

伦敦国王学院整合中医药学中心

整合智慧，催化创新

<https://chinese.kingsciem.org>

KING'S
College
LONDON

The King's Centre for Integrative Chinese Medicine

An innovative approach to society's major healthcare challenges



目 录

标题	页码
目录	1
整合中医药学: 必要性与路径	2
融合两大医学体系的价值	3
伦敦国王学院	4
伦敦国王学院的教学医院	5
伦敦国王学院整合中医药学中心 (King's CICM)	5
King's CICM 资金募集计划	6
• 第一阶段: King's CICM 赋能基金	6
• 第二阶段: King's CICM 突破基金	10
伦敦国王学院二百周年校庆献礼	11
附件 1. 整合中医药学防治重大、常见疾病的循证医学证据	12-15
附件 2. 伦敦国王学院发表的整合中医药相关研究	16
附件 3. King's CICM 资金募集计划	17-22
附件 4. King's CICM 核心团队	23-24
附件 5. King's CICM 荣誉顾问委员会	25-28
居里夫人名言录	29

整合中医学: 必要性与路径

“我们不能用制造问题时的同一思维水平来解决问题。”

阿尔伯特·爱因斯坦 (1879-1955)

整合中医学

整合中医学通过融合中医药智慧、现代医学与科学技术，旨在提供以患者为中心的安全有效医疗服务。它并非简单拼合两套医药学体系，而是一场重塑未来医药学的跨学科实践——通过协作研究与创新，应对当代健康挑战。

整合中医学的必要性

常规医药学在慢性病、非器质性疾病以及预防医学等领域面临挑战。中医学凭藉其整体观、平衡观、功能诊断、补泻结合、内外兼治的个体化防治策略（包括药物与非药物疗法）等优势，正可弥补此缺口。整合两大医学体系将深化人类对健康与疾病的认识，开创更有效的防治策略。

实现整合中医学的途径：

- 破除学科藩篱，促进跨领域协作；
- 整合中医学与现代医药学理论体系；
- 整合尖端科技与中、西医药学的智慧、专长与资源。

正如阿尔伯特·爱因斯坦所言，解决复杂问题需要新的思维方式。整合中医学正是这一原则的体现，通过不同文化间相互学习与合作，推动医药学进步，提供人类健康的创新解决方案。

整体观指导下的个性化功能诊断体系
中医四大诊法（望、闻、问、切）构成其诊断核心



一门拥有两千年文字记载的传统医学：截至清朝末年，
即1911年末，已出版经典本草著作410卷、800余部



涵盖草药及多种天然药物疗法
药用资源逾11,000种植物、1,600种动物及80种矿物



非药物疗法包括针灸、太极、推拿等
其他非药物疗法还涉及拔罐、刮痧、打坐、气功、冥想等



融合两大医学体系的价值

世界卫生组织(WHO)《2025-2034 传统医学战略》强调：确保全球获得安全有效的传统、补充与整合医学服务至关重要。伦敦国王学院整合中医药学中心(King's CICM)以传统中医药为催化创新的主要源泉，推动传统医学智慧与现代科技的融合。

中医药以整体性、个体化、功能导向的诊断为指导。它是中国主流医药学高等教育和卫生保健的有机组成部分，是世卫组织认可的世界上历史最悠久的医药学体系之一，而且至今仍在全球医疗保健中发挥着重要作用。中医药研究催生了青蒿素治疗疟疾(2015 年诺贝尔奖)和二氧化砷治疗白血病(2020 年未来科学奖)等重大医学发现。越来越多的证据支持中医药有助于解决现代社会面临的重大健康问题（附件 1），并将继续启发健康科学的突破与临床创新。在此背景下，伦敦国王学院的研究人员倡导整合中医药，旨在以现代科学技术为媒介，打破壁垒，促进对话，支持合作，整合东西方智慧、专长与资源，引领创新。

伦敦国王学院的科学家是研究马兜铃属植物肾毒性与致癌作用的开拓者。其开创性工作作为禁止该属植物药用提供了关键科学依据，显著提升了草药临床应用的安全性。同时，伦敦国王学院在中西医融合创新领域处于国际前沿：他们以中医药理论为指导，推动了肾脏病学与抗纤维化疗法的创新；主持了欧-中合作中医药研究国际规范的制定；并在促进民族医药学跨学科、跨区域合作中发挥了核心领导作用（附件 2）。

在此基础上，伦敦国王学院正在筹建 King's CICM。该中心以国王学院发展战略、WHO 传统医学战略、英国国家健康服务体系优先领域为指导，依托日渐成熟的国际标准、规范与合作网络，旨在以现代科学技术为桥梁，以中医药为跨学科整合突破口，推动中医药与现代医药学，以及全球其它传统医药学体系的互鉴合作，促进医药学各领域的创新。

伦敦国王学院（由国王乔治四世和首相威灵顿公爵于 1829 年创立）是伦敦联邦大学的创始成员，也是英国最古老的大学之一。国王学院是著名的科技创新中心和人才培养摇篮，已诞生了 14 位诺贝尔奖得主。在 2026 年的 QS 世界大学排名中，国王学院的护理学全球排名第 2，牙科学第 5，生命科学与医学第 9，医学第 11，药学药理学第 17、解剖学与生理学第 23。



伦敦国王学院斯特兰德校区（萨默塞特宫东翼）

2009-2012 年，伦敦国王学院领导组织与实施了欧盟第七框架计划斥资 100 万欧元发起的《后基因组时代传统中医药研究的良好实践》（GP-TCM）欧-中合作研究协调项目，这是欧盟首次与中国合作推动中医药现代化、规范化国际合作。该项目结题时，伦敦国王学院还领导了协作组向《中医药规范研究学会》（GP-TCM RA）的过渡，并在其成长为英国注册的慈善机构、欧洲药品管理局的顾问机构、可持续发展的中医药规范研究、开发与传播的国际合作平台中发挥了核心领导作用。

2013 年，伦敦国王学院及举世闻名的教学医院（合称为国王健康科学合作伙伴，KHP）决定合作筹建一个新的中心，旨在通过整合中医药学、现代医药学以及前沿的科学与技术，催化创新。



伦敦国王学院举世闻名的教学医院首推位于泰晤士河南岸、与议会大厦相望的圣托马斯医院。它是顶级医学期刊《柳叶刀》杂志的诞生地，是弗洛伦斯·南丁格尔创立世界上第一所专业护校的地方，也是现代肾脏病学、淋巴瘤学和内分泌学的发祥地。

位于伦敦桥南岸，紧邻西欧最高建筑碎片大厦的盖伊医院校区曾是多个医学基金会研究中心的所在地，这些中心是英国生物医学研究的“国家队”。

位于丹麦山校区的国王学院医院和莫兹利医院分别是南伦敦最具影响力的综合性教学医院和英国最古老、最负盛名的精神病医院与研究所。它们隔丹麦山路相望相守百年，共同体现了伦敦国王学院、KHP 在健康与疾病研究中身心并重的悠久传统。

伦敦国王学院整合中医药学中心 (King's CICM)

King's CICM 是一项经 KHP 研究委员会批准设立的综合创新项目，旨在通过跨学科、跨部门和跨区域合作促进健康科学、医药学的研究创新。

King's CICM 旨在通过整合现代健康科学与中医药学智慧和实践，促进创新、培养人才、推动颠覆性研究、促进知识交流、支持合作。秉承规范的旗帜，该中心将 KHP 的优势与传统中医药学的理论、专长与资源相结合，为解决社会面临的主要健康挑战提供创新方案。

King's CICM 计划从几个优先领域开始：采用人工智能等顶尖科技、临床研究与中医药相结合，驱动生物医药学创新，解决肾脏病、心血管疾脏、癌症等老年相关疾病。随着资源和专长的积累，我们的研发范围将逐步扩大，涵盖更多 WHO、NHS、国家健康研究所（NIHR）重点领域以及 KHP 研究传统优势领域（如脑、肝、肺部疾病、糖尿病等代谢性疾病、心理健康、不孕症、抗生素耐药性、感染、炎症和疼痛相关疾病，以及长期被忽视的罕见疾病）。



圣托马斯医院



盖伊医院



莫兹利医院



国王学院医院

King's CICM 资金募集

为推进 King's CICM 创新倡议，我们曾于 2016 年发起专项筹款活动并成功争取到一些资金赞助。受 2020 年 SARS-CoV2（新冠病毒）疫情影响，此项筹款活动暂缓进行。

2024 年 10 月 8 日标志 King's CICM 2.0 正式开启

King's CICM 项目于 2024 年重新启动，10 月 8 日重启资金募集。如凤凰涅槃，King's CICM 2.0 焕发新生，并发布新版发展蓝图与筹款方案。2025 年 10 月 8 日，King's CICM 重获 KHP 资金募集团队重点支持。如**附件 3** 所示，King's CICM 资金募集计划分两个关键阶段：

第一阶段计划筹集的 **50 万英镑"King's CICM 赋能基金"**，将支持构建中心发展所需的平台与网络体系，包括：教研团队建设、网站开发、学术论坛以及教育培训项目等。该基金分配方案计划如下：

- 40 万英镑用于联合资助研究项目
- 5 万英镑支持中心教育培训及论坛活动
- 2.5 万英镑用于学术出版、会议及成果推广
- 2.5 万英镑投入网站建设与募资活动

患者与公众参与 (PPI) 是 King's CICM 2.0 创新计划的核心。我们将倾听患者与社会需求，协作并竭力为满足患者与社会需求服务。

第二阶段计划筹集 **500 万英镑"King's CICM 突破基金"**，通过引进全球顶尖人才、促进跨机构合作与资源整合，推动中心跨越式发展。该基金将拓展中心的研究范畴至更多亟待突破的医学领域，产生更广泛深远的学术影响。突破基金计划用途如下：

- 400 万英镑用于设立三个前沿学术岗位，招募整合中医药学领域领军人才
- 50 万英镑资助涵盖各重点方向的联合研究项目
- 25 万英镑投入整合中医药学教育培训及论坛建设
- 25 万英镑支持学术出版、会议交流、网站运维与持续募资

第一阶段：King's CICM 赋能基金

筹款目标：2025 年 12 月前筹集 50 万英镑

资金用途：为打造世界级整合中医药学中心奠定坚实基础

本阶段，King's CICM 致力于树立以下“品牌”：

- 高质量、循证中医药科学研究的引领者；
- 整合医学领域患者与公众参与、平等、多元与包容的推动者；
- 顶级临床与科学期刊经常的供稿机构；

- 为监管机构、非政府组织及公众提供独立、客观与精准评估的权威咨询中心；
- 中国学者、机构、企业与政府部门在国际发展战略中的首选英国及欧洲合作伙伴；
- 研究与开发新疗法的专家，譬如：应对隐匿但快速增长的肾脏病流行趋势、冠心病、癌症，以及慢性炎症瘢痕化性疾病（导致慢性器官衰竭与致死的共同病理基础）。

上述目标基于我们近期已取得的以下成果（见附件 2）：

- 全球合作网络中的发挥的领导作用：通过在欧洲与中国具有显著影响力的欧盟第七框架计划欧-中合作《后基因组时代传统中医药研究的良好实践》(GP-TCM)项目与中医药规范研究学会（GP-TCM RA）引领全球协作；
- 高引用的中医药相关出版物
- 肾病与抗纤维化疗法的新研究方向
- 核心团队建设：King's CICM 已组建一支涵盖肾脏病学、心脏病学、血管生物学、癌症、药学、临床研究、人工智能应用、医学人文的专家团队（见附件 4），我们的专长将随着中心建设的深入不断增强。



在第一阶段，我们将重点关注以下领域：

- **King's CICM——网站、图书馆项目及相关创新建设：**
 - 支撑科研与教学工作，系统展示 King's CICM 的发展蓝图、科学愿景与重要里程碑；
 - 构建学术网络并激发参与热情；
 - 与世界卫生组织、英国国家健康研究院、大英图书馆、大英博物馆、皇家植物园邱园等国际顶尖机构紧密合作，共同提升教育质量、科研水平及社会影响力。
- **King's CICM——团队建设：**
 - **核心团队：**中心核心团队（附件 4）目前主要有以下专长：肾脏病学、心血管学、癌症、医学统计学、人工智能与数字技术、临床研究、药物化学、制药科学、整合医学、公众参与及资金筹措。随着中心的发展，团队专业覆盖面将持续扩展。
 - **荣誉顾问委员会：**中心已成立由美国耶鲁大学药理学讲席教授、中药全球化联盟（CGCM）主席郑永奇教授和香港大学生药学教授、CGCM 秘书长、中医药规范研究学会前任会长刘碧珊教授领衔的、由英国和国际中医药学、整合医药学权威组成的荣誉顾问委员



会(附件5),其专长领域包括:针灸学、中医学、中药学、生药学、现代药学、药理学、临床试验设计与医学统计,以及公众参与等。鉴于中国在中医药及相关研究领域的深厚积淀和独特领导地位,业界领袖成千上万,若从中国大陆遴选荣誉顾问,难免挂一漏万的遗珠之憾。为避免这一情况,我们原则上不委任中国大陆学者为荣誉顾问(个别在国际组织中任职者除外),而期待通过项目合作建立伙伴关系,力争成为中英欧三方合作的优选平台。

- **合作网络建设:** 从 King's CICM 学术论坛、官方网站建设到古今中医药文献研究,再到临床与临床前科研项目与技术创新,我们将根据具体需求建立跨地域、跨学科、跨部门的合作体系,特别强调与工业界的合作。这一动态发展的协作生态是 King's CICM 的鲜明特色,也是成功的基石。其广度与深度将随项目推进而持续提升。
- **King's CICM——领导结构:**
 - **中心主任:** King's CICM 由徐启河博士领衔。作为肾病学与药理学专家,徐博士是推动中医药研究规范建设、促进跨领域合作的国际领军者,是整合中医药学创新的先锋人物,他将全面统筹该项目的战略方向。心血管学与心脏研究资深科学家张敏博士将协助徐博士协调各项工作,并负责统筹整合中医药学创新中的基础研究与转化研究环节。
 - **指导委员会:** 中心荣誉顾问、核心团队成员、与合作方将联合组成项目指导委员会,对各项工作实施全流程质量管理。
- **King's CICM——课程体系与学术论坛:**
 - 通过为临床医学、基础医学与生物科学本科生、硕士生设立选修课题、课程或项目,定期举办

中心主任



徐启河博士,肾脏病学、药理学专家,整合中医药学学术思想与实践的先锋。主攻整合中医药学肾脏疾病防治,包括开发具有肾脏保护作用以及抗纤维化功效的药物以及相关的机理创新研究。

徐博士是欧盟第七框架计划欧-中合作中医药现代化合作项目首席科学家(2009-12)。2012年以来,领导创立了致力于制定与推广中医药研究国际规范的国际慈善学术组织、欧洲药监局顾问机构《中医药规范研究学会》,并担任重要领导职务。2020年,徐博士荣获中华中医药学会颁发的岐黄国际奖——截至2024年底全球仅15位科学家获此殊荣。

King's CICM 论坛、专家研讨会、工作坊、学术会议以及成果推广活动，促进中医药（含针灸等非药物疗法）、其他传统医学（如阿育吠陀、尤那尼医学及瑜伽）、现代医学、医学教育与监管领域之间的深度对话；

- 推动医学教育革新、科研合作与临床实践优化，传播学科前沿动态，推广最佳实践规范，并加强跨学科协同。

• King's CICM——研发与培训:

- 我们已确定整合中医药学研究及培训的 10 个重点领域(附件 3)。这些项目将运用尖端科学技术与跨学科方法，突破学科壁垒、促进对话协作、推广实践规范，并重点推进以下方向：中医药启发的生物医学创新、中药与非药物疗法的临床有效性及安全性研究、基于疗效与安全的作用机制解析，以及创新型整合医药产品在欧洲市场的落地、应用。
- 基于上述方向，King's CICM 将在伦敦国王学院、KHP 教职人员（核心团队）主导下，通过匹配专项经费与合作资源，开发具体研究项目。所有工作将严格遵循患者、医疗服务提供者及公众的意见开展。根据现有师资专长，我们的筹资重点将聚焦身心一体、心血管肾脏代谢健康、癌症药物科学与增龄健康、医学人文学，以推动中医药学启发的生物医学创新、药物研发及非药物疗法研究。随着中心专家团队的持续壮大，我们预见研究范围将逐步扩展至世界卫生组织（WHO）确定的其他重点领域，如呼吸系统疾病等方向。

King's CICM 赋能基金旨在实现以下核心目标:

- 构建跨学科、跨地域、跨部门的协作网络体系。
- 推动科学创新与发现，产出指导政策制定与临床实践的新证据链，保障公众健康安全。

主任助理



张敏博士现任伦敦国王学院心血管生物学高级讲师。作为中心助理主任，他将协助两位联席主任协调各项工作，并领导中医药基础与转化研究。

张博士的研究长期受英国心脏基金会资助，其研究聚焦于活性氧在心脏肥大、心肌重构与衰竭、主动脉瓣钙化等心血管疾病中的作用机制，同时致力于探索中药活性成分防治心血管疾病的安全性、功效及作用机理。

作为一名实验科学家，张博士在转化研究中广泛应用多种前沿技术，并在 PNAS、eLife、EMBO J、JACC、Front Pharmacol、Circulation、Circ Res、Cardiovasc Res 等顶尖科学、生物学、药理学及医学期刊发表多篇高被引论文。

- 形成知识产权成果（专利与许可授权）。
- 通过学术传播与推广活动，促进医药、健康科学教育革新，弥合不同医药学体系间的认知鸿沟，提升科研质量。
- 培养博士后及各学位层次的复合型人才。

为强化赋能基金的影响力，我们将采取以下策略：

- 重点发展互利共赢的联合资助研究与培训项目，发现、支持、培育具备助学金、奖学金竞争力的卓越人才。
- 将基金总额的 80% 用于杠杆投资，吸引合作方及其他资助机构的配套资金。目标筹资对象包括：世界卫生组织、欧盟委员会、英国研究与创新署、英国国家健康研究院、惠康基金会、英国皇家学会、英国肾脏研究基金会、中国国家留学基金管理委员会、台港澳创新投资基金、伯纳德·奥舍尔基金会、橡树基金会、比尔及梅琳达·盖茨基金会，以及产业合作伙伴。

第二阶段：King's CICM 突破基金

筹款目标：2029 年 12 月前筹集 500 万英镑

资金用途：该基金将以稳健可持续的发展模式助力 King's CICM 正式启航，用于全球人才引进、促进协作与资源整合，并拓展中心在教育、科研、医疗及社会服务等领域的发展版图。

关键方向：

King's CICM 发展第二阶段将建立在第一阶段的基础上，继续拓展以下重点方向。

1. 强化跨地域、跨学科、跨部门的协作团队，充分挖掘、整合、利用内部与合作机构、专家的专业资源与知识储备。
2. 创新驱动：通过融合生物医药研究、现代医学科技（循证医学、组学技术、系统生物学、网络药理学、人工智能、真实世界研究、单病例随机对照试验及量子技术）与中医药学精髓（整体观、个体化诊疗、辨证论治、三因制宜、治未病理念，以及中药与非药物疗法如针灸艾灸），催化创新突破。
3. 实践推广：通过高质量学术出版、高端学术会议、国内外学术组织引领性工作，以及与利益相关方的良性互动，建立、实施并推广整合医药学研究与实践的相关国际规范。
4. 可持续发展：通过获取欧盟、英国国家健康研究院、英国研究与创新署等国内外慈善基金及国际合作项目的同行评议资助，以及慈善家捐助，支持优秀研究人员开展创新研究，推动 King's CICM 2.0 的可持续发展。

5. 临床应用：立足英国国民医疗服务体系《2024/25 年度优先事项与运营规划指南》，重点开发安全、经济、创新的健康解决方案，并逐步扩展至癌症、心脑血管疾病、肝、肾、肺疾病、不孕不育、精神健康及其他重大全球性健康挑战（包括罕见病）。
6. 成果转化：与伦敦国王学院商业化研究院、英国国民医疗服务体系及产业界深度合作，创造具有市场开发价值的知识产权成果。

通过上述举措，King's CICM 将推动英国国民医疗服务体系乃至全球医疗体系亟需的创新变革，以应对社会最紧迫的健康挑战。中心将积极助力实现《2024 年英格兰 NHS 达兹独立评估报告》提出的三大核心改革目标——从疾病治疗转向预防保健、从传统模式转型数字医疗、使医疗服务更贴近社区。更重要的是，King's CICM 将引领生物学教育与研究的范式变革，为慢性病、功能性疾病、预防医学等领域提供更以患者为中心、更安全有效的解决方案。

如本手册开篇所述，King's CICM 将整合中医药学作为整合医药学创新的先锋范例，致力于架接传统医学智慧与现代医学、科技进步的桥梁。在此基础上，我们承诺吸纳全球各民族医学体系的精髓，确保被忽视的文化智慧能够为塑造未来医药学、健康科学做出贡献。我们的战略愿景包括成立伦敦国王学院整合医学研究院（King's Institute for Integrative Medicine）——这一旗舰平台将使 King's CICM 与专门研究整合其他民族医学传统的中心在同一平台上开展平等、深度合作。最终，我们志在将该研究院打造成为世界卫生组织传统医学、补充医学与整合医学合作中心，确立其作为传统智慧与循证转化研究融合领域的全球权威地位。

伦敦国王学院二百周年校庆献礼：King's CICM 第二阶段计划将在资金到位后（最迟于 2029 年前）正式启动，以献礼伦敦国王学院建校二百周年盛典。

诚邀携手同行：国王学院在现代医学与健康科学领域享誉全球。我们正着力打造一个以科研为主导的整合医药学平台，进一步巩固其在医疗创新领域的领军地位。此项事业任重道远，然机遇空前。我们对即将面临的挑战充满期待。如您有意通过捐赠、支持或合作等方式参与此项目，敬请联系我们：

 电邮: info@kingscicm.org

 通讯地址: 英国·伦敦·伦敦国王学院整合中医药学中心 (King's Centre for Integrative Chinese Medicine, King's College London, Room 1.050, The James Black Centre, 125 Coldharbour Lane, London SE5 9NU, United Kingdom).

恳请广为传阅

若您的人脉圈中有对此项目感兴趣者，敬请转发。谢谢！

附件 1. 整合中医药学防治糖尿病、心脑血管病、肾脏病、癌症等重大、常见病的循证医学证据

中药在疾病预防中的作用

- 化疗药物神经毒性的预防：**Neuroprotection and prevention of oxaliplatin-induced neuropathy** with Huangqi Guizhi Wuwu Decoction: a 12-center randomized, double-blind trial with mechanistic validation. (Sun X, et al. *Phytomedicine*. 2026;159:158539)
- 急性心梗再灌注后的二级预防：Efficacy and safety of Naoxintong capsule for **secondary prevention after reperfused acute myocardial infarction**: a randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter trial. (Wan H, et al. *Phytomedicine*. 2026;160:158593).
- 动脉粥样硬化性疾病的二级预防：Tongxinluo for the **secondary prevention of atherosclerotic disease**: a systematic review and meta-analysis of RCTs. (Feng Y, et al. *Brain Behav*. 2026;16:e71232).
- 预防糖尿病：Jinlida for **diabetes prevention** in impaired glucose tolerance and multiple metabolic abnormalities: The FOCUS RCT (Ji H et al. *JAMA Intern Med* 2024; 184: 727-35).
- 预防糖尿病：Effects of ginseng berry saponins from panax ginseng on glucose metabolism of patients with **prediabetes**: A randomized, double-blinded, placebo-controlled, crossover trial. (Gao J et al. *Phytomedicine* 2024;132:155842).
- 预防心律失常：**Atrial tachyarrhythmia prevention** by Shensong Yangxin after catheter ablation for persistent atrial fibrillation: the SS-AFRF trial (Huang H et al. *Eur Heart J* 2024;45:4305-14).
- 预防肝细胞癌：Entecavir plus Biejia-Ruangan compound **reduces the risk of hepatocellular carcinoma** in Chinese patients with chronic hepatitis B (Ji D et al. *J Hepatol* 2022;77:1515).

中药治疗心脑血管疾病

- 冠状动脉粥样硬化斑块药物干预治疗：Coronary atherosclerotic plaque intervention with Tongxinluo capsule: a multicenter, randomised, double-blind and placebo-controlled study (Ni M, et al. *Signal Transduct Target Ther*. 2026;11:72).
- 射血分数降低的心力衰竭、慢性心力衰竭
 - The traditional Chinese medicine Qiliqiangxin in **heart failure with reduced ejection fraction**: a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. (Cheang I et al. *Nat Med* 2024; 30:2295-302).
 - A multicenter, randomised, double-blind, parallel-group, placebo-controlled study of the effects of qili qiangxin capsules in patients with **chronic heart failure** (Li X et al. *JACC*. 2013;62:1065-72).
- 急性缺血性脑卒中、冠心病、急性心肌梗塞
 - 急性缺血性脑卒中：Tongxinluo and functional outcomes among patients with **acute ischemic stroke**: a RCT (Dong Y, et al. *JAMA Netw Open* 2024;7:e2433463).
 - 急性心肌梗塞：Traditional Chinese medicine compound (Tongxinluo) and clinical outcomes of patients with **acute myocardial infarction**: The CTS-AMI RCT. (Yang Y et al. *JAMA* 2023;330:1534-45).
 - 急性心肌梗塞：A multicenter, randomised, double-blind, placebo-controlled trial to evaluate the effect of Tongmai Yangxin pill on ventricular remodelling in **acute anterior STEMI patients after primary PCI**. (Wang Y et al. *Phytomedicine* 2024;135:156133).
 - 冠心病：Efficacy and safety of yangxinshi versus trimetazidine on exercise tolerance in patients with **coronary heart disease after percutaneous coronary intervention**: Multicenter, double-blind clinical trial (Li Y et al. *Phytomedicine* 2024;135:156198).
 - 冠心病：Impact of Xuezhikang on **coronary events in hypertensive patients with previous myocardial infarction** from the China Coronary Secondary Prevention Study (CCSPS). (Li JJ, et al. *Ann Med*. 2010;42:231-40).
 - 冠心病：Effect of Xuezhikang, an extract from red yeast Chinese rice, on **coronary events in a Chinese population with previous myocardial infarction**. (Lu Z, et al. *Am J Cardiol*. 2008;101:1689-93).
 - 冠心病：Xuezhikang, an extract of cholestin, protects endothelial function through antiinflammatory and lipid-lowering mechanisms in patients with **coronary heart disease** (Zhao SP, et al. *Circulation* 2004;110:915-20).

中药治疗糖尿病、糖尿病肾病、慢性肾脏病

- 慢性肾衰血液透析患者：Shaoyao-Gancao decoction for the treatment of **muscle cramps in maintenance hemodialysis**: A prospective randomised crossover controlled trial. (Li C, et al. *J Ethnopharmacol*. 2025;347:119758)
- 糖尿病肾病: Randomised controlled clinical trial of Shenzhuo Formula in the treatment of macroalbuminuria in **diabetic kidney disease** and its inflammation-modulating mechanisms. (Wang A, et al. *Precis Clin Med*. 2025;8:pbaf031).
- 糖尿病肾病: Chinese herbal medicine (Tangshen Formula) formula treatment of patients with **diabetic kidney disease**: a systematic review and meta-analysis. (Zhao P, et al. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2025;16:1522759).
- 糖尿病: The clinical efficacy of Gegen Qinlian Decoction in treating **type 2 diabetes** is positively correlated with the dose of coptidis rhizoma: three randomised, double-blind, dose-parallel controlled clinical trials. (Kang X et al. *Drug Des Devel Ther* 2024;18:5573-82).
- 糖尿病、慢性肾脏病: Add-on astragalus in **type 2 diabetes** and **chronic kidney disease**: A multi-center, assessor-blind RCT (Chan KW et al. *Phytomedicine* 2024;130:155457).
- 糖尿病、慢性肾脏病 Add-on rehmannia-6-based chinese medicine in **type 2 diabetes** and **CKD**: A multicenter RCT (Chan KW et al. *Clin J Am Soc Nephrol* 2023;18:1163-74).
- 糖尿病、糖尿病肾病: Efficacy of combined abelmoschus manihot and irbesartan for reduction of albuminuria in patients with type 2 diabetes and diabetic kidney disease: a multicenter randomised double-blind parallel controlled clinical trial (Zhao J et al. *Diabetes Care*. 2022;45:e113-5).
- 非糖尿病慢性肾脏病 Bupi Yishen Formula versus losartan for **non-diabetic stage 4 chronic kidney disease**: a randomised controlled trial. (Mao W, et al. *Front Pharmacol*. 2021;11:627185).
- **IgA** 肾病 efficacy and safety of Abelmoschus manihot for **IgA nephropathy**: A multicenter randomized clinical trial. Li P, et al. *Phytomedicine*. 2020;76:153231).
- 中至重度慢性肾功能衰竭 Zheng Y, et al. Efficacy and safety of niaoduoqing particles for delaying **moderate-to-severe renal dysfunction**: a randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter clinical study. (Zheng Y, et al. *Chin Med J (Engl)*. 2017;130:2402-2409).

中药治疗癌症以及其它重大疾病

- 慢性阻塞性肺病：Qibai Pingfei Capsule ameliorates NK-cell dysfunction in **COPD**: Insights from single-cell sequencing in a randomized multicenter double-blinded placebo-controlled trial. (Shi M, et al. *Phytomedicine*. 2026;159:158570)
- 直肠癌： Chinese herbal medicine (JianPi-BuShen) and completion rate of adjuvant chemotherapy for patients with stage II and III **colon cancer**: A RCT. (Sun L et al. *Eur J Cancer*. 2024;213:115109).
- 新冠 **COVID-19**: Effectiveness and safety of Sanhan Huashi granules versus nirmatrelvir-ritonavir in adult patients with **COVID-19**: A randomised, open-label, multicenter trial. (Zou X et al. *Sci Bull (Beijing)*. 2024;69:1954-63).
- 新冠 **COVID-19**: Effects of Lianhuaqingwen Capsules in adults with mild-to-moderate **COVID-19**: an international, multicenter, double-blind RCT. (Zheng JP et al. *Viol J* 2023;20:277).
- 抑郁症: Xiaoyao Pills, a Chinese patent medicine, treats mild and moderate **depression**: A RCT combined with DNA methylation analysis. (Fan L et al. *Phytomedicine* 2024;130:155660).
- 抑郁症: Efficacy and safety of YOXINTINE for **depression**: A double-blinded, randomised, placebo-controlled, phase 2 clinical trial (Dong Z et al. *Phytomedicine*. 2024;136:156204).
- 非酒精性脂肪肝: Efficacy and safety of Qushi Huayu, a traditional Chinese medicine, in patients with **nonalcoholic fatty liver disease** in a RCT. (Liu Y et al. *Phytomedicine*. 2024;130:155398).
- 女性不孕症: Effects of the Zishen Yutai Pill on live births compared with placebo among **infertile women** with frozen-thawed embryo transfer cycle: A multicentre double-blind RCT. *Phytomedicine* (Chen X et al. *Phytomedicine* 2024;135:156072).
- 张力型头痛: Effect of Xuefu zhuyu oral liquid on **tension-type headache**: A RCT (Zhou L et al. *Phytomedicine* 2024;135:156112).
- 脓毒血症: Efficacy and safety of Dachaihu decoction for **sepsis**: A RCT (Huang N et al. *Phytomedicine* 2024;136:156311).

- 过早衰老: The efficacy and safety of Bazi Bushen Capsule in treating **premature aging**: A randomised, double blind, multicenter, placebo-controlled clinical trial (Mei J et al. *Phytomedicine* 2024;130:155742).
- 慢性萎缩性胃炎: Efficacy of Chinese medicine WW-1 in managing gastric atrophy and intestinal metaplasia in patients with **chronic atrophic gastritis**: A multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial. (Yang Y, et al. *Pharmacol Res.* 2026;227:108176).

应对重大未满足医疗需求的中医非药物治疗

- 针刺预防偏头痛
 - 针刺治疗偏头痛 Manual **acupuncture versus sham acupuncture** and usual care for prophylaxis of **episodic migraine** without aura: multicentre RCT. (Xu S et al. *BMJ* 2020;368:m697).
 - 针刺预防偏头痛发作 The long-term effect of **acupuncture for migraine prophylaxis**: a RCT (Zhao L et al. *JAMA Intern Med* 2017;177:508-15).
 - 针刺治疗无先兆偏头痛 Acupuncture for **migraine** without aura and connection-based efficacy prediction: a RCT (Zhang X, et al. *JAMA Netw Open.* 2026;9:e2555454).
 - 针刺改善偏头痛与生活质量的系统综述与荟萃分析 Acupuncture improves **migraine** and quality of life in patients with migraine: a systematic review with meta-analysis (Lu T, et al. *Syst Rev.* 2025;14:220).
- 针刺与中风康复的临床管理
 - 电针与缺血性中风 Electroacupuncture modulates multiple pathways for **neuroprotection and neurorepair in ischemic stroke** (Zhao M, et al. *CNS Neurosci Ther.* 2026;32:e70862)
 - 针刺与中风运动神经康复 Acupuncture and **stroke motor rehabilitation**: a decade of evidence synthesis via systematic mapping (2015-2024) (Ke C, et al. *Front Neurol.* 2025;16:1647086)
 - 针刺、假针刺与等待对照组对卒中后认知障碍患者疗效比较 Comparing the effect of acupuncture, sham acupuncture, and waiting-list control on patients with **post-stroke cognitive impairment**: A RCT. (Chen X, et al. *QJM.* 2025 Sep 13:hcaf181).
 - 针刺、假针刺对卒中后失语症患者疗效比较 Effect of acupuncture vs sham acupuncture on patients with **poststroke motor aphasia**: an RCT (Li B et al. *JAMA Netw Open.* 2024 Jan 2;7(1):e2352580.
 - 头皮针治疗卒中后失语症 Cost-effectiveness of speech and language therapy plus scalp acupuncture versus speech and language therapy alone for community-based patients with Broca's **aphasia after stroke**: a post hoc analysis of data from an RCT (Liu Z, et al. *BMJ Open.* 2021;11:e046609)
 - 慢性稳定性心绞痛 Acupuncture as adjunctive therapy for **chronic stable angina**: a RCT (Zhao L, et al. *JAMA Intern Med.* 2019;179:1388-1397).
- 针刺与骨关节、肌肉疾病的临床管理
 - 膝关节骨关节炎 Electroacupuncture for **knee osteoarthritis**: a multicentre randomised controlled trial assessing symptomatic and structural efficacy. (Hang M, et al. *EClinicalMedicine.* 2026;96:103982).
 - 颈项痛 Functional connectivity changes in the thalamocortical network due to **neck pain** and the multiscale regulatory effects of acupuncture: a cross-scale multi-omics neuroimaging study. (Gao Z, et al. *Front Neurosci.* 2026;20:1783910).
 - 慢性下背部痛 Acute effects of a single electroacupuncture session on purinergic signaling and inflammatory markers in patients with chronic nonspecific **low back pain**: a pilot study. (Ecco JC, et al. *Purinergic Signal.* 2026;22:48).
 - 慢性膝关节痛 GABRB3 gene polymorphisms influences the analgesic response to acupuncture treatment in patients with **chronic knee pain**: a randomized controlled neuroimaging transcriptomics study. (Wu S, et al. *FASEB J.* 2026;40:e71779).
 - 椎间盘突出导致的慢性坐骨神经痛: **Acupuncture vs sham acupuncture for chronic sciatica from herniated disk**: A RCT (Tu J et al. *JAMA Intern Med* 2024; 184:1417-24).
 - 退行性腰椎管狭窄症: Effect of **acupuncture** on neurogenic claudication among patients with **degenerative lumbar spinal stenosis**: A RCT (Zhu L et al. *Ann Intern Med.* 2024;177:1048-57).
 - 膝盖骨关节炎 Efficacy of intensive acupuncture versus sham acupuncture in **knee osteoarthritis**: a RCT. (Tu JF, et al. *Arthritis Rheumatol.* 2021;73:448-458).
- 针刺防止其它疾病

- 带状疱疹痛 Effect of electroacupuncture on **postherpetic neuralgia**: a randomized clinical trial. (Chen L, et al. *JAMA Neurol.* 2026 May 26:e261443. doi: 10.1001/jamaneurol.2026.1443).
- 针刺治疗肠易激综合征 Efficacy of acupuncture in **irritable bowel syndrome** (ACTION): A Multicenter RCT (Yang JW, et al. *Gastroenterology.* 2025;169:958-969.e5)。
- 电针减少胃癌腹腔镜胃切除术后肠梗阻 Electroacupuncture reduces duration of **postoperative ileus after laparoscopic gastrectomy for gastric cancer**: a multicenter RCT (Pei L, et al. *Gastroenterology.* 2025;169:73-84)
- 慢性失眠 Neuroinflammation-informed neuroimaging-transcriptomic signatures explaining acupuncture's therapeutic effects in **chronic insomnia**. (Lin W, et al. *Chin Med.* 2025;20:207).
- 慢性失眠 Cerebral blood flow changes and their spatial correlations with gabaa and dopamine-d1 receptor explaining individual differences in **chronic insomnia** and the therapeutic effects of acupuncture. (Yu L, et al. *Hum Brain Mapp.* 2025;46:e70183).
- 电针治疗化疗消化道副反应: Effect of adding **electroacupuncture** to standard triple antiemetic therapy on **chemotherapy-induced nausea and vomiting**: A RCT. (Shen G et al. *J Clin Oncol* 2024;42:4051-9).
- 针刺治疗阿片类戒毒美沙酮减量: Effect of acupuncture for **methadone reduction**: a RCT. (Lu L et al. *Ann Intern Med* 2024;177:1039-47).
- 针刺治疗帕金森病患者焦虑症 Effectiveness of acupuncture for **anxiety among patients with parkinson disease**: a RCT (Fan JQ et al. *JAMA Netw Open* 2022;5:e2232133).
- 女性压力性尿失禁 Effect of electroacupuncture on **urinary leakage among women with stress urinary incontinence**: a RCT (Liu Z, et al. *JAMA.* 2017;317:2493-2501).
- 其它中医非药物疗法
 - 八段锦降血压 Effect of **Baduanjin on blood pressure** among individuals with high-normal blood pressure: A multicenter, open-label, blinded-outcome RCT (Pu B, et al. *JACC* 2026; PMID:41706075).
 - 太极治疗失眠症 **Tai chi or cognitive behavioural therapy for treating insomnia** in middle aged and older adults: randomised non-inferiority trial (Siu PM, et al. *BMJ.* 2025;391:e084320).
 - 太极治疗帕金森病 **Tai chi and postural stability in patients with Parkinson's disease** (Li F, et al. *N Engl J Med.* 2012;366:511-9).

注:

- 本文档重点摘选权威期刊发表的随机对照临床研究、系统综述和荟萃分析，覆盖面不求全面完整，且不包含草药来源化合物的临床研究。
- 收录文献多为近五年发表。如需查阅中药（包括中药来源的纯化合物）更早的循证医学研究，可参见：Chao J, Dai Y, Verpoorte R, Lam W, Cheng YC, Paoletti R. Major achievements of evidence-based traditional Chinese medicine in treating major diseases. *Biochem Pharmacol* 2017; 139: 94–104

附件 2. 伦敦国王学院在《柳叶刀》《科学》等杂志发表的整合中医药相关研究

关于马兜铃肾毒性、致癌性的研究（国王学院资深副校长 Graham Lord 教授团队）

- Lord GM, Tagore R, Cook T et al. Nephropathy caused by Chinese herbs in the UK. *Lancet* 1999;354:481.
- Lord GM, Cook T, Arlt VM et al. Urothelial malignant disease and Chinese herbal nephropathy. *Lancet* 2001;358:1515.
- Lord GM, Hollstein M, Arlt VM et al. DNA adducts and p53 mutations in a patient with aristolochic acid-associated nephropathy. *Am J Kidney Dis* 2004;43:e11.
- Cronin AJ, Maidment G, Cook T et al. Aristolochic acid as a causative factor in a case of Chinese herbal nephropathy. *Nephrol Dial Transplant* 2002;17:524.
- Gökmen MR, Lord GM. Aristolochic acid nephropathy. *BMJ* 2012;344:e4000.
- Gökmen MR, Cosyns JP, Arlt VM et al. The epidemiology, diagnosis, and management of aristolochic acid nephropathy: a narrative review. *Ann Intern Med* 2013;158:469.

关于草药安全性、药理活性及其机理的研究（徐启河博士课题组）

- Xu Q, Feng Y, Duez P et al. The hunt for anti-fibrotic and pro-fibrotic botanicals. *Science* 2014;346 (6216 Suppl):S19.
- Williamson EM, Chan K, Xu Q et al. Evaluating the safety of herbal medicines: Integrated toxicological approaches. *Science* 2015, 347(6219 Suppl): S21.
- Hu Q, Noor M, Wong YF et al. *In vitro* anti-fibrotic activities of herbal compounds and herbs. *Nephrol Dial Transplant* 2009;24:3033-41.
- Bunel V, Qu F, Duez P et al. Herbal medicines for acute kidney injury: Evidence, gaps and frontiers. *WJTCM* 2015;1:47-66.
- Holden F, Amin V, Kuek D et al. Taming the fire of nephrotoxic botanicals. *WJTCM* 2019;5:151.
- Zhou S, Yin X, Yuan J et al. Antifibrotic activities of *Scutellariae Radix* extracts and flavonoids: comparative proteomics reveals distinct and shared mechanisms. *Phytomedicine* 2022;100:154049.

受中医药理论启发的肾脏防御机制研究、中医药研究国际规范与合作（徐启河课题组）

- Liu W-B, Fermin D, Xu A-L et al. Single-cell RNA sequencing data locate ALDH1A2-mediated retinoic acid synthetic pathway to glomerular parietal epithelial cells. *Exp Biol Med* 2024; 249:10167.
- Papadimitriou A, Romagnani P, Angelotti ML et al. Collecting duct cells show differential retinoic acid responses to acute versus chronic kidney injury stimuli. *Sci Rep* 2020;10:16683.
- Xu Q. The renal collecting duct rises to the defence. *Nephron* 2019;143:148.
- Chan K, Shaw D, Simmonds MS et al. Good practice in reviewing and publishing studies on herbal medicine, with special emphasis on traditional Chinese medicine and Chinese materia medica. *J Ethnopharmacol* 2012;140:469.
- Buriani A, Garcia-Bermejo ML, Bosisio E et al. Omic techniques in systems biology approaches to traditional Chinese medicine research: Present and future. *J Ethnopharmacol* 2012;140:535.
- Uzuner H, Bauer R, Fan TP et al. Traditional Chinese medicine research in the post-genomic era: Good practice, priorities, challenges and opportunities. *J Ethnopharmacol* 2012;140:458.
- Pelkonen O, Pasanen M, Lindon JC et al. Omics and its potential impact on R&D and regulation of complex herbal products. *J Ethnopharmacol* 2012;140:587.
- Xu Q, Bauer R, Hendry BM et al. The Quest for Modernisation of Traditional Chinese Medicine. *BMC Complement Altern Med* 2013;13:132.

附件 3. King's CICM 资金募集计划

背景

伦敦国王学院是联邦制伦敦大学创始成员，是世界顶尖的综合性大学和健康科学研究、教育与临床创新中心（2026 年 QS 全球大学专业排名护理第 2，牙科第 5，生命科学与医学第 9）。

伦敦国王学院整合中医药学中心(King's CICM)是伦敦国王学院与其世界著名的教学医院共同发起的一项以研究为核心的跨学科创新计划，旨在通过整合中医药学、现代医药学与科技领域的智慧、专长和资源，催化创新，应对重大医疗健康挑战。2024 年 10 月 8 日，因 COVID-19 疫情而暂停四年的 King's CICM 创新计划重新启动专项资金募集活动。募资目标如下：

- 第一阶段：2025 年底前筹集 50 万英镑的"King's CICM 赋能基金"；
- 第二阶段：2029 年底前筹集 500 万英镑的"King's CICM 突破基金"。

为了达成这些目标，King's CICM 组建了核心团队（学术、临床、科研、资金募集专家）与荣誉顾问团队（51 位国际著名专家），并合作修订了中心发展蓝图、运营方案及筹款策略。

第一阶段计划筹集的 50 万英镑赋能基金将支持构建中心发展所需的平台与网络体系，包括：教研团队建设、网站开发、学术论坛以及教育培训项目等。该基金分配方案计划如下：

- 40 万英镑用于联合资助研究项目
- 5 万英镑支持中心教育培训及论坛活动
- 2.5 万英镑用于学术出版、会议及成果推广
- 2.5 万英镑投入网站建设与募资活动

第二阶段计划筹集 500 万英镑突破基金，通过引进全球顶尖人才、促进跨机构合作与资源整合，推动中心跨越式发展。该基金将拓展中心的研究范畴至更多亟待突破的医学领域，产生更广泛深远的学术影响。突破基金计划用途如下：

- 400 万英镑用于设立三个前沿学术岗位，招募整合中医药学领域领军人才
- 50 万英镑资助涵盖各重点方向的联合研究项目
- 25 万英镑投入整合中医药学教育培训及论坛建设
- 25 万英镑支持学术出版、会议交流、网站运维与持续募资

重点开发领域

King's CICM 通过整合不同医学理念、专长和资源，支持医学教育、研究与临床领域的创新。我们将运用尖端科学技术与跨学科方法，突破学科壁垒、促进对话协作、推广专业与研究规范。资金募集将重点支持整合中医药学防治肾脏病、心脑血管病、癌症等老年相关疾病，尤

其侧重中医药启发的生物医学创新、中药与非药物疗法的临床有效性及安全性研究、基于疗效与安全的作用机制解析，以及创新型整合医药产品的开发与临床转化。具体方向包括：

1. 系统编目英国顶尖图书馆、博物馆、大学及研究机构的中医药经典与现代收藏，促进学术资源共享，支撑研究、教育与培训体系建设。
2. 针对英国国家医疗服务体系（NHS）医院、全科诊所及中医诊所开展患者、医师、护理人员等多方调研，识别并化解不同医学体系与方法论间的潜在冲突因素，为整合医学研究、教学与临床实践提供人本依据。
3. 主导及参与国际协作，制定、推广并实施整合医学研究领域的国际标准与规范指南，引领和支持药用植物、草药及其他药材的鉴定、质量控制与国际交流合作，夯实传统医学、补充医学与整合医学的质量基础。
4. 将生物成像、光电容积描记（外周循环血容量检测）、脉搏波传导速度及人工智能技术应用用于中医望闻问切诊疗体系，创新临床诊断方法。
5. 运用贝叶斯统计、网络药理学与人工智能技术分析中医药真实世界数据，识别潜在有效性信号与安全性风险。
6. 开展创新型随机对照试验（含实效性试验与单病例随机对照试验），评估中医药及整合医学干预措施的效能、效果与安全性，重点纳入基于中医辨证的分层研究设计。
7. 基于中医“正气”、“卫气”抵御“邪气”的理论范式，开展肾脏等器官内源性防御机制研究，开发新型诊断、预防与治疗策略。
8. 对中药补益类药物及传统针刺（包括电针）、艾灸、穴位激光照射、医学气功等非药物疗法开展效能、有效性、机制研究，通过修复受损的防御机制推动疾病防治创新。
9. 采用多组学技术研究“阴气”、“阳气”失衡致病的细胞、遗传、表观遗传及代谢机制，为精准化、个性化的中医药与整合医学干预提供依据。
10. 推动安全有效的传统医药产品进入欧洲市场，通过融合多元健康理念、方法与产品，促进整合医药学体系的发展与完善。

世界之问 | 国王解答

秉承屡获殊荣的“世界之问 | 国王解答”活动精神（详见 <https://www.kcl.ac.uk/world-questions-kings-answers>），我们期待聆听来自患者、医护人员、公众及其他相关方的多元观点。基于上述研究方向，我们将开展深度对话与合作，打造以整合中医药学为核心的“世界之问 | 国王解答”计划。该计划旨在破除学科壁垒、促进跨领域对话、搭建协作桥梁，推动中医药学智慧在科研创新、教育培训及临床服务等领域的融合发展。

资金募集计划

1. 建立与捐赠者指定项目相匹配的专项捐赠资金池



2. 设立“彼得·海蓝子奖”与“彼得·霍顿奖”，纪念两位已故的伦敦国王学院最杰出的科学家及整合医药学研究的先驱——彼得·海蓝子(Peter Hylands)教授和彼得·霍顿(Peter Houghton)教授。将用于：(i)联合资助获得中国国家留学基金委奖学金等竞争性外部资金的博士生及博士后，支持其在 King's CICM 进行深造；(ii)招募全职学术研究人员。该计划已获得两位教授家属以及伦敦国王学院药物科学研究所的鼎力支持——两位教授生前均曾在此研究所任职。

- “彼得·海蓝子奖”将支持前沿技术在整合医学研发中的应用；
- “彼得·霍顿奖”将资助基于植物及其他自然资源的药物研发。

致敬彼得·海蓝子教授：伦敦国王学院药研所前所长、King's CICM 项目联合创始人、中医药规范研究学会创会司库、理事兼执委。海蓝子教授学术成就与生平：

<https://www.gp-tcm.org/wp-content/uploads/2022/04/Jun-2019-GP-TCM-RA-NL.pdf>
<https://pharmaceutical-journal.com/article/news/tribute-peter-hylands>

海蓝子教授夫人：“衷心感谢这份令人无比振奋的提案。彼得若在天有灵定会深感欣慰。”

致敬彼得·霍顿教授：伦敦国王学院生药学教授、药用植物与民族药理学研究国际权威。霍顿教授学术成就与生平：

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13880209.2024.2365210>;
<https://apsqb.co.uk/people-news/in-memoriam-professor-peter-houghton-london-uk/>

霍顿教授夫人：“...彼得生前始终致力于促进理解不同知识体系的项目，以期更全面地利用资源增进健康、对抗疾病。培养可能成为未来领军人物的青年科学家更是彼得毕生的牵挂。他生前曾与我探讨设立奖学金的构想，希望资助该领域有才华的热忱之士跨国交流，既获得启发也接受学术挑战。因此，我全力支持你们的提案，并深信彼得会以冠名此奖学金为荣。”



3. 设立“马伯英奖(Boying Ma Award)”与“梅万方奖(Man Fong Mei Award)”，以纪念已故马伯英教授与梅万方教授在推动英国及国际整合医药学发展过程中做出的重要贡献。

- “马伯英奖”将支持医学史与医学人文研究；
- “梅万方奖”将资助具有跨学科创新特色的整合医学研究。

致敬马伯英教授：英国中医师学会（Federation of TCM Practitioners UK）荣誉主席暨创会会长、《中华文化医学史》（两卷本，2019）作者，曾为李约瑟《中国科学技术史·医学卷》的编撰作出重要贡献。马教授学术成就与生平事迹详见：

<https://ftcmp.co.uk/en/deep-mourning-for-the-famous-medical-historian-professor-ma-boying/>

马教授夫人 Alicia Grant 博士（《牛痘接种全球化：18 世纪天花免疫被遗忘的起源》作者）：“马教授既是上海的西医教授，又是伦敦的中医师，25 年来致力于推动整合医学与中医药的发展。以他名字设立研究奖学金来弘扬这一宗旨，定会令他深感欣慰。”

致敬梅万方教授：毕业于伦敦国王学院物理系的英国中医药产业开拓者，创办了英国最早、规模最大且最具影响力的中医机构之一：AcuMedic 及英国中医注册学院（CMIR）。该机构既是中医医院与教学中心，更是促进不同医学传统对话与融合的重要平台：<https://shop.acumedic.com/articles/post/the-inspirational-life-of-profesor-man-fong-mei/>

梅教授之子、梅氏集团现任董事总经理兼 CMIR 主席 Don Mei 先生表示：“（在 King's CICM 设立以梅万方教授命名的奖项）不仅完全赞同，更深感荣幸。”

全资或部分资助项目的预估成本

6 万英镑以下资助将用于支持博士前、博士及博士后项目的多边交流、教育培训及研究费用，包括研究实施、数据分析、成果发表、学术传播及公众参与计划等。

- 1, 000-10, 000 英镑范围：

- 博士前研究经费：涵盖 A-level、医学学士（MBBS）、理学士（BSc）、硕士（MSc）及研究型硕士（MRes）学生的实习与培训项目。
 - King's CICM 学术论坛：发布中医药干预措施疗效、安全性及科学机制的高质量证据以指导临床实践；邀请中医专家、医生、护士等英国国民医疗服务体系（NHS）从业人员、学者、研究人员及学生参与研讨。此举有助于打破壁垒、促进对话、搭建合作桥梁、推广最佳实践，推动不同医学传统在教育、培训、研究及临床中的融合。
 - 感谢一位慈善家 1,000 英镑的匿名捐赠及与英国中医中心的合作，我们于 2025 年 1 月 5 日成功召开首届荣誉顾问委员会会议暨成立论坛。该混合式会议标志着荣誉顾问委员会的正式成立，并为学术团队、荣誉顾问与公众提供了思想碰撞的平台，开启了 King's CICM 的新纪元。
 - 感谢英国凤凰医药有限公司(Phoenix Medical Group Ltd) 3,000 英镑的慷慨捐赠，我们建成了中心官网(英文：www.kingscicm.org; 中文：chinese.kingscicm.org)，为资金募集、分享、合作、创新提供了强有力的数字平台支撑。
 - 欢迎此级别捐赠用于支持 King's CICM 四大纪念奖项：彼得·海蓝子奖、彼得·霍顿奖、马伯英奖、梅万方奖。
 - 感谢荣誉顾问江丹教授的 3,000 英镑慷慨捐赠专项支持四大纪念奖项。
 - 10,000-60,000 英镑范围：
 - 10,000-40,000 英镑：支持 1-4 人年的博士后奖学金研究经费
 - 40,000-50,000 英镑：支持 1 项 4 年制博士奖学金研究经费
 - 50,000-60,000 英镑：支持 5-6 人年博士后奖学金研究经费；或 2 项 4 年制博士奖学金研究经费；
 - 此级别捐赠可用于设立捐赠者冠名奖学金，或作为对上述四大奖项的重要资金补充
 - 6 万英镑以上资助除覆盖上述用途外，还可用于：
 - 50%或全额的博士/博士后项目资助
 - 招募推动 King's CICM 可持续发展的专职人员
- 具体资助方案：
- 65,000 英镑：资助英国籍学生 4 年制博士奖学金 50% 费用
 - 130,000-155,000 英镑：
 - 资助国际学生 4 年制博士奖学金 50% 费用；或
 - 全额资助英国籍学生 4 年制博士奖学金；或
 - 全额资助 12-24 个月博士后研究
 - 250,000 英镑：全额资助国际学生 4 年制博士奖学金

- 265, 000 英镑: 全额资助 2-3 年博士后研究
- 405, 000 英镑: 全额资助 3-4 年博士后研究
- 500, 000-100 万英镑:
 - 全额资助 4-8 名英国籍学生 4 年制博士奖学金; 或
 - 全额资助 2-4 名国际学生 4 年制博士奖学金; 或
 - 全额资助 2-4 项 2-3 年博士后研究
- 100-300 万英镑: 设立 1-3 个冠名讲师席位或 3-10 个三年期研究岗位
- 300 万英镑以上: 设立捐赠者冠名讲席教授
- 冠名研究中心: 面议。

盛情邀约: 伦敦国王学院作为现代医学与健康科学的全球领军者, 正以筹建整合中医药中心为支点, 开创应对重大健康挑战的全新范式。这一战略举措不仅将强化人类抗击肾脏病、心脑血管疾病、癌症等顽疾的医疗版图, 更将重塑 21 世纪医疗创新的国际格局。

成就此业, 需远见者同行, 笃行者共力。您今日的鼎力支持, 既是播撒希望的善举, 更是参与定义未来医学的关键契机。恳请将此使命传递志士仁人, 亦诚邀您以任何形式加入这场跨越东西方的医学变革——让我们共同书写融汇东西方智慧的里程碑篇章。

联系我们:

 电邮:

- 徐启河博士 (Dr Qihe Xu): info@kingscicm.org or qihe.xu@kcl.ac.uk
- 王岩中教授 (Prof Yanzhong Wang): yanzhong.wang@kcl.ac.uk
- 张敏博士 (Dr Min Zhang): min.zhang@kcl.ac.uk

 电话: +44 20 7848 5108

 WhatsApp: +44 7961067996

 微信: qxu1999

 通讯地址: 英国·伦敦·伦敦国王学院整合中医药学中心 (King's Centre for Integrative Chinese Medicine, King's College London, Room 1.050, The James Black Centre, 125 Coldharbour Lane, London SE5 9NU, United Kingdom).

附件 4. King's CICM 核心团队成员（名单更新于 2026 年 6 月 15 日）

中心主任

- 徐启河博士，King's CICM 主任，伦敦国王学院生命科学与医学学部肾脏病学与药理学高级讲师，全球事务学院中国研究所研究员，肾脏病学、药理学、草药医学及整合中医药学专家：
<https://www.kcl.ac.uk/people/qihe-xu-1>
- 张敏博士，King's CICM 主任助理；伦敦国王学院生命科学与医学学部心血管生物学高级讲师、心脏疾病研究专家：<https://www.kcl.ac.uk/people/min-zhang>

主要研究方向

身心一体健康研究团队

- Dag Aarsland 教授: 老年精神病学教授；伦敦国王学院老龄化研究联盟联席主任；伦敦国王学院精神病学、心理学与神经科学研究所健康脑老化中心主任、NIHR 脑健康医疗技术研究中心主任：<https://www.kcl.ac.uk/people/dag-aarsland>
- Alessandra Borsini 博士: 伦敦国王学院精神病学、心理学与神经科学研究所精神神经免疫学讲师、心理与神经科学硕士（心身界面方向）课程负责人。神经免疫学、身心一体研究专家：
<https://www.kcl.ac.uk/people/alessandra-borsini>
- Gabriele Salciute Civiliene 博士: 数字人文学科高级讲师（FHEA, SFHEA）；国王学院人类与合成心智研究所联席主任；伦敦国王学院艺术与人文学院数字人文系：
<https://www.kcl.ac.uk/people/gabriele-salciute-civiliene>
- Carmine Pariante 教授: 生物精神病学教授；伦敦国王学院 IoPPN 学术精神病学学院心理医学系；南伦敦与莫兹利 NHS 基金会信托围产期精神科顾问医师：
<https://www.kcl.ac.uk/people/professor-carmine-pariante>
- Federico E Turkheimer 教授: 伦敦国王学院精神病学、心理学与神经科学研究所神经影像学教授、人类与合成心智研究所主任、神经影像学系副主任、莫兹利国家健康研究院生物医学研究中心神经影像学负责人。神经影像学、人类与合成心智研究、身心一体研究专家：
<https://www.kcl.ac.uk/people/federico-turkheimer>
- Po-Wah So 博士: 伦敦国王学院生物医学成像与光谱学准教授 | 表型组学实验室主任 | 精神病学、心理学与神经科学研究所神经影像系招生导师、学系 EDI 代表。专长：生物医学成像与光谱技术、表型组学、衰老与阿尔茨海默病研究：<https://kclpure.kcl.ac.uk/portal/en/persons/po-wah-so>

心血管肾脏代谢健康团队

- Luigi Gnudi 教授: 糖尿病与代谢医学教授、糖尿病与内分泌学主任医师；伦敦国王学院心血管与代谢医学及科学学院代谢医学研究室主任。糖尿病及糖尿病肾病研究专家：
<https://www.kcl.ac.uk/people/luigi-gnudi>
- 顾昊天博士，伦敦国王学院生命科学与医学学部临床高级讲师，圣托马斯医院心脏影像学荣誉顾问临床科学家，心脏影像学与临床研究专家：
<https://www.kcl.ac.uk/people/haotian-gu>
- Iain Macdougall 教授，伦敦国王学院医院临床肾脏病学荣休教授，随机对照临床试验领域权威专家，在《新英格兰医学杂志》《柳叶刀》《美国医学会杂志》和《英国医学杂志》等顶级期刊发表论文 30 余篇，H 指数 94：
<https://scholar.google.com/citations?user=ik9ECHsAAAAJ&hl=en>
- Mazhar Noor 先生，伦敦国王学院生命科学与医学学部炎症生物学系技术主管，肾脏细胞生物学、疾病模式动物研究专家
- Richard Siow 博士，伦敦国王学院老龄研究项目主任，生命科学与医学学部血管生物学准教授、衰老机制、健康长寿与预防医学研究专家：<https://www.kcl.ac.uk/people/richard-siow>
- 徐启河博士：参见“中心主任”相关介绍
- 张秋萍博士，伦敦国王学院生命科学与医学学部心血管生物学高级讲师、血管生物学研究专家：
<https://www.kcl.ac.uk/people/qiuping-zhang>
- 张敏博士：参见“中心主任”相关介绍

增龄健康、癌症与药物科学团队

- Dag Aarsland 教授: 参见“身心一体研究团队”相关介绍
- Khuloud Al-Jamal 教授，伦敦国王学院生命科学与医学学部药物递送与纳米医学教授、药物研发部主任；香港大学药理学与药剂学系主任；国王学院整合中医药中心与香港大学学术联络人：

<https://www.kcl.ac.uk/people/khuloud-al-jamal>

<https://www.pharma.hku.hk/en/Department/From-Our-Head>

- Mandy Brass 女士，盖伊医院癌症中心，丁布尔比癌症护理中心首席针灸师。
<https://mandybrass.co.uk/about.html> 以及 <https://www.guysandstthomas.nhs.uk/health-information/acupuncture-dimbleby-cancer-care>
- Miraz Rahman 教授，伦敦国王学院生命科学与医学学部药物化学教授，抗菌与抗癌药物研发专家：<https://www.kcl.ac.uk/people/miraz-rahman>
- Richard Siow 博士，伦敦国王学院老龄研究项目主任，生命科学与医学学部血管生物学准教授、衰老机制、健康长寿与预防医学研究专家：<https://www.kcl.ac.uk/people/richard-siow>
- Eric CW So 教授，伦敦国王学院生命科学与医学学部白血病生物学讲席教授，白血病与干细胞生物学研究专家：<https://www.kcl.ac.uk/people/eric-cw-so>
- Po-Wah So 博士：参见“身心一体研究团队”相关介绍

医学人文学团队

- Fay Bound Alberti 教授，伦敦国王学院科技与身体研究中心主任、现代史教授。研究专长涵盖社会学、人类学、文学与性别理论，兼及医学人文领域：
<https://www.kcl.ac.uk/people/fay-bound-alberti>
- Chris Berry 教授，伦敦国王学院电影研究教授，艺术与媒体研究专家；整合医学中心与艺术人文学院联络人：<https://www.kcl.ac.uk/people/professor-chris-berry>
- Gabriele Salciute Civiliene 博士：参见“身心一体健康研究团队”相关介绍

中心支持团队

患者于大众参与 (PPI) 顾问

- Deborah Johnston 女士，伦敦国王学院医院理事会患者代表：<https://www.kch.nhs.uk/about/how-we-are-organised/council-of-governors/patient-governors/>

平等、多元与包容 (EDI) 代表兼生物影像、表型组学顾问

- Po-Wah So 博士：参见“身心一体研究团队”相关介绍

中医专家

- Mandy Brass 女士：参见“增龄健康、癌症与药物科学团队”相关介绍
- Titta M. Laattala 女士 伦敦国王学院健康中心中医专家、英国中草药管理局理事、财务主管兼财务官，持有中医执业执照、气功治疗文凭、中草药文凭、英国中医药学会认证会员等专业资质认证：<https://jsm.uk/profile/titta-m-laattala/>; <https://www.rchm.co.uk/pages/directors-and-staff>

筹款顾问

- Oliver Mangham 先生，伦敦国王学院慈善事务资深经理（国际部）：
<https://www.linkedin.com/in/oliver-mangham-bb744535/>
- Mylen Namocatcat 女士，伦敦国王学院慈善事务主任（国际部）：
<https://www.linkedin.com/in/mylen-namocatcat-walker-a000562a/>
- David Meredith 先生，伦敦国王学院重大、国际慈善捐赠部副主任：
<https://www.linkedin.com/in/david-meredith-348aa045/>
- Christopher Demetriou 先生，伦敦国王学院公共事务部主任：
<https://www.linkedin.com/in/christopher-demetriou-371160150/>

附件 5. King's CICM 荣誉顾问委员会（名单最近一次更新于 2026 年 2 月 21 日）

联席主席
<p>郑永奇教授：美国耶鲁大学药理学讲席教授、中药全球化联盟（CGCM）主席</p> <p>刘碧珊教授：香港大学药理与药剂学系、中医药学院教授，中西医结合中心副主任（研究）；CGCM 秘书长，中医药规范研究学会前任会长</p>
中医药与针灸领域权威专家及学术团体领袖
<p>陈赞育教授：英国中医师学会会长，凤凰针灸草药学院教授，英国《中医杂志》主编</p> <p>冯奕斌教授：香港大学中医药学院院长、教授</p> <p>Alex Jacobs 先生：英国针灸理事会首席执行官</p> <p>江丹教授：英国谢菲尔德 Acu-Herb 中医诊所资深中医师，2024 年获评全球 22 位海外中医大师之一，凤凰针灸草药学院教授</p> <p>Martin John 先生：英国中药注册管理局(RCHM)主席</p> <p>柯松轩教授：英国 Asante 中医学院院长，英国中医药学会会长</p> <p>林志秀教授：香港中文大学中医药学院院长兼教授，香港整合医学研究院院长</p> <p>鹿馨大夫：世界传统医学论坛执行主席</p> <p>吕爱平教授：香港浸会大学副校长（研发）、研究生院院长，中医药教授，中医药规范研究学会创始理事会、前会长</p> <p>Nicola Robinson 教授：伦敦南岸大学中医药与整合健康荣休教授，北京中医药大学客座教授，欧洲整合医学杂志荣誉主编，中医药规范研究学会创始理事</p> <p>沈剑刚教授：香港大学中医药学院教授</p> <p>汤淑兰教授：英国曼彻斯特淑兰中医学院院长，世中联妇科专业委员会副主委</p> <p>唐铁军博士：英国中医药联盟主席，世界传统医学论坛副主席，2024 年当选全球 22 位海外中医大师之一</p> <p>王天俊博士：伦敦中医针灸学院院长，英国针灸草药医学联盟荣誉主席，南京中医药大学客座教授，TJ 针灸有限公司董事，英国头针学会主席，英国中医论坛主席</p> <p>吴继东博士：英国剑桥中医药诊所资深针灸师及中医师，英国药品和保健品管理局（MHRA）草药咨询委员会委员</p> <p>邢玫大夫：英国中医学会主席，世界针灸学会联合会副主席</p> <p>杨观虎教授：澳门科技大学中医药学院教授，《新英格兰中医杂志》副主编</p>

叶柳忠博士：英国针灸草药医学联盟主席

殷鸿春教授：现代舌诊学派创立者、国际现代舌诊学会会长、国际现代舌诊学院院长、英国丹黄书院教授

袁炳胜大夫：英国中医师学会副会长

赵连廷大夫：英国本草中国健康美容诊所资深中医师，针灸与医疗气功结合疗法专家

赵丽琴教授：资深中医师，英国仲景医圣堂；英国中医药学会前会长；世界生殖医学大会联合主席（创始），中医药学（生殖）专业委员会执行主任委员；世中联妇科专业委员会副会长；世中联仲景传承与创新专业委员会副会长

本草专家、中药工业界领袖

陈宇龄先生：培力药业集团主席、首席执行官兼执行董事，国际东方医学学会理事，现代化中医药国际协会创会会长及前主席，中医药规范研究学会理事

何朝华先生：英国中医药中心主任，凤凰医疗集团董事总经理，凤凰针灸草药学院院长，中医药规范研究学会联席司库

陈金泉教授：英国利物浦约翰摩尔斯大学荣休教授，澳大利亚西悉尼大学国家补充医学研究院、成都中医药大学客座教授，中医药规范研究学会创始理事

张永勋教授：中国医药大学(台中)生药学教授，中医药规范研究学会理事

柳江华博士：美国中草药学会主席

Monique Simmonds 教授：大英帝国官佐勋章(OBE)获得者，英国皇家植物园邱园商业创新部主任兼科学合作副主任，中医药规范研究学会理事及前会长

王 梅博士：荷兰莱顿大学生物研究所中草药与天然化合物欧中中心主任兼创始人，中医药规范研究学会会长兼理事

赵凯存博士：英国药典委员会草药专家咨询组成员，MHRA 草药咨询委员会委员

赵中振教授：香港浸会大学中医药学院前副院长及荣休教授，2024 年当选全球 22 位海外中医大师(中药学领域唯一入选专家)

药理学与生药学专家

Rudolf Bauer (鲍儒德) 教授：奥地利格拉茨大学生药学荣休教授，中医药规范研究学会创始主席兼理事，欧洲药典中药工作组主席。

郑永奇教授：美国耶鲁大学 Henry Bronson 药理学讲席教授，中药全球化联盟(CGCM)主席

Pierre Duez 教授：比利时蒙斯大学生药学荣休教授，欧洲药典中药工作组成员，欧洲药品管理局及比利时药典与草药注册委员会成员，中医药规范研究学会理事

Thomas Efferth 教授：德国美因茨约翰内斯古腾堡大学药物与生物医学研究所所长，《植物医学》杂志主编，中医药规范研究学会理事

樊台平教授：山东省科学院长江学者讲席教授、福州科技大学生命与健康科学学院前院长、剑桥大学血管新生与天然产物实验室前主任，2012 年起历任中医药规范研究学会理事、司库、秘书长、会长。

Michael Heinrich 教授：伦敦大学学院民族药理学与生药学教授，国际药用植物与天然产物研究学会(GA)主席，曾任国际民族药理学学会(ISE)主席

刘碧珊教授：香港大学植物药学教授，中医药规范研究学会理事、前会长，中药全球化联盟(CGCM)秘书长

李铭源教授：香港理工大学生物医学讲座教授，中医药规范研究学会理事、候任会长
林 鸽教授：香港中文大学生物医学学院教授

Amala Soumyanath 教授，美国俄勒冈健康与科学大学神经内科；BENFRA 植物膳食补充剂研究中心主任；神经科学与应激传统医学研究培训 T32 项目联合主任

汪选斌教授：湖北省武当特色中药研究重点实验室主任、湖北医药学院附属人民医院药学部国家中医药管理局三级实验室主任，中医药规范研究学会理事

临床医学、药学与整合医药学专家

Sukvinder K Bhamra 博士：英国肯特大学梅德韦药学院临床与专业实践高级讲师

胡晓阳博士：英国南安普顿大学高级研究员，英国国家健康研究所研究支持服务高级顾问，中医药规范研究学会临床研究兴趣小组联席主席

John Hughes 博士：伦敦大学学院医院 NHS 信托基金会皇家伦敦整合医学医院研究主任；西伦敦大学医学与生物科学学院副教授

Gerard Bodeker 教授，牛津大学医学科学部荣休教授，美国哥伦比亚大学流行病学客座教授，澳大利亚西悉尼大学整合医学客座教授

Goh Cheng Soon(吴清顺)博士：马来西亚卫生部传统与辅助医药局前局长、世界卫生组织传统补充与整合医学合作中心前主任、第二届世卫组织全球传统医学峰会指导委员会联合主席

Jeffrey B Kopp 教授：美国国立卫生研究院糖尿病消化与肾脏疾病研究所肾脏病科前主任，肾脏病学主任医师、资深研究员

Merlin Willcox 医师：英国南安普顿大学全科医师、临床讲师及首席研究员

黄谭智媛教授：太平绅士，香港大学李嘉诚医学院荣誉教授，中医药规范研究学会理事

杨斌教授：英国莱斯特大学医院高级研究员，莱斯特大学肾脏医学荣誉教授

医学人文、患者与社会参与专家

陈时荣先生：英国 Templar Global Media 总编辑，富中传媒总经理

Lily Po Chuen Kot 女士：专业金融投资人

罗维前教授：英国伦敦大学学院历史系教授，中国健康与人文中心主任

卢红博士：大英帝国官佐勋章(OBE)获得者，CEDP 中国中心主席

临床研究设计与医学统计学专家

王多劳教授：英国利物浦热带医学院生物统计学讲席教授

“生活中没有什么可怕的东西，只有需要理解的东西。
现在我们更需要多理解一些，这样才能少恐惧一些。”

——玛丽·居里（1867—1934）

