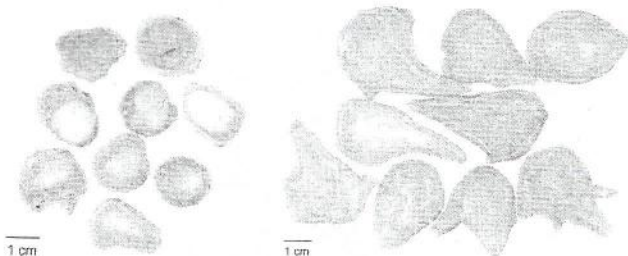


炮製是中醫藥的一大特色，中藥中毒的主要原因也牽涉到炮製問題。最近我查閱了有關歷史文獻，在明代一套「雷公炮製補遺」中，發現一幅繪製精美的附子炮製圖，圖中詳細記載了切製、活水洗、陽光下曝曬、爐火上焙乾、屋內坑埋的系列加工過程，並配有文字說明。（見附圖二）

20年前，我曾到過四川省江油縣調查，那里是大詩人李白的出生地，也是目前附子加工方法最齊全的地方。根據實地考察，得知歷史上記載的幾十種附子炮製方法，現不少已經失傳或基本不用，現行的附子炮製規格大約有9種。

附子在炮制過程中，原來生品中所含有的毒性很強的雙脂類生物鹼，水解為毒性較小的單脂生物鹼。過去兩年間，受香港衛生署委託，我們對香港與內地市售的附子進行了調查，發現最常見的炮製附子有三種，即「鹽附子」、「黑順片」和「白附片」。我們選取烏頭鹼（aconitine）、中烏頭鹼（mesaconitine）、次烏頭鹼（hypoaconitine）、苯甲酰中烏頭原鹼（benzoylmesaconine），對生、製附子十種規格數百個樣品進行含量測定。發現其中的主要成分有着很大的差別，有的高達幾百倍之多。經過炮製的附子，其毒性可以降低70-80%，且峻烈之性大減。

因為日本無炮製傳統，為安全起見，高橋氏曾提出，在100-120°C度，加壓1kg/cm²，煎煮40分鐘，促使烏頭鹼分解，而強心成分仍然保存。稱之為減低處理，並申請專利，並投入生產。至口嘗無麻辣



圖三：製白附子（左）、白附片（右）

感為宜。以降低其毒性，此種處理方法尚值得商榷。

值得一提的是，香港市場容易混淆中藥當中有一對「白附子」與「白附片」。前者來源為天南星科的植物獨角蓮（*Typhonium giganteum* Engl.）的炮製品，功效祛風痰、定驚搐、解毒散結止痛。後者則是炮製過的附子縱切片，功效為回陽救逆、助陽補火。（見附圖三）為確保臨床安全用藥，正本清源，使用時應當明察。

千百年以來，對烏附的毀譽參半，二者集奇效與毒劇於一身，若運用爛熟，可達挽重症起沉疴之效，如用之不慎，二者則為虎狼之品。有功、有過，常用、難用，關鍵在於使用者。隨著研究的不斷深入，烏附當中，一定會有新的有效成分被發現，新的作用機理被闡明。烏附這對藥園奇葩，一定可以在造福人類，豐富中醫藥內涵方面，再譜新篇章。

參考文獻

- 1 趙中振、蕭培根．當代藥用植物學．第一冊．2006：16-19
- 2 趙中振、李應生．香港容易混淆中藥．2005：58-59

（編委：馮奕斌審校 2007.9.28）

中藥不良反應事故的原因與對策

——從近十六年香港的中藥不良反應事故談起

黃賢樟¹ 張傑能² 莊瑞寧³

〔1 香港浸會大學中醫藥學院臨床部高級講師 2 香港浸會大學首屆中醫碩士 3 香港中文大學中醫在讀碩士〕

摘要 至今為止，香港地區尚缺乏對既往十六年來中藥不良反應事故的總結分析，本文通過對這十六年來中藥不良反應報導的綜合研究，結合大陸地區的

有關報導，分析了發生中藥不良反應的原因，主要有：對中藥毒性認識不足；盲目輕信民間傳方；不依從醫囑；用藥時間過長；藥物配伍不當；藥物管理欠

完善；醫師或患者誤用濫用；忽略了患者機體的因素及個體差異等，並提出了相應的對策：包括加強對有關中藥不良反應知識的宣傳；中成藥中不能摻雜西藥成分；注意合理使用中藥；加強對中藥配售及炮製的管理；加強培訓從業人員；加強中藥作用的有關研究等。

【關鍵詞】香港；中藥不良反應；原因；對策

近年來，中藥的安全性越來越受到重視，國際社會以及香港社會均把中藥的安全性作為是否接納其進入醫療保健領域的其中一項重要指標。在保證臨床療效的前提下，盡力去避免或減少中藥的不良反應是非常必要的。而至今為止，香港地區尚缺乏對既往十六年來中藥不良反應事故的總結分析。本文擬通過對這十六年來香港地區不良反應報導的綜合研究，並結合大陸地區的有關報導分析產生中藥不良反應的原因，提出相應的對策，以冀對中藥的合理使用，避免或減少其副作用有所幫助。

(一) 資料來源

近五年香港地區中藥不良反應事故的數據資料主要採用香港特別行政區政府衛生署出版之《公眾健康及流行病學期刊》內，由單丹、陳漢儀發表之《回顧2000年1月至2004年6月中藥不良反應事故》^[1]以及王敏菁、陳漢儀發表之《回顧2004年7月至2005年6月中藥不良反應事故》^[2]兩篇文章。至於2000年以前有關香港地區中藥不良反應事故的可靠數據最早能追溯至1989年有關烏頭鹼中毒事故的報導^[3,4]，數據涵蓋1989年至2005年共16年。另查閱了香港及中國大陸從1998年至2006年關於中藥不良反應的相關報導與研究文獻150篇。

(二) 結果分析

1. 綜合有關報告，1989年至2005年6月期間，確認為中藥不良反應的呈報個案共有122宗，共涉及132名病人。

2. 在此122宗中藥不良反應事故中，29宗的病人在服藥前並沒有諮詢中醫師，69宗的病人則服用由中醫處方的中藥，另有24宗個案未能確定病人所服用的中藥是否由中醫師處方。

3. 數據顯示，大部份個案涉及中藥材，共100宗；其餘21宗涉及中成藥，另有1宗同時涉及中藥

及中成藥。在涉及中藥材的事故中，最常見引起不良反應的是含烏頭鹼的中藥材（55宗，包括制川烏、制草烏及制附子），其次是含馬兜鈴酸的中藥材（9宗，包括廣防己、尋骨風及馬兜鈴），中藥材洋金花亦引起6宗中藥不良反應事故。在22宗涉及中成藥的事故中，主要牽涉中成藥被檢驗出含有西藥成份，共有12宗。

4. 引起中藥不良反應的主要原因涉及不適當用藥71宗、中藥的品質問題18宗、人為因素疏忽或錯用替代藥材14宗，以及由「其他原因」（包括：過敏反應、中藥本身的毒性或藥物之間互相影響）而引致事故19宗。所謂的「不適當用藥」包括了過量服用、服用時間過長及煎煮不當。至於在18宗因「品質問題」而引起事故中，12宗為中成藥產品攙雜西藥，涉及的西藥主要是類固醇和瘦身藥物，事故中不良反應的表現都是西藥已知的副作用。而錯用的替代藥材則無論在名字、外形及用途上都很相似。涉及的中藥材主要為錯用廣防己替代防己，以及洋金花替代凌霄花，分別引致5宗及4宗事故，另有2宗是錯用尋骨風替代白英而引發不良反應。

(三) 討論

從上述香港地區中藥不良反應事故和香港地區民間使用中藥的情況，以及中國大陸地區的有關文獻報導中，我們認為引起中藥不良反應的原因以及應採取的相應對策有以下幾點：

(1) 引起中藥不良反應的原因

1. 對中藥毒性認識不足。香港地區經常有人隨意到藥店買藥服食。當中不少是受傳說誤導^[5,6]，誤以為所有的原生草藥均無副作用^[6,7]，或盲目服用保健產品導致不良反應。

2. 盲目輕信民間傳方^[8,9]。有的是自以為久病成醫擅自用藥^[10,11]，更甚者誤傳藥方。例如民間用的十三太保，即《傳青主女科·產後篇》卷下方「保產無憂散」，原方的配伍、炮製及份量都非常嚴謹，但筆者看到藥材店工作人員在無辨證下隨意配藥，所配的十三太保不依原方炮製、份量，隨手抓一包就賣給顧客。若用於保胎，恐怕會適得其反。

3. 不依從醫囑^[11]。中藥煎煮與服法在治療疾病時是一個重要環節。煎藥方法宜根據藥性差異而有所不同，服藥的方法也不盡相同。例如患者不依從醫