



臺北市立聯合醫院藥訊

發行人：張聖原

主編：陳立奇

總編輯：楊淑瑜

執行編輯：張婉珍

地址：臺北市大同區鄭州路 145 號

電話：(02)2555-3000 轉 2091

創刊：94 年 03 月 15 日

98 年 1 月第 47 期

本期專題：

中藥不良反應案例報告

中藥不良反應案例報告—附子

撰稿：褚俊傑藥師；校稿：許中華醫務長、吳命選主任

壹、前言

《黃帝內經》記載：「病有新久，方有大小，有毒無毒，固宜常制也。大毒治病，十去其六；常毒治病，十去其七；小毒治病，十去其八；無毒治病，十去其九。穀肉果菜，食養盡之。無使過之，傷其正也。」部分中藥有毒性，因此中藥也有不良反應。這在古代已經有充分的認識。中醫傳統有「是藥三分毒」的說法，說得非常明確。藥即是毒，為治病所用，用藥不可過量而損傷人的正氣。¹

本個案服用中藥—附子（具有毒性），若使用不當將造成不良反應。因此，為了安全起見，服用中藥前，最好要詢問醫師或藥師。

貳、個案簡介

張女士，58 歲，因三個月前出現腹部脹痛，曾至慈濟醫院檢查，診斷為「膽結石」，經藥物治療，病情未得到改善，腹脹更甚。2008 年 2 月 12 日患者到中醫院區中醫內科就診，

症狀表現為腹脹痛，時作時止，口乾、睡眠差易醒、指關節多處變形、舌淡紅、苔薄白、脈弦數。

患者曾患有直腸乙狀結腸連接部惡性腫瘤，風濕性關節炎。2008年6月28日再度到中醫院區中醫內科就診，醫師診斷為膽結石，經數週治療，患者感覺腹脹痛感減輕。2008年8月9日回診，醫師開列2張處方，一為科學中藥，另一為煎藥以加強藥效。

醫師處方一(科學中藥):理中湯 7.00 gm、牡蠣 2.00 gm、北五味子 2.00 gm、茵陳 1.00 gm、乾薑 1.00 gm，每日三次，使用7天；

醫師處方二(煎藥):白朮 5 錢、黨參 10 錢、三稜 3 錢、白芍 5 錢、蒲公英 5 錢、酸棗仁 10 錢、茯苓 10 錢、夜交藤 5 錢、甘草 6 錢、附子 3 錢，七劑，水煎服，每日1劑，每日二次。

參、藥物不良反應與處置

患者將科學中藥與煎藥併服，但服藥後即有頭暈、脖子抽痛、噁心等現象，於是患者續服科學中藥，煎藥停用。患者於8月23日回診時告知醫師，醫師填報ADR回報卡，懷疑是由附子所引起。藥師9月2日電話訪查得知，因患者想停止治療一段時間，才沒有繼續回診和服用中藥。與患者溝通後，告知患者應繼續服藥，於是患者取出附子，繼續煎煮其他藥材服用，此次服藥後並無不適。

肆、討論

依據中醫理論辨病辨證：患者以腹痛，時作時止，口乾，大便稀溏，眠差易醒，指關節多處變形，舌淡紅、苔薄白，脈弦數等為主要表現。中醫診斷為腹痛，屬脾胃虛寒證。因正氣虛衰不足，腹部經脈失於溫養，氣血運行無力則表現腹痛。病屬正虛，而非實邪，故時作時止。因脾陽不振，運化無權則表現大便稀溏。久病氣血虛衰，且因脾胃虧虛，生血無源，血不養心則表現多夢易醒。² 治療原則以溫中補虛，理氣健脾為主。因此醫師處方理中湯以溫中祛寒，補氣健脾；北五味子以生津止渴；茵陳以利膽抑菌；牡蠣以清熱、解渴、除煩；乾薑以加強溫中散寒。

醫師另處方中藥飲片以加強治療作用。

處方(四君子湯):黨參 10 錢、白朮 5 錢、茯苓 10 錢、甘草 6 錢以益氣健脾；加白芍 5 錢以緩急止痛，酸棗仁 10 錢以寧心安神，夜交藤 5 錢以治虛煩不眠。夜交藤有通經活絡作用以治風寒濕痺，附子 3 錢以逐寒燥濕(上兩藥治風濕性關節炎)，蒲公英 10 錢以清利濕熱來預防併發膽囊炎。

檢索藥方如下：

一、理中湯：選自《傷寒論》，其成份每 6.0 gm 含有人參 6.0 gm、白朮 6.0 gm、乾薑 4.0 gm、甘草 6.0 gm、澱粉 2.0 gm。於中國期刊網全文資料庫搜尋，³ 1994 年-2008 年以理中湯治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有 2 篇，並無不良

反應之報導。

- 二、附子理中湯：選自《太平惠民和劑局方》，其成份為附子、人參、白朮、乾薑、甘草（理中湯加附子）。於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年報導服用附子理中湯導致中毒之文獻發表共有8篇。其中有1篇報導與本案例相似：患者趙○○，男，20歲，於1994年10月8日急診入院。主訴：胸悶氣短、3天暈厥1次，1週前因上腹部隱痛、大便稀溏等症狀而來就診，中醫診斷為胃脘痛，屬脾胃虛寒證，醫師給予附子理中丸，每日2次，每次1丸口服，服藥三天後胃脘痛好轉，繼而出現胸悶氣短、暈厥等不良反應。
- 三、牡蠣：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以牡蠣治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有3篇，並無不良反應之報導。
- 四、北五味子：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以北五味子治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有3篇，並無不良反應之報導。
- 五、茵陳：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以茵陳治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有45篇，並無不良反應之報導。
- 六、乾薑：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以乾薑治療膽結石的療效觀察之文獻發表並無相關之報導。
- 七、四君子湯：選自《太平惠民和劑局方》，其成份為黨參10錢、白朮5錢、茯苓10錢、甘草6錢。於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以四君子湯治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有3篇，並無不良反應之報導。
- 八、黨參：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以黨參治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有4篇，並無不良反應之報導。
- 九、白朮：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以白朮治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有9篇，並無不良反應之報導。
- 十、茯苓：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以茯苓治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有9篇，並無不良反應之報導。
- 十一、甘草：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以茯苓治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有29篇，並無不良反應之報導。
- 十二、三稜：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以三稜治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有3篇，並無不良反應之報導。
- 十三、白芍：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以白芍治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有24篇，並無不良反應之報導。
- 十四、酸棗仁：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以酸棗仁治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有1篇，並無不良反應之報導。
- 十五、蒲公英：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以蒲公英治療膽結石的療效觀察之文獻發表共有31篇，並無不良反應之報導。
- 十六、夜交藤：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年以夜交藤治療膽結石的療效觀察之文獻發表並無相關之報導。
- 十七、附子：於中國期刊網全文資料庫搜尋，³1994年-2008年服用附子導致中毒之文

獻發表共有 152 篇。

十八、附子⁴

【來源】毛茛科多年生草本植物烏頭 (*Aconitum carmichaeli* Debx.) 的子根加工品。

處方名：制附片、炮附子、黑附片、淡附片、白附片、生附子。

【採製】6月下旬至8月上旬採挖，除去母根、鬚根及泥沙，俗稱泥附子。

【炮制】白附片是取泥附子洗淨，浸入食用膽巴的水溶液中數日，連同浸液煮至透心，撈出，剝去外皮，縱切成約 0.9 cm 的片子，用水浸漂，取出蒸透，曬至半乾，以硫磺薰後曬乾。

【性味】味大辛，性大熱，歸心、腎、脾經。

【功效】回陽救逆、溫補脾腎、散寒止痛。

【主治】亡陽救逆、脈微欲絕、脾腎陽虛、畏寒肢冷、風寒濕痹、肢節疼痛。

【使用注意事項】

1. 陰虛陽盛、真熱假寒、及孕婦均忌用。
2. 附子因使用不當而引起中毒者屢見不鮮，究其原因是劑量過大、炮制不當、煎煮時間過短及個人體質對藥物敏感等有關。
3. 生附子毒烈，臨床不宜內服。
4. 製附片在臨床使用要控制劑量，常規內服量在 3-15 g 之內，一般不能過量，超過 15 g，即為中毒劑量。附子含有極毒的烏頭鹼，在炮制的過程中烏頭鹼才能被破壞、分解或含量減低、毒性減弱。
5. 入煎劑要先煎 30-60 分鐘以上，以減其毒性，附子經過久煎，其毒性成分烏頭鹼水解為烏頭原鹼，烏頭原鹼的毒性僅為烏頭鹼的 1/2000~1/4000。
6. 注意配伍：附子臨床使用不宜與半夏、瓜蒌、貝母、白蘞、白及同用（十八反）。

【不良反應症狀】附子中毒症狀，見流涎、噁心，嘔吐，腹瀉，頭昏眼花，口乾，四肢及全身發麻，脈搏減弱，呼吸困難，唇舌肢體顫動，語言斷續，含糊不清，肢體行走無力，重者不能起床，胸悶煩躁不安，出現心律失常、心源性休克。

根據以上檢索，於本案例中患者曾用藥物裡，只有附子和附子理中湯有不良反應的相關報導，且查詢患者之前開立之處方，此次是第一次使用附子即發生不良反應，其餘藥物醫師均處方過，因此懷疑患者可能因附子使用不當（煎煮時間過短）或個人體質對藥物敏感等有關。

伍、結論

雖然現在科技發達，醫學進步，但民眾普遍認為「中藥是天然的、溫和的、沒有毒副作用。吃中藥是有病治病、無病強身。」，中醫強調辨證論治，即在臨床上通過辨病因、辨病位、

辨病態、辨病機、辨證候、辨病等環節，針對疾病的癥結所在，審查病人的虛實強弱，以採用積極主動，恰如其分的治療方法。如果患者未按照醫師指示使用中藥，會改變中藥所發揮的藥效進而扭曲治療方向，而減低或增強藥效，甚至產生無法預期的不良反應。因此除了醫師在診斷、處方時應避免可預期的藥物不良反應外，藥師應了解處方中的藥物交互作用並教育病患正確、合理地使用藥物，將藥物不良反應的發生率降至最低，讓病患獲得最大的用藥安全保障。

陸、參考文獻

1. 沈丕安。中藥不良反應與臨床。上海：第二軍醫大學出版社，2007: p.3。
2. 張伯臾、董建華、周仲瑛。中醫內科學。上海：上海科學技術出版社，1985: p.341。
3. 中國期刊網全文資料庫。Available at <http://cnki50.csis.com.tw/kns50/Navigator.aspx?ID=CJFD> Accessed March, 2008.
4. 高學敏。中藥學。北京：中國中醫藥出版社，2002: p.273-275。