



槌屋奇應丸

中醫實證與國際化

槌屋奇應丸使用經驗訪談紀實

前言

《郭英調醫師》

學歷 中國醫藥學院醫學系醫學士，美國德州大學休士頓醫學中心公共衛生研究所博士

現職 台北榮民總醫院醫學研究部流行病學生物統計研究室負責人、感染科醫師

國立陽明大學臨床醫學研究所副教授

『實證醫學(evidence-based medicine, EBM)，就是有事實證明的醫學。也就是說，在做臨床決定時，是依據經評估過的所有可用資訊，用最好的方式來照顧病人的醫學。傳統醫學教育認為生理病理學是了解疾病機轉及治療患者的基礎，然而醫學理論多未經驗證，不一定可靠，故須以實證方式確認其治療效果。中醫藥已有許多治療經驗文獻，研究方法也已發展完整，加上病患人數多，實證資料取得不難。但因研究人員對方法學不夠了解，擔心研究結果無法掌控，而不敢進行臨床研究。

樂見國內中醫藥人士能針對來自日本使用近400年的中成藥「奇應丸」，將臨床可能療效，以量表方式加以確認。』

台灣中醫診所使用經驗(按筆畫順序)

《沈瑞斌醫師》

學歷 中國醫藥大學中西醫學士，長庚大學中西醫學士

現職 麗馨中醫診所院長

經歷 長庚長庚醫學中心中醫部主治醫師，中國醫藥大學中醫部主治醫師，慈濟醫學中心中醫部主治醫師，名漾中醫診所，名漾醫美技術總監

調查對象：帕金森氏症/過動症

- ◆ 使用的疾病及劑量：帕金森氏症：10 粒/ bid +針灸+科中
 - 結果：病人後來有再自費購買幾次，因為病人自己感覺肢體比較有力量，情緒穩定且睡得比較好。後因為家人反對而中止購買。
- ◆ 目前也使用在自己親屬，觀察ADHD小孩使用情形。
 - 觀察到第一次使用就能發現睡眠的改善、情緒穩定性些微進步，其他的尚在觀察中，日後再分享。

對此調查建議：調整量表，使其符合過動症、情緒障礙、巴金森氏症的觀察重點，以利填寫及方便評估。

《林君冠醫師》

現職 虎山大愛中醫診所院長，南投縣中醫師公會監事

調查對象：妥瑞氏症/小學中年級

妥瑞氏症的小兒，症狀由輕度到重度都有，而且疾病表現也多樣，表現較強烈的中醫較不易接觸到，而中醫的診斷分類也不同於西醫。我接手的患者是小學中年級學生，已經經由西醫確診為妥瑞氏症，上課時躁動已經會影響老師與同學，有服過西藥控制，我診為“心陰虛”，原本在停用西藥，以科中接替治療階段就有不錯的效果，之後再加上奇應丸的加入，學生的專注力表現更加，我使用的劑量為每次10顆，每天3次。

《林建雄醫師》

學歷 中國醫藥大學中醫系，長庚大學臨床醫學研究所博士班

現職 廣欣中醫診所院長，桃園市中醫師公會常務理事，台灣中醫臨床技能學會名譽理事長

經歷 長庚紀念醫院中醫針傷科主治醫師，耕莘醫院中醫科專任醫師

調查對象：過動/自閉

確診為學齡前自閉症孩童，均已接受針灸（4個腦葉同時用針，以刺激細胞本體功能）和復健之治療，再服用奇應丸每次每公斤兩顆，一日三次，連續服用兩週後，發現孩童的注意力有提高，在「視線會和人接觸」與「說話的時候會看著你」的機率增加；與他人互動也增加，比較願意和其他小孩一起玩；也較願意對自己想要的東西會用嘴巴說出來；認知方面也有所進步，較能理解內容簡單的故事情節。

《陳志成醫師》

現職 學歷國立中山大學生物醫學博士

現職 中壢同德中醫診所院長，中藥品質監測委員會副主任委員，

桃園市中醫師公會常務理事，中華黃庭醫學會常務監事

經歷 台北市立醫院林森院區中醫科合約醫師

調查對象：妥瑞氏症/過動兒

中醫治療首重辯證，在個人臨床上的用藥，以單一用藥為核心，原則上也偏好只用一個複方做治療搭配。在這次使用於妥瑞氏症及過動兒的經驗上，雖無觀察到患者本身有明顯差異，但有用在下列其他患者的經驗：

- ◆ 臨近考期，常有家長來詢問如何增加記憶力、專注力及對抗焦慮等相關問題。記憶力的部分常用天王補心丹，至於讓學習更集中及抗焦慮，會給予奇應丸（依照體重比例給予，1粒 / 2kg；每天一次請確認）
 - 臨床效果令人滿意。
- ◆ 自己本身也有服用經驗；是在第二次博士論文口試時。口試前30分鐘服用奇應丸25粒，跟第一次口試時，緊張到手拿麥克風一直抖動，握不住麥克風相比，第二次口試時不僅心跳穩定也沒有手抖動問題，在整個口試進行過程讓我很安心。
 - 因此奇應丸對緊張、安心、定神及專注力的確觀察到有不錯的效果。
 - 但是對於其他的疾病如：過動、自閉症等的效果、有效劑量還在摸索中。
- ◆ 當情緒安定上無法達到預期效果，經加入奇應丸使用之後，在睡眠品質上看到非常明確的改善。

《張宏州醫師》

學歷 中國醫藥大學中醫學系、中西醫結合研究所，中山醫學大學醫學研究所博士候選人

現職 宏樺中醫診所院長，台灣中西整合消化醫學會理事，中華民國中西整合醫學會理事

經歷 中國醫大附設醫院中西合作醫療中心總醫師，主治醫師，中山醫大附設醫院中西整合醫療科主任，教育部部定講師，台中市中醫師公會理事

調查對象：恐慌，焦慮 / 妥瑞氏症

臨床上依現行中藥處方辨證論治對於大多數焦慮、失眠的病患可以達到不錯的療效，但是當面對較為嚴重的憂鬱、恐慌、躁擾的患者就覺得藥效不足了。

- ◆ 嘗試在三位患者或因親人遽逝、或長期疾病導致恐慌、躁擾等症候，使用科學中藥辨證處方配合奇應丸(以人蔘、牛黃、蛇膽、沉香、冰片、金箔為丸)，加強芳香開竅、清心退火的作用，獲得不錯的療效，患者逐漸回到正常的生活作息。
- ◆ 另外我嘗試使用奇應丸搭配科學中藥辨證處方用於不易控制的過動兒以及妥瑞氏症兒童各一位，由於醫囑性不佳或劑量不足，在4周治療觀察期中，效果並不明確，需要更多的經驗與討論。

《鄭愛蓮醫師》

學歷 中醫師特考，廣州中醫藥大學碩士

現職 聖元中醫診所院長，中華民國中醫婦科醫學會理事長，中醫醫學會全國聯合會秘書長

經歷 中華民國中醫抗衰老醫學會理事，中華民國中醫婦科醫學會常務理事

調查對象：安神/更年期/恐慌症

更年期障礙不只是女性，在門診中也常有男性更年期障礙患者求診。更年期障礙症狀臨床上常見有：睡眠障礙、恐慌、疲倦、易怒、潮紅…等症狀。可以藉由中藥調理及針灸改善諸多的不適；但仍有部分患者在睡眠及情緒安定上無法達到預期效果。經加入奇應丸使用之後，在睡眠品質上看到非常明確的改善。其中有一位50多歲更年期障礙的男性患者，因家庭及工作等因素，造成其情緒暴躁易怒。經過加入奇應丸（12粒/tid + 科中 + 每週針灸1次）的治療之後，情緒及睡眠都有非常好的改善。

《蔡坤儒醫師》

學歷 中醫師特考，天津中醫藥大學

現職 坤儒中醫診所院長，新北市中醫師公會理事，中華黃庭醫學會理事

經歷 署立台北醫院中醫師，中和明師中醫診所主治醫師，泉安堂仁心中醫診所主治醫師

調查對象：妥瑞氏症/過動兒

妥瑞氏症的臨床表徵如：肢體不自主抽動、發聲型的抽動，會影響生活日常及社交行為。在門診中多位小兒案例，以科中及針灸配合治療，但是成效進展緩慢。剛好奇應丸進入台灣，所以想嘗試看看，因此停掉科中，以奇應丸+針灸治療2位妥瑞氏症患者，劑量：5粒/day + 針灸，病患在學校時顯示躁動不安，故調至3粒/day。2個月觀察下來發現幫助不大，進而中止投與奇應丸，只用針灸，發現與奇應丸並用時效果相當，因而認為不需再使用奇應丸。另案有觀察到抽動比較沒有那麼大，但仍覺得成效有限。因此認為奇應丸對妥瑞氏症患者意義不大。

檢討後認為：或許是劑量過輕（以1粒/2kg計算），這位患者 44kg，應該用15- 20粒，如果增加劑量是否結果會不同？留待日後有機會可以再試試。

《顏慶仁醫師》

學歷 中國醫藥大學學士後中醫學系

現職 臺北榮民總醫院玉里分院傳統醫學科主任

經歷 花蓮慈濟醫學中心中醫部主治醫師，玉里慈濟醫院中醫科主治醫師，花蓮縣衛生局減重輔導委員，慈濟大學社會教育推廣中心講師，慈濟科技大學兼任講師

調查對象：妥瑞氏症/其他

- ◆ 過動症：10粒/天/4weeks
 - 注意力較集中：原本專注一件事情時間約5分鐘，現在可到10-15分鐘
 - 專注於細節部分進步
 - 食慾明顯進步：原本吃不到1碗飯，現增加為1.5~2碗飯
 - 做學校作業出現粗心錯誤有減少
 - 常講太多話的情形有減少
 - 在座位上玩弄手腳或動來動去的情形有改善
- ◆ 更年期婦女睡眠障礙：20粒/4weeks + 針灸
 - 對於情緒、疲倦、不安、恐慌、潮紅、盜汗症狀由重→中度or到輕→無。
- ◆ 帕金森氏症：
 - 病例一：20粒/天/ 4 weeks + 針灸
 - 服用奇應丸後，排便比較順暢，睡眠也比較穩定
 - 震顫情形（下巴及手腳）及小碎步狀況似無太大改善
 - 病例二：20粒/天/5weeks + 針灸
 - 服用奇應丸後，有比較不迷糊
 - 其餘症狀(震顫情形)似無太大改善效果
 - 呈現並不理想，可能是服藥頻率問題，再觀察增加劑量及頻率看效果是否有所不同
- ◆ 焦慮、恐慌：20粒/天/4weeks + 針灸
 - 頭昏頭暈、噁心、腹部不適、呼吸困難等症狀有改善。

後記

《周宗翰醫師》

學歷 台北醫學大學藥學士，中國醫藥大學醫學士

現職 臺北市立聯合醫院仁愛院區中醫科主治醫師，翰鳴堂中醫診所執行長

經歷 新光吳火獅紀念醫院醫師，全昌堂傳統中醫醫院醫師，台北榮民總醫院藥師

『台灣近幾年因為經濟蕭條、政局動盪不安，工作機會競爭激烈，還有學生的升學壓力也不小，種種沉重的壓力，致使國人罹患精神官能症的人數有日益增加的趨勢，根據統計報告其人數可能已超過二百萬了。社會新聞常見到令人難以理解的社會案件，可見情緒失控、壓力問題對社會所造成的嚴重性。目前現代醫學只能運用鎮靜、安眠、抗憂鬱的治標的方法以控制病情，或對嚴重者施以心理治療，但療效有限。或許可以從中藥中找出另類的治療方式，提供此類患者另外一種醫療希望。』

註：評估之觀察量表

過動兒/妥瑞氏症 - 魯抽動症整體嚴重程度量表（Yale Global Tic Severity Scale, YGTSS）

自閉症 - 克氏行為量表（Clancy Behavior Scale）

睡眠障礙 - 阿森斯失眠量表（Athens insomnia scale, AIS）

焦慮/恐慌 - 抑鬱自測量表（Self-rating depression scale, SDS）

更年期障礙 - 更年期症狀量表（Greene Climacteric Scale, GCS）

巴金森症 - 巴金森氏病症狀衡量表（Unified Parkinson Disease Rating Scale, UPDRS）

奇應丸主要成分



鎮精神
金箔



主治驚癇、寒熱、
熱盛狂癲
牛黃



歸脾、肺、心經；
能補元氣、安神
人參



開竅醒神、清熱止痛
冰片



歸脾、胃、腎經
能解嘔、消脹、
強化腸胃功能
沉香



含微量元素、vit C
E能改善循環增加免疫力
蛇膽

參考文獻

- ◆ 奇應丸對食慾不振及易感染兒的療效 - 特別是針對血清前白蛋白值的變化來測定 -
 - 周山逸人, 野中健二, 那須正夫, 塚本祐壯, 大阪市立大學醫學部小兒科, 大阪大学薬学部生薬材料学研究室
 - 小兒科臨床 39(7): 1707-1714, 1986.
- ◆ 有關在嬰幼兒保健的小兒家庭保健藥的有效性調查
 - 一色玄, 那須正夫, 塚本祐壯, 周山逸人, 大阪市立大學醫學部小兒科, 大阪大学薬学部生薬材料学研究室
 - 小兒保健研究 第43卷 第3號, 1984