

The Belt and Road Initiative

chinadaily.com 21. januar 2016

Kina planlegger å åpne ca 20 tradisjonell kinesisk medisinske samarbeidssentre i utlandet i år. Målet er å åpne sentre i land og regioner som omfattes av China's Belt and Road Initiative, for å muliggjøre fordelene med den medisinske vitenskapen for flere mennesker. Wang Xiaopin, direktør for International Cooperation Department ved State Administration of Traditional Chinese Medicine, kommenterte dette i et intervju med China Daily. «Til dags dato har TKM blitt fremmet i mer enn 180 land og regioner, og den kinesiske regjeringen har signert intensjonsavtaler på høyt nivå med 83 land», sa Wang. Et stort antall av disse landene faller under the Belt and Road Initiative, en visjon president Xi Jinping la frem i 2013 for å øke sammenkoblinger og felles utvikling langs den gamle Silkeveien. «Sentrene vil bedre kunne møte lokale behov for TKM-tjenester og -produkter blant publikum og også hjelpe til med å fremme TKM i utlandet», sa hun.

For å finansiere satsingen lanserte sentrale myndigheter et eget fond i fjor med en primær investering på 20 millioner yuan (\$3,000,000). Wang understreket at fondet ikke er et veldedighetsprogram. Hun sa at sentrene vil være basert på de ulike behovene for TKM i forskjellige land, og vil kreve lokale partnere.

Disse partnerne kan inkludere sykehus, forskningsinstitusjoner og utenlandsk farmasøytisk industri. «Alt avhenger av de krav og ulike praktiske situasjoner i disse landene, inkludert den juridiske statusen til TKM», sa hun.

Ca. 300 000 kinesiske TKM-utøvere arbeider på verdensbasis, ifølge administrasjonen. Det internasjonale markedet for TKM-produkter og -tjenester vurderes å være verdt \$50 milliarder kroner. Mer enn 10.000 utlendinger kommer til Kina hvert år for å lære TKM. Beijing, Shanghai og Guangdong-provinsen er deres mest populære reisemål.

Gao Sihua, tidligere president ved Beijing University of Chinese Medicine, sa at universitetet har hatt mange korte TKM-kurs for utlendinger. «De er mest interessert i teknikker som akupunktur og massasje», sa han. Gao sa også at Kina fortsatt mangler fagfolk som behersker både TKM og engelsk godt.

Wang sa at bortsett fra selve finansiering, «vi vil også bidra med å sende kvalifiserte TKM-arbeidere til de nye sentrene.» Administrasjonen har også støttet andre tiltak for å fremme TKM i utlandet, slik som Confucius Institutt, hovedsakelig drevet av the Chinese National Office for Teaching Chinese as a Foreign Language, også kjent som Hanban.

Kopping for nakkesmerter

jcm.co.uk, august 2016

En taiwansk studie støtter cupping-terapi (CT) som en effektiv behandling for kroniske nakke- og skuldersmerter (NSP). 60 pasienter med NSP ble tilfeldig fordelt til to grupper. CT-gruppen fikk kopping på akupunkturpunktene Jianzhongshu SI-15, Jianjing GB-21 og Jianzhongshu SI-15, mens kontrollgruppen fikk ingen intervensjon.

Nakkesmerteintensitet (NPI) score ble funnet å være redusert fra 9,7 til 3,6 i kopping-gruppen og 9,7 til 9,5 i kontrollgruppen. Mellom gruppene var forskjeller i NPI-reduksjon statistisk signifikant. Kopping ble også vist å øke hudens overflatetemperatur (SST) i denne studien. Måling av sst ved Jianjing GB-21

viste en økning i temperatur fra 30,6 til 32,1° C i løpet av koppingperioden, og en fortsatt økning ble observert i løpet av en fem-minutters intervall etter fjerning av koppen. Lignende temperaturøkninger ble også observert på de andre to akupunkturpunktene. Forfatterne konkluderer med at temperaturøkningen skyldes økt blodsirkulasjon til det området som ble koppet (hyperaemia) som følge av vasodilatasjon (The Effectiveness of Cupping Therapy on Relieving Chronic Neck and Shoulder Pain: A Randomized Controlled Trial. Evid Based Complement Alternat Med. 2016;2016:7358918. Epub 2016 Mar 17).

Anxiety UK og British Acupuncture Council lanserer et pilot-forskningsprosjekt

acupuncture.org.uk, mai 2016

Anxiety UK og British Acupuncture Council (BAC) har lansert et felles pilotprosjekt som vil sørge for at medlemmer av Anxiety UK vil få tilgang til tradisjonell akupunktur gjennom dette nye partnerskapet. Gjennom pilotprosjektet, vil data samles for å fastslå effekten av tradisjonell akupunktur for å behandle de som lever med angst og angstbasert depresjon. Dette vil føre til at begge parter kan fortsette å bygge opp et bevisorgan for å måle suksessraten for denne type behandling.

Av de Anxiety UK medlemmene som har fått tradisjonell akupunktur fra BAC-medlemmer, rapporterte 74% at angst var den viktigste grunnen for å søke behandling, mens 62% sa at det var en sekundær årsak. I tillegg har forskning utført av BAC-medlemmer ved University of York funnet at tradisjonell akupunktur er like effektivt som samtalerapi og mer effektivt enn medikamenter for depresjon (1).

Anxiety UK konsernsjef Nicky Lidbetter sa: «Dette er et spennende prosjekt som vil gi oss verdifulle data og utfall for de medlemmene som deltar i piloten, og tillate oss å vurdere fordelene ved å utvide piloten til vanlige tjenester for de som lever med angst. Vi vet anekdotisk at mange mennesker finner at komplementære behandlingsformer, som brukes til å støtte konvensjonell behandling, kan gi enorme fordeler,

selv om vi må huske på at de brukes i tillegg til og ikke i stedet for å søke medisinsk råd fra en lege eller ta foreskrevet medisiner. Dette støtter vår strategiske målsetting om å sikre at vi fortsetter å gjøre tilgjengelige behandlinger og tjenester som er til nytte for dem med angst og angstbasert depresjon.»

Mark Bovey, forskningssjef for BAC, la til: «Tradisjonelle akupunktører registrert i BAC er opplært til å behandle folk på et følelsesmessig nivå, så vel som et fysisk nivå. Å føle seg engstelig eller deprimeret kan bety at en del av kroppen er ute av balanse, og tradisjonell akupunktur kan da hjelpe til å oppheve blokkeringer i de organer som er involvert og under press. Vi er overbevist om dette pilot-forskningsprogrammet vil sørge for at vi blir mye bedre informert, og til å samle en mengde bevis som støtter det syn at tradisjonell akupunktur kan være svært gunstig for angst og angstbasert depresjon.»

Pilotprogrammet er åpent for alle Anxiety UK medlemmer som ikke mottar noen annen form for terapi. ((1) MacPherson H, Richmond S, Bland M, Brealey S, Gabe R, Hopton A, Keding A, Lansdown H, Perren S, Sculpher M, Spackman E, Torgerson D, Watt I. Acupuncture and counselling for depression in primary care: a randomised controlled trial. *PLoS Med.* 2013;10(9):e1001518.)

Utfordringer for klinisk praksis retningslinjer

eujim, august 2016

Klinisk praksis retningslinjer (CPGs) er et viktig verktøy for klinikere og helsemyndigheter for å hjelpe å velge passende behandling for ulike pasienter og problemer. Mens systematiske oversikter og metaanalyser ser på beste tilgjengelige studie-bevis, er CPGs mindre begrenset siden de sammenligner det beste beviset med det samme beviset for annen behandling for samme tilstand, og samtidig inkluderer sammenligning av sikkerhet og kostnadseffektivitet av disse behandlingene. Dermed informerer CPGs mer om den kliniske nytten av en behandling innenfor en bredere helsesektorsammenheng, likevel kan CPGs være gjenstand for bias i sin inkludering og bevisutvelgelsesprosess. CPGs påvirkes av mange faktorer, blant annet lokalpolitiske og samfunnsøkonomiske, for å prøve å forbedre relevans for sin målgruppe. Akupunktur, en

tradisjonell medisinsk intervensjon som ligger utenfor ordinær medisin, har blitt grundig undersøkt med nye bevis for sin effekt på mange områder. I hvilken grad akupunktur er inkludert i CPG-utviklingsprosesser og anbefalt av CPGs er gjenstand for mange faktorer og er ikke godt kjent innenfor akupunktursamfunnet. Det eksisterer mange flere anbefalinger for bruk av akupunktur enn tidligere antatt, noe som gjør det viktig for akupunktursamfunnet å bli mer informert om disse anbefalingene, og for å prøve å forbedre gjennomføringen av CPG-anbefalingene i det ordinære helsevesenet (S. Birch, et al., Challenges for clinical practice guidelines in traditional medicines: The example of acupuncture, *Eur. J. Integr. Med.* (2016), <http://dx.doi.org/10.1016/j.eujim.2016.07.032>).

Akupunktur med egen yrkeskode i USA

nccaom.org, 26. juli 2016

The National Certification Commission for Acupuncture and Oriental Medicine (NCCAOM) kunngjorde i juni at de hadde lykkes med å sikre en uavhengig Standard Occupational Code (SOC) for akupunktører fra Bureau of Labor Statistics (BLS). Den nye yrkeskoden for akupunktører - SOC - 29-1291, vil bli inkludert i neste utgave av BLS Occupational Handbook, som vil bli publisert i 2018.

«Å ha fått en tydelig SOC for akupunktører er en milepæl for akupunktur og den orientalske medisinske profesjonen. Denne hendelsen posisjonerer akupunktører for en rekke nye muligheter», sier Kory Ward-Cook, Ph.D., CAE, administrerende direktør i NCCAOM. «Klassifiseringen av 'Akupunktører' som deres egen statlige anerkjente arbeidskategori både validerer og styrker profesjonen, og posisjonerer bransjen for vekst.»

Den nylig bekreftede betegnelsen er et resultat av et ti års langt initiativ, ledet av NCCAOM i samarbeid med en rekke nasjonale, faglige organisasjoner, som spenner seg over to separate innleveringer som ba om en uavhengig yrkeskode for akupunktører. Det var på et akupunktur og orientalsk medisinsk nasjonalt ledermøte i 2006 at det ble oppdaget at akupunktur ble inkludert som en modalitet under kiropraktorer og sykepleiere, i BLS Occupational Handbook.

For å få en unik SOC, krever BLS at yrker må være sporbare og voksende. Siden BLS-data deles på tvers av statlige byråer, betyr akupunktørers anerkjennelse gjennom en uavhengig SOC at det vil fremstå som en

bestemt yrkesklassifisering hos U.S. Department of Labor, National Center for Education Statistics, U.S. Department of Defense, National Science Foundation, og U.S. Census Bureau.

NCCAOM, støttet av American Association of Acupuncture and Oriental Medicine (AAAOM), Accreditation Commission for Acupuncture and Oriental Medicine (ACAOM), Council of Colleges for Acupuncture and Oriental Medicine (CCAOM), Federation Acupuncture and Oriental Medicine Regulatory Agencies (FAOMRA), og National Acupuncture Foundation (NAF), gjorde sin første innlevering til SOC Policy Committee (SOCPC) i 2008.

David W. Miller, MD., Dipl. O.M. (NCCAOM), LAC., leder for 2014 BLS Proposal Submission Subcommittee of NCCAOM's Research Committee, og nåværende leder av den nyopprettede American Society of Acupuncturists (ASA), var aktivt involvert i å samle, organisere og formatere data fra ulike kilder, men spesifikt fra NCCAOMs 2013 Job Analysis Survey. Disse dataene viste at antall utøvere som utelukkende tilbyr akupunktur og asiatisk medisin vokste og at det var et unikt yrke. «Proessen med å utvikle det andre forslaget kalte til et samarbeid med mange bransjeeksperter for å validere yrket gjennom reelle data», sa Miller. «Å sikre den tydelige Standard Occupational Code (SOC) var et nødvendig og svært innflytelsesrikt skritt i å fortsette utviklingen og veksten av disiplinen akupunktur og østasiatisk medisin».



Foto: Isidor Åström