

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.08.018

中图分类号: R 245 文献标志码: A

中医针灸在马来西亚的发展现状分析

沈佳成[△], RUI XIAO, AVRIL SIA SIEN LYNN, 杨宗保[✉]

(厦门大学医学院中医系, 福建厦门 361005)

[摘要] 中医针灸自 14 世纪便传入了马来西亚, 经过几个世纪的沉淀与积累, 针灸在马来西亚展现出了旺盛的生命力。本文从针灸在马来西亚的全日制教育、协会、马来西亚对针灸的政策支持、针灸的临床应用以及科学研究等方面全方位介绍马来西亚针灸的发展情况。随着马来西亚传统医学界与中国大陆中医界的频繁交流, 极大地推动了针灸在马来西亚的传播。

[关键词] 马来西亚; 中医针灸; 发展现状

Analysis of the development status of acupuncture and moxibustion in Malaysia

SHEN Jia-cheng[△], RUI XIAO, AVRIL SIA SIEN LYNN, YANG Zong-bao[✉] (Department of TCM, Medical College of Xiamen University, Xiamen 361005, Fujian Province, China)

ABSTRACT The acupuncture and moxibustion of TCM was introduced into Malaysia since fourteenth century. After several centuries of precipitation and accumulation, acupuncture and moxibustion showed vigorous vitality in Malaysia. This article provides an overview of the development of acupuncture in Malaysia from a full-time education in acupuncture, association, policy support for acupuncture, clinical application and scientific research, etc. With the frequent exchanges between the traditional medical community in Malaysia and the Chinese medicine community in mainland China, the spread of acupuncture in Malaysia has been greatly promoted.

KEYWORDS Malaysia; acupuncture and moxibustion; development status

马来西亚 (Malaysia), 位于东南亚, 由位于马来半岛的马来西亚半岛 (称为西马) 和位于加里曼丹岛北部的马来西亚沙砂 (称为东马) 组成, 首都为吉隆坡, 人口约 3200 万人, 其中原住民约占 61.5%, 华裔约 21%, 印裔约 6.5%^[1]。马来西亚的传统补充疗法包括传统中医学、传统马来医学、传统印度医学等。其中传统中医学包括针灸、拔罐、艾灸、中草药、推拿、气功和太极。据马来西亚卫生部 (MOH) 2004 年的统计数据显示, 在马来西亚有 69.4% 的人使用过传统补充疗法, 55.6% 的人在过去 1 年内使用过传统补充疗法^[2]。中医针灸是在 14 世纪开始传入马来西亚, 随着中马两国的交流逐渐增多, 中医药及针灸诊所也越来越多^[3,6], 并带动了中医针灸协会和中医针灸教育学院的发展^[7,8]。由于马来西亚华裔人口较多, 中医疗法效果显著, 加上近年来中国的快速发展, 中国文化快速地向世界各地传播, 在马来西亚, 包括针灸推拿在内的传统中医疗法得到了快速的发展。

1 马来西亚的中医针灸教育

中医在马来西亚是由卫生部下属的传统与补充疗法部门 (Traditional and Complementary Medicine Division, 简称 T&CMD) 单独管理^[7]。目前许多马来西亚的学院及大学提供传统与补充疗法课程, 其中在卫生部注册且提供中医针灸课程的高校共有 9 所, 包括南方大学学院、英迪国际大学、管理与科技国际学院、吉隆坡中医学院、拉曼大学、管理科学大学、国际医药大学、林肯大学学院以及厦门大学马来西亚分校。这些学校重视中西医结合教育, 并且与中国大陆多所中医药大学均有合作, 定期输送学生到中国进行中医药及针灸实践^[9,15]。其中厦门大学马来西亚分校 (简称“厦大马校”) 作为唯一一所中国高校的海外分校, 拥有厦门大学医学院中医系的全部师资力量, 中医系每年都会派遣教师到厦大马校任教, 教授最纯正的中医针灸内容, 厦门大学附属的 7 所三甲医院以及 20 余所临床教学基地, 为厦大马校中医学生提供得天独厚的临床实践优势^[16]。除了厦大马校外, 其他的 8 所高校均与中国多所中医药大学合作联合办学, 在马来西亚当地进行针灸理论培训, 随后派遣学生到中国进行临床实习, 帮助学生打下坚实的临床基础。

✉通信作者: 杨宗保, 副教授。E-mail: yzbldq@163.com

△沈佳成, 厦门大学硕士研究生。E-mail: shenjiacheng369@163.com

2 马来西亚的中医针灸协会

通过向马来西亚的中医师咨询,以及从马来西亚卫生部获取的资料得知,目前与中医针灸相关的协会共 3 个,分别是马来西亚中医总会、马来西亚中医师暨针灸联合总会以及马来西亚华人医药总会,马来西亚的中医师主要从这 3 个协会注册。目前,马来西亚政府正在筹备规范中医师的注册流程,之后所有中医师都需要在马来西亚卫生部注册,以此来加大规范中医行业的力度,促进中医在马来西亚的发展。马来西亚中医总会的前身是雪兰莪中国医学会,于 1945 年成立,2015 年正式更名为马来西亚中医总会。根据马来西亚中医总会 2017 年提供的会员名单整理得知,该协会现有会员 1364 人,全部都是注册中医师,主要来自马来西亚,也有部分来自中国大陆(1 人)、中国台湾(6 人)、新加坡(15 人)。马来西亚中医总会的宗旨是帮助马来西亚中医师提升专业技术水平、维护中医师权益、增加中医行业的团结合作和海内外学术合作与交流、维护发展中华施诊所以及为贫困患者提供医疗服务、继续维持和发展中医教育基金为贫困且优秀的学生提供奖学金和助学贷款、努力发展马来西亚中医学院、帮助政府管理中医行业、促进发展和约束马来西亚的中医^[17]。马来西亚中医师暨针灸联合总会成立于 2003 年,根据马来西亚中医师暨针灸联合总会官方网站 2017 年提供的资料整理得知,该协会现有会员 3588 人,专业涵盖了针灸、内科、草药、骨伤、推拿、刮痧拔罐、气功、足疗、营养、美容共 10 个方面,协会的宗旨是保护中医师及针灸师的合法权益、促进会员之间的合作关系和学术交流、提高中医师和针灸师的技术^[18]。马来西亚华人医药总会成立于 1955 年,目前会员共有 6100 余人,其中注册中医师约 2000 人,该协会主要提供中医药与针灸等相关服务^[19]。

3 马来西亚的中医针灸政策

从 1992 年起,马来西亚政府就开始对中药材进行管控监督,直至 2004 年 MOH 成立了 T&CMD 来专门管理。2006 年,在 MOH 的支持下,包括中医针灸在内的传统与补充疗法进入公立医院,与西医一起为全体公民服务,在 T&CMD 中记录能提供针灸疗法的综合性医院目前共有 14 所^[20]。T&CMD 从 2007 年开始,相继发布了各个不同种类传统补充疗法的行业规范,其中,针灸规范于 2007 年发布,2009 年校正,2010 年再次发布最新版本沿用至今。并且,马来西亚卫生部对综合医院中针灸科室的资金投入也逐年

升高,据 T&CMD《2009 年年度报告》中显示,针灸方面的投入从 2007 年的 13 550 令吉(1 令吉≈1.64 人民币)增加到 2009 年的 20 万令吉,这些资金主要用于在公立医院购买针灸设备及材料,并为马来西亚公民提供优惠的中医针灸服务,极大地推动了中医针灸在马来西亚的发展。同时,为了确保公众能接受到安全有效高质量的传统补充疗法服务,2015 年 4 月 27 日在吉隆坡举行了传统与补充疗法管理会议,制定了传统与补充疗法法案,用来管理马来西亚所有的传统与补充疗法提供者与场所。该法案委任传统与补充疗法议会进行管理注册所有的提供者和场所。不论何人想要在马来西亚任何一间提供传统与补充疗法(Traditional and Complementary Medicine, T&CM)服务的场所开始工作,都需要满足 T&CM 议会的注册条件并注册。这将促使马来西亚的 T&CM 行业更专业的发展。

目前马来西亚的中医师、针灸师的管理暂由 MOH 下属 T&CMD 负责,并由 3 个中医协会自我监管,中医师自觉到 T&CMD 的网站注册,但这个注册还是自由性质的,没有强制要求,从而导致了一些中医协会下属协会随意发放行医证书,却没有起到监管的作用,导致中医市场混乱,并且,有一些人自称中医师、祖传神医等,乱打广告,欺骗人民,使得中医的名声受损^[21]。因此,MOH 正在筹划全面监管中医行业,将由间接的中医协会的自我监管改成直接由卫生部下属管理注册,整顿马来西亚的中医市场,使之更规范、更专业。

4 马来西亚的中医针灸临床

马来西亚的中医临床主要包括政府与民间两个部分。在政府方面,由 T&CMD 与公立综合医院合作,开展了中医针灸用于慢性疼痛、中风后遗症的治疗,收费便宜,政府负担大部分费用,病人每次只需支付 10~20 令吉,疗效与推广都很不错,正在被越来越多的病人所接受,病人数量逐年上升,但是必须要由西医医师推荐才可前往接受中医服务。在民间主要是私人诊所或国医堂的模式,通常每周会营业 5 d 以上,针灸治疗的病种不局限,但是主要集中在痛症和痛风方面。医疗费差别很大,一般为 30~60 令吉 1 次,有的可到 150 令吉 1 次。针灸的手法从以前专注于传统体针,到现在的百花齐放,包含董氏奇穴、腹针、脐针等,使用电针仪和 TDP 照射来取代手法补泻,并配合温针灸、刮痧拔罐疗法等。但是由于在马来西亚西医学是主流医学,根据马来西亚传统与补充疗法广

告法, 针灸师不能使用 doctor、doctor of medicine、medical specialist、medical consultant 等称号, 而只能使用 acupuncturist 的称号, 违者将会被处以 5000 令吉以下的罚款, 甚至监禁。诊所、医馆也不能使用 clinic、dispensary、hospital 的店名, 只能使用 Traditional Chinese Medicine Treatment Centre 等类似的名称。中医师只能给病人开中药而不能给予西药处方药, 只能用纯中医的方法来解决病患的痛处, 因此在马来西亚的中医更为传统与纯粹。中医药、针灸以及其他传统与补充疗法一直以来都未纳入医疗保险范畴, 随着近年来中医针灸疗法的快速发展, 受到了政府的重视, 在公立医院使用中医针灸疗法可报销大部分医疗费, 虽然在民间中医针灸疗法仍未纳入医疗保险范畴, 但随着中医针灸在马来西亚的发展, 政府将越来越重视, 中医药及针灸疗法将很快纳入马来西亚医疗保险系统。

采用邮件、电话、微信、whatsapp 等工具, 作者通过问卷调查的形式采访了位于马来西亚吉隆坡、雪兰莪、怡保、檳城、柔佛、砂拉越等地的 20 位针灸师, 咨询了工作时间、病人数量、收费情况, 以及病种、针刺手法时间与辅助疗法使用情况。

问卷调查资料显示, 有 15 位针灸师每周在诊所工作 5 d 或 5 d 以上; 3 位工作 3~4 d; 还有 2 位以出诊为主。大部分的针灸师 (15 位) 每天平均看诊约 8 位患者; 1 位针灸师每天看诊约 40 位患者; 4 位针灸师不愿意透露此信息。14 位针灸师每次收费在 30 令吉左右; 1 位收费在 10~20 令吉; 5 位收费 50~70 令吉。治疗的病种中, 痛症、中风、妇科疾病占较大一部分, 虽然针灸诊疗的病种不局限, 但还是主要集中在痛症 (如头痛、颈肩腰腿痛、胃痛)、肢体关节疾病 (如椎间盘突出、风湿性关节炎)、神经性疾病 (中风后遗症、失眠、面瘫) 以及妇科疾病 (如月经不调、痛经), 这与中国大陆传统针灸治疗的特色病种相同。在针刺手法上, 18 位针灸师都会使用传统针法, 其中有 10 位针灸师同时辅以董氏奇穴, 有 3 位针灸师会使用腹针; 只有 1 位会使用祖传针法, 还有 1 位仅使用董氏奇穴。全部受访针灸师都会选择性地使用刮痧、拔罐、推拿、艾灸等辅助手段来提高疗效。从调查中得知, 许多针灸师会经常参加义诊活动, 免费为病人提供针灸治疗, 极大地弘扬了中医济世救人的特色, 促进了中医针灸的传播。

5 马来西亚的中医针灸科研

马来西亚政府对中医药及针灸的科研投入逐年

增加, 并且对中医药及针灸的科研日益重视。2007 年, T&CMD 下属的研究与发展部门 (The research and development section) 开展了中医针灸对中风后遗症治疗后的生活质量调查研究; 2011 年开展了关于在综合医院使用中药治疗癌症的回顾性研究。2015 年, 吉隆坡医院精神病专科、吉隆坡医院临床研究中心与 T&CMD 合作, 开展马来西亚巴生谷地区使用针灸作为补充疗法治疗服用美沙酮维持疗法的毒瘾患者的随机双盲对照试验研究^[22]。

从 2008 年起, 马来西亚开始举办传统与补充疗法学术会议, 邀请马来西亚与中国的中医专家一同交流, 并且积极参与世界卫生组织传统医学大会, 多次派代表团访问了中国北京、广州、天津、南京等多个地方的中医药大学及中医院, 中国大陆也多次派代表团赴马来西亚交流学习, 共同促进马来西亚的中医药及针灸的发展。

6 小结

中医针灸自 14 世纪传入马来西亚开始, 经过了 600 余年的沉淀与积累, 在马来西亚展现出了旺盛的生命力。2004 年马来西亚政府成立了传统与补充疗法部门, 对包括针灸在内的传统疗法进行规范的管理与促进, 使针灸在近 10 年内高速发展, 针灸全日制教育、中医相关协会都得到了充足的发展, 中医师以及针灸师在马来西亚临床也表现出了多样化的发展。特别是近年来马来西亚政府对传统疗法的科研投入逐年增加, 与中国大陆中医界的频繁交流, 极大地推动了针灸在马来西亚的传播, 更好地造福于马来西亚人民。中医针灸在马来西亚的发展对促进中国与马来西亚的友好关系, 推动中国针灸走向国门、走向世界做出了巨大的贡献。

参考文献

- [1] 中华人民共和国外交部. 马来西亚国家概况[EB/OL]. [2018-07-07]. http://www.fmprc.gov.cn/web/gjhdq_676201/gj_676203/yz_676205/1206_676716/1206x0_676718/.
- [2] Mathumalar Loganathan. Buletin BPTK [EB/OL]. [2006-12-07]. http://tcm.moh.gov.my/en/upload/penerbitan/buletin/vol1_2006.pdf.
- [3] 郑志锋. 马来西亚华人文化与中医药文化传承[J]. 福建中医学院学报, 2007(3): 56-59.
- [4] 王玉兴. 马来西亚中医药大事年表[J]. 天津中医学院学报, 2002(3): 55-57.
- [5] 同善医院. 概述[EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.tungshin.com.my/zh/about-us/overview/>.
- [6] 南华医院中医部. 历史背景[EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.hlwe-cmd.com.my/history1.php>.

(下转第 882 页)

表面上的不定, 实际也有其内在确定性。

4 小结

针灸施治处, 部位固定者, 有经穴、奇穴等, 是体表与某类病症相关的固定处, 经穴尤其是四肢穴体现着更明显的线性分布规律; 部位不固定者, 有“以痛为输”、阿是穴, 还有血络、分肉间等, 是体表与某类病症相关的非固定处, 包括多随病痛所在部位而定的体表位置, 或即时的按压反应点, 或形色异常的细小络脉, 或是病邪所在的某类组织及层位。明代楼英称经穴为“定穴”^[7], 王国瑞解释“不定穴”义同“以痛为输”, 这两个术语的使用表现了上述两类施治处一般内容的划分与依据, “穴会”则扩大了其中不固定者的涵盖范围。现代针灸教科书所体现的针灸理论框架, 尚缺少宏观针灸施治处的概念范畴及其理论建构, 对刺血络、分肉间等一类内容很少专门论述, 一般是在刺灸法范畴中涉及, 视角多在技法方面; 腧穴范畴中, 对腧穴的三类划分——经穴、奇穴、阿是穴^[8], 亦存在矛盾之处。

挖掘“穴会”有关内容, 其直接意义是将非固定施治处理论化, 提升除有定处之穴以外的一大类施治处经验的理论地位, 从而丰富针灸施治处的理论内容。由此深入思考, 可促进相关理论建构研究, 启发对针灸体表刺激部位的经验、规律与本质的认识。

参考文献

- [1] 刘斌. 基于《气穴论》探讨气穴、孙络、谿谷关系[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(10): 3960-3962.
- [2] 衣正安. 《内经》血液生成理论的初步探讨[J]. 上海中医药杂志, 1979(5): 49-52.
- [3] 森立之. 素问考注(下册)[M]. 北京: 学苑出版社, 2002: 418-419.
- [4] 赵京生. 从应用角度检视针灸理论[J]. 中国针灸, 2017, 37(10): 1115-1118.
- [5] 李鼎评注, 王罗珍校勘. 针灸玉龙经神经应经合注[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1995: 37-38.
- [6] 王可贤. 金针百日通[M]. 宁波: 东方针灸学社铅印本, 1934: 55-56.
- [7] 楼英. 医学纲目(上册)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 504.
- [8] 南京中医学院针灸教研组. 中医学院试用教材: 针灸学讲义[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1961: 11-12.

(收稿日期: 2018-07-26, 编辑: 朱琦)

(上接第 873 页)

- [7] 鲍燕, 胡彩萍. 马来西亚中医药发展概况[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 7(12): 1082-1083.
- [8] 马来西亚中医总会. 马来西亚中医学院介绍[EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.mcma.com.my/mcma-tcm.php>.
- [9] Southern University College Faculty of Chinese Medicine. Introduction [EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.southern.edu.my/FCM/en/department/cmedicine/introduction.html>.
- [10] Universiti Tunku Abdul Rahman. History of UTAR[EB/OL]. [2017-12-02]. http://www.utar.edu.my/econtent_sub.jsp?catid=1&fcontentid=8323.
- [11] Management and science university. School of pharmacy [EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.msu.edu.my/school-pharmacy/>.
- [12] International Medical Univeristy. History of IMU[EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.imu.edu.my/imu/about-imu/the-university/history-of-imu/>.
- [13] Inti International University and Colleges. Our History[EB/OL]. [2017-12-02]. <https://newinti.edu.my/why-inti/>.
- [14] Lincoln University College. Our Story[EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.lincoln.edu.my/flttemplate.aspx?transid=EC9577B6-DF31-4E01-804B-3314796E3F6C>.
- [15] International Institute of Management and Technology. School of Health Science[EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.iimat.edu.my/programme/bachelor-traditional-chinese-medicine>.
- [16] Xiamen University Malaysia. Bachelor of Medicine in Traditional Chinese Medicine[EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.xmu.edu.my/ee/9d/c14701a323229/page.htm>.
- [17] 马来西亚中医总会. 中华施诊所简历史[EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.mcma.com.my/mcma-chinese-hospital.php>.
- [18] 马来西亚中医师暨针灸联合总会. 简介[EB/OL]. [2017-12-02]. <http://www.fcpaam.org.my/about-us/profile/>.
- [19] 马来西亚华人医药总会. 总会历史[EB/OL]. [2017-12-02]. http://fcpsdam.com/?page_id=685.
- [20] Dr Adilla Nur Binti Halim. T&CM Division Annual Report 2016 [EB/OL]. [2017-12-02]. <http://online.pubhtml5.com/mmyn/hfsp/#p=47>.
- [21] 王锐, 申俊龙. 浅析中医药在东南亚的传播与发展[J]. 世界中医药, 2015, 10(12): 1976-1979.
- [22] 钟尚焯, 石学敏. 马来西亚针灸现状[J]. 中华针灸电子杂志, 2016, 5(1): 27-30.

(收稿日期: 2018-08-09, 编辑: 王晓红)