

· 各地中医药 ·

中医中药在印尼的发展浅述

杨德利¹ 刘家瑛² 亢 力¹

(1 中国中医科学院信息所,北京市东城区东直门内南小街16号,100700;2 中国中医科学院针灸医院)

关键词 中医中药;@ 印尼

中医中药扎根于印尼有着悠久的历史,是印尼传统医药的组成部分。随着中印两国邦交的正常化发展,中医药疗法越来越被印尼大众认识与重视。目前印尼全国已有28万传统医疗工作者,而印尼全国应用传统医药的社会人士,也由过去的20.5%上升到31.7%,足见人民对传统医疗方法的信任有所增加。

1 简况

中医中药在印尼广为流传的历史已有上千年,而有史迹可作为考证的也不下五、六百年。自公元1602年起,中医中药在印尼各地的发展属于自由性。当时以中药店为中心,中医师仅是附属在各中药店里驻诊服务,不需证件,可自由行医。而比较兴旺的时期是印尼还处于荷兰殖民地时期(1920~1930),生活在当地的华族社会人士,比现在还要普遍使用中草药和有病寻求中医师诊治,因此,在那时候各个省份和大小市镇普遍存在有挂牌开诊的中医师和大小中药店。根据调查与考据,印尼开设有多处“驻荷属国医馆”,这类“国医馆”也就是形同现时代的“诊疗所”,所谓“国医”的称呼,乃是当时对中医师的一种尊称,因为那个时代的所有中医师(大夫)都几乎来自中国。

1939年版《国医公报》刊载,分布于印尼各大小城市中医的人数合计有160名。这些早年中医师都参加了当时的“中医师联合会”,可称为早期的参加群体组织的老前辈。其中雅加达49名,巨港市13名,棉兰6名,锡江5名,西爪哇地区6名,中爪哇地区4名,东爪哇3名,苏加巫眉镇4名。其他地区如苏北省的冷吉、苏西省的巴东、以及勿里洞、苏拉威西峨仑打洛、万鸦老、干那底等地,都各有1~2名中医师。据锡江的一位老中医吴韵瑜回忆,当时存在的中医总人数远不止160名。在30年代,锡江执业行医的中医,最少有20~30位,他们虽未成为“国医馆中医师联合会”会员,但也一直为当地的华族与兄弟民族诊治疾病。

早期的“国医馆”在日本南侵后(1942),都陷于停顿和解散状态,战后虽有些地区曾再行开馆(如棉兰),

但都在荷印政府移交政权给印尼共和国之后(50年代)逐渐解散。从那段时期起,印尼各地的中医师虽然还是继续存在,但却像群龙无首的一种特殊行业,彼此之间甚少来往。一直到1975年,由雅加达非中医界三位老前辈发动创办“中医协会”的建议,并积极推动与发起组织“中医协会”,号召雅加达的中医都登记入会。结果有125名中医(包括中医、针灸、推拿、跌打伤科等)依期报到,并用两天时间到卫生局进行培训与授课,最后由卫生局局长发给了行医执照和“证明卡”,以示尊重。1975年3月6日,第一届中医协会正式成立。选举出首届中医协会理事,由钟记堂当选为首任主席。此后,印尼的中医药发展开始走向正轨。

2 政策法规

1945年印尼独立后,政府对中医中药的管制大体上和荷兰殖民地政府统治时期一样。只有在中药店的营业执照上附加注明不允许在店内售卖禁药药品,属于原生药物则不加限制。中医师也一样,不需要领取行医执照,任由行医。1960年,印尼政府立法颁布第10号令,规定华族的零售商不准在乡村经营。在这项法令下,乡村区的中药店受到影响,而在1962年此项法令放宽,乡村中的中药店又得以恢复。1975年印尼卫生部颁发一条新的法令,严格管制药品进口特别是明文禁止中国成药的入口,并下令各省卫生部转告中药店在1977年12月31日以前,应把所有中国成药售完。1976年,为了发展传统草药及普及人民的保健政策,对中药店的草药来源,政府规定全国有7家持有执照的中药店,准许输入草药。计雅加达5家、泗水5家、巨港1家。1992年9月17日,印尼国会通过,并经印尼总统苏哈托签署的第23号卫生法令,其中第一项(BAB-1)条文中之第七节及第十节,均已把传统医疗法及传统医药列为大众通用的医疗与医药。中医及中药虽未明文道明在此法令中,但印尼卫生部通常均把中医与中药列为传统医疗与医药的范围内。1994年8月9日印尼内政部正式公布了印尼中医协会为合法的社会组织(属于专业组织项,编号为104号)。目前印尼现行的卫生法令中,已经非常重视印尼土著的传统

医药与中医中药的存在,并鼓励发展。

在印尼,中医师要在当地行医,必须通过印尼中医协会向当地检察署及卫生部推荐,取得这两个部门的登记证,始可挂牌行医。唯有首都雅加达是例外。在雅加达,中医师欲在首都地区行医,必须经过雅加达特区卫生局指定有关中医团体或针灸团体举办的基础考试,并由雅加达地区卫生局派员监考。印尼中医协会雅加达分会从 1978 年开始,每年一度举办印尼中医行医执照考试。不论该会会员或非会员,自认有能力者,都可参加考试。考试分为理论和临床,考试及格后,由有关团体发给证书,并由雅加达地区卫生局签署,凭这张基础考试证书,才可向雅加达卫生局申请在雅加达地区行医之准字(即行医执照),期限 2 年。时间到期如欲继续行医,行医执照申请更新。若由印尼中医协会所主办的“传统医学学校”(中医学校)毕业的学员(4 年制),其结业文凭被雅加达卫生部所承认,可作为申请行医执照的根据。而印尼其他地区卫生局未有此举,还保持一年一度的推荐手续。

3 组织机构

“印尼中医协会中央理事会”是各地分会的集成组织,也是唯一正式向印尼政府内政部注册登记的团体。它担负起对内对外的联络与传达任务,接待专家学者到访,沟通与其他各国中医药信息的交流,不定期举办国内外专家学者的学术研讨会,积极展开有关如何提高中医协会地位与争取合法权利等各方面的交涉。

“印尼中医协会中央理事会”首届大会于 1986 年 9 月 27 日召开。由曾大勇当选总主席,陈永辉当选总秘书。后因故双双离任,由第一主席暂替代至 1988 年卸任。“印尼中医协会中央理事会”由首届至第四届,每三年改选一次,从第五届开始改为五年任期。1990 年 1 月 14 日李靖被选为第二届总主席,后连任第三和第四届至自动告老退休。2000 年第五届大会中一致通过改选为曾大勇与陈永辉担当重任。2005 年 2 月 26 ~ 27 日举行了第六届中央大会,参加大会的各省代表都一致通过,再次推选曾大勇与陈永辉先生连续担任总主席与总秘书职务。

印尼中医协会于 2003 年 9 月 27 ~ 28 日在雅加达,2006 年 9 月 22 ~ 24 日在泗水分别举办了第七届和第八届“亚细安中医药学术大会”。这两次大会的成功举行,标志着印尼中医协会在未来的中医药发展道路上必将做出另一番更高的成就。

如今印尼全国拥有九个分会,各地分会的理事们群策群力,让源远流长的中医学遗产得于在印尼保存和延续下来。虽然各分会所建立的年代各不相同,但

大家都确认 1975 年 3 月 6 日为中医协会的正式成立日期。因此计算起来,该组织成立 32 年。目前已知的各分会在各省建立的日期是:雅加达:雅加达中医协会(1975 年 3 月 6 日),三宝垄:中爪哇中医协会(1986 年 3 月 6 日),泗水:东爪哇中医协会(1986 年 7 月 14 日),坤甸:西加里曼丹中医协会(1986 年 8 月 24 日),棉兰:北苏门答腊中医协会(1986 年 9 月 14 日),万隆:西爪哇中医协会(1986 年 9 月 28 日),锡江:南苏拉威西中医协会(1989 年 12 月 21 日),当格郎:万丹中医协会(2004 年 6 月 27 日),登巴刹:岷厘中医协会(2004 年 8 月 7 日)。

4 人才培养

华族移民在印尼有上千年的历史,但始终没有一所正规的中医学院培养医务人员,中医医疗得到延续和保留下来,早期靠的是祖传等方式。战后由于中医药在中国的蓬勃发展,影响了一些有志于学医的华族人士,他们大多数通过中国厦门大学海外函授学院而逐步成为中医师的(1959 年第一批就有 104 名攻读厦大函授中医科)。也有一部分于 70 年代,报考新加坡中医学院学习而成为一名中医师。这些中医师都有着丰富的临床实践经验。

1983 年 6 月 15 日印尼中医协会开办了“传统医学与针灸学校”,并得到市卫生局与市文教局的正式认可而公开招生。此中医教育基地最大的特点是使用印尼文与中文双语教学,因为当时客观因素不允许使用汉语直接授课。老一辈的中医师们都尽心尽力地教学,培养出了大批年轻的新医师,尤以学针灸者为众。2005 年 5 月开始,该教育体系由中央理事会与雅加达分会共同负责,校名也改称为“中医传统学校”,开设初级班和中级班。从开学至今参加的学员为数众多,还有不少西医生也来学习。

为了解决各地的中医人才短缺问题,中医协会各地分会也都相继开办了自己的培训教育机构。例如:(1)雅加达中医协会分会:1983 ~ 1987 年培训针灸初级班学员 65 名,2002 ~ 2005 年培训初级和中级针灸班学员 38 名。以上人员都经过国家(教育部)级考试而毕业。2005 ~ 2006 年还有一批新学员(共 40 名)正在培训中。(2)中爪哇中医协会分会:1963 ~ 1975 年曾先后培训出用中文讲授的 29 名针灸学员。1987 年开始举办针灸教育班,1988 年开办足底按摩教育班。(3)东爪哇中医协会分会:曾举办 6 届针灸教育班,2 届中草药学习班,7 届足底按摩班。2005 年 10 月起开办中医基础理论班,2006 年 1 月开办中医方剂学习班。近 3 年来,还与常驻华佗传统医疗中心的中国医师联合举办了 23 次

学术讲座会,每次有近40~50名会员参加,提高了会员的学术水平。(4)西爪哇中医协会分会:1985~2005年开办过9届针灸教育班,其中不少学员为西医医师。这些学员经过考试已取得毕业资格。(5)苏北省中医协会分会2004年3月4日创办了“慈善诊所”,每月举办一次生草药讲座会,邀请国内外中、西医界医学专家讲解各种有关医疗研究报告。并于2005年6月19日正式成立中医协会所属“印尼生草药研究社”。

5 中医诊所与名师

世界二战之前印尼各地就已经有不少的中药店、中医师开业门诊。他们在各自地区供应中药,悬壶行医治病救人,对当地社会的医疗保障做出了重要的贡献。1911年,一批由中国来的中医师在东爪哇泗水市联合创办“同济医院”(Poliklinik Umum“Tong Tjee Le Sia”),为一所中医慈善机构,也就是现在的泗水同济医社的中医诊疗所,可算是当地历史最悠久的中医诊疗所。1930年间,在印尼西加里曼丹的坤甸市有一些华裔仁人善士联合创立兴建一所中医留医所,名为“中华养病所”。该所由名医王梦秋、陈若庸等医师轮流诊病。此后,泗水广肇会馆开办的侨联附属针灸诊疗所,开启了中医师联合起来集体为社会服务的先河。1927年11月25日,在各界华商鼎力赞助下,组织了中华医院董事会,并成立了初具雏型的泗水中华医院,大约在1945年建立了稍具规模的Undaan Wetan主院及Kapasari分院,随后还设立了护士专业学校。

在印尼,较具有规模的中医诊疗所有泗水健民针灸诊疗所(最早取名为“慈善诊所”,1965年改为“广肇中医诊所”,1983年始改为今名),万隆康源针灸医疗所(成立于1969年),雅加达公众针灸医疗院(1963年创办),棉兰鹅城慈善诊疗所(1986年成立)等。此外,印尼大众喜爱的VELDA康复护理医院、Keluarga Sehat健康之家、永康医疗保健中心、PASAR KEMBANG针灸诊疗所,以及和德堂、永寿堂、汾阳堂、江夏堂、万安和、万生堂中西药房等众多医疗机构,也都为发展中西综合医学和亚健康保健作出了贡献。

印尼的中医名师德高望重,他们都是热心公众的慈善事业者。如战前至60年代有:黄邦杰、卢敬楷、胡彝重、王振铎、白锡呈、林庭隗、中温余、霍寿松、庄霖卿、范鉴生、吴韵瑜中医师等。60年代后有:杨渊源、容廷光、陈清呼、林光、梁培基、林升、黄联山中医师等。目前仍然活跃在中医诊疗战线中的有:曾大勇、李靖、胡纪岭、陈永辉、曾小燕、张隽卿、张启文、巫丽珠、林荔红、王家良、黄明羨、刘强华、沈秀琼、沈居易、钟志新、林培钦、谢克保、郭绍林、李治良、许庆善、何仲豪中医

师等。此外,第八届亚细安中医药学术大会特辑中,还介绍了印尼中医协会2005~2010荣誉主席名单。他们是张锦雄、林文光、林逢生、游继志、黄进益、黄双安、魏孟辉、洪明辉、杨健强、彭云鹏、Pror. DR. AZRUL AZWAR, MPH、许世经、司徒眉生、陈大江、翁钰祥、郭徽章。

6 临床治疗

中医中药在印尼临床医学中发挥着重要的作用。医师们通常使用的有中医中药、体针、电针、耳针、头针、刀针(小针刀)、火针、梅花针、正骨推拿、足底按摩、气功等多种治疗手段。诊治的疾病有内科、外科、妇科、儿科及五官科等,涉及有中风、胃痛、偏头痛、腰腿痛、牙痛、哮喘、腹泻、带状疱疹、肺癆病、老年痴呆、风湿性关节炎、肩周炎、减肥、失眠、痛风、慢性肾炎、肾结石、不孕症、少精症、阳痿、前列腺肥大、眩晕、肿瘤、艾滋病等近百种病症。

沈氏从中药和针灸治疗复视剖析中西医理论之特点中认为,在治疗复视的过程中,中医注重整体观,以脏腑辨证、经络辨证及病因辨证治疗,才能取得良好的疗效。故风伤经脉者:化风丹加減,针刺穴位:风门、风池、曲池、合谷等;风痰阻络者:正容汤加減,针刺穴位:风门、风池、丰隆、照海等;气逆血菀者:六味地黄汤合补阳还五汤加減,针刺穴位:肾俞、肝俞、风池、复溜等。

安氏用刀针治疗第三腰椎横突综合征获得良效。方法是医者持7cm长刀针刺入已确定的刺入点,刀口线与人体纵横平行,当刀针尖触及骨面后,用横行剥离法及纵行剥离法在横突尖部边缘进行剥离,若遇到针下有硬结时,则切开,使针下横突尖周围的软组织有松动感时出针,用消毒纱布敷压针孔,胶布固定。一般最多3次而愈或显效。

钟氏针刺治疗中风假性延髓麻痹语言及吞咽障碍的疗效观察中发现,语言障碍者针刺1~5次,吞咽障碍者针刺4~10次均可获得良效。基本处方:哑门、风府、风池、翳风、金津旁、玉液旁、上廉泉、天突、通里、三阴交。风痰阻络者加丰隆、内关;肾虚精亏者加太溪、照海;肝阳上亢者加太冲、太溪。本症治疗121例,总有效率达98%。

7 结束语

中国的崛起使中医药在全球范围内的影响达到前所未有的水平,中医药的国际交流促成了印尼政府对中医药的重视。中医中药已获得印尼人民的无比信赖。我们相信,在不久的将来,中医药一定会进入印尼主流医疗体系。