

Effective Complementary-Alternative Medicine (CAM) in Hospice Palliative Care

David Chung, M.D., D.Min., & D.Div.

Chief, Cancer Center & Hospice,, Mennonite Christian Hospital, Hualien, Taiwan.

Clinical Professor, Cancer Center, Taipei Medical University.

Board, Taiwan Hospice Foundation.

Director Trustee, Taiwan Academy of Hospice Palliative Medicine

Vice-Chairman, Asia Pacific Hospice Network.





God is love, No fear in love (I.John 4:18)





호스피스 완화의료 에서의 효율적인 보완대체의학 (CAM)

David Chung, M.D., D.Min., & D.Div.

Chief, Cancer Center & Hospice, Mennonite Christian Hospital, Hualien, Taiwan.

Clinical Professor, Cancer Center, Taipei Medical University.

Board, Taiwan Hospice Foundation.

Director Trustee, Taiwan Academy of Hospice Palliative Medicine

Vice-Chairman, Asia Pacific Hospice Network.





하나님은 사랑이시며 사랑안에 두려움이 없나니 (요한1서 4:18)



- CAM uses varies according to geogra phical area, Gender, and disease dia gnosis.
- Prevalence in US between 7% and 5 4%, Australia about 50%, France 75%, Taiwan 75.5%, German 77%, Africa 8 0 %,

India 75-80%.



자료-1

- 보완대체의학(CAM)은 지리적 위치, 성 별과 질병의 진단명에 따라 다양하게 사 용되고 있다
- 미국에서는 7% 54%, 호주 약 50%, 프랑스 75%, 대만 75.5%, 독일 77%, 아프리카 80 %, 인도 75-80%가 이용하 고 있다



In US, there are 629 million visits to C

providers each year.

42% of Americans spent \$ 27 billion on CAM therapy in 2006.

Only 386 million visited to primary car e physicians in 2006,

In UK, 2.3 billion/year using in CAM



자료-2

미국에서는 매년 6억2천9백만명이 보완대 체의학(CAM)을 이용.

2006년도에 미국민의 42% 가 보완대체의학(CAM)에 \$ 270억을 소비하였다. 2006년도에 단 3억8천6백만명 만이 1차 진료의사에게 진료를 받았다.

영국에서는, 한해 23억명이 보완대체의학 (CAM)을 받았다.



Expenditure on CAM in Australia:
 \$ 1.86 billion in 2004, about four times
 the public contribution to Pharmaceutic
 al Benefits Scheme.

Hope of boosting the immune system, r elieving pain and controlling side effects.



자료-3

- 호주에서 보완대체의학(CAM)에 드는 비용: 18억6천만 달러(2004년도에는 정부 의약 기금 예산안의 4배)
- 면역체계의 증가, 통증완화, 부작용 감 소의 효과를 기대



- CAM has achieved an exponential growth o ver the last two decades.
- To fill "Gaps" in conventional cancer care o r as an "Alternative" to conventional treatm ent.
- Effective as adjuvant to conventional medical treatment.
- Little evidence of a systematic process of evaluation or dialogue between mainstream medicine and CAM.

자료-4

- 보완대체의학(CAM)은 지난 20년간 기아급수적인 성장을 하였다.
- 전통적인 방식의 암치료와의 격차를 줄이기 위하거나, 또는 전통적 치료에 대한 대체의학 으로 이용되었다.
- 전통적인 약물치료에 대하여 보조적 방법으로 효과적 이었다.
- 전통적인 약물과 보완대체의학 (CAM) 사이에 서 체계적인 과정으로의 검증된 결과와 두 치료간의 연결고리가 거의 없다.



Definition of CAM by NIH

 CAM is a group of diverse me dical and health care that are outside the realm of conventi onal medicine as practiced in the health organization.



정의:미국국립보건원

• 보완대체의학(CAM)이란 전통의학과는 다른 영역으로서 의학적, 건강관리를 위한 건강관 리체계로서의 별도의 집단의료 행위를 의미한 다.



Five major types of CAM-1

- 1. Whole medical system.

 Tradition Chinese Medicine and Ayurveda.
- 2. Mind, Body- Medicine.

 Meditation, prayer, mental healing and the rapies such as art, music, pet, environmental or dance.
- 3. Biologically Based Practice.
 Substances in nature:
 herbs, botanicals, foods and vitamins
 Other unproven therapies (such as Shark
 Cartilage to treat cancer)



CAM-1의 주요 5유형

- 1. 전인의료시스템.
 - 중국의 전통적인 한약과 아유르베다
- 2. 마음 , 신체-약.
 - 미술, 음악, 애완동물, 환경, 무도와 같은 명상, 기도, 정신적 치유와 치료법.
- 3. 생물학 기반치료.
 - 자연에서 얻어지는 물질:

허브, 식물, 음식과 각종 비타민, 기타 증명되지 않은 치료법(예를 들면 상어의 연골을 이용하여 암을 치료 함)



Five major types of CAM-2

4. Manipulative and Body Based Practices.

Chiropractic or Osteopathic manipulation and Massage

5. Energy Medicine.

Bio-field therapy: Qi gone, Reiki and therapeutic touch

Bio-electromagnetic – based therapies: Pulsed fields, magnetic fields



CAM-2 의 주요 5유형

4. 수기치료.

손의 조작에 의한 치료, 정골의학 및 안마치료

5. 에너지 치료.

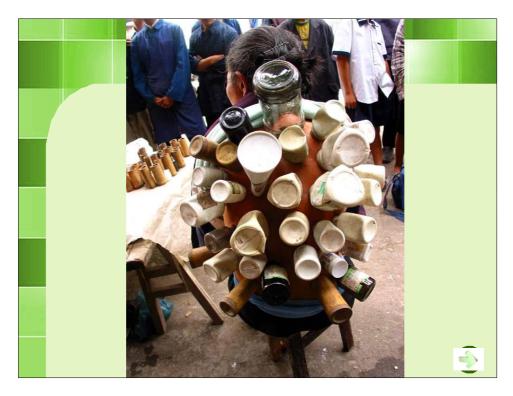
기치료(氣治療): 기공치료, 레이키와 접촉요법

생전자기(生電磁氣) 기반치료: 전류장, 자장요법(磁場療法)



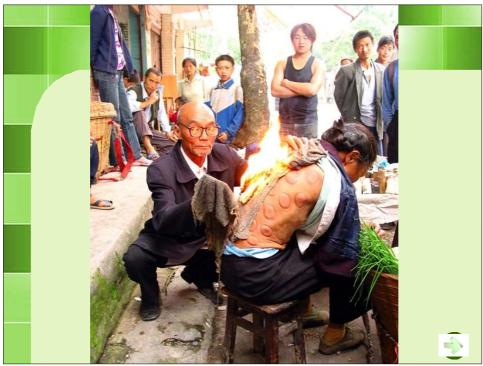












Problems-1

- 1. Integrating CAM into mainstream ter minal care: which way forward?
- A. Is integration of CAM with mainstrea m medicine desirable?
- B. Efficacy and safety of CAM for term inal patients.
- C. Hospice workers' attitudes to CAM and awareness of its use.



문제점-1

- 1. 보완대체의학(CAM)과 기존의 말기치료의학 의 통합: 어떤 방향으로 추진할 것인가?
- A. 보완대체의학(CAM) 과 전통의학과의 통합이 바람직한 것인가?
- B. 보완대체의학(CAM) 이 말기 환자에게 효과가 있으며 안전한가?
- C. 보완대체의학(CAM) 에 대한 호스피스 관계자들의 태도와 이용 시 인식은 어떠한가?



Problems-2

- D. Research into CAM
- E. Ethical, equity and consumer issues.
- F. Which way forward?
- G. Competing interests.



문제성-2

- D. 보완대체의학(CAM)의 연구
- E. 윤리, 공정성 및 소비자의 선택
- F. 추후의 향방?
- G. 이점



Policy of CAM

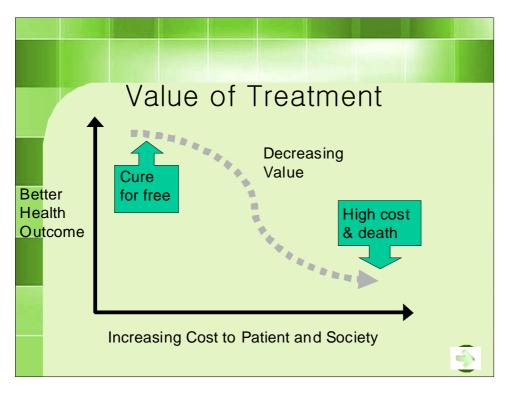
- 1. Keep mainstream medicine first.
- 2. CAM is used as adjuvant treatment.
- 3. Never waste too much for CAM.
- 4. Select the proper CAM and often e valuate the effectiveness.

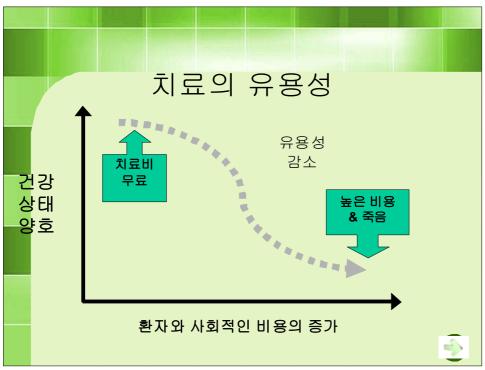


보완대체의학(CAM) 정책

- 1. 전통의학을 우선으로 한다.
- 2. 보완대체의학(CAM)은 보조적 치료방 법으로 사용한다.
- 3. 지나치게 보완대체의학(CAM) 에 의존 하지 않는다.
- 4. 적절한 보완대체의학(CAM)을 선택하고 효율성을 자주 평가한다.







Four levels of outcome

- 1. Cure the disease without out of pocket expanse.
- 2. Cure the disease with direct expans e.
- 3. Care the disease without out of pocket expanse.
- 4. Loss the life and loss all money



결론 4단계

- 1. 현금 지불 없이 질병을 치료한다.
- 2. 직접 비용 지불하여 질병을 치료한다.
- 3. 지불할 비용이 없어 질병치료를 걱정한다.
- 4. 생명과 돈을 모두 잃는다.



