

不管有無醫療行為 民俗調理 衛署全都納管

推拿(下圖)、指壓、按摩、拔罐、刀療(左圖)；等各類民俗調理爭議事件時有所聞，行政院日前正式指定衛生署為民俗調理業主管機關，消費者有糾紛可直接向地方衛生機關申訴。

(資料照)



〔記者楊久瑩、邱宜君、魏怡嘉、林相美／綜合報導〕民俗調理糾紛不管是否涉及醫療行為，今後都將由衛生署納管，即使業者以「未宣稱療效」規避責任，消費者仍可直接向地方衛生機關申訴。

調理起糾紛 可直接申訴

推拿、指壓、按摩、拔罐：各類民俗調理爭議事件時有所聞，但因主管機關不明，消費者往往求助無門、身心俱疲。據行政院消保處初步統計，去年至今，民俗調理糾紛已逾一百一十件。

行政院日前正式指定衛生署為民俗調理業主管機關，消保處長劉清芳昨指出，過去衛生署對於民俗調理行為的管理，多半以違反醫療法及醫師法等行為為主，對於未宣稱療效的業者，未予規範；或僅能依消保法、民法來處理消費爭議。未來則由地方衛生局受理醫療調處。

調理行為 不能宣稱療效

衛生署接管後，除要求民俗調理業者在廣告上不得稱民俗「療」法，調理行為也不能宣稱「療效」；就連「推拿」等字眼，也將改以「傳統整復醫療」取代；衛生署與勞委會也將針對民俗調理重新規劃證照。

衛生署認定的民俗調理行為包含：傳統整復推拿、按摩、指壓、刮痧、腳底按摩、拔罐、民間習用的外敷膏藥、草藥或藥洗。至於民眾到宮廟求香灰、喝符水或收驚，衛生署醫事處簡任視察周道君說，這些通常都視為民俗或宗教行為；但如果香灰加了西

藥，或收驚宣稱能治病，衛生機關就會介入管理。

衛生署中醫藥委員會主委黃林煌昨表示，如果衛生福利部整合順利，明年一月一日將成立中醫藥司及傳統調理科，包括明眼、盲眼人按摩，還有拔罐、刀療等各類民俗調理，都會做正面表列，並辦理學科與術科考試，建立認證與登記制度，不再是業者「自己說了算」。但初步規劃並非強制，而是鼓勵從業員取得認證，供民眾消費時參考。

推證照制度 供民眾選擇

黃林煌指出，民俗調理的最大兩宗就是推拿和按摩，還有拔罐、刮痧、氣功、刀療、拍打、拉筋，散見於坊間國術館、推拿館、養生館等，例如日前因服務考試院長關中而備受關注的朱老師，就屬於傳統整復推拿。

黃林煌進一步說明，未來的民俗調理，第一納管對象為推拿，第二則是按摩，再者是拔罐、刀療等其他部分，目前尚無明確的納管期程。

北市商業處表示，養生推拿、民俗調理等店家管理，原本中央為衛生署、地方為衛生局管理，今年六月二十八日經濟部發出公告，規定國術館、民俗調理、腳底按摩、整復推拿及整復所獨資或合夥商號，必須申請商業設立登記。

未來民眾只要通過衛生署委辦的認證考試，即可憑證申請商業登記，例如推拿人員只要通過認證考試，就可以向經濟部申請成立傳統整復推拿館。

(相關新聞刊A套焦點)

明年元旦起將成立中醫藥司及傳統調理科，包括明眼、盲眼人按摩、還有拔罐、刀療等各類民俗療法，甚至是市集裡販賣的桶裝青草茶、苦茶，都將建立認證與登記的制度。（記者王藝菘攝）



青草茶

青草茶、苦茶等民間常見的藥草茶飲，未來將鼓勵業者提出書面資料，由主管機關發給「登記證」。

（記者王藝菘攝、資料照）



苦茶



藥膳

民俗調理明年納管

賣青草茶宜有登記證

〔記者邱宜君、魏怡嘉、楊久瑩／綜合報導〕愛喝青草茶、藥草茶，或者吃藥膳的民眾，真的知道自己吃進了什麼中藥材嗎？是進補？還是會傷身呢？中醫藥委員會主委黃林煌表示，未來將採登記制，鼓勵賣青草茶或藥膳的業者提出書面資料，由主管機關發給「登記證」，讓消費者選擇時多一份參考。

業者需提書面資料

黃林煌表示，中藥材或食材的管理，主要是想透過官方的背書，讓消費者更清楚知道自己吃進了哪些成分；衛生署亦會鼓勵業者多提供相關的禁忌事項供民眾參考，讓民眾消費更有信心，應可產生良幣驅逐劣幣的市場生態。

苦茶之家：配方是機密

不過知名老店、營業已有八十三年歷史的「苦茶之家」老闆鄭逸雄說，衛生署立意雖好，但執行上有困難。一來，光是一個苦茶就有許多配方，這些配方對業者來說是商業機密，恐怕不是所有業者都願意據實以告。

鄭逸雄說，包括衛生條件、保存期限的規範都沒問題，業者很樂於配合，但成分、製程等機密實在無可奉告；又不是一「專利」申請，公權力也未保護業者，憑什麼要業者公布成分！此外，中藥界目前資訊混亂，衛生署食品藥物管理局與中醫藥委員會目

前公告表列「可食用」的材料，就有明顯落差，光是當歸和川芎究竟該算食材或中藥材，認定就各不相同，業者擔心未來恐無所適從。

例如食品藥物管理局公告的「可供食品使用原料」，共有七百三十二項，當歸、川芎都在其列，但人蔘卻不在其中。反觀中醫藥委員會的「藥事行政法規」中所公布的「可同時提供食品使用之中藥材」，卻只有兩百一十五種，當歸、川芎、人蔘通通不在其列。

食管局食品組簡任技正王慧英表示，如果有食材未列於其中，表示這項原料的食用安全性未經評估，不建議使用於食品中。有些食材則會標示有食用限量、限用產品型態或警語。

藥食難分源 哪些該登記？

但業者應如何區別使用的原料，究竟是中藥材還是食品？哪些該登記？若不先行統一標準，只會天下大亂。

黃林煌表示，目前規劃是針對中藥材入食品的部分，未來將鼓勵業者提出書面資料，讓主管機關了解其成分、製程、衛生條件、保存期限；衛生署中醫藥司發給登記證，但與民俗調理認證一樣，並非強制。

黃林煌也強調，如果藥材使用有危害健康之虞，未來會訂定罰則。登記證也有時間限制，會定期更換，並設置稽查機制，要求地方衛生機關稽查把關。

綁手綁腳 民俗調理業嘆難生存

〔記者魏怡嘉、林恕暉、余瑞仁、沈繼昌、蔡淑媛、黃旭磊、方志賢／綜合報導〕對於衛生署擬成立中醫藥司管理推拿等民俗調理，中醫界雖支持，但也有醫師擔心其牽涉範圍甚廣，若管理不當，信賴中醫傷科的民眾可能反而受害；民俗調理從業人員則擔心，不希望政府管了之後，讓他們綁手綁腳，連討口飯吃都變得困難。

曾提糾正監委：應建立證照制度

兩年前曾提出民俗療法糾正案的監委程仁宏（見圖，資料照，記者曾韋禎攝）表示，市面上按摩、整脊等民俗療法水準參差不齊，政府指定衛生署為民俗調理主管機關，只是一小步，衛生署應趕快建立民俗調理認證制度，才能讓消費者選擇時有所依據。

程仁宏說，缺乏主管機關，民俗療法缺乏證照機制，民眾只能憑著口耳相傳、業者廣告去消費，身體是否能好轉？只能看運氣、「靠八字」，毫無保障。

程仁宏指出，美國、日本對於「按摩師」早已建立證照制度，必須有一定時數課程或專門學校訓練，並通過考試，才能取得證照。衛生署應趕緊建立證照

或公證制度，才能提升民俗調理素質。

台灣基層中醫師協會常務理事陳朝龍表示，中醫治療與民俗調理的分界，民眾可以由多面向來看，一為場所，在診所及醫院執行的即為較正統的中醫治療。二、由有執照的中醫師來執行，即為中醫治療；三、是否具有侵入性？像針灸及薰臍等，由於具有侵入性，應由中醫治療。在這三個領域之外的，大多為民俗調理。

對於衛生署擬成立中醫藥司管理推拿等民俗調理，陳朝龍則表示，像是喉嚨痛喝鹽水、肚子痛擦萬金油，自古以來一直都存在；像是推拿，中醫古籍傷科即有記載，要將這些納入管理，其實有點複雜，難度太高了。

台中市接骨協會理事長林麒德說，多年來一直希望衛生署能儘速公布培訓和認證考照的辦法及配套措施，並強制執行。

證照考試 資深業者衝擊大

但是林麒德也坦言，許多從事按摩、推拿、刮痧、拔罐等傳統療法的業者已經五、六十歲，要重回校園修讀專業科目，實屬難事，希望考照時能以術科為主，學科為輔。

高雄縣按摩職業工會理事長李芳新也說，要部分資深按摩人員重新考證照，可能困難重重，建議暫時保留勞委會的「證照制度」，新的衛生福利部與勞委會「證照制度」雙軌並行，或設緩衝期，讓年紀大的按摩人員仍保有工作權。



民俗療法糾紛

推拿成傷、拔罐中風時有所聞

青草茶。

〔記者楊久瑩、謝鳳秋、郭顏慧、曾德峰／綜合報導〕今年八月，台中蔡女士前往某養生會館，在老闆努力調理下出現三響聲，結果蔡女士肋骨挫傷，近兩個月無法工作，在消保官協助下，目前仍持續與業者協商中。

北市王先生按摩後導致椎間盤突出，受傷四週仍無法上班，向業者求償八萬，卻因無法舉證受傷的原因，經北市消保官二次協商依舊沒有結果。

不少人認為，冰涼的青草茶解渴又消暑，但一名三十多歲壯男連續兩週，天天灌四千西西青草茶下肚，結果腹瀉不止，看中醫才發現他的體質寒涼，根本不適合喝



新北市三重區七十二歲林老先生誤信「拔罐烤洞」有助預防高血壓與中風，一連做了兩年，想不到最後皮膚潰爛化膿、中風不良於行（見圖，記者郭顏慧攝），家屬憤而投訴民代並提告。

屬憤而投訴民代並提告。

林老先生在接受「診療」後，皮膚陸續出現潰爛及化膿等症狀，今年六月更突然出現四肢無力及大小便失禁等症狀；經醫生診斷是中風，家屬怒告蔡姓負責人涉嫌違反醫師法及業務過失傷害。

這些都是所謂民俗調理的受害個案，行政院消保處指出，如果宣稱療效，業者將面臨相關法令的規範及開罰；但卻有更多案例因為業者未涉及療效，加上消費者受傷卻無法提出強有力的舉證，求償無門。

消保處藥毒雲科長指出，目前民俗調理相關爭議主要有三大類，一類涉及醫療廣告，包括業者宣稱「促進循環代謝、排除

淋巴毒素、頭痛偏頭痛、腰痠背痛」；或名片上刊登「民俗療法，急性腰扭傷、腰椎間盤突出、膝蓋關節炎」等字眼。依照醫療法規定，非醫療機構不得有醫療廣告，違反規定至少可處新台幣五萬元罰鍰，最高為二十五萬元。

另一類則是衛生署已在管理的「執行醫療業務」，也就是所謂的密醫行為；只要未取得合法醫師資格，擅自執行醫療業務，違反醫師法將可判刑、併科三十萬到一百五十萬元不等的罰金。

第三類則是一般的爭議，按摩拔罐出問題，這類的爭議在過去因未違反現行醫療法及醫師法，面臨無法可管。今年北市消保官就處理了多起按摩爭議案例，經過消保官二次協商，均因為舉證不足，協商無法成立。今後，衛生署可針對業者狀況訂定相關管理規範，應有機會改善現況。

依據衛生署規定，民俗調理一律不得有醫療行為，且不得以民俗療法字樣宣稱或廣告。（消保處提供）

敷青草藥150

傳統民俗療法

民俗調理爭議類型與罰則規定

民俗調理之管理規定事項：單純對人施以傳統之按摩、指壓、刮痧、腳底按摩、收驚、神符、香灰、拔罐、氣功與內功等方式，或使用民間習用之外敷膏藥、外敷生草藥、或藥洗之「民俗調理」行為，不得宣稱醫療效能。

醫療廣告

違反醫療法第84條規定（非醫療機構，不得為醫療廣告），處新台幣5萬元罰鍰。

執行醫療業務

違反醫師法第28條規定（未取得合法醫師資格，擅自執行醫療業務者），處6個月以上、5年以下有期徒刑，得併科新台幣30萬元以上、150萬元以下罰金。

一般爭議

過去未違反醫療法或醫師法，無法可管。今年10.17行政院消保會議確定衛生署為民俗調理業主管機關，將民俗調理行為逐步納入管理。

資料來源：行政院衛生署、消保處

整理：記者楊久瑩



民俗調理業者大家談

歡迎啊 可光明正大登記營業



鄧宸翔 (龍德整復健康館負責人)

政府要積極管理傳統民俗療法，我很歡迎，因為傳統的國術館業主，都有自己的一套功夫，相信可以符合主管機關的學科與技術認證；未來可以光明正大登記營業，對於店家與消費者都有保障，反而是中醫診所內的推拿師受到的衝擊會比較大。

(圖文：記者余瑞仁)

需配套 輔導業者就地合法

我從民國67年接觸民俗療法，包括拔罐、整骨、經絡推拿、刮痧、點穴、貼藥、收驚等療法都拿手，擁有全國國術損傷整復師等多張證書。配合政策沒問題，但應有配套措施，輔導業者就地合法。

建議衛生署應開放民俗療法證照考試，業者有合法證照，未來衛生署納管後，對業者就業更有保障，也可免除就醫者疑惑。

(圖文：記者沈繼昌)



范阿明
(國術損傷整復師)

廣邀業界開會 不要閉門造車



李蕊薇 (中華世界刀療協會副理事長)

政府願意規劃認證民俗療法，我樂觀其成，前提是廣邀業界開會討論，不要只找學者。

業界了解民眾需求，希望政府不要閉門造車，只跟學者、專家討論就會促定案。在台灣，每天平均近百人接受刀療，日本、新加坡、馬來西亞及中國都派人來學習，認證制度保障正派業者，讓民眾安心，可減少民眾自行打聽風險。

(圖文：記者黃旭磊)