apophasis / July 28, 2011 10:46AM
超級細菌與未來醫學
超級細菌與未來醫學
作者：舊金山科技組 現職：舊金山科技組
文章來源：世界日報2011年4月27日
發佈時間：2011.07.16
http://stn.nsc.gov.tw/view_detail.asp?doc_uid=1000701014
[hr]

一種新的超級細菌（註 ）日前引起國際醫學界及媒體的關注。據信這種細菌最早在印度發現，南亞其他地區、中國、巴西及英國也先後有感染病例，醫界擔憂超級細菌有向全球蔓延的趨勢。

之所以稱其為「超級細菌」，因為現有各類抗生素對它鮮有效用，一旦被此細菌感染便無藥可醫；而這種超級細菌的出現，又恰恰是人類濫用抗生素的結果。

有專家提醒，如不能有效控制，超級細菌最終可能摧毀現有醫學體系。此語是否危言聳聽，時間自會給我們答案，但目前「以毒攻毒」、以研發更有效的抗生素來對付更危險病菌的觀念，無疑應當重新檢視。

相較於傳統的中醫中藥，現代西醫西藥似乎更有效更科學，透視開刀、消毒止痛，可謂手到或藥到病「除」。但是，史丹福大學醫學院老齡問題權威沃特博茲教授在他的新著《未來醫學》中，以其50年從醫經歷和個人生活經驗告訴讀者：現代營利性的醫療體系，只重視以儀器藥物來診斷治療，卻忽視預防，不僅與美國人的完全健康脫節，而且正走向崩潰。

《黃帝內經》講「聖人不治已病，治未病。」古希臘醫學中也是養生、治療並舉，養生重於治療。為慶祝80歲生日而參加了平生第40次馬拉松長跑的博茲教授認為，現代醫學完全背離了這一傳統。從醫學生培養到研究項目投資，從藥物研發和醫療器械製造，醫學被肢解成繁細的科目，被治療的是發生病變的身體器官，而非完整的人。

美國健保體系早已為人詬病，每年逾7000元的人均醫療費（高出英國數倍），人均壽命卻在發展國家中墊底。事實上，美國醫院一半的患者所患疾病，如心臟病，本可通過飲食調整、健身等行為糾正得到控制和預防，但醫院卻廣泛採用藥物干預和微創手術治療，雖療效未必可達病患預期，無疑保證了鉅額利潤。

博茲倡導人的自愈力，個人對健康的負責，及培訓「全科」醫生，他認為醫學的使命是發掘人的潛能，如此種種都與傳統中醫的理念不謀而合。正如博茲指出，目前醫療工業綜合體的既得利益，是讓我們持續生病。使博茲的呼籲由理想化為現實，需要觀念和體制的改變，這裡面有我們每個人選擇和努力的空間。

新抗生素的研發周期約十年，換言之，新超級細菌發現十年後，人類便可能研發出專殺新超級病毒的新抗生素。但道高一尺魔高一丈，怎知「以毒攻毒」不會製造出更危險的新新超級細菌？

資料來源：
http://sf.worldjournal.com/view/full_sfnews/12941604/article-%E8%B6%85%E7%B4%9A%E7%97%85%E6%AF%92%E8%88%87%E6%9C%AA%E4%BE%86%E9%86%AB%E5%AD%B8?instance=sfbull_left

（註 ）原文刊載指稱該病菌「NDM-1」（New Delhi metallo-beta-lactamase 1）為「病毒」，感謝長庚大學新興病毒中心張中明助理教授來函指出該病菌實為「細菌」，特此改正。（2011/07/28）