

中國針灸首席科學家劉保延教授參觀加州奧克蘭高地醫院

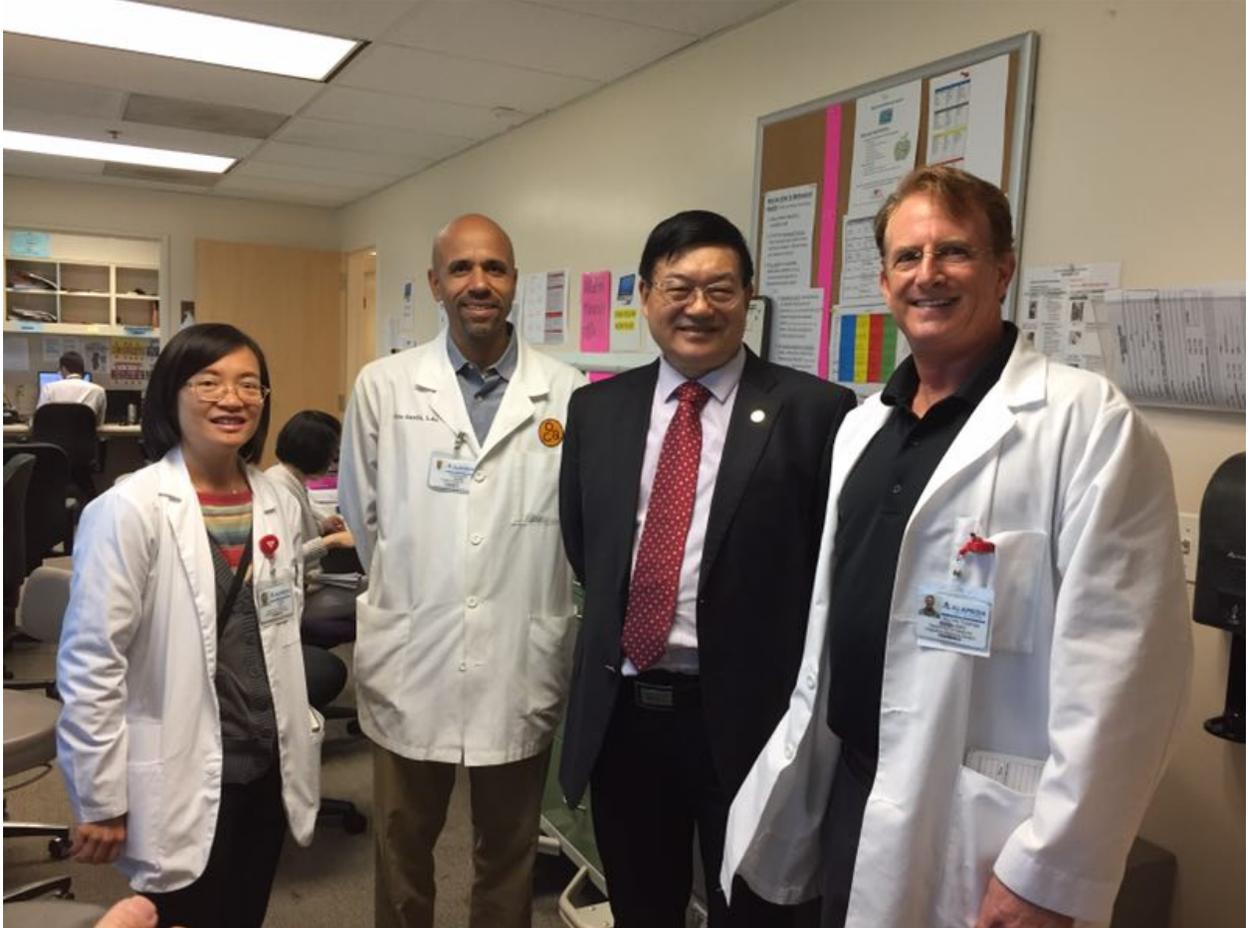
美洲中醫學會
高地醫院



圖一：劉保延教授參觀高地醫院。

2017年9月21日，受美洲中醫學會的邀請，世界針灸學會聯合會會長、中國針灸學會會長、中國中醫科學院首席研究員劉保延教授，蒞臨加州奧克蘭高地醫院參觀訪問。此次訪美劉教授首先在東部參加了紐約中醫論壇，發表了學術演講，介紹了兩個分別發表在美國內科年鑑和 JAMA 上的大型針灸隨機對照試驗研究(Randomized Control Trial, RCT)。近兩年國際醫學期刊關於中醫及針灸的論文發量表顯著上升，提示中醫及針灸在現代醫學界引起越來越多的關注。正值美國的鴉片危機，醫療政策有了重大改變，要求以非藥物療法為治療疼痛的首選方法，並鼓勵西醫學習非藥物療法，醫院需僱傭更

多的非藥物療法醫務人員以滿足病人需求，這都給中醫針灸帶來了巨大的機遇和挑戰，尋找針灸的循證醫學證據成了當務之急，劉教授的兩篇研究報告正是雪中送炭。



圖二：劉保延教授參觀高地醫院針灸門診。

高地醫院是坐落在三藩市東灣的一所綜合性公立教學醫院，這裡的病人和醫務人員都具有廣泛的種族多樣性，醫院為病人免費提供翻譯的語言多達 26 種，它的急診創傷中心具有世界級的醫學及關懷技術，是多學科團隊，也是目前全世界為數不多的引進中醫針灸師的急診科之一。而且高地醫院還是全美第一家開始中醫住院醫師規範化培訓項目公立教學醫院，這是中醫針灸最好的舞台，向全世界各個種族宣傳這一神奇的醫學。這裡的整合醫學科由中醫針灸師和具有針灸執照的西醫組成，目前有 9 名住院和實習中醫師，負責全院包括住院部和門診的中醫診療工作，中醫的會診涵蓋了內科、急診和重症 ICU。週四是高地醫院中醫的常規工作日，早上 10 點半 Dr. Wayne Matecki 和段醫師迎來劉教授，帶劉教授參觀了急診、ICU 和腫瘤科，向劉教

授介紹了醫院的整體情況，中醫的日常診療工作，並與腫瘤科主任 Dr.Irwin 交流。最後一站是中醫的大本營-家庭醫生的門診部，劉教授與這裡的中醫針灸師交談甚歡，還主動與我們著名的針灸運動醫學帶教中醫師 Christ Randle 合影留念。



圖三：劉保延教授與整合醫學科醫師及學生合影。

參觀之後我們請劉教授在醫護人員的餐廳就餐，並參加整合醫學科的午間聚會學習。午餐時間，整合科室部份醫師及學生聚集一起跟劉教授合影。簡潔的午餐後我們開始了醫學文獻學習，今天討論的文章是關於醫學決策除 RCT 以外證據。Dr. LeCompte 作為醫學研究部負責人首先介紹了一些醫學數據統計的基本知識，然後提出導讀問題，學生就這些問題進行討論。劉教授從事中醫臨床研究幾十年，正好是這一領域的頂級專家，他興致勃勃的參加了討論，介紹他的研究經驗：對於疾病的病因和診斷，RCT 不太適用於醫學決策，而對於干預性手段的研究，RCT 仍然是等級最高的證據。但 RCT 只適用於研究標準固定的治療方法，中藥和針灸具有個體化和因時而變的特點，給醫學驗證研究提出了很大的挑戰，對於中醫這種特點，研究對象可以改為一個醫生，而不是一個固定的方案。目前醫學研究有兩條路徑：一條是傳統

的以抽樣代表全體的研究方法，用表格收集數據，但樣本永遠是有局限性的，不能完全代表全體；另一條路徑是真實世界的研究，收集大數據研究建立模型，需要收集電子病歷和大型超級計算機。劉教授的一席話解開了我們中醫學者的眾多困惑並激勵我們前行。



圖四：劉保延教授在午餐聚會的文獻學習中發言。

作為一名針灸醫師，在美國自由行醫，了解到我們的前輩是如何奮鬥爭取到今天地位，才認識到自由之路任重道遠，而今天的中醫針灸還要面臨各方面競爭和掠奪，這裡是中醫針灸戰鬥的前線，成敗直接影響中醫針灸的世界版圖。希望劉教授此行能給促成更大規模的國際合作，讓全世界中醫針灸的星星之火可成燎原之勢。



圖片五：北京的官方會晤（從左到右： Amy Matecki 醫師， 劉保延教授,馬雪醫師， 王鋼柱醫師）

9月23日，劉教授從美國回北京立即與正在中國訪問的加州針灸局主席，高地醫院整合醫學科負責人-Amy Matecki醫生和美洲中醫學會會長-馬雪醫生會晤，共同商討未來中美兩國的針灸科研合作事宜。

美洲中醫學會(ASCM) 高地醫院中醫住院醫師規範化培訓項目供稿和提供圖片。