

· 学术探讨 ·

从美国补充与结合医学的发展谈治未病 与健康管理的思维范式

方锐^{1*} 杨勇² 郭清³ 韩海成¹ 任建萍¹ 孙志芳¹ 王大辉¹

摘要 近 10 年,补充与结合医学(CIH)已逐渐成为美国初级卫生保健体系中重要的一环,其发展不可避免受到美国商业医疗保险业推动下健康管理的影响。本文结合美国 CIH 的发展概况,以 Web of Science 数据库为主要检索源(检索时限为 2008 年 1 月—2019 年 12 月),采用文献研究与可视化分析(CiteSpace V 软件)梳理近 10 年 CIH 发展历程、健康研究热点、趋势与新思路,探索“中西合璧”的治未病与健康管理的思维范式。结果发现,关注健康促进与疾病预防,注重整体医学观念和知识传播是美国 CIH 的重要理念;研究热点主要涉及 CIH 保健疗法,健康危险因素干预的应用研究,基于健康维护的 CIH 理论研究,生物学作用机制与效果评价研究等。笔者受此启发,西学中用,结合中医学治未病思想,提出治未病与健康管理的思维范式是以人的健康为中心,以“防患于未然”与整体观念为指导思想,以问题与证据为导向,以人自身、自然环境与社会因素为着力点,以健康宣教、监测、评估与干预技术为手段,以健康促进与疾病预防为目标。希冀该思维范式对治未病与健康管学科的发展起到提纲挈领的作用。

关键词 补充医学; 结合医学; 中医学; 治未病; 健康管理

Reflection on the Thinking Paradigm of Preventive Treatment and Health Management of Chinese Medicine from the Development of Complementary and Integrative Medicine in the United States
FANG Rui¹, YANG Yong², GUO Qing³, HAN Hai-cheng¹, REN Jian-ping¹, SUN Zhi-fang¹, and WANG Da-hui¹
1 School of Medicine, Hangzhou Normal University, Hangzhou (311121); 2 Department of Cardio-Thoracic Surgery, Guangxing Hospital Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou (310007); 3 Institute of Health Management, Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou (310053)

ABSTRACT In the past 10 years, Complementary and Integrative Medicine (CIH) has gradually become an important part of the US primary health care system. Inevitably, it has been influenced by the health management system propelled by the commercial health insurance. To explore the combined Chinese and Western thinking paradigm of the preventive treatment and health management, the authors studied the development of CIH in the United States and conducted a literature review. Literature was searched from the Web of Science databases (from January 2008 to December 2019), and documentary research and data mining method (CiteSpace V software) were used to summarize the development process, research status, health promotion new ideas of CIH and situation of Chinese medicine. It was found that the core concept of CIH in the US including the focus on health promotion and disease prevention, and the attention to a holistic view of medicine and the dissemination of health knowledge and technologies. The focus of researches were mainly on the application of CIH health care therapy, the intervention addressing

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(No. 71874047); 教育部“治未病与健康管理”服务国家特殊需求博士人才培养项目[No. 学位(2013)46号]; 国家中医药管理局标准化建设项目(No. SATCM-2015-BZ337); 浙江省中医药科技计划项目(No. 2018ZB095, No. 2018ZB100); 杭州市科技发展计划重大项目(No. 20180417A03)

作者单位: 1. 杭州师范大学医学院(杭州 311121); 2. 浙江中医药大学附属广兴医院胸心外科(杭州 310007); 3. 浙江中医药大学健康管理研究所(杭州 310053)

* 作者现在湖南中医药大学中西医结合学院(长沙 410208)

通讯作者: 杨勇, Tel: 0571-85827880, E-mail: yyyg1107@sina.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20200920.182

health risk factors, the CIH theoretical research based on health maintenance, the biological mechanism and therapeutic evaluation. Upon the review, the researchers proposed that the thinking paradigm of the preventive treatment and health management of Chinese medicine was putting health and wellness as the center, making "harmony between human and nature" and "nip in the bud" as the guiding ideology, following the question and evidence as the orientation, taking the human beings themselves, natural environment and social factors as the main concerns, using health education, monitoring, evaluation and intervention techniques as the approaches, setting the health promotion and disease prevention as the target. The authors advocate that this thinking paradigm can enlighten the development and growth of the preventive treatment and health management discipline and scientific research.

KEYWORDS complementary medicine; integrative medicine; Chinese medicine; preventive treatment; health management

补充与结合医学 (complementary and integrative health, CIH) 是指独立于现代医学之外的多种保健、治疗体系或方法的统称 (现多指联合西医一起使用, 起协同作用的疗法)^[1]。经过 27 年的发展, CIH 已逐渐成为美国初级卫生保健体系中不可或缺的一环; 20 世纪 90 年代后期至今, 随着健康促进与干预技术的发展, 商业健康保险公司的推动, 医疗健康服务组织参与及政府补偿下的健康管理模式的兴起, 不可避免地影响了美国 CIH 的进展^[2]。近年我国明确提出了“充分发挥中医药独特优势, 开展中医特色健康管理”“充分发掘传统医学在健康促进中的重要性和价值”及“把以治病为中心转变为以人民健康为中心”等战略主题与政策宣言^[3-5]; 充分发挥中医药治未病优势, 实施中医药治未病健康工程, 发展中医药养生保健服务, 是自 2007 年以来中医药卫生与健康工作的侧重点^[6,7]。中医治未病以先秦诸子“防患于未然”的哲学观、中和平衡的朴素辩证法和整体观为思维导向, 形成了以未病先防、欲病救萌、既病防变与瘥后防复为主的思想内涵, “平衡阴阳”“扶正避邪”“防病传变”的基本原则, 以及与之对应的中医养生保健适宜技术与方法为防治措施的理论与实践体系^[8]; 而健康管理是基于个体或群体的健康状况或健康危害因素, 开展全面监测、评估、干预、随访的过程与理念。在我国, 要想充分发挥中医药在治未病中的主导作用, 治未病与健康管理的融合是必然趋势。治未病与健康管理的交叉学科或业态, 产政产学研用方兴未艾, 目前对其认识尚缺乏整体性和体系化, 回顾美国 CIH 的发展历程、研究热点、中医药地位及其健康服务新思路, 对凝炼治未病与健康管理的思维范式大有裨益。

1 基于健康促进理念的美国 CIH 中心的变革

为了调查和评估有肯定作用的非常规医疗实践, 1992 年, 美国国立卫生研究院 (National Institutes

of Health, NIH) 首次增设了替代医学办公室 (The Office of Alternative Medicine, OAM); 随着 OAM 在公众健康服务方面地位的提升, 1998 年 OAM 正式更名为补充与替代医学中心 (National Center for Complementary and Alternative Medicine, NCCAM); 2014 年底, 受奥巴马签署的精准医学计划预算决议影响, 国会将 NCCAM 的名称改为国家补充和结合医学中心 (National Center for Complementary and Integrative Health, NCCIH)^[1,9]。NCCIH 的工作任务是通过严谨的科学研究, 回答关于补充医学体系的重大科学问题和公共卫生问题, 包括疗效的确切性、效用与机制及安全性^[9]。NCCIH 的项目计划和组织部门则聚焦于 3 个科学问题与 2 个交叉目标: 提升 CIH 的基础科学研究及改进其疗法的应用, 强化 CIH 研究队伍的建设, 推广与传播具有客观循证证据的 CIH 保健信息; 应对公众的健康促进和疾病预防, 实现疑难病症的健康维护。自 NCCAM 变更为 NCCIH, 以及三次战略计划的转移后, NCCIH 相关研究体系也随之被修改。原有的 NCCAM 5 个主要涵盖类别合并为 NCCIH 的 3 大主要研究焦点, 即原有的替代医学体系、精神与意念疗法、基于生物学的疗法、机体调整疗法与能量疗法 5 个主要研究类别, 变更为结合医学体系、机体与精神疗法、天然产物三大主要研究重心^[10], 详见表 1。根据 NCCIH 的机构变更、部门设置、工作任务及主要研究类别来看, 美国 CIH 在实践中注重整体医学观念及健康知识技术的传播, 其目标是促进及维护公众健康。

2 美国 CIH 的研究热点与中医药的发展及启示

全面梳理 CIH 研究热点、发展趋势及美国 CIH 中中医药的发展概况, 洋为中用, 衷中参西, 可望为治未病与健康管理的思维范式提供借鉴。笔者以 Web of Science 数据库中收录的 NIH 资助的 CIH 相关文献作为研究样本 (检索时限为 2008 年 1 月—2019 年 12 月),

表 1 美国 NCCAM 时期至 NCCIH 时期研究焦点的变更示表

时期	研究类别	主要内容
NCCAM	替代医学体系(Alternative Medicine System)	中医药学、印度医药、阿育吠陀医学、顺势疗法等
	精神与意念疗法(Mind-Body Intervention)	沉思疗法(Meditation)、祈祷、催眠、引导幻想、舞蹈疗法、音乐疗法和生物反馈疗法(Biofeedback)
	基于生物学的疗法(Biologically Based Therapies)	草药疗法、营养疗法、维生素和特殊饮食疗法
	抗体调整疗法(Manipulative and Body-Based Methods)	推拿(Chiropractic,如脊柱调整疗法)和按摩(Massage)
NCCIH	能量疗法(Energy Therapies)	气功、触摸疗法、电磁疗法
	结合医学体系(Integrative Medicine System)	解决生理、心理、社会和精神层面健康问题的传统对抗疗法和替代医学等
	精神与机体疗法(Mind and Body Practice)	包括针灸、推拿、冥想疗法、脊柱矫正疗法、深度呼吸疗法、催眠疗法、气功、瑜伽与太极拳等
	天然产物(Natural Products)	草药、营养补充剂、植物制剂和益生菌

选取“Complementary Therapies”“Acupuncture Therapy”“Anthroposophy”“Auriculotherapy”“Homeopathy”“Integrative Oncology”“Medicine-Traditional”“Mind-Body Therapies”“Musculoskeletal Manipulations”“Naturopathy”“Phytotherapy”“Sensory Art Therapies”“Speleotherapy”“Spiritual Therapies”“Integrative Medicine”等主题词(MeSH Term)构建检索策略。剔除评议、社论及新闻等类型文献,共检索到 CIH 领域研究论文 2 787 篇;加“Drugs, Chinese Herbal”“Acupuncture”等检索词检索到针灸研究论文 798 篇,中草药 800 篇。基于以上检索结果,应用 CiteSpace V 软件对美国 CIH 及中医药研究文献进行可视化知识图谱绘制,根据频次分析、高频主题词共现聚类、关联规则进行文本与数据分析,总结其对治未病与健康管理的启示。

2.1 美国 CIH 研究重点与趋势分析(图 1) 近

10 年,美国 CIH 研究在 NCCIH 与全美 60 余家大学、研究院 CIH 中心的主导下,开展以临床研究证据为核心的基础科学、转化医学、功用、结局与有效性研究^[8]。笔者对 15 814 篇研究论文的关键词与研究方向字段进行可视化图像分析,发现美国 CIH 研究主要涉及以下几方面:(1) CIH 保健或干预疗法的应用研究:包括 CIH 具体疗法与方案、试验干预效果及不良反应等;尤其是针灸疗法研究,包括关于疼痛针刺、干针或电针疗法的不良反应和禁忌症研究,以及针刺联合推拿疗法调整腰痛等研究^[11];暗示、冥想、回忆等身心疗法对人的机体和心理影响的研究;妇女、儿童、老年人等特殊人群心理与行为的干预研究。(2) CIH 疗法的药理学与化学、生物学作用机制研究:包括植物药、中药提取物的药理、化学、分离、提纯研究(尤其是抗肿瘤植物药),抗氧化、抗炎类植物药生物碱、黄酮类化合物研究及植物药质量控制研究等^[12];针刺、身心疗法生物学机制(包括细胞凋亡与表达等)研究;电

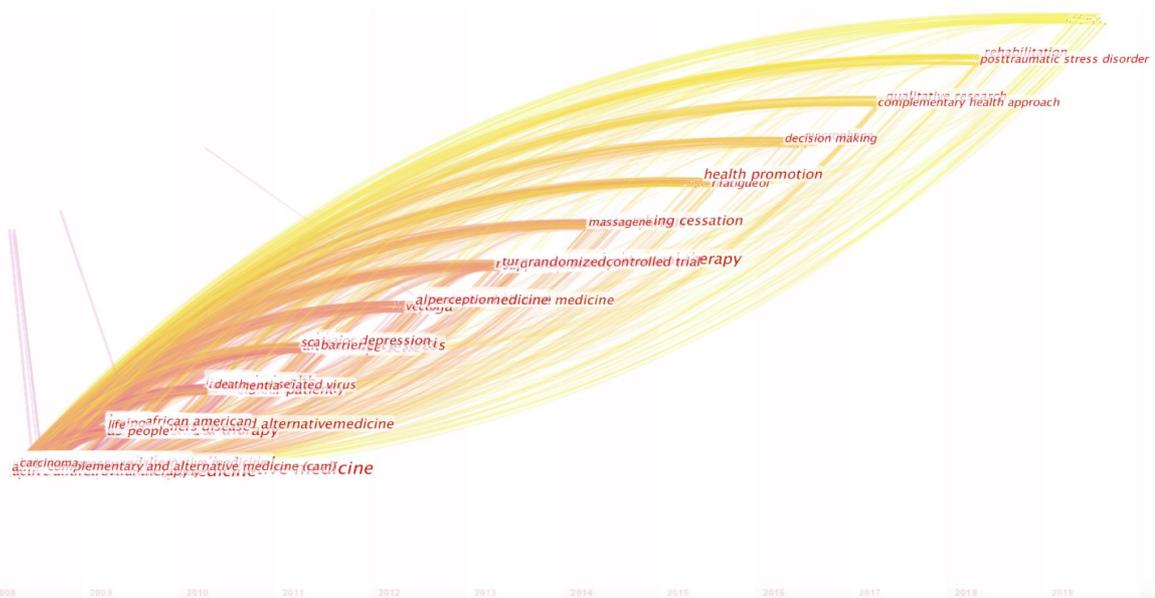


图 1 2008—2019 年美国补充与结合医学研究领域关键词时区图谱

针刺刺激脑部神经生理反射的功能性磁共振成像技术评价研究。(3) CIH 试验设计、疗法标化与评价相关研究:不同疗法的临床随机对照试验、队列研究等,以及疗法的标准化与评价指标的研究。(4)传统医学理论研究:包括中医药学、印度医药等理论、术语及其翻译研究。(5) CIH 相关健康促进与公共卫生管理研究:以人、社会支持与环境保护的 CIH 综合保健模式;CIH 健康教育、健康咨询、传播等服务研究等;不同种族医务人员及非医务工作者对于 CIH 态度、知识、实践和行为研究;还包括从事 CIH 工作的社区护工等相关人员的教育与培训研究,以及 CIH 医疗保险支付研究等。(6)其他与康复、护理相关传统医学疗法的研究。

2.2 中医药在美国 CIH 的地位与发展 在中美医师、学术机构、民间团体的交流与引导及民众的广泛参与下,近 10 年中医药在美国有了长足的发展,也得到了更多政府层面的正视。中医药注重整体思想、天人合一,重视因人、因时、因地制宜的个性化诊疗,以中草药、针灸推拿、导引、运动、食疗等为主的天然药物与非药物疗法为手段,具有低成本、安全、便捷等优势,在美国 CIH 中占有重要的一席之地。分析针灸、中草药等的应用可以窥见美国 CIH 中医药的发展概况。

2.2.1 针灸疗法(表 2) 笔者对 865 篇针灸研究论文进行高频关键词可视化分析及聚类分析发现,在疾病前期保健与疾病后期康复中,以电针、干针为主的针灸是美国 CIH 中医药应用的主要辅助物理疗法。

针刺与推拿联合疗法的临床试验,激痛点针刺疗法,针灸经络的传感生物电,针刺在疼痛、腕管综合征、癌症及中风中的类阿片作用研究是目前美国 CIH 中针灸的主要研究焦点(详见表 2)。针灸在美国 CIH 疗法中使用率排位第一,在美国 44 州立法认可针灸疗法,针灸师考试制度亦被绝大部分州所接纳,针灸师在美国拥有了自己的职业代码,且针灸疗法已纳入商业医疗保险中^[12-15]。针灸治疗的病症种类也越来越广,包括神经性痛症、肿瘤、不孕症、胃肠病与麻醉等内科、外科、妇科的多种病症^[16]。

2.2.2 中草药与草药类膳食补充剂 通过对中草药研究文献的梳理分析发现,在美国,中草药的应用大多为草药类膳食补充剂。在膳食补充剂市场中,近年来草药类膳食补充剂销量一直维持在 20% 左右;据美国营养保健期刊(Nutrition Business Journal, NBJ)公司统计,美国草药类膳食补充剂的市场销售额为 70 亿美元。在主流市场的销售额中,草药类膳食补充剂连续两年名列排行榜首位的中草药是苦薄荷(苦茶),仅 2017 年销售额就高达 1.08 亿美元^[17]。除苦薄荷外,排位靠前的为蔓越橘、紫锥菊、黑升麻、亚麻籽油、银杏叶、大蒜、缬草、水飞蓟等一些美国民众所熟知的草药品种^[18]。从表 2 可以看出,草药中单体的生物学机制研究,主要有药代动力学、抗炎症、细胞凋亡与表达、氧化应激反应、代谢组学、化学计量学以及中草药的毒副作用等,中草药新药的临床试验较少。

表 2 针灸与中草药高频次关键词及其权重

针灸					中草药				
序号	关键词	频次	burst	中心性	关键词	频次	burst	中心性	
1	acupuncture	329		0.03	expression	64		0.22	
2	pain	112		0.09	traditional chinese medicine	45		0.10	
3	electro-acupuncture	89		0.07	in vitro	42		0.11	
4	randomized controlled trial	84		0.11	prevalence	33	6.62	0.08	
5	complementary	66		0.03	apoptosis	32		0.04	
6	quality of life	61		0.10	cell	31		0.11	
7	low back pain	54		0.07	cancer	29	4.04	0.16	
8	alternative medicine	53		0.08	risk	27		0.08	
9	management	52		0.04	mechanism	26		0.14	
10	stimulation	47	2.75	0.07	double blind	22		0.09	
11	placebo	38		0.09	inflammation	22		0.09	
12	machanism	38		0.08	extract	21		0.06	
13	breast cancer	36		0.07	inhibition	19		0.08	
14	irritable bowel syndrome	23		0.03	efficacy	17	3.54	0.11	
15	activation	23	2.73	0.09	chinese herbal medicine	17		0.02	
16	analgesia	23		0.03	metabolism	17		0.08	
17	complementary medicine	22		0.05	activation	17		0.04	
18	chronic pain	20	3.72	0.04	therapy	16		0.06	
19	model	20		0.09	prevention	16	2.76	0.08	
20	human	19		0.09	natural product	15		0.04	

2.3 美国 CIH 的研究进展对治未病与健康管理的启示 从研究趋势来看,近两年美国 CIH 研究更加侧重于健康风险因素(包括民众身心行为、自然环境与社会因素)的干预,关注重点人群的健康维护,尤其是儿童、妇女、老年人群。从健康促进或疾病干预的层面来看,美国 CIH 研究热点主要包括疼痛(包括腰背痛、关节疼痛及颈项痛)、癌症、抑郁(焦虑)症及中风等病症的早期健康管理研究。美国 CIH 应用研究是以证据为导向,针对常见的健康问题,围绕不同疗法的发掘,以及其干预效果、生物学机理与评价来展开的。在慢病健康管理中,针灸作为非药物疗法,以其绿色、安全、效佳的优势,尤其是在生活质量改善与机体康复方面得到较多美国人民的青睐。而草药膳食补充剂在抗感冒、抗疲劳、抗抑郁、降脂,以及关节与神经康复中应用较为广泛。可见健康管理的理念与技术已渗入美国 CIH 及中医药的发展。

3 基于美国 CIH 的概况来谈治未病与健康管理的思维范式

范式的概念和理论是美国著名科学哲学家托马斯·库恩在“*The Structure of Scientific Revolutions*”(1962 年)中首次系统阐述的^[19],他指出范式为常规科学所赖以运作的理论基础和实践规范,是从事某一科学研究的群体所应遵从的世界观和行为方式,而思维范式是指立足于一种世界观、认知体系、信念等而形成的、具有范例特点的思维规范、模型或模式。治未病与健康管理属于新兴交叉学科,目前对其认识尚缺乏完整的理论体系和规范的实践准则。杭州师范大学医学院是目前我国首家、且是唯一的“治未病与健康管理”专业博士点,近 6 年,在治未病与健康管理的服务体系和政策、应用基础与干预技术以及人工智能系统开展了一系列研究。在前期理论与实践研究基础之上,结合美国初级卫生保健与 CIH 的发展,笔者所在团队试图勾勒出治未病与健康管理的思维范式(如图 2)。

3.1 以人的健康为中心 人类对健康的渴求从低层级的机体健全上升到“生物—心理—自然—社会”多层次、多侧面的大健康观上来。阴平阳秘、形神统一、气血调和、脏腑相安、谨和五味、天人相应、终其天年是中医学所认识到的健康观^[20];Blaxter 整体健康模式提出的健康概念也是要求人在生理、心理与社会三方面均处于良好的状态^[21],NCCIH 的工作职责与 CIH 保健疗法研究也都是围绕着整体健康维护开展的;中医的健康观与美国的“健康促进”二者的健康追求是不谋而合的。“Health for all”作为 WHO 的规划目标,是实现初级卫生保健战略的基石;而当前,注重预防为主、关口前移、



图 2 中医治未病与健康管理的思维范式图

重心下移,关注生命全周期、健康全过程是“健康中国 2030”战略的具体方针路线。在此背景下,以健康为中心即是要求治未病与健康管理在政策制定、产业规划、学科建设、理论与应用研究,切实需要转变观念与思想,一切的出发点与落脚点一定是人的健康。

3.2 以“防患于未然”与整体观念为指导思想 治未病思想中的“防患于未然”哲学观,强调“未病”、“既病”与“瘥后”的全过程健康维护;而其整体观念除了强调人自身的整体性外,还非常注重人与自然环境、人与社会环境的和谐统一。整体观念同样存在于美国 CIH 中,同样也关注人的身心健康、自然环境与社会因素的整体健康维护^[22],从 NCCIH 的工作目标与具体实践可以看出治未病思想的先进性,也表明美国 CIH 健康促进与中医治未病都蕴含着形神统一与天人合一的整体健康观念,CIH 中中医药参与的病症早期干预都具有“防患于未然”的意识。整体健康观念与“防患于未然”的指导思想,理应贯穿于治未病与健康管理全过程。

3.3 以问题与证据为导向 发掘所有影响健康的危险因素,找寻干预措施、手段或疗法的循证证据,才是解决当前和长远健康问题的导向。在美国 CIH 应用研究中,恰恰也是以证据为导向来进行功效与转化研究。当然,影响健康的问题绝不仅仅是个体的生理生化指标的异常及遗传,同样包括人的心理、行为,外界自然环境及社会条件等危害健康状态的因素;所谓的干预证据,不应该仅仅是干预药物的研发与临床治疗,基于 CIH 的个人心理、行为及生活方式的干预,及环境污染、社会不良因素的治理也同等重要。

3.4 以人自身、自然环境与社会因素为着力点 在个人自身保健方面,美国 NCCIH 将对民众推广与传播具有客观循证证据的 CIH 保健信息,并进行 CIH 防病技术与疗法的教育和培训作为工作任务之一,也是提高民众知晓率与参与度的需要。“共建共享”基本路径

强调要发挥人的主观能动性,积极身体力行,才能实现“人人健康”。其次就是外界的自然与社会环境,美国 CIH 保健模式也强调只有创造良好的人居环境与社会氛围,才能更好地维持人的身心健康。中医学的整体观念的两大基本要素为形神统一与天人合一;健康管理应该是实现人、自然环境、社会环境等空间的和谐,同时也要实现全生命周期的时间跨度上的“中和”。健康管理的本质就是健康危险因素的管理;健康危险因素的着力点不外乎人的身心与行为、自然环境与社会因素的维护。不同人群的身心行为、社会支持与环境保护的健康促进模式也在美国 CIH 应用研究中得到了体现。治未病与健康管理的着力点应该是人自身、自然环境与社会因素的统一,维护好这三者的动态平衡才能实现民众身心安详、环境美好与社会和谐的健康中国。

3.5 以健康宣教、监测、评估与干预技术为手段
近些年美国 CIH 研究更加侧重于健康风险因素的监测与干预。开展健康信息监测,进行健康状况评估,实施健康风险干预是健康管理的“三部曲”;流行病学、临床医学、管理学与生物信息学等多学科的参与使得健康管理更具有实用性和可操作性^[23]。在中医健康状态的监测、评估与干预中,中医体质、亚健康状态辨识和四诊合参的脏腑健康状态辨识,再到个体化的养生调理方案是治未病的技术手段,其强调“身—心—社会”的监测,“宏观—中观—微观”表征参数的评估^[24,25],以及不适病症与其背后病机的干预。此外,大力宣传治未病思想,科普中医养生保健知识与适宜技术,提升民众中医健康素养,也是干预与管理工作的—部分。强化健康风险因素(包括民众身心、自然环境与社会因素)的监测、评估和干预技术手段应该是治未病与健康管理的着力点,随着“万物互联”数字技术的飞速发展,健康宣教、健康信息监测、评估、干预的人工智能技术与产品的衍生也将有无限可能。

3.6 以健康促进与疾病预防为目标 NCCIH 的工作坚持以健康促进与疾病预防为目标,是 CIH 在美国初级卫生保健政策大背景下的必然走向。中医药是关注生命全周期、健康全过程的健康医学,在健康促进方面,讲求“保养身体、减少疾病、增进健康、延年益寿”^[26];在疾病防控方面,倡导治未病,强调病症的防发、防变与防复。促健康与防疾病,重在阻止不良行为、生活文化方式和环境、经济、社会状况等引发疾病风险因素的出现,这才是“零级预防”超前思维在治未病与健康管理工作中的重要体现,也是“由关注人的疾病转向关注人的健康”的终极目的^[27,28]。

4 结语

当前,我国正处于着力推进中医药养生保健服务,

开展中医特色健康管理的创造性转化与创新性发展的机遇时期,经过不断摸索与实践,国家层面在“治未病”理念传播、服务提供、服务规范和“治未病”服务体系构建等方面做了大量顶层设计工作,尤其是在重大慢病防治中取得显著成绩^[29]。中医治未病健康工程实施已近 10 余年,发展养生保健治未病服务也已成为实现健康中国的题中应有之义。既发挥中医“治未病”养生保健服务特色,又融合预防医学、健康管理理念与方法^[30],治未病与健康管理的“中西医并重”卫生方针的具体体现。治未病理论对健康的整体把握以及预见性在健康促进中独具优势,而健康管理流程明晰、技术包容,治未病与健康管理的碰撞恰逢其时,二者的整合也是必然归趋。笔者以健康管理的衍生地—美国为观察对象,以 NCCIH 的发展变革,以及 CIH 的应用研究热点、中医药的发展(尤其是针灸、草药等)在美国的发展为切入点,发掘其健康促进的新思潮。总结发现美国 CIH 在关注健康促进,讲求整体医学观念和健康管理传播方面的重要内涵,保健疗法或健康危险因素干预措施的理论与应用研究,生物学作用机理研究与效果评价的研究前沿等;在此基础上,西学中用,结合治未病思想内涵,笔者提出治未病与健康管理的思维范式为以健康为中心,以“防患于未然”与整体观念为指导思想,以问题与证据为导向,以人自身、自然环境与社会因素为着力点,以健康宣教、监测、评估与干预技术为手段,以健康促进与疾病预防为目标。治未病与健康管理的思维范式的探索是中医健康保障模式的具化与落实,其政策研究、理论体系与应用技术研究尚处于萌芽阶段,其发展尚需医学、公共卫生管理和信息科学等多学科的努力。本文虽难免存在不足,但希冀笔者的拙见对治未病与健康管理的政产学研用能起到抛砖引玉的作用。

参 考 文 献

- [1] Complementary, Alternative, or Integrative Health: What's In a Name? [EB/OL]. [2019-04-08]. <https://nccih.nih.gov/health/integrative-health>.
- [2] 刘艳飞,王振.美国健康管理服务业发展模式及启示[J].亚太经济,2016,(3):75-81.
- [3] 新华社.全国卫生与健康大会 19 日至 20 日在京召开 [EB/OL]. [2019-04-08]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-08/20/content_5101024.htm.
- [4] 新华社.中共中央、国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. [2019-04-08]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.

- [5] 国务院. 国务院关于印发中医药发展战略规划纲要(2016—2030年)的通知[EB/OL]. [2019-04-08]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2016-02/26/content_5046678.htm.
- [6] 国家中医药管理局. 孙春兰在健康中国行动启动仪式上强调:充分发挥中医药治未病优势[EB/OL]. [2019-07-19]. <http://www.satcm.gov.cn/xinxifabu/shizhengyaowen/2019-07-22/10299.html>.
- [7] 国家中医药管理局. 爱国卫生运动65周年,刘延东讲话:实施中医药治未病健康工程[EB/OL]. [2017-05-20]. <http://bgs.satcm.gov.cn/gongzuodongtai/2018-03-24/1329.html>.
- [8] 方锐,杨勇,任建萍,等.“中西医并重”视角下中医“治未病”与健康管理的对比及融合研究[J].世界科学技术—中医药现代化,2018,20(11):1929-1935.
- [9] National Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH) [EB/OL]. [2019-04-08]. <https://www.nih.gov/about-nih/what-we-do/nih--complementary-integrative-health-nccih>.
- [10] National Center for Complementary and Integrative Health. Past Strategic Plans and Reports: Expanding Horizons of Healthcare: Five-Year Strategic Plan, 2001 - 2005[EB/OL]. [2019-04-08]. <https://nccih.nih.gov/about/plans>.
- [11] 赵静. 美国结合医学中心发展现状[J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(9): 1134-1138.
- [12] 张卫军, 苏大明, 许家杰. 结合医学在美国洛杉矶加州大学的发展和现状[J]. 中西医结合学报, 2012, 10(9): 953-960.
- [13] 刘新燕, 赵慧玲, 吴云, 等. 中国针灸在美国的发展现状及展望[J]. 世界中医药, 2017, 12(3): 700-703.
- [14] 王守东, 侯酉娟, 孟凡红, 等. 美国针灸立法及标准化研究现状[J]. 针刺研究, 2012, 37(3): 256-258.
- [15] Preliminary 2018 SOC Detailed Definitions, U. S. Bureau of Labor Statistics. On behalf of the Standard Occupational Classification Policy Committee (SOCPC)[Z]. 2016: 56.
- [16] 刘春宇, 马路. 基于SCI数据库的2007—2016年中美针灸研究文献计量分析[J]. 中国中医药图书情报杂志, 2018, 42(1): 5-12.
- [17] Nutrition Business Journal. NBJ's Supplement Business Report 2017[EB/OL]. [2019-04-08]. <http://newhope.com/nutrition-business-journal>.
- [18] 闫庆松, 于志斌. 2014年美国草药类膳食补充剂市场分析[N]. 中国医药报, 2015-11-17(4).
- [19] Kuhn TS. The structure of scientific revolutions [M]. Chicago: University of Chicago Press, 1962: 383-394.
- [20] 王琦主编. 中医未病学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 5.
- [21] Caroline C. Health and lifestyle[J]. Nurse Education Today, 1990, 10(6): 472.
- [22] 吴夏秋, 许家杰. 试述促进中西医学沟通和结合的现代研究进展——以UCLA东西医学中心的结合医学模式为例[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(12): 1500-1505.
- [23] 王培玉, 刘爱萍. 健康管理学与健康管理师—人群健康领域的一个新学科、卫生行业的新职业[J]. 北京大学学报: 医学版, 2013, 45(3): 347-351.
- [24] 李灿东主编. 中医状态学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 68.
- [25] 吴长汶, 朱龙, 唐娜娜, 等. 基于治未病思想指导下的疾病风险预警系统研究[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(7): 2848-2852.
- [26] 王国强. 中医药在健康促进中发挥独特作用——在第九届全球健康促进大会上的报告[OL]. [2016-11-23]. http://www.xinhuanet.com/live/2016-11/23/c_1119970557.htm.
- [27] Strasser T. Reflections on cardiovascular diseases [J]. Interdiscip Sci Rev, 1978, 3(3): 225-230.
- [28] 武留信, 曾强主编. 中华健康管理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 83.
- [29] 国家中医药管理局. 壮师70年中医药发展成就巡礼·保健篇,“治未病”不再被误以为“治胃病”[EB/OL]. [2019-09-12]. <http://www.satcm.gov.cn/xinxifabu/shizhengyaowen/2019-09-12/10865.html>.
- [30] 赵维婷. 中医“治未病”和西医健康管理的“跨国联姻”中加国际健康管理中心成立[EB/OL]. [2015-08-07]. <http://ghs.satcm.gov.cn/gongzuodongtai/2018-03-24/3657.html>.

(收稿: 2020-01-22 在线: 2020-10-24)

责任编辑: 赵芳芳