29(1): 81-88.

⑤沈澍农. S. 202:《金匱玉函经》的古传本 [J]. 敦煌研究, 2018, (4): 89-99.

⑥沈澍农. 敦煌卷子 S. 202 中两个重要的隐在避讳 [J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2019, 20(3): 175-180.

⑦赖雪瑜, 王育林. 敦煌卷子 S202 与传世本《金匱玉函经》异文举隅 [J]. 中医药导报, 2019, 25(11): 18-21.

⑧于业礼, 张苇航. 俄藏敦煌 Ⅱx. 09319 残片研究 [J]. 中华医史杂志, 2018, (6): 360-364.

的一个传本，与敦煌另一《三部九候论》传本 Ⅱ x. 00613 + P. 3287 为两个传本，不能拼缀，但对其缺损的文字有补充意义。汤伟^①对敦煌 P. 3287 与今本《三部九候论》里的重要异文进行了考校，并对几条注文作了辨析。汤氏认为敦煌 P. 3287 抄写于唐代，发现与今本《素问》《太素》或属不同传本系统，三者文字上或同或异，互有交叉，应是同源异流的关系。于业礼等^②对既往未经报道的 14 件俄藏敦煌医学残片进行了拼缀等方面研究，进一步揭示了俄藏敦煌医学文献残片的价值。

杨富学等^③对德藏吐鲁番本回鹘文写本残卷 Mainz725 中的《针灸图》进行译释和研究。回鹘文残卷留存 10 个腧穴，其中 7 个可在敦煌所出汉文《灸经图》中找到对应部位。回鹘文残卷开头部分还出现了针灸中年月日“人神所忌”的内容，认为其来源应是中医针灸学。王方晗^④认为敦煌写本中人神概念和人神禁忌系统大多可以追溯至早期医学经典，与唐代传世医书中的人神叙述类似。以 P. 2675V 为代表敦煌写本中人神禁忌体系出现了新的因素，即择日、择吉等阴阳数术类内容。敦煌写本中人神禁忌不再限于针灸典籍，还大量出现在具注历中。刘英华等^⑤对敦煌出土的藏文写卷 PeI. Tib. 1044 和 PeI. Chin. 3288 进行录文、翻译，指出前者只是原则性地提到人神禁忌，后者还具体罗列了每月 30 日的人神禁忌，并与汉文敦煌文献中的人神禁忌做比较。

汤晓龙^⑥通过对校英藏残片和俄藏本西夏文《明堂灸经》，发现两者是不同的译本。梁松涛^⑦对 Ⅱ x 6539《明堂灸经》进行录文、释读、翻译，指出其内容为针灸禁忌，所据底本与《太平圣惠方》卷一百有关。孙飞鹏等^⑧通过对 Ⅱ x 19078 西夏文文献进行录文、释读，认为其属于《明堂灸经》中耳门穴的内容，同时梳

①汤伟. 敦煌本与今本《三部九候论》比较研究 [J]. 敦煌研究, 2018, (3): 107-112.

②于业礼, 张本瑞. 俄藏敦煌医学文献新材料整理研究 [J]. 敦煌研究, 2019, (5): 111-120.

③杨富学, 张田芳. 回鹘文《针灸图》及其与敦煌针灸文献之关联 [J]. 中医药文化, 2018, 13(2): 5-18.

④王方晗. 敦煌写本中人神禁忌 [J]. 民俗研究, 2018, (3): 102-111.

⑤刘英华, 甄艳, 银巴. 敦煌古藏文医算卷“人神”喇 (b1a) 禁忌研究 [J]. 西北民族大学学报 (哲社版), 2019, (5): 57-67.

⑥汤晓龙. 西夏文《明堂灸经》补考 [J]. 西夏社会科学, 2018, (5): 212-214.

⑦梁松涛. 黑水城出土 6539 号西夏文《明堂灸经》考释 [J]. 敦煌学辑刊, 2019, (3): 48-58.

⑧孙飞鹏, 梁松涛. Ⅱ x 19078 西夏文针灸文献残片及相关问题考 [J]. 西夏研究, 2019, (4): 14-16.

理了西夏文的针灸文献。梁松涛^①对黑水城出土的多首西夏文医方进行破译和考释。于业礼等^②利用写本学研究方法,对 JI. x. 02822 所载药物名称再次进行了考证研究,并就该残卷编写作者和所反映的西夏社会问题作了探讨。

三 出土医药文物研究

刘澄中^③认为老官山木人以表述白脉为主,是用于观察自选俞位刺激所引发的经脉感觉循行路线的教具。邱科等^④对老官山木人上肢内侧 3 根线条及胸部若干线条进行考证,认定其为手三阴脉。老官山漆人身上刻画的手三阴脉刻画与双包山漆人中手三阴刻画,《灵枢·经脉》中手三阴脉记载,《足臂十一脉灸经》《阴阳十一脉灸经》中手二阴脉记载有着较多共性,同时在具体经脉循行、支脉数量、经脉交汇等方面却存在着一些明显的差异,从而认为经络的发展演变是多元化的过程。张迪等^⑤认为老官山漆人手太阳脉繁简程度介于出土脉学类文献及《灵枢·经脉》和《灵枢·经筋》之间,其发展呈现出由繁及简、由表及里、由小及广的经脉特点。张乙小等^⑥综合比较出土文献和传世文献中有关手阳明经脉的起止点和循行路径的记载,发现老官山漆人与双包山漆人高度相似,二者同属于巴蜀流派体系的经脉理论。

熊长云^⑦通过测量一套东汉铭文药量,测得合、籥、撮、刀圭的实际测量值分

①梁松涛. 黑水城出土 4 则西夏文治热病医方考述 [J]. 河北中医, 2018, 40(6): 938-941.

梁松涛. 黑水城出土二则西夏文妇人产后医方考述 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(1): 100-102.

梁松涛. 黑水城出土二则西夏文治脾胃医方考述 [J]. 甘肃中医药大学学报, 2018, 35(1): 9-13.

梁松涛. 黑水城出土二则西夏文治杂病医方考 [J]. 浙江中医药大学学报, 2018, 42(2): 131-134.

梁松涛. 黑水城出土两则西夏文治妇科病方考述 [J]. 山西中医学院学报, 2018, 19(2): 10-12.

梁松涛. 黑水城出土西夏文古佚方“顺气化痰丸”考释 [J]. 河南中医, 2018, 38(6): 818-820.

梁松涛. 黑水城出土西夏文三则治疮医方考述 [J]. 陕西中医药大学学报, 2018, 41(5): 140-142.

梁松涛. 黑水城出土西夏文三则治恶疮医方考述 [J]. 长春中医药大学学报, 2018, 34(1): 179-182.

梁松涛. 黑水城出土西夏文治妇人乳病医方 2 则考述 [J]. 江西中医药大学学报, 2018, 30(4): 4-6.

梁松涛. 黑水城出土西夏文四则治风癩疮医方考述 [J]. 山西中医学院学报, 2019, 20(1): 7-10, 25.

②于业礼, 张如青. 西夏汉文《杂集时要用字》药物部再论 [J]. 图书馆理论与实践, 2019, (3): 72-77.

③刘澄中. 论老官山脉穴木人的白脉循行系统—兼评“经穴髹漆人像初探” [J]. 中国针灸, 2018, 38(2): 198-202.

④邱科, 曾芳, 孙睿睿, 等. 成都老官山汉墓经穴髹漆人像手三阴经循行考证 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(4): 1480-1482

⑤张迪, 周兴兰, 曾芳, 等. 成都老官山汉墓出土髹漆经穴人像手太阳小肠经循行研究 [J]. 中医杂志, 2019, 60(8): 636-639.

⑥张乙小, 周兴兰, 曾芳, 等. 老官山汉墓出土经穴髹漆人像手阳明经脉循行演变研究 [J]. 中医杂志, 2019, 60(23): 1985-1992.

⑦熊长云. 东汉铭文药量与汉代药物量制 [J]. 中华医史杂志, 2018, 48(6): 323-327.

别为 20ml、10ml、2ml、0.5ml，并推算进制为 1 合 =2 簋，1 簋 =5 撮，1 撮 =4 刀圭。此外，测得方寸匕的理论容量约为 1.7ml，实际容量约为 1.5ml。此组药量中还有一件扁平尺状器物，没有铭文，熊氏推测此器可能是“概”，即刮量器口所用的小长板。

(丁媛)

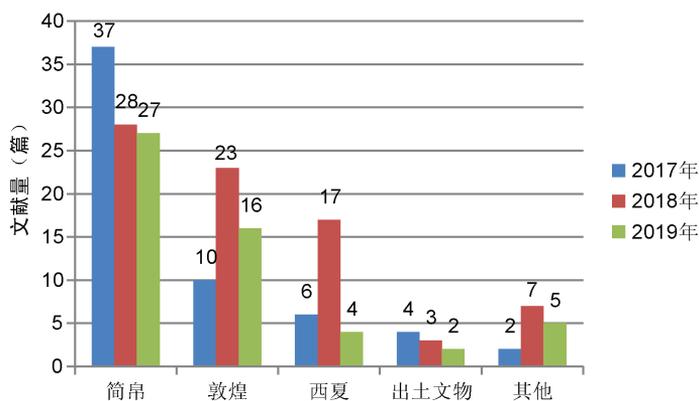


图 6 CNKI 数据库 2017—2019 年度出土涉医文献研究论文量表

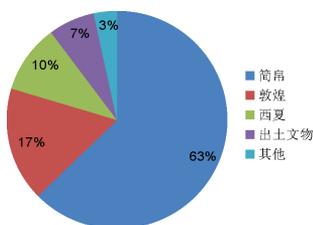


图 7 2017 年出土涉医文献发文量比例图

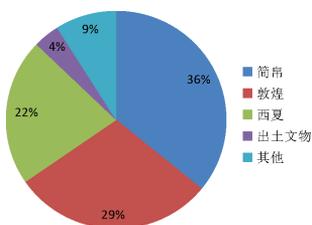


图 8 2018 年出土涉医文献发文量比例图

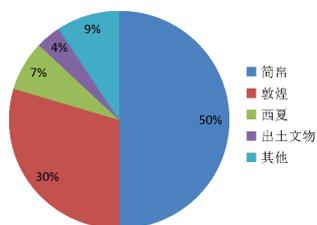


图 9 2019 年出土涉医文献发文量比例图

【流派研究】

2018—2019 年度，中医流派研究（地域性医学）主要集中在以下几个方面：一是地域性医学与中医学学术流派研究的意义，二是学界对中医学学术流派研究的学术思考，三是南方地域性医学及中医学学术流派研究进展，四是北方地域性医学与中医学学术流派研究进展，五是中医学学术流派分会的成立及建国 70 年来流派学术发展的回顾。

一 地域性医学与中医学学术流派研究的意义

著名中医学家王乐甸先生给洪芳度《新安医学史略》序中写道：“医史，是整个医学的缩影。了解了医学发展的历史，就如同航海而有了指航，入第宅而有了门径一样。”从中可以感受到前辈医家对医学史的重视。如同哲学是国家和学科的上层建筑一样，医史文献和医学流派是中医药学的领航者。王会昌先生^①在《中国文化地理》中提到：“任何一个民族的文化都绝不是其组成要素——民族、语言、宗教、社会心理、传统道德、生活方式、思维逻辑等——的简单拼合，而是在一定的地理环境的影响甚至制约下，由各种要素有机的、系统地结合在一起所形成的一个独具特色的文化综合体或文化体系。”地域性医学研究应该如同地域文化一样，应作为一个综合体、作为一个完整的体系去理解、看待和使用。

中医学学术流派在长期的学术传承过程中逐渐形成的高层次医学家群体，他们不断提出突破性新说，完善既有理论，并在实践中检验和发展真知，极大地促进了中医学的发展。中医学学术流派是中医学学术经验积累的途径、理论产生的土壤、学术发展的动力、人才培养的摇篮。也正是因为如此，《健康中国 2030 规划纲要》将中医流派研究列入推进中医药继承创新的重要任务。

国医大师裘沛然认为“中医学术流派是医学理论产生的土壤和发展的动力，也是医学理论传播及人才培养的摇篮。”中医学术流派因其成员贯穿中医药的各个学术领域、各个省份及临床各科，使得中医学术流派研究具有全国性的“高度、深度、广度”，其各地域性中医流派分会及流派均各具“临床风格”与“地域性特色”。中医学学术流派应具备以下特点：“文化底蕴深厚，传承脉络清晰，学术成就突出，名医名著众多，历史影响深远，区域特色明显。”就中医学术流派（地域性医学）而言，它的形成是地域性意识形态（区域文化）与物质基础（科技、经济、环境

^①王会昌. 中国文化地理, 武汉: 华中师范大学出版社 [M]. 1992: 12.

致病因素、药材空间分布)的综合体现,随着环境、医、药、人(疾病)的变化而发生改变。

二 学界对中医学术流派研究的学术思考

王振国等^①认为,随着大数据时代的来临,中医学术流派的数据化迫在眉睫,因为大数据时代为中医药发展提供了新的挑战和机遇。如何充分利用好相关数据和信息,建立相关数据库,实现地域性中医学术流派数据的资源共享和知识发现。提出构建“地域性中医学术流派评价方法学体系”,将有助于提高临床治疗水平、挖掘名老中医经验、完善中药药性理论与指导中药复方开发等方面。郜峦等^②通过对新安医派、岭南医派、吴中医派、孟河医派、齐鲁医派等地域性医学流派的发展脉络及研究现状进行概述,以期对当代中医学术流派的交流与传承提供借鉴。综合6个地域性中医流派不同地域间的地理环境、社会历史及体质健康等因素,对地域医学的基础理论和临床特色进行归纳、整合的流派划分方式。戴铭等^③通过分析近20年中医流派研究的成果,从文献研究角度整理和综合论述了中医流派研究中的相关概念(流派、学派、学术流派、医派、地域性医学)、研究范畴、研究思路与方法、存在问题。宋杰等^④认为中医学术流派发展过程中经历着各种中医学术流派的争鸣、盛衰、分化、融合甚至消亡。通过对中医学术流派发展的影响要素和成功经验的分析,探讨中医学术流派发展的内在逻辑和规律及对中医传承教育和中医特色发展的启示。王振国等^⑤认为中医学术流派具有重要的社会功能,中医实践活动与人们的生活水平和生命质量有着极其密切的联系,它不仅具有医学价值,还有蕴含着文化和社会经济价值。中医学在长期的发展中形成了众多独具特色的学术流派,各中医学术流派都有较高医学造诣的学者,汇聚了中医人才;中医学学术流派促使中医学学术理论、临床治疗方法和治疗用药思路的不断创新,催生了名医名家,形成了新的医学流派,推动了学科建设发展。顾恽丰等^⑥认为中医学对外传播颇具历史,部分国家更是在中医学的基础上发展、发挥,进而形成了一套属于自己的学术流派体系。法国作为中医药在欧洲发展的中心,自称“针灸

①郜峦,王振国,张丰聪.大数据背景下的地域性中医学术流派研究[J].世界科学技术-中医药现代化,2018(1):32-36.

②赵晨岭,郜峦.地域性中医学术流派的发展脉络及研究现状[J].甘肃中医药大学学报,2018,35(4):114-118.

③陈宇虹,戴铭.中医流派研究现状概述[J].中国中医基础医学杂志,2018,25(1):123-126.

④瞿涛,宋杰,杜艳军,等.中医学学术流派经验对中医传承的启示[J].中医杂志,2019,60(5):445-447.

⑤孙慧明,李成华,王振国.中医学学术流派的社会功能[J].中国中医基础医学杂志,2019,25(9):1230-1231.

⑥顾恽丰,宋欣阳.法国中医针灸学术流派发展历史[J].中国中西医结合杂志,2019,39(7):874-877.

第二故乡”，拥有18所针灸相关的研究机构和6种针灸杂志，对针灸有着深入的研究。发展至今，法国已形成了属于自己的学术流派，有了自己的特色。

三 南方地域性医学及中医学学术流派研究

海派中医：

吴敏等^①报道，徐氏儿科第四代传人吴敏教授采用祛风止动膏方治疗抽动障碍等儿科疾病临床疗效显著，以全蝎、天麻、钩藤、伸筋草、木瓜、辛夷花等药为底方，对抽动障碍患儿提出肝肺并调的治疗原则，并结合海派中医特点，通过验案举隅来分析临床疗效。王小平等^②认为，乳腺增生症的中医药疗法可有效防治乳腺增生症及阻断乳腺增生症的癌前病变发展，各家流派证治方药和而不同，其中顾氏外科从调摄冲任论治本病。结合现代临床研究，从海派中医外科的传承、经验特色、证治方药、透皮技术革新等进行阐述。杨碧蓉等^③认为中医妇科学是中医药领域相对优势的学科之一，海派中医妇科流派中主要有南通朱氏、江湾蔡氏、浦东陈氏、浦东王氏、慈溪胡氏、松江骆氏、金山唐氏以及川沙胡氏。通过对海派中医妇科展开相关介绍和比较，总结其临床各家治疗的特色和规律。

新安医学：

张宏等^④对国医大师李济仁教授的临床经验进行了浅析，认为李老继承了新安医学，尤其是内科“张一帖”心法，创立了理论学说，临证时重视培元固本，辨证灵活机变，处方溶经方、时方、验方于一体，并发展了新的治疗方药，善用虫类药攻补兼施，并自拟了归芎参芪麦味汤、苦参消浊汤、蛋白转阴方等方剂治疗临床疑难杂症，为新安医学的传承创新做出了贡献。姜东海等^⑤认为徽州地区新安医学传承近千年而不衰，具有重要的研究价值。为探讨其发展的内在动力，以中原土族南迁为历史切入点，着力于以尚礼、崇文为特征的宗法制度、新安医学家族的家风传承和学术传承等文化因素，从历史和文化角度探讨造就这一医学传承

①赵欣，张欣，姜科宇，等．吴敏运用海派膏方治疗儿童抽动障碍临证特色[J]．上海中医志，2018，52(1)：18-20．

②程雪华，王小平．海派中医外科论治乳腺增生症的经验特色与创新[J]．中医药导报，2018，24(8)：29-32．

③杨碧蓉，周华．海派中医妇科及其临证特色[J]．中医学报，2019，34(12)：2538-2542．

④张宏，储成志，熊煜，等．国医大师李济仁教授临床经验拾萃[J]．甘肃中医药大学学报，2018，35(1)：29-32．

⑤姜东海，黄辉，王君敏．尚礼崇文—新安医学家门化传承的文化内核[J]．中医药文化，2018，13(6)：66-72．

的奇迹，以期对我国当代中医学术流派的传承教育有所启发。黄辉等^①对汪机、罗周彦“固本培元”学术思想进行了比较分析，发现二者所言营气、元气均分阴阳，本质相通，均强调顾护元气、气血阴阳双补，均重视脾胃元气的治疗，但二者的学说形成背景不同，固本培元对象、途径、用药不完全相同，对于新安“固本培元”治法的思想内涵研究具有重要意义。

岭南医学：

宋文集等^②报道，近代岭南四大家之一的吕安卿，是岭南医派的奠基人，吕氏辨治温病，主松通清之法，立论与用药均别出心裁，独步岭南，其学术观点和用药特色值得进一步继承和发展。刘智颖等^③认为岭南儿科治疗小儿肾病综合征重视辨证论治、首分标本虚实，注重中西融合、灵活变通，岭南儿科继承者袁美凤、邓俊芷认为小儿肾病综合征之病机关键是脾肾气虚、湿热，血瘀是重要标证之一，同时对激素耐药、激素依赖提出针对性的治疗方法。曹蕾等^④认为中医妇科在诊治女性生殖障碍性疾病有优势，尤其是中医药诊治子宫内膜异位症、不孕症、复发性流产与先兆流产、卵巢功能减退等方面。岭南罗氏妇科流派曾提出“肾-天癸-冲任-子宫”为女性生殖轴，并创制了“滋肾育胎丸”和“田七痛经胶囊”。

江浙医派：

陈仁寿^⑤认为江苏中医流派简称“苏派中医”，具有历史悠久、医家林立、医著丰富、传承经典、创立新说、发明新技、思想开放、注重教育等优势与特点，包含了吴门医派、孟河医派、山阳医派、金陵医派等多个相互间既有关联又各有特色的中医流派，但均蕴含深厚的江苏地域人文属性，有必要相互协作，在“苏派中医”的平台上共同开展研究。陈仁寿等^⑥分析孟河医派费氏代表医家费伯雄及费绳甫论治便秘的医论、医话医案，初步探讨费氏医家论治便秘的经验特色。费氏医家认为便秘病机主要有燥邪伤阴、气机升降失常及正气亏虚。费氏医家论治

①赵令富，宋金香，黄辉．明代新安医家汪机、罗周彦“固本培元”学术思想比较分析[J]．中医药文化，2018，13(6)：66-72．

②宋文集，林振坤．岭南医家吕安卿温病辨治经验介绍[J]．新中医，2018，50(2)：212-214．

③刘智颖，陈汉华．岭南地区中医治疗小儿肾病综合征经验浅析[J]．环球中医药，2019，12(3)：433-434．

④曹蕾，朱玲，罗颂平．岭南罗氏妇科，传承百年枝繁叶茂[J]．环球中医药，2019，12(10)：1459-1462．

⑤陈仁寿．“苏派中医”的历史渊源、特色与成就[J]．南京中医药大学学报(社会科学版)，2018，19(2)：80-83．

⑥李加慧，陈仁寿，任丽顺，等．孟河医派费氏医家论治便秘经验浅谈[J]．中华中医药杂志，2019，34(4)：1507-1509．

便秘不拘下法，提出清法、消法及补法；费氏医家治秘用药有巧用炮制、以食代药特点；费氏医家化裁古方所创自制方，亦运用于论治便秘之中。张工彧等^①认为张简斋为民国时期最具影响力的金陵医家，为当时首都南京的“首席名医”，乃金陵医学流派的奠基人。当年南京曾瘟疫流行，各医家皆以清凉诸法立方，效果不佳，而张简斋清凉参以和解，辅以辛宣发散之法，效如桴鼓，救人无数。陶国水等^②认为方仁渊对五运六气学说多有研究，注重气候、物候、病候，诸象合参，以预测疾病，多有应验。其治病，宗“天人合一”之旨，善于运用运气学说，每据岁运，分析病机、确立治则、指导用药，独树一帜。然方氏对运气学说理论方面的探讨和发微不多，其重视实用的运气观，一如龙砂前辈医家。叶赛雅等^③通过对萧山竹林寺女科、杭州何氏妇科、宁波宋氏妇科以及海宁陈木扇女科为主要代表的浙江中医妇科流派调经的学术经验与特色进行比较，并总结归纳调经相关的四大流派调经的共同点及各流派学术经验与特色，发现在调经上共同具有以肝脾肾为纲，重视冲任、气血和畅的特点。

盱江医派：

谢强等^④认为盱江医学流派，萌芽于先秦，分布于江西境内盱江流域的16个县市，从西汉迄民国盱江流域有医家众多、医籍繁复，并孕育出杏林文化和建昌、樟树药帮。盱江流域是道教的诞生地，促进盱江医派的形成和发展，特殊的地理环境形成了道家医学流派风格。罗侨等^⑤认为陈子明撰有《妇人大全良方》，尤善治疗崩漏。陈氏注重分析病因病机、辨证论治及治疗。认为“崩”病势危急，为外感风邪或内伤发热伤及冲任；“漏”病势迟缓，为虚寒相搏。病机总为冲任气虚，不能制约经血。治法善用止血药急则治标，注重补脾胃、调肝肾以治其本。

①张工彧，付怡，朱博冉，等．金陵医派张简斋治疗温病十法[J]．时珍国医国药，2018，29(6)：1462-1463．

②陶国水，顾植山，陆曙，等．龙砂医家方仁渊五运六气理论运用管窥[J]．中华中医药杂志，2018，33(7)：3000-3002．

③叶赛雅，张翼宙．浙江四大中医妇科流派调经学术经验与特色比较[J]．中华中医药杂志，2019，43(5)：431-436．

④谢强，章德林，黄冰林．盱江医派志略[J]．江西中医药，2019，50(8)：3-8，37．

⑤罗侨，李丛，冯倩倩．江医家陈自明崩漏证治思想探析[J]．江西中医药，2018，49(1)：3-5．

四 北方地域性医学与中医学学术流派研究

中原医学:

华荣等^①报道,国医大师李振华教授潜心研究脾胃学说和脾胃相关疾病,提出发病之本是肝郁脾虚、心肝脾肾四脏功能失调;治疗宜通不宜补:疏肝健脾,豁痰清心;临床多用清心豁痰汤、香砂六君子汤加减,并注重调畅患者的情志,李老治法适用于顽固不寐、脏躁病、抑郁症、更年期综合征的治疗。周元满等^②报道,第三批国医大师张磊主任医师擅长治疗内科疑难杂症。张老临床经验丰富,经过多年临床实践,探索出止崩汤治疗崩漏、芍胡汤治疗痛经、眠安汤治疗围绝经期综合征、平痤汤治疗面部痤疮、加味当归六黄汤治疗自汗盗汗、山车汤治疗慢性腹泻、愈溃汤治疗消化性溃疡等临床经验。

齐鲁医学:

王浩然等^③认为齐鲁针灸流派是齐派医学的重要组成部分,其核心是齐鲁医家。通过整理、挖掘历代齐鲁医家针灸医籍、文献,简述其针灸学术贡献及山东地区针灸发展概况,以期为地域性针灸流派的研究提供借鉴。

三晋医学:

李凌基等^④认为李可老中医是独具特色的临床大家,擅长运用中医针药救治急危重症患者,创造出诸多起死回生的奇迹,是扶阳派的先行者。李老的学术思想多从治病求于本,针药并用解危难,固本培元防复发等方面来治疗急危重症的。

燕京医派:

李冠汝等^⑤认为赵炳南先生是近代中医皮肤科的开创者,其经验外洗方苍肤洗剂源自止痒杀虫汤、蛇床子汤、苦参汤等,为外用代表性方剂,具有燥湿润肤、杀虫止痒功效。临床适用于慢性湿疹等顽固性皮肤病,化裁应用灵活,如配伍黄柏、土大黄、芒硝加强燥湿止痒之力,配伍当归、首乌藤、桃仁等能养血润肤。

①华荣,孙景波,李郑生.李振华疏肝健脾、豁痰清心辨治脏躁病经验[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(2):258-260.

②周元满,李伟玲.国医大师张磊临床经验选介[J].中医研究,2018,31(7):39-41.

③王浩然,贾红玲,张永臣.历史上的齐鲁针灸探析[J].中国针灸,2018,38(8):883-887.

④李凌基,刘兰林,聂多锐.李可临证治疗急危重症特色[J].锦州医科大学学报,2019,40(3):110-112.

⑤李冠汝,孙丽蕴,王萍.燕京赵氏学术流派中医外治临方调配应用分析[J].北京中医药,2019,38(10):950-953.

甘肃敦煌医派:

叶红等^①认为李应存教授系国内敦煌医派代表人物,尤其擅用敦煌古医方灵活化裁治疗内科疾病,并取得了显著的疗效。临床常用敦煌道教医方八公神散随证化裁,补肾填精,益气生血。为典型的古方今用,临床治疗显著。

五 中医学学术流派传承分会成立及流派研究 70 年的回顾与展望

2018年8月31日中华中医药学会成立中医学学术流派传承分会(第92分会),这标志着中医学学术流派研究登上一个新的台阶。同时也表明中医学学术流派传承研究目前是有顶层规划的,即有国家层面的规划,也有国家中医药管理局及中华中医药学会的顶层发展设计,并总结了建国70来中医学学术流派研究的发展。

1. 地域性医学有别于医学史及各家学说

地域性医学(中医学学术流派)与中医学史都是中医学的组成部分,以前学术界较重视中国医学史的研究,从民国时期陈邦贤提出《中国医学史》(1919年),至新中国成立后的《各家学说》(1964年),逐步发展到《中医学学术发展史》(2004年)。但缺少系统的以“空间区域”为核心的地域性医学和地域医学流派研究。

2. 研究视角从国家、民族文化向地域性文化(地域性医学)拓展

一般来说,地域文化与民族文化是中华文化的组成部分。以前学术界把华夏(中华)文化作为上位文化,将地域文化和民族文化视为下位文化。近年来地域文化或民族文化成了华夏文化的源头,他们之间不再被视为上下级关系,而是源和流的关系。文化如此,中医药学也如是。

3. 中医学学术流派的形成与发展,得益于保障中医药临床治疗的两大核心问题

一是中药材研究,尤其是道地药材研究的深入。“道地药材”的研究始于1958年谢宗万《论“道地药材”与“就地取材”》,之后有《中国道地药材》《中国中药区划》《中药材区划20年—从单品种区划到区域区划》等研究。

二是地域性医学研究(中医学学术流派)的深入。新中国成立初期学术界多关

^①叶红,李鑫浩,李俊珂.李应存教授运用敦煌道教医方八公神散治疗月经过少经验[J].中医研究,2019,32(10):30-32.

注地方病的研究，如《中华地方病学》《东北的地方病》等。到1985年《北方医话》《南方医话》《黄河医话》《长江医话》《燕山医话》等五部医话著作的相继出版，才有了中医学流派学术层面的进步，有南、北医，长江、黄河医，中土医（行政中心）的学术推进，以及1980前后以空间区域命名的地域性医学（流派）的提出。

4. 各地域性医学中医学流派传承研究的学术特色

从搜集到的新中国成立70年来中医学流派相关的论文来看，有以下特点：

（1）论文数量较多的地域性医学流派是：新安、海派、江苏、岭南医派等。

（2）从中医学术流派在我国的空间分布来看，江苏地域性医学流派（苏派中医包含吴门、孟河、金陵、龙砂、扬州、山阳、虞山、澄江、昆山等医派）多于他处，其次是浙江地域性医学流派（浙派中医）。

（3）从中医学术流派的地域性传承视角来看，历史时期新安医家世传最多。（据不完全统计，新安家传三代至三十多代共有63家。《新安医学世家简表》）

（4）从中医学术流派的地域性创新角度来看，当代医学流派传承工作室最多的地区在上海。（海派中医有47家医学流派传承工作室）

（5）从中医学术流派的全国分布情况来看，发展不平衡：南方医学流派数量多于北方医学流派。

5. 中医学术流派研究是中医药国际化“一带一路”的坚强后盾

目前中医药海外教育已影响到全球五大洲183个国家。从总体发展趋势来看，其特点是越是经济发达的地区与国家，受中医药教育传播的影响越大。与现代医学居高不下的成本相比，中医药见效快、成本低的临床优势与特色将会被越来越多的国家、民众、机构接纳。

从日本汉方、韩医、越医及美国、英国五行针灸流派等不同地域文化与中医药融合呈现来看，不同的地域文化与中医药融合后都可能出现新的流派。但中医学术流派的核心——临床与疗效是不会变的。各地域性医学流派均有各自的特色及临床优势，这将是中医药国际化的坚强后盾。

（代玄焯）

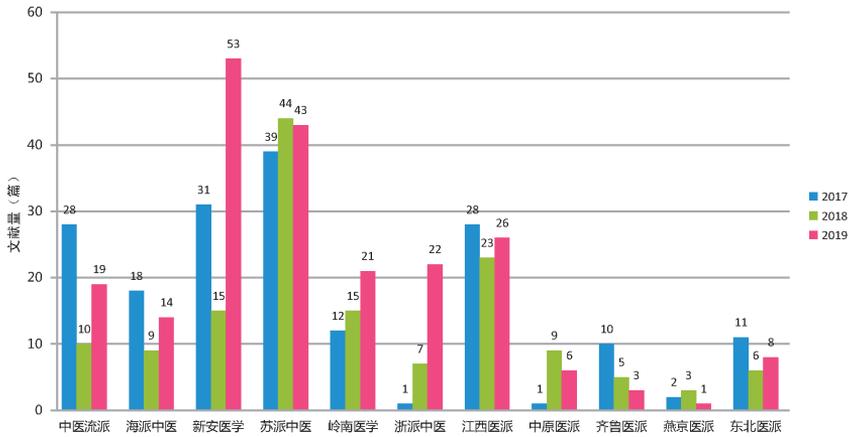


图 10 CNKI 数据库 2017—2019 年度中医流派研究论文量表

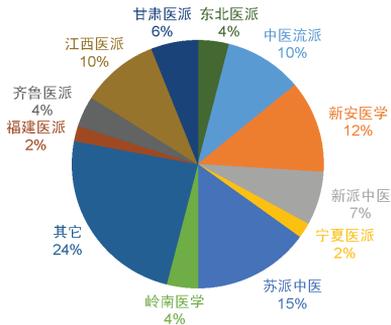


图 11 2017 年中医学术流派发文量比例图



图 12 2018 年中医学术流派发文量比例图

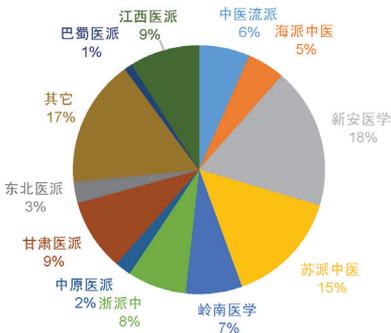


图 13 2019 年中医学术流派发文量比例图



图 14 中医流派高质量论文年度变化表

【中医药对外传播】

2018—2019年度，中医药对外传播蓬勃发展，从实践到理论的研究层出不穷，大多涵盖对历史经验的回顾、对当前问题的分析，以及对未来发展的展望。主要集中在以下几个方面：一是中医药对外传播的意义；二是中医药对外传播的历史研究；三是中医药对外传播的思路、方法与途径；四是中医翻译与中医药对外传播；五是中医药各国传播实例。

一 中医药对外传播的意义

中医药作为中华优秀传统文化的代表，其传播具有推进优秀文化传承、创新及国际化，提升国家软实力，培养文化自信，宣传社会主义核心价值观等意义。尤其进入21世纪以来，中医药已成为中国“走出去”的重要名片之一。2013年习近平总书记提出“一带一路”倡议，在此大背景下，大力开展中医药文化对外传播的研究逐渐兴起。

张洪雷等^①将中医药文化作为国家软实力的重要体现，由此阐述了提升中医药文化软实力的路径主要包括夯实根基、让中医药文化核心价值观深入人心，重塑形象、展现中医药文化独特魅力，加强传播、提高中医药文化国际话语权，扩大交流、提升中医药文化国际竞争力。陈霓等^②通过分析中医药文化软实力在中外文化交流中的重要性以及中医药文化国际传播软实力建设面临的挑战，阐述以上海文化品牌建设为契机，依托海派中医、现代科技、国际教育和人才培养，加强中医药文化国际传播软实力建设，积极推动中医药文化走向世界。傅文第^③在中医药的传承发展上升为国家战略的基础上，系统分析了中医药文化传播面临的困境和挑战，其中包括因文化差异存在的海外认同度有待提高，并提出开展中西医文化对话交流、创新中医药跨文化传播，以及借助中医药品牌效应、推动中医药文化走向世界等对应策略。张荣兴等^④从“健康中国”的文化内涵出发，阐明其作为国家战略对于中医药传播的积极影响，针对目前中医药文化传播的现状存在问题，探讨加强中医药文化传播的具体路径，包括促进相关产业建设、拓展传播多元化

①张洪雷，张宗明．文化强国视域下中医药文化软实力提升路径研究[J]．中国中医药现代远程教育，2018，16(21):1-4.

②陈霓，刘青．中医药文化国际传播软实力研究—以上海中医药文化品牌建设为例[J]．中医药文化，2019，14(2):52-57.

③傅文第．中医药文化传播的现实困境与对策选择[J]．中国医药导报，2018，15(31):119-123.

④张荣兴，王启帆，郑南，等．“健康中国”视角下中医药文化传播路径研究[J]．中医药导报，2019，25(17):30-32.

途径、提升基层服务能力已经加强高素质人才培养等。

二 中医药对外传播的历史研究

古代中国与周边地区的医药文化交流历史悠久，影响深远。而近代以来，中西医之间的论争和相互促进对今天的中医药对外传播仍有着重要启迪。

王兴伊^①通过对楼兰遗址出土汉文“蛇床子散”纸文书残片与佉卢文“达子香叶散”残牍的考察，解读了中医学沿古丝绸之路向西传播的途径与印度传统医学由西域向东方传播的路径。万芳^②阐述了中医在日本的传播历史，说明日本先后经历了全盘接受中医阶段、模仿中医阶段、运用中医阶段、中医日本化阶段及汉方医学独自发展阶段，从而形成日本独有的汉方医学体系，而汉方医学本身的发展也经历了初现端倪、进一步发展、衰退与复兴阶段。王亚丽等^③分析了历史上中医西传异域的历程，提出14世纪前主要以药材为介质沿丝绸之路传播，14世纪后主要以翻译和著述中医书籍为途径向西方传播，而一带一路构想的提出和实施，使得中医学专业从业人员主动把中医文化送出去，有别于以往的形式西传。姜聪颖等^④从中医药海外传播史角度，探讨了郑和下西洋期间通过传授中医知识、丰富药材种类、促进医学理论体系建立等手段对所经国家医药界产生的影响，认为其贡献可为当前“一带一路”中医药文化传播提供重要的历史借鉴和文化指导。梁秋语等^⑤通过梳理近代西医东渐的历史，分析西医传播的特点，为中医药文化的国际传播提供了有益的启示，具体包括：结合区域现实，找出并发扬中医药的优势；坚持文化自信，实现文化自强；坚持核心精神，适应本土文化；加强高层次交流与合作，营造良好的社会风尚。朱建平^⑥梳理了新中国成立以来近70年中医外传的历史，将其分为服务于中国外交的中医外传（1949—1985）、在中医政策指导下的中医外传（1986—1996）、在中医药对外交流规划下的中医对外交流与合作（1997—今）三个阶段，认为中医主要是随外交使团、国际合作、留学生等途径向海外传播，并通过分析归纳中医外传到韩国（本土化）、日本（实用主义）、欧美（替代疗法）的三种模式，指出疗效和安全是中医外传的基石，医道医术并

①王兴伊. 从两件楼兰医学文书解读中印医学的传播[J]. 图书馆杂志, 2019, (6): 92-98.

②万芳. 论中医在日本的传播[J]. 文学教育, 2019, (7): 138-143.

③王亚丽, 陈雨茜. 从中医西传看中西文化交流[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(4): 477-478.

④姜聪颖, 张夔真. 郑和下西洋与中医药文化传播[J]. 中医药文化, 2019, 14(2): 58-64.

⑤梁秋语, 张宗明, 张其成. 西医东渐的历史经验及其对中医药“走出去”的启示[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(5): 2226-2229.

⑥朱建平. 新中国成立以来中医外传历史、途径与海外发展[J]. 中医药文化, 2019, 14(3): 7-15.

重是中医外传的对策，立法、普世价值观和策略性翻译也具有重要的意义。

三 中医药对外传播的思路、方法与途径

近年来，中医药对外传播的研究最多集中于通过实践与理论探讨，分析存在问题，阐明发展思路，提出相应策略和实施方法。根据研究内容的重点，又可分为理论探讨、路径研究、平台建设、人才培养、媒介拓展、地域传播与行业传播等几个具体方面。

1. 理论探讨

湖南中医药大学研究团队^{①-⑤}发表的专题系列论文，从“中医文化传播的现代语境”这一角度出发，从语境与传播、传统与现代、科学与人文、新媒体、跨文化传播与全球化以及海外“本土中医”等方面，对中医药传播的社会背景和发展方向进行了全方位的阐述。蔡慧君等^⑥从克拉克洪价值取向理论的视角出发，探讨了中医对外传播障碍及其成因，并结合人性观、自然观、活动观、社会观和时间观提出对应的策略。曾钦等^⑦以模因论为理论基础，解析了中医药文化模因的分类和特征，提出中医药文化对外传播需围绕构建强势文化模因的三大要素展开，即提升中医药文化模因对外传播的保真性、多产性和长久性，才能在异文化环境的竞争中胜出。吴凯^⑧借鉴人类学研究方法对中医西传与西方中医的本土化现象进行了探讨，通过阐述中医传至西方后在医疗器物、知识、社会结构甚至艺术领域的创新，以及相关历史人物在中医创新方面的事迹，提出对中医交流和学习是初阶，适应和创新是高阶，“中医西创”可以看做中医在西方传播是否成功的标志之一。

①丁颖，魏一苇，严喧喧，等．中医文化传播的现代语境（一）：语境与传播[J]．世界科学技术（中医药现代化），2018，20（1）：78-82．

②盛洁，丁颖，严喧喧，等．中医文化传播的现代语境（二）：传统与现代，科学与人文[J]．世界科学技术（中医药现代化），2018，20（1）：83-87．

③严璐，冯雅婷，严喧喧，等．中医文化传播的现代语境（三）：新媒体[J]．世界科学技术（中医药现代化），2018，20（1）：88-91．

④胡以仁，易法银，盛洁，等．中医文化传播的现代语境（四）：跨文化传播与全球化[J]．世界科学技术（中医药现代化），2018，20（1）：92-96．

⑤魏一苇，严喧喧，何清湖．中医文化传播的现代语境（五）：“他者”之音—海外“本土中医”[J]．世界科学技术（中医药现代化），2018，20（1）：97-100．

⑥蔡慧君，谢苑苑．克拉克洪价值取向视角下中医对外传播障碍研究[J]．科技风，2018，（30）：244-245．

⑦曾钦，孙晓生．模因论视域下的中医药文化对外传播策略研究[J]．临床医药文献杂志，2018，5（1）：193-196，198．

⑧吴凯．中医在欧美的创新[J]．中医药文化，2018，13（5）：24-30．

徐婕^①以符号学理论为切入点,结合国际传播的特点,从中医院 LOGO“形象标志”入手,将符号学理论导入中医形象图形符号设计中,总结中医形象图形符号的现状,并对设计提出具体建议。

2. 路径研究

尚冰等^②认为中医文化核心价值观是引导中医学学术体系展开跨文化传播的基础,通过对发展现状及传播困境的探讨,提出传承、融合、共享三方面途径。陆钢^③从“一带一路”民心相通出发,指出中医药文化是一种巧实力,是塑造国家形象的理想载体和增进各国人民感情与心理沟通的有效方式,并将建立中医诊所作为中医药文化传播的合适切入点,将其与中医药铺、中医药培训等共同构成中医药文化的传播系统,而且鉴于中医药文化传播的意义,必须有顶层设计、机制协调与跨界合作。石磊等^④指出,文化、语言、注册标准的差异和中医体制自身还有待提高等原因制约着中医文化在英语国家的发展和传播。在此基础上,提出增强文化内涵建设、开发中医文化传播渠道、建设标准中医语料库以提高翻译水平、推广中医英语的 ESP 语言教学语料,以及尊重多元文化、关注目标语言等具体策略。

叶淑兰等^⑤从复兴中医药文化的重要意义出发,分析中医药对外传播的症结,包括治疗效率和经济效益较低、中西医文化存在巨大差异、艾灸与中药在国外较难被接受、中医药从业人员缺乏考核标准等,并提出加强顶层设计、加强人才培养、建立特色医疗机构、创新话语体系、规范管理体制、加强标准化衔接等中医药文化对外传播思路。邓天卫等^⑥分析了“一带一路”背景下中医药文化传播过程中面临的困境,包括信息交流不对称、传播人才短缺、文化和语言上存在差异等,提出选择合适的传播载体、尊重多元文化差异、推广中医英语的 ESP 语言教学、中医药文化英语传播的策略、推进中医和中医译名标准化、建设标准中医语料库等促进中医药文化英语传播的策略。陈媛等^⑦指出,必须通过明确传播理念、构建全

①徐婕,沈忆奕. 中医品牌符号的国际传播与消费研究[J]. 中国市场, 2019, (13): 127-128, 130.

②尚冰,鞠宝兆,刘自力,等. 中医文化核心价值观如何引导中医跨文化传播初探[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(6): 775-777.

③陆钢. “一带一路”中医药文化传播的宗旨与切入点[J]. 中医药文化, 2018, 13(5): 5-10

④石磊,何占义. “一带一路”背景下中医文化在英语国家传播的策略研究[J]. 长春中医药大学学报, 2018, 34(5): 821-825.

⑤叶淑兰,何靖宇. 中医药文化对外传播: 症结与思路[J]. 对外传播, 2019, (8): 65-67.

⑥邓天卫,张飙. “一带一路”背景下中医药文化英语传播策略探究[J]. 教育教学论坛, 2019, (38): 131-132.

⑦陈媛, AdiWirawan Tjahjono, 刁丽霞, 等. “一带一路”进程下中医药文化国际传播的挑战与策略分析[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版), 2019, 21(3): 11-12, 23.

方位传播机制、落实传播载体等策略进一步加快中医药文化传播的国际进程。

李兰兰等^①通过问卷和访谈的方式，以在天津的国际学生及外教为调查对象，发现中医药文化国际传播中存在传播路径狭窄、文化层面传播较少、中医药合法地位没有彻底解决等问题，提出获得政府支持、创新传播方式、发展中医药文化产业和重视海外中医人等对策。丁颖等^②采取调查及访谈的研究方式，以湖南高校学中医的外国本科留学生为研究对象，研究了留学生来华学中医的原因及激励对策，提出亟需从加强中医及中国文化国际传播能力建设、建立中医教育的国际话语权、提高中医药文化在来源国的认同度、中医对外教育招生实施产业化和市场化四个方面努力，吸引和激励更多数量和更高质量的留学生来华学中医。谢苑苑^③基于传播学理论和文化人类学视角，运用文献分析法、参与式观察与访谈法分析了中医在英美的跨文化传播现状，认为目前中医通过人际传播、组织传播和大众传播获得的认可度不高，并提出针对不同国家和地区，制定长效跨文化传播策略以及设计可行的跨文化传播方案。金沛沛等^④在中医特色孔子学院传播中医文化的基础上，阐述了向外国学生讲好中医故事的两个基础，即“讲什么”和“怎么讲”，并分析了确定中医故事范围的两个标准和讲好中医故事的形式和方法。刘畅等^⑤通过对蕴涵中医药文化的成语进行收集整理并分类，采用多角度、立体化的策略将汉语国际推广与中医药文化传播相结合，使中医成语成为推动中医文化走向世界的新名片。肖晓霞等^⑥认为，在“一带一路”倡议的推动下，中医药文化海外传播借助新闻报刊、孔子学院、经典医学典籍外文翻译及互联网等多样化途径有了极大发展，增强了中国文化软实力与民族文化自信，但仍存在着深度不够、广度不足、内容不全等问题，应进一步突破文化差异障碍，实现中医药文化的海外顺利传播。

①李兰兰，谭秀敏，屠金莉，等．关于中医药文化国际传播的调查与思考—以中医药文化对在津国际学生及外教的认知调研为基础[J]．湖南中医杂志，2018，34(10):129-131.

②丁颖，何清湖，易法银，等．留学生来华学习中医的原因及激励对策研究[J]．中医杂志，2018，59(12):1078-1080.

③谢苑苑．中医跨文化传播的质性研究[J]．中医药管理杂志，2019，27(14):1-4.

④金沛沛，王帅．汉语国际传播背景下如何讲好中医故事[J]．传媒论坛，2019，(6):14-15.

⑤刘畅，孟庆国．汉语国际推广视角下的中医药文化传播研究—以中医成语为例[J]．汉字文化，2019，(4):107-109.

⑥肖晓霞，萧樱霞，张洪雷．一带一路视域下中医药文化的海外传播研究[J]．中医药导报，2019，25(5):6-9.

张丽等^{①-⑤}提出依托“一带一路”倡议加强国内国外合作办学，打造中医文化产业国际品牌企业和鼓励中外游客到中医药和保健品企业旅游参观，重视海外中医文化教育和鼓励学习汉语，海外中医师必须具备科学严谨、知己知彼、团结互助等行医风范等中医文化传播的启示；同时从提高中医文化翻译质量、重视国际学员在中医文化及汉语知识方面的学习、加强海外中医执业人员继续教育等三方面探讨了中医文化国际传播方向；又从海外中医教育现状出发，分析了中医文化翻译和国际传播的现状及其存在问题，基于文化的准确表达，提出精选教材、严进严出、提高教育质量、培育海外中医科研土壤等举措和建议，以及重视中医教育、加强合作办学，坚决执行严进严出准则、提高国际中医教育质量、培育海外中医科研土壤等方面探讨了中医文化传播策略；最后提出在当前美国阿片类药物滥用的社会环境下，海外华人华侨中医师应当抓住契机，知己知彼，勇于担当，通过海外中医整合和熟读中医典籍不断提升中医诊疗水平，从而推动中医药文化海外传播和服务贸易事业发展。

郝志岗^⑥通过分析中医出版的特殊性及当前中医出版在国际市场上的现状，归纳出中医出版在国际上的表现力与制约因素，并由此找寻有利于中医传播的方向与路径，拓展中医出版思路。

3. 平台建设

中医药对外传播的平台主要是海外中心与中医孔子学院，同时也离不开国内中医药院校的积极参与。传播平台的建设对推动中医药海外发展、促进中医药文化和中华文化的国际传播与认同具有重要的意义。

何艺韵等^⑦基于中医药海外中心在布局、多边双边合作、建设管理与特色发展中存在的问题，围绕“一带一路”沿线国家提出完善布局版图、重视布局的区域合作机制、科学构建管理体系、激活“六位一体”功能、凸显各中心独特优势、

①张丽，张焱．国际合作困境下的中医文化传播[J]．西部中医药，2018，31(8)：39-41．

②张丽．国际服务困境下的中医文化传播启示[J]．中医药导报，2018，24(21)：10-13．

③张丽，张焱．海外中医教育视角下的中医文化传播策略[J]．西部中医药，2019，32(4)：44-46．

④张丽，张焱．从海外中医教育现状看中医文化翻译与传播[J]．中医药导报，2018，24(7)：7-10．

⑤张丽，张焱．“新鸦片战争”下的中医文化海外传播策略探讨[J]．中国医药导报，2019，16(18)：174-176．

⑥郝志岗．中医国际出版思考[J]．传播力研究，2019，(13)：157，159．

⑦何艺韵，宋欣阳，李海英，等．“一带一路”视域下中医药海外中心发展策略[J]．中医杂志，2018，59(12)：997-1001．

加强外向型人才梯队建设等发展策略。高静等^①对新时代“一带一路”对外开放背景下的国家级中医药海外中心建设的现状、特征、模式特色和存在问题进行了分析,从而探讨中医药海外中心建设的三大重任和发展路径,以期进一步发挥中医药海外中心引领示范作用,提升海外平台中医药国际传播的有效性与文化认同度。杨必安等^②认为,针对“一带一路”沿线国家的中医药文化输出,打造国家软实力,孔子学院是最佳传播平台,并根据孔子学院中医药文化传播的研究现状及面临的问题,从师资培养、教材教案设计、中医药文化活动、网络平台传播以及开设中医诊所或养生馆等方面提出相应的解决方案和质量保障策略。

4. 人才培养

唐小云等^③强调传播人才作为文化载体的重要性,对中医药对外传播的人才培养和人才孵化问题进行了探讨,提出建立校园培养+基地孵化的双培养模式,为中医药国际传播培养实用型技能人才。张雷平^④认为,在“人类命运共同体”框架下,中医孔子学院的价值定位不仅是文化的交流、技术的传播,还是公共外交、人文关怀的重要平台,因此中医孔子学院背景下汉语国际教育教师应具备视野与情怀、知识与技能、方法与工具等核心素质,要实现这些素养应该建设新的学科标准、培养标准、话语标准以及中医药文化传播标准,提升中医药文化传播的效果效益。张雷平^⑤还通过对国内中医药院校汉语国际教育专业的分析,阐述该专业建设在培养目标、学科支撑、专业素养要求、课程体系设置、教师知识结构等方面的特殊性和面临的困境,提出相应改革方向,最终要为培养中医药文化国际传播人才服务。

5. 媒介拓展

黄晖等^⑥分析了新媒体为中医药传播带来的机遇与挑战,指出应充分利用新媒

①高静,郑晓红,孙志广.基于中医药海外中心建设的现状论中医药国际传播与文化认同[J].中医杂志,2019,60(10):819-822.

②杨必安,穆岑岑,黄作阵,等.“一带一路”战略背景下孔子学院的中医药文化传播策略研究[J].世界中西医结合杂志,2018,13(11):1611-1614,1619.

③唐小云,王可,陈骥.中医药国际传播背景下的中医院校外语人才培养的战略性思考[J].成都中医药大学学报(教育科学版),2018,20(2):18-20.

④张雷平.中医孔子学院背景下汉语国际教育教师培养探讨[J].锦州医科大学学报(社会科学版),2018,16(4):133-135.

⑤张雷平.中医药院校汉语国际教育专业建设的困境与出路[J].广西中医药大学学报,2019,22(3):100-105.

⑥黄晖,何姗,唐小云.新媒体对中医文化传播的影响[J].亚太传统医药,2018,14(1):16-17.

介的即时性、交互性、超时空性等特点，及时调整传播策略，适应时代环境。刘平^①以北京中医的对外传播为例，通过调查北京地区主要中医对外交流机构使用新媒体进行传播的现状，分析了新媒体时代北京中医对外传播的基本情况，尤其强调利用国外流行新媒体进行中医国际传播的不足。杨丽娜等^②提出“互联网+中医”模式是中医药对外传播的良好平台，虽然面临文化多元、语言多样、信息化水平不均衡等问题，但通过互联网+中医文化传播、互联网+中医健康服务、互联网+中医教育等新模式，可为“一带一路”的实施提供有效的实现途径。许芷菲等^{③-④}根据传播学5W模式，结合文献研究、个案研究和数据统计等方法，以全球新兴社交网络Instagram为对象，对中医在英语国家社交网络的热点进行了研究，发现中医文化的传播趋势与不足之处，为中医文化传播的良性发展及传播角度调整提供了参考和依据，同时强调社交网络作为文化传播和知识交流平台应进一步得到中医传播相关部门的重视。

6. 地域传播

王薇等^⑤基于陕西拥有的丰富中医药资源，提出制定吸引留学生政策、加强海外孔子学院建设、培养中医双语人才及引入中医药文化课程设置等措施，以加速陕西省中医药与丝路沿线国家学术交流，扩大陕西中医药文化的国际影响力。孙羽灵等^⑥围绕江苏泰州的地域、历史和文化特点，提出道地药材开发、中医药文化基地建设和中医药健康旅游发展等举措，从文化理论、教育、产业等多角度拓展中医药文化对外传播途径。李和伟等^⑦认为“龙江丝路带”作为“一带一路”的重要组成部分，将中医药文化纳入建设内容，为中医药文化传播提供了契机，指出可依托“龙江丝路带”的建设平台，构建“三位一体”的中医药文化国际传播格局，并从中医药诊疗、中医药贸易、中医药教育三方面探讨了“龙江丝路带”视域下中医药文化国际传播的途径。

①刘平. 新媒体时代北京中医对外传播研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(23): 30-32.

②杨丽娜, 施建荣. 一带一路战略下“互联网+中医”实现途径探析[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(3): 737-739.

③许芷菲, 钟敏. 基于传播学的英语国家新型社交网络中医热点研究[J]. 现代交际, 2018, (2): 96-97.

④许芷菲, 钟敏. 新媒体与中医药传播—以Instagram中医热点为例[J]. 才智, 2018, (20): 219-220.

⑤王薇, 李永安. “一带一路”战略背景下陕西中医药文化国际传播的探索[J]. 大众科技, 2018, 20(6): 134-136.

⑥孙羽灵, 张洪雷. “一带一路”视域下泰州中医药文化对外传播研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(12): 1-4.

⑦李和伟, 付宇, 王启帆. “龙江丝路带”视域下中医药文化国际传播的思考[J]. 西部中医药, 2019, 32(3): 49-52.

买宁^①在分析中原中医药文化对外传播的现状和存在问题的基础上，在“一带一路”背景下提出完善顶层设计、构建传播平台，转变观念、以提升软实力和传播中医药文化为目标、兼顾经济利益，完善产业、教育、学术交流等多元化传播载体，加强中医药文化对外传播高素质人才培养与队伍建设，设立中医药海外交流中心、加强中医孔子学院建设等有效的传播策略和途径。

7. 产业传播

刘颖^②通过分析中医药行业老字号同仁堂的医药文化，指出同仁堂通过中药生产研发营销的国际化、中医咨询诊疗服务的国际化以及中医药文化交流传播的国际化，开创了海外发展之路，当前要抓住“一带一路”倡议合作的契机，深化中医药文化交流与传播。欧阳林涛等^③就当前中医药产业文化传播中存在文化与理念差异、译介缺乏统一翻译原则等问题，以及产业本身难以成为跨文化传播的支撑、药品准入存在跨文化差异等难点进行了分析，并提出增强跨文化传播的话语权、基于跨文化角度开展翻译理念与实践分析等相关建议。冯春^④在全球化背景下从文化安全和文化软实力的角度分析了中医药文化产业传播的意义，针对全球化传播、文化扩散态势及“互联网+”的传播现状，提出建立国家层面的中医药文化传播体系、积极完善中医药文化产业结构以提高传播动能、合理利用“互联网+”的技术优势提升传播效应等对应策略。

四 中医翻译与中医药对外传播

中医翻译是促进中医药对外传播的重要手段和基础条件，是文化传播的桥梁和纽带。而中医典籍作为中医文化的主要载体之一，在中医药文化对外传播中彰显出决定性的地位。目前相关研究主要集中在中医典籍翻译研究、中医翻译理论研究与中医翻译存在的问题与对策研究几个方面。

1. 中医典籍的翻译研究

程颜等^⑤通过回顾中医典籍翻译的历史源流，从中医语言和中医思维认知两个

①买宁.“一带一路”背景下的中原中医药文化对外传播途径研究[J].中国民族博览,2019,(7):232-233.

②刘颖.北京同仁堂的医药文化—走向世界的传统中医药[J].廊坊师范学院学报(社会科学版),2019,35(3):86-90.

③欧阳林涛,汪隽菁.跨文化视角下中医药文化译介传播分析[J].东南传播,2019,(8):81-82.

④冯春.全球化背景下中医药文化产业传播研究[J].武汉商学院学报,2018,32(3):83-86.

⑤程颜,李在斯.国际化视阈下中医典籍翻译与传播发展研究[J].世界中西医结合杂志,2018,13(10):1466-1469.

维度出发明确中医典籍翻译的内涵,指出其翻译与传播宗旨应当遵循专业性、标准性和规范性原则,并在国际化视阈下审视了中医典籍翻译与传播的国际化、中医文化、信息化路径。同时^①又从中医语言翻译和中医文化翻译两个维度出发,在阐述现状的基础上,提出中医经典翻译应基于专门化、标准化的出发点,以及应遵循语境化、国际化、跨学科化的原则。王尔亮等^②从出版史的角度对中医药典籍译介的出版历史、发展历程、发展现状等进行了梳理,提出推进中医药典籍在海外的传播,助力中国文化“走出去”,可为中医药典籍的国际化出版与中西医学交流产生积极的影响。唐路等^③以罗希文《伤寒论》英译本为例,阐述了中医典籍的翻译方法及其在中医文化传播中的重要意义,指出在中医典籍的翻译中既要注重中医医学信息的传递,又要合理考虑中医语言中文史哲的影响,避免人为摒弃中医学深厚的文化底蕴。张厚行等^④通过对当前《黄帝内经》海外传播现状的研究分析,提出对于《黄帝内经》的海外传播研究逐渐从对译本本身的研究转向对译介全过程的研究,从翻译策略及语言学转向与其他理论相结合,并结合布迪厄的文化资本理论,从文化能力、文化产品和制度形态三者的关系出发,探讨中医对外传播进程中的若干关键事件对《黄帝内经》海外传播的重要影响,最终从文化资本视角下提出《黄帝内经》海外传播的策略,重点在于加强文化能力和培养制度形态。

2. 中医翻译理论研究

石少楠等^⑤将法国释意理论引入中医翻译,就接受性、增补性、变通性、对应性和含蓄性等五点翻译原则分别进行了分析举例。褚杨杨等^⑥提出应用生态翻译学理论构建中医翻译生态系统,在中医典籍的翻译过程中强调尽可能符合原文本的原生态,又要实现在目标语系统中的生态平衡,从而促进中医典籍的翻译和中医

①程颜. 基于国际传播的中医经典翻译内涵、现状与原则探讨 [J]. 环球中医药, 2018, 11(12):2004-2007.

②王尔亮, 陈晓. 中国文化“走出去”视域下中医药典籍在海外的译介研究 [J]. 中国出版史研究, 2019, (3):22-31.

③唐路, 陈骥. 从中医典籍翻译看中医文化传播—以罗希文《伤寒论》英译本为例 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(11):1-4.

④张厚行, 任晓霏. 《黄帝内经》的文化资本及其海外传播研究—以主要英语国家为例 [J]. 大众文艺, 2019(8):214-215.

⑤石少楠, 王银泉. 释意理论视角下中医文化国际传播翻译原则探析 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(6):835-836, 840.

⑥褚杨杨, 徐宇楠, 王茜. 生态翻译学视角下中医典籍翻译系统构建 [J]. 华北理工大学学报, 2019, 19(5):125-128, 135.

文化的传播。石恬恬^①根据 Berry 的文化适应理论对我国中药方剂名汉译英翻译中存在的问题进行分析,建议采用音译/直译+意译的模式,达到既保留中医文化特色,又便于接受与传播的目的。王小燕^②从后殖民主义翻译理论出发,研究隐藏在中医翻译背后的权力差异和博弈,从中医由谁言说、怎样被言说、可否轻易被言说三方面指出中医翻译的特殊性和困境羁绊着中医药文化的对外传播,同时激励中国的中医译者应承担起弘扬民族文化的责任,积极作为,勇于发声,努力做好民族文化翻译的“再叙事”,从而建构属于中国自己的文化话语体系。

3. 中医翻译存在的问题与对策研究

周锋^③认为,中医与中国文化密不可分,但在翻译实践中译者必须考虑医学信息与文化信息的传播以谁为主的问题,并通过分析译者在翻译过程中的具体实践,对中医英译的原则和方法进行了探讨,提出注释是传达中医精髓的重要手段。周义斌^④通过对外籍中医翻译名家魏迺杰的个人背景、翻译内容、翻译思想、研究活动、主要成就及其学术影响进行分析和评介,强调在中医翻译的实践和研究中要突出文化特色。谢粤湘等^⑤以一首中医歌谣的四种英译版本的比较为例,指出“直译”“意译”“归化”“异化”等翻译方法在文化传播实践中可联合运用,但必须清晰地把握译者的主体性,激发译者的话语权意识,并深刻地思考应该“怎样说”,强调以文化自信为立足点,“直译”“异化”为主导,可更好地展现中医药语言与文化的特色。王前^⑥从中医语料库的创建现状与“文化缺省”和“文化空缺”下的传播瓶颈两个角度阐述了中医跨文化传播的现状,在此基础上提出中医英译应包括对应性原则、系统性原则、简洁性原则与约定俗成原则,以及“丰厚翻译”的跨文化传播、归化翻译与异化翻译的适当调节两项中医英译的跨文化传播策略。司高丽^⑦在“一带一路”背景下,通过文献研究和实地调研,较为全面系统地探究了中医药翻译发展和研究现状,并对存在问题和发展方向进行了思考;并^⑧针对这些主要问题,提出加快构建中医翻译理论体系、多途径加强中医药翻译人才培养、

①石恬恬.论中药方剂名的英译方法—基于Berry文化适应理论[J].海外英语,2019,(14):51-52.

②王小燕.中医药文化对外传播之后殖民主义翻译理论思考[J].绍兴文理学院学报,2019,39(2):91-97.

③周锋.中医英译是以传播医学还是传播文化为主?—中医翻译策略的一点思考[J].文教资料,2018,(3):43-44.

④周义斌.中医药文化传播和中医翻译研究—以中医翻译名家魏迺杰为例[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(18):5-7.

⑤谢粤湘,毛英.略论中医药文化对外传播中的话语权[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(20):6-8.

⑥王前.中医英译的跨文化因素研究[J].现代交际,2018,(17):108,107.

⑦司高丽.“一带一路”背景下中医药翻译的现状研究与思考[J].中医研究,2019,32(5):42-46.

⑧司高丽.“一带一路”背景下中医药翻译的问题分析与对策研究[J].中医研究,2019,32(6):65-71.

完善中医英语专业课程设置、进一步规范中医学术语英译标准、加强国际化中医英语教材的编写、加强中医药翻译中的传统文化传播等对策和建议。高芸^①通过对《针对西方读者的中医导论——打开中医之门》一书采用编译及译释并用的翻译策略进行举例分析，指出中医翻译的跨文化传播能够对国家文化形象塑造产生重要作用。

五 中医药各国传播实例

杨妍^②论述了中医药在新加坡的传入，尤其对中医教学的本土化进行了详细的阐释，指出新加坡中医教学由民间自主的多元传统方式逐渐过渡至单一现代化学院体系，在中医立法后，民间组织与政府协商互动，将中医教学进一步制度化，纳入官方体系，反映出中医药在海外由下至上地传播发展的过程。熊水明等^③调查了中医药在泰国的传播和发展现状，发现自2003年以来泰国中医药呈现加速发展趋势，主要传播形式依托开设中医专业教育的高校以及中泰教育机构合作共建的孔子学院/课堂，目前主要存在专业人才匮乏以及传播形式相对单一等问题，建议继续优化师资力量，创新文化推广形式，进一步加大传播范围和力度。徐晓婷等^④回顾了中医药在匈牙利的传播源起和发展过程，通过研究匈牙利中医药立法的现状、存在问题以及对比分析匈牙利与其他国家中医药立法的优势和不足，对中医药未来在海外发展与传播提出加强政府间合作、制定国际标准、加强行业规范、创新传播方式、加强人才培养等建议。王思懿等^⑤基于拉斯韦尔模式，介绍了伦敦中医孔子学院的中医药文化传播主体、内容、媒介、对象，并分析其网站新闻及Twitter推文的年度分布和热点关注，从传播渠道、传播内容和传播程度等方面提出中医孔子学院存在的问题并提出改进建议。郇冬梅等^⑥叙述了斯洛伐克“中医孔子学院”课程体系的建设与实践，探讨了传播中医药文化、讲好中医故事的有效方法。钱敏娟^⑦通过总结澳大利亚皇家墨尔本理工大学中医孔子学院开展的中医文

①高芸. 从《针对西方读者的中医导论——打开中医之门》看中国文化形象自塑[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(12): 1509-1512.

②杨妍. 新加坡中医药的传入与中医教学的本土化变迁. 中医药文化, 2018, 13(4): 16-35.

③熊水明, 邢永革. 中医药在泰国的传播和发展现状分析[J]. 环球中医药, 2019, 12(3): 404-407.

④徐晓婷, 沈远东. 匈牙利中医药立法对中医国际化传播的启示[J]. 中医药文化, 2018, 13(1): 80-86.

⑤王思懿, 张春月, 陈铸芬. 伦敦中医孔子学院中医药传播研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(5): 621-624.

⑥郇冬梅, 郭力铭, 孙迪. 坚定文化信念, 讲好中医故事——斯洛伐克“中医孔子学院”课程体系建设与实践[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(8): 130-132.

⑦钱敏娟. 中医文化进社区助力中医海外传播——澳大利亚皇家墨尔本理工大学中医孔子学院个案分析[J]. 中医药文化, 2018, 13(5): 80-85.

化进社区活动的方式方法,探索了中医药文化与当地文化的融合点,指出应针对其不同文化背景、经济环境和群体需求,设计因时因地因人制宜的传播策略,拓展传播渠道。又^①通过文献检索与数据统计,梳理了2012年7月澳大利亚中医全国立法后至2017年12月澳大利亚主流纸质媒体对中医的相关报道,分析媒体关注热点,并结合澳大利亚国情就中医在澳大利亚的传播策略进行探讨,强调因时因地制宜、创造理解包容氛围、加强媒体沟通,以促进中医海外发展。

(张苇航)

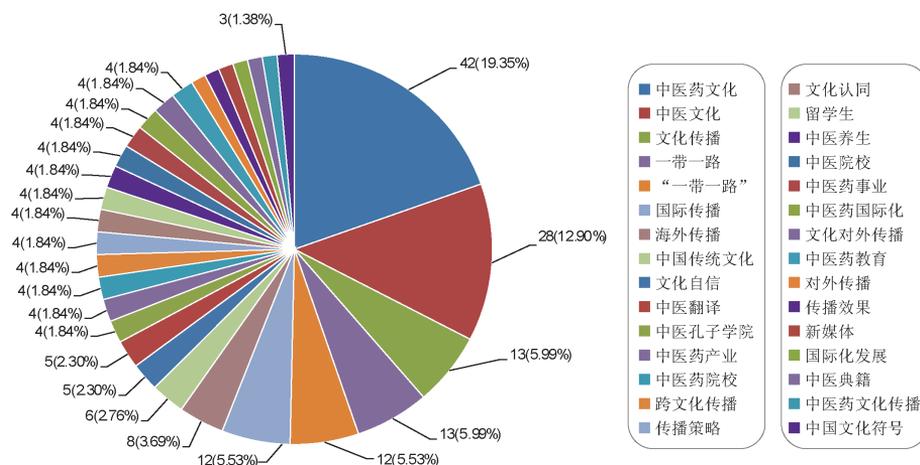


图 15 CNKI 数据库 2018—2019 年度中医药对外传播主题词分布

^①钱敏娟. 澳大利亚媒体中医报道分析与传播策略探讨 [J]. 中医药导报, 2019, 25(9): 7-10.

【海外中医药研究成果】

早在两汉时期，中医药就已传播到海外，首先是周边国家，渐次直接或间接传播到更远的地域。近年来，中医药成为全球性的学术热点。2018—2019 年度，海外学术界（包括欧盟、南北美洲、亚洲、大洋洲）针对中医药（替代疗法）相关论题展开了多层次的研究和讨论，经过系统性的文献搜集和整理，相关研究主要分为中医药史及理论、针灸治疗、中药研究等方面。具体如下：

一 中医药史及理论

随着海外研究者对中医药的了解，开始涉及中医史、药物史、针灸史等研究领域，其中也包括对《黄帝内经》、中医学学术理论及中医体质学说的研究。

1. 中医药史

Takeshi Kinoshita^①考察了日本正仓院药物，对药物史学者 Shoji Shibata 的工作进行了补充。Shoji Shibata 认为，“厚朴”原属于胡桃科，与今天的厚朴是完全不同的。并根据中国草药书籍的相关记载，认为当时在中国广泛使用的胡桃科厚朴并非同音或掺假，而是在宋朝即被视为正品。另外，在日本的奈良时代，“和厚朴”不被认为是厚朴。

Tomas Dawid^②对拉丁美洲的针灸发展史进行了考察，发直到 20 世纪晚期，拉美医生才首次听说并接触针灸，而且主要是在欧洲逗留期间。许多医生仅是偶然接触到针灸，比如上世纪 40 或 60 年代在欧洲出席西方医学大会时。尽管拉美医生了解针灸的情况各不相同，但是各个拉美国家接触针灸的时间差异不大。2017 年，阿根廷、巴西、墨西哥和乌拉圭这四个拉美国家作为国际针灸与相关技术医学会（ICMART）的正式成员，拥有了自己的针灸医学会。He Jianye 等^③通过研究指出，Shui Wan Wu 是一名具有传奇色彩的华人女针灸师，其针灸实践和演讲多次在美国见诸报端，并在 1973 年的首届美国全国针灸研究大会上发布了自己的实验研究，

① Takeshi Kinoshita. A supplement to Prof. Shoji Shibata's achievements: the history of "Shōsō-in Medicines" and the reason why Magnolia obovata (old name: Hoogashiwa) was not given a Chinese herbal name in Japan's oldest anthology "Man'yōshū" [J]. Journal of Natural Medicines, 2018, 72:2-11.

② Tomas Dawid. Acupuncture in Latin America [J]. Dtsch Z Akupunkt, 2018, 61 (2): 129-132.

③ He JY, Benjamin King-Fai Yeung. A Forgotten woman: The pioneer Chinese American acupuncturist Shui Wan Wu (1927-1983) [J]. Chinese America: History and Perspectives, 2018, 49-55.

同年出版了一部英文针灸著作，并且是俄勒冈州首位女性注册针灸师，是 20 世纪 70 年代美国早期针灸历史上的开创人物之一。Wen Tien Tan 等^①梳理了中医在马来半岛的传播历程，简要概括了中医在殖民前和独立后马来西亚的发展情况。中医在 18、19 世纪的殖民时期传入马来半岛，英国引入中国劳工进行锡矿开采，早期的中国定居者带来了中医知识。2016 年，马来西亚议会通过了传统与补充医学法案，中医亦被纳入其中。

另外，Solos Ioannis 等^②考察了卜弥格的一本舌诊著作《通过舌头的颜色和外部状况诊断疾病》，简称《舌诊》。卜弥格于明末来到中国，见证了舌诊作为独立专科的早期发展情况，认识到了舌诊的意义并试图纳入自己的最终未完成的中医著作中。卜弥格的努力最终促使 19 世纪的欧洲医学将观舌纳入诊断。

2. 理论

Jung Woojin 等^③考察了《黄帝内经》的解剖内容，对一个新的假设进行了检验，即中医人体解剖的主要目的是在客观解剖资料的基础上确立人体的功能性；直接利用解剖结果来解释气的运行和作为生理代谢的消化过程，研究认为《黄帝内经》解剖的目的是确立人体的功能观。

另外，Agnese Oliveratoro 等^④研究了脾气虚患者的心率变异性变化，发现此类患者的病理与交感迷走神经失衡、迷走神经张力偏低密切相关。并建议开展进一步研究，确定可通过心率变异性变化对交感迷走神经功能障碍进行评估，并

① Wen Tien Tan, Hon Foong Wong, Shih Chau Ng, et al. Traditional Chinese medicine in Malaysia: a brief historical overview of the interactions between China and Malay Peninsula[J]. Chinese Medicine Culture, 2018, 1:60-63.

② Solos Ioannis, Helioti Maria, HONG Mei, et al. Boym's "De Indiciis Morborum ex Linguae Coloribus et Affectionibus": The earliest Chinese tongue diagnosis manual published in Europe, identification of original Chinese text, peculiarities of printed edition and its impact on European medicine[J]. Chinese Journal of Integrative Medicine, doi:10.1007/s11655-019-3227-z.

③ Jung Woojin, Baik Yousang, Yoon Eunhyung, et al. The motive for dissection and the view of the body in the yellow emperor's inner classic (Huangdineijing) [J]. Oriental Pharmacy and Experimental Medicine, 2018, 18:21-31.

④ Agnese Oliveratoro, Rubén Fossion, Lei Li, et al. Changes in heart rate variability in patients with Spleen-Qi Deficiency Syndrome[J]. Journal of Acupuncture and Meridian Studies, 2019, 12(4):111-121.

将其作为脾气虚等中医辨证的生物标志物。Seika Kanezawa 等^①考察了中医体质与肤质之间的关联，发现湿热体质和痰湿体质与油性肤质相关联，而气郁体质和血瘀体质与干燥肤质相关联。阴虚体质者更易出现敏感肤质，而血瘀体质者易见皮肤色斑和皱纹。作者结论认为，这些结果支持中医的“体质-肤质相关理论”，有助于探索更加个体化的皮肤护理和皮肤病治疗选择。

二 针灸等穴位治疗

随着海外民众对“回归自然”的追求及近年来的“阿片危机”，针灸等穴位治疗大受追捧。

1. 针灸

针灸包括针法和灸法，而针刺是海外针灸研究的主流。

Vera L. Rasera Zotelli 等^②对 40 名巴西颞下颌关节功能障碍患者开展了一项临床研究，利用代表 12 条经络的 24 个穴位测量了气的运行情况。结果显示，气机失调最常见于肾经和膀胱经，以及少阴（心/肾）和少阳（三焦和胆）层面。因此研究认为在颞下颌关节功能障碍的针灸治疗中，应考虑调理肾经、膀胱经、三焦经、胆经及心经的穴位。

Masao Suzuki 等^③考察了针灸对稳定型慢阻肺患者的营养状态的影响。结果显示在针灸治疗 3 个月后，患者的营养状态（体质、血液学检查）、预后（BODE 指数）、肌力和炎症生物标志物均出现临床相关改善。关于针灸治疗干眼综合征的效果，Bong Hyun Kim 等^④检索了多个数据库中的随机对照试验，结果针灸治疗干眼综合征比人工泪液更加有效。治疗持续 1 个月以上和每周治疗少于 3 次比其

① Seika Kanezawa, Yanbo Zhu, Ang Qi. Correlation between Chinese medicine constitution and skin types: A study on 187 Japanese women[J]. Chinese Journal of Integrative Medicine, 2019, <https://doi.org/10.1007/s11655-019-2709-3>.

② Vera L. Rasera Zotelli, Ca'ssia M. Grillo, Maria L. Bressiani Gil, et al. Patterns of Energy Imbalance of the Meridians in Patients with Temporomandibular Dysfunction[J]. Journal of Acupuncture and Meridian Studies, 2018, 11(1):1-6.

③ Masao Suzuki, Shigeo Muro, Motonari Fukui, et al. Effects of acupuncture on nutritional state of patients with stable chronic obstructive pulmonary disease (COPD): Re-analysis of COPD acupuncture trial, a randomized controlled trial[J]. BMC Complementary and Alternative Medicine, 2018, 18(1):287-298.

④ Bong Hyun Kim, Min Hee Kim, Se Hyun Kang, et al. Optimizing acupuncture treatment for dry eye syndrome: a systematic review[J]. BMC Complementary and Alternative Medicine, 2018, 18(1):145-154.

它治疗时间和干预频率更加有效。刺激攒竹穴(BL2)和承泣穴(ST1)会降低针灸治疗干眼综合征的总体有效性。Hidehiro Nakahara等^①考察了人工针灸刺激引发的减压神经和心动过缓反应的穴位依赖性。刺激不同穴位,其诱发的由自主神经系统调节的心血管效应也不同。小腿(足三里)的针灸刺激可引发减压神经和心动过缓反应,这可能对高血压患者有效。Gianni Allais等^②考察了妇女妊娠期间偏头痛、恶心和呕吐的针灸治疗。认为,孕早期针灸似乎可快速缓解恶心、呕吐和偏头痛发作。Katarina Kličan Jaić等^③开展了一项随机对照试验,证实了在阴道分娩过程中,耳针可有效缓解会阴切开术后疼痛。Sae Uchida等^④研究认为,人工针灸刺激大鼠耳部可通过躯体传入神经,增加局部脑血流,同时不影响全身动脉压。这一发现可能为针灸治疗局部脑血流障碍患者提供科学依据,并且由于耳部刺激不会导致全身动脉压升高,耳部针灸对老年高血压患者也较适宜。

Koh-Woon Kim等^⑤利用健康志愿者的激光多普勒灌注成像,考察了纳米多孔针的生理影响。研究结果表明多孔针灸针增强局部血流,同时不引起不适和疼痛。Kimberly S. Peacock等^⑥在美国现役和退役军人中开展了一项随机开放试验,将称为Tennant Biomodulator的一种生物反馈调节电刺激方法治疗慢性疼痛的疗效与传统针灸和经皮神经电刺激(TENS)进行比较。结果显示,针灸和TENS均能缓解疼痛及其功能性后遗症,不会引起药物止痛所带来的风险,而Tennant Biomodulator同样有效。

① Hidehiro Nakahara, Toru Kawada, Shin-ya Ueda, et al. Acupoint dependence of depressor and bradycardic responses elicited by manual acupuncture stimulation in humans[J]. *The Journal of Physiological Sciences*, 2019, 69(6):1077-1084.

② Gianni Allais, Giulia Chiarle, Silvia Sinigaglia, et al. Acupuncture treatment of migraine, nausea, and vomiting in pregnancy[J]. *Neurological Sciences*, 2019, 40(1):213-215.

③ Katarina Kličan Jaić, Tihana Magdić Turković, Maja Pešić, et al. Auricular acupuncture as effective pain relief after episiotomy: A randomized controlled pilot study[J]. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 2019, 300(5):1295-1301.

④ Sae Uchida, Hiroshi Taniguchi, Yoshie Ito, et al. Blood pressure-independent increase in the cortical cerebral blood flow induced by manual acupuncture of the auricular region in rats[J]. *The Journal of Physiological Sciences*, 2019, 69(1):165-170.

⑤ Koh-Woon Kim, Sanhwa Hong, Hong Soo Kim, et al. Physiological impact of nanoporous acupuncture needles: Laser Doppler perfusion imaging in healthy volunteers[J]. *PLoS One*, 2019, 14(12): e0226304.

⑥ Kimberly S. Peacock, Erika Stoerkel, Salvatore Libretto, et al. A randomized trial comparing the Tennant Biomodulator to transcutaneous electrical nerve stimulation and traditional Chinese acupuncture for the treatment of chronic pain in military service members[J]. *Military Medical Research*, 2019, 6(1):37-47.

另外, Jeanne Adiwinata Pawitan^①认为, 经络和针灸穴位形成了当前称为原始管道系统(PVs)的一个系统, 据称包含各种干细胞。原始微细胞是最小的干细胞, 推定具有再生作用。其它干细胞为成熟多能干细胞和造血干细胞, 具有髓外造血作用。多项研究再现了原始管道系统的存在, 但是需要进一步研究来证明各种干细胞的存在和功能, 并且收获原始管道系统来分离干细胞可能危害供者健康。

2. 艾灸

为评价艾灸不同剂量治疗肠易激综合症的疗效和安全性, Taein Kim等^②对24例韩国肠易激综合症患者开展了一项试验, 患者被分配至三壮组或一壮组, 对关元穴(CV4)施灸20分钟。结果显示, 艾灸可能改善肠易激综合症的症状, 不同剂量艾灸的疗效水平相似。初步认为在肠易激综合症的症状治疗中, 艾灸可能是安全而有效的。

3. 其他穴位治疗

Al-Bedah AMN等^③考察了拔罐疗法的效果及作用机制, 认为其多效果特点需要多种理论才能解释, 包括疼痛门控理论、弥漫性伤害抑制性控制(DNIC)学说、反射区理论、一氧化氮释放理论、免疫系统激活理论、血液解毒理论。

三 中药

海外民众和研究者, 对中药的关注主要体现在单味药、复方、网络药理学和中药质量控制等方面。

1. 单味药

与传统的中医药研究者的研究视角不同, 提取物是海外中药研究的主要对象。

① Jeanne Adiwinata Pawitan. Various stem cells in acupuncture meridians and points and their putative roles[J]. Journal of Traditional and Complementary Medicine, 2018, 8(4):437-442.

② Taein Kim, Jiwon Chung, Seungwon Bae, et al. Efficacy and safety of different doses of moxibustion for irritable bowel syndrome: A randomised controlled pilot trial[J]. European Journal of Integrative Medicine, 2018, 20:79-83.

③ Al-Bedah AMN, Elsubai IS, Qureshi NA, et al. The medical perspective of cupping therapy: Effects and mechanisms of action[J]. Journal of Traditional and Complementary Medicine, 2018, 9(2):90-97.

Motohiro Nonaka 等^①筛选了中药天然药物库, 鉴别了具有抗疟活性的四种复合物(氯化小檗碱、氯化黄连碱、氯化巴马汀和去氢紫堇碱硝酸盐)和两种提取物(黄柏和黄连), 之前并未报道过这些物质的抗疟活性。这些复合物的 IC₅₀ 值与氯喹相近, 并且优于乙胺嘧啶。因此这些来自中药的复合物和提取物可成为潜在的抗疟药物。Anindya Sundar Ray 等^②报道, 豆科植物蔓草虫豆的富含多酚的乙醇提取物可诱导氧化应激和程序性细胞死亡, 具有潜在的抗丝虫病活性。另外, 蔓草虫豆对蠕虫具有选择性活性, 对哺乳动物细胞和组织完全无害。Atsuki Naoe 等^③研究发现, 牛蒡子苷元通过募集复合体 II a 以激活 caspase 8 和 3/7 的肿瘤坏死因子受体 (TNFR1), 诱导人肝母细胞瘤细胞 HuH-6 凋亡, 从而发挥抗肿瘤作用。Abdel-wahab A. Alsenosy 等^④研究显示, 刺果番荔枝可调节糖尿病大鼠的行为, 降低炎症标志物和细胞凋亡水平, 增强睾丸抗氧化状态, 从而减轻链脲佐菌素引起的行为改变和睾丸氧化应激。另外, 刺果番荔枝还改善糖尿病大鼠的生殖潜能。Dalal G. Al-Adwani 等^⑤使用坐骨神经挤压伤模型, 得出有力的证据证明银杏叶提取物 (GBE) 及银杏苦内酯, 特别是银杏苦内酯 B, 在神经挤压伤的早期恢复、神经保护、脊髓组织病理学改变的调节等方面发挥积极作用。Daniel A. Abugri 等^⑥研究显示, 提取自双色高粱的亲脂组分具有抗弓形虫活性, 在抗击癌症和任何弓形虫机会性共感染方面, 癌症患者等免疫功能低下者可大大得益于高粱精油。Min-Koo Choi 等^⑦通过研究高丽参的药理活性标志物人参皂苷, 讨论了药物代谢酶和转运蛋白介导的参-药相互作用。研究显示每日服用高丽参 (0.5~3g 提取物; 生晒参 >60%) 不会引起显著的参-药相互作用, 包括化疗和抗癌药。

① Motohiro Nonaka, Yuho Murata, Ryo Takano, et al. Screening of a library of traditional Chinese medicines to identify anti-malarial compounds and extracts[J]. *Malaria Journal*, 2018, 17:244-253.

② Anindya Sundar Ray, Nikhilesh Joardar, Suprabhat Mukherjee, et al. Polyphenol enriched ethanolic extract of *Cajanus scarabaeoides* (L.) Thouars exerts potential antifilarial activity by inducing oxidative stress and programmed cell death[J]. *PLoS One*, 2018, 13(12):e0208201.

③ Atsuki Naoe, Tomonori Tsuchiya, Yasuhiro Kondo, et al. Arctigenin induces apoptosis in human hepatoblastoma cells[J]. *Pediatric Surgery International*, 2019, 35:723-728.

④ Abdel-wahab A. Alsenosy, Ali H. El-Far, Kadry M. Sadek, et al. Graviola (*Annona muricata*) attenuates behavioural alterations and testicular oxidative stress induced by streptozotocin in diabetic rats[J]. *PLoS One*, 2019, 14(9):e0222410.

⑤ Dalal G. Al-Adwani, Waleed M. Renno, Khaled Y. Orabi. Neurotherapeutic effects of Ginkgo biloba extract and its terpene trilactone, ginkgolide B, on sciatic crush injury model: A new evidence[J]. *PLoS One*, 2019, 14(12): e0226626.

⑥ Daniel A. Abugri, Jesse M. Jaynes, William H. Witola. Anti-Toxoplasma activity of Sorghum bicolor-derived lipophilic fractions[J]. *BMC Research Notes*, 2019, 12(1):688-694.

⑦ Min-Koo Choi, Im-Sook Song. Interactions of ginseng with therapeutic drugs[J]. *Archives of Pharmacal Research*, 2019, 42(10):862-878.

2. 复方

中药复方的研究较少，海外民众和研究者更关注中药的疗效。

Seungwon Kwon 等^①指出，五苓散可用作慢性硬膜下血肿（CSDH）的替代性保守治疗，预防钻孔手术后症状性 CSDH 的术后复发，并治疗无症状或轻微症状 CSDH。Masayoshi Hosaka 等^②进行了一项荟萃分析，发现大建中汤可有效改善胃肠癌患者的术后肠功能障碍。

Kyungjin Lee 等^③讨论了中风治疗中平肝药的特点，认为平肝药或其成分可透过血脑屏障，直接作用于神经元或神经网络，从而预防脑病，另外，从亚急性期至康复期用药可有效治疗中风。Vijay Kumar 等^④的文献研究显示，中草药对肌萎缩侧索硬化（ALS）具有抗氧化、抗兴奋毒性、抗炎和抗凋亡作用，中草药的这种多靶点作用使其适于治疗 ALS。

3. 网络药理学

网络药理学研究方兴未艾，是中医药现代化的一个探索途径。

Juliet T Jarrell 等^⑤指出，在网络医学（NM）中，疾病比某个基因的某种突变要复杂得多，涉及多个基因、基因之间的连接、以及可能包括多种疾病以创建整个疾病网络的路径。应用网络医学，阿尔兹海默症病理中的多个方面都可能成为药物治疗的靶标，减缓或停止疾病进展。认为中医网络药理学的整体论方法

① Seungwon Kwon, ChulJin, Ki-HoCho. An herbal medicine prescription (Oreongsan) developed as a new alternative treatment in patients with chronic subdural hematoma: a narrative review[J]. Integrative Medicine Research 8, 2019:26-30.

② Masayoshi Hosaka, Ichiro Arai, Yoshihisa Ishiura, et al. Efficacy of daikenchuto, a traditional Japanese Kampo medicine, for postoperative intestinal dysfunction in patients with gastrointestinal cancers: meta-analysis[J]. International Journal of Clinical Oncology, 2019, 24:1385-1396.

③ Kyungjin Lee, Hyejin Joo, Meixiang Sun, et al. Review on the characteristics of liver-pacifying medicinal in relation to the treatment of stroke: from scientific evidence to traditional medical theory[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2018, 38(1):139-150.

④ Vijay Kumar, Preeti Gupta, Md. Imtaiyaz Hassan. Mechanism and implications of traditional Chinese medicine in amyotrophic lateral sclerosis therapy[J]. Journal of Proteins and Proteomics, 2019, 10:131-147.

⑤ Juliet T Jarrell, Li Gao, David S Cohen, et al. Network medicine for Alzheimer's disease and traditional Chinese medicine[J]. Molecules, 2018, 23:1143-1158.

可能是阿尔兹海默症治疗的一个选择，未来有助于开发治疗阿尔兹海默症的有效药物。Jungtae Leem 等^①采用关联规则挖掘（ARM）和网络分析方法，分析了用来治疗脱发的草药组合。作者检索了中文、韩文和英文数据库中关于脱发的文献，提取了每个草药处方和草药的名称，考察了每个草药的归经和分类。结果发现，脱发治疗中最常用的两药组合为何首乌和当归，最常用的三药组合为何首乌、当归和川芎。根据归经理论，发现了脱发药物的“肝脏”导向组合和“胃”导向组合，证实了经典归经理论和辨证的价值。Eunyoung Kim 等^②试图采用一种机器学习方法，进行药物的再定位。根据类似疾病可用类似药物治疗的假设，使用了四类药物-药物相似性（即，化学结构、副作用、基因本体、靶点）和三类疾病-疾病相似性（即，表型、人类表型本体、基因本体）。之后使用这些相似性特点预测了药物与疾病之间的关联。认为这种预测模型能够促进有潜力但被极少研究的候选药物的发现。

4. 中药质量控制

药物安全及质量控制一直是海外中药发展的重点关注方面。

Kazuki Sato 等^③报告了一个溃疡性结肠炎患者发生青黛相关肺动脉高压的病例，并进行了实验研究。结果显示，青黛可能通过一种涉及一氧化氮合成酶抑制的机制及肺动脉内皮功能障碍，引发肺动脉高压。

关于药材炮制与质量控制，Mengmeng Sun 等^④采用延迟发光（DL）方法描述地黄和人参的生药材和炮制药材的性质，并利用双曲函数提取药材 DL 曲线的四个参数。结果延迟发光性质能够可靠地区分生的和炮制的地黄和人参，表明延迟

① Jungtae Leem, Wonmo Jung, Yohwan Kim, et al. Exploring the combination and modular characteristics of herbs for alopecia treatment in traditional Chinese medicine: An association rule mining and network analysis study[J]. *BMC Complementary and Alternative Medicine*, 2018, 18:204-217.

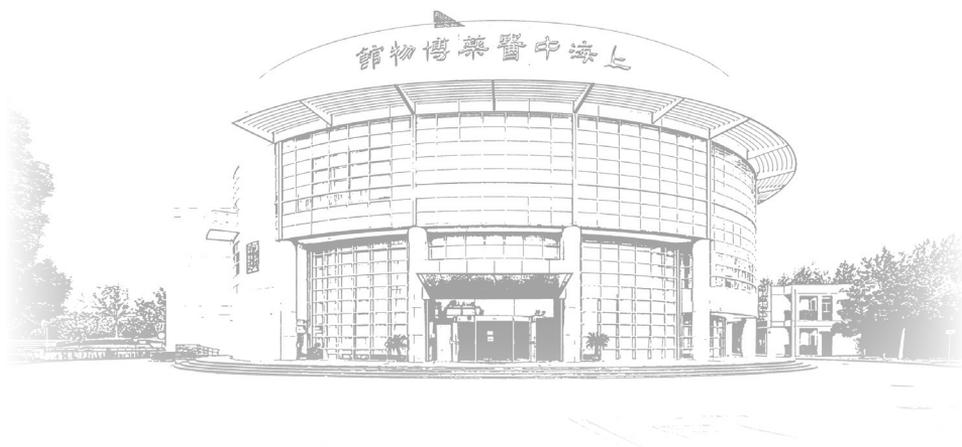
② Eunyoung Kim, A-sol Choi, Hojung Nam. Drug repositioning of herbal compounds via a machine-learning approach[J]. *BMC Bioinformatics*, 2019, 20(10):247-258.

③ Kazuki Sato, Hiroshi Ohira, Takahiro Horinouchi, et al. Chinese herbal medicine Qing-Dai-induced pulmonary arterial hypertension in a patient with ulcerative colitis: A case report and experimental investigation[J]. *Respiratory Medicine Case Reports*, 2019, 26:265-269.

④ Mengmeng Sun, Wen Te Chang, Eduard Van Wijk, et al. Application of delayed luminescence method on measuring of the processing of Chinese herbal materials[J]. *Chinese Medicine*, 2018, 13:43-50.

发光可以作为评价草药炮制的工具，并用作评估药材质量的综合平台的一部分。Saeedur Rahman 等^①针对复方药物的质量控制难题，以鸭嘴花为例，选用一种综合控制方法。该方法基于五大步骤：①收集不同产地的植物样本，观察环境变量的影响；②进行基于 LC-ESI-MS/MS 的非靶向代谢产物谱分析，确定标志性复合物；③鉴别复方制剂的标志性复合物；④分离、纯化标志性复合物并明确其特征；⑤对分离的标志性复合物进行 MRM 定量分析。此方法可用于复方制剂的标准化。

（张淑娜）



① Saeedur Rahman, Faraz Ul Haq, Arslan Ali, et al. Combining untargeted and targeted metabolomics approaches for the standardization of polyherbal formulations through UPLC-MS/MS[J]. Metabolomics, 2019, 15:116-126.

2018—2019 年度发布的中医药科技人文 领域相关文件

中医学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验。在 2019 年底抗击新型冠状病毒肺炎（COVID-19）疫情的战斗中，中医药全面、全程参与防控救治，对改善症状、加快核酸转阴、促进恢复出院等均有很好的效果。实践证明，中医药是打赢疫情防控阻击战的利器。

2018 年 10 月 22 日，习近平主席在珠海横琴新区粤澳合作中医药科技产业园考察时的讲话：中医学是中华文明的瑰宝。要深入发掘中医药宝库中的精华，推进产学研一体化，推进中医药产业化、现代化，让中医药走向世界。

2019 年 10 月，习近平主席对中医药工作作出重要指示：中医学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……

李克强总理作出批示指出：中医学是中华民族的伟大创造。在推进建设健康中国的进程中，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党中央、国务院决策部署，大力推动中医药人才培养、科技创新和药品研发，充分发挥中医药在疾病预防、治疗、康复中的独特优势，坚持中西医并重，推动中医药在传承创新中高质量发展，让这一中华文明瑰宝焕发新的光彩，为增进人民健康福祉作出新贡献！

我们要遵循习近平主席的指示精神，深入挖掘中医药宝库中的精华，充分发挥中医药的独特优势。把老祖宗留给我们的中医药宝库保护好、传承好、发展好，坚持古为今用，努力实现中医药健康养生文化的创造性转化、创新性发展，使之与现代健康理念相融相通。发挥中医药在治未病、重大疾病治疗、疾病康复中的重要作用，建立健全中医药法规、中医药发展政策举措、中医药管理体系，以及适合中医药发展的评价体系、标准体系。加强中医古籍、传统知识和诊疗技术的保护、抢救、整理，推进中医药科技创新。强化中医药对外交流合作，力争在重

大疾病防治方面有所突破。弘扬中医药及其健康养生文化，在不断夯实健康中国之文化根基的同时，更加自信地“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”。

（一）2018 年度文件

（1）《国医大师、全国名中医学术传承管理暂行办法》

2018年2月，为充分发挥国医大师、全国名中医的榜样引领作用，确保国医大师、全国名中医荣誉称号的严肃性、权威性和先进性，国家中医药管理局研究制定了《国医大师、全国名中医学术传承管理暂行办法》

（2）《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》

2018年4月，为深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神，推进实施健康中国战略，提升医疗卫生现代化管理水平，优化资源配置，创新服务模式，提高服务效率，降低服务成本，满足人民群众日益增长的医疗卫生健康需求，国务院办公厅发布了《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》。

（3）《中医药传承与创新“百千万”人才工程（岐黄工程）——国家中医药领军人才支持计划》。

2018年6月，为贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神，加快实施人才强国战略，推进中医药领军人才队伍建设，根据《中医药传承与创新“百千万”人才工程（岐黄工程）实施方案》要求，国家中医药管理局决定组织实施《中医药传承与创新“百千万”人才工程（岐黄工程）——国家中医药领军人才支持计划》。

（4）《关于加强新时代少数民族医药工作的若干意见》

2018年7月，为全面深入贯彻党的十九大精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入践行习近平总书记关于中医药工作和民族工作的系列重要指示精神，认真落实中央民族工作会议、全国卫生与健康大会和第四届全国少数民族医药工作会议精神，贯彻实施《中华人民共和国中医药法》《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》，进一步加强新时代少数民族医药工作，国家中

医药管理局医政司提出《关于加强新时代少数民族医药工作的若干意见》。

(5) 《关于坚持以人民健康为中心推动医疗服务高质量发展的意见》

2018年8月，为落实全国卫生与健康大会精神，坚持以人民为中心的发展理念，以实施健康中国战略为主线，推进供给侧改革与改善人民感受同时发力，营造全社会尊医重卫的良好氛围，造就一支作风优良、技术精湛、道德高尚的医疗卫生队伍，发挥医务人员主力军作用，促进健康融入所有政策，实现人民共建共享，国家卫生健康委员会、国家中医药管理局发布了《关于坚持以人民健康为中心推动医疗服务高质量发展的意见》。

(6) 《关于规范家庭医生签约服务管理的指导意见》

2018年9月，为贯彻落实《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》要求，提升家庭医生签约服务规范化管理水平，促进家庭医生签约服务提质增效，国家卫生健康委员会、国家中医药管理局提出《关于规范家庭医生签约服务管理的指导意见》。

(7) 《全国道地药材生产基地建设规划（2018—2025年）》

中医药是我国传统文化灿烂宝库中的重要组成部分，是中华民族五千年优秀文化历史沉淀的结晶，是现今世界上保留最完整的传统医学体系。党中央、国务院高度重视中医药发展，明确提出推进中药材规范化种植，全面提升中药产业发展水平。按照《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》《全国农业现代化规划（2016—2020年）》的要求，农业农村部会同国家药品监督管理局、国家中医药管理局编制了《全国道地药材生产基地建设规划（2018—2025年）》。

(二) 2019 年度文件

(1) 《共建“一带一路”倡议：进展、贡献与展望》

2019年4月，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。

（2）《关于方便群众看中医进一步改善中医医院服务的通知》

2019年7月，国家中医药管理局办公室发布《关于方便群众看中医进一步改善中医医院服务的通知》。《通知》要求，为更好地方便群众看中医，在继续深入实施国家卫生健康委、国家中医药管理局进一步改善医疗服务行动计划（2018—2020年），有序抓好“五项医院工作制度建设”“十项医疗服务模式创新”基础上，根据国家中医药管理局“不忘初心、牢记使命”主题教育工作安排，针对群众看病就医的难点、痛点、堵点，近期在各级各类中医医院中加快推广实施一批优化流程、改善服务的措施，不断提升患者看中医的获得感和满意度。

（3）《中共中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》

2019年10月，《中共中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》由中共中央、国务院发布实施。《意见》指出，中医学是中华民族的伟大创造，是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙，为中华民族繁衍生息作出了巨大贡献，对世界文明进步产生了积极影响。党和政府高度重视中医药工作，特别是党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把中医药工作摆在更加突出的位置，中医药改革发展取得显著成绩。同时也要看到，中西医并重方针仍需全面落实，遵循中医药规律的治理体系亟待健全，中医药发展基础和人才建设还比较薄弱，中药材质量良莠不齐，中医药传承不足、创新不够、作用发挥不充分，迫切需要深入实施中医药法，采取有效措施解决以上问题，切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好。

（4）《中医文化蓝皮书——中国中医药发展报告（2019）》

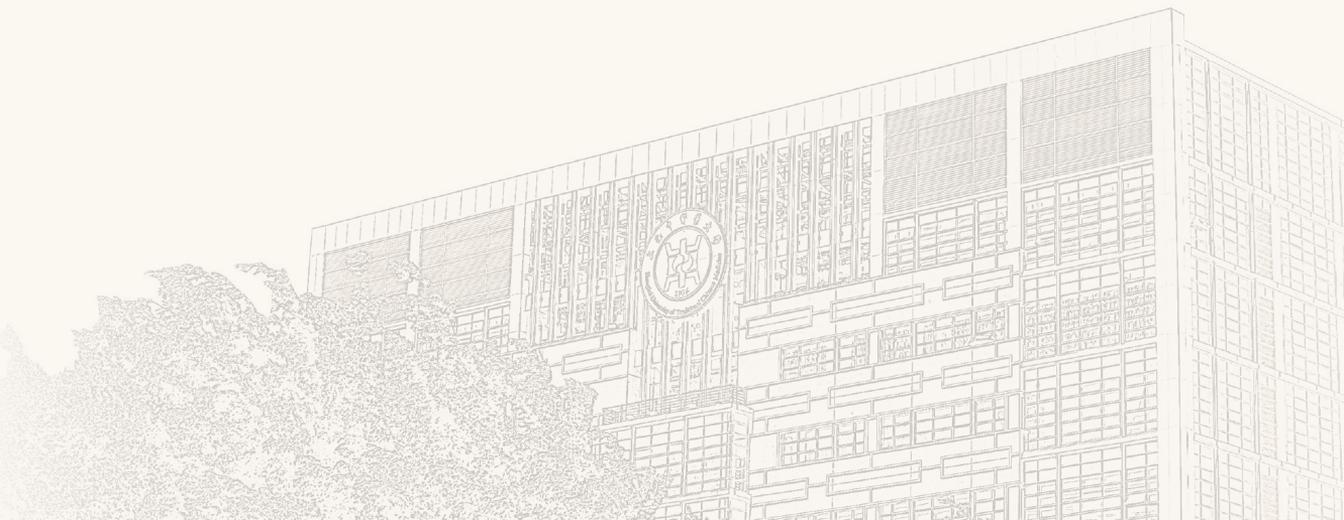
2019年11月，《中医文化蓝皮书——中国中医药发展报告（2019）》发布会在北京举行。《中医文化蓝皮书》由北京中医药大学国家中医药发展与战略研究院副院长、北京中医药文化传播重点研究室主任毛嘉陵主编，是我国中医药发展战略与政策咨询的智库年度报告文集，2019年是第4次发布。2019版《中医文化蓝皮书》重点调研了中医药进入世界主流医学体系的新形势、中国中医医疗服务现状、我国中医健康旅游发展的新态势及我国中医药领军人物的年度网络学术影响力等，并用数据展示了2019年中医药发展前沿态势。

上海中医药大学科技人文研究院简介

上海中医药大学成立于1956年，是新中国诞生后国家首批建立的中医药高等院校之一，教学科研成就卓越，学科排名全国领先，是重点建设的上海市地方高水平大学和国家“双一流”大学。

2016年4月，学校整合中医文献研究所、中医药文化研究与传播中心、中医药国际化发展研究中心、《中医药文化》杂志、医学史、医古文、各家学说等高水平学术资源，在全国率先组建成立科技人文研究院。研究院名师荟萃、名医辈出，拥有全国名中医、上海市名中医、上海市文史馆馆员、全国高等院校教学名师、全国中医药高等学校教学名师、上海市高等学校教学名师，承担了众多国家级、省部级人文社科及医学研究项目。

中医学是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。开展中医药文化传承发展研究，是传统文化“创造性转化、创新性发展”战略的重要组成部分。研究院面向人文社科领域，着力传承中华文化基因，汲取中医智慧，弘扬中医精神；拓展对外交流，提升国际影响，不断增强文化自信与自信，激发文化生机与活力，成为引领中医药科技人文传承发展的标杆。



《中国中医药年鉴（学术卷）》简介

《中国中医药年鉴》由国家中医药管理局主办,其前身为1983年上海中医学院创办的《中医年鉴》,1989年更名为《中国中医药年鉴》,至今已连续编撰出版37卷(1983—2019)。2003年,国家中医药管理局将《中国中医药年鉴》分为行政卷与学术卷,行政卷由中国中医药出版社承办,学术卷由上海中医药大学承办。

《中国中医药年鉴(学术卷)》(以下简称《年鉴》)是一部全面反映中国中医药学术成就和学术进展的综合性、前沿性、权威性、史料性工具书,也是一部属于国家历史档案性质的工具书。

本书有纸质版与网络版。纸质版内容有特载、专论、校院长论坛、重大学术成果、学术进展、记事、索引、附录。网络版内容有新订中医药政策法规,中医药科研获奖项目,中草药中的新成分研究,中医药出版新书目,中医药期刊杂志一览表,中医药学术期刊论文分类目录。

《年鉴》是一项承上启下、继往开来、服务当代、有益后世的文化基础事业,必将发挥其存史资政、鉴往知来的作用,使《年鉴》成为中医药学术的家园和品牌。

地址:上海市浦东新区蔡伦路1200号上海中医药大学图书馆 919 室

电话:021-51322630

网址:<http://zynj.shutcm.edu.cn>



微信公众号



《年鉴》网络版



《中医药文化》-Chinese Medicine and Culture 杂志

《中医药文化》(CN 31-1971/R)原《医古文知识》，1984年创刊，双月刊。上海市教育委员会主管，上海中医药大学、中华中医药学会联合主办，是全国唯一的“中医药文化”主题学术期刊，为中华中医药学会系列期刊。本刊旨在以多元视角，融通古今，放眼世界，快速传递中医药人文领域最新研究成果，并长期聚焦中医药学术热点，整合国际国内学术资源，引领中医药文化学科发展。系人大复印报刊资料来源期刊转载来源收录期刊、中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊、被《中国核心期刊(遴选)数据库》收录。2019年入选T2级中医药优秀科技期刊，进入国际上知名和非常重要的较高水平权威期刊行列。



《中医药文化(英文)》Chinese Medicine and Culture (ISSN: 2589-9627)于2014年创刊，由上海中医药大学主办，为全球唯一的中医药人文领域英文学术期刊。旨在从文化源头全面解读中医学，向世界展示中医学深厚人文内涵，打造中医国际话语权，增进中医学与世界多元医学文化的互动交流，为全人类共享。近年来，编辑部与多所海外高校及研究机构建立了合作伙伴关系，杂志的国际办刊水平及学术



影响力显著提升。2019年与法国《针灸》杂志编辑部签署合作备忘录，杂志广泛覆盖孔子学院、中国海外文化中心、海外中医中心等。目前被Google Scholar, Exslibris, Journal Gide, TDnet, EBSCO Publishing's Electronic Databases, Ex Libris-Primo Central, Hinari, Infotrieve, Netherlands ISSN Center, ProQuest等国内外知名数据库收录。2019年, Chinese Medicine and Culture, 成功入选中国科技期刊卓越行动计划高起点新刊, 实现国内正式创刊, 开启了英文刊发展的新篇章。为了融入新媒体时代, 编辑部推出“中医药文化杂志”官方微信平台, 先后被“今日头条”“一点资讯”“凤凰新闻”“澎湃新闻”等同步推送, 粉丝量15万+。

杂志办刊获得各界认可, 得到上海市卫生健康委员会“中医三年行动计划”两项、上海市文教结合项目、上海中医药大学高水平建设项目及上海中医药大学外语中心MTI翻译硕士实践基地等多项基金及项目资助。《中医药文化》获“全国高校社科优秀期刊”, “海外中医”获得第六届全国高等学校文科学报特色栏目, 中华中医药学会“优秀品牌建设期刊”、全国悦读中医活动团体奖“金牌成员单位”“上海市高校特色期刊奖”“上海市高校优秀学报”“上海科普教育创新奖”等多项殊荣! 未来, 我们将进一步整合学术资源, 搭建全球高水平学术平台, 努力将《中医药文化》中、英文刊打造成为世界一流的人文期刊, 助力中医药文化传承与国际话语权的构建!

联系方式:

地址: 上海市浦东新区蔡伦路1200号上海中医药大学图书馆811室

电话: 012-51322295

网站: 中文刊 <http://ygwz.cbpt.cnki.net>

英文刊 www.cmaconweb.org

