

被打入天牢的馬兜鈴酸 真該就此含冤而終嗎？ 它的好，您可知曉？

目前已知含馬兜鈴酸的中藥材，包括馬兜鈴科馬兜鈴屬的馬兜鈴、關木通、廣防己、青木香、天仙藤、朱砂蓮、漢中防己、尋骨風、青香藤、南木香、通城虎、假大薯、淮通、管南香、鼻血雷、白金古欖，以及馬兜鈴科細辛屬的細辛、黃細辛、花臉細辛、召葉細辛、杜衡、金耳環等，及德國的鐵線蓮狀馬兜鈴、美洲的蛇根馬兜鈴、印度馬兜鈴等，都含有馬兜鈴酸。

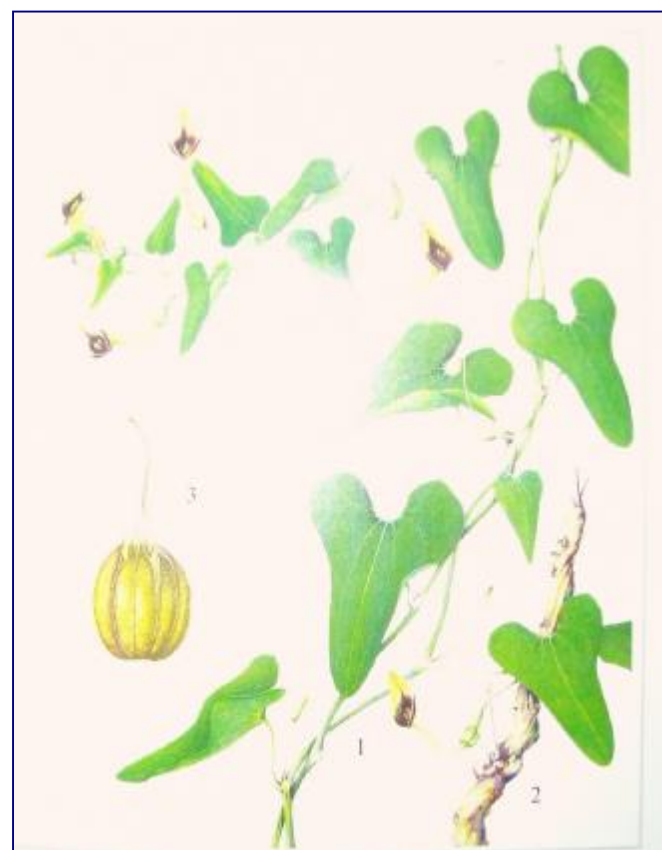
被禁用的五種中藥材：馬兜鈴、關木通、廣防己、青木香、天仙藤之所以被打入天牢的原罪，即因含有具毒副作用的馬兜鈴酸，亦是其療效表現的主成份；木蘭花鹼在此次風暴中雖未被提及，其實它的危害並不比前者小。

馬兜鈴	馬兜鈴科植物北馬兜鈴及馬兜鈴的乾燥成熟果實
青木香	馬兜鈴科植物馬兜鈴的乾燥根
關木通	馬兜鈴科植物北馬兜鈴的乾燥藤莖
天仙藤	馬兜鈴科植物馬兜鈴及北馬兜鈴的乾燥莖葉
廣防己	馬兜鈴科植物廣防己的乾燥根

這個一夕惡名滿天下的馬兜鈴酸真的如此十惡不赦、一無是處嗎？即便是砒霜也都還有它的妙用在，《本草備要》即謂砒霜：“專能燥痰，可作吐藥，療風痰在胸膈，截瘧除疔；外用蝕敗血，殺蟲枯痔。”；且在對中古世紀的歐洲仕女的彩妝上，貢獻了白裏透紅的嬌柔，真可謂“生

命誠可貴，愛情價更高，若為美麗故，兩者皆可拋。”

而美容聖品 Vitamine C，其製劑從藥用的口服錠劑、粉劑、顆粒劑、口服液、針劑，到美容、化妝品抹的、喝的不一而足。您可能無法想像它的毒副作用也還不小吧？



- (1)劑量(dose) 1~4 克(g)/天(day)：可能出現發熱感、潮紅、頭痛、疲倦、失眠、噁心、嘔吐及腹瀉、胃酸過多、胃酸逆流等副作用，有時還會出現泌尿系統結石、尿內草酸鹽與尿酸鹽排出增多，深層靜脈血栓形成、血管內溶血或凝血等，甚至導致白血球吞噬能力下降。
- (2)dose > 3 g/d：可引起腹部絞痛、腹瀉、嚴重時可引起消化道出血。
- (3)dose > 5 g/d：可導致溶血，嚴重者可致命。
- (4)長期大量(≥ 5g)使用：
 - ①噁心、腹痛、腹瀉，或結石使迴盲瓣阻塞。
 - ②可使紅血球或血紅蛋白變性。

- ③會影響成長期兒童骨質對鈣、磷的吸收。
- ④有致糖尿作用；對有動脈粥狀硬化之患者，會使血清膽固醇升高。
- ⑤可致不孕；且懷孕期、及哺乳期大量服用 Vit. C 會使嬰兒罹患反跳性維生素 C 缺乏症，因 Vit. C 會通過胎盤，且會分泌入乳汁。
- ⑥大劑量中毒之臨床表現為：頭昏、噁心、心慌、大汗淋漓、面色蒼白、呼吸急促、口唇紫紺、昏迷、心搏驟停等。
- ⑦3 g/d，連服 6 天：可喪失對高海拔缺氧的抗力，停藥後還能持續兩週。
- ⑧4~12 g/d：可酸化尿液，尿結石或胱胺酸尿；且大量服用會形成高草酸尿，導致腎結石。被撤銷的 50 張藥證中，首當其衝的就是補肺阿膠散，因方中組成含有馬兜鈴。

何以臨床常用於心脾虧損的歸脾湯，也在禁用之列？這個脾胃論中的名方，主因藥廠的藥證誤將廣木香，寫成青木香，或藥材誤用青木香(價廉)而慘遭池魚之殃，實乃無枉之災。若藥材使用廣木香(價昂)者，即無下架之疑。

而挑起此次爭端的始作俑者“龍膽瀉肝湯”，因方中組成含有木通，本即不宜長服、久服，若藥材誤用為關木通，其危害就更大了。但身處台灣東南下卑濕熱的環境，對於肝經實火濕熱之證，龍膽瀉肝湯確是個的效方。

茲就其各論分述於下：

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

《湯頭歌訣》：補肺阿膠馬兜鈴，鼠粘糯草杏仁並；肺虛火盛人當服，順氣生津嗽哽寧。主治肺虛有火，嗽無津液，咳而哽氣者。

錢乙專治小兒，著有《小兒藥證直訣》〔其餘《傷寒論指微》、《嬰孺論》、《錢氏小兒方》、《顛顛方》等均已散佚〕，以小兒為純陽之體，臟腑柔弱，易寒易熱，易虛易實，切忌妄攻誤下。特製補肺阿膠散(原名阿膠散)以治虛火上喘，咳逆不止，屬肺虛火旺之小兒體質，及虛勞、老人之乾咳無痰，陰虛液少之證。方中馬兜鈴即為蜜炙，確可緩解生用時之毒性。

《本草綱目》作者李時珍說：“錢乙補肺阿膠散用之，非取其補肺，取其清熱降氣，則肺自安也。其中阿膠、糯米，乃補肺之正藥。”

汪昂按“清熱降氣，瀉之即所以補之。若專一於補，適以助火而益嗽也。”

試想如此好用的方藥，禁之何益？

(一)馬兜鈴(果實)

1. 化學成份：

- (1)北馬兜鈴的成熟果實：含馬兜鈴酸 A、C、D，木蘭花鹼，β-穀甾醇，馬兜鈴次酸，馬兜鈴鹼及馬兜鈴內醯胺。
- (2)馬兜鈴的果實及種子：含馬兜鈴酸 A 及季胺生物鹼。

2. 性味及歸經：味苦、微辛，性寒。入肺、大腸經。

3. 功效：《開寶本草》：主肺熱咳嗽，痰結喘促，血痔瘻瘡。有清熱祛痰，止咳平喘，清大腸經熱，止便血痔瘡的功能。用量 3~9g。

4. 藥理作用：

(1)呼吸系統：

①有清熱、鎮咳、祛痰、平喘作用，凡一切咳嗽痰喘屬於肺熱、燥熱者皆可用之。可擴張支氣管，對抗毛果芸香鹼、乙醯膽鹼及組織胺引起的支氣管痙攣。

②肺虛喘嗽、痰難咯出，或乾咳帶血，則需配伍阿膠，方如補肺阿膠散。

③肺熱痰喘、聲音嘶啞，適用於急性咽喉炎、急性支氣管炎。可配伍杏仁、蘇子、款冬花，或加黃芩、桑白皮、魚腥草等，功同瀉白散。

④痔瘡漏血：馬兜鈴入肺、大腸經，又肺與大腸相表裏，痔屬大腸，痔瘡一由濕熱下注，一由肺熱移於大腸，馬兜鈴與車前子同用，能清大腸積熱，緩解痔漏下血及肛門腫痛。

⑤腹水日久、肚如大鼓者，亦可煎湯服之。《千金方》謂“單服，治水腫，以能瀉肺行水也。”

⑥因性寒、苦降，故對於虛寒喘嗽、脾虛便溏者須慎用。

(2)抗菌：可抑制金黃葡萄球菌、肺炎雙球菌、痢疾桿菌、皮膚真菌。馬兜鈴 3~5g 煎湯內

服，對產後傷口感染黃綠色膿瘍可有效殺菌；台灣馬兜鈴還可解赤尾鮫龜殼花蛇及百步蛇毒。

(3)降壓：馬兜鈴 3~9g 煎湯內服，對中樞神經有特殊的鎮靜作用，可改善高血壓的一般症狀，對高血壓有緩慢持久的療效。

(4)抗生育：有抗著床、抗早孕及終止妊娠作用。印度馬兜鈴含半萜類成份，有避孕作用。

(5)抗腫瘤：馬兜鈴酸可抑制腹水癌及腺癌，並可防止放、化療後的白血球降低。

5. 毒性：

(1)①馬兜鈴一般用量 3~15 g，以種子最毒，中毒劑量為 30~90 g，中毒潛伏期約 1~4 小時。

②馬兜鈴中毒可麻痹呼吸中樞、抑制中樞神經。

③木蘭花鹼：可阻斷神經節，降低血壓，用量過大時會出現箭毒樣作用，損害腎臟導致中毒性腎病。

(2)臨床表現：首現出現惡心、嘔吐、心煩、頭暈、氣短，及腹痛腹瀉、便血及裏急後重等消化道症狀、出血性下痢，繼而肌肉鬆弛，呼吸肌麻痹引起呼吸困難，甚至癱瘓、後肢不全麻痹、血壓下降、心律不整、嗜睡、角膜反射消失、瞳孔散大及知覺喪失。腎臟受累引起尿少、蛋白尿及血尿。

(3)馬兜鈴酸有致癌活性，過量或長期服用易致腎癌或腎衰竭。

6. 臨床應用：用治慢性支氣管炎、高血壓、產後感染，抗腫瘤，減少放療、化療引起的白血球下降。

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

《湯頭歌訣》：歸脾湯用朮參耆，歸草茯神遠志隨，酸棗木香龍眼肉，煎加薑棗益心脾；怔忡健忘俱可却，腸風崩漏總能醫。

主治思慮過度，怔忡健忘，驚悸盜汗，食少。婦女月經超前，量多色淡，血虛發熱。

廣木香：為菊科植物木香的乾燥根，藥材稱廣木香、老木香、新木香、南木香。

性味辛、苦，溫，主歸脾、胃、大腸、三焦、膽經。功能行氣止痛、健脾消食。

青木香：為馬兜鈴科植物馬兜鈴的乾燥根。性味苦、辛，寒。主歸肝、胃經。功能行氣止痛、解毒消腫。

(二)青木香(馬兜鈴之根)

1. 化學成份：馬兜鈴酸 A、B、C，木蘭花鹼，揮發油(主成份為馬兜鈴酮、青木香鞣酮、 $\Delta^{1(10)}$ 馬兜鈴烯酮-2、 $\Delta^{1(10)}$ 8-馬兜鈴二烯酮-2)，尿囊素，青木香酸，馬兜鈴內醯胺，土木香甲素及丙素等。

2. 性味與歸經：味苦、辛，性寒。入肝、胃經。

3. 功效：有行氣止痛、解毒消腫、祛濕的功用。用於中暑發痧腹痛、胃痛、疝痛、高血壓、疽腫瘡毒、濕疹、蛇蟲咬傷。用量 3~9g。

4. 藥理作用：

(1)鎮痛、鎮痛作用。

(2)解痙作用。

(3)增強巨噬細胞吞噬作用。

(4)抗菌：可抑制金黃葡萄球菌、肺炎雙球菌、化膿性鏈球菌。

(5)降壓。

(6)廣木香：性溫，可宣通脾胃氣滯，用治疝氣、黃疸，及因脾胃氣滯所致的瀉痢，如調中益氣湯。

(7)青木香：性寒，亦有行氣活血功用，但其與廣木香最大的不同在於一入脾胃，一入肝胃。入肝胃即偏於有熱、有濕所致的出血性痢疾、細菌性痢疾時用之。

5. 毒性：

(1)毒性較馬兜鈴低。

(2)含揮發油，其主成份為馬兜鈴酮、有神經節阻斷作用，可出現箭毒樣作用，並對腎臟產生毒害。

(3)臨床表現：惡心、嘔吐、出血性下痢、頭暈、全身痙攣；瞳孔先大後小，肌肉鬆弛，呼吸抑制，蛋白尿或血尿，最後心臟停搏。

6. 臨床應用：具有理氣鎮痛解痙、消腫解毒功效，為解毒蛇要藥，用治咽喉、耳、齒和乳腺等炎症，胃痛、慢性胃炎、消化不良，高血壓，皮膚潰瘍、濕疹，腸炎、痢疾等。

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

《湯頭歌訣》：龍膽瀉肝梔子柴，車前芩瀉木通偕，甘草當歸生地合，肝經濕熱力能排。

主治脇痛口苦，耳聾耳腫，筋痠，陰濕，熱癢，陰腫，白濁，溲血，或腹中作痛，小便澀滯等症。

臨床常用的木通藥材有：

- (1)木通(為木通科植物木通、白木通、三葉木通、五葉木通的乾燥藤莖；含木通苷、常春藤皂苷元、齊墩果酸)
- (2)川木通(為毛茛科植物小木通、繡球藤的乾燥藤莖)
- (3)關木通(為馬兜鈴科植物東北馬兜鈴的乾燥藤莖，又稱東北馬兜鈴、東北木通、馬木通)
- (4)淮通(為馬兜鈴科植物穆坪馬兜鈴的乾燥藤莖，亦含馬兜鈴酸、木蘭花鹼)。

各類品種之木通均不宜長服、久服。一次服用 2 兩以上，即會導致腎功能衰竭。

(三)關木通(東北馬兜鈴之藤莖)

1. 化學成份：馬兜鈴酸 I、II、IIIa、IV、IVa，馬兜鈴次酸 II，木蘭花鹼，β-穀甾醇，馬兜鈴苷及馬兜鈴內酰胺、常春藤皂苷元、鈣質、等。
2. 性味與歸經：味苦，性寒。入心、小腸、膀胱經。
3. 功效：有清心火、利小便、通經下乳功用。用於口舌生瘡、熱淋澀痛、心煩尿赤、經閉乳少、濕熱痹痛等。用量 3~6 g。
4. 藥理作用：
 - (1)興奮心肌、降低血壓：有洋地黃樣作用。
 - (2)利尿：使用木通有三通：通淋利尿(以此作用為主)、通經下乳、通絡行痹；誤用木通有三害(三變)：腎毒害、癌變、突變。

(3)抗菌：可抑制革蘭氏陽性菌、痢疾桿菌、傷寒桿菌、金黃葡萄球菌及多種皮膚真菌(堇色毛癬菌、奧杜盎氏小芽孢癬菌、鐵銹色小芽孢癬菌、紅色表皮癬菌)。

(4)興奮平滑肌，使收縮增強。

(5)降溫解熱。

6. 毒性：

- (1)木通皂苷會損害腎小管，導致其上皮細胞壞死，因而出現少尿、甚至無尿，血中蛋白質氮干升高急性腎衰表現。超量應用是造成腎損傷的主因。引起中毒者，一般為馬兜鈴科木通。
- (2)中毒劑量可使動物內臟發生毛細管病變，有出血灶形成，並發生水腫。腎臟發生普遍性破壞，引起腎小管壞死型急性腎功能衰竭。
- (3)臨床表現：初感上腹不適，繼則嘔吐、頭痛、胸悶、腹脹、隱隱作痛、腹瀉、浮腫、尿頻尿急、夜尿、不能平臥、神志不清、昏迷狀態。
- (4)文獻報告木通中毒致急性腎功能衰竭之劑量：25~200 g。以下為不同劑量之中毒症狀：
 - i 劑量 25~100 g，服後 4~24 小時出現：頭昏、厭食、嘔吐、腰痛、全身乏困，繼而水腫、少尿及無尿。
 - ii 劑量 120~100g，服後 1 小時即出現急性腎功能衰竭的症狀，病情發展快且恢復緩慢。對原有肝腎功能不全者，僅 25g 即可發生致命性腎功能衰竭。
 - iii 劑量愈大、時間愈長者，預後愈差。
- (5)關木通 3g/Kg 即可導致急性腎功能衰竭，其毒性成份為木通甲素、木蘭花鹼、馬兜鈴酸等。其致病機轉：
 - i 過量的馬兜鈴酸致內臟血管發生病變，導致腎臟供血障礙，發生腎小管壞死。
 - ii 木蘭花鹼中毒的箭毒樣作用及神經節阻斷作用。
 - iii 馬兜鈴酸可能對腎小管有直接損害作用。

7. 臨床應用：泌尿結石、腎盂腎炎、前列腺炎、產後尿閉等。

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

(四)天仙藤(馬兜鈴之莖)

1. 化學成份：北馬兜鈴與馬兜鈴均含馬兜鈴酸，根中分別含 0.61% 及 0.30%；藤莖中分別含 0.05% 及 0.01%；莖、葉含馬兜鈴鹼。
2. 性味與歸經：味苦，性溫。入肝、脾經。
3. 功效：有行氣化濕、利水消腫、活血通絡、祛風止痛功用。用於氣血瘀滯之心腹疼痛、胃脘疼痛、疝氣痛、妊娠水腫、產後血氣腹痛、風濕痺痛、痰注臂痛。用量 4.5~9 g。
4. 藥理作用：
 - (1)馬兜鈴酸有抗癌、抗感染及增強吞噬細胞活性，具有消炎、平喘、祛痰作用。用治慢性支氣管炎效佳。
 - (2)抗菌：可抑制金黃葡萄球菌。

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

臨床入藥的防己藥材有：

- (1)漢防己(又名粉防己)：為防己科植物粉防己的乾燥根。
 - ①性味：苦、辛，寒。有利水消腫、祛風止痛功能。
 - ②含多種生物鹼，主為漢防己總鹼、漢防己鹼(又名漢防己甲素)、漢防己乙素、漢防己丙素，及揮發油等。
 - ③藥理作用：有明顯的鎮痛、解熱、消炎、擴張冠狀動脈、降血壓、抗癌、抗矽肺、抗過敏、平喘、鬆弛橫紋肌、抗阿米巴原蟲等作用。
- (2)木防己(又名青藤香)：為防己科植物廣防己的乾燥根。
- (3)廣防己(亦名木防己)：為馬兜鈴科植物廣防己的乾燥根。
- (4)漢中防己(實為木防己)：為馬兜鈴科植物異葉馬兜鈴的乾燥根，產於陝西漢中。

(五)廣防己

1. 化學成份：馬兜鈴酸 I、II、III，木蘭花鹼，β-穀甾醇，尿囊素及馬兜鈴內醯胺。
2. 性味與歸經：味苦、辛，性寒。入膀胱、腎、脾、肺經。
3. 功效：有祛風鎮痛、清熱利水退腫功能。用於風濕痺痛、水腫、小便不利、腳氣腫痛、濕熱瘡毒等。用量 4.5~9 g。
4. 藥理作用：
 - (1)抗腫瘤：可抑制腹水型癌、肉瘤的成長。
 - (2)增強巨噬細胞吞噬作用及提高免疫功能。
 - (3)解熱。
 - (4)消炎。
 - (5)降血壓。
 - (6)抗阿米巴原蟲。
5. 毒性：
 - (1)苦寒，易傷胃氣，脾胃素虛、陰虛及無濕熱者慎用。
 - (2)《藥性論》言其有小毒。近代研究發現劑量過大(30~100 g)，可出現如下之中毒現象：嘔吐、震顫、共劑失調、肌張力增加、四肢麻痺，可因呼吸抑制而驚厥死亡。動物實驗亦證明，大劑量服用漢防己甲素對肝、腎和腎上腺等臟器有明顯的毒副作用。
6. 臨床應用：類風濕性關節炎、消化性潰瘍所致的幽門梗阻、肺塵。
 - (1)《本草正義》謂漢防己與廣防己“二者功效頗近”，均能祛風濕、止痛、利水消腫，用於風濕痺痛及水腫、小便不利等症。
 - (2)但二者功用略有偏勝，《本草拾遺》謂“治風須用木防己(廣防己)，治水須用漢防己(粉防己)。”
 - (3)《本草求真》謂“廣防己(木防己)利水消腫作用較強，治下焦濕熱、下半身水腫、濕腳氣；而木防己功偏祛風濕、止痛，多用於風濕痺痛及上半身水腫等。”

抗生素及副腎皮質素的毒副作用是公認的大與多，但在急性感染及哮喘發作時它們卻可救命，有誰呼籲過該全面禁用呢？不就因為“瑕不掩瑜”嗎？西藥如此，何以中藥即必須完美無缺？誠如“人參殺人無罪，大黃救人無功。”人

參補氣、大黃瀉下這是衆所周知的，但當實邪正盛時誤用人參，亦可能奪命；脾胃實積、二便不

通，若能令積滯由迫門(肛門)而出，使邪有出路，此時瀉不就等同是補了嗎？ (92. 12/28)