

〔德〕耶尔格·布勒希 著
张志成 译

药品真相 大揭秘



南海出版公司

药品真相 大揭秘

〔德〕耶尔格·布勒希 著
张志成 译



武科大图书馆



A1020733

南海出版公司

2009·海口

图书在版编目(CIP)数据

药品真相大揭秘 / [德] 布勒希 (Blech, J.) 著; 张志成译. — 2 版. — 海口: 南海出版公司, 2008.12
ISBN 978-7-5442-3930-1

I. 药… II. ①布… ②张… III. ①医疗保健事业—社会问题—世界②制药工业—社会问题—世界 IV. C913.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 180604 号

著作权合同登记号 图字: 30-2006-015

Die Krankheitserfinder © Jörg Blech 2003

Copyright © S. Fischer Verlag GmbH, Frankfurt am Main 2003

Chinese language edition

arranged through HERCULES Business & Culture Development GmbH, Germany

All rights reserved

YAOPIN ZHENXIANG DA JIEMI

药品真相大揭秘

作 者	[德] 耶尔格·布勒希	
译 者	张志成	译 校 潘 治
责任编辑	林妮娜 李玉珍	责任校对 王 前
丛书策划	新经典文化	www.readinglife.com
装帧设计	金 山	内文制作 北京文辉伟业
出版发行	南海出版公司	电话 (0898)66568511
社 址	海口市海秀中路 51 号星华大厦五楼	邮编 570206
电子邮箱	nanhaicbgs@yahoo.com.cn	
经 销	新华书店	
印 刷	三河市三佳印刷装订有限公司	
开 本	700 毫米 × 990 毫米 1/16	
印 张	12	
字 数	150 千	
版 次	2009 年 1 月第 1 版	2009 年 1 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978-7-5442-3930-1	
定 价	25.00 元	

南海版图书 版权所有 盗版必究

序 颠覆医学的另类思考

李源德

本书很有趣也颇有意义，作者从另类的角度来看医学与医药关系，特别是在医学快速企业化、商品化及世俗化的时代，部分医生及药厂的不当行为已经扭曲了医学的真义。本书用不同的思考模式来批判这种现象，有振聋发聩的功能，但也有一些小小的偏差，为使这本足够颠覆医学的书不至于误导大众，便应允为序，借以提出另类的看法。

本书的确发挥了醍醐灌顶的效应，让医疗工作者有机会作一次工作上的深刻省思，重新出发。就像作者所强调的，生老病死是自然现象，如果硬要将其间所产生的“不正常”当做不健康，就有值得商榷之处。另外，本书也提到“疾病成了工业产品”，我认为相当不幸，尤其疾病诊断本来就是医生的职责，却让药商和利益团体逐渐介入，合力扭曲正常生命，创造模糊的医学问题。所以，到底是谁发明疾病，让生命“医疗化”？有些不合理的现象，确实活生生地在我们社会中不断上演。

但是平心而论，并非所有的医生都在操控疾病，至少有良知的医生不会玩弄病人。书上说疾病发明者在暗处鬼鬼祟祟的行为，我认为在传统医学里并不常见，至于把医院变成卖场，更不是我所愿意见到的。赫胥黎说：“医学已经进步到这样的地步，再没有人是健康的了。”在这里容我稍作辩驳，生命原本就在不断地老化，一个人出生后的第 17 天，血管就已经开始硬化，所以在生命运转的

过程中，“医学进步到不再有人完全健康”是必经的历程。但即使有某种不健康的情况，只要没有失去机能，我认为还是正常的。医学的功能是要让所有的器官细胞都健康，最少也要保持功能。老化是必然现象，假使没有更好的预防及治疗方法，听其自然变化，只要能够维持机能，也要顺受，这是我们应该保持的心态。不过，这种看法似乎阻碍了商业利益，所以有些药厂甚至有些人，不断将生命中的自然变化和正常行为，有系统地扭曲成病态。

《英国医学杂志》提到“生命中许多正常的过程，如生老病死和不快乐，都可以拿来医疗化”，我认为这种说法是错的，医疗应该是有限的。像过去广为流行的“茜茜综合征”，由于药厂利用广告大肆宣传，造成许多人恐慌，自以为患上了类似疾病。事实上，有人确实是茜茜综合征患者，但大多数人仍需专业医生诊断才能下定论。因此药厂是利用人人自危的心理来促销药品，站在医学界的立场，我认为这样是不道德的。

书里以林林总总的症状为例，如多汗症、食道逆流、抑郁症、悠闲病等，其实有些并不是疾病，却被过度强化；有些药物的临床效果相当有限，但是有人挟着强力的置入式行销，竭力宣传用药的紧迫性及正当性，这些都是相当可议的。另外，书中也提到“医学专家为帮助制药公司牟取利益，随时准备出卖自己的专业鉴定能力”，长久以来，我一直认为“专业”不应该成为某种工具，做一位学者应该要有所秉持，这种包装式的医疗都不是正当的。

澳大利亚药物学家形容贩卖疾病有5种方式：把生命正常过程当做医疗问题；把个人问题和社交问题当做医疗问题；把致病风险当做疾病；把罕见症状当做四处蔓延的流行病；把轻微症状当做重病前兆。在临床上有其真实面，但过分强调上述问题的严重性，无所不用其极将医疗商品化，真的是矫枉过正，因为有些症状需要时间去适应，不是用药就可以解决的。不过，将某些致病的风险因素

当做疾病，像高血压和高胆固醇，我认为有一定的必要，提前准备确实能降低心血管疾病的致病及死亡率。但是过度强调或夸大，例如性功能障碍、肠易激综合征等，则不免有失偏颇。

药厂为了促销药品，将一般人的无知转化为疑神疑鬼，进而从中获取利益，也使医生治疗病人的机会大增。目前由于合法行销与非法图利之间界线相当模糊，我希望不要再有拿人钱财看人脸色的“穿白袍的黑心人”，适当的利益回避有其必要性。

“有病就有药，有药才有病”，特别是在药厂的推波助澜之下，医学界似乎真的存在这样的现象。事实上，人一生下来就会衰老，经由精密健康检查找出的“不正常”，对人最重大的意义就是必须调整自己，作适当的节制及补充，不要让衰老进展得更快。有些“不正常”还没有发展为疾病，如果利用高精度的仪器提前认知也未尝不可，提早调适自我趋吉避凶才是它的意义所在。但是像最近被滥用的 PET（正电子发射断层扫描）或癌症 CHIP 诊断，我认为是追流行、赶时髦，严重地浪费医疗资源，实在不幸。

另外，书上也提到许多假性疾病，如老化、工作、无聊、眼袋、秃头、雀斑、招风耳、灰发或白发、长得丑、生育、对 21 世纪过敏、不快乐、橘皮组织、宿醉、阴茎尺寸引发的焦虑、怀孕、在旅途中大发雷霆、寂寞等，这些都不是病，却被刻意扩大，当然这也是利益炒作的结果。疾病让人功成名就，世界上真有这样的事。

到底谁在发明疾病，鼓动人们吃药？降低胆固醇可以减少心血管疾病的发病率，但是要降到多少才算正常？有人说越低越好，也有人不以为然。显然降低标准，病人也就随之增加，但我认为应该依各地社会环境差异而有不同考虑，不要一意随着药商说法起舞。骨质疏松症也是一样，一个人 70 岁时大约有 1/3 的骨质会流失，我认为这是正常的，如果硬要治疗，用目前的雌激素及其他药物的效果都有限。不能达到好的治疗效果，其实都是医疗的浪费。

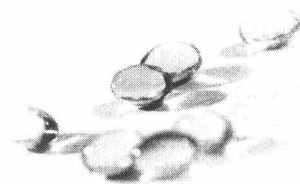
21 世纪有太多不正常的现象，许多药品和试验都已经超过医疗的需求，完全没有考虑病人的需要。用药医治恐惧，就我来讲实在不可思议。社交恐惧需要的是训练机会，可是偏偏有人宣布全美 13.3% 的人患有社交恐惧症，我认为这是数据的暴力。有些药物打着小孩吃了记忆力会好、多动儿会稳定的旗号，我认为需要吃药的只是少数孩子，如果孩子必须依靠药物来过无忧无虑的童年，我认为这是一个悲剧。同样的，剖腹产也是现代产物，看时辰、择日子出生更是扭曲了自然。时代的进步改变了健康和生病的界限，可是医学还是应该顺着自然，如停经被定义为疾病，合成激素被过度使用，这些都是违反自然的医疗措施，况且东方人与西方人更年期的症状不一样，但在药厂大力促销之下，这些问题都已变得微不足道。药厂制造的危言耸听已经明显威胁到医学的价值。

综上所述，药厂之间的竞争是商业行为，我认为医生不应该一边倒，而应坚持站在正义的一方，假如介入太深，将医学专业变成他人的俘虏，可能会有难以臆测的后果，身为现代医学工作者必须警惕在心、戒慎恐惧才是。

医学是科学及艺术，有多元的融合观念、宏观广阔的视野，才合适为人解决健康问题。我身为一位医生，相信不管是医生或非医生，都应秉持自己的专业立场，而且面对问题不甘缄默，这也是我为文作序的意义。

医学是良心事业，尽心竭力解决病人的健康问题，是医疗工作者责无旁贷的天职。借用专业能力，创造枝节，滋生混淆，产生商机，特别成为别人牟利的工具，都要防范及回避。在高度商业化的现代文明中，我们不要迷失自己，这是我看这本书的心得及感言。

李源德，著名心血管专家，台湾大学医学院教授，前台湾大学医学院附属医院院长，精于心血管和心脏急症治疗与研究。



目 录

前言	001
第一章 治疗无极限	
耀眼的药品商机	010
把健康人变成病人	012
医疗保险支出高涨	016
家访健康者，没病找病	017
第二章 医学童话	
被药商锁定的医生	023
药厂热心推荐	025
公正研究的假象	026
拿人钱财，看人脸色	027
直通病人策略	030
名流病人的广告效应	031
请君入瓮	032
媒体也来凑一脚	033
第三章 有种疾病叫诊断	
没意义的检查讨病人欢心	041
医疗影像的狂热	042
全身扫描仪来了	043
用医学行话掩饰无知	044
治疗大自然的变化	047
疾病让医生功成名就	049

有病就有药，有药才有病	050
第四章 疾病风险大拍卖	
恶性胆固醇的迷思	053
他汀传奇	057
高血压通缉令	058
唯恐天下不乱的骨质疏松症游说团体	060
健康！百分之百的新陈代谢疾病	063
第五章 每个人都精神异常	
新精神疾病	068
诊断结果：怕生	071
第六章 精神药物成了下课点心	
寻找多动症儿童	078
好动的孩子开启数十亿商机	079
医生的儿子也吃药	082
吃药上瘾的儿童	085
多动症：天生的缺陷	087
凡用过必留痕迹	089
第七章 女性综合征	
妇产科终身相伴	094
改变月经周期	096
怀孕也是一种病	097
无痛分娩	098
母马尿制万灵丹	101
健康女性也要服用激素	103
激素造福大众的幻想破灭	105
第八章 男性更年期	
男性激素正在消失	112

摆平了女性，下一个目标就是男性	114
男性更年期根本未获证实	116
男性激素削弱免疫力	119
青春泉奇闻	120
第九章 伟哥冲击波	
壮阳药救活泌尿科	127
女用万艾可	128
发明壮阴药	130
完美性爱无止境	132
第十章 基因神话	
崭新的基因检测服务	138
基因普查：每个人都不健康	141
基因致病风险	145
健康——这还远远不够	146
第十一章 其实你比想象中健康	
因药得病	153
用药物“美化”自己	154
恐惧疾病	156
穷人死得早	157
如何对付疾病发明者	159
沉着冷静才是良药	161
其实你很健康，只是不知道而已	162
注释	165

前言



根据伏尔泰的说法，医术的高明之处，在于能不断玩弄病患，直到病痛自然痊愈为止。现在的情况则和这位法国哲学家的看法恰恰相反：现代医学告诉大家，大自然不断带给人类新的疾病，只有医生才治得好。由于各种文化、各个民族都有自己独特的疾病，所以疾病在不久前还被看做社会现象。但我这里要说的是，这种情况是如何在德国和其他工业国家发生变化的：如今的制药厂和医疗利益团体为了销售药品，发明出种种疾病，疾病成了工业产品。药厂和利益团体把正常的生命过程扭曲成医学问题，他们把生命“医疗化”了。

这个生命医疗化的过程到底进展到什么程度？对我们的社会、我们的医疗体系、我们每个人都产生了何等重大的影响？这一切到现在还很少有人谈起，更没有引起过任何争议。本书将改变这种情况。书里将会谈到，药厂和利益团体如何贩卖我们的健康，我们要如何保护自己的健康不被卖掉。

我们一直忽略疾病发明者的存在，原因有两个。一方面，药厂和医生不厌其烦地宣称，是人们自己上门来求诊的。这是一个拙劣的借口。追求健康固然是人类与生俱来的本能，但是这种需求却被药厂和利益团体不断扩大，成为他们达成自私目的的工具而被彻底利用。

另一个原因是利益团体总是在暗处活动，外界一直无法全面了解他们。而我作为一名非医疗人员，现在打算做的，就是把他们的

面貌呈现在大家眼前。我是自然科学家，也是记者。我的职业就是在一大堆艰涩难懂的事实和研究资料当中仔细梳理寻找。我在医学编辑方面有 10 年的工作经验，刚开始是在《明星》杂志和《时代》周报，现在在《明镜》周刊。资料方面，除了德语地区的例子，也采用英语的来源，毕竟疾病的制造和营销是全球化的趋势。

我在这本书里阐述的许多研究工作和观点，都是医生自己的看法。这些医生的研究和评论散布于各种专业期刊，因此社会大众不易直接读到。我的目标是把发明疾病的种种知识整理出来，写成本能快速读完、又能通盘了解的书。

本书还要介绍一种逆向潮流。根据我的直接了解，有一大批医学界人士正在反抗制药产业和其医生同伙所推动的生命医疗化。在这群医学界人士心中，医德是至上的，他们不会黑心地把健康的人诊断出病来。他们痛恨有人把医疗场所神不知鬼不觉地变成卖场。

我和这群具批判意识的医生相同的是，我绝不是反对制药产业，也不是想反对现代医学。我会去打流感疫苗，也会去做防癌筛查。问题是医学已发展到让人难以知道自己健不健康的地步。正是这一点促成本书的诞生。我动手写这本书，正是因为我还想健健康康地活着。

第一章 治疗无极限

医学已进步到这样的地步，再没有人是健康的了。

——赫胥黎（英国作家）



20 世纪初有个医生，名叫科诺克，他是为人发明疾病的始祖。这个法国医生创造了一个只有病人的世界：“每个健康的人其实都是病人，只是他们自己还不知道而已。”

科诺克的行医生涯始于一个叫圣莫里斯的山村。当地居民个个身强体壮，根本不必看医生。这乡下地方原来有个贫穷老医生，叫帕尔巴莱，他安慰接替他的新医生说：“其实这里的顾客最棒了，他们都不会来烦你。”但这种话科诺克可听不进去。

那么新医生要怎么做，才能吸引活力旺盛的居民来他的诊所？要开什么药给健康的村民呢？科诺克心生一计，决定拉拢村里的老师办几场演讲，向村民夸大微生物的危险。他还买通村里走报消息的鼓手，公告民众，新医生要帮大家免费义诊，义诊目的是要“防止各种近年来不断侵袭我们这个健康地区的所有疾病的大范围传播”。候诊室挤满了人。

诊疗室里，没病没痛的村民被科诺克诊断出大病大症，还被再三叮咛要来定期诊治。许多人从此卧病在床，顶多喝水而已。最后整个村子简直成了一间大医院。只是因为需要有照料病患的人，所以才有一些人仍然保持健康。药店老板成了有钱人，小旅店也大发横财，因为它的客房都成了急诊室，总是随时爆满。

每到晚上，科诺克就兴奋地环顾村中的那一片灯海：250 间病房灯火通明，每间病房都备有一支体温计，根据医嘱，每到 10 点就放到不同病人的不同部位。“整片灯火几乎是我的天下。”科诺克雀跃不已，兴奋之情溢于言表，“那些没病的人沉睡在一片黑暗里，他们一点都不重要。”^[1]

1923 年，三幕剧《科诺克或医学的胜利》在巴黎盛大首演，接下来的 4 年，这出由法国作家于勒·罗曼写的三幕剧共上演了 1400

场，后来又多次拍成电影，到今天还会在一些学校里放映。科诺克医生的这场戏并没有就这样结束，舞台效果十足的医术还在真实生活当中上演续集。科诺克的故事主要是告诉我们，健康的人是如何被弄成病人的。

今天，让病房灯火通明的并不是招摇撞骗的乡下医生。把健康人变成病人的，是一股更大的势力——现代医学。在新世纪初，医生组织和药厂，通常在病人团体^[2]的支持下，持续鼓吹一种让健康人永远消失的医疗艺术。

医疗产业为了维持早年的飞跃发展，必须加快脚步用医药摧残健康的人。遍布全球的大型制药公司，还有形成国际网络的医生组织，联合起来重新定义了我们的健康：生命的自然变化和正常的方式被有系统地扭曲成病态。制药公司出资赞助各种疾病的发明，为自家药品开拓新市场。

柏林的耶拿药厂和卡德贝辛斯博士制药公司现在正大力宣传一种疾病——“男性老化综合征”，也就是男性更年期。根据他们的说法，这种疾病正侵袭数百万正值壮年的男性。两家公司雇请民意调查机构、公关公司、广告公司、医学教授等全力宣传，让大众知道男性更年期这个东西。记者会上充满了对男性激素“悄悄消失”的控诉。这场宣传活动的目的，是为2003年4月在德国上市的两种激素剂打响知名度（请看本书第八章）。

而这些利益团体的另一剧目，是一再扩大药品的原始适用范围。美国允许上市的莫达非尼（Provigil）就是一例。这种药能让人保持清醒，用来治疗罕见的疾病“发作性睡眠症”，此症的患者会突然陷入睡眠状态。为扩大消费群，该药的制造商瑟法隆公司倾力寻找类似的病状。瑟法隆公司赞助的一项研究显示，这种消除睡意的药能帮助躁动不安的孩子。不但如此，该公司还研究了倒班工人的情况，随即宣称发现新疾病——“夜班工人睡眠失调症”。^[3]

“要找出新疾病和新治疗方法很容易，”《英国医学杂志》单刀直入地表示，“生命中许多正常的过程，如生老病死和不快乐，都可以拿来医疗化。”^[4]

在工业国家，诊断疾病的行为已经膨胀到怪诞的地步。有的医生自称在现代人身上找出的传染病、综合征、失调症共约4万种。

每种疾病都有药可治。相对的，每产生一种新药就出现一种新病，也已成了大势所趋。英语有一个名词专指这种现象“disease mongering”，即贩卖疾病。

药厂不断说服健康的人相信自己病了，以便从中获利：你是不是偶尔觉得倦怠、心情不好或凡事缺乏兴趣？会不会有时觉得注意力难以集中？是不是很害羞？

看一看媒体宣传，准保让你觉得浑身不对劲。你会发现自己也有媒体所讲的那堆毛病：高血压、社交恐惧症、飞行时差、网瘾、胆固醇过高、隐匿性抑郁症、肥胖、更年期、纤维肌痛、肠易激综合征或勃起功能障碍。医学专业社团、病人团体和药厂轮番在媒体上大肆宣传种种病痛，他们不停地说问题有多么严重，治疗的人却又多么少。

“茜茜综合征”在1998年首度出现，是在史克必成药厂（后来合并为葛兰素史克药厂）的一个单页广告里。根据该药厂的说法，这种疾病的患者有抑郁倾向，需服用精神药物治疗，但在人前通常表现得活力充沛，十分热爱生命，借此掩饰自己的病态沮丧。该综合征以奥地利的伊莉莎白皇后命名（“茜茜”是她的昵称），因为她最能代表这类病人。从此这个名词攻占了大小媒体，还被部分精神科医生拿来大做文章，直指德国国有300万人患有茜茜综合征。

2003年5月，明斯特大学医院的医疗人员揭发出真相：这个德国全民病其实是制药业捏造出来的。他们分析专业文献后认为，茜茜综合征的病征并无科学根据。媒体宣传的茜茜综合征，其中包括