

行政院衛生署中醫藥委員會 98 年度 1~12 月施政績效報告

報告人：黃林煌主任委員

壹、前言

為了維護國人身心健康，使民眾得到更優質的中醫藥服務，在這一年當中，持續落實中醫醫政管理，辦理中醫醫療機構負責醫師訓練，提昇中醫醫事人員執業素質，促進中西醫學整合，全面提昇中醫醫療照護品質；積極推動建構中藥用藥安全環境，促進中醫藥產業升級、提昇民眾中藥用藥安全；推動中醫藥科技發展，加速中醫藥之科學化與現代化，促進成果擴散應用；參與國際衛生事務，提昇我國傳統醫藥學在國際學術之領導地位；讓全民享有優質中醫藥照護服務。

落實中藥材之管理，衛生署極重視，業責成中醫藥委員會分三階段實施下列措施：第一階段為推動中藥材之包裝標示，以確認產品責任之歸屬，強化廠商對消費者之產品服務責任；第二階段為針對重金屬、污穢物質及黃麴毒素等，陸續訂定各種限量標準，以確保其無安全疑慮。第三階段，則積極致力於完備中藥材之源頭管理機制，包括進口產品文書認證及落地追蹤等工作。目前，中藥材與製劑已分別訂定重金屬、污穢物質及黃麴毒素等各種限量標準，並規定 324 項進口及市售中藥材飲片應有包裝標示。

適逢 2008 年，台灣與大陸重整兩岸協商機制，江陳會談之共識亦開啟中藥材源頭管理之契機，本會 98 年度特以「建立源頭管理機制年」為施政主軸，訂定 2009 年中醫藥行動要點之八大施政目標，推動中藥材源頭管理機制及中醫藥相關政策，包括：(一)辦理中醫醫療機構負責醫師訓練工作；(二)賡續推動提昇中醫醫事人員執業素質計畫；(三)建構中藥用藥安全環境，健康升級、產業精進；(四)分三階段實施源頭管理，加強把關中藥材品質；(五)踏實推展中醫藥科技，促進成果擴散應用；(六)推動中醫藥國際衛生事務，貢獻成果躍進國際；(七)推動中西醫合作研究，達成科技厚生之全民價值；(八)豐富中醫藥資訊，傳承知識與應用。

貳、本年度績效目標與重點

本會依據 98 年度施政計畫、「提昇中醫藥現代化與國際化發展方案」及「2009 中醫藥行動（施政）目標」，編訂 98 年度施政績效目標，共訂定

7項績效目標（其中5項屬業務面向、1項屬人力面向、1項屬經費面向），32項衡量指標。各業務面向績效目標與重點詳述如下：

一、提昇中醫醫事人員執業素質，促進中西醫學整合

- （一）執行提昇中醫醫事人員執業素質計畫，辦理中醫師繼續教育及中醫護理訓練活動，提供中醫師及護理人員接受繼續教育機會，確保中醫醫療照護品質。
- （二）推動中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，辦理基本課程及中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中醫傷科學、西醫一般醫學訓練工作，培育具有全人醫療能力之中醫師。
- （三）督導醫學校院、中醫臨床教學訓練醫院、中醫專科醫學會及各級中醫師公會等機構、團體辦理中西醫學術研討會，增進醫師中西醫學整合能力。

二、落實中醫醫政管理及中藥藥事管理

- （一）督導直轄市及縣市衛生局辦理違法廣告、不法行為、密醫查處及不法藥物取締工作。
- （二）辦理中藥查驗登記及展延變更，落實藥品優良製造規範，促進產業升級。
- （三）輔導推動中藥材包裝標示，提升藥材品質，減少中藥材誤用情形及有害物質（黃麴毒素、農藥殘留、重金屬及微生物）發生，確保消費者用藥安全。
- （四）提升為民服務品質及落實便民服務，強化服務管理機能暨提升服務效能，提升業者向心力，進而落實全方位政府之施政目標。
- （五）落實國人保育觀念，加強宣導活動，並參加生物多樣性國際會議，以了解國際現況及交流，並提升國際形象。

三、推動建構中藥用藥安全環境

委託辦理5項管制機制計畫，包括：

- （一）中藥包裝標示及境內品質管制機制；
- （二）培訓中藥用藥安全社區藥師專業教師群；
- （三）修訂中藥法律規章及加強宣導教育；
- （四）強化中藥產業科技人才培訓；
- （五）強化中藥炮製及中藥製程安全與建立研發平台。

四、推動中醫藥科技發展及中醫藥國際衛生事務

- (一) 推動中醫藥科技研究，加速研究成果擴散：針對中醫政策、中醫醫療品質、中西醫整合、輔助醫學、提昇中藥品質水準、建構中藥用藥安全、中草藥奈米化、中醫藥基因體、傳統藥材生技研發、臨床療效評估及服務網絡等議題，進行有系統之研究，作為釐訂政策參考依據，並發展國內中醫藥研究之品質及科學化；以建構中醫藥就醫用藥安全環境，加速中醫藥之科學化與現代化。
- (二) 推展中醫藥國際衛生事務：展現我國中醫藥政策架構與研究成果，逐步進行相關資料國際化，培訓具中醫藥國際觀之人才，積極參與國際衛生事務，俾利與國際衛生醫藥界接軌；增進國內外中醫藥團體之學術交流，舉辦國際性中醫藥學術研討會，提昇我國傳統醫藥學在國際學術之領導地位。

五、提供全方位中醫藥資訊服務及提升行政效能

- (一) 依據 2000 年版之 ISO 9001 國際標準持續建置本會行政服務流程之品質管理系統，藉系統的有效運作以提高民眾滿意度與行政品質。
- (二) 持續進行中醫藥資訊安全防護工作，配合推動電子化政府，賡續辦理中醫藥服務單一窗口，並致力中醫藥典籍現代化及國際化。

參、績效總評

一、中醫醫政管理

- (一) 為提昇中醫師執業素質，提供中醫師繼續教育平台，辦理中醫藥學術研討會、臨床病例討論會等中醫師繼續教育活動 16 場次。另為增進護理人員中醫護理專業知識與照護能力，辦理中醫基本護理訓練活動 3 場次，共計 19 場次。
- (二) 為發展中西醫學之診察與合作治療模式，提供民眾全人照護服務，促進中西醫學整合，辦理中西醫學術研討會共計 11 場次。
- (三) 為發揮中醫醫療機構負責醫師監督功能，培育具有全人醫療能力之中醫師，促進中醫醫療機構健全發展，於本(98)年度推動「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」，補助 10 家主要訓練醫院接受 32 名新進中醫師進行為期 2 年之基本課程、中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中醫傷科學及急診、西醫一般醫學訓練等 8 部分訓練，逐步建立中醫師臨床訓練制度。

- (四) 為建立中醫臨床教學共識，委託中國醫藥大學辦理 4 場專家共識營，訂定主要訓練醫院實地訪查作業程序與評量基準，並培育指導醫(藥)師培訓營之授課講師。
- (五) 透過「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」，補助 3 家核心醫院進行下述作業：(1) 辦理指導醫師培訓營及指導藥師培訓營各 3 場，培育臨床指導師資；(2) 辦理受訓醫師病例研習營 4 場，建立受訓醫師病例報告及指導醫師教學思維分享平台；(3) 辦理 10 家主要訓練醫院實地訪查工作。
- (六) 為遴選本會 99 年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」訓練醫院，辦理「98 年度中醫醫療機構負責醫師訓練醫院指定作業」，於 8 月 27 日公告 29 家合格醫院名單。
- (七) 為保障民眾就醫安全，淨化中醫醫療廣告，督導直轄市及縣市衛生局辦理違法中醫廣告、不法行為及密醫取締工作，截至 98 年 12 月交辦地方案件數共 37 件，地方衛生機關查辦件數為 37 件，查處率為 100 %。

二、中藥藥政管理

- (一) 中藥廠已全面實施 GMP，截至本(98)年 12 月底止，國內已實施 GMP 中藥廠總數為 118 家。
- (二) 辦理 GMP 中藥廠後續查廠，截至 98 年 12 月底共完成 63 家。
- (三) 制定有害物質限量標準及辦理相關研討會：
 1. 為強化中藥品質管制標準，本會持續訂定中藥材及製劑之污穢物質限量，藉以作為業者進口中藥材及製造藥品之品質標準依據，業於 98 年 3 月 11 日經行政院衛生署以署授藥字第 0980000822 號及署授藥字第 0980000823 號預告增訂「地龍等中藥藥材含污穢物質限量」(草案)及「中藥濃縮製劑補中益氣湯等含總重金屬及砷含量之限量」(草案)，並於 98 年 7 月 14 日公告「中藥濃縮製劑補中益氣湯等含總重金屬及砷含量之限量」，98 年 7 月 22 日公告「地龍等中藥藥材含污穢物質限量」。
 2. 98 年 6 月 17 日經行政院衛生署以署授藥字第 0980001657 號公告，預告「中藥廠之中藥材須做硫酸鎂與硫酸鋇檢測及其相關規定」。
 3. 98 年 3 至 4 月間辦理 3 場「中藥材安全性檢測人才培訓」研習會，

參加學員 507 名，並在北、中、南三區於頗負盛名且擁有相當規模檢測機構，賡續辦理 6 場檢驗技術實作及觀摩課程。

(四) 98 年度執行「違規廣告監控計畫-平面媒體監視子計畫」成果：

1. 本會配合本署執行平面媒體違規廣告監控部分，今年度已邁入第 8 年，就所訂閱之 28 份報紙及 20 份雜誌，舉發認涉違規的醫藥衛生廣告。
2. 自年初統計至 12 月 30 日止，已監控疑涉違規案件 3,418 件，內含食品類 1,608 件(佔 47.05%)、化粧品類 1,328 件(38.85%)、西醫類 169 件(4.94%)、西藥類 109 件(3.19%)、中藥類 99 件(2.90%)、醫療器材類 54 件(1.58%)、中醫類 9 件(0.26%)、瘦身美容類 4 件(0.12%)及其他類 35 件(1.02%)。上開案件經本署各主管機關判定後函送各縣市衛生局查處，經查復確認違規案件計 833 件，罰款金額已達 1,614.7 萬元。
3. 本計畫明年度仍將持續執行，以杜絕誇大不實之違規廣告。

(五) 98 年 1 月 1 日至 12 月 30 日止取締不法藥物共計 3,124 件，確認違規處分案件共計 1,165 件，其中司法移送案件 43 件，行政處分案件 1,122 件，行政罰鍰高達 4,174.1 萬元，包括偽藥 35 件，禁藥 8 件，劣藥 10 件，違規藥商 166 件，標示、檢驗規格不符 160 件，違規廣告 769 件及其他案件 17 件。

(六) 執行「98 年度不法藥物、化妝品及食品聯合稽查專案計畫」成果：

1. 98 年 4 月、10 月及 12 月份執行聯合稽查作業，查核地點包括所在地之市集、地攤、夜市、國術館、民俗療法、整復所、中醫醫院、中醫診所、藥局、中藥房等。
2. 稽查重點為有無販售偽禁藥品、無照藥商、藥品標示、密醫行為等。共計查核場所 239 處，查獲疑涉違規案件 78 件，包括劣藥 2 件，禁藥 2 件，包裝標示、檢驗規格不符 31 件，違規藥商 19 件，違規廣告 3 件及其他案件 21 件。

(七) 執行教學醫院成立中藥臨床試驗中心計畫：

1. 配合國家中草藥發展政策，90 年度起開始補助國內教學醫院執行「教學醫院成立中藥臨床試驗中心計畫」，迄今已補助成立 15 家中藥臨床試驗中心。

2. 本會於 98 年 8 月 4 日至 8 月 24 日辦理 5 家（成功大學醫學院附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、彰化基督教醫院、長庚紀念醫院及慈濟綜合醫院台中分院，二年期延續性計畫）中藥臨床試驗中心執行中藥新藥臨床試驗 GCP 查核作業，查核內容包括臨床中心軟硬體設備及各中心通過 IRB 進行之試驗案件共 8 件，查核結果顯示 5 家中心均普遍具備獨立執行符合 GCP 要求之試驗能力。

（八）建立中藥炮製標準方法

1. 本會為建立中藥炮製標準方法，推行中藥材飲片之品質管制規格，經由訪視北中南中藥藥廠，調查台灣炮製品市場狀況，對各種炮製品資訊比對、校擬，並透過多次專家諮詢會議，研議該類常用中藥藥材之炮製規格，依照該炮製方法性狀、作用、研究、鑑別等內容進行研議，彙整內容包含 200 種中藥材之個別炮製規格；而後並於 98 年 11 月 29 日及 98 年 12 月 20 日召開二次專家學者座談會議，針對已蒐集之品項，研議探討制定規範之可行度，經評估後研訂品項達 57 種，爰依專家委員之意見修訂相關品項內容，彙編成冊；乃於 98 年 12 月 30 日衛中會藥字第 0980021707 號函檢送「常用中藥炮製彙編」乙冊供各 GMP 中藥廠參考。未來亦將周知相關從業人員，積極推廣藥品製造之炮製方式與規格。
2. 另將常用中藥炮製品項內容彙編成專書，為使內容獲得共識，98 年 11 月 7 日辦理中藥炮製產業實務研討會，周知產官學研各界人士，將於推廣相關炮製方式與規格，藉以達成對中藥材飲片炮製之品質共識。

（九）完成訂定「建構中藥用藥安全環境第二期(2010 年至 2014 年)計畫」:

1. 本會「建構中藥用藥安全環境第二期(2010 年至 2014 年)計畫」經學者專家座談會進行研議及產官學研各界意見之彙整，完成草案規劃，於 98 年 1 月 15 日署授藥字第 0980000148 號函，報請行政院核定，研考會於 98 年 3 月 11 日召開研商會議，會議決議原則支持，並建議修正資源需求及計畫內容後續行審議。
2. 案經擬訂、會審、評估及修訂、訂定等程序，業奉行政院於 98 年 10 月 26 日院臺衛字第 0980063383 號函核定備查，計畫經費為新台幣 8 億 4,099 萬 5 千元。

(十) 辦理中藥從業人員易混淆中藥材鑑別研習會：

1. 98年7月3日至5日及98年7月24日至26日辦理2場「中藥從業人員易混淆中藥材鑑別研習會」，邀集對象以各級中藥公會理事長、理監事、中藥進出口商、藥師及各中藥廠品管人員為主，並於研習會課前及課後舉辦測驗，透過產業宣導模式，教導如何避免辨認疏失。
2. 該次課程出席者中藥商及中藥廠品管人員各佔半數，參與學員共280名，每單位均提供一份易混淆中藥材正偽品標本一份（屬於查驗登記曾誤用品項），俾利於產業實務鑑別作業之學習，整體教育訓練結果反應良好，並希望加強辦理該類型之學習課程，擴大宣導用藥品質真偽的概念，推動易混淆藥材之鑑別課程，以提升中醫藥整體競爭力。

(十一) 推動中藥材進出口品項審查制度：

1. 為落實中藥材進出口品項審查制度，避免不肖藥商假借進口其他非中藥材之貨品或偽、禁藥品，賡續委託執行中藥材進出口品項範圍蒐集、確認及整理之研究。
2. 參考中醫藥8本典籍、經濟部國際貿易局經貿資訊網站及自「便捷貿e網」正式上線（97年3月18日）來尚未建立的中藥材品項等，進行文獻考察、基原鑑定、確認及整理等，建立資料庫。
3. 截至98年12月底止共完成確認703種中藥材進出口品項，將作為關稅總局之「便捷貿e網」系統審查中藥材進出口品項參考依據。

(十二) 辦理「中藥材管理公共政策研習會」：

1. 委託辦理「中藥材管理公共政策研習會」，依健保分區舉辦6場活動，以國內中藥材管理現況主題，對進口藥材控管及現代化中藥店之管理議題共同探討學習，期能藉由研討會之舉辦與政策宣導，提供中藥從業人員再教育的機會，進而逐漸提昇中藥從業人員素質及知識。統計參與人數共達1,303名。
2. 此外並培訓與再教育產業界學習中藥相關知識進而提昇中藥從業人員素質，推動中藥行業經營現代化、多元化以提昇中藥服務品質，亦分6區辦理中藥產業人才培訓研討會，參與人數共達925

名。

(十三) 為推廣宣導國內中藥用藥知識，培訓社區藥局藥師，成為社區民眾之用藥安全網絡，特於北中南東廣續訓練種子教師：

1. 成立台南縣市社區藥局中藥用藥安全服務團隊及服務網，參與計畫之社區藥局共 20 家，並透過 24 小時培訓課程及「中藥用藥安全種子藥師」考核考題之測驗，完成種子藥師進行檢定考核。
2. 辦理中部地區（24 小時）及花蓮地區（8 小時）社區藥師培訓教育，持續培訓優質種子教師，提升中藥社區教育之共鳴。
3. 於台北市結合 20 家社區藥局所組成「中藥用藥安全醫療服務團隊」，執行及推展行中醫藥公共衛生工作，邀請社區民眾共同參與社區或醫院之中藥用藥安全宣導講座，並作為醫院與就醫民眾間之聯繫窗口；並於 98 年 7 月 26 日舉辦「協助推動社區大學及社區協會社區民眾中藥用藥安全」研討會，透過相關種子藥師培訓活動，促進藥師與民眾對中藥之用藥安全認知，強化藥事人員對中藥之藥事專業與服務。

(十四) 培訓社區藥局、產業界、廣播人員及一般民眾：

1. 為培訓社區藥局、產業界、廣播人員及一般民眾學習中藥用藥安全環境之建構，以加強廣播製播內容之探討及藥事課程教育為主軸，於 8 月 14 日假劍潭海外青年活動中心託辦理「中藥用藥安全核心課程研習會」，推廣正確之用藥觀念，廣續中藥用藥安全社區教育之宣導業務，提昇國人中藥用藥安全，當日參與之廣播界及中藥相關從業人員共計 61 名。
2. 另委託中華民國社區廣播電台製作中藥用藥安全社區宣導節目，已完成 39 項節目之劇本及節目錄製，並安排於 30 台電台及全國廣播電台播出，作為推廣及宣導民眾之中藥用藥安全觀念。

(十五) 辦理公部門人員中藥教學之研習會：鑑於，公部門人員係站在第一線為民眾用藥安全把關，對中藥管理法規的熟識及專業鑑別能力相形顯得亟須兼備，特於 8 月 26 日至 27 日辦理「公部門人員的中藥認知及鑑別暨中藥產業發展與實務知識推廣研討會」。講授內容係針對從事及管理中藥業務相關人員進行各種的中藥用藥知識及法規傳授，讓其執行業務時更能得心應手，進而為民眾的健康把關。

該活動亦邀請中藥產業或研發人員參與，藉以進行中藥產業發展經驗交流俾提昇中藥品質，參與學員共計 110 名。

三、推動中醫藥科技發展及中醫藥國際衛生事務

(一) 中醫藥科技研究

配合政策規劃及業務管理任務導向，訂定中醫藥科技研究中程發展綱要計畫；擬定年度研究發展重點，依據政府採購法及相關規定辦理研究計畫招標、評審及簽約等行政業務，並將成果加以推廣運用，以提昇並發展國內中醫藥研究之品質及科學化。

1. 98 年度與公私立大專院校、學術研究機構、醫療機構、醫藥衛生相關之學術團體等單位合作 94 項中醫藥研究計畫，包括：(1) 中醫藥政策研究 26 項，(2) 中醫藥臨床研究 23 項，(3) 中醫輔助診斷儀器及診斷基準研究 6 項，(4) 疾病典籍及研究成果整理計畫 2 項，(5) 中醫藥療效、藥理研究 11 項，(6) 中藥品質管制研究 11 項，(7) 中藥資源研究 6 項，(8) 基因體研究 7 項，(9) 兩岸學術交流 2 項，均依進度辦理研究計畫管考作業。

2. 推動傳統藥材生技研發

- (1) 傳統方劑抗病毒研究：三黃瀉心湯對 A 型流行性感冒病毒(H1N1)具有良好的抑制作用，為老藥新用與新療效的發現，可積極開發為抗 A 型流感病毒治療藥物。在分子機轉方面，確立三黃瀉心湯及組成藥物黃蓮和黃蓮所含黃蓮鹼對病毒具有良好抑制活性，其機轉是抑制病毒結構蛋白而干擾病毒與細胞之結合，減少病毒對宿主細胞的損傷。因此，未來可進一步探討藥物對細胞與病毒接受器(receptor)的影響，更詳細解析其作用機轉。
- (2) 中藥現代化製程及劑型改良技術：進行中草藥微膠囊造粒技術及品質改善之評估，以麻黃湯(單方及複方)為藥材，利用「膠凝微膠囊造粒—液中硬化造粒」，進行單層及多層造粒技術之研究及品質改善評估。另針對粒徑微細構造、包覆率、膨潤率、溶離率及確效成分等項目分析探討。結論發現微膠囊造粒技術具有「緩釋」效果，選擇合適之「凝膠劑」，可增加貯存安定

性，並提高其吸收率。因此多層次包覆及釋控技術可作為未來
中草藥緩釋製劑之研究方法及開發投入之製藥技術。

- (3) 評估六味地黃散品質精緻化可行性與藥劑相等性：以流動層噴霧技術製成六味地黃防潮包衣顆粒，防潮包衣則採用海藻酸鈉、菊糖、瓜爾膠、果膠、環糊精、乙基纖維素與 PEG 10000。防潮包衣確實產生水分隔絕之作用，結果顯示 PEG 10000 防潮效果最佳。經由一日飲片量換算，確實可以減少服用量，以達到六味地黃散品質精緻化的目的。並以七種 5Kg 批量生產之六味地黃防潮包衣顆粒其藥劑性質相當具有一致，製程條件穩定，藥劑與生物藥劑相等性評估得到驗證。
- (4) 建立以加馬線分解常用中藥材殘留有機氯農藥之照射平台：建立以加馬線分解常用中藥材殘留有機氯農藥之照射平台，將加馬線照射應用於分解中藥材中殘留之有機氯農藥，因人參及番瀉葉常以單方形式入藥，且常測得有機氯農藥殘留，故以人參及番瀉葉為標的探討照射條件對有機氯農藥之分解效率，研究結果證實以鈷-60 加馬線照射可以分解有機氯農藥，其分解效率隨照射劑量上升而增加，且受加馬射線分解率會因有機氯農藥之種類而差異。

3. 建構中藥用藥安全

- (1) 藥物安全性之研究：探討藥材之入藥部位不同對於用藥安全上之考量，針對雷公藤其地上部(莖)、地下部去皮與不去皮(根及根皮)萃取物進行毒性與劑量關係及肝腎毒性之研究。發現雷公藤之毒性會因季節不同，而雷公藤各部位(莖，葉，根，根皮)以次致死劑量投予後，由器官組織切片結果，均未發現肝腎有明顯之病變。初步結果顯示，只要雷公藤藥材使用正確(基原及部位)，劑量也適當，雷公藤中毒的情況是可以避免。
- (2) 進行台灣市售中藥及青草農藥殘留之調查：96 至 98 年度於台灣各地 20 家中藥店及青草藥店，收集包括人參等 24 種常用之中藥，及包括車前草等 20 種常用青草藥，進行有機氯農藥殘留情形檢測鮮品及乾品，以氣相層析儀-電子捕捉檢測器進行農藥殘留檢測。

- (3) 中藥材品質管制基準制定之研究：以台灣全民健保用藥分析，選出常用方劑之組成藥物及單味濃縮藥，以中華中藥典中未收載之中藥材品項，選擇決明子等 10 種研究材料，以及曾有摻加加重粉(硫酸鎂)報導之藥材：黃連等 27 種藥材，進行乾燥減重、總灰分、酸不溶性灰分、稀醇抽提物及水抽提物等項目試驗。其中有 4 種藥材(黃連、通草、金銀花、紅花)部分檢品其酸不溶性灰分較大，另進行硫酸鎂檢測，以了解台灣市售藥材摻加加重粉之情況。並進行牛蒡子等 12 種藥材指標成分之定量分析，提供中藥及相關中藥材指標成分之分析方法與含量參考範圍。
- (4) 中藥源頭管理：為落實中藥材之源頭管理，建立兩岸合作機制，藉由研究計畫，計畫執行相關人員分別於 5 月及 7 月赴大陸實地參訪，以藥材市場及管理單位為主，並於 98 年 10 月 18 日辦理「大陸地區市售中藥材品質管理概況及源頭管理研討會」，為台灣中藥源頭管理及中藥材飲片品質管理提出具體參考建議，做好中藥源頭管理，確保民眾用藥安全，並為未來兩岸協商中藥議題預作準備。

4. 辦理提昇中醫藥教育訓練及服務網絡/品質

- (1) 提昇中醫醫療照護品質研究：本年度逐步建構中醫護理訓練遠距教學自學系統，98 年開辦中藥學概論與藥膳學網路課程。經評估學員對於首次中醫護理遠距教學的學習方式，皆採正向評價，在課程時間安排方面，透過課程設計可讓上課時間更有彈性。在學習效益上，遠距教學容許學習者不斷的重複學習，對於中醫護理艱深、陌生、初次學習的課程是一最佳教學方式，將有助於提高中醫護理相關學習成效。
- (2) 配合 WHO 推廣國際相關標準術語，針對世界衛生組織西太平洋地區所公布「傳統醫學國際標準術語」及「國際針灸標準穴位」，98 年度陸續召開專家學者會議，廣為宣布此一重要之訊息並且尋求對策，並在北中南東召開 4 場研討會，向廣大從事中醫或針灸工作的醫師或是醫學生，介紹說明及推廣。

(3) 中醫藥政策相關研究：建立中藥法規諮詢系統，研擬法規鬆綁及改革制度；整合行政及法律資源，組織「中藥法政諮詢小組」，研擬中藥法規鬆綁及改革制度，建置有效法規管理機制，建立中藥產業有利發展條件，維護民眾中藥使用安全。

5. 推動中西醫整合醫療模式及輔助醫學相關研究

(1) 建構中西醫整合診療模式及提升效益：為逐步建構中西醫聯合照護示範病房，98 年度針對特定疾病，包括腦中風作為研究範圍，設立臨床路徑、療效評估方式、中西醫藥合併治療之藥物併用模式、護理照護常規等；同時訓練住院醫師及實習醫師的臨床技能；並提出成本分析，以及中西醫合作住院治療執行之困難度與可能之阻力，作為未來制訂醫療與保險政策的參考。

(2) 建立中醫診斷基準：中醫診斷方法標準化需以科學化的證據，和臨床實際的驗證，瞭解中醫證型與其預後的關係。98 年度先以梗塞型腦中風，進行中醫證型與其預後關係之客觀科學性研究，將可提供梗塞型腦中風中醫證型與其預後關係之客觀科學性研究，對中醫發展將做出貢獻。

(3) 完成中藥疏經活血湯與西藥抗凝血藥之中西醫交互作用研究；從研究數據顯示，獨用中藥疏經活血湯不會造成凝血時間延長，但是當低、中、高劑量的疏經活血湯與西藥共同服用時，卻可造成凝血時間的延長，顯示中藥疏經活血湯的某些成分會加強西藥 Warfarin 的抑制凝血作用。然疏經活血湯的實際藥物動力學機轉不明，未來將再深入廣泛研究。

6. 委託研究成果發表 SCI 篇數及專利申請之項數：

(1) 迄 98 年 9 月止，研究成果發表國外 SCI 期刊共 22 篇。98 年度申請專利 1 件，發明專利名稱「一種濃縮中藥之造粒方法」。

(2) 本會為增進中醫藥研究成果專利保護及加值，並推廣專利相關的知識，委託台北榮民總醫院於 98 年 2 月 13 日假該院中正樓三樓外科部會議室舉辦「中醫藥研究與專利申請研討會」，研討會重點包括專利檢索及案例、中醫藥說明書之撰寫要點與案例及中醫藥之 claim 解讀與案例分析等專題，提供從事中醫藥研發工作者申請專利知識。

7. 研究成果推廣及專書出版：

- (1)於 98 年 7 月完成出版「臺灣水生藥用植物圖鑑」專書，內容係收集台灣地區可見水生藥用植物共 56 科 120 種，每種藥用植物依中文名、學名、別名、分布、形態、效用、編語等向順序編錄，並附彩色圖片，期盼能讓國人認識水生植物的利用價值，進而喚起國人對水生植物之保育觀念。
- (2)於 98 年 7 月 1 日完成出版「臺灣中醫藥成果」多語版 DVD，本輯除收錄原有「臺灣中醫藥願景」及「臺灣中醫藥成果」之中、英語版本外，尚完成「臺灣中醫藥成果」之台、客、日、韓、德、俄、西班牙等方言及多國語言之翻譯製作，期能對臺灣中醫藥政策推展與研發成果之國際化有所裨益。
- (3)98 年 12 月完成出版「中草藥產業年鑑 2009」專書，本書就全球重要國家中草藥產業發展趨勢與現況加以介紹，深入分析各國產業優劣勢，在針對我國中草藥發展現況與各國進行比較，探討我國中草藥產業之優劣勢。另廣邀各界權威專家撰寫技術論壇及焦點議題，介紹中草藥界的研發新技術，並以不同角度提出建言，供產官學研各界參考。
- (4)98 年 12 月完成出版英文版「台灣常用藥用植物圖鑑 I」專書，收錄 328 種台灣野生或栽植之藥用植物，羅列名稱、學名、型態、產地、成分、藥理及藥效等諸項全版英文資料，全書皆以圖文對照方式呈現，期能供中醫藥界或學術界對常用台灣藥用植物有正確認識，並能促進相關資訊傳播流通，並對台灣傳統醫藥推廣國際化有所助益。
- (5)配合 93 年公告「台灣傳統藥典（原名中華中藥典）」，已收集該藥典之原植物、藥材及飲片等 250 種圖片（增列 50 種），出版參考圖鑑，以供國內中藥產業、學術界等相關單位進行品質管制之參考。

（二）推動中醫藥國際衛生事務

1. 辦理國際交流研討會

- (1)本會與台灣中醫皮膚科醫學會於 98 年 4 月 19 日舉辦「2009 國際中醫藥輔助醫學學術研討會」，邀請國內外學者陳可冀教

授、李景新會長及林欣教授等以「中西醫結合臨床服務」及「身心醫學及能量醫學的自然治療力量—科學的測量與模式」等主題，與國際上的相關人士分享台灣輔助醫學知識經驗和管理制度。

- (2) 本會補助高雄醫學大學於 98 年 5 月 2 至 3 日假該校舉辦「第二十四屆天然藥物研討會與第二屆兩岸四地中藥與天然藥物化學高峰論壇暨前謝獻臣院長逝世十週年紀念聯合大會」。本次會議邀請各國傑出學者，包括：美國國家天然產品研究中心 Ikhlas A. Khan 教授、美國 State University 之 A. Douglas Kinghorn 教授（並為天然物化學頂尖期刊主編），及澳洲皇家墨爾本大學中醫系主任薛長利教授等共同參與並發表演說。
- (3) 本會與台灣醫事聯盟於 98 年 6 月 14 日舉辦「2009 海峽兩岸醫院管理與中西醫結合發展現況研討會」，邀請中國大陸中醫臨床相關學者及國內學者以台灣醫療體制、台灣醫院評鑑制度、中西醫結合治療心血管疾病、中醫藥治療腫瘤科學發展、針灸治療、整合醫學等主題進行學術交流。
- (4) 本會與中華中醫學會於 98 年 7 月 12 日舉辦「2009 年台北傳統醫學國際論壇」，議題以台灣中醫藥基因體計畫之研究成果、中藥在過敏性膀胱炎療效之評估、過敏性鼻炎中醫治療臨床療效評估為題探討，有益於未來中醫的發展現代化，中藥科學化，並加強國際間傳統醫學學術交流。
- (5) 本會與中華民國中醫抗衰老學會於 98 年 8 月 9 日舉辦「2009 國際睡眠障礙學術研討會」，邀請哈佛醫學院主任 Robert J. Thomas 發表：Complex Sleep Apnea（睡眠呼吸中止綜合症）等專題，藉由聚集研究睡眠障礙相關專業人士之學術研討，瞭解世界各地輔助睡眠障礙發展趨勢，分享台灣中醫治療睡眠障礙的成果。
- (6) 本會與長庚大學於 98 年 8 月 15 日舉辦「2009 年前瞻性生物醫學暨科學新知研討會」，研討會分四個主題：New insights in cancer biology and treatment、Award competition presentation、Chinese Herbal Medicine: discovery and

mechanisms、Biomarker: discovery and mechanisms，邀請 6 位中央研究院院士、國內外專家學者主講，藉此吸引相關領域研究人員參與，激發創新研究思維，與會人士近 800 人。

- (7) 本會與中華中醫藥實證醫學會於 98 年 9 月 20 日舉辦「2009 兩岸三地中西醫實證醫學學術研討會」邀請中國上海中醫藥大學、香港中醫藥學院及本國專家學者就：建立中草藥臨床試驗環境、中醫藥實證研究、複方治療活動性紅斑狼瘡安全性和療效評價、中醫臨床療效評價方法等議題研討，對未來中醫發展的現代化，提昇我國醫學水準頗具助益。
- (8) 本會與中華民國中醫肝病醫學會於 98 年 9 月 27 日舉辦「2009 年國際精神醫學論壇」，邀請中國韓國加拿大新加坡及本國專家學者就精神疾病的另類療法、中醫藥及中西醫結合防治精神疾病的新理論、新方法、新思路等議題交換意見。對於未來中醫發展的現代化，分享台灣中醫治療睡眠障礙的成果頗具助益。
- (9) 為加強亞洲針灸界的學術交流、科學研究和人才培養的合作，全面提高亞洲學術研究的水準，促進針灸的臨床應用，本會與中華針灸醫學會於 98 年 12 月 20 日舉辦「亞洲針灸高峰論壇暨國際學術大會」，本次研討會中邀請了十四位專家學者進行演講，分別為主講台灣針刺鎮痛研究、針灸效果與安慰效應的探討、香港的中醫藥教育及規管制度、SCI 醫學論文寫作及注意事項、針灸的效應特性、中醫的氣與量子力學、針灸標準及標準化的思考、針灸臨床規律研究的進展及思考、以西醫學的角度來探討針灸、新加坡中醫與針灸師的資格鑒定與認證、新加坡中醫的現況、杵針療法的特點、泰國有三所大學培養中醫本科學生等概況，對於未來中醫發展的現代化，分享台灣中醫針灸成果。
- (10) 為增進傳統醫藥(中醫藥)國際化、尋求國際接軌、強化我國中醫藥發展，並增進與東南亞東協國家之聯繫，派員參加由馬來西亞華人醫藥總會在吉隆坡主辦，雪隆中醫學會承辦的「第九屆亞細安中醫藥學術大會」，大會中邀請多位該區域中醫藥

專家作專題講座，同時也有許多亞細安國家的中醫藥學者在會上分享他們的研究心得，除收集該區域國家政策、學術發展之資料外，並觀察及了解該國傳統醫藥之發展現況及本國因應之道，頗具價值。

2. 國際人士訪台交流

- (1) 98 年度迄今國際人士訪台交流已達 6 次，波蘭衛生部次長 Adam Fronczak 率烏茲醫科大學校長 Gorski 教授及波蘭衛生部國合斯雙邊合作科科長 Rutkoeska 女士等一行 3 人於 98 年 2 月 9 日下午 4 時蒞臨本會拜會，拜會中對我國中醫藥之發展、各種制度，高度興趣，並表達與我進一步交流之意願。
- (2) 由英國與愛爾蘭政研學界重要人士所組成之「英國與愛爾蘭中草藥交流訪問團」包括英國中藥立法小組「英國中醫師註冊協會」主席 Mr. Tony Booker 等一行 11 人於 98 年 2 月 21 日蒞臨本會拜會，就我國中醫藥之發展、法規之制定、教育訓練等相關問題交換意見及表示進一步合作、交流之意願。
- (3) 98 年 3 月 13 日接待法國巴黎記者學院/校長 Christophe DELOIRE 及學員、記者等 17 人前往長庚紀念醫院桃園分院中醫部門及長庚養生文化村參訪，渠等對我國傳統醫藥之發展現況及我國以傳統醫藥養生之各種作法甚為讚賞，並表示可為該國學習之典範。
- (4) 98 年 7 月 27 日美國、越南、紐西蘭、葡萄牙、新加坡、日本、捷克等國針灸醫師 22 人來台前往長庚醫院參訪針灸相關理論技術及學術交流，以推廣我國針灸。
- (5) 98 年 8 月 20 日，協助新聞局接待國際媒體駐台記者日本時事通訊社佐佐木宏等 26 位前往財團法人生物技術開發中心及勝昌製藥股份有限公司參訪，對我國以現代化技術結合傳統方劑製造中藥之發展現況及我國以生技之發展甚為讚賞，並表示可為各國之典範。
- (6) 98 年 8 月 26 日安排並陪同中國中醫藥管理局科技司中藥科技處陸建偉處長等三位來台參加第二屆海協兩岸食品安全協議

團體內之中醫藥相關學者專家參訪中國醫藥大學及順天堂製藥廠，強化彼方對我中醫藥學界及業界之了解。

(三) 中醫藥相關人才培育

1. 為推動中醫藥國際化工作，促進中醫藥之國際交流，加強國內中醫藥界人士之英文聽講能力，執行中醫藥國際人才培訓計畫，辦理中醫藥英文研習班（English Course in Traditional Chinese Medicine）。將邀請國內外學者專家以“全程英文”演講中醫藥相關講題，包括理論與經驗分享。98年度第一階段課程自98年3月7日起至4月26日止，共18單元，總課程時數共54小時。第二階段課程自98年4月25日起至5月30日止，共12單元，總課程時數共36小時。課程中邀請國內外學者專家以“全程英文”演講中醫藥相關講題，包括理論與經驗分享，如，A New Drug Development、Ion channels and their modulation by herbal Compounds，Application of PBL in TCM Teaching，How to Write a Scientific Paper (II)，Application of PBL in TCM Teaching等講題。本課程開放國內中醫藥臨床及產業界人士參加，以培育中醫藥國際人才。
2. 為推動中醫藥國際化，促進中醫藥之國際交流，加強國內中醫藥界人士與歐盟國家針灸學術之交流，本會特補助長庚醫院執行為期三年(97年7月至99年12月)之「加強與歐盟針灸學術交流計畫」，該計畫係以我國中醫藥臨床強項之一的「針灸」制定中文、英文及西班牙文版教學手冊並邀集歐盟國家之針灸專家學者分六期，每期一至二週之時間(全程共192小時)，邀集針灸專業人員(國內約10人，國外約10至15人共同研習以同時增加交流之機會)以學術理論輔以臨床經驗講授及交換經驗，業已制定完成教學手冊，並分別於97年12月、98年4月及98年7月間完成三梯次之研習(國內學員10人/次，國外學員47人/次)，另該計畫中並舉辦「針灸國際學術交流研討會」，邀請包含 ICMART 秘書長白晏士醫師及巴西聖保羅大學附設醫院復健科主任吳督行醫師等之國內外中醫藥學者、專家，以國際醫學針灸及相關療法學會之過去、現在與未來，歐盟國家的針灸組織、教育、法律地位及發

展策略及針灸運用於各種疾病之運用為題，進行專家意見交流，成效良好，深受學員肯定，對針灸之學術交流、國際間之聯結頗具助益。

四、推動中醫藥基因體相關研究

98 年度發表期刊論文篇數 5 篇，研討會論文數 2 篇，專著 1 本，成果如下：

(一) 中藥對癌症病患免疫調控因子基因表現之影響：

分析中藥對癌症之效用，減低癌症治療時之副作用為目標，完成建立抗肺腺癌中藥篩選平台；選用連翹、薄荷、桑葉等 10 種台灣本土可生長栽培之中草藥植物水萃取物，以 A549 及 H1299 肺腺癌細胞模型篩選。結果發現 2, 4 與 10 號藥物可以抑制肺腺癌的主要癌化機轉基因表現，故未來可進行動物癌細胞實驗，證實其功效。

(二) 建立基因體鑑定為研究平臺研發相關中藥---以防治肝病為例：

完成活體中藥免疫調控動物模型及高通量基因晶片篩選系統；利用 nuclear factor- κ B (NF- κ B) 所建立之冷光基因轉殖鼠模型，現透過 LPS、TNBS (trinitrobenzene sulfonic acid) 及 DNA 微陣列的結果，證明此模型之有效性，預計可結合高通量基因晶片篩選系統，並利用現有之資料庫，如 Connectivity Map、toxicology-related cDNA 微陣列的資料庫等，其結果將可和既有的傳統中醫知識做整合與對應，歸納出具調節免疫、治療肝病之中藥，並提供中藥調節免疫機轉的基礎。對於開發植物新藥或新用途將有所助益。

(三) 中醫藥與感染症疾病之基因研究

1. 防治敗血症之中藥研究：

針對敗血症特定標的基因與蛋白質研究，從靈芝、肝炎草、厚葉鐵線蓮、金絲草、咸豐草、小本山葡萄等萃取出多種抗發炎活性化合物，這些活性物質未來可應用於開發中草藥新藥或保健食品。

2. 抗單純皰疹病毒之魚腥草活性物質篩選及機制之探討：

透過 Vero 細胞株培養大量 HSV-1、HSV-2 以及 Acyclovir resistance HSV-1 (HSV-AR) 之細胞模型，發現魚腥草對於三種 HSV 皆具有抗性，其中以 1000 Dalton 以下的部分抑制效果最好。

抑制病毒機制研究結果顯示魚腥草可經由直接和病毒顆粒作用而抑制病毒進入細胞。這些結果可供給醫師使用魚腥草及開發保健食品參考。

3. 茄科植物中具抗肝炎病毒及幽門螺旋桿菌天然物之分子機制探討：發現萬桃花的抽取物具抑制幽門螺旋桿菌 *H. pylori* 生長的功效，對臨床抗藥菌株也具抑制效果，並可干擾 *H. pylori* 附著於胃上皮細胞，同時可抑制胃上皮細胞的凋亡，現在已進行活性成分之萃取，並預計申請專利。該研究有助於解決現今幽門桿菌抗藥性之問題。另發現從山煙草所分離化合物之一 coriolide 經由研究發現具有明顯抑制 B 型肝炎病毒複製及基因表現，相關化學純化物已萃取出來，預計申請專利，而該成果將有助於開發新的肝炎病毒治療及防治之藥物，並能解決西藥所無法克服之瓶頸。

(四) 辦理中醫藥基因科技人才培訓課程：

為厚植台灣中醫藥基因體研發能量，加強中醫藥及基因體雙方人才之技術交流，中醫藥委員會於 97 年起，委託台北醫學大學辦理研討會及 workshop 等人才培訓課程，由於所設計之課程連貫，深入淺出，學員們反應熱烈，為擴散及推廣這些訓練課程，已將培訓課程製作成教學 DVD 光碟專書：「中醫藥基因體研究及其核心技術訓練（四）研習會專題集錦」，已出版，該書內容分成 2 大部分：研討會及 workshop 課程，研討會部分以中醫藥新藥開發實務為主，特邀請經濟部、農委會、國家衛生研究院及生物科技公司等產官學代表，分享其研究成果，如抗咳嗽中草藥新藥等之開發經驗，讓與會者了解具有科學驗證、生產製造一致性並且安全性高的中草藥新藥是如何產出，至於 workshop 內容以抗癌中草藥篩選技術為主題，將篩選中草藥時常用技術，如：功能性蛋白質體學、QPCR、流式細胞儀之應用等，做有系統及詳細之解說，由於該書內容兼具實用性及產業應用性，已有 130 個從事中醫藥基因體相關單位索取參考。

五、推動中草藥奈米相關研究

- (一) 完成黃連及小檗鹼奈米微脂體的抗人類肝癌細胞作用之分析與細胞凋亡機制之探討；由細胞及動物實驗評估，結果顯示藥物對肝癌（HepG2）的抑制能力為：小檗鹼奈米微脂體 > 黃連奈米微脂體 > 黃

連萃取液>小檗鹼水溶液。且發現鹽酸小檗鹼奈米微脂體以薄膜水合法配合擠壓過濾方式可得到較高的包覆率及較佳的粒徑分布，對生物體較無副作用，經包埋後增加在體內的循環時間。

- (二) 完成建置奈米化藥物、中藥、化妝品及食品之科技管理及法規人才養成計畫；完成「奈米生醫科技的基本觀念與應用介紹研習會」、「奈米生醫量測與功能檢測應用研習會」、「奈米生醫檢測技術與分子影像學應用研習會」、「轉譯奈米生物醫學應用」及「奈米微粒之健康危害暴露評估與控制研習會」等5場奈米研習會、「計畫成果座談暨國際研討會會後討論」，培訓衛生署及附屬機關相關業務人員掌握奈米化生醫科技的最新現況，提升國內研發、科技管理及法規管理人才之專業素養，共約318人次參加。並舉辦完成為期2日「奈米化食品、藥物及化妝品健康風險與法規管理」國際研討會，參加人數509人次。

六、中醫藥資訊服務

- (一) 「中藥藥物廣告查詢系統」資料庫，截至98年12月31日止，已有4,604筆(另98年8月1日起開放台北縣政府衛生局使用該系統，截至98年12月31日已有82筆)廣告內容可供地方衛生機關人員查詢，除可降低公文往返時間，亦讓北、北、高三地審查結果與中央趨一致。
- (二) 「中藥違規案件紀錄系統」自93年9月15日正式上線至98年12月31日止，全國25縣市衛生局皆已上線(列管案件8,784件)，使用率達百分之百。
- (三) 「許可證及廣告案件申請進度上網查詢系統」於93年1月12日正式上線，截至98年12月31日止，本系統線上查詢人次達6,656人次。
- (四) 本會現行電子表單系統係於民國90年建置，業已不敷日益增加之使用需求，另為將目前同仁請假、到勤等人工差勤作業資訊化，並與行政院人事行政局PEMIS 2000系統整合，故於本(98)年度進行「電子表單暨差勤管理系統建置」案(原差勤查詢系統、電子表單系統)，已於12月底完成建置。
- (五) 本會已於5月16日完成「98年度伺服器虛擬化系統功能架構擴充案」，以強化本會系統備援及負載平衡機制，並達到有效降低機房空間使用、空調電費、伺服器用電及硬體管理與維護費用之目的。

- (六) 本會自 96 年度起辦理電子郵件警覺性測試及教育訓練，讓同仁瞭解收信時應注意事項，以強化本會資訊安全防護工作，本 (98) 年度共執行 2 次電子郵件警覺性測試，並已舉辦 4 場「電子郵件警覺性教育訓練」課程，效果卓著，第 1 次電子郵件警覺性測試，惡意郵件開啟率及點閱率分別為 15.79% 及 2.63%，第 2 次惡意郵件開啟率及點閱率分別為 21.05 % 及 3.95%，已達年度預定目標值（低於 26% 及 15 % 以下）。
- (七) 本 (98) 年度為增進同仁 Office 使用技巧、提升文書工作效率，並為日後本會導入 Office 2007 所需技能預作準備，於 11/4~12/4 委託為本會與微軟簽訂「Microsoft 大型企業授權合約書」之微軟轉銷商辦理 2 梯次(第 1 梯次 11/4、11/11、11/25、12/2，第 2 梯次 11/6、11/13、11/20、12/4) Office 2007 教育訓練課程，每梯次包括 Word、Excel、Outlook 及 Powerpoint 4 門課程，每門課程共計 3 小時。
- (八) 持續出版中醫藥年報及相關出版品，以提昇從業人員素質及宣揚傳統中醫藥知能，推廣民眾對中醫藥正確認知、正確就醫、養生保健及安全用藥等衛教工作。並提昇出版品品質、有效控管出版品出版進度，促進出版品之流通。在全體同仁辛勤努力下，「臺灣中醫藥成果」(DVD) 榮獲衛生署 98 年度優良政府出版品「電子書類」優良獎第 3 名。
- (九) 98 年度共編印 29 項出版品(圖書類 24 項、期刊類 2 項、電子出版品類 3 項)：
1. 臺灣中醫藥中綱計畫執行成果之回顧與前瞻彙編(CCMP 2002~2009)。
 2. 2009 菁英幹部用藥安全教育研討會。
 3. 傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(十二)傳統醫學與現代醫學在心身醫學的對話。
 4. 中醫藥基因體研究及其核心技術訓練(四)研習會專題集錦。
 5. 臺灣水生藥用植物圖鑑。
 6. 臺灣中醫藥成果多語版。
 7. 行政院衛生署中醫藥委員會學術暨臨床應用研討會成果彙編(2008)。
 8. 台灣建置中草藥臨床試驗環境計畫成果摘要暨管理法規彙編。
 9. 台灣建置中草藥臨床試驗環境計畫成果摘要暨管理法規彙編電子書。
 10. 臺灣建構中藥用藥安全環境計畫 (2007-2008) 研究成果彙編(第一

- 冊)。
11. 臺灣建構中藥用藥安全環境計畫(2007-2008)研究成果彙編(第二冊)。
 12. 臺灣建構中藥用藥安全環境計畫(2007-2008)研究成果彙編電子書。
 13. 中醫藥國際化人才培訓(II)2008 中醫藥國際化研討會。
 14. 傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(十三)傳統醫學與現代醫學在新陳代謝症候群的對話。
 15. 傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(十四)傳統醫學與現代醫學在嚴重感染性疾病的診斷與治療。
 16. 中醫醫療管理法規彙編(第二版)。
 17. 傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(十五)傳統醫學與現代醫學在泌尿疾病的對話(已申請編號,刻正印製中)。
 18. 中醫藥年報 第二十七期(1-7冊)。
 19. 中醫行政要覽(第二版)。
 20. Annual Report of Chinese Medicine and Pharmacy (R.O.C.) (2009)。
 21. The Illustration of Common Medicinal Plants in Taiwan Vol. I。
 22. 九十七年度中醫藥研究計畫成果報告中英文摘要彙編。
 23. 傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(十六)傳統醫學與現代醫學在腸胃內科診療的對話。
 24. 中草藥產業年鑑 2009。
 25. 中藥彩色圖鑑。
 26. 消渴中醫典籍彙編。
 27. 高血壓中醫典籍彙編。
 28. 發展遲緩兒之典籍分析與實證運用—自閉症與腦性麻痺篇。
 29. 筋骨疾患養生復健之探討。

肆、獎勵個人創新改良、提升服務水準具體事蹟之推動成果

- (一) 本會出版品「臺灣中醫藥成果」(DVD)榮獲衛生署 98 年度優良政府出版品「電子書類」優良獎第 3 名。
- (二) 本會成立至今,會內同仁於中醫藥領域已累積相當豐富之業務經驗、技術與知識,是為本會之重要資產,亦為台灣中醫藥之智慧資本,為有效

保存本會內智慧資產，並能成為國內推動知識管理的標竿單位，規劃建置符合本會需求之知識庫系統，於98年6月導入知識管理資訊系統，透過知識管理文化與制度的形成，促進內隱知識外顯化，並可有效的在組織內移轉，達到知識共同化的目標。落實本會同仁個人知識專區應用推廣，提升知識利用的參與感。