

出國報告（出國類別：開會）

參與第七屆中醫藥規範研究學會年會（The 7th Annual Meeting of the Good Practice in
Traditional Chinese Medicine Research Association, Annual meeting of GP-TCM RA）
出國報告

服務機關：衛生福利部

姓名職稱：曾卉菱 約聘高級研究員

派赴國家：南韓

出國期間：108年7月8至7月11日

報告日期：108年9月6日

摘要

近年來國際間致力於推動中（草）藥標準化發展，因應全球區域或國家推行中（草）藥標準訂定工作，集結國際知名研究機構之力，推動並促進全球中草藥研究發展，以建立中醫藥國際化共識，如 USP Herbal Medicines Compendium 已成立 East Asia Expert Panel，中醫藥規範研究學會年會（Annual Meeting of the Good Practice in Traditional Chinese Medicine Research Association, Annual meeting of GP-TCM RA）為歐盟與中國大陸共同成立之組織，該學會主要針對中藥的基原、有效成分、重金屬、農藥殘留、製造、標準化制定一系列規範，所舉行之年會為重要的國際中藥標準化制定之國際交流平台。該學會於今（108）年7月9日至7月10日在韓國大邱舉辦「第七屆中醫藥規範研究學會年會（The 7th Annual Meeting of the Good Practice in Traditional Chinese Medicine Research Association, Annual meeting of GP-TCM RA）」，本次會議目的為促進傳統醫藥規範研究及國際中（草）藥品質及法規管理標準，來自全球各地如英國、德國、南韓、香港及臺灣等專家講者，介紹包含韓醫藥發展促進五年計畫、傳統藥物用藥安全北京宣言、歐洲傳統草藥產品相關管理制度規範及當前中藥濃縮製劑標準化之挑戰與機遇等成果分享等內容。為掌握當前國際中藥標準化制定之訊息，本司由曾卉菱約聘高級研究員參加該會議，以利進行國際中（草）藥品質管理標準及中（草）藥管理法規交流，探尋中藥制定標準化、中（草）藥品質安全化及開拓市場國際化的新策略。

內容

壹、	目的.....	1
貳、	過程.....	2
參、	會議重點摘要.....	4
肆、	心得.....	8
伍、	建議.....	9
陸、	攜回資料名稱與內容.....	10
柒、	致謝.....	10
捌、	工作照片.....	11

壹、 目的

根據WHO的估計，世界約有80%以上人口將草藥應用於醫療保健，近年隨著傳統醫療對養生保健與慢性疾病的療效逐漸受到重視，加之與西方醫學相輔相成，各國逐步將傳統醫藥納入當地衛生保健系統，提供民眾西醫以外的醫療方式。根據WHO統計資料顯示，目前具傳統醫學管理政策之國家共69國，有管理草藥之國家共119國，顯見國際中草藥標準化之建立已為國際趨勢，亦為中醫藥產業發展之基石。

我國受限於地理、氣候環境，中藥材來源高度依賴進口，藥材之正確性、炮製方法適當性等安全與品質問題時有所聞，因此中藥用藥安全已是近年來民眾關切的議題之一。根據統計，約有臺灣約有8成民眾有購買中藥經驗，加上「藥食同源」觀念，中藥食補深入飲食文化，可預期未來對於中藥品質性及安全性將有更高要求，實有必要建立中藥(材)品質規格國際標準化之體系，提升我國中藥(材)品質管理機制與標準，為民眾中藥用藥安全把關。

此行的目的是，參與第七屆中醫藥規範研究學會年會，參與討論相關議題，吸取中醫藥規範標準化領域新知和他國經驗、與各國傳統醫藥界專家學者交流，掌握國際上中草藥標準化最新的訊息與發展趨勢，同時了解韓醫藥發展現況及未來發展戰略，並建立聯繫管道做為未來國際合作之基礎。

貳、 過程

一、 本次行程如下：

日期	工作內容
7月8日（一）	上午：台北－韓國釜山 由釜山搭乘高鐵至大邱市 下午：參觀大邱市藥令市場和大邱藥令市韓藥博物館
7月9日（二）	參與第七屆中醫藥規範研究學會年會
7月10日（三）	參與第七屆中醫藥規範研究學會年會 由大邱市搭乘高鐵至釜山
7月11日（四）	韓國釜山－台北

二、 參訪大邱傳統藥令市場及大邱藥令市韓藥博物館

7月8日參觀大邱傳統藥令市場及大邱藥令市韓醫藥博物館，大邱藥令市，從朝鮮時代就開始向韓國國內、日本、中國及俄羅斯等國輸送藥材。大邱藥令市於1658年即為有效收集韓藥材的市場之一，每年兩次（春，秋各一個月）在大邱城北門附近舉行，至1908年才因戰亂而遷址到現在的場所，並於1988年8月1日由韓國保健社會部（現在的韓國保健福祉部）指定為傳統韓藥市場，現為韓國三大韓藥市場之一。大邱藥令市有點類似臺灣的台北市迪化街，街道兩旁陳列許多韓方藥材舖、韓藥房等，店外成列各式各樣的藥材供民眾、遊客自由選購。在街邊可觀察到韓藥舖一樓店面有人在進行藥材的炮製作業，存放的藥材有些未被完整包裝散落在店內，顯見韓國對藥材的管制措施仍不夠嚴謹。在部分韓方藥材舖可見店內員工煎煮湯藥情形，周邊也有不少韓方藥膳料理餐廳，提供藥膳清燉雞、藥膳蔘雞湯等韓方藥膳供民眾、遊客享用。

另外，大邱市為了鞏固作為韓藥材流通之鄉的地位，於1993年正式設立藥令市展示館，至2011年升級為『藥令市韓醫藥博物館』，提供參訪者親身體驗舊時藥令市人們的生活與風趣及韓醫藥漢方文化，包括韓醫藥歷史與原理介紹、體驗韓方足湯、製造韓方香皂及香帖、體驗韓服文化等，是相當具有韓國代表性的韓醫藥文化體驗空間。藥令市韓醫藥博物館共有2層，主要分為2樓和3樓，2樓主要是韓方原理與體內探險，這裡主要向遊客介紹韓國醫學內的人體觀，自然界和人體的關係是韓國醫學對人體的觀點。通過影像說明可以了解人體內的脈絡和穴位的種類和功能。還有韓國傳統醫學所使用的人體圖和主要的醫療方法針灸用的工具。這裡還介紹了古人李濟馬的醫學發現“四象體質”，四象體質分別為太陰人、太陽人、少陰人和少陽人。透過展示說明各類體質的特性和養生之道。另外，通過智能小遊戲互動帶領我們了解四象醫學，即是分成身、心。身心醫學是四象的一部分，身包括肺脾肝腎，相當於將身體分做上、中上、中下、下四個部份，一旦身心結合才為人，這是四象醫學對人的解釋。韓醫通過辨象論治來開立韓藥，認為四種類型的人都有固定用藥，絕對不可以混用。如人參是給

少陰人用的，石膏是給少陽人用的，麻黃則是太陰人使用，而五加皮則是太陽人專用。具有明顯韓國醫學特色，同時兼具中醫體質學說辨證論治的特點。此外，2樓還有免費韓服體驗、韓方體驗項目等設施供民眾拍照體驗。3樓是介紹大邱藥令市歷史與發展、重現百年前藥典街巷風貌、韓醫藥展示文化區等，當中有不同種類的韓藥材展示，數量超過500種，分別按照植物、礦物和動物三種類別展覽，並說明各個韓藥材的起源、性狀和藥效。特別的是，為了提高遊客對藥材認識的興趣，還特別設置了香氣藥材、稀有藥材和含有毒性藥材的專門展處，如人參、鹿茸、烏頭等；另外，還展出韓方經典方，如補中益氣湯、瓊玉膏、美容韓方等，並把韓藥材納入韓式料理中作為藥膳，讓遊客能將韓醫藥運用於生活之中。

三、參加韓國大邱舉辦「第七屆中醫藥規範研究學會年會」

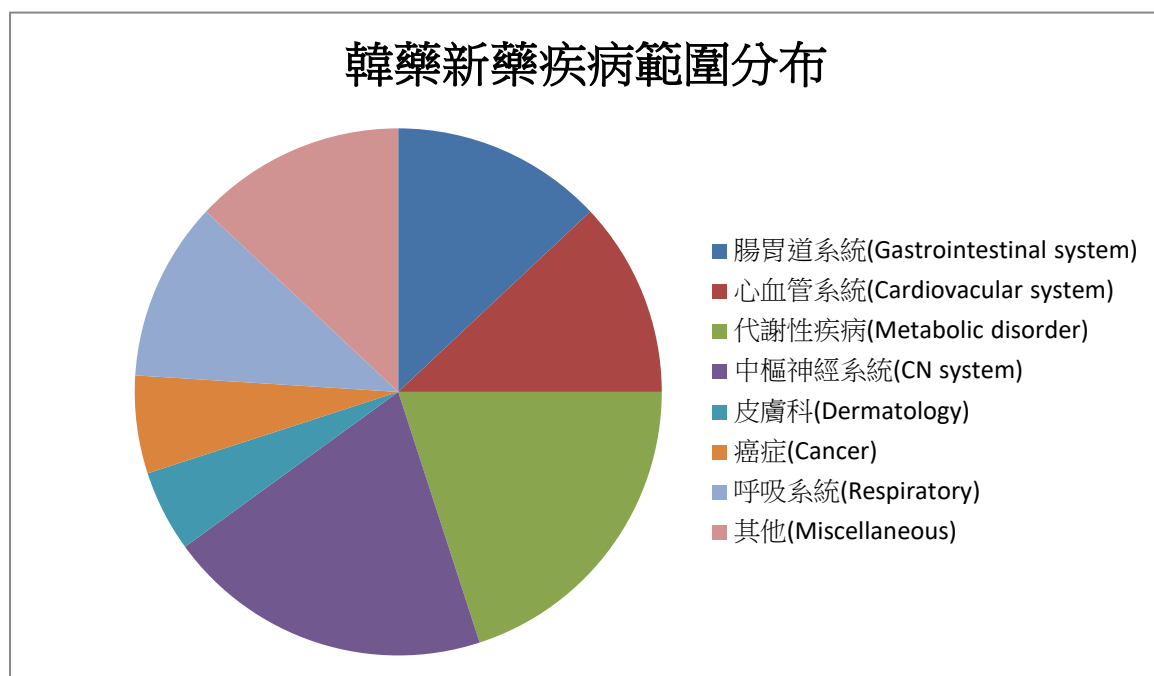
該學會於今（108）年7月9日至7月10日在韓國大邱舉辦，由韓醫藥國家發展中心、大邱韓醫大學及香港中文大學共同承辦，研討內容：品質控管(Quality Control)、藥理及毒理(Pharmacology&Toxicology)、草藥複方和針灸(Herbal formulation and Acupuncture)、臨床試驗/針灸(Clinical studies/Acupuncture)、管理法規(Regulatory Aspects)、歐洲藥典之草藥物專章介紹(European pharmacopoeia: Quality monographs on herbal drugs)及發展韓醫臨床實踐指南和建立韓藥經濟發展研究模型(Developing Clinical practice guideline and conducting Economic evaluation research of Korean medicine)等專題報告。本次大會會議有來自全球各地如英國、德國、美國、比利時、南韓、日本、中國大陸、香港、臺灣等國家參與，計有71篇海報論文展示，討論內容基本涵蓋了各國傳統醫藥規範相關研究、國際中（草）藥品質及法規管理標準及傳統醫藥基礎應用與發展。會議以簡報進行並以研究討論的方式作為交流，建立了各成員分享傳統醫藥基礎學術知識與如何應用在產業合作上，如傳統醫藥之法規訂定、新藥開發策略以及傳統藥品國際貿易等議題皆有分享。

參、 會議重點摘要

一、第一天開幕演說

由 Monique Simmonds，來自英國皇家植物園邱園(Royal Botanic Gardens, Kew) 副院長以及 Joon-Seok Byun，大邱韓醫大學教授，就第七屆中醫藥規範研究學會年會開幕典禮進行演說，分別就「如何確保優良品質的中藥材提供(How do we ensure supply of good quality plants for TCM?)」和傳統醫藥的發展潛力與未來(The Potential and Future of Traditional Medicine)進行大會報告。Professor Simmonds 談到應充分運用化學分析的方法去認證草藥品質，包含化學分析（需注意不同基原的化學分析變異及性狀差異）與植物化學應用（化學特徵確立、分析方法的持續開發），以確保草藥品質的安全性與可控性。Professor Byun 則就整體韓醫藥產業從其原材料源頭端到市場端的應用，提出三個重點，一、品質管理：正確的基原、了解進入市場端藥材的化學特徵、有效成分及辨別真偽。二、來源可靠：建立可以追蹤的制度、增加草藥的指紋圖譜及 DNA 條碼運用於確認藥材品質。三、機會應用：充分利用草藥的優勢在市場上，如開發成藥（單一植物藥或植物提取物）、化妝品或功能性食品等。Professor Byun 會議資料顯示在韓國，傳統藥品占整體藥品的 14.5%，其中韓醫藥品占傳統藥品中的 33.6%，圖表一則為韓藥新藥疾病適應症分布範圍，而韓藥新藥臨床試驗案件量近 10 年逐年提升，維持每年在 16~26 案件數，顯示第 3 次韓醫藥育成發展計畫(2016 年-2020 年)重在強調扶持韓醫新藥研發的必要性已見成效。

圖一韓藥新藥疾病適應症分布範圍



二、第一天會議上午重點報告

第一天上午的會議是由韓國教授 Professor Kim，報告以經濟運算模式提升韓醫藥利用之研究，提出藉由收集大量和可靠的韓醫藥實證證據，訂定適合

的臨床實踐規範以改善韓醫藥醫療服務品質，亦可有效益的利用醫療資源。Professor Kim 分享針灸治療聯合常規護理減緩下背痛作為一個例子，在韓國有超過 7.5% 成人患有慢性下背痛，在一些國家，與單獨的常規護理治療下背痛相比，增加針灸治療已證明具有成本效益。但依據不同國家的自然死亡率，醫療費用甚至醫療機構條件差異所分析的成本效益結果也會不同，因此有必要根據韓國現有臨床實證證據並估算其成本效益來制定臨床實踐指南，以有效的利用資源。數據來源於 2005 年和 2007 年韓國國家健康與營養調查 (KNHNS) 結果，使用 Markov 模型分析慢性下背痛患者的成本和治療結果，得出如果閾值超過 84,400 (新臺幣)，則針灸協同常規治療的成本效益概率高於單獨常規治療。而當閾值為 518,000 (新臺幣) 時，協同治療的概率為 72.3%，遠高於常規治療 26.3%。這對於制定醫療相關政策的決策者提供了重要的資料，分析新療法是否符合經濟成本效益，以幫助他們判斷是否應納入國家健康保險體系，達到有效利用醫療資源，提升經濟效益。

三、第一天會議下午重點報告

第一天會議下午是由韓國教授 Professor Ko，進行有關 SH003，改良草藥複方的抗癌活性報告。SH003 是一種改良版的傳統草藥，由黃芪 (Amragalus membranaceus)，當歸 (Ag) 和瓜樓 *Trichosanthes Kirilowii Maximowicz* (Tk) 以 1:1:1 的比例 (w / w) 抽提，實驗結果顯示 SH003 可抑制腫瘤生長，特別針對高轉移性乳腺癌細胞，並被觀察到在體內和體外均無毒性。SH003 抗腫瘤機制是通過抑制 STAT3 和 mTOR 途徑來誘導自噬發生，導致溶酶體 p62 / SQSTM1 積累介導的活性氧 (ROS) 生成並減弱腫瘤生長。因此，得出結論，SH003 通過誘導自噬來抑制乳腺癌的生長。此外，SH003 誘導的 p62 / SQSTM1 可作為 ROS 產生依賴性細胞死亡的重要介質，表明 SH003 可以治療乳腺癌的草藥複方，可作為潛在抗癌新藥候選者。

四、第二天會議上午報告

第二天會議上午是由培力控股(Puraphrm)公司的研發長 Norimoto Hisayoshi，對當前中國大陸中藥濃縮配方顆粒劑標準化進行介紹。中藥濃縮配方顆粒劑(Concentrated Chinese Medicine Granules, CCMG)在這近 20 年來發展迅速。在 2001 年，中國大陸國家藥品監督管理局(CFDA)發布《中藥配方顆粒管理暫行規定》後，中國大陸對中藥配方顆粒的品質管理趨於嚴格。自 2002-2004 年，6 家製藥公司陸續得到試營運資格，包括：培力控股(Puraphrm)、江陰天江、廣東一方、安徽華潤金蟾、康仁堂及四川新綠色藥業。自此中國大陸中藥配方顆粒行業在試營運的情形下運行了十幾年。這 6 家製藥公司小規模生產和銷售，僅納入小部分中國大陸省市的醫療保險支付範圍。但即使是在試營運環境下，產品品類也已發展至 600 多種，約占中藥飲片品種的一半，市場規模達到 356 億元 (新臺幣)。目前，中藥配方顆粒僅占中國大陸中藥湯劑市場的 5.7%，作為一種新型的不用煎煮的中藥劑型，不僅對於病人來說服藥方便，在儲藏、運輸也更為便利，醫生也可以根據病人個

體化來進行辯證論治來開立處方藥，符合中醫因人制宜的診療特點，外界對於中藥配方顆粒產業的開放抱有極高的期待。2015 年，中國大陸發布了《中藥配方顆粒管理辦法(徵求意見稿)》，將對整個中藥配方顆粒市場擴大開放。在 2016 年國務院更發布了《中醫藥發展戰略規劃綱要(2016-203 年)》，中藥配方顆粒將成為發展中醫藥產業的核心戰略之一。在 2018 年，CFDA 發布《古代經典名方目錄（第一批）》，100 種方劑納入其中，並於當年 6 月發布《古代經典名方中藥複方製劑簡化註冊審批管理規範》。同年，中國大陸國家發展委員會公告《中藥配方顆粒品質控制與標準制定技術要求(徵求意見稿)》，為中國大陸將來全面開放中藥配方顆粒市場做好品質管理的基石。

五、 第二天會議下午報告

第二天會議下午是由德國的教授亦是歐洲藥典委員會前任中藥小組和現任德國藥典植物化學小組主席 Gerhard Franz，進行歐洲藥典：傳統草藥品質管理專章介紹。Professor Franz 介紹有關歐洲藥典傳統草藥專章的核心精神是品質、安全（最小化的潛在風險透過清楚的草藥辨認、檢測和分析）及功效（草藥產品委員會（HMPC）和歐洲藥品管理局（EMA））。歐洲藥典於 1969 年出版第一版，至 2019 年已編修第 9 版，為所有在歐洲的醫藥產品訂定了強制性的品質標準規範，其會員成員多以歐洲國家為體，亦開放其他國家或組織申請為觀察會員。目前歐洲藥典委員會有 37 個會員及 28 個觀察員，我國亦在 2013 年申請成為歐洲藥典觀察員之一。歐洲藥典委員會在 2008 年成立了中藥小組委員會，依此標準規範中藥材和中成藥在歐洲的銷售和使用。歐洲藥典現行收載產品個論超過 2406 品項，檢驗方法約 365 項，各類產品個論所占百分比如下，當中以化學類藥品所佔比率最高(56.5%)，其次為中草藥類(12.8%)與抗生素類(6.7%)，而同類療法類佔比(1.1%)，其他各類別所佔比率彙整如表 1。

表 1 歐洲藥典第九版收載產品類別表

產品別	所占百分比
化學藥品類 (Chemicals)	56.5%
草藥類(Herbals)	12.8%
抗生素類 (Antibiotics)	6.7%
油脂類 (Fats)	6.3%
動物用疫苗類 (Vet. Vaccines)	3.9%
人用疫苗類 (Human Vaccines)	3.4%
生物藥品類 (Biologicals)	3.3%
放射性藥物類 (Radiopharm)	3.1%
血液製劑類 (Blood deriv.)	1.4%
同類療法類 (Hemoeopathy)	1.1%
醫用氣體類 (Gases)	0.6%
醫藥設備類 (Med.Devices)	0.6%

塑膠產品類 (Plastics)	0.2%
------------------	------

至 2019 年，歐洲藥典第 9 版共收錄 285 種草本藥與草藥製劑，占總品項的 12.8%，可細分為五大篇章，包括草本藥、草藥製劑、草本茶、抽提物及香精油，其中還包含 76 種中草藥，這些納入歐洲藥典的中藥在安全性、品質、療效等方面有了歐洲認可的標準規範，對於中草藥在歐洲臨床或市場上的樣用建立標準品質規範的科學基礎。在本次報告中，Professor Franz 重點介紹草藥專章的架構從定義、辨識（一般性狀、組織、HPTLC/TLC 指紋圖譜）、檢測項目（雜質檢查、含水量、農藥殘留、重金屬如鉛、鎘、汞、黃麴毒素 B1、赭麴毒素 A、殘留溶劑、灰份及馬兜鈴酸）、檢驗（有效成分的定量）以及儲存皆有良好的規範。Professor Franz 更進一步報告歐洲藥典對於草藥標準指標的訂定可基於檢驗草藥的安全性、有效性及品質代表性（如正確採收時間、鑑別造假品等）來劃分，可分為活性指標(Active Markers)與分析指標(Analytical Markers)，活性指標是用以鑑別整體草藥的療效性，分析指標則為以化學分析來達到鑑別草藥為目的。在歐洲藥典第九版中，共有 128 草藥專篇下納入分析指標檢驗項目，41 草藥專篇下納入治療指標，仍有 32 草藥專篇未建立檢測項目。時至今日，歐洲對於中草藥興趣逐年提升，進口中草藥數量及種類亦快速增加，然而歐洲對於中草藥法定的品質管理規範仍不足，理解傳統中醫藥理論知識的人才尚缺乏，大幅的限制地中草藥在歐洲市場的推廣及應用，歐洲藥典作為歐洲藥品質量檢測的惟一指導文獻，期透過新增中草藥專章與滾動編修其內容，精進中草藥在歐洲大陸品質管理制度。

肆、心得

臺灣市售中藥材絕大部分仰賴進口，許多中藥材外觀相似且品種繁多，藥材品質常因來源甚至採收季節不同而有很大差異，為確保藥材品質、療效與安全性，需仰賴現代化學之分析方法，建立中藥材之品管檢驗規格制度。中醫藥規範研究學會年會為歐盟與中國大陸共同成立之組織，本次第七屆會議在韓國大邱舉辦，邀請各國傳統草藥領域專家學者就各國傳統草藥的基原、有效成分、重金屬、農藥殘留、製造、標準化制定、藥理活性及相關展業發展等一系列議題進行分享與討論，可提供各國國際中草藥標準化制定相關交流資訊。《臺灣中藥典》作為提供我國製造、輸入之中藥材所須符合的品質與規格之唯一官方文獻，並於 2018 年更新至第三版，當中收錄 355 種中藥材品項及 2 種中藥製劑品項。透藉由參與本次會議，實地與國際間藥典編修之專家進行交流討論，進一步了解各國藥典之規劃、重點與運作，可供《臺灣中藥典》現代化與精進之參考。

近年來，國際間藥典持續新增收載中藥材品項並積極更新檢驗方法及技術，如中國大陸國家藥典、日本藥局方和歐洲藥典等，其中歐洲藥典作為歐洲藥品之品質管理規範依據，自 1969 年發佈第一版就收錄 12 種草藥及 5 種草藥製劑，至今已編修至第 9 版，共收錄 285 種草藥及草藥製劑專章，當中包含 76 種中草藥，顯見國際上不僅對中藥材品需求日益提升，對其品質管理及檢驗規格制度的建立也趨於嚴謹。本次會議上，前任歐洲藥典委員會中藥小組和現任德國藥典植物化學小組主席 Gerhard Franz，就歐洲藥典：傳統草藥品質管理專章中重點介紹草藥專章的架構從定義、辨識、檢測項目、檢驗以及儲存等建立良好的規範。Professor Franz 更進一步分享近年國際上對草藥品質管理更重視指標成分的訂定，可分為活性指標與分析指標，分別用以鑑別整體草藥的療效性以及鑑別性。以上值得作為編修《臺灣中藥典》之檢驗規格參考。

本次會議第七屆中醫藥規範研究學會年會在韓國大邱舉辦，會中許多來自不同國家及地區之研究人員分享中草藥相關研究成果，包括政策擬訂、品質管理規範建立、藥典編修等事宜，亦涵蓋中草藥新藥開發、藥物代謝、藥理活性、臨床試驗等研究成果，同時提出各國中草藥研究所遭遇的問題、面臨中藥研究科學化所產生的新思維，激發不同思考模式。臺灣正值臺灣中藥典努力與國際接軌之際，參加此會議藉由學習他國中草藥制度前瞻思維，了解國際藥典法規協和情況，未來再規劃我國中醫藥發展相關策略，亦可作為參考。

伍、 建議

一、 持續推薦專家參與國際藥典會議，作為我國中藥典編修參考模式

歐洲藥典在國際上具有代表性，同時作為歐洲藥品品質控制、藥品生產授權管理的重要依據。歐洲各會員國家之藥品均需遵循其標準，同時《英國藥典》亦包含《歐洲藥典》的所有標準，另美國、日本與其他國家均與歐洲藥典建立協和化與合作關係，以隨時更新藥品品質標準與檢驗技術。歐洲藥典不僅編修速度快同時具備嚴謹的編修制度，我國食品藥物管理署亦在 2013 申請為歐洲藥典觀察員之一，建立與歐盟會員國溝通管道，可就國際藥物管理之資訊及藥品檢驗之技術等議題進行合作交流。與此同時，至 2019 年，歐洲藥典第 9 版共收錄 285 種草本藥與草藥製劑，歐洲地區對於中草藥及其製劑的品質管理標準更趨重視，為精進我國中藥典編修及提升中藥產業國際競爭力，應持續派員參與歐洲藥典相關活動，即時更新資訊，以助我國中藥典現代化，並提升我國國際能見度。

二、 以實證研究為基礎，積極推動中醫藥中長程發展計畫

此次會議在韓國大邱舉辦，會中邀請許多韓醫藥學者分享韓國韓醫藥研究成果。韓國自 2003 年實施《韓醫藥育成法》，制定韓醫藥發展戰略大綱，加速韓醫藥基礎研究，及促進新技術及新藥的開發。當前正值第 3 次韓醫藥育成發展計畫（2016 年至 2020 年），強調韓醫藥新藥研究開發，重視韓醫藥發展經濟效益提升，促進韓醫藥國際能見度及競爭力，可作為我國規劃中醫藥中長程發展計畫及中醫藥發展專法之參考。值得一提的是，會中韓國學者提出利用大數據運算模式，藉由收集大量和可靠的韓醫藥實證證據，訂定適合的臨床實踐規範，不僅可提升整體醫療品質，亦可增加韓醫藥利用率及醫療成本效益。此議題扣合當前我國健保醫療資源有限情況下，須利用實證研究方法評估中醫藥資源使用之效益，亦可運用中西醫結合模式減少低效益醫療之使用，使我國的健保資源得以永續發展。此次交流成果，對我國中醫藥品質管理之國際標準化及中醫藥發展之整體策略規劃皆有所助益。

陸、 攜回資料名稱與內容

- 一、 第七屆中醫藥規範研究學會年會議手冊。

柒、 致謝

誠摯感謝台北醫學大學王靜瓊教授、嘉義大學陳立耿、中國中醫藥大學張永勳教授等一行人一同參觀大邱市藥令市場和大邱藥令市韓藥博物館，實地瞭解南韓韓醫藥制度，並參加第七屆中醫藥規範研究學會年會，就國際中草藥標準化之資訊與各國專家進行經驗分享及交流，有助我國後續建立中醫藥品質管理之國際標準化及擬訂中醫藥發展之整體策略，謹此致上由衷謝忱！

捌、 工作照片

二、 7月8日參觀大邱市藥令市場和大邱藥令市韓藥博物館



三、 7月9日到7月10日參加第七屆中醫藥規範研究學會年會

