

*The Medicalization of Society: On the Transformation of Human Conditions into Treatable Disorders.* Peter Conrad. Baltimore: The Johns Hopkins University Press, 2007. 204pp.

陳俊元 臺灣大學健康政策與管理研究所

作者 Conrad 是一位對醫療化現象非常感興趣的社會學家，從美國波士頓大學拿到博士學位後，至今已有三十多年的研究經驗，並榮獲優秀研究與傑出貢獻獎（例如 2004 年的 Leo G. Reeder Award）。在醫療化議題上，相較於作者 1992 年出版的《偏差與醫療化：從不好到疾病》（*Deviance and Medicalization: From Badness to Sickness*）以及 2006 年出版的《辨識過動兒：偏差行為的醫療化》（*Identifying Hyperactive Children: The Medicalization of Deviant Behavior*）僅聚焦於少數幾種疾病的專書，本書以許多例子說明社會是如何被醫療化，有層次且廣泛地剖析問題。也由於作者透過各種疾病的舉例，使醫療化的過程更為清楚：從醫療化的伸展、擴張、提升、部分去醫療化，到最後的再度被醫療化或完全去醫療化。因此本書非常適合初次接觸此議題的讀者，除了能獲得全盤性的瞭解外，也可知曉某種現象被醫療化的情況，因其特性而不同。

醫療化並非只是一個單純的醫學問題，它是一個社會問題，已有不少人類學家、生物倫理學家、公共衛生學者投入研究。事實上，過去三十多年來，有越來越多的生活情況被定義為醫療問題，許多人突然被判定罹患某種疾病，成為病人，例如經前症候群（premenstrual syndrome）、創傷後壓力疾患（post-traumatic stress disorder，簡稱 PTSD）等。然而，這樣的現象究竟是意味著新疾病的流行？醫學技術的進步讓疾病無所遁形？還是隱藏著不可告人的社會角力？本書有著非常豐富的討論，八個章節內容環環相扣，由淺入深，多元而不零散。

姑且不論某種情況在本質上究竟是否屬於疾病，可以確知醫學對社會的影響正逐漸擴大，甚至形成一種不可反抗的霸權，決定著哪些人是異常或不健康

的。不過，這樣的決定不全然係依據科學證據，而是政府、醫師、藥商、保險業者、病人及相關利益團體之互動與妥協下的結果。作者想要提醒，人類的任何問題都有可能被有目的地用醫學語言來描述，以醫學框架來瞭解，用醫療介入來治療，最後成為社會所認可的疾病。

以下簡介各章節的內容，第一章直接破題，讓讀者瞭解醫療化的特性。醫療化是一個非常複雜的現象，並非僅是醫學專業的擴張，且有程度之分，有些問題已經完全醫療化，例如分娩、精神疾病；有些為部分醫療化，例如月經、更年期；有些為「去醫療化」(demedicalization)，例如自慰、同性戀。然而，過度醫療化將使問題歸咎於個人，而非社會脈絡。作者並大力批評社會對於醫學專業的盲目遵從，也是促使醫療化之重要導因。

第二章以男性更年期、禿頭及勃起功能障礙為例，說明男人的身體逐漸被醫療化，原本屬於老化的自然現象，現在已經成為醫療問題，呈現出醫療化的「伸展」(extension)。社會對「陽剛氣概」(masculinity)的期盼，加上大眾媒體的推波助瀾，使男人也成為醫療化的推手，希望使用落健(Rogaine)、柔沛(Propecia)及威而剛(Viagra)等返老還童丹，重返青春，興起一種「避免老化」的另類社會運動，如此現象在女性身上也可見。值得省思的是，醫學界對於某些老化現象的定義仍存有爭議時，卻已有不少人加入了自我標記的行列。

第三章以兒童和成人之注意力不足過動症(attention-deficit/hyperactivity disorder, 簡稱ADHD)為例，指出醫療診斷定義的擴張，導致更多人易被歸類於某種疾病。以ADHD為例，其診斷項目包括粗心大意、煩躁不安、難以放鬆等，當納入項目越多，被診斷出罹患ADHD的機率就越高。以PTSD為例，原指在越南戰爭美國老兵身上，所發現的心理創傷及持續焦慮感，爾後被應用至遭遇任何重大災難或創傷事件者。由於定義的改變，診斷出PTSD的人數大幅增加，此章點出醫療化的「擴張」(expansion)。

第四章以特發性矮小(idiopathic short stature)、老化及運動員體能為例，討論使用人類生長激素(human growth hormone, 簡稱hGH)來增高、抗老化、增進體能的恰當性，此章點出醫療化的「提升」(enhancement)。自古以來，人類一直不斷地尋找方法來提升智力、記憶力、體能等，追求極致完美。提升的目的有三種：第一，「常態化」，使身體狀態達到主流社會的標準或理想；第二，「回復」，使身體狀態回復至年輕的時候；第三，「能力優勢」，使某

種身體能力達到極限。突顯出多數人對自我的不滿足，想要追求好還要更好的慾望。

與前四章不同的是，作者在第五章提出一個完全去醫療化的例子—同性戀，說明不同社會團體的角力鬥爭，是影響是否被歸為醫療問題的重要因素。十九世紀中期，有醫生認為同性戀是一種病理狀態，應予以醫學治療，因此啟動了他們被醫療化的開端。而最重要的關鍵是「精神疾病診斷與統計手冊」(The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders，簡稱DSM)第一版及第二版，定義同性戀是一種心理疾患。1960年代之後，許多同性戀團體興起，反對社會的誤解與歧視，並遊說美國精神醫學會移除DSM之同性戀項目。不過在去醫療化的過程中，卻遭受許多反對勢力，例如美國同性戀研究及治療國家協會。至今，雖然同性戀在某些社會依然被視為異常份子，但作者認為至少在官方上不再將其視為疾病。不過筆者必須強調，本書對醫療問題或醫療化過程的批評，多是針對西方科學醫學。在某些以民俗醫療或原住民醫療體系為主的社會，其醫療化的情況則並無在作者的討論範圍。

第六章談醫療化的測量，提出證據證明社會的醫療化程度正逐漸增加。「精神疾病診斷與統計手冊」的診斷類別從106個增加至近300個，總頁數從130頁增加至886頁。以此手冊第四版的診斷標準來判別，幾乎近一半的美國人都罹患了心理疾病。原因在於DSM的題目皆為封閉式問答，完全排除個人的生活經驗與脈絡，這種只看癥候不論其因的診斷方式會高估實際情況。舉例：無緣無故地持續焦慮，和因為重大事件所引起的焦慮，兩者是非常不同的狀況。此外，也把正常、短暫與嚴重的焦慮情緒混雜在一起。本章以荷爾蒙替代療法與隆乳手術為例，說明即使某種醫療介入方式被發現具有副作用，影響的也只是那種方式的流行程度，人類的需求與欲望根本不會受到任何打擊。

第七章指出醫療化背後存在著許多驅力，例如藥商、生物科技公司。1997年，美國食品暨藥物管理局基於現代化法案，鬆綁了藥品「仿單標示外使用」(off-label use)的限制，也就是解除特定藥品之使用必須完全遵照其藥品指示說明書的規定，且允許直接對消費者廣告。因此，使得藥商的把戲光明正大的浮出檯面，肆無忌憚地「行銷疾病，促銷藥品」。對他們來說，一旦有新藥物問世，一定會企圖調整疾病的定義，讓更多人來使用，獲取龐大的利益。另外，消費者也是一股不容小覷的驅力，追求完美的心態，常常支配著醫療發展的走

向。不過，仍有許多驅力未在本章討論範疇內，例如基因科技、生物技術、網際網路、醫病關係等，值得未來深入探討。

第八章闡述醫療化使人類身上的差異都成為判定疾病的標準，降低了社會對於多元生活形態及不同特徵的包容程度，例如學習能力的差異，有人會被歸類為學習障礙；性慾的不同，有人會被認定是性功能障礙；身高的差異，有人會被冠上矮小症的稱號；在人際互動上，非常害羞的人會被診斷為社交恐懼症。此外，醫療化的過程，使正常生命歷程及個人行為都被當成醫療問題來處理，視醫學知識與生物科技是唯一的解決之道。值得關切的是，世界上仍有許多人無法享有最基本健康的權利，在世界的另一端，卻也有不少人希望透過醫療來達成非與健康有關的目的。

醫療化的過程、影響及結果，會因不同社會之文化信念、價值與偏好而有所差異，也與當地人如何看待疾病有關，此部分卻是本書較少論述之處。不過筆者依然極力推薦本書，其以社會學視角探究醫療化現象，且提供有興趣鑽研此議題的人，一個完整的瞭解。另外，本書不僅在用字遣詞上相當淺顯易懂，章節的安排也有助於讀者理解醫療化現象的特性、過程及發展，是一本不需要具備艱深醫學知識就能好好品嘗的科普書，值得關心健康及醫療化議題之各界人士的咀嚼玩味。讓我們真正地掌握自己的健康，而不是被醫療化所掌控。