

· 学术动态 ·

替代医学在美国兴起及一些思考

陈维养

近些年来,人们逐渐意识到习用医学(conventional medicine,我国称之为西方医学或西医)虽然能防治不少疾病,但也存在许多不足之处,如外科手术会给患者带来创伤与痛苦,化学合成药的应用往往会产生一些毒副作用,甚至产生一些医源性疾病;对一些疾病的疗效也并不理想,面对某些难治性疾病甚至束手无策。于是人们开始重视寻找习用医学以外的医疗方法,企望以此来补充习用医学的不足。联合国世界卫生组织在70年代末提出了“到2000年,人人享有保健”的目标,在调查分析了全球医疗预防的现状后,又提出了“大力发展传统医药学(traditional medicine)的全球战略,以实现上述目标,以上这些促使西方一些国家重视发展传统医学。这就是为什么近些年来在西方(尤其在美国)兴起替代医学(alternative medicine)的医学内在及社会外在的背景。

美国替代医学简况

替代医学,在西欧多称之为补充医学(complementary medicine),是与习用医学相对而言的。它们一直世代相传,在民间流行,历久不衰。世界卫生组织的调查认为全世界人口中有80%是依靠传统医学来实现其初级卫生保健的。1991年初,美国哈佛大学 Eisenberg DM. 与密执根大学 Kessler RC 等对1990年美国公众应用替代医学的状况作了一次详细的调查⁽¹⁾。根据1539人的调查资料分析,认为应用至少一种替代医学疗法者占34%,其中有1/3面见替代医学工作者,这1/3人员一年中平均每人面见19次,每次面见费用为27.60美元(不包括药物,医疗仪器设备及书籍等的费用);应用替代医学频度最高的是25~49岁年龄段(38%),与小于25岁(33%)及大于49岁(28%)的相比, P 值均 <0.05 ;黑人应用替代医学的频率(23%)低于其他种族(35%, $P<0.05$);受过大学教育者应用替代医学疗法的频率(44%)高于未受大学教育者(27%, $P<0.05$);每年收入高于35000美元者应用频率(39%)高于低收入者(31%, $P<0.05$);居住于美国西部者(44%)高于居住于美国其他地区者(31%, $P<0.05$)。替代医学疗法主要是用于治疗慢性疾病,频率最高的为腰痛

(36%)、焦虑(28%)、头痛(27%)、慢性疼痛(26%)及癌痛(24%)。替代医学疗法应用最多的是放松术、脊椎按摩术及按摩术。根据调查结果,调查者推测1990年美国公众面见替代医学工作者大约为4.25亿人次,超过同年面见初级保健医生的人次(约3.38亿人次)。而用于替代医学疗法的花费约137亿美元,其中3/4(103亿美元)为自费,这一数字可与这一年自费去医院看病的花费128亿美元相比拟。调查者认为美国人应用替代医学疗法的频率远比已报告的要高。

这项调查报告发表在美国负有盛名的医学杂志“The New England Journal of Medicine”(创刊于1812年)上。许多文章^(2,3)均引用这一调查报告的数据,颇具权威性。它反映了美国公众对替代医学疗法的青睐。美国当局对这种状况也给予相当的重视,采取了一系列重要措施,几年来,已见成效,现略述于下。

1 成立替代医学办公室(Office of Alternative Medicine,简称OAM):1992年在公众增长的压力下,由美国国会倡导,在美国国立卫生研究院(National Institute of Health, NIH)院长办公室内设立替代医学办公室,受国会委托,其任务有三⁽⁴⁾, (1)协助对替代医学治疗的一些困扰国家的疾病作出评价; (2)建立信息情报网,交流与替代医学有关的信息; (3)负责支持与替代医学有关专题的研究培训。OAM第一任主任为Joseph Jacob(印第安族,生长在纽约北部有美国本土医学的环境中,耶鲁大学毕业,小儿科医生),1994年离职⁽²⁾,现任主任为Wayne Jonas。OAM受一特别顾问小组的指导。该小组由替代医学工作者及对替代医学有兴趣的习用医学研究者组成,最近已被正式特许成为NIH的一顾问委员会,有18位成员。

2 为替代医学办公室拨出专门经费⁽⁵⁾:由国会拨款,1992年为200万美元,1993年亦为200万美元,1994年增至350万美元,1995年又增至540万美元,这些款项用于支持研究项目,召开会议及日常开支等。经费的增长说明业务的扩展。

3 召开一系列会议:在NIH及OAM直接主持下,或与其他国家合作主办下,近年来在美国国内及世界范围召开了一系列与替代医学有关的全球及地

区域性会议,据不完全统计,1992年以来,已召开不下20次会议,如1992年6月在马利兰州 Bethesda 召开的出版会议,有80人参加,讨论关于替代医学的重要性,9月在维吉尼亚的 Chantilly 城召开的有200人参加的会议,讨论了替代医学在一些地区的现状及未来,组织编写小组等。1993、1994年先后在加拿大、委内瑞拉、乌干达及华盛顿等地召开了一系列有关替代医学会议,其中1994年12月在华盛顿召开的植物药会议,我国有学者参加并在大会作了发言。1995年又先后在河内、美国的 Bethesda、阿灵顿市及英国牛津召开会议,其中在 Bethesda 召开的方法学会议及阿灵顿市召开的国际传统医学交流会议我国均有学者参加。这些会议的目的在于强调替代医学在医疗保健中所起的重要作用;讨论建立替代医学的评价标准;及探讨开展替代医学研究的方法学等。

4 支持替代医学的研究工作:仅1993~1994年度,由OAM承认并资助的课题项目就有42项(每项资助3万美元),包括针灸、按摩、中医药、催眠术、直流电化学、抗肝炎植物、音乐疗法、舞蹈运动、中药治疗、太极、意念、意念与免疫、生物反馈、瑜珈、阿育吠陀、抗氧化剂、气功、顺势疗法等对一些病症的效果,观察的病症有肿瘤、骨关节炎、慢性疼痛、绝经综合征、脑损伤、骨折愈合、纤维囊肿、哮喘、艾滋病、乳癌、高热、口腔外科术后疼痛、帕金森病、糖尿病等。承担课题的单位有41所医学院校或医学研究中心,包括马利兰大学、哥伦比亚大学、迈阿密大学、亚利桑那大学等,这些单位覆盖美国24个州。1994年,NIH 7个研究所正在研究的有关替代医学的课题就有8个,即(1)营养方法预防肿瘤;(2)冥想(meditation)对高血压的控制;(3)心脏康复;(4)太极对老年运动疾病的影响;(5)针灸对艾滋病周围神经病;(6)肌纤维痛的治疗研究,包括替代医学临床治疗;(7)针灸治疗滥用毒品;(8)生物反馈、催眠术和 Navajo spirituality。该院1993年用于研究替代医学的经费为1100万美元,另一资料表明1993~1994年度NIH 18个研究所为90个与替代医学有关的课题共提供约1300万美元的替代医学研究基金。OAM还以较大量资金资助一些研究中心(每年每中心84万美元,共3年),以研究综合疗法治疗肿瘤、疼痛及其他一些疾病。目前已选择有二个中心,即Bustyr大学的艾滋病研究中心和Minneapolis医学研究基金会。

5 替代医学列入医学院校教学课程⁽⁶⁾:美国不少医学院校已开始将替代医学列入教学课程。课程内

容多种多样,从对各种类型的替代医学疗法的综览至对某一特殊疗法如针灸的系统讲授。目前开课的医学院校据不完全统计有:哈佛大学医学院、约翰·霍普金斯大学医学院、耶鲁大学医学院、斯坦福大学医学院、加州大学洛杉矶医学院、加州大学旧金山医学院、哥伦比亚大学内科外科医生学院、波士顿大学医学院、亚利桑那大学医学院等27所,其中不少是名牌大学。

6 设立替代医学博士后项目:1994年起设立。合格的入选者应是具有医学博士、哲学博士或牙科外科博士学位,受过常规研究的训练,而又愿意研究替代医学者。每年4、8、11月接受申请。

OAM还设有临床人员内部项目,入选者既在OAM工作,也在临床中心从事替代医学医疗项目工作。

7 出版刊物:1994年10月出版了“Alternative and Complementary Therapies”杂志,1995年改名为“The Journal of Alternative and Complementary Medicine”,双月刊,报道替代医学的研究结果、方法及政策。OAM还出版了“AM”简报,每两个月出一次。此外,还出版了一些有关替代医学会议的汇编及书籍,传播交流有关替代医学的信息。

关于替代医学的定义与内涵

要对替代医学下个确切的定义是困难的。一般地说,它是和习用医学相对而言的。凡非习用医学的医学、方法,即可归之于替代医学范围。但其是非的界线也随时在变动,若干年前被视为非习用医学的疗法,而今却被视为习用医学。如脊椎按摩疗法(chiropractic)20年前被认为是边缘疗法(Fringe therapy)即非习用医学疗法而现今在美国已被越来越多的人认为是主流医学(mainstream medicine),即习用医学。最近有人对英国习用医学的医生作了一项调查,表明有75%医生说1982~1987年间的一些替代疗法已成为习用医学内容,45%医生认为针灸对某些疾病亦已成为习用的医疗方法⁽⁴⁾,因此,所谓替代医学,习用医学均是相对而言的。

根据目前所知,被列入替代医学的方法大约有近50种^(3,7),现择要列举于下。

针灸、健身操、亚历山大技术(Alexander Technique)、水中锻炼(Aquafit)、香味治疗(Aromatherapy)、巴哈花治疗(Bach flower remedies)、Callanetics(利用轻柔的运动增强机体的疗法)、甘菊治疗、脊椎按摩、颜色治疗、水晶疗法、黄瓜治疗、舞蹈疗法、生命节律疗法、耳针疗法、桉叶治疗、待宵草(evening primrose)治疗、时尚饮食

(Fad diet), 禁食疗法、生物反馈、大蒜治疗、人参治疗、谷物治疗、Hay 系统(一种饮食平衡疗法)、草药医疗、顺势疗法、蜂蜜治疗、水疗、催眠术、离子治疗、虹膜诊断、人体运动学、大剂量维生素治疗、阴阳平衡法(Macrobiotics)、自然疗法、正骨按摩术、薄荷油治疗、高声叫喊疗法(Primal scream therapy)、足反射疗法、揉按术、玫瑰水治疗、鼠尾草治疗、指压治疗、海(水)治疗、阿育吠陀、瑜珈等。以上并未全列,可见其内涵相当广泛,把我国的中医药也包括在内。OAM 将其归为 6 类,即饮食、营养与生活方式的改变;心身调节;传统及人种医学;结构与能量疗法;药理与生物学治疗;生物电磁的应用。

一些思考

替代医学在美国目前正处于开始上升状态,其要点为:(1)公众的需求与重视。除了前述的调查报告表明有大量公众要求用替代医学疗法外,从替代医学研究课题的申请状况亦可反映美国公众对替代医学的重视。1993 年研究课题申请办法一经公布,有 6000 人要求寄资料与申请书,至截止日期,OAM 收到 800 封信,其中 425 封提交申请书,可见公众对替代医学研究的热衷。美国的一些传媒也不时报道有关替代医学的信息,如纽约时报、华盛顿邮报等。(2)官方的重视,已如前述。(3)高层次学者的介入,从公布的一些申请课题的负责人及几次替代医学会议参会者看,几乎都是 Ph.D., M.D., 教授、副教授、高级研究人员(senior researcher)以及一些研究机构的主席、主任等,层次都很高;(4)著名研究机构及医学院校的介入。正如前面已经介绍的美国 NIH 及其所属的研究所、哈佛大学、耶鲁大学、斯坦福大学、约翰·霍普金斯大学、北卡罗林那大学、加州大学洛杉矶医学院、马利兰大学、Bastyr 大学等均承担有研究任务或参与其他工作;(5)经费充足,除国会每年拨给 OAM 经费外,NIH 每年还为替代医学研究提供一千余万美元的资助经费;(6)仪器设备先进,研究起步较高。由于有了这些条件,因此,在短短几年中,替代医学在美国已形成气候,虽然目前美国国内也有持不同见解者,科研工作也仅见零星报告,尚未见有突破性的成绩,但如果这种势头持续下去,预计其发展速度将较快,不久的将来,替代医学在美国将会有新的面貌出现,且将进一步影响全球的替代医学的发展。这一趋势是值得我们关注的。

我国从 50 年中期起就将中医药的继承与发扬工作提到政府的议事日程。国家制定了专门的方针政

策——中医政策与中西医结合方针,在中央及各省市自治区相继成立了专门的科研、医疗、教学机构。从各个方面给予支持关注。40 年来,中医药不论是普及或提高均取得巨大成就,积累了丰富的经验,为他国对待传统医药学提供了借鉴。我国的中医药研究工作从总体上说,是处于国际领先地位。目前,面对替代医学在西方,尤其是在美国的兴起这一现实,我们除应予正视外,似应(1)团结动员更多的学者与单位参与中医药的研究,尤其是医学院校与医学科研单位的参与至为重要,中医药的研究不应该只限于中医与中西医结合单位,虽然近几年来,我国有 4 所医科大学成立有中西医结合研究所,一些学者也自发研究中医药,但为数不多,需要扩大,而且应该从政策上予以支持与鼓励。(2)加强国内外的学术交流与合作,尤其与国外的交流,要双向接轨,包括互相参加学术会议;互相交换学术刊物与资料或合作办一些学术性刊物;互相在对方杂志上发表论文;合作研究一些共同感兴趣的课题等,使我国的中医药工作汇入世界的潮流,让世界了解我们。从而进一步发挥我们应有的作用,继续保持我国在这一领域的领先地位。

参 考 文 献

1. Eisenberg DM, Kessler RC, Forster C, et al. Unconventional medicine in the United States. Prevalence, cost, and patterns of use. *N Engl J Med* 1993; 328: 246--252.
2. Marshall E. The politics of Alternative medicine. *Science* 1994; 265: 2000.
3. Harkin T. The importance of alternative to health care reform. *The Alternative and Complementary Medicine* 1995; 1(1): 5.
4. Dossey L, Swyers JP. Introduction, Role of the office of alternative medicine. *Alternative Medicine Expanding Horizons*. U. S. Government Printing Office. Washington D.C. 1994; xlvii, xli. 10—36.
5. McDowell B. The National Institute of Health office of alternative medicine, Evaluating research outcome. *Alternative and Complementary Therapies* 1994; 1(1): 17.
6. Daly D. Alternative medicine courses taught at U.S. medical school. An ongoing listing. *The Journal of Alternative medicine and Complementary medicine* 1995; 1(1): 111.
7. Brown Packaging Ltd. A~Z of alternative therapy. Stanford. Long meadow Press. 1994:1—144.

(收稿: 1995-08-30)