

實證與另類——醫學中另類療法的教育與運用

江漢聲

輔仁大學校長

摘要：另類療法在人類醫療的歷史中一直有其存在性，尤其醫學發展有了實證醫療及正統醫療之際，另類療法不但仍然存在，而且有更多人使用。這代表另類療法或許可彌補一般人對正統醫療不盡滿意之處，然大部份病人則是把另類療法當成輔助療法，在現代醫療中另療已逐漸和正統醫療結合成整合療法(integrated medicine)。在台灣，部份醫療人員對另類療法不完全瞭解，但另類療法不僅扮演對某些病人有定效，即使用以當安慰劑(placebo effect)也算是一種身心靈的療癒。多瞭解另類療法，既可幫助病人，也可增進良好的醫病關係。另類療法種類繁多，有些已實證，有些已有保險給付，但有些仍屬民俗玄術，或對人體有侵襲或危害，透過教育可讓民眾對每一種另類療法有所認知。所以醫學教育中必需要有另類療法的課程。本文以在大學開設另類療法課程的實例，探討課程安排，講員適切性選擇，學生體驗報告，希望提供給讀者參考作為將來在台灣能普及另類療法的教育。

關鍵詞：醫學教育、另類療法、輔助療法、順勢療法。

前言：另類療法的定義

另類療法(alternative medicine)或是輔助療法(complementary medicine, CAM)，其字義表示目前尚未納入正統醫學的常規療法，但它可以取代常規療法的模式，也可以和常規療法併用。如果引用以上的定義，另類療法的範圍就非常廣，使用的人口也多到難以勝計。

為什麼另類療法在人類的疾病治療史上一直有存在性，因為它屬於人類對自身照顧的本能，人類為保持健康、對抗疾病，他就會尋求任何方法來做自

我保護，這就是「另類療法」的起源。但為何稱之「另類(alternative)」呢？因為醫學發展後有正統(formal)或實證(evidence-based)療法，這些不合正統或實證的傳統療法就被稱之為另類療法，如果用來輔助正統療法，就稱之為輔助療法，而目前趨勢將之涵蓋在所有治療中，故也稱之為整合醫療(integrated medicine)。

另類療法源始介紹

文獻上正式用另類療法這說詞是1796德國醫生哈尼曼；他提出順勢療法(homeopathy)也就是用小劑量的致病毒素來治療病症，此方式如同現代免疫療法的概念，由於沒有劑量標準和實驗證據，相對違反於常規療法，所以被稱為另類療法(Hahnemann, 1833/2013)。然而人類在沒有歷史記載以前就有各種經驗治療的方法，都應該稱為另類療法，像中國的針灸載於黃帝內經(應是西元前300年至200年間東漢的著作)，最早出土的針可以追溯到石器時代，而印度在公元前兩千年前已具完備的傳統醫學體系Ayurveda，包括草藥、精油、按摩、瑜珈、冥想等等(Valinthan, 2006)，都是現代另類療法的發源；此外，許多原始民族所用的草藥來自食物，藥食同源的概念仍存在今天的另類療法中。可知在正統常規療法確立以前，人們用來對抗疾病症狀的方法都可稱是另類療法；甚至有些應該稱之為「巫術」，歷史更推早到一萬兩千年前中石器時代，稱之為薩滿(shaman)，以咒語和草藥結合來治病(Pickover, 2012/

接受刊載：103年11月4日 doi:10.6224/JN.61.6.5

通訊作者地址：江漢聲 24205 新北市新莊區中正路510號

電話：(02)2905-2202

E-mail：053824@mail.fju.edu.tw

引用格式 江漢聲(2014)·實證與另類——醫學中另類療法的教育與運用·*護理雜誌*，61(6)，5-11。[Chiang, H. S. (2014). The teaching and application of alternative medicine in medical education programs. *The Journal of Nursing*, 61(6), 5-11.] doi:10.6224/JN.61.6.5

2014)。以中華文化而言仍然沿用至今，有些轉變成民俗，像收驚、乩童、卜卦、藥籤，乃至驅疫病的燒王船、放天燈（陳，1999）等等。今天，貧窮落後的地區醫藥不發達或部分民眾消費不起時，世界上仍有許多人用另類療法為基本治療；尤其在商業行為活躍的現今社會，以另類療法為輔助療法或養生保健的補品也形成龐大的現代企業。

正統療法和另類療法的界線

既有大多數人在使用另類療法，可見另類療法有它存在的價值與療效，那麼它和正統療法有什麼差別呢？重點在於正統療法的實證（evidence）基礎。許多另類療法效能無法用臨床試驗具體表達多少比率的病人有效？那些個案更有效或無效？甚至有無副作用的解釋！也無法用基礎的研究提出藥效的機轉。更有研究將把另類療法的療效歸類成安慰劑效果（placebo effect; Holbrook & Goldsmith, 2004）。筆者認為它有治療的效果，祇是現階段醫學尚無法證明其無效，更無法瞭解對某些個案療效的作用機轉。也許安慰劑就像心理療法，透過腦部運作的機轉，但這些都是目前醫學所無法偵測的，或許在未來才可運用更先進技能還原真像。而已具實證包含音樂治療，在功能性磁核共振成像研究中能定位出音樂在大腦中的作用路徑，所以從另類療法歸類轉變成為實證療法（江，2007），大部分人都以為音樂治療是聽音樂可以紓壓、改善生活品質；然而從許多神經學的病案和音樂有特異功能者發現，音樂在大腦有特殊作用點（Sacks, 2007/2008）。目前實證研究將來可用於特殊教育、失語或昏迷病人的治療。當然，在正統常規的治療中並非每一項都有完全的實證基礎，至少因安全性高，對某些病人療效顯著，就可能納入正統療法的選項，如藝術治療（art therapy；台灣藝術治療學會，2014）目前有正式的教育課程，也用於特殊教育或精神科病人；針灸甚至已運用於止痛或麻醉等實證案例（張，2011）。所以有些另類療法和正統療法的界線模糊，但也有些另類療法甚至接近於原始巫術、迷信甚至具高度危險性，這會造成傷害所以不可能納入正統常規療法。因此，如果要另類療法被廣泛運用，除了實證研究之外，瞭解它如何正確使用（適應症 indication）以及可能的任何副作用（禁忌 contraindication），才接近正統療法的界線，也可能納入常規療法或輔助療法。

另類療法的分類

另類療法種類眾多，不易分類，一般分類法是以治療執行模式來分類，可以大分為四種；如果是社會接受度來說，又可另外分類成四種。讀者可以把任一另類療法置於這兩種分類來思考，除了進一步瞭解它和正統療法的界線之外，也可以思考如何去運用。我們先從執行模式來看。

各種物質的攝入或吸收到人體之內

這涵蓋各種中草藥、健康食品、生機補品、芳香療法等等。中草藥和健康食品多只是合成物（compound），而非單一成分的藥品；其部分具有藥效，有時還超過它萃取出來的單一成份如人蔘。目前對健康食品合成物也要求做藥效的臨床試驗（Liu, Chiang, Chen, & Hsieh, 2004），否則就視為誇大的宣傳會有法律的規範限制。

身體接觸以外來力量操弄身體部位的物理療法

有少侵襲性的按摩、推拿、整脊，也有侵襲性的針灸、刮痧、拔罐、水療、刀療、水蛭（leeches）放血等等；利用水蛭吸血特性治療許多疾病，如用來做重建手術後的治療，因為水蛭可吸動脈血，可讓靜脈有時間長好，而牠的唾液甚至含有抗凝血物質、血管舒張劑和麻醉劑；藥用水蛭（*hirudo medicinalis*）形成另類的實證療法；除了水蛭之外，也有人研究用蒼蠅的幼蟲蛆蟲來做傷口的治療（maggot therapy）、由於蛆蟲祇吃壞死的組織，所以就會把傷口清理乾淨，癒合的速度也加快。其中有研究建議效果好，要找適當的蒼蠅，如絲光銅綠蠅（*phaenicia sericata*），用牠乾淨的卵（Pickover, 2012/2014）；這些看來很恐怖、具侵襲身體的療法，使用得當，有時仍可輔助正統療法來治療疑難雜症。

調和身心的修養療法

包括體能動作如氣功、瑜珈、太極、冥想等，體能動作的氣功（黃，2014），氣指的是呼吸，功是維持或促進身體機能的練習，氣功是一種藉呼吸來增加肺活量，吸入更多氧氣、活化組織細胞，另一方面也是在呼吸的動作中修煉入靜，到心無雜念。也有動態氣功，把呼氣吸氣導入每一個動作，動中入靜，動靜合一，以此養生。這和瑜珈、太極、冥想等同理養生，沒有任何超自然或神祕難解之處。除此

之外也時有借助外物工具如音樂、藝術、景觀、動物來輔助治療，而且目前許多研究發表已具有實證證據。

以超自然力量的氣療法來調控的療法

這為玄奧性質的另類療法，坊間的電磁波、光能、超能量等等，當執行者無法以現代儀器偵測其定量，皆屬於這種療法。

台灣的另類療法現況分類

從目前台灣的另療現況可分成下列幾類：具衛生福利部授證，納入法規管理，且有健保給付，例如中醫藥和相關醫療，臨床心理師所做各種相關身心復健療法，如催眠，藝術，音樂等等治療，物理治療師和職能治療師所做各種相關身心復健的治療，如水療，舞蹈或遊戲治療等等。從世界各處專業協會取有治療師授證，如溫泉療法，動物療法，芳香療法，整脊等等，一般而言，行之已久的另類療法，多會組成專業團體，對治療的準則、適應症、可能的危險或副作用訂定規範，並有專業治療師的教育訓練和實習，進而授證；這種另類療法，雖然不被衛生機構認證也無法可管，但仍受民眾信任。在台灣，整脊尚未有學校的課程和衛生福利部的認證，但在美國和其他國家已有整脊學校、專業訓練並授予整脊師執照（世界脊骨神經醫學聯合會，2005）；溫泉治療、動物治療和芳香療法也一樣，民眾如果在使用另類療法時，上網去找相關協會和確認其證照治療師，基本上是較可靠安全地做法。並無衛生機構許可或無專業認證，以廣告或特殊管道宣傳療效，照護人員要衛教民眾需細心求証，尤其是可能造成副作用，更要求教於專家。目前衛生單位的規定是有特殊療效，譬如治療骨質疏鬆，一定要經過臨床試驗數據證明，否則就是誇大不實的違法廣告，這類治療衍生的意外副作用，目前並不在醫療法保障範圍之內。

特異獨行的偏方或另類療法，除了前文提到近於迷信的另類療法之外，具侵襲性如放血，這是西元前2000年起就廣泛流行的醫療手段，醫生通常用柳葉刀、劃破器官或水蛭來放血，效果不顯著，甚至會致命，例如美國首任總統華盛頓就是扁桃腺炎被放血過度而逝世（江，2009），故2010年美國加州消費者保護機構已禁止針灸師從事中國式放血的治療行為。其他明顯有健康風險如斷食，民眾更要做好專業諮詢才可嘗試。事實上另類療法一直有新方式產生，千萬

種方法中如何選擇應是現代人需有的智慧，更要有醫護人員的專業諮詢。

另類療法的運用

另類療法常風行於醫藥不發達的地區，但即使以正統療法為主的文明社會，另類療法還是愈來愈普遍，原因包括：(一)正統療法仍有其治不好的疾病，常見癌症或急重症的惡疾之外，有些病雖不會惡化但也不能根治，像自體免疫系統疾病的氣喘、風濕性關節炎等等，甚至如身心症候群，即使器官找不出毛病，但頭痛、頻尿等症狀依然，以上所有正統醫療的「不易治」之症，依然造成個案困擾不已所以個案會求諸另類療法。(二)個案有其他因素不願接受正統療法，包括正統療法具侵襲性，如開刀或藥物太貴、副作用太大、效果不彰，更多的情況是在醫院診所正統療法的醫病關係無法使病人對正統療法有信心，他們轉往試試醫病關係較為彈性緩和的另類療法。例如青春痘是常見的病，它有許多正統的療法，可用抗生素治療皮膚感染的部分，補充維生素A、維生素B3、外用皮膚藥、荷爾蒙的調整、鐳射脈衝光治療等等；但民間也有多種的另類療法像中藥草藥、鋅、魚油、超音波微波按摩，甚至尿療法被個案所使用。(三)另類療法的多元使用。其為社會中最多的是輔助療法或補充療法，一般病人即使接受正統療法，常見私下仍併用一些另類療法，最多的是藥膳、食補或健康食品。有些病人在病情緩和期不需正統療法時，不放心沒有治療，就會用另類療法，這時多稱之為補充療法。

上述多為影響現代人用另類療法的原因。但現實情境依然可見另類療法被使用而有效的經驗，由於很多偏方靠口耳相傳，多是沒太大副作用或看不出即刻的副作用，病人抱著姑且一試的心態，於是很多病例有安慰劑效果，所以筆者認為另類醫療在醫療中的角色多元且不會消失，甚至五花八門成為現代文明的另類企業，這現象相當值得醫療照護人員正視，且更應該了解其因非一味忽視。

醫療人員對另類療法該有的理念和態度

目前常見醫療人員對另類療法錯誤的認知包括：(一)認為另類療法是无效的，安慰劑效果是无意義的。(二)認為使用另類療法不足為道，醫療人員不應該正面

來談另類療法。(三)認為鼓勵民眾使用另類療法會誤導他們，不去正視疾病或使用正統療法。

上述錯誤的認知祇會使另類治療更另類，無法正當使用來幫助病人或輔助正統療法。那，什麼才是正確的認知呢？

1.我們對另類療法的療效機轉所知有限，所以更要進一步去瞭解，尋求實證，將來更能納入常規治療的一部份。

2.安慰劑效果並非無效，如果它解除了病人的症狀，就是有效的治療，事實上醫療最能做到的是安慰病人，其次是有時能解除病人的症狀，祇有在很少的機會能完全治癒病人的疾病(包括身心靈)，既然如此，另類療法可以轉型成很好的醫療！

3.另類療法既然能長存於人類歷史，表示它得到病人一定的信賴，在醫療行為中，最需要的是良好的醫病關係和病人的信賴，在正統醫療過程中，不管是把另類療法當成替代療法或輔助療法，它對病人，對醫病關係是有絕對的幫助，就看如何去用它，尤其現在是「客製化健康(personalized health)」的世代，病人的養生也好、醫療也好，都需要依他個人的身體狀況、偏好、家庭環境等等來做「客製化」設計，其中，另類療法在我們社會對絕大多數病人是需要的、正向的。如何「補」才是健康的？怎樣提高身體的免疫？許多身心靈相關的另類療法都可融入病人客製化的養生醫療設計，筆者把它稱之為現代人的「養生八道」、「十全大補帖」(江，2013)；所以醫療人員愈懂另類療法，愈能教導病人正確使用，等於多了一種方法來幫助病人，增進醫病關係，根據Wetzel、Eisenberg和Kaptchuk(1998)在JAMA(The Journal of the American Medical Association)發表文章指出，美國約有64%醫學院將另類療法納入養成教育中，也就是這個道理。

醫學教育中如何教另類療法

筆者在輔仁大學開設另類療法課程已十年，深覺要在正統教育中教另類療法必須要有幾項堅持：(一)必須讓學生瞭解另類療法在目前醫療中的角色，並非盲目選用，人云亦云。(二)另類療法要現代化，一定要朝向實證，有規範，有協會組織，有教育訓練，進而專業授證，才能讓民眾使用安心。在課程中要教導學生，如何分辨現代化的另類療法和沒有根據的另類療法。(三)從教育療效、毒性、使用遵從性(compliance)

讓學生知道如何選擇療法，當病人能確認無任何風險，無侵襲性的使用方法，即使是安慰劑療效，在身心靈的全人療癒概念上，另類療法依然有它的價值存在。

至於實際開課的做法，多元的教學是必要的，包括以下五點：(一)在課程中有課堂講授、分組討論、學生體驗、期末報告等多元教學策略讓學生認識另類療法。由於另類療法種類繁多，無法在課堂一一介紹，可依同學們歷年所選的報告為主軸做授課，內容也會因同學的興趣而做調整。(二)每學期廣邀不同的客席講師，講授實用或知名的另類療法，包括中醫藥在台灣社會的運用，醫院中癌症病人如何以另類療法做為輔助治療，能量和氣功療法等，講師以在大專院校或醫院專業任職者為主，如果有自己執業者，要求不能在課堂上有置入性行銷的行為。(三)同學們自行分組，選擇一種另類療法在期中進行資料收尋的報告，包括這種療法的網站、協會、有無專業治療師的授證；我們希望同學報告的另類療法最好是課程中沒有的「另類」另類療法，然後在期中討論這種療法是否合宜，有時同學會選到前所未聞，在台灣新興的另類療法像「大笑療法」(黃、陳、高、歐，2008)，讓大家受益匪淺，也有些同學所選的另類療法危險性高，甚至違反現代醫療常規像「尿療法」(李，2014)或「灌腸治百病」，雖然這些方法都有人在使用。如尿療法，源自於李時珍的本草綱目，認為人尿鹹苦無毒，特別是童尿，可以治溫熱頭痛；但如何去喝到無感染、無毒性代謝物的尿，是很難讓人信服的，為了避免誤導就另選題目。(四)期末要上台就他們所選的另類療法做體驗性的報告，有些另類療法找不到體驗的場所，同學們就以錄製影帶來說明，這堂課往往是最精彩的，有的同學示範芳香精油，有的同學從市場買來了水蛭，有的同學示範氣功等等，畢竟醫療的課程是要經過實習的，在短短一學期課無法做集體的安排，所以讓同學分組去體驗再來做全班同學的分享對各種療法的印象也會較為深刻。(五)期末評量主要還是取決於學生對所選的另類療法有無深入的瞭解，筆者通常在他們上台報告時考他們對另類療法的正確概念和未來廣泛運用的遠景，包括不可能證照制度化，應如何規劃課程和實習等等，依照學校規定還是要有個簡單的筆試測驗做為總評量的參考。

醫療單位併用另類療法的策略與建議

筆者提過，另類療法在台灣社會最普遍的使用方法是輔助療法，也就是病人在使用正統療法之外，也私下採用另類療法，認為能增強療效。既然如此，為什麼不把無害甚至有效的另類療法併入整個療程的一部份，基本的思考包括如下幾點。

(一)當兩種療法並行的時候，另類療法在醫療的角色是輔助正統醫療，所以在醫院或診所可以形成一個整合醫療的體系(integrated health care delivery system, IDS; 林、趙, 2002)，像癌症中心有一個另類醫療部門，把冥想、水療等各種放鬆和心靈療法置入，也有藝術、音樂等復健的另類治療，可以在病人療程前用以減輕壓力，療程間配合疼痛科，移轉治療副作用的痛苦，在安寧療法中更有一定的效應。

(二)像中醫藥部門一樣，醫院可以有另類療法部門，涵蓋民眾最常用的另類療法，像保健食品、氣功、整脊、動物療法等，可以接受病人的諮詢，提供合格的治療師，甚至動物「治療師」(台灣動物輔助治療專業發展協會, 2012)；也可以主動轉介合適的病人，嚐試取代醫藥的治療模式，給病人多重選擇。

(三)如果醫院受限於空間，應該和另類治療的診所、協會或特定治療師合作，便於病人的諮詢會診。這樣才會有完整的病歷和可靠的輔助治療，有另類療法在整個治療團隊中，對某些疾病而言，不僅增加病人的醫療機會，也給病人很多安慰、信心和同理心的支持。像身心障礙的特教和復健，各種老年疾病和慢性病的長期療養，正統醫療給的時間不多，為什麼不讓另類療法介入？

(四)衛教在目前的醫療中有一席之地，另類療法應該包涵在其中。利用醫院的空間，做各種疾病的保健教育，治療後調養之道，也順便談談有那些另類療法是可行的，如何正確使用，就需要醫療人員這方面的素養了！

結 論

醫學教育中教另類療法的終極目的在於正確且有效地幫助個案。透過教育，醫療人員認同，精通另類療法，不但用來治療病人，也讓社會大眾有正確使用另類療法的機會。當一種另類療法廣泛被正確使用之後，它應該在醫學研究中尋求實證的基礎，所

以在大專院校的研究領域中，應該把另類療法的臨床效果、可能機轉，以科學模式做研究探索，尋求佐證的基礎，當然，也討論對人體可能的副作用和使用方法的便利性。另一方面，衛生福利部醫政署主管另類療法相關單位，應對所謂「不列入醫療管理之行為」做更明確區分，有些已經在全世界進行、有協會組織和治療師必須給予輔導，並且要求對治療師有教育的課程和授證的制度，當這些都完備之後，也是被醫療保險考慮給付的時候。這應該是所有另類療法要永續存在所要接受的挑戰，也才是文明社會的民眾，對另類療法該有的認知。

參考文獻

- 世界脊骨神經醫學聯合會(2005)·*世界衛生組織脊股神經學基礎培訓和安全性指南*·取自http://www.wfc.org/website/images/wfc/who_guidelines/WHO_Guidelines_on_basic_training_and_safety_in_chiropractic_Traditional_Chinese.pdf [World Federation of Chiropractic. (2005). *WHO guidelines on basic training and safety in chiropractic*. Retrieved from http://www.wfc.org/website/images/wfc/who_guidelines/WHO_Guidelines_on_basic_training_and_safety_in_chiropractic_Traditional_Chinese.pdf]
- 台灣動物輔助治療專業發展協會(2012, 1月1日)·*官方粉絲團*·取自<https://www.facebook.com/pata.tw/info> [Professional Animal-Assisted Therapy Association of Taiwan. (2012, January 1). *Official fans facebook of PATA, Taiwan*. Retrieved from <https://www.facebook.com/pata.tw/info>]
- 台灣藝術治療學會(2014)·*國內外訓練管道*·取自<http://www.arttherapy.org.tw/arttherapy/post/post/data/arttherapy/tw/training/> [Taiwan Art Therapy Association. (2014). *Trainings in Taiwan and abroad*. Retrieved from <http://www.arttherapy.org.tw/arttherapy/post/post/data/arttherapy/tw/training/>]
- 江漢聲(2007)·如何把音樂運用到未來的醫學領域·*台灣醫學*, 11(2), 175-177。[Chiang, H. S. (2007). Prospective music application in the medical fields. *Formosan Journal of Medicine*, 11(2), 175-177.]
- 江漢聲(2009)·*歷史教我的醫學—16堂經典醫學史*(第165頁)·台北市：原水文化。[Chiang, H. S. (2009). *History is my medical teacher: 16 classical lessons on medical history* (p. 165). Taipei City, Taiwan, ROC: H2O Book.]

- 江漢聲 (2013) · 客製化健康時代 (99–192 頁) · 台北市：張老師文化。[Chiang, H. S. (2013). *Personalized health* (pp. 99–192). Taipei City, Taiwan, ROC: Living Psychology.]
- 李時珍 (2014) · 新訂本草綱目 · 台北市：世一。[Li, S. J. (2014). *Compendium of materia medica* (Rev. ed.). Taipei City, Taiwan, ROC: Acme.]
- 林恆慶、趙儷淨 (2002) · 整合性健康照護系統 · 台灣公共衛生雜誌, 21(1), 1–8。[Lin, H. C., & Zhao, L. J. (2002). Integrated delivery systems. *Taiwan Journal of Public Health*, 21(1), 1–8.]
- 張永賢 (2011) · 國際中醫藥針灸發展之路 · 台北市：新醫藥。[Chang, Y. X. (2011). *The international development of Chinese acupuncture*. Taipei City, Taiwan, ROC: New Medicine.]
- 陳文寧 (1999) · 寺廟民俗療法之探究—以求藥籤的主觀經驗為例 (未發表的碩士論文) · 台北醫學院醫學研究所。[Chen, W. N. (1999). *A study of the temple's folk medicine: The subjective experience of wishing for pharmaceutical lots* (Unpublished master's thesis). Taipei Medical College, Taiwan, ROC.]
- 黃建成 (2014) · 氣功探究 · 臺灣醫界, 57(7), 60–63。[Hwang, J. C. (2014). A study on qigong. *Taiwan Medical Journal*, 57(7), 60–63.]
- 黃貴帥、陳達誠、高瑞協、歐耶 (2008) · 大笑的驚人力量 · 台北市：方智。[Hwang, K. S., Chen, D. C., Kao, R. X., & Oh, Y. (2008). *The amazing power of laughter*. Taipei City, Taiwan, ROC: Fang-Zhi.]
- Pickover, C. A. (2014) · 醫學之書 (鄧子衿譯) · 台北市：時報。(原著出版於2012) [Pickover, C. A. (2014). *The medical book* (Z. J. Deng, Trans.). Taipei City, Taiwan, ROC: China Times. (Original work published 2012)]
- Sacks, O. (2008) · 腦袋裝了2000齣歌劇的人 (廖月娟譯) · 台北市：天下文化。(原著出版於2007) [Sacks, O. (2008). *Musicophilia: Tales of music and the brain* (Y. J. Liao, Trans.). Taipei City, Taiwan, ROC: Bookzone. (Original work published 2007)]
- Hahnemann, S. (2013). *The homœopathic medical doctrine: Or, "Organon of the healing art"* (C. H. Devrient, Trans., pp. iii. 48–49). Dublin, Ireland: W. F. Wakeman. (Original work published 1833)
- Holbrook, A., & Goldsmith, C. (2004). Placebos: Our most effective therapy? *Canadian Journal of Clinical Pharmacology*, 11(1), 39–40.
- Liu, M. C., Chiang, H. S., Chen, K. C., & Hsieh, K. J. (2004). Isoflavone (Phytogen®) in the treatment of male climacterics and prostatism. *Fu Jen Journal of Medicine*, 2(4), 319–327.
- Valinthan, M. S. (2006). Ayurveda: Putting the house in order. *Current Science*, 90(1), 5–6.
- Wetzel, M. S., Eisenberg, D. M., & Kaptchuk, T. J. (1998). Courses involving complementary and alternative medicine at US medical schools. *JAMA: The Journal of the American of Medical Association*, 280(9), 784–787. doi:10.1001/jama.280.9.784

The Teaching and Application of Alternative Medicine in Medical Education Programs

Han-Sun Chiang

PhD, MD, President, Fu Jen Catholic University.

ABSTRACT: The history of alternative medicine is perhaps as long as the history of human medicine. The development of evidence-based medicine has not annihilated alternative medicine. On the contrary, more people turn to alternative medicine because this approach to treatment serves as an effective remedial or supportive treatment when used in conjunction with evidence-based medicine. In contemporary healthcare, alternative medicine is now an essential part of integrated medicine. In Taiwan, most professional medical practitioners have not received proper education about alternative medicine and therefore generally lack comprehensive knowledge on this subject. While alternative medicine may be effective when used with some patients, it may also impart a placebo effect, which helps restore the body and soul of the patients. Medical staff with advanced knowledge of alternative medicine may not only help patients but also improve the doctor-patient relationship. There is great diversity in alternative medicine, with some alternative therapies supported by evidence and covered by insurance. However, there also remain fraudulent medical practices that may be harmful to health. Medical staff must be properly educated so that they can provide patients and their family a proper understanding and attitude toward alternative medicine. Therefore, alternative medicine should be included in the standard medical education curriculum. Offering classes on alternative medicine in university for more than 10 years, the author shares his experiences regarding potential content, lecture subjects, group experience exercises, and in-class activities. This article is intended to provide a reference to professors in university medical education and offer a possible model for alternative medicine education in Taiwan.

Key Words: medical education, alternative medicine, complementary medicine, homeopathy.

Accepted for publication: November 4, 2014

Address correspondence to: Han-Sun Chiang, No. 510, Zhongzheng Rd., Sinzhuang District, New Taipei City 24205, Taiwan, ROC.

Tel: +886 (2) 2905-2202; E-mail: 053824@mail.fju.edu.tw