

全美中医药学会



2026年新年寄语

亲爱的各位会员、同仁及朋友们：

岁序更替，华章日新。值此 2026 年新春佳节来临之际，我谨代表全美中医药学会，向长期以来关心、支持学会发展的新老会员及各界朋友，致以衷心的感谢和诚挚的新年祝福！

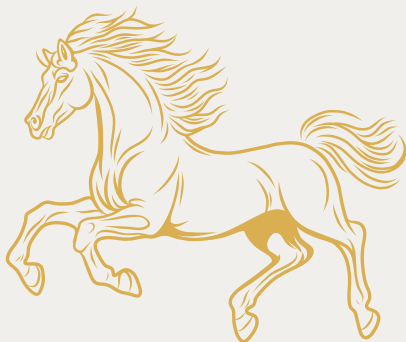
回望 2025 年，我们心怀感恩、倍感珍惜。正是因为大家始终如一的信任、支持与积极参与，学会才能凝聚共识、汇集力量，在学术交流、组织建设、国际合作、行业推动以及中医药文化传播等方面，取得了一系列务实而富有影响力的成果。学会发展的每一步前行，都凝结着全体会员的智慧与辛勤付出；每一份成绩的取得，都离不开大家的同心协力与无私奉献。

展望崭新的 2026 年，我们信心坚定、使命在肩。学会将继续秉持“服务会员、繁荣学术、推动行业发展”的宗旨，守正创新，继往开来，不断提升学会的专业引领力、组织凝聚力和社会影响力。

新的一年，我们期待与您继续携手同行；共同深化学术交流与专业协作，持续提升临床与实践能力；共同拓展国内外合作平台，推动中医药更深层次融入全球健康体系；共同弘扬中医药文化，增强行业认同感与社会影响力，为中医药事业的可持续发展注入新的活力。

征程万里风正劲，重任千钧再出发。衷心祝愿各位会员、同仁及家人在 2026 年身体健康、事业进步、家庭幸福、万事顺遂！

让我们同心同行，携手共进，为中医药事业更加美好的明天持续努力、再创辉煌！



全美中医药学会
魏辉会长
2026年1月1日

中医文化

异彩纷呈的黑枸杞



暑假去敦煌旅游，被导游领到一个荒郊野外的小店歇息。店里都是本地土特产，西瓜，甜瓜，锁阳等等，在两种大小不一的枸杞品种旁边，突然眼前一亮，看见有标有“黑枸杞”的产品！这可是第一次知道除了红色枸杞以外竟然还有黑色枸杞，不免大为惊讶，因而好奇地拍照并买了产品带回。回过后马不停蹄地查找相关资料，发现黑枸杞有很不一样的特点，有关信息值得中医人了解，在此提供一些资料和大家分享。

名不见经 浩如烟海的中医药古籍，古代本草名著如《神农本草经》《本草纲目》等，都没有明确记载“黑枸杞”这一名称，有关“枸杞”或“枸杞子”的论述指的是红枸杞。倒是在藏医经典文献如《四部医典》、《晶珠本草》等著作中有所涉及，清清楚楚地提到“旁玛”（黑枸杞藏语音译），用于治疗心热病、心脏疾病、月经不调、停经等疾病。《维吾尔药志》记载，用黑枸杞及根皮治疗尿道结石、癣疥、牙龈出血等。



作者：贺德广教授

西部珍品 黑枸杞（学名：Lycium ruthenicum）是我国西部特有的沙漠药用植物品种，属于茄科枸杞属，主要产于青海、宁夏、西藏、新疆等地的高原地区。黑枸杞含有丰富的天然原花青素(红枸杞不含)，是原花青素含量最高的天然野生植物。它富含蛋白質、脂肪、糖類、遊離氨基酸、有機酸、礦物質、微量元素、生物鹼、維生素等各種營養成分。以前一直默默无闻，直到近20多年来，随着自然养生和抗氧化观念的兴起，黑枸杞cai逐渐受到了大家追捧。

颜色多变 花青素是一种天然的多酚类色素，它的颜色会根据溶液的酸碱度（pH值）不同而发生变化。不同的水质浸泡出来的汁液，会呈现不同的颜色。如用酸性液体（如柠檬水、醋，pH 4 以下）浸泡，会呈现红色或紫红色；微酸性（pH 5-6）则成为紫色；我们最常饮用的中性水（纯净水pH 7），泡出来的是蓝紫色或深蓝色，如果是微碱性（如矿泉水）pH 8-9就会变成蓝色偏绿的汁液。

功效卓著

1.抗衰老，润肌肤 身體每天都在與自由基作戰，這些不穩定的分子會加速細胞老化，甚至影響身體運作大量的花青素能够很好地抗氧化，消除人体自由基，幫助細胞減少氧化壓力，延緩人體細胞的組織衰老，保持年輕狀態，亦可預防癌症，保護更多的健康細胞免於被癌細胞侵蝕。。可防止皮肤皱纹的提早生成，使肌肤更年轻、更有活力。長期食用黑枸杞可以改善皮膚質量，使皮膚更加光滑有彈性。

2.护眼睛 花青素可以促進眼部血液循環，幫助減少眼睛疲勞，還能保護視網膜，減少視力衰退的風險。特別是對於夜間視力，花青素還能促進視紫質（Rhodopsin）再生，讓眼睛在暗處更容易適應光線！它还可以起到一定的视力保护作用，不仅能让视力尽快适应黑暗环境，而且还可以改善近视，缓解视疲劳导致的视力模糊。

3.健脑安神 花青素能穿越血脑屏障，可保护脑神经不被氧化，能稳定脑组织功能，保护大脑不受有害化学物质和毒素的伤害。食用黑枸杞中的花青素后，睡眠质量能得到显著提高。

4.降脂降糖 黑枸杞具有明显的降血脂、调节脂类代谢功能，对预防心血管疾病具有积极作用。黑枸杞具有降血糖，黑枸杞多糖能明显增强受损胰岛细胞内超氧化物歧化酶的活动，提高胰岛细胞的抗氧化能力，减轻过氧化物对细胞的损伤，降低丙二醛生成量，因此黑枸杞多糖对胰岛细胞有一定的保护作用；

5.抗炎，增强免疫力

身體長期處於發炎狀態，可能會影響日常生活，甚至引發慢性問題。花青素能抑制發炎反應，減少紅腫與不適，幫助身體維持穩定。它還能幫助降低因細菌感染造成的尿道發炎風險，特別適合女性日常保養！



黑枸杞富含多種維生素和礦物質，如維生素C、鋅和鐵等，這些物質對於增強免疫力非常重要！

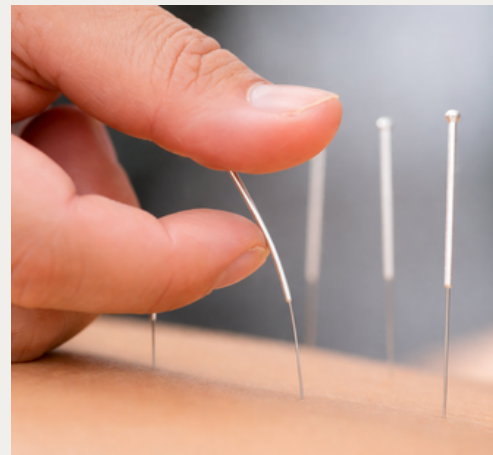
学术园地

历史研究与进展

美国针灸临床研究简史

引言

针灸作为中医的重要组成部分，自20世纪70年代传入美国以来，逐渐引起医学界和社会公众的广泛关注。伴随跨文化交流、临床需求增加以及科学研究方法的引入，美国针灸临床研究从最初的探索性观察逐步发展为纳入循证医学体系的重要研究领域。本文旨在梳理美国针灸临床研究的发展脉络，概述其主要阶段与特征，并探讨其在现代医学体系中的地位与影响。



引入期（1970年代）

虽然美国针灸临床研究早在19世纪初就已出现，但是美国针灸临床研究的现代起点只可追溯至20世纪70年代初。1971年，《纽约时报》记者James Reston在北京接受阑尾切除术后，因针刺治疗术后腹痛而在媒体上撰文，引发了美国社会对针灸的广泛关注。紧接着美国的医学代表团访问中国参观针刺麻醉。由此引发了美国部分医学中心陆续开展针灸的临床观察与基础研究，研究对象多集中于针灸镇痛和针麻。尽管早期实验多为小样本和描述性研究，方法学上尚不完善，但已为针灸在美国的科学探索奠定了初步基础。

探索与制度化期（1980年代至1990年代）

20世纪80年代至90年代，美国针灸研究逐步进入制度化发展阶段。1991年，美国国会批准成立“国家替代医学办公室”，后发展为“国家补充与整合健康中心”，标志着针灸研究首次获得联邦层面的正式资助。此阶段的研究主要聚焦于针灸镇痛的神经生理学机制，提出了内源性阿片肽、血清素及去甲肾上腺素等参与针灸镇痛的生物学途径。与此同时，部分大学及医院建立针灸诊疗项目，推动了针灸在临床与研究中的双向互动。

共识与发展期（1997年至2000年代初）

1997年，美国国立卫生研究院召开针灸共识发展会议，首次在官方层面对针灸的有效性予以肯定，明确指出针灸在成人术后及化疗所致恶心呕吐、牙科手术镇痛、慢性腰痛等方面具有较强证据支持。这一举措显著提升了针灸在美国医学界的学术地位，并推动部分州及保险公司将针灸纳入医保体系。在此之后，美国针灸临床研究逐渐向严格的随机对照试验过渡，强调方法学的严谨性及安慰剂（假针刺）对照的必要性，推动针灸逐步融入循证医学框架。

作者：樊莹 博士 巩昌镇 博士

现代化与多元化期（21世纪以来）

进入21世纪，美国针灸研究呈现快速发展态势。研究对象由疼痛管理扩展至多学科领域，包括肿瘤康复、精神心理疾病、免疫相关疾病及功能性消化系统疾病等。大规模系统综述和荟萃分析不断涌现，强化了针灸在循证医学体系中的地位。多项Cochrane综述证实针灸在偏头痛、膝骨关节炎及慢性腰痛等疾病中的有效性。与此同时，研究方法亦日益精细化，美国学者广泛应用功能性磁共振成像、正电子发射断层扫描及分子生物学技术，揭示针灸对大脑功能网络及神经免疫反应的调节作用。

国际化与前沿探索期（2010年代至今）

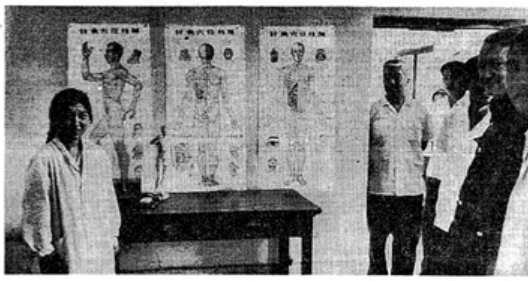
近年来，美国针灸临床研究呈现国际化与跨学科化特征。美国研究团队积极与中国、欧洲等国家和地区的学者开展多中心临床试验，推动针灸疗效验证向更大样本、更高质量迈进。同时，新兴研究方向不断拓展，例如针灸对炎症因子的调控作用、针灸与肠道菌群的相关性，以及可穿戴电针设备的研发。这些探索不仅拓宽了针灸的研究范围，也推动针灸逐渐进入现代生物医学与精准医疗的研究前沿。

Now, Let Me Tell You About My Appendectomy in Peking...

Continued From Page 1, Col. 8

or thinking that it was after a complicated way to get rid of gas on the stomach, it turned out to be a serious case of appendicitis within an hour and no movement of the problem thereafter.

I will return to the story of my experience with this and other medical treatments. Meanwhile, a couple of pictures.



On the other side, it has no suggestion that maybe it is a little accident of mine, or at least the intention of it is to be a

James Weston, in dark shirt, visited a hospital in Tsing Yang two weeks ago and was shown charts detailing the acupuncture points in the human body. Last week, in Peking, Mr. Weston experienced that treatment first-hand.

puncture in overlying operative dissection by putting barium in a patient's stomach and observing on a fluoroscope how peristalsis in the limbs produced movement and relief in the intestines.

Even the advocates of Western medicine believe that necessity has forced innovation and effective development of traditional techniques.

Mr. Snow quotes Dr. Hua Sheng, a former deputy director of the hospital, as saying: "Doctors have their and their causes. The higher nervous system of the brain affects the general physiology."

Professor Li said that despite his reservations he had come to believe in the theory that the body is an organic unity, that lines can be caused by imbalance between organs and that stimulation from acupuncture can help restore balance by removing the cause of congestion or stagnation.

Dramatic Cures Reported
The controlled Chinese men in receiving no cases

结语

美国针灸临床研究的发展历程，体现了从临床观察到循证化研究、从边缘化到逐步进入主流医学体系的转变过程。在这一过程中，针灸不仅在临床应用中获得认可，也在科学研究中不断拓展其理论与实践基础。可以预见，随着跨学科合作与研究方法的不断完善，美国针灸临床研究将在全球范围内继续发挥重要影响，并为传统医学的现代化提供有益经验。

名医交流 胃苏名医名方

脾胃为市，无物不受，饮食入胃，靠脾胃转输运化，化生水谷精微，滋养五脏六腑，但也是身体最容易，最直接受到伤害的脏腑。脾胃病的发生发展早在《内经》就有论述，张仲景的《伤寒论》中的很多经典名方仍沿用至今，而李东垣的《脾胃论》则把脾胃病的论述特别是脾虚发展到极致，到清代的叶天士又补充了胃阴不足学说。而随着时代的变迁，人民饮食习惯的改变，疾病谱也随之发生了巨变，脾胃病也实现了由虚转实，从脏至腑的改变。著名中医泰斗，现代中医的领军人董建华教授，认识到脾胃的这些规律，总结出来了一套适合现代脾胃病的新论，即气血论，虚实论和通降论，特别是通降论尤其是其学术特色。

胃的生理特点：降

胃属六腑，为水谷之海，《素问》曰：“六腑者，传化物而不藏，故实不能满”，“胃者，五脏六腑之海，水谷皆入于胃，五脏六腑皆禀于胃”。胃气贵在和顺通降。胃气通降则中焦气机通畅，脾升胃降而能输布水谷精微，气血生化有源。



作者：田海河博士



脾胃为后天之本，五脏六腑皆禀气于胃，其功能是否正常与胃关系密切，董老认为胃的生理特点集中在一个“降”字。因为脾胃居于中焦，为人体气机升降的枢纽，如果胃失和降，不仅导致中焦气机不畅，而且还影响到全身的气机失调。

胃的病理特点：滞

胃病的成因主要有两个，一是七情所伤，肝气郁结而失条达，横逆犯胃，胃气郁滞，不降则逆，临床以实证为多。二是饮食不节，饥饱失常，或冷热无度，损伤脾胃，这些都可以直接影响胃气通降而致病。胃气壅滞，轻则为胀，重则为痛，上逆则暖气呕吐。

胃病治疗特点：通

董老强调以通降为顺，所谓通，就是调畅气血，疏其壅塞，散其郁滞，并承胃腑下行之性，使其气机调畅，胃腑实者，祛邪导滞，和胃通降；胃气虚者，气机不运，虚中有滞，宜补虚行滞，和胃通降。他根据他宝贵的临床经验，总结出治疗脾胃病的通降十法。

胃病初起，病在气，以胃气壅滞为主，临床上见到的主症胃脘胀痛，以胀为主，得暖气或矢气后则舒，餐后加重。次症包括暖气间作，腹胀纳呆，或胃脘痞满，排便不畅。舌脉特点：舌红苔薄白或薄黄，脉弦。

董氏胃苏饮为治疗本证的代表名方，方子主要组成包括：紫苏梗，香附，陈皮，枳壳，大腹皮，香橼，佛手等为主要组成成份，以上药物常规剂量就可。

本方是由香苏散化裁而来，香苏散原来是治疗外感风寒内有中焦气滞而设，但没有外感，故改散寒的紫苏叶为理气和中的紫苏梗，配以陈皮理气和胃降逆，香附疏肝解郁止痛，大腹皮消脘腹胀满。本方多用于胃病初起，由情志不随，或饮食不节的胃气壅滞之证。

根据具体临床情况可以适当加减变通，如属于肝气犯胃造成的，可以加柴胡，川楝子；食积者，加神曲，麦芽；痛甚者，加金铃子，元胡索等。

本方经过数十年的临床验证，证明效果非凡，并经过厂家研发，制作成了成药，在国内非常受到广大患者的欢迎，这张方子对国外病人也非常好用。



教育与培训

从技术到哲学：新一代针灸师应学什么？

巩昌镇 博士

导言

在当代美国的针灸教育体系中，学生普遍以掌握技术、考取执照为目标，课程设置也主要围绕操作技能与考试要求展开。然而，当这些合格的毕业生走入真实临床，他们常常发现：技术会了，却不知如何疗愈；穴位记得住，却难以面对复杂多变的个体生命。这种错位，揭示了针灸教育的深层问题——我们是否忽视了哲学、人文、伦理与整体观的培养？本篇文章试图探讨：一位真正成熟的针灸师，除了“会针”，还应“会思”“会观”“会感”，才能从“技术操作者”成长为“疗愈之人”。

一、技术并不等于成熟，证照并不等于能力

在现代美国针灸教育体系中，大多数学生的学习目标十分明确：通过课程，拿到学分，考下NCCAOM执照，顺利成为合法的针灸从业者。从课表上看，他们学了基础理论、经络腧穴、诊断方法、常见病治疗、伦理法规，毕业前也参加了不少临床实习。但当这些年轻的毕业生真正走进独立诊所或医院环境时，很多人却困惑重重：

“病人不理解我在说什么”“临床上很多问题教材里根本没有”“我会选穴，但不会解释为什么有效”“我不知道该如何跟西医沟通这个问题”.....

技术，可以靠训练掌握，但临床成熟度、治疗逻辑、沟通能力、道德判断、跨文化理解、职业责任感等能力，远远不是一本教材或一场考试能提供的。这些素养，需要哲学的参与、经验的积累、内在价值观的建构。

因此，问题来了：我们正在培养什么样的针灸师？下一代针灸师，仅仅需要会针、懂神经/经络、考过试就足够了吗？答案显然是否定的。

二、临床教育的“深层次结构”：从工具型思维走向整体型理解

当前针灸教育普遍呈现出一种“工具化思维”主导的倾向——学生被训练成为技术掌握者、操作执行者、疾病对应治疗的模仿者。在这种模式下，“学会操作”似乎就意味着“学会治病”，而“考试合格”似乎就代表“可以独当一面”。

但针灸作为传统医学的一部分，其深层结构是建立在整体观、人身观、时间观、人与自然关系观、情志认知、生命经验感知之上的。缺乏这些视角的技术，终究只是“操作”，难以成为“疗愈”。

举个简单的例子：“肝郁气滞”的诊断，若只是等同于“情绪不好+月经不调+胸胁胀痛”的技术定义，那它就是一个模板；但如果能结合患者的生活节奏、社会压力、家庭关系、个人性格与对疾病的理解，它就不再是一个标签，而是一扇洞察人身与环境关系的窗口。

真正成熟的针灸师，必须从“对技术的模仿”走向“对生命整体的理解”，从“照方抓药”走向“洞察疾病背后的故事”。

而这一跨越，依赖于教育过程中是否提供了哲学引导、历史视角、伦理探讨、案例反思、文学美学体验与自我观察的训练。这不是“高谈阔论”，而是构成真正医疗职业者核心能力的基石。

三、下一代针灸师需要怎样的课程结构？

如果我们希望培养的不是操作员而是真正的“针灸临床医生”，那么以下几个方面应逐步融入教学体系，成为下一代针灸师成长的必要元素：

1. 医学哲学与生命观念课程

开设“中医哲学基础”“东方生命观”“医道与人文”等专题，讲解《黄帝内经》的核心世界观、五行的系统思维观、时间节律如何影响生理病理、情志理论如何通达现代心理学等内容，引导学生思考“医为何物”“疗愈何以可能”。

2. 临床伦理与决策思维训练

不是用“做不做保险”或“如何开诊所”来代替伦理课，而是通过具体病例引导学生讨论：当患者隐瞒病情时怎么办？当亲人要求过度治疗时如何处理？当治疗无效时如何回应患者的期待与信任？这类训练能帮助针灸师建立稳定的职业判断力。

3. 文化敏感性与沟通技巧课程

面对美国多元种族、多重文化背景的患者，针灸师需要学会如何在尊重差异的基础上进行有效沟通。包括如何向西方患者解释针灸原理、如何处理不同宗教背景下的身体观念、如何用科学语言介绍经络、如何参与跨学科会诊等。

4. 经典阅读与案例反思结合

要求学生至少完整地精读一部经典，并结合具体病例写出“应用分析”与“治疗逻辑思路”，避免只背方药、不解义理的空壳教学。

5. 自我观察与觉察练习

包括“正念基础训练”“身体感知训练”“自我书写与反思日志”等，引导学生观察自己情绪、注意力、身体节奏与判断偏差，培养稳定的诊疗状态与情绪能量管理能力。

这样的课程结构，并非要替代技术训练，而是让技术有灵魂、有方向、有伦理、有深度。

四、针灸教育的终点是“疗愈之人”而非“考试之人”

一个真正优秀的针灸师，不仅是一个技术执行者，更是一位“疗愈之人”(Healer)：他能听见患者未说出口的担忧，也能感知针下微妙的气息变化；他尊重医学的局限，同时也有穿透症状背后的信念、生活方式与情绪机制的智慧。

如果我们把教育仅仅停留在“会不会下针”“考不考得过”“开不开得了诊所”上，我们将错失培养这样“疗愈之人”的可能。而这，正是针灸之所以值得传承、之所以有意义的根本所在。

教育的目标，不应只是“传授知识”，而应是“唤醒人格”；不只是“让人会”，更是“让人成为”。

教育者、课程设计者与学术组织，应从当下起，重新审视针灸教育的重心，把那些看似抽象的“哲学”“伦理”“思维方式”重新带回课堂。只有这样，下一代针灸师才能真正继承这门古老技艺的灵魂，并以此在当代社会中发出疗愈的光。



信息平台

2025十件大事纪要

01 成功召开第十一届美国中医药大会

第十一届美国中医药大会于2025年10月在凤凰城隆重举行。大会汇聚了来自美国、中国、加拿大等国家的中医药领域专家学者，围绕“提升中医针灸临床疗效、分享中医针灸临床经验”这一主题展开深入交流。与会专家通过专题报告与案例分享，系统传授宝贵的临床经验，有效促进了学术交流与实践转化，显著提升了参会者的临床认知与实操能力。

02 完成学会换届，产生新一届会长及常务理事会

全美中医药学会于2025年4月圆满完成换届工作，依法依规选举产生新一届会长及常务理事会成员，为学会未来发展注入新的活力，进一步完善组织架构与治理机制。

03 与 NCCAOM 正式签署合作备忘录（MOU）

全美中医药学会与美国国家针灸与东方医学认证委员会（NCCAOM）签署合作备忘录，在学术交流、继续教育、行业规范及中医药国际化等方面建立长期合作关系，推动中医药在美国的规范化与专业化发展。

04 与 ASA 建立战略伙伴关系

全美中医药学会与美国针灸学会（ASA）正式签署战略合作备忘录，双方将在教育培训、学术资源共享、行业倡议与公共政策等领域展开深度合作，共同提升中医针灸在主流医疗体系中的话语权。

05 完成与美国校友联合会的整合工作

全美中医药学会完成与美国校友联合会的整合工作，将美国校友联合会正式纳入全美中医药学会体系，作为学会的重要组成部分之一，为全美中医药学会的长期、稳定与可持续发展奠定了坚实基础。同时，也为美国校友联合会未来的发展提供了更有力的支持，实现了资源共享、优势互补与协同发展的双赢局面。

06 举办 40 场高水平线上学术讲座，并联合成都中医药大学成功举办第五届“美容月”系列活动

全年通过 Zoom 平台举办 40 场高质量学术讲座，覆盖临床、科研、教育与特色专科；同时与成都中医药大学联合举办第五届“美容月”系列活动，深化国际学术合作，促进中医特色专科的传播与发展。

07 向世界卫生组织（WHO）提交更新针灸临床适应症的专业建议

全美中医药学会以循证医学和临床实践为基础，向 WHO 正式提交针灸临床适应症更新建议，为推动针灸在国际医疗体系中的科学认可和规范应用发挥积极作用。

08 以学会名义在国际著名医学期刊发表 20 余篇学术论文

2025 年，全美中医药学会专家团队，以学会名义在《The Lancet》《JAMA》等国际权威医学期刊发表 20 余篇学术论文，显著提升了中医药在国际主流医学界的学术影响力。

09 正式创立《全美中医药学会 Newsletter》

学会正式创立并发布《全美中医药学会 Newsletter》，系统呈现学会动态、学术前沿、临床经验与教育资讯，打造权威的信息平台，增强会员凝聚力与行业传播力；继续出版《世界中医药杂志》美国版。

10 成功举办 2025 全球中医人春节联欢晚会

学会成功举办“2025 全球中医人春节联欢晚会”，汇聚全球中医药从业者与支持者，共庆新春佳节，弘扬中医文化，增强全球中医人的认同感与归属感。



互动交流

杏林访谈

— 访西雅图东亚医学院针灸与中药学博士在读生金泉秀

在当代美国的中医教育体系中，越来越多学生并非出身传统医学背景，而是从自然科学、工程技术、文化艺术等不同领域走入这一行业。本期的受访者金泉秀，正是其中之一。他从化学专业出发，因缘际会下走入中医药的世界，从实验室到中医诊室，这样的转变在当下并不少见。这样的路径也在一定程度上反映出许多年轻中医学习者的发展趋势，让人看到新一代中医师在美国的探索、实践与成长。本期访谈围绕其学习经历、临床体会以及对中医发展的理解展开。

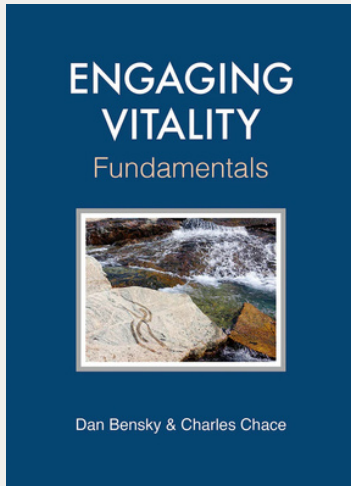


采访人：杜梦菲



你是如何走上中医这条道路的？是什么契机让你决定攻读中医博士学位？

我本科在俄克拉荷马州（Oklahoma）主修化学专业，毕业后在学校做实验室相关工作，也做了一些兼职，那段时间认识了李小海医生，就在他的诊所担任前台工作，大概一年半到两年。在诊所工作期间我逐渐对中医产生兴趣，李老师也经常和我分享他的治疗思路以及他对中医的理解，我慢慢觉得这是一条不错的道路，也希望将来能成为像他那样的医生。后来在他的建议下我决定系统学习中医，于是来到西雅图选择就读于西雅图东亚医学院（Seattle Institute of East Asian Medicine, SIEAM），攻读针灸与中药学博士的项目（Doctorate of Acupuncture & Herbal Medicine, DAChM）。



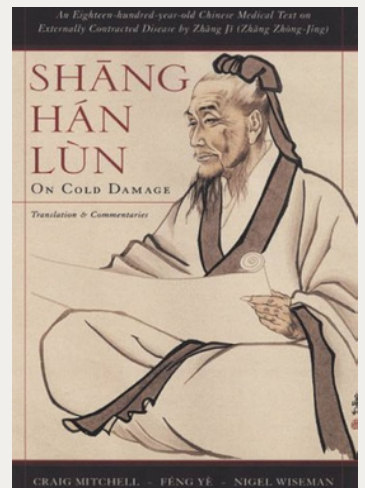
目前是否有感兴趣的研究方向？

学校的学术氛围非常开放，老师们来自不同领域，临床风格各有特色，各自都身怀绝技。但学校一直强调先把基础打牢，不要太早局限在某一个方向，而忽略其他方向的精彩，要打开思想，多看多学。学校非常注重临床，研一第二个学期就开始参与实践（推拿），与真实的病人互动。对于学生来说，每天都有大量的信息涌入脑海，就像海啸一样。我现在是三年级，还不敢说自己擅长的方向。我认为每个体系都有独特的价值。

举个例子，我很喜欢的一本书是《Engaging Vitality》，作者是 Dan Bensky 和 Charles Chace。Dan Bensky 也是我们学校的创始人，他多年专注于身体感知方面的研究，将这一套方法融入触诊诊断过程当中，会让我觉得很 powerful。另外一本是《经络学讲习录》（Applied Channel Theory in Chinese Medicine），由王居易教授和他的爱徒 Jason Robertson 合作撰写并出版，Jason Robertson 现在也在我们学校教授经络穴位课程，老师把每一条经脉比喻成一条河流，哪里有阻滞、结节，都可以成为诊断线索。再结合腹诊、脉诊、舌诊，以及对形气神观察的学习，将它们整合到诊疗思路中。至于方向上，我二年级的论文方向是妇科。当时在我和老师的门诊接触到很多妇科病例，比如不孕症、经前综合征（PMS）、月经不调等问题比较多，所以我对妇科方向还是比较感兴趣。

哪门课程或学习经历对你影响较深？

影响比较深的话，我觉得是《伤寒论》。因为我们学校跟其他学校不太一样，据我了解，其他中医院校《伤寒论》通常是作为一门比较高级的课程安排的，一般是在打好基础之后，可能到研究生三年级，甚至博士阶段才会接触这门课。但是我们学校是第一学期就开始学习《伤寒论》，刚进来就有这门课程。我们当时使用的教材是由 SIEAM 前校长 Craig Mitchell 亲自翻译并评注的，他不是逐句逐条地细讲，而是先让我们了解《伤寒论》的整体框架，把这个系统先植入我们的脑海中，等有了整体的认识后，再通过后续的学习一点一点把缺失的部分补进来。刚开始很多人确实会觉得不知所措，因为基础还不够，不能完全看懂在讲什么，但它的好处是让你一开始就接触经典，然后慢慢建立起自己的理解。所以我觉得这是一个非常独特，也非常精彩的课程安排。



临床实习中是否有印象深刻的临床案例？

是有几个，讲一个最近比较成功的案例吧，也让我学到了很多。她是一位七十多岁的女性病人，她之前的工作是邮递员，在四十多岁的时候遇到了一场车祸导致半身直接瘫痪，从那之后她经历了很多创伤，所以她也不能工作。后来她找各种各样的医生去治疗，她在加州找针灸医生，做按摩治疗，物理治疗，也看西医，通过治疗已经可以走路了。当我认识她的时候，她还是有严重的侧边疼痛，从髋部一直到脚，每走一步路都非常疼。大概治疗了两三个月以后，她的情况有所好转，现在我已经治疗她大概二十七八次，差不多半年的时间，疼痛几乎没有了。但她的睡眠一直是一个问题，她的神经系统一直处于激活状态，所以她不能放松，不能真正休息。所以我们一开始是治疗她的腿，现在也在治疗她的精神状态。她虽然是一个很客气的人，但其实状态很紧张。每个星期她过来，我们从肝气郁结的角度或者从调节中枢迷走神经系统的角度去治疗，也取得了比较不错的效果，让她能够放松一些。所以这件事情是非常有意思的，其实大部分人的肌肉疼痛，也许是以前经历的创伤还停留在身体里面，所以才会有那样的症状，所以这方面是比较有意思的。

你如何理解针灸的运用？

我觉得针灸应该更多是在调节气息。扎针的时候并不是往病人身体里添加额外的物质，比如一台汽车的引擎有一些生锈，你只是去清理生锈的地方，让它运转得更好。比如脾胃功能，优质的食物和水分通过消化生成我们的血液，还有各种各样所需的精华，让我们的身体能够正常运作，如果脾胃功能一旦不好，不管吃多好的东西，也不能很好地转化来滋养我们的身体。所以我们去做针灸调养，就是帮助脾胃的功能得到改善，让摄入的东西可以百分之九十，甚至百分之九十五以上转化为好的能量。关于肌肉骨骼疼痛方面，针灸缓解疼痛我有了新的理解。Biophysics for East Asian Medicine 这门课中（由校长 Kathleen Rumiére 授课），我学习到疼痛并不仅仅取决于组织本身，而与神经信号的传导和处理方式密切相关。针灸通过刺激传导速度更快的感觉神经纤维，其信号能够比疼痛相关的神经纤维更早到达脊髓，从而在神经系统层面上“抢先一步”，调节疼痛信号向大脑的传递，达到缓解疼痛的效果。疼痛减轻后，局部循环和炎症状态也更容易改善，为身体恢复稳态（Homeostasis）创造有利条件。

你如何看待中医在美国的发展？

我是2016年底到2018年年中在李小海医生的诊所工作，当时他的病人已经预约到了至少两个星期以后，如果再预约就只能安排在两周之后才有空位，是这样一个状态。所以在俄克拉荷马州相对来说一个比较偏僻的地方，他也没有做广告宣传，确实说明中医是能够帮助到人的，病人觉得从他那里得到了改善，所以才会愿意再回去看。后来当我来到西雅图，更让我大开眼界。让我印象很深的是，我们学校的 Kathy Taromina 和 Melissa Romeo，Kathy 是我们学校的联合校长，她们都在 Fred Hutch（弗雷德·哈钦森癌症中心，Fred Hutchinson Cancer Center）工作，那里有一个专门的整合医学部门，比如病人在化疗之后出现恶心等症状，他们就通过针灸进行干预，帮助减轻癌症病人放化疗带来的副作用。我觉得现在在美国学习中医的人越来越多，学校的学生人数也在增加，申请的人也越来越多。我认为这是一个非常受欢迎，让美国社会接受度很高的一个职业。而且我觉得这个职业也不容易被人工智能替代。将来人工智能可能会给你一些建议，但是针刺操作，以及用药剂量的把握，还有那些非常精细的判断，仍然需要人的思考，需要医生的感知，双手的气去调节。我觉得这应该是一份越老越有经验，越值钱的职业。

你如何看待中医与现代医学的关系？

这是一个比较大的问题，其实这个问题应该去问我的老师们，我自己也还在学习。但就我个人的理解，西医当然有它非常重要的价值，我们也需要西医的数据。比如说我看一个病人，我想看他的血液检测报告，所有的这些指标再结合中医的角度去考虑开什么药，同时也要对病人的高血压、高胆固醇、高血糖等情况保持谨慎。关于肿瘤病人，现在我们也在学习癌症相关的内容。西医在某些情况下也无法保证每种癌症都能治愈。这种情况下，从中医的角度，通过开药、针灸，还有整体身心调节等方式，可以作为一种辅助治疗，让病人有一个更好的疗效，甚至延长生命。有的病人被告知只剩两三个月生命，但在中医治疗下也有活了好几年的例子。



所以我觉得两者的结合也是非常关键的，我对西医也是抱有非常敬佩的心理。不能说我只看西医不相信中医，或者只相信中医完全排斥西医，这样的一个极端的态度，我是比较不采纳的。老师们也常说，中医不仅治疗慢性病，在国内也有专门的中医急救科室。比如突然晕厥，可以针刺人中、内关等穴位，或者针刺百会、十宣放血等方法作为急救措施。当然，在美国我们首先会拨打急救电话并送往急诊室，这是对医疗体系的尊重。但在特殊情况下，当病人真的需要的时候，比如急救还有半个多小时才来，中医也可以治疗把人救回来，这是我相信的，也是我们临床训练的一部分。至于中医的优势，我觉得各有长处，比如帕金森病或者纤维肌痛症，西医可以做出诊断，但在治疗方面比较有限，比如通过药物控制症状，缺乏真正的解决方案，但中医强调整体调节，通过辨证论治，可以从全身状态入手进行治疗。

除专业知识外，你认为一名优秀的中医师还需要具备哪些能力？

我脑子里首先想到的是 Be humble（保持谦逊）。不要骄傲自满，要脚踏实地，多读多学。有一点小小的成就，也不要觉得自己已经很厉害，要经常和老师交流学习，十年之后才有资格多说。第二是我的导师 Marguerite Dinkins 一直在课上教导我们，Be appreciative（心存感激）and open（保持开放）。不管什么病来找你，都要带着尊重和感恩：病人把身体交给你，是一种信任。更重要的是，在触诊和观察时，身体往往会很诚实地给出信息——温度、张力、质地、反应、脉象、面色、声音、气味、疼痛的“性格”。医生要做的是把自己的想法打开，愿意接受这些信息，而不是固执地把病人硬套进自己先入为主的判断里。最重要的是绝对不能伤害病人，治疗可能不一定完美，但底线是安全与负责。第三是 Be curious（保持好奇心）。不要只坚持一种流派而排斥其他学习。中医本身非常广泛，临床中的情况也非常复杂，需要不断扎实基础，积攒经验。

学会简介

-全美中医药学会（American TCM Association简称 ATCMA）

是于 2016 年 1 月在美国佛罗里达州正式注册的非营利性专业学术组织，
法定名称为 American TCM Association。

-该学会是在美国中医校友联合会（TCMAAA）基础上建立起来，
汇聚了全美各地中医药行业的名医与精英
致力成为覆盖全美国中医药及针灸领域的权威学术机构。

为什么要加入全美中医药学会（ATCMA）？

-服务中医针灸专业的全国性权威平台
加入全美中医药学会（ATCMA）您将站在
美国和国际中医药发展的前沿，
在临床、科研和教育多个方面与业界同
行交流进步，在行业政策和法律法规等
多个维度拓展视野。

加入步骤

访问官网：www.atcma-us.org

1. 注册账户：点击右上角“注册”，填写基本信
2. 息。选择会员类别：执业 / 青年 / 学生 / 国
3. 际 / 名誉。提交材料：上传执业证书、学
4. 历证明或在读证明。缴纳会费：按类别在
5. 线支付年费。等待审核：5-10 个工作日内
6. 完成，邮件通知结果入会后，您将获得：
7. 会员编号与电子会员证、专属登录权限访
8. 问会员专区各项会员权益与专属资源。

加入ATCMA，您将获得：

- 会员优惠权限 -- 年会和培训班优惠折扣，
以及收看 Zoom 讲座回放权限。
- 继续教育支持 -- 定期提供 CEU/PDA 课程
，助力能力提升和执业发展。
- 学术发表与专业参与 -- 支持在学会的专业杂
志发表论文，参与专业委员会，提升专业
声誉。
- 执业信息展示 -- 通过官网和社交平台展示
执业信息，获得病人转介和品牌曝光。
- 法律与政策咨询 -- 及时掌握法律、法规与
执业规范，维护行医合法权益。
- 双语资源保障 -- 官方网站与年会活动提供中
英文支持，未来将扩展至所有线上资源。
- 行业话语权 -- 享有会员投票、选举、被选
举权，共同参与学会治理与行业建设。

全美中医药学会会员部欧阳晖 张乃元

全美中医药学会 <https://atcma-us.org>

全美中医药学会(ATCMA)的核心优势

1. 组织优势

a. 专业性强

- 汇聚全美最广泛的中医针灸领域专业力量，包括临床医师、教育工作者、科研人员及在读学生，形成跨学科、多领域的专业联盟。
- 美国唯一拥有14个专业委员会的高水平学术团体，覆盖内科、骨伤、妇科、儿科、针灸、美容、药膳食疗、经典、情志、方剂、肿瘤、急症、气功太极、皮肤等领域，实现全学科覆盖。

b. 权威性与公信力高

- 在美国中医针灸界具有高度声誉与行业认可度，长期与美国主要中医针灸组织保持合作与对话。

c. 全国性平台

- 会员遍布全美，形成跨区域、跨背景的学术与资源网络，促进全国范围的交流与合作。

d. 多元会员体系

- 设有执业会员、青年会员、学生会员、国际会员、名誉会员等，覆盖行业全龄段和多层次需求，增强组织的凝聚力与开放性。

2. 学术与临床优势

- 每年举办约 40 场 Zoom 学术讲座，邀请美国及国际知名专家分享最新临床研究、学术成果与实践经验。
- 主办美国中医（国际）学术年会，已成为全美中医针灸界最具影响力的年度学术盛会，吸引海内外学者、医师和研究机构参与。
- 以学会名义，每年在专业期刊发表大量学术论文，涵盖临床研究、循证医学分析等领域；部分论文在国际权威医学期刊如 The Lancet、JAMA 发表，显著提升中医针灸在全球学术界的认可度与话语权。
- 汇聚大量具备深厚学术造诣与丰富临床经验的执业中医针灸医师，推动传统智慧与现代循证研究的结合，促进临床标准化与科学化。

3. 人才培养优势

- 设立中医针灸专科培训体系，在内科、妇科、骨伤、美容等多个领域进行系统化培训。针对青年医师推出定制化培训与讲座，加速临床成长、提升实战能力。举办“全美优秀青年中医针灸医师”年度评选，激励新生代力量，形成良性人才梯队。

4. 国际合作优势

- 邀请来自中国、欧洲及其他国家和地区的专家学者授课与合作研究，促进跨文化、跨体系医学交流。与世界中医药学会联合会（WFCMS）保持长期合作，共同主办并发行《世界中医药》（美国版），扩大国际传播力。

联系我们

邮箱: info@atcma-us.org

有关链接

官网: <https://atcma-us.org/>

会员专区: <https://atcma-us.org/zh/会员/>

微信公众号: ATCMA

Facebook 页面: <https://www.facebook.com/ATCMAUS>

Facebook 群组: <https://www.facebook.com/groups/661872620627899>

会员问答-FAQ

Question	Answer
我不是执照针灸师，可以加入吗？	可以。全美中医药学会设有不同类别的会员，包括执业会员、青年会员、学生会员、国际会员以及名誉会员。即使您不是执照针灸师，只要热爱和支持中医药事业，也可以成为名誉会员。
成为会员后，我能获得哪些实际帮助？	您可以获得学术培训与继续教育课程（CEU/PDA）、在学会杂志发表论文的机会、执业信息展示、政策法规咨询以及参与学会治理的权利，等等。同时享有学术大会与培训的优惠注册。
如何缴纳会费？	您可以通过学会官网在线支付。不同会员类别对应的年费有所不同，具体信息请在注册时查看官网说明。
我是学生，加入有什么特别优惠吗？	学生会员在年费上享有优惠，并且可以优先参与专门为学生和青年会员设计的讲座、实习和培训活动，帮助缩短临床成长周期。
国际会员和美国本地会员有区别吗？	国际会员主要是来自美国以外国家和地区的执业中医师和针灸师。他们同样享有参与学会活动和资源的机会，只是在部分政策或执业信息方面与美国本地会员有所不同。
我可以在学会官网或社交媒体看到我的信息吗？	可以。执业会员的信息可以选择展示在学会官网和社交媒体平台，以便患者查询与转介，帮助提升专业知名度。
学会提供的继续教育课程（CEU/PDA）是否被美国 NCCAOM 等机构的 CEU/PDA 认证标准。针灸执照委员会认可？	是的。全美中医药学会提供的课程严格按照美国针灸执照要求设计，符合
年会主要包括哪些内容？	年会通常包括学术演讲、专题论坛、临床实操培训、继续教育课程。同时还有与国际专家的互动交流和行业政策发布，等等。
会员是否可以升级类别？	可以。例如，学生会员在毕业并取得执业资格后，可以申请升级为青年会员或执业会员。会员类别升级需提交相关证明材料并通过学会审核。
如果我搬到其他州或国家，会员资格是否仍然有效？	有效。全美中医药学会是全国性及国际化的平台，会员资格不会因地区变更而失效，您仍可继续享受学会的各项权益。
学会如何支持青年会员的职业发展？	学会为青年会员提供导师指导计划、案例分享会、科研与临床培训，以及年度“优秀青年中医针灸医师”评选，帮助他们快速成长。
学会是否提供科研支持？	是的。全美中医药学会鼓励会员参与科研项目，并提供学术资源、专家指导和发表平台，帮助会员提升科研能力和学术影响力。
我想发表文章，学会能提供什么帮助？	全美中医药学会与《世界中医药》（美国版）合作，支持会员在该杂志发表论文。学会还提供学术写作指导和同行评议机会。
学会的国际合作机会有哪些？	学会经常邀请来自中国、欧洲等地的专家进行讲座与培训，并与世界中医药学会联合会和世界针灸学会联合会保持合作，帮助会员拓展国际交流与合作。
我如何参与专业委员会的工作？	会员可以申请加入感兴趣的专业委员会，参与学术活动、专题研究和行业建设。委员会成员还可优先获得演讲、发表和培训机会。



欢迎加入全美中医药学会
ATCMA
携手传承，共赢未来！

本期编辑：王奕丹、杜梦菲 | 主编：马蕾
指导：王德辉 | 通讯监事：魏辉、田海河