

บทความพิเศษ

การแพทย์แผนจีนกับการดูแลสุขภาพ: การขยายบทบาทและการยอมรับในลอสแอนเจลิส

ประดัดดาว ภูสุวรรณ สแตนลีย์, กุลนันท์ คันธิก

คณะบัณฑิตวิทยาลัย สาขาวิชาการทูตและความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

บทคัดย่อ: การแพทย์แผนจีนได้รับการยอมรับเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในหลายประเทศทั่วโลก รวมถึงสหรัฐอเมริกา บทความนี้มุ่งวิเคราะห์การบูรณาการศาสตร์ดังกล่าวเข้าสู่ระบบสุขภาพสหรัฐฯ โดยใช้ลอสแอนเจลิสเป็นกรณีตัวอย่าง ผ่านการวิเคราะห์เอกสารและเก็บข้อมูลภาคสนาม เพื่อสำรวจปัจจัยสนับสนุนและข้อจำกัดในการยอมรับ ผลการศึกษาพบว่า การแพทย์แผนจีนได้รับการรับรองทางกฎหมายและสถาบันสำคัญ โดยเฉพาะการฝังเข็มที่ได้รับการบรรจุในระบบ Medicare และบริการสุขภาพของกองทัพ อีกทั้งมีส่วนช่วยลดค่าใช้จ่ายและเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในกลุ่มชาติพันธุ์ที่หลากหลาย นอกจากนี้ ลอสแอนเจลิสยังนำศาสตร์ดังกล่าวมาใช้เป็นเครื่องมือการดูแลสุขภาพ ผ่านความร่วมมือทางวิชาการกับจีน บทความนี้เสนอว่า ประเทศไทยสามารถนำแนวทางนี้ไปประยุกต์ใช้ในการบูรณาการการแพทย์แผนจีนเข้าสู่ระบบสุขภาพ เพื่อลดปัญหาการเข้าถึงบริการ ส่งเสริมมาตรฐานวิชาชีพ และเพิ่มศักยภาพทางเศรษฐกิจสุขภาพผ่านความร่วมมือระหว่างประเทศ

คำสำคัญ: การแพทย์แผนจีน; การดูแลสุขภาพ; ลอสแอนเจลิส

ผู้รับผิดชอบบทความ: กุลนันท์ คันธิก: kullanan@g.swu.ac.th

Received: 20 March 2025

Revised: 15 June 2025

Accepted: 20 June 2025

บทนำ

การแพทย์แผนจีน (traditional Chinese medicine, TCM) เป็นศาสตร์ที่มีประวัติยาวนานและมีอิทธิพลต่อแนวคิดด้านสุขภาพทั้งในประเทศจีนและในระดับโลก โดยรัฐบาลจีนได้ส่งเสริมให้ TCM เป็นองค์ประกอบหลักของระบบสุขภาพแห่งชาติ ผ่านการออกกฎหมายและการกำหนดยุทธศาสตร์ระยะยาว เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้าน TCM ให้สามารถบูรณาการเข้ากับการแพทย์แผนปัจจุบัน อีกทั้งยังสนับสนุนการผสมผสานระหว่าง TCM และการแพทย์ตะวันตกในเชิงนโยบาย^[1] ความพยายามเหล่านี้ไม่เพียงช่วยให้ประเทศจีนขยายอิทธิพลของ TCM ไปยังต่างประเทศผ่านความร่วมมือด้านสาธารณสุข แต่ยังผลักดันให้ TCM กลายเป็นเครื่องมือที่เชื่อมโยงประเทศจีนเข้ากับนานาประเทศ

กรอบแนวคิดการดูแลสุขภาพ (health diplomacy) มองว่าสุขภาพมีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์ ไม่ได้จำกัดเพียงการรักษาโรค แต่ยังเป็นเครื่องมือในการสร้างความ-

สัมพันธ์ระหว่างประเทศผ่านความร่วมมือด้านสุขภาพ รัฐต่างๆ มักใช้สุขภาพเป็นสื่อกลางในการสร้างความไว้วางใจ และขยายอิทธิพลเชิงบวกในเวทีโลก^[2] บทความนี้จึงเลือกใช้กรอบแนวคิดดังกล่าวในการวิเคราะห์บทบาทของ TCM ผ่านกรณีศึกษาของลอสแอนเจลิส เมืองที่สะท้อนภาพชัดเจนว่า TCM ไม่ใช่เพียงศาสตร์การแพทย์ แต่ยังมีบทบาทสำคัญในมิติทางการเมือง การศึกษา และการแลกเปลี่ยนบุคลากรระหว่างประเทศ โดยเฉพาะในกลุ่มชุมชนชาติพันธุ์ที่หลากหลาย เช่น ชุมชนจีนและลาตินอเมริกันในพื้นที่

สหรัฐอเมริกาเป็นหนึ่งในประเทศที่มีการลงทุนด้านสุขภาพและนวัตกรรมการแพทย์สูงที่สุดในโลก โดยข้อมูลในปี ค.ศ. 2023 ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของสหรัฐฯ มีตัวเลขสูงถึงเกือบห้าแสนบาทต่อประชากรหนึ่งคน นอกจากนี้ยังพบว่าในปี ค.ศ. 2024 มีการทุ่มงบประมาณให้แก่สถาบันสุขภาพแห่งชาติ (National Institutes of Health, NIH) ไปกับการวิจัยทางชีวการแพทย์ ถึงประมาณ

1.6 ล้านล้านบาท^[3] ซึ่งแม้ตัวเลขเหล่านี้จะช่วยตอกย้ำศักยภาพเชิงทุนและนวัตกรรมของระบบสุขภาพอเมริกัน แต่ทว่าผลลัพธ์ปลายทางยังคงมีความท้าทาย สังเกตได้จากอายุเฉลี่ยของประชากรอเมริกันปี ค.ศ. 2023 คือประมาณ 78 ปีเท่านั้น^[4] ช่องว่างระหว่างการลงทุนสูงและผลลัพธ์ที่ยังไม่คุ้มค่านี้ จึงเป็นโอกาสสำคัญสำหรับ TCM ที่จะเข้าไปแสดงถึงประสิทธิภาพ และเสริมสร้างบทบาทในฐานะเครื่องมือดูแลสุขภาพระดับโลก

ในช่วงยี่สิบปีที่ผ่านมา สัดส่วนของผู้ใหญ่ในสหรัฐอเมริกาที่เคยใช้บริการฝังเข็มอย่างน้อยหนึ่งครั้ง ได้เพิ่มขึ้นจากเพียงร้อยละ 1 เป็นมากกว่าร้อยละ 2^[5] ซึ่งแม้จะเป็นตัวเลขที่เล็กน้อยแต่ก็สามารถสะท้อนถึงความสนใจในศาสตร์การแพทย์แผนจีนที่ค่อยๆ เพิ่มขึ้นในสหรัฐอเมริกา ทั้งในฐานะศาสตร์ที่ใช้ในการวิจัยและในฐานะการรักษาทางเลือกที่ได้รับการยอมรับในระบบสุขภาพ^[6] โดยเฉพาะเมื่อการฝังเข็มเพื่อรักษาอาการปวดหลังได้ถูกบรรจุให้เป็นหัตถการซึ่งได้รับการคุ้มครองจากระบบ Medicare ตั้งแต่ปี ค.ศ. 2020^[7] อันเป็นตัวอย่างที่แสดงถึงการบูรณาการ TCM เข้ากับระบบสาธารณสุขของสหรัฐฯ ในระดับที่ลึกซึ้งมากขึ้น

ลอสแอนเจลิส เป็นหนึ่งในเมืองที่สะท้อนการเติบโตของ TCM ในสหรัฐฯ ได้ชัดเจนที่สุด ด้วยโครงสร้างพื้นฐานทางการแพทย์ที่ทันสมัยและชุมชนเชื้อสายจีนขนาดใหญ่ ทำให้เมืองนี้กลายเป็นศูนย์กลาง TCM ที่มีพลวัตสูง สถาบันสำคัญอย่าง UCLA Center for East-West Medicine และ Southern California University of Health Sciences (SCU) ได้มีบทบาทในการผลักดันการศึกษาและงานวิจัยที่ผสมผสาน TCM กับการแพทย์ตะวันตก ขณะเดียวกันยังมีชุมชนชาวลาตินอเมริกันซึ่งนิยมใช้บริการ TCM อย่างแพร่หลาย ทำให้ลอสแอนเจลิสเป็นพื้นที่ยุทธศาสตร์ที่เหมาะสมสำหรับศึกษาศักยภาพของ TCM ทั้งในมิติเชิงสุขภาพและการทูตระหว่างประเทศ การศึกษามหาวิทยาลัยของ TCM ในลอสแอนเจลิสจึงมีความสำคัญต่อความเข้าใจในระดับการยอมรับและข้อจำกัดของศาสตร์นี้ในบริบทของประเทศที่มีระบบสุขภาพก้าวหน้าแห่งหนึ่งของโลก

บทความนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษามหาวิทยาลัยของ TCM ในระบบสุขภาพของสหรัฐอเมริกา ผ่านกรณีศึกษาของลอสแอนเจลิส โดยมุ่งวิเคราะห์มิติของการดูแลสุขภาพ ทั้งในด้านปัจจัยที่ส่งเสริม ตลอดจนข้อจำกัดที่ขัดขวางการเติบโตของ TCM ในสหรัฐฯ พร้อมทั้งพิจารณาบทบาทของ TCM ในการส่งเสริมความร่วมมือระหว่างประเทศ ทั้งนี้ เพื่อให้การศึกษานี้มีความน่าเชื่อถือและครอบคลุมมุมมองที่หลากหลาย บทความนี้ได้รวบรวมข้อมูลจากแหล่งต่างๆ

เช่น วารสารวิชาการ หนังสือ รายงานจากองค์กรด้านสุขภาพ รวมถึงการศึกษาภาคสนามในลอสแอนเจลิส โดยสำรวจสถานที่ที่เกี่ยวข้องกับ TCM ได้แก่ พิพิธภัณฑ์ ร้านขายยาสมุนไพร มหาวิทยาลัย และศูนย์การแพทย์แบบบูรณาการ ในส่วนการทบทวนวรรณกรรม ได้ทำการสืบค้นฐานข้อมูลสำคัญ อาทิ PubMed, Scopus, Web of Science, CNKI และ ThaiJo โดยใช้คำค้นที่สอดคล้องกับประเด็นการศึกษา พร้อมคัดเลือกเฉพาะบทความวิชาการ รายงานระหว่างประเทศ และเอกสารทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครอบคลุมและน่าเชื่อถือ การศึกษานี้มีเป้าหมายไม่เพียงเพื่อทำความเข้าใจกลไกการยอมรับและบูรณาการ TCM ในสหรัฐฯ เท่านั้น แต่ยังสะท้อนถึงศักยภาพของ TCM ในฐานะเครื่องมือการดูแลสุขภาพระดับโลก และเสนอแนวทางที่ประเทศไทยสามารถประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนา TCM ให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพในประเทศ และก้าวสู่การเป็นศูนย์กลางการแพทย์แผนจีนในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

1. การแพทย์แผนจีนในสหรัฐอเมริกา

ความเป็นมาของการแพทย์แผนจีนในสหรัฐอเมริกา TCM เริ่มแพร่เข้าสู่สหรัฐอเมริกาพร้อมกับการอพยพของแรงงานจีนในยุคตื่นทองแคลิฟอร์เนีย (California gold rush) ในช่วงกลางศตวรรษที่ 19 ซึ่งเป็นช่วงเวลาสำคัญทางประวัติศาสตร์ที่มีชาวจีนจำนวนมากเดินทางสู่สหรัฐฯ เพื่อทำงานในอุตสาหกรรมเหมืองแร่และการก่อสร้างทางรถไฟข้ามทวีป (transcontinental railroad)^[8] ซึ่งแรงงานเหล่านี้ได้นำเอาองค์ความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรจีน การฝังเข็ม และปรัชญาด้านสุขภาพติดตัวมาด้วย จนเป็นจุดเริ่มต้นของการแพร่กระจาย TCM ในบริเวณชายฝั่งตะวันตกของประเทศ อย่างไรก็ตาม แรงงานจีนในยุคนั้นต้องเผชิญกับการเลือกปฏิบัติทางเชื้อชาติ ทั้งในทางสังคมและทางกฎหมาย เช่น กฎหมายกีดกันคนจีน Chinese Exclusion Act ค.ศ. 1882 ที่จำกัดสิทธิ์การเข้าเมืองและการทำงาน^[9] ส่งผลให้แรงงานเหล่านี้ไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพภาครัฐหรือของชาวอเมริกันทั่วไปได้อย่างเต็มที่ ทำให้ชุมชนจีนโพ้นทะเลต้องพึ่งพาการรักษาด้วยการแพทย์แผนจีนเป็นหลัก ผลกระทบจากการมาถึงของ TCM ต่อชุมชนชาวจีนในสหรัฐอเมริกาจึงมีนัยสำคัญในหลายมิติ อาทิเช่น

1.1 เสริมสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพ คลินิกและร้านขายยาสมุนไพรใน Chinatown ของเมืองสำคัญ เช่น ซานฟรานซิสโกและลอสแอนเจลิส กลายเป็นแหล่งบริการทางการแพทย์ที่ชุมชนจีนสามารถเข้าถึงได้โดยตรง โดยไม่ต้องพึ่งพิงระบบสุขภาพหลักของสหรัฐฯ ที่มักไม่เอื้ออำนวยต่อผู้อพยพชาวจีน

1.2 การอนุรักษ์ภาษาและวัฒนธรรม การให้บริการด้านสุขภาพด้วยการแพทย์แผนจีนทำให้ผู้ป่วยสามารถสื่อสารกับผู้ให้บริการในภาษาถิ่นของตนเองได้อย่างชัดเจนและคล่องตัว ลดปัญหาอุปสรรคทางภาษา และยังเป็นกลไกสำคัญในการอนุรักษ์อัตลักษณ์และวัฒนธรรมจีนที่สืบทอดผ่านความรู้และศาสตร์ทางการแพทย์แผนจีน

1.3 การสร้างชุมชนที่เข้มแข็ง ร้านขายยาและคลินิก TCM ทำหน้าที่เสมือนศูนย์กลางทางสังคม ที่ผู้คนในชุมชนสามารถพบปะ แลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ตลอดจนดูแลช่วยเหลือกันในระดับบุคคลและชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้เกิดเครือข่ายความร่วมมือและความช่วยเหลือระหว่างสมาชิกในชุมชนที่เข้มแข็งและยั่งยืน

ด้วยเหตุนี้ แม้ชาวอเมริกันในยุคนั้นจะยังมองว่าการแพทย์แผนจีนเป็นเรื่องลึกลับและขาดหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ แต่การแพทย์แผนจีนก็ได้กลายมาเป็นองค์ประกอบสำคัญของชุมชนชาวจีนโพ้นทะเล โดยเฉพาะร้านขายยาสมุนไพรที่ทำหน้าที่ทั้งจำหน่ายยาและเป็นพื้นที่อนุรักษ์ภาษาและวัฒนธรรมจีน รวมทั้งเป็นศูนย์รวมทางสังคมที่ช่วยสร้างความเข้มแข็งของชุมชนชาวจีนในต่างแดน ดังเช่นในภาพที่ 1 ที่แสดงให้เห็นถึงฉากจำลองร้านยาจีนแบบดั้งเดิมในพิพิธภัณฑ์จีนอเมริกันในลอสแอนเจลิส ซึ่งร้านยาเหล่านี้เปรียบเสมือนบ้านหลังที่สอง หรือพื้นที่ที่เชื่อมโยงชุมชนชาวจีนให้ใกล้ชิดกับวัฒนธรรมดั้งเดิมผ่านการดูแลสุขภาพและการพบปะแลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรและสุขภาพของชุมชนอย่างต่อเนื่อง



ภาพที่ 1 ฉากจำลองร้านยาจีนในพิพิธภัณฑ์จีน-อเมริกัน

2. จุดเปลี่ยนสำคัญสู่การยอมรับของสังคมอเมริกัน
แม้ TCM จะเข้าสู่สหรัฐฯ และกระจายตัวผ่านผู้อพยพเป็นเวลานานกว่าร้อยปี แต่การแพร่ขยายไปสู่สังคมกระแสหลักยังเป็นไปอย่างจำกัด จนกระทั่งในปี ค.ศ. 1971 ได้เกิดเหตุการณ์ทางประวัติศาสตร์ที่กลายเป็นจุดเปลี่ยน

ในการยอมรับ TCM ในวงกว้าง เมื่อ James Reston นักข่าวจากสำนักพิมพ์ New York Times ผู้ร่วมเดินทางไปยังประเทศจีนกับคณะของประธานาธิบดี Richard Nixon จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดรักษาไส้ติ่งอักเสบที่โรงพยาบาลในกรุงปักกิ่ง เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม ค.ศ. 1971 ซึ่งแม้การผ่าตัดจะสำเร็จด้วยดี แต่ในคืนที่สองหลังการผ่าตัด James Reston ยังคงมีอาการเจ็บปวดด้วยเหตุนี้ ดร. Li Zhanyuan แพทย์ฝังเข็มของโรงพยาบาลจึงได้ขออนุญาตทำการฝังเข็มให้เขาเพื่อบรรเทาอาการปวด โดยเข็มยาวสามเล่มถูกปักลงบริเวณข้อศอกขวา และได้เข้า ร่วมกับการรมยาด้วยยาแก้ปวดบริเวณหน้าท้อง หลังการรักษาประมาณหนึ่งชั่วโมง รู้สึกดีขึ้นชัดเจน และอาการปวดไม่กลับมาอีกเลย ประสบการณ์ครั้งนี้ถูกบันทึกโดย James Reston และเผยแพร่สู่สาธารณะ ในบทความที่ชื่อว่า “Now, about my operation in Peking” ซึ่งตีพิมพ์ลงในหน้าแรกของ New York Times เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม ค.ศ. 1971 พร้อมกับข่าวการปล่อยจรวด Apollo^[10] บทความดังกล่าวมีผู้อ่านจำนวนมากในสหรัฐฯ จนสามารถสร้างกระแสที่เรียกว่า “Acupuncture Fever”^[11] ที่ส่งผลให้เกิดการศึกษาวิจัยและการทดลองใช้ศาสตร์ TCM ในการรักษาโรคต่างๆ เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว

อย่างไรก็ตาม ความนิยมที่เพิ่มขึ้นของการฝังเข็มก็นำมาซึ่งแรงต้านจากสมาคมแพทย์แผนปัจจุบันของสหรัฐฯ (American Medical Association, AMA) ในปี ค.ศ. 1972 รัฐแคลิฟอร์เนียจึงได้ออกกฎหมายที่เข้มงวด โดยจำกัดให้การฝังเข็มสามารถดำเนินการได้เฉพาะภายใต้การดูแลของแพทย์แผนตะวันตก ส่งผลให้คลินิก TCM จำนวนมากถูกสั่งปิด และนักฝังเข็มหลายรายต้องลักลอบดำเนินงานอย่างผิดกฎหมาย จนเกิดการดำเนินคดีฟ้องร้องในรัฐแคลิฟอร์เนียเป็นจำนวนมาก สถานการณ์ดังกล่าวได้กระตุ้นให้นักฝังเข็มในแคลิฟอร์เนียรวมตัวกันจัดตั้งองค์กรขึ้นมาเพื่อต่อสู้ทางกฎหมายอย่างเป็นระบบ นำไปสู่การจัดตั้ง California Chinese Medicine and Acupuncture Research Association (CCMARA) ในเดือนมีนาคม ค.ศ. 1974 ซึ่ง CCMARA เป็นองค์กรที่มีบทบาทสำคัญในการผลักดันให้รัฐแคลิฟอร์เนียสามารถออกกฎหมายรับรองการฝังเข็มในฐานะวิชาชีพถูกกฎหมายได้สำเร็จในปี ค.ศ. 1975 เป็นลำดับที่สองของประเทศ ถัดจากรัฐเนวาดาซึ่งได้ออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการฝังเข็มอย่างถูกกฎหมายเป็นรัฐแรกไปก่อนแล้วตั้งแต่ปี ค.ศ. 1973^[12] เหตุการณ์เหล่านี้จึงถือเป็นหลักชัยสำคัญที่ทำให้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนได้รับการยอมรับอย่างเป็นทางการมากขึ้นในระดับประเทศของสหรัฐอเมริกา

3. การรับรองและบูรณาการ TCM ในระบบสุขภาพสหรัฐอเมริกา

3.1 การฝังเข็ม (Acupuncture)

การฝังเข็มเป็นหนึ่งในศาสตร์การแพทย์ทางเลือกที่ได้รับความนิยมมากที่สุดในสหรัฐฯ โดยจากข้อมูลของ National Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH) พบว่าภายในช่วงเวลา 20 ปีที่ผ่านมา (ค.ศ. 2002-2022) สัดส่วนของชาวอเมริกันวัยผู้ใหญ่ที่เคยใช้บริการฝังเข็มอย่างน้อยหนึ่งครั้งเพิ่มขึ้นกว่าสองเท่า^[5] สะท้อนให้เห็นถึงการเติบโตอย่างต่อเนื่องของความนิยมในการแพทย์แผนจีนในสังคมอเมริกัน ยิ่งไปกว่านั้น การยอมรับในเชิงสถาบัน สังเกตได้จากการที่องค์การอาหารและยาของสหรัฐฯ (FDA) ตัดสินใจยกระดับและยอมรับการฝังเข็มให้เป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ระดับที่สอง (Class II Medical Device) อย่างเป็นทางการในปี ค.ศ. 1996^[13] ส่งผลให้สถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาตสามารถใช้เข็มฝังเข็มได้อย่างถูกกฎหมายและปลอดภัยมากขึ้น การรับรองนี้มีผลอย่างมากต่อความเชื่อมั่นของผู้ใช้บริการและช่วยขยายขอบเขตการรักษาด้วยการฝังเข็มในสหรัฐฯ อย่างมีนัยสำคัญ

ในปัจจุบัน การฝังเข็มได้รับการยอมรับทางกฎหมายใน 47 รัฐทั่วประเทศสหรัฐอเมริกา โดยมีสถาบันรับรองมาตรฐานระดับชาติที่สำคัญอย่าง National Certification Commission for Acupuncture and Oriental Medicine (NCCAOM) ซึ่งทำหน้าที่หลักในการกำหนดมาตรฐานการสอบ ออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฝังเข็มและควบคุมดูแลมาตรฐานวิชาชีพแพทย์แผนตะวันออกอย่างเป็นระบบทั่วประเทศ ตั้งแต่ปี ค.ศ. 1982^[14] ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับทศวรรษ 1970 (70s) ที่การฝังเข็มยังไม่ได้รับการยอมรับทางกฎหมายอย่างกว้างขวางและยังมีข้อจำกัดในการประกอบวิชาชีพ ความก้าวหน้าครั้งนี้นับเป็นการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมในการสร้างความมั่นคงของศาสตร์แพทย์แผนจีนในระบบสุขภาพสหรัฐฯ นอกจากนี้ การฝังเข็มยังได้รับการบรรจุเป็นแนวทางการรักษาอย่างเป็นทางการในกองทัพสหรัฐฯ ตั้งแต่ปี ค.ศ. 2008 เป็นต้นมา โดยถูกใช้เพื่อบรรเทาอาการเจ็บปวดเรื้อรัง และภาวะเครียดหลังเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (post-traumatic stress disorder, PTSD) ในกลุ่มทหารผ่านศึกและผู้ปฏิบัติงานภาคสนาม^[15]

จากจุดเริ่มต้นในชุมชนชาวจีน การฝังเข็มได้รับการบูรณาการเข้าสู่ระบบสุขภาพหลักของสหรัฐฯ อย่างชัดเจนทั้งในเชิงกฎหมายและเชิงสถาบัน การยอมรับการฝังเข็มในกองทัพสหรัฐฯ สะท้อนถึงการยอมรับศาสตร์การแพทย์แผนจีนอย่างเป็นทางการในระดับชาติ โดยสามารถมอง

ได้ว่าสหรัฐฯ ยินดีเปิดรับองค์ความรู้จากจีนอย่างเต็มที่ ในด้านการดูแลสุขภาพ พัฒนาการนี้จึงเป็นการเน้นย้ำถึงศักยภาพของ TCM ในฐานะเครื่องมือที่ช่วยส่งเสริมความร่วมมือทางสุขภาพและการแลกเปลี่ยนทางวัฒนธรรมในเวทีระหว่างประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ

3.2 การใช้ยาสมุนไพรจีน (Chinese herbal medicine)

การใช้สมุนไพรจีนเป็นอีกหนึ่งศาสตร์การรักษาหลักใน TCM ที่ได้รับความนิยมในสหรัฐอเมริกา โดยเฉพาะกลุ่มผู้ที่สนใจการรักษาแบบองค์รวมหรือผู้ที่ไม่พึงพอใจกับผลลัพธ์จากการแพทย์แผนปัจจุบันทั่วไป^[16] อย่างไรก็ตาม การยอมรับและการบูรณาการสมุนไพรจีนเข้าสู่ระบบสุขภาพในระดับสถาบันยังเผชิญกับข้อจำกัดที่แตกต่างจากการฝังเข็มอย่างชัดเจน โดยข้อจำกัดที่สำคัญคือการที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของสหรัฐอเมริกา (Food and Drug Administration, FDA) ยังไม่ได้รับรองยาสมุนไพรจีนเป็นยาอย่างเต็มรูปแบบ โดยจัดผลิตภัณฑ์สมุนไพรจีนส่วนใหญ่ไว้ในกลุ่มผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (dietary supplements) ที่สามารถจำหน่ายในเชิงพาณิชย์ได้ แต่ห้ามอ้างสรรพคุณทางการแพทย์ในการรักษาโรคเฉพาะเจาะจง^[17] ข้อจำกัดนี้สืบเนื่องมาจากข้อกำหนดที่เข้มงวดของ FDA ในการยืนยันความปลอดภัยและประสิทธิผลของยาซึ่งต้องผ่านกระบวนการวิจัยและทดลองทางคลินิกอย่างเป็นระบบ ส่งผลให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรจีนจำนวนมากยังไม่สามารถบรรลุเงื่อนไขดังกล่าวได้ นอกจากนี้ FDA ยังเคยออกคำเตือนและเรียกคืนผลิตภัณฑ์สมุนไพรจีนบางชนิด เนื่องจากพบการปนเปื้อนสารพิษ เช่น สารจากพืช yellow oleander ที่อาจส่งผลข้างเคียงร้ายแรงต่อสุขภาพ^[18] อย่างไรก็ตาม ข้อจำกัดดังกล่าวได้กระตุ้นให้องค์กรวิชาชีพ เช่น American Herbal Products Association (AHPA) และ National Certification Commission for Acupuncture and Oriental Medicine (NCCAOM) พยายามพัฒนามาตรฐานคุณภาพการผลิตและการควบคุมความปลอดภัยของสมุนไพรจีนให้เข้มงวดขึ้น โดยมีการจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติที่ดีในการเพาะปลูก (Good Agricultural and Collection Practices, GACP) และการผลิต (Good Manufacturing Practices, GMP) เพื่อเพิ่มความน่าเชื่อถือของผลิตภัณฑ์^[19]

แม้จะมีอุปสรรคด้านกฎหมาย การใช้สมุนไพรจีนยังคงได้รับความนิยมและแพร่หลาย โดยเฉพาะในชุมชนชาวจีนและชาวเอเชียในสหรัฐฯ และกลายเป็นทางเลือกสำคัญในการรักษาปัญหาสุขภาพเรื้อรัง เช่น โรคข้ออักเสบ โรคภูมิแพ้ ปัญหากระเพาะย่อยอาหาร และความเครียด

นอกจากนี้ สถาบันการศึกษา เช่น Yo San University ในลอสแอนเจลิส ได้เปิดสอนหลักสูตรการไช่ยาสมุนไพรจีนอย่างเป็นทางการ^[20] ซึ่งจะช่วยวางรากฐานสำคัญในการยกระดับมาตรฐานและคุณภาพของการใช้สมุนไพรจีนให้เป็นที่ยอมรับทั้งในวงการวิชาการและการปฏิบัติจริง เหตุนี้แม้ว่าปัจจุบันสมุนไพรจีนจะยังไม่ได้รับการรับรองทางกฎหมายในระดับเดียวกับการฝังเข็ม แต่ด้วยการวิจัยเพิ่มเติมและการจัดการอุปสรรคด้านกฎหมายที่เหมาะสม ก็มีแนวโน้มสูงที่สมุนไพรจีนจะถูกบูรณาการเข้าสู่ระบบสุขภาพของสหรัฐฯ อย่างเต็มรูปแบบ และได้รับการยอมรับในระดับสากลมากยิ่งขึ้นในอนาคต

3.3 หัตถการอื่นๆ

การนวดทุยหนา (Tuina massage) เป็นอีกหนึ่งในหัตถการ TCM ที่ได้รับความนิยมสูง โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการบรรเทาอาการปวดกล้ามเนื้อ โรคข้ออักเสบ หรือการฟื้นฟูหลังบาดเจ็บจากการเล่นกีฬา อย่างไรก็ตาม การรับรองทางกฎหมายในสหรัฐอเมริกาของทุยหนายังคงจำกัดอยู่ในระดับของใบอนุญาตการนวดทั่วไป (massage therapy license) ส่งผลให้การยอมรับทางกฎหมายของหัตถการนี้ยังไม่ชัดเจนเทียบเท่ากับการฝังเข็ม^[21]

สำหรับการครอบแก้วนั้นได้รับความนิยมจากสาธารณะอย่างมาก หลังจากทีนักกีฬาระดับโลกอย่าง Michael Phelps นักว่ายน้ำทีมชาติสหรัฐอเมริกา ใช้วิธีการครอบแก้วระหว่างการแข่งขันกีฬาโอลิมปิกที่เมืองรีโอเดจาเนโรในปี ค.ศ. 2016 โดยร่องรอยจากการครอบแก้วบนร่างกายของเขาได้จุดกระแสความสนใจและทำให้หัตถการนี้เป็นที่รู้จักอย่างแพร่หลายผ่านสื่อมวลชน อย่างไรก็ตาม แม้จะได้รับความนิยมในวงกว้าง แต่การครอบแก้วยังไม่ได้รับการยอมรับจากองค์กรทางการแพทย์หลักในสหรัฐอเมริกาอย่างชัดเจน และยังขาดกรอบทางกฎหมายที่เฉพาะเจาะจงในการกำกับดูแลและปฏิบัติอย่างเป็นระบบ^[22]

ในขณะที่การรมยา (moxibustion) แม้จะมีหลักฐานทางวิชาการบางส่วนที่สนับสนุนประสิทธิผลในการรักษาอาการปวดและภาวะสุขภาพบางประเภท เช่น ภาวะข้อเข่าเสื่อม และภาวะทารกในครรภ์ที่ไม่กลับหัว (breech presentation) แต่ทว่าหัตถการดังกล่าวยังไม่ได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวางในระบบสุขภาพของสหรัฐอเมริกา เนื่องจากยังขาดหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เพียงพอเกี่ยวกับความปลอดภัยและประสิทธิผลในระยะยาว อีกทั้งยังมีความกังวลจากหน่วยงานกำกับดูแลเกี่ยวกับความเสี่ยงที่อาจเกิดจากการใช้ความร้อนโดยตรงต่อร่างกาย เช่น อาการไหม้ หรือการระคายเคืองผิวหนัง^[23] ดังนั้น จึงจำเป็น

ต้องมีการศึกษาวิจัยเพิ่มเติมที่มีมาตรฐานสูงเพื่อยืนยันความปลอดภัยและประสิทธิผลของการรมยา ก่อนที่จะได้รับการยอมรับและรับรองอย่างเป็นทางการจากหน่วยงานกำกับดูแลด้านสาธารณสุขในสหรัฐฯ

โดยสรุป แม้การรักษาทางกายภาพของ TCM เช่น การนวดทุยหนา การครอบแก้ว และการรมยา จะได้รับความสนใจเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในสหรัฐฯ แต่ระดับการยอมรับอย่างเป็นทางการยังคงมีความแตกต่างกันอย่างชัดเจน ในขณะที่หัตถการฝังเข็มสามารถบูรณาการเข้าสู่ระบบสุขภาพหลักได้อย่างเป็นรูปธรรม แต่ทว่าการนวดทุยหนา การครอบแก้ว และการรมยายังคงเผชิญข้อจำกัดด้านกฎหมายและขาดกรอบการรับรองที่ชัดเจน เพื่อก้าวข้ามข้อจำกัดเหล่านี้ แพทย์จีนในสหรัฐฯ จึงควรมีการส่งเสริมการศึกษาวิจัยเชิงคลินิกเพิ่มเติม ควบคู่ไปกับการกำหนดมาตรฐานวิชาชีพที่เฉพาะเจาะจงสำหรับทุยหนาและการครอบแก้ว รวมถึงจัดทำกรอบการกำกับดูแลที่เหมาะสมสำหรับการรมยา ซึ่งจะช่วยเสริมสร้างความน่าเชื่อถือทางวิชาการ และเพิ่มโอกาสที่หัตถการเหล่านี้จะได้รับการยอมรับอย่างเป็นทางการในระบบสุขภาพของสหรัฐฯ ต่อไปในอนาคต

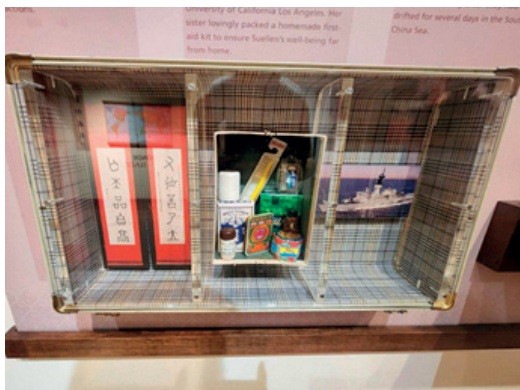
จากจุดเริ่มต้นที่การแพทย์แผนจีนเดินทางเข้าสู่สหรัฐอเมริกาพร้อมกับกลุ่มแรงงานชาวจีนในยุคตื่นทอง แคลิฟอร์เนีย ศาสตร์ดังกล่าวได้เผชิญกับอุปสรรคมากมาย ทั้งแรงต้านจากสังคมอเมริกันที่ยังไม่คุ้นเคยกับวัฒนธรรมตะวันออก และการกีดกันทางกฎหมายที่จำกัดสิทธิของชาวจีนและวัฒนธรรมของพวกเขา อย่างไรก็ตาม TCM ได้ปรับตัวจนสามารถอยู่รอดและได้รับการยอมรับมากขึ้นภายในระบบสุขภาพสหรัฐฯ แม้ว่าปัจจุบันยังคงต้องเผชิญกับข้อจำกัดทางกฎหมายและการกำกับดูแลที่เข้มงวด โดยเฉพาะในเรื่องของสมุนไพรจีนและหัตถการต่างๆ ซึ่งยังจำเป็นต้องมีหลักฐานเชิงประจักษ์และงานวิจัยเพิ่มเติมเพื่อยืนยันประสิทธิผลและความปลอดภัยอย่างชัดเจนภายใต้บริบทเช่นนี้ ลอสแอนเจลิสถือเป็นกรณีศึกษาที่สำคัญและโดดเด่นในการพัฒนา TCM ในสหรัฐฯ ด้วยโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพที่ทันสมัย การสนับสนุนจากสถาบันการศึกษาชั้นนำ ตลอดจนความหลากหลายทางชาติพันธุ์ที่เปิดรับการแพทย์ทางเลือก ทำให้เมืองนี้มีศักยภาพสูงในการผลักดัน TCM ให้สามารถบูรณาการลึกซึ้งขึ้นในระบบสุขภาพ และยังสามารถขยายบทบาทไปสู่การเป็นศูนย์กลางของการดูแลสุขภาพระหว่างจีนและสหรัฐฯ ผ่านการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และความร่วมมือด้านสุขภาพระหว่างประเทศได้อย่างชัดเจน

4. การแพทย์แผนจีนในลอสแอนเจลิส

ลอสแอนเจลิส เป็นเมืองที่ใหญ่ที่สุดในรัฐแคลิฟอร์เนีย

และมีประชากรมากที่สุดเป็นอันดับสองของสหรัฐอเมริกา โดยมีผู้อยู่อาศัยมากกว่า 3.8 ล้านคนตามข้อมูลของสำนักงานสำรวจสำมะโนประชากรในปี ค.ศ. 2023^[24] ความหลากหลายทางชาติพันธุ์ โดยเฉพาะชุมชนชาวจีนที่มีขนาดใหญ่ ทำให้เมืองนี้กลายเป็นศูนย์กลางสำคัญของการแพทย์แผนจีนในสหรัฐฯ^[6] พื้นที่ Chinatown ของลอสแอนเจลิสเต็มไปด้วยร้านขายยาสมุนไพรจีนและคลินิก TCM ที่มีชื่อเสียงหลายแห่ง ซึ่งร้านขายยาเหล่านี้ไม่ได้มีบทบาทแค่เพียงจำหน่ายยาเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วยเท่านั้น แต่ยังทำหน้าที่เป็นเสมือนบ้านหลังที่สองสำหรับชุมชนจีนโพ้นทะเล ซึ่งผู้คนสามารถมาพบปะแลกเปลี่ยนข้อมูลขอคำแนะนำด้านสุขภาพ และรักษาสายสัมพันธ์ทางวัฒนธรรมกับบ้านเกิดของตนเองไว้

พิพิธภัณฑ์จีน-อเมริกันแห่งลอสแอนเจลิส (Chinese American Museum of Los Angeles) ได้สะท้อนบทบาทนี้ผ่านนิทรรศการที่จัดแสดงส่วนจำลองร้านขายยาจีนแบบดั้งเดิม ซึ่งสื่อถึงการที่ร้านขายยาเป็นพื้นที่เชิงสัญลักษณ์สำหรับชาวจีนโพ้นทะเลในการเชื่อมโยงวัฒนธรรมและการดำรงชีวิตที่ห่างไกลจากแผ่นดินแม่ โดยหนึ่งในชิ้นจัดแสดงที่โดดเด่นของนิทรรศการ คือกล่องปฐมพยาบาลส่วนตัวของ Suellen Cheng อดีตผู้อำนวยการบริหารของพิพิธภัณฑ์ ซึ่งภายในบรรจุสมุนไพรจีนหลากหลายชนิดที่ใช้ดูแลสุขภาพพระหว่างที่อาศัยอยู่ในสหรัฐฯ (ดังภาพที่ 2) กล่องนี้จึงเป็นมากกว่าอุปกรณ์การรักษา แต่เป็นวัตถุที่สะท้อนถึงสายสัมพันธ์ทางวัฒนธรรมอันลึกซึ้งของชาวจีนโพ้นทะเลกับบ้านเกิดของตนเองผ่านศาสตร์ TCM ที่ได้รับการสืบทอดจากรุ่นสู่รุ่น และยังแสดงถึงบทบาทของร้านยาและสมุนไพรจีนในฐานะเครื่องมือของการทูตสุขภาพเชิงวัฒนธรรม (cultural health diplomacy) ที่ช่วยสร้างความเข้าใจ แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และเสริมสร้างสายสัมพันธ์อันดีระหว่างสหรัฐอเมริกาและจีนผ่านมิติด้านสุขภาพและวัฒนธรรมได้อย่างชัดเจน^[25]



ภาพที่ 2 กล่องปฐมพยาบาลของ Suellen Cheng

4.1 TCM กับความหลากหลายทางชาติพันธุ์ในลอสแอนเจลิส

เมื่อเดินสำรวจ Chinatown ในเมืองลอสแอนเจลิส จะพบว่าบริเวณแห่งนี้ไม่ได้เป็นเพียงศูนย์กลางของการแพทย์แผนจีนสำหรับชาวจีนโพ้นทะเลเท่านั้น แต่ยังเป็นจุดบรรจบของวัฒนธรรมการแพทย์พื้นบ้านจากหลากหลายเชื้อชาติ โดยเฉพาะกลุ่มชาวลาตินอเมริกันซึ่งมีจำนวนประชากรมากที่สุดในลอสแอนเจลิส คิดเป็นกว่าร้อยละ 47 ของประชากรทั้งหมดในเมืองนี้^[26] ส่งผลให้คลินิกแพทย์แผนจีนและร้านขายยาสมุนไพรในบริเวณดังกล่าวต้องปรับตัวด้วยการเพิ่มป้ายภาษาสเปน (ดังภาพที่ 3) พร้อมทั้งจ้างพนักงานที่สามารถสื่อสารได้หลายภาษาเพื่อรองรับลูกค้าหลากหลายเชื้อชาติ



ภาพที่ 3 ร้านขายยาสมุนไพรในลอสแอนเจลิส

แนวคิดการใช้สมุนไพรและการแพทย์พื้นบ้านของชาวลาตินมีลักษณะคล้ายคลึงกับการแพทย์แผนจีนเป็นอย่างมาก และเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ชาวลาตินนิยมใช้บริการร้านขายยาสมุนไพรจีนและคลินิกการแพทย์แผนจีน^[26] นอกจากนี้ อีกหนึ่งเหตุผลที่ทำให้การแพทย์แผนจีนได้รับความนิยมในหมู่ชาวลาตินอเมริกันคือการเป็นทางเลือกด้านสุขภาพที่เข้าถึงได้ง่ายสำหรับกลุ่มผู้มีรายได้น้อยและผู้อพยพที่ไม่มีประกันสุขภาพ^[28] คลินิกหลายแห่งให้บริการฝังเข็มและการแพทย์ทางเลือกในราคาย่อมเยา บางแห่งยังรับประกันสุขภาพ (insurance coverage) ด้วย โดยคลินิกส่วนใหญ่ให้บริการฝังเข็มและการรักษาด้วยการครอบแก้วในราคาประมาณ 40-60 ดอลลาร์ต่อครั้ง^[29,30] ขณะที่ค่าใช้จ่ายในการเข้าพบแพทย์เบื้องต้นในระบบแพทย์แผนตะวันตกของสหรัฐฯ อยู่ที่ประมาณ 100-300 ดอลลาร์ต่อครั้งสำหรับผู้ที่ไม่มีประกันสุขภาพ^[31,32] ดังนั้น บทบาทของ TCM ในบริบทนี้จึงไม่ใช่เพียงแค่การให้บริการสุขภาพในราคาประหยัดเท่านั้น หากแต่เป็นทางเลือกที่สอดคล้องกับความคุ้นเคยและ

ประสบการณ์ด้านการแพทย์ดั้งเดิมของกลุ่มผู้อพยพ ช่วยให้ผู้ป่วยมีความสบายใจและความมั่นใจในการเลือกแนวทางการรักษาที่เหมาะสมกับตนเอง ซึ่งถือเป็นองค์ประกอบสำคัญของความเสมอภาคด้านสุขภาพที่ไม่เพียงแต่ครอบคลุมเรื่องการเข้าถึง แต่ยังคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยในการเลือกแนวทางการรักษาและการได้รับการดูแลในรูปแบบที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมและภูมิหลังของพวกเขาด้วย

ความนิยมของ TCM ในกลุ่มชาวลาตินอเมริกันในลอสแอนเจลิส ถือเป็นตัวอย่างของโอกาสสำคัญในการขยายบทบาทของแพทย์แผนจีนในสหรัฐอเมริกา โดยเฉพาะในการพัฒนาบริการสุขภาพที่ตอบโจทย์ความหลากหลายทางวัฒนธรรมของแต่ละกลุ่มประชากร จุดเด่นที่สำคัญคือ TCM สามารถผสมผสานเข้ากับการแพทย์พื้นบ้านที่ผู้ป่วยคุ้นเคยได้อย่างลงตัว ส่งผลให้ผู้รับบริการมีความมั่นใจและสะดวกใจในการเลือกใช้บริการ สำหรับประเทศไทย กรณีศึกษานี้สามารถนำมาปรับใช้ผ่าน การสร้างความร่วมมืออย่างเป็นรูปธรรมระหว่างภาครัฐ สถาบันการศึกษา และชุมชน เพื่อออกแบบและพัฒนาบริการ TCM ที่สอดคล้องกับบริบททางวัฒนธรรมและกลุ่มประชากรเป้าหมาย เช่น กลุ่มชาติพันธุ์หรือแรงงานข้ามชาติที่อาจประสบปัญหาในการเข้าถึงบริการสุขภาพ การส่งเสริมบริการที่เน้นความคุ้นเคยทางวัฒนธรรม ภาษา และราคาเหมาะสม จะช่วยเสริมสร้างบทบาทของ TCM ในระบบสุขภาพไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นเครื่องมือสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพและความเสมอภาคด้านสุขภาพในระดับชุมชนอย่างแท้จริง

4.2 ลอสแอนเจลิสในฐานะศูนย์กลางทางวิชาการของ TCM

ลอสแอนเจลิสถือเป็นแหล่งสำคัญของการศึกษาด้าน TCM มาตั้งแต่ช่วงปลายศตวรรษที่ 20 โดยย้อนกลับไปในปี ค.ศ.1969 กลุ่มนักศึกษาบัณฑิตศึกษาจากมหาวิทยาลัยแคลิฟอร์เนีย ลอสแอนเจลิส (University of California, UCLA) ได้ก่อตั้งสถาบัน Institute for Taoist Studies ขึ้น ซึ่งถือเป็นจุดเริ่มต้นของการสอนและวิจัยด้าน TCM ในสหรัฐอเมริกา โดยในช่วงแรกที่มีการเปิดหลักสูตรการฝังเข็มขึ้น มีผู้เข้าร่วมการศึกษาจำนวนเพียงสิบคนเท่านั้น^[33] จากจุดเริ่มต้นนี้ เมืองลอสแอนเจลิสได้พัฒนากลายเป็นศูนย์กลางการศึกษาและวิจัยด้าน TCM ที่สำคัญแห่งหนึ่งในสหรัฐอเมริกา โดยปัจจุบันเป็นที่ตั้งของสถาบันแพทย์แผนจีนชั้นนำหลายแห่ง เช่น Southern California University of Health Sciences (SCU), UCLA Center for East-West Medicine (CEWM) และ Yo San University of Traditional Chinese

Medicine (ดังภาพที่ 4) ซึ่งสถาบันเหล่านี้มีบทบาทสำคัญในการบูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนจีนกับระบบแพทย์แผนปัจจุบัน ผ่านการวิจัย การศึกษา และการพัฒนาหลักสูตรที่ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง^[34,35]



ภาพที่ 4 สถานศึกษาแพทย์จีนในลอสแอนเจลิส

มหาวิทยาลัยแคลิฟอร์เนีย ลอสแอนเจลิส (UCLA) เป็นหนึ่งในมหาวิทยาลัยที่มีบทบาทนำในการผสมผสาน TCM เข้ากับระบบการแพทย์แผนปัจจุบัน โดยแนวทางการแพทย์บูรณาการของ UCLA เริ่มเป็นรูปธรรมชัดเจนขึ้นในปี ค.ศ. 1993 ด้วยการก่อตั้งศูนย์การแพทย์บูรณาการตะวันออก-ตะวันตก (Center for East-West Medicine-CEWM) ซึ่งมีบทบาทสำคัญทั้งในด้านการรักษาทางคลินิกและการวิจัยทางการแพทย์ ในช่วงแรกศูนย์ดังกล่าวต้องเผชิญกับแรงต้านจากวงการแพทย์กระแสหลักอยู่บ้าง แต่ด้วยความนิยมที่เพิ่มขึ้นของการแพทย์ทางเลือกในแคลิฟอร์เนีย โดยเฉพาะบริเวณลอสแอนเจลิสตะวันตก ส่งผลให้แนวทางของ CEWM ค่อยๆ ได้รับการยอมรับมากขึ้นอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน^[36]

ในระดับนานาชาติ UCLA ยังทำหน้าที่เป็นสะพานเชื่อมองค์ความรู้ระหว่างสหรัฐฯ กับประเทศจีน โดยจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ Global Leader Training Workshop ร่วมกับ China's Academy of Chinese Medical Sciences (CACMS) อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ค.ศ. 2016 และนำไปสู่การลงนาม MOU อย่างเป็นทางการในปี ค.ศ. 2017 เพื่อวัตถุประสงค์ร่วมกันในการส่งเสริมงานวิจัย การแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร รวมถึงการฝึกอบรมด้านสาธารณสุข^[36,37] โดยแม้จะยังไม่มี การจัดประชุมวิชาการระดับสากลขนาดใหญ่ตามแผน แต่การดำเนินโครงการขนาดย่อย อาทิ Visiting Scholar Program ยังคงมีการดำเนินการอย่างสม่ำเสมอ โดยเปิดโอกาสให้นักวิจัยและแพทย์จาก CACMS เดินทางมาทำงานวิจัยและสังเกตการณ์คลินิกที่ CEWM เป็น

เวลา 3-6 เดือน ส่งผลให้เกิดเครือข่ายการวิจัยร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ^[38,39]

ดังนั้น บทบาทของ UCLA ในฐานะศูนย์กลางการศึกษาวิจัยและพัฒนาแพทย์แผนจีน จึงไม่เพียงเสริมสร้างพื้นที่ของ TCM ในสหรัฐอเมริกา แต่ยังเชื่อมโยงองค์ความรู้ด้านสุขภาพในระดับสากล โดยเฉพาะผ่านความร่วมมือกับจีน ซึ่งต่อยอดศักยภาพของมหาวิทยาลัยในฐานะผู้นำด้านการดูแลสุขภาพ ผ่านกิจกรรมทางวิชาการ การแลกเปลี่ยนบุคลากร และการสร้างมาตรฐานวิชาชีพอย่างเป็นระบบ พร้อมทั้งสะท้อนให้เห็นถึงศักยภาพของลอสแอนเจลิสในการเป็นพื้นที่ต้นแบบของการประยุกต์ใช้ TCM โดยอาศัยความร่วมมือจากหลายภาคส่วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งภาคการศึกษา

4.3 การดูแลสุขภาพผ่านความร่วมมือด้าน TCM ในลอสแอนเจลิส

มหาวิทยาลัย Southern California University of Health Sciences (SCU) เป็นอีกหนึ่งสถาบันมีบทบาทสำคัญในการผลักดันศาสตร์การแพทย์แผนจีนผ่านการพัฒนาหลักสูตรด้าน TCM ในระดับมหาวิทยาลัย ควบคู่ไปกับการส่งเสริมโครงการความร่วมมือกับหน่วยงานด้านสุขภาพทั้งในและต่างประเทศอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนให้องค์ความรู้ด้าน TCM มีความเข้มแข็งในระดับสากล โดยหนึ่งในกิจกรรมสำคัญที่สะท้อนบทบาทของ SCU อย่างชัดเจน คือ งานเฉลิมฉลองครบรอบ 45 ปี แห่งความสัมพันธ์ทางการทูตระหว่างสหรัฐฯ และประเทศจีน ซึ่งจัดขึ้นเมื่อปี ค.ศ. 2024 โดย SCU ร่วมกับมูลนิธิชาวอเมริกันเชื้อสายจีน (Chinese American Foundation) เป็นเจ้าภาพหลักของงาน ภายในงานมีบุคคลสำคัญเข้าร่วม อาทิ Judy Chu สมาชิกสภาองเกรสแห่งสหรัฐฯ ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการผลักดันให้การฝังเข็มได้รับการบรรจุในระบบประกันสุขภาพ Medicare การเข้าร่วมของ Judy Chu จึงเป็นการแสดงออกถึงการสนับสนุนอย่างชัดเจนจากตัวแทนระดับชาติของรัฐบาลสหรัฐฯ ต่อการยอมรับและบูรณาการ TCM ในระบบสาธารณสุขอย่างเป็นทางการ ขณะที่ Guo Zhiqiang รองกงสุลใหญ่แห่งสถานกงสุลจีนในลอสแอนเจลิส ตัวแทนทางการทูตจากจีน ได้ขึ้นกล่าวปาฐกถาย้ำถึงความมั่นใจว่า TCM จะมีบทบาทมากขึ้นในสหรัฐฯ ผ่านความร่วมมือระหว่างสองประเทศ โดยได้รับการสนับสนุนจาก Sher Li ประธานมูลนิธิชาวอเมริกันเชื้อสายจีน ซึ่งยืนยันว่า TCM เป็นเครื่องมือสำคัญในการส่งเสริมความสัมพันธ์ในเชิงการดูแลสุขภาพระหว่างจีนและสหรัฐฯ อย่างยั่งยืน^[40,41]

กิจกรรมเฉลิมฉลองดังกล่าวไม่เพียงแสดงถึงความก้าวหน้าของ TCM ในสหรัฐฯ เท่านั้น แต่ยังสะท้อนถึง

บทบาทของลอสแอนเจลิสในฐานะศูนย์กลางสำคัญที่เชื่อมโยงความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ว่าจะเป็น SCU ซึ่งเป็นตัวแทนภาคการศึกษา มูลนิธิชาวอเมริกันเชื้อสายจีนในแอลเอซึ่งเป็นตัวแทนภาคประชาสังคม รวมไปถึงตัวแทนรัฐบาลจากทั้งสหรัฐฯ และประเทศจีน ที่ร่วมผลักดันให้ TCM ก้าวสู่การเป็นเครื่องมือการดูแลสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรมของเมืองอย่างชัดเจน

จากภาพรวมทั้งหมด จะเห็นได้ว่าในลอสแอนเจลิส TCM ไม่ใช่เพียงศาสตร์การแพทย์ทางเลือกอีกต่อไป แต่มีบทบาทสำคัญในมิติของการดูแลสุขภาพ โดยเป็นสื่อกลางที่ทำให้เมืองนี้กลายเป็นจุดเชื่อมต่อระหว่างโลกตะวันตกและตะวันออก ทั้งในด้านวัฒนธรรม การศึกษา และการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ การเติบโตและการยอมรับที่เพิ่มขึ้นของ TCM ยังสะท้อนถึงการเปลี่ยนแปลงมุมมองด้านสุขภาพของสังคมตะวันตก จากที่เคยมองว่าเป็นศาสตร์ลึกลับที่ขาดหลักฐานเชิงวิทยาศาสตร์ในช่วงก่อนหน้านี้ สู่การได้รับการยอมรับในปัจจุบันในฐานะองค์ความรู้ที่สามารถบูรณาการเข้ากับการแพทย์แผนตะวันตกได้อย่างมีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์สุขภาพของประชากรในระดับโลกได้อย่างลงตัว

วิจารณ์

การศึกษานี้บรรลุเป้าหมายในการวิเคราะห์บทบาทของ TCM ในนครลอสแอนเจลิส โดยแสดงให้เห็นว่า TCM มีสถานะที่มั่นคงและชัดเจนมากขึ้นในระบบสุขภาพของสหรัฐอเมริกา โดยอาศัยเหตุการณ์สำคัญระดับประเทศที่ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงเชิงนโยบายและการยอมรับจากสังคม ตั้งแต่การรักษาด้วยการฝังเข็มของนักข่าว James Reston ไปสู่การบรรจุหัตถการฝังเข็มในระบบการรักษาของกองทัพสหรัฐฯ เพื่ออาการปวดเรื้อรัง และภาวะเครียดหลังเหตุการณ์สะเทือนใจ (PTSD) ของทหารไปจนถึงการบูรณาการศาสตร์ฝังเข็มเข้าสู่ระบบ Medicare สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังเรื้อรัง ตัวอย่างเหล่านี้สะท้อนถึงจุดเปลี่ยนสำคัญในการเปิดรับศาสตร์ TCM จากสังคมอเมริกัน และแสดงให้เห็นถึงการยอมรับในระดับที่มีมาตรฐานสูงอย่างเป็นรูปธรรม

กรณีศึกษานครลอสแอนเจลิส ยังเป็นตัวอย่างพื้นที่ซึ่งแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนถึงการเติบโตของ TCM ในหลากหลายมิติ โดยมีปัจจัยสนับสนุนที่สำคัญ เช่น ชุมชนชาวจีนที่มีขนาดใหญ่และเข้มแข็ง สถาบันการศึกษาที่มีการวิจัยและบูรณาการอย่างจริงจังระหว่าง TCM และการแพทย์แผนตะวันตก รวมถึงประชากรชาวลาตินอเมริกา

ที่มีพื้นฐานด้านการแพทย์พื้นบ้านใกล้เคียงกับแนวทางของ TCM ส่งผลให้ TCM ในลอสแอนเจลิสไม่ได้เป็นเพียงทางเลือกทางสุขภาพ แต่เป็นเครื่องมือสำคัญที่ช่วยลดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้อพยพและผู้ไม่มีประกันสุขภาพ นอกจากนี้ ลอสแอนเจลิสยังกลายเป็นศูนย์กลางที่มีศักยภาพในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเสริมสร้างความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศ โดยเฉพาะการร่วมมือระหว่างสหรัฐฯ และประเทศจีนในการพัฒนางานวิจัยและมาตรฐานวิชาชีพ TCM โดยสามารถเป็นแบบอย่างในประเทศไทยนำไปประยุกต์ใช้เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการระดับภูมิภาค และส่งเสริมการแพทย์แผนจีนและการแพทย์บูรณาการภายในประเทศให้เป็นระบบและมีมาตรฐานสากลมากยิ่งขึ้น

บทบาทของสหรัฐอเมริกาในการส่งเสริม TCM ในเวทีสาธารณสุขระดับโลกนั้น แสดงให้เห็นอย่างชัดเจนถึงกระบวนการในบูรณาการ TCM เข้ากับระบบสุขภาพที่มีมาตรฐานสูง โดยหนึ่งในตัวอย่างสำคัญคือการที่กองทัพสหรัฐฯ ได้นำการฝังเข็มมาใช้ในการรักษาอาการบาดเจ็บ รื้อรัง และภาวะเครียดหลังเหตุการณ์สะเทือนใจของทหาร โดยได้มีการบรรจุการฝังเข็มไว้เป็นแนวทางการรักษาอย่างเป็นทางการ รวมถึงมีงานวิจัยที่ยืนยันถึงประสิทธิภาพในการบรรเทาอาการดังกล่าวอย่างชัดเจน^[14] การยอมรับและการนำ TCM ไปใช้ในองค์กรที่มีมาตรฐานสูงเช่นนี้ ช่วยเสริมสร้างความเชื่อมั่นของประชาชนและส่งผลต่อการสนับสนุนจากหน่วยงานด้านสุขภาพ รวมถึงเพิ่มพูนความสนใจจากวงการวิชาการ ซึ่งนำไปสู่การวิจัยและการบูรณาการ TCM อย่างกว้างขวางมากขึ้นทั้งในและนอกสหรัฐอเมริกา

นอกจากนี้ การบรรจุการฝังเข็มในระบบ Medicare ยังเป็นตัวอย่างของการกำหนดขอบเขตบริการที่ชัดเจน โดยครอบคลุมเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังเรื้อรัง ซึ่งต้องมีการปวดต่อเนื่องเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 12 สัปดาห์ และมีข้อกำหนดให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยการฝังเข็มจำนวน 12 ครั้ง ภายในช่วง 90 วันแรก^[7] นโยบายลักษณะนี้เป็นตัวอย่างสำคัญที่ประเทศไทยสามารถนำมาประยุกต์ใช้ โดยการส่งเสริมให้มีการนำ TCM หรือการแพทย์ทางเลือกมาใช้ในหน่วยงานที่มีมาตรฐานสูง ควบคู่ไปกับกระบวนการวิจัยที่มีคุณภาพ การกำหนดมาตรฐานวิชาชีพที่เข้มงวด และผลักดันให้ TCM ถูกบรรจุในระบบประกันสุขภาพของไทยอย่างชัดเจน เช่น กรณีของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่ได้บรรจุการฝังเข็มสำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (stroke) รายใหม่ที่ต้องการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลางไว้แล้ว^[42] อย่างไรก็ตาม ยังคงจำเป็นต้องมีการวิจัยเพิ่มเติมเกี่ยวกับการยอมรับ

จากแพทย์แผนปัจจุบันและประชาชนไทย เพื่อให้แนวทางดังกล่าวสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับบริบทของประเทศไทยอย่างแท้จริง

การศึกษานี้ยังค้นพบถึงข้อจำกัดสำคัญของ TCM ในบริบทของสหรัฐอเมริกา โดยเฉพาะการขาดข้อมูลเชิงสถิติที่ได้มาตรฐานเกี่ยวกับการใช้และผลลัพธ์ของ TCM ซึ่งส่งผลกระทบโดยตรงต่อประสิทธิภาพในการวางแผนนโยบายด้านสุขภาพของประเทศ นอกจากนี้ องค์การอาหารและยาของสหรัฐฯ (FDA) ยังมีข้อจำกัดในการรับรองสมุนไพรจีนหลายชนิด ทำให้การนำสมุนไพรจีนเข้าสู่ระบบสุขภาพหลักยังคงเป็นเรื่องที่ท้าทายอย่างยิ่ง ขณะเดียวกัน ความตึงเครียดทางภูมิรัฐศาสตร์ระหว่างประเทศจีนและสหรัฐฯ ยังอาจสร้างผลกระทบเชิงลบต่อการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และความร่วมมือในการวิจัยและพัฒนา TCM ระหว่างทั้งสองประเทศในอนาคต ในส่วนของประเทศไทยนั้น สามารถนำข้อจำกัดที่เกิดขึ้นในสหรัฐอเมริกาไปใช้เป็นบทเรียนสำคัญในการวางแผนนโยบายสุขภาพ โดยเฉพาะการรวบรวมข้อมูลการใช้และผลลัพธ์ของ TCM อย่างเป็นระบบ เพื่อเป็นฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ในการกำหนดนโยบายและมาตรฐานวิชาชีพที่ชัดเจนและเข้มงวดขึ้น นอกจากนี้ ไทยควรมีการดำเนินงานเชิงรุกในการประสานความร่วมมือด้านการวิจัยทั้งในระดับภูมิภาคและระดับนานาชาติ เพื่อลดผลกระทบที่อาจเกิดจากความไม่แน่นอนของภูมิรัฐศาสตร์ และเสริมสร้างการพัฒนาองค์ความรู้ด้าน TCM ให้มีมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ

สรุป

แพทย์แผนจีนในนครลอสแอนเจลิส เป็นกรณีศึกษาสำคัญที่แสดงให้เห็นถึงความสำเร็จในการบูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนจีนเข้ากับระบบสุขภาพแผนตะวันตก ผ่านระบบคลินิกและการศึกษาวิจัยที่ได้มาตรฐานสูง การเติบโตของ TCM ในเมืองนี้ได้สะท้อนถึงแนวโน้มที่ชัดเจนของสังคมตะวันตกในการให้ความสำคัญกับการรักษาแบบองค์รวมและการแพทย์ทางเลือกมากขึ้น โดยมีปัจจัยสนับสนุนที่สำคัญ ได้แก่ การสนับสนุนทั้งจากภาครัฐและเอกชนอย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม การวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์อย่างจริงจัง และการผนวก TCM เข้าสู่ระบบประกันสุขภาพอย่างเป็นระบบ

แม้ว่าประเทศไทยจะมีการดำเนินการส่งเสริมการแพทย์แผนจีนและการแพทย์ทางเลือกในระดับหนึ่งแล้ว เช่น การจัดตั้งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การสนับสนุนงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และการรวมการแพทย์แผนไทยเข้าสู่ระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ แต่ประเทศไทยยังมีโอกาสที่จะขยายผลได้มากขึ้น โดย

สามารถเรียนรู้จากกรณีศึกษาของลอสแอนเจลิสในการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและตรงเป้าหมาย การจัดตั้งและสนับสนุนศูนย์วิจัยด้าน TCM ที่มีมาตรฐานสากล การเพิ่มความร่วมมือทางวิชาการกับมหาวิทยาลัยและสถาบันวิจัยชั้นนำจากต่างประเทศ และการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนความรู้ด้านการศึกษาและวิจัยอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งแนวทางเหล่านี้จะช่วยส่งเสริมให้ประเทศไทยสามารถยกระดับมาตรฐานการแพทย์บูรณาการ สร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และเพิ่มโอกาสการจ้างงานในวิชาชีพสุขภาพที่เกี่ยวข้อง อีกทั้งยังจะช่วยเสริมศักยภาพด้านการดูแลสุขภาพ และผลักดันให้ประเทศไทยก้าวขึ้นเป็นศูนย์กลางการแพทย์บูรณาการที่มีบทบาทสำคัญในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และในระดับโลกได้อย่างมั่นคงและยั่งยืน

กิตติกรรมประกาศ

บทความนี้เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์เรื่อง “แพทย์-แผนจีนในฐานะเครื่องมือทางการทูตในยุคดิจิทัล” ของนิสิตหลักสูตรรัฐศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการทูตและความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

References

1. Xinhua. Traditional Chinese medicine in China [Internet]. 2016 [cited 2025 Mar 10]. Available from: http://en.nhc.gov.cn/2016-12/06/c_74787_4.htm
2. Kickbusch I, Novotny TE, Drager N, Silberschmidt G, Alcazar S. Global health diplomacy: training across disciplines. Bull World Health Organ. 2007;85(12):971-3.
3. Office of Budget, National Institutes of Health. Appropriations history by institute/center (1938 to Present) [Internet]. Bethesda, MD: NIH; 2025 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://officeofbudget.od.nih.gov/approp.html>
4. Murphy SL, Kochanek KD, Xu JQ, Arias E. Mortality in the United States, 2023 [Internet]. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics; 2024 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db521.pdf>
5. Clarke TC, Black LI, Stussman BJ, Barnes PM, Nahin RL. Trends in the use of complementary health approaches among adults: United States, 2002-2012. Natl Health Stat Report. 2015; (79):1-16.
6. Bu LP. Chinese medicine in the United States: historical development and growth. Chin Med Cult. 2023;6(1):108-14.
7. Centers for Medicare & Medicaid Services. NCA-acupuncture for chronic low back pain (CAG-00452N): decision memo [Internet]. Baltimore, MD: CMS; 2020 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://www.cms.gov/medicare-coverage-database/view/ncacal-decision-memo.aspx?NCAId=295>
8. Takaki R. Strangers from a different shore: a history of Asian Americans. New York: Little, Brown and Company; 1998.
9. Tracey L. The Chinese Exclusion Act: annotated [Internet]. 2022 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://daily.jstor.org/the-chinese-exclusion-act-annotated/>
10. Reston J. Now, about my operation in Peking. New York Times. 1971 Jul 26; Sect.1:1 (Col.11). Available from: <https://www.nytimes.com/1971/07/26/archives/now-about-my-operation-in-peking-now-let-me-tell-you-about-my.html>
11. Li YM. Acupuncture journey to America: a turning point in 1971. J Tradit Chin Med Sci. 2014;1(2):81-3.
12. Huang SXS, Hu J, Chen DR, Chau J. Establishment of the first professional organization of traditional Chinese medicine and acupuncture in California. Chin Med Cult. 2022;5(1):46-51.
13. Food and Drug Administration. Medical devices; reclassification of acupuncture needles for the practice of acupuncture. Fed Regist. 1996;61: 64616.
14. National Certification Commission for Acupuncture and Oriental Medicine. NCCAOM® certification handbook: national standards of competence in acupuncture and herbal medicine [Internet]. Washington, DC: NCCAOM; 2023 [cited 2025 Jun 1]. Available from: https://www.nccaom.org/wp-content/uploads/pdf/NC-CAOM_Certification_Handbook_Sept_2023.pdf

15. Department of Veterans Affairs, Health Services Research & Development Service. Evidence-based synthesis program: evidence map of acupuncture [Internet]. Washington, DC: Department of Veterans Affairs; 2014 [cited 2025 Jun 1]. Available from: <https://www.hsrd.research.va.gov/publications/esp/acupuncture.cfm>
16. National Center for Complementary and Integrative Health. Traditional Chinese medicine: what you need to know [Internet]. Bethesda, MD: NCCIH; 2022 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://www.nccih.nih.gov/health/traditional-chinese-medicine-what-you-need-to-know>
17. Food and Drug Administration. Dietary supplements [Internet]. Silver Spring, MD: FDA; 2022 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://www.fda.gov/food/dietary-supplements>
18. Food and Drug Administration. FDA issues warning about certain supplements substituted with toxic yellow oleander [Internet]. Silver Spring, MD: FDA; 2024 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://www.fda.gov/food/alerts-advisories-safety-information/fda-issues-warning-about-certain-supplements-substituted-toxic-yellow-oleander-january-2024>
19. American Herbal Products Association. Good agricultural and collection practices and good manufacturing practices for botanical materials [Internet]. Silver Spring, MD: AHPA; 2021 [cited 2025 May 30]. Available from: https://www.ahpa.org/files/Document%20Library/AHPA%20Guidance%20Documents/GACP-GMP%20Guidance/2021_AHPA_GACP_GMP_for_Botanical_Materials.pdf
20. Yo San University. Academic programs [Internet]. Los Angeles, CA: Yo San University; 2024 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://www.yosan.edu/degrees-acupuncture-schools-los-angeles/>
21. Ferguson P. Your client asked you to do what? exploring scope of practice. *Acupuncture Today*. 2023;24(6):34359.
22. Cao HJ, Li X, Liu JP. An updated review of the efficacy of cupping therapy. *PLoS One*. 2012;7(2):e31793.
23. Lee MS, Choi TY, Kang JW, Lee BJ, Ernst E. Moxibustion for treating pain: a systematic review. *Am J Chin Med*. 2010;38(5):829-38.
24. United States Census Bureau. QuickFacts: Los Angeles city, California [Internet]. Washington, DC: U.S. Census Bureau; 2023 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/losangelescitycalifornia/PST045223>
25. Chinese American Museum of Los Angeles. Current exhibitions [Internet]. Los Angeles, CA: Chinese American Museum; 2024 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://camla.org/current-exhibits/>
26. Pew Research Center. Hispanic Americans' experiences with health care [Internet]. Washington, DC: Pew Research Center; 2022 [cited 2024 Jun 1]. Available from: <https://www.pewresearch.org/science/2022/06/14/hispanic-americans-experiences-with-health-care/>
27. Dionicio P, Gonzalez E, Menendez T, Barragan NC, Mendoza C, Kuo T, et al. Partnering with local schools of traditional Chinese medicine to provide accessible acupuncture services for pain management in a group of low-income Hispanics/Latinos. *J Integr Complement Med*. 2024;30(8):802-9.
28. Li H, Park J. In L.A.'s Santee Alley, Korean and Latino communities bond in an acupuncture shop [Internet]. *El Segundo, CA: Los Angeles Times*; 2023 [cited 2025 Mar 19]. Available from: <https://www.latimes.com/california/newsletter/2023-10-30/in-l-a-s-santee-alley-korean-and-latino-communities-bond-in-an-acupuncture-shop-essential-california>
29. Acus Foundation. Our story [Internet]. Berkeley, CA: Acus Foundation; 2025 [cited 2025 Mar 18]. Available from: <https://acusfoundation.org/our-story/>

30. Chen YM. Overview of the development of Chinese medicine in North America. *Chin Med Cult.* 2022;5(4):199–201.
31. TalktoMira. How much is a doctor's visit cost with and without insurance? [Internet]. Manhattan: Mira; 2024 [cited 2025 Jun 1]. Available from: <https://www.talktomira.com/post/the-cost-of-a-doctor-visit-without-insurance>
32. Howell AA. How Much Does Acupuncture Cost? [Internet]. San Francisco, CA: GoodRx; 2022 [cited 2025 Jun 1]. Available from: <https://www.goodrx.com/well-being/alternative-treatments/how-much-does-acupuncture-cost>
33. Fan AY. Dr. William Prensky: the birth of the acupuncture profession in the United States (1969-1979): the Institute for Taoist Studies and the National Acupuncture Association. *J Integr Med.* 2016;14(1):5-11.
34. Southern California University of Health Sciences. Doctor of acupuncture and chinese herbal medicine [Internet]. Whittier, CA: SCU; 2025 [cited 2025 Jun 1]. Available from: <https://www.scuhs.edu/doctoral-degrees/doctor-of-acupuncture-and-chinese-herbal-medicine/>
35. UCLA Health. East-West medicine: research [Internet]. Los Angeles, CA: UCLA Health; 2025 [cited 2025 Jun 1]. Available from: <https://www.uclahealth.org/medical-services/east-west-medicine/research>
36. UCLA Newsroom. UCLA fielding school of public health signs MOU with China's academy of Chinese medical sciences [Internet]. Los Angeles, CA: UCLA; 2017 [cited 2025 Jun 1]. Available from: <https://newsroom.ucla.edu/stories/ucla-fielding-school-of-public-health-signs-mou-with-china-s-academy-of-chinese-medical-sciences>
37. UCLA Fielding School of Public Health. UCLA fielding school launches official collaboration with China academy of Chinese medical sciences [Internet]. Los Angeles, CA: UCLA Fielding School of Public Health; 2017 [cited 2024 Jun 12]. Available from: <https://ph.ucla.edu/news-events/news/ucla-fielding-school-launches-official-collaboration-china-academy-chinese-medical>
38. UCLA Health. East-West medicine: visiting scholars & scientists [Internet]. Los Angeles, CA: UCLA Health; 2024 [cited 2024 Jun 12]. Available from: <https://www.uclahealth.org/medical-services/east-west-medicine/education/visiting-scholars-and-scientists>
39. UCLA Health. Overview: visiting scholar training program [Internet]. Los Angeles, CA: UCLA Health; 2024 [cited 2024 Jun 12]. Available from: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/57/cewm-visiting-scholar-program-brochure.pdf>
40. Southern California University of Health Sciences. Celebrating 45 years of U.S.-China diplomatic relations and the development of traditional Chinese medicine in the United States [Internet]. Whittier, CA: SCU; 2024 [cited 2025 Jun 1]. Available from: <https://www.scuhs.edu/front-page-news/celebrating-45-years-of-us-china-diplomatic-relations-and-the-development-of-traditional-chinese-medicine-in-the-united-states/>
41. Chinese American Foundation. Celebrating the 45th anniversary of U.S.-China diplomatic relations and Asian American heritage month special forum [Internet]. Monte, CA: Chinese American Foundation; 2024 [cited 2025 Jun 1]. Available from: <https://cafoundation.org/en/news-report/activity/430-celebrating-the-45th-anniversary-of-us-china-diplomatic-relations-and-asian-american-heritage-month-special-forum.html>
42. National Health Security Office Region 5 Ratchaburi. Clarifying the Thai and Chinese plans for fiscal year 2022 final [Internet]. Ratchaburi: NHSO; 2022 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://ratchaburi.nhso.go.th/FrontEnd/page-contentdetail.aspx?ContentID=NjUwMDAwMDE1> (in Thai)



Special Article

Traditional Chinese medicine and health diplomacy: expanding influence and acceptance in Los Angeles

Pradabdao Pusuwan Stanley, Kullanan Kunthic

Graduate School, Diplomacy and International Relations, Srinakharinwirot University, Thailand

Abstract: Traditional Chinese medicine (TCM) has gained increasing acceptance globally, including in the United States. This study analyzes the integration of TCM into the U.S. healthcare system, using Los Angeles as a case study. Through documentary analysis and field research, the study explores factors influencing acceptance and the limitations encountered. The findings reveal that TCM has gained formal recognition legally and institutionally, notably acupuncture's inclusion in Medicare and military health services. Additionally, TCM significantly contributes to reducing healthcare costs and improving accessibility among ethnically diverse communities. Los Angeles also effectively utilizes TCM as a health diplomacy tool through academic collaboration with China. This paper suggests that Thailand could adopt these strategies to integrate TCM into its healthcare system, thereby addressing healthcare accessibility issues, enhancing professional standards, and strengthening health-related economic potential through international collaboration.

Keywords: traditional Chinese medicine; health diplomacy; Los Angeles

Corresponding author: Kullanan Kunthic: kullanan@g.swu.ac.th

特殊文章

中医与卫生健康外交：在洛杉矶的影响力扩展与接受情况

帕达道·普苏万·斯坦利, 古拉楠·坤提

外交与国际关系研究生院, 泰国诗纳卡宁威洛大学

摘要：传统中医药在全球许多国家，包括美国，正日益获得广泛的认可。本文章以美国洛杉矶为个案，探讨传统中医药在美国医疗体系中的融合发展，通过文献分析与实地考察相结合的定性方法，深入分析促进传统中医药认可的因素及存在的限制性条件。结果发现，传统中医药在美国已获得法律与制度层面的正式认可，其中针灸疗法被纳入联邦医疗保险（Medicare）及军队医疗服务。此外，中医药在降低医疗成本、改善多民族社区的健康服务可及性方面发挥了重要作用。同时，洛杉矶通过与中国的学术交流合作，将传统中医药作为健康外交的重要工具。本文认为，泰国可借鉴上述经验，将传统中医药纳入本国医疗体系，以缓解医疗服务可及性问题，提升专业标准，并通过国际合作增强健康经济的潜力。

关键词：中医；卫生健康外交；洛杉矶

通讯作者：古拉楠·坤提：kullanan@g.swu.ac.th