



中醫實證與國際化

樋屋奇應丸使用經驗訪談紀實(II)

OCT 2020

目次

P1 前言 郭英調醫師

台灣中醫診所使用經驗（按筆畫順序）

P2 吳澄緯醫師、林君冠醫師、曹榮穎醫師

P3 張宏州醫師、郭祐睿醫師

P4 陳宇文醫師、陳志成醫師

P5 陳俊豪醫師

P6 黃修傑醫師、黃景宏醫師、楊凱程醫師

P7 趙翰林醫師、蔡孟芬醫師

P8 蔡耀得醫師、歐宗欣醫師、鄭愛蓮醫師

P9 鄭耀明醫師、駱國忠醫師

前言

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。

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：嘉義基督教醫院國際事務部主任 / 院長特聘醫師
經歷：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、
感染科主治醫師、國立陽明大學臨床醫學研究所副教授

吳澄緯醫師

學歷：中國醫藥大學醫學士

現職：奇恆中醫診所院長

經歷：台中榮總中醫部醫師

調查對象：失眠

肝鬱氣滯血淤失眠患者，緊繃胸悶難入睡，配合頭皮針，針灸部位風池、風府、率谷、百會穴…等，加上奇應丸每日三次，一次 20 顆，服藥後較能放鬆入睡，且睡眠品質有提升。

調查對象：焦慮

緊張焦慮患者，每次 20 顆 tid。服藥後早上起來覺得神清氣爽，奇應丸中的沉香有芳香下氣之功效，牛黃則清熱解毒可穩定神經。

結論

黃帝內經記載：胃不和則臥不安，中醫躁症患者常以清熱瀉下藥物治療（如奇應丸配方），臨床觀察奇應丸使用在痰濕型患者較有效果。

林君冠醫師

學歷：中國醫藥大學醫學士

現職：開明堂中醫診所院長、南投縣中醫師公會理事

經歷：南投縣中醫師公會監事

調查對象：恐慌焦慮

患者是高中女生，課業壓力大，經中醫四診判別為：肝氣鬱滯，陰虛風動，經濃縮製劑粉劑治療，加奇應丸一日三次，每次 10 粒。治療持續約兩個月，在恐慌與焦慮症候上有顯著的改善，如心悸、緊張焦慮感下降，不容易煩亂恐慌，比較不覺得累，胃痛和消化不良情的情形亦明顯改善，另外值得一提的是，兩個月後，治療暫告段落，建議患者在日間上學，或是考試前自覺情緒不寧，有躁動前兆時，立即服用奇應丸 15 顆，明顯得到鎮靜舒緩的效果。

曹榮穎醫師

學歷：中國醫藥大學中國醫學研究所博士

現職：博康中醫診所院長、台中市中醫師公會理事長、
中國醫藥大學助理教授

經歷：中國醫藥大學附設醫院中醫婦科主任、
中國醫藥大學中醫學院婦兒學科主任

調查對象：妥瑞氏症

小學二年級妥瑞症小女生在校課業成績尚優，升上二年級，更換新任導師後，開始產生不自主的抽搐（tic）及遺尿，上課不專心且有過動傾向，使用濃縮中藥合併奇應丸（劑量：每次 10 顆，一天三次），服藥 5 週後專注力稍進、遺尿次數減少，但因症狀仍起伏反覆，改以中西合併治療，仍未見大幅改善。其後於家人同意養狗後，整體病況開始趨穩。

結論

對於心理因素引起之疾病，奇應丸可有短期的穩定作用；但心病還需心藥醫，此個案說明臨床上治療妥瑞氏症，情緒撫慰亦為重要的一環。

張宏州醫師

學歷：中國醫藥學院中醫學系、中國醫大中西醫結合研究所碩士、
中山醫大醫學研究所博士研究
現職：宏樺中醫診所院長
經歷：中華民國中西整合醫學會理事、台灣中西整合消化醫學會理事、
中國醫大附設醫院中西合作醫療中心主治醫師、
中山醫大附設醫院中西整合醫療科主任、教育部部定講師、
台中市中醫師公會第 23 屆理事

調查對象：焦慮

男性患者 55 歲，肝鬱氣滯、腎陰虧損患者，有焦慮的症候，目前以西藥安靜錠 (Anxiedin) 及佐沛眠 (Zolpidem) 治療；中藥開立加味逍遙散、六味地黃丸、甘麥大棗湯、養心湯加奇應丸早上 20 顆，服藥後對於緊張焦慮、心情不定多憂慮、覺得要發生可怕事情的情形改善，對很多事也比較不感到擔憂、心煩易怒，可以放鬆並且安靜坐著。搭配治療 4 週後，西藥（安靜錠 (Anxiedin) 從每日三次改為每日兩次；佐沛眠 (Zolpidem) 從每日睡前循序至停藥）減量使用。

結論

臨床上治療嚴重情緒障礙：焦慮（恐慌）、心悸，除了辨證論治使用健保藥物治療外，適量加入奇應丸，可以增強療效。

郭祐睿醫師

學歷：中國醫藥大學中醫系博士
現職：澄明中醫診所院長、
台南市中醫師公會監事
經歷：台南市立醫院中醫部主治醫師、
安平中西醫診所主任

調查對象：失眠

每日早中晚使用奇應丸各 20 顆，連續服用一週，發現失眠患者包含入睡困難、半夜早醒、磨牙、淺眠的狀況有所改善。

調查對象：更年期症候群

每日早中晚使用奇應丸各 20 顆，連續服用一週，更年期症狀患者的焦慮跟恐慌狀態評分表分數有降低，改善了潮熱、盜汗症狀。

調查對象：腫瘤

每日早中晚使用奇應丸各 20 顆，連續服用一週，腫瘤患者因為需接受放化療治療，再加上心理壓力過大，常合併有失眠、焦慮、食慾下降情況，使用奇應丸過後，淺眠多夢症狀改善、食慾獲得增加。

結論

匯整三種觀察疾病之證型後發現，不管是屬於各種臟腑或氣血之虛熱、實熱，奇應丸都可於以對應。

調查對象：恐慌

女性恐慌患者，肝鬱氣滯，平常壓力大，作息不正常，假日需要排班，施以（小柴胡湯、苓桂朮甘湯、炙甘草湯…等）加上奇應丸治療，每次 15 顆 tid 使用後 3 週，主訴心悸（心怦怦跳、或心跳加速）、頭痛現象、情緒穩定改善很多，胸悶像喘不過氣來、發抖或顫慄未再發作。

結論

奇應丸具穩定腦神經作用，在焦慮、恐慌患者（自律神經失調），效果明顯，服用西藥安定劑患者，併服奇應丸可適度減低西藥劑量。

陳志成醫師

學歷：國立中山大學生物醫學博士
現職：中壢同德中醫診所醫師
經歷：台灣桃園地方法院醫療專業諮詢委員、
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

調查對象：非特定焦慮症

53 歲非特定焦慮症女性患者，中醫證型為肝氣鬱結、心陰虛，因恐慌導致暴瘦，中醫七情：怒傷肝、恐傷腎，投予甘麥大棗湯（走心）、加味逍遙散（疏肝）、遠志（安神定志）、石菖蒲（補腎）、丹參（寧心）合併奇應丸早晚二次，每次 20 顆服用，4 週後評估，緊張焦慮感下降，心悸及頭暈現象獲得改善，可以平順的呼氣及吐氣，手變得溫暖，臉比較不會發燙發紅，容易入睡，而且整晚睡得很好。

結論

奇應丸使用在自律神經失調症候群如焦慮、恐慌、輕度睡眠障礙（不容易入睡）是廣泛有效的。另外我用在過動兒，治療效果也很好；因西藥利他能（Ritalin）導致副作用如食慾降低、活動力低下，甚而引起憂鬱。



調查對象：亞斯伯格症

7 歲亞斯伯格症女生，十分執著和遵守條件、規範、要求、制度。屬於能自我控制以達成社會規範及團體約定原則的人，在學校、安親班、才藝班，她的配合度及穩定度尚可，但情緒、受挫力、面對執行工作，複雜、多步驟、多工程序等事物的執行率、完成率很差，且容易分心，抗拒、逃避，影響情緒，在家庭、課業、精細工作中有專注力失調及過度活躍的情況。奇應丸與西藥利他能（Ritalin）合併治療，效果良好，專注力提高，團體裡的行為也獲得改善。

調查對象：恐慌

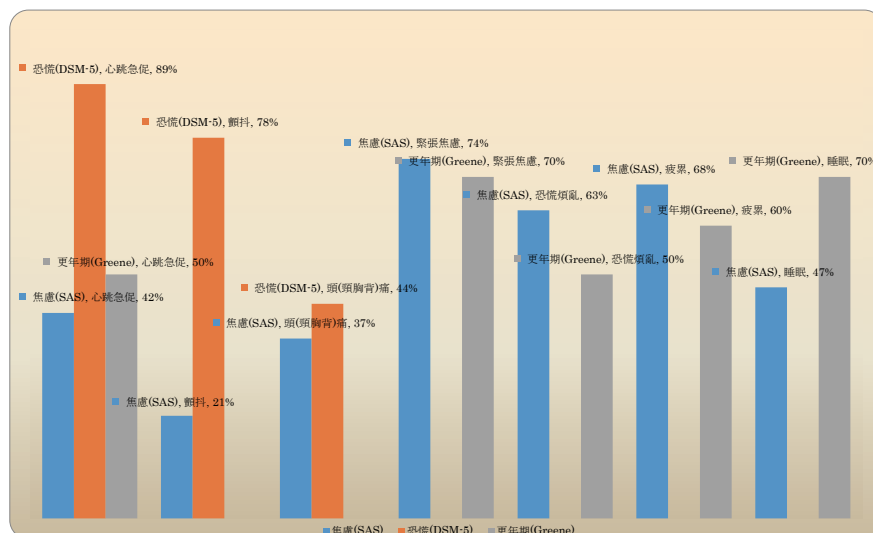
34 歲恐慌、憂鬱症男性，證型為肝陽亢，音樂創作者，作息不正常，生活壓力大，常常熬夜趕作品。投予奇應丸 20 顆，每天三次，併服柴胡龍骨牡蠣湯、平胃散、合歡皮…等濃縮製劑後，心悸、心跳加速、呼吸困難窒息感、噁心頭暈等異常感覺都好了，覺得心情平靜，手腳也不會發抖或打顫，能平順呼吸及維持坐姿，緊張焦慮感下降。

調查對象：更年期障礙

52 歲更年期障礙女性患者，陰虛火旺，心悸現象明顯，每天服用三次，奇應丸 20 顆，更年期症狀如熱潮紅、心怦怦跳、覺得緊繃或緊張、恐慌不安易怒、盜汗頭痛…等改善後，也較易入睡。

結論

心悸、心跳加速、呼吸困難窒息感、噁心頭暈等恐慌現象明顯改善；適合篩選熱證體質患者，火氣大的皆可使用。



黃修傑醫師

學歷：中國醫藥大學中西醫學士
現職：黃修傑中醫診所院長
經歷：台南市立醫院中醫部主治醫師

調查對象：失眠

中年男性工程師，中醫證型為肝氣鬱結證型，投予奇應丸一次 20 顆，一日 3 次，牛黃清熱、剛開始對有一些安神幫助，後來可能因藥物中斷或習慣，且生活、工作上仍有其他壓力；對比西藥安眠、鎮靜劑馬上見效可能沒有那麼強，這種類似自律神經失調可能需要自己轉換想法，解開心理上的壓力，才能改善。舌下吸收快可用在急症如，如爬高山調和五臟六腑，裡面人參可強心補氣，促進末梢血液循環；慢性病可能有限，因為要吃到一定的時間及劑量。

結論

對於安神效果不錯，但要劑量足夠；跟患者分析原因：工作與其他環境上壓力造成睡眠品質不好，需自己改變想法。

黃景宏醫師

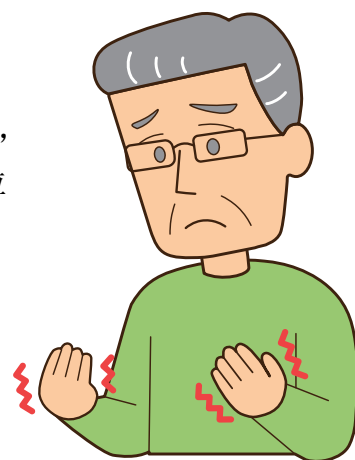
學歷：長庚大學中醫系畢（雙主修西醫學）、
遼寧中醫藥大學中西醫結合臨床博士
現職：士林錦禾中醫診所院長
經歷：新北市中醫師公會理事、林口長庚醫院中西醫師、
奇美醫院中醫部醫師、安美中醫診所院長、台灣母嬰月子醫學會理事

調查對象：帕金森氏症

67 歲帕金森氏症男性患者，證型為痰熱上擾，主訴為淺眠易醒，且有手抖情形，影響日常生活。我以甘麥大棗湯、半夏厚朴湯、溫膽湯合併奇應丸每日 30 粒使用，取針兩側風池穴，一個月後發現晚上睡得較好少夢、手部靜止型顫抖出現頻率減少。

結論

帕金森氏病是一種緩慢進行的神經退化疾病，對於生活品質的改善，奇應丸或許可以作為一個另類療法的考量。



楊凱程醫師

學歷：中國醫藥大學中醫學士
現職：崇善中醫診所院長
經歷：保安堂中醫診所副院長、百漢中醫、
勝原堂中醫主治醫師、台北市立聯合醫院醫師、
黃庭醫學會理事

調查對象：失眠

18 歲失眠女性，西藥安眠鎮定劑治療，工作壓力大，家庭氣氛等因素影響，患者主訴淺眠、多夢易醒，施以柴胡龍骨牡蠣湯、加味逍遙散…等濃縮製劑加上奇應丸 20 顆，早晚二次服用，比較好睡，夜間覺醒次數減少，總睡眠質量提高，白天情緒恢復正常。

結論

對於輕微焦慮、失眠患者，特別在情緒上的穩定，奇應丸有輔助作用。

趙翰林醫師

學歷：中國醫藥大學醫學士、南京中醫藥大學醫學博士
現職：翰林中醫診所院長
經歷：奇美醫院主治醫師、中西結合、兒科、針刀醫學、
針灸專科醫師
世界中西聯合會內分泌 / 糖尿病醫學會常務理事、
高雄市中醫師公會 / 台灣男科中醫學會理事

調查對象：恐慌

心陰虛的恐慌睡眠障礙女性患者，奇應丸每日 60 顆，合併針灸，手部不自覺的發抖或顫慄獲得改善，牛黃解毒、冰片辛涼開竅，服藥後感覺頭不會暈跟昏昏沉沉，拉回現實感，睡眠質量改善，白天不思睡，情緒及身體功能也恢復正常。

調查對象：睡眠障礙

心肝陰虛的睡眠障礙女性患者，奇應丸每日早中午睡前各 20 顆，併服酸棗仁湯、加味道遙散、夜交藤…等濃縮中藥後覺得身體較不緊繃，肌肉關節也不痠痛，心情穩定不易發怒、生氣及想掉淚哭泣。白天情緒及身體功能也恢復正常。流傳千古名方，多為雙向調節概念，藥物效果常因人、因時而異。

結論

恐慌症狀投予奇應丸搭配針灸，療效顯著，具保健護理功效，但受限於患者經濟能力，無法長期使用。

蔡孟芬醫師

學歷：廣州中醫大學學士
現職：心保泰中醫診所院長
經歷：福濟中醫診所主治醫師、
福祐中醫診所主治醫師、
高雄第一社區大學講師

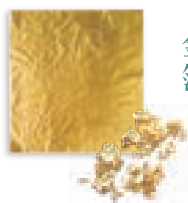
調查對象：憂鬱

心脾兩虛的憂鬱症病人，對新事物焦慮、恐慌，害怕睡不著，以頭皮針、內關、中脘效果不明顯。加入奇應丸每天 60 顆，服用 4 天後胡思亂想改善。奇應丸中含有金箔用於重鎮安神方面，人參、沉香為溫性藥材扶正祛邪用於重症小兒妥瑞、癲癇患者，牛黃、冰片用於痰熱閉竅，臉紅脖子粗，腦血壓高等患者。

結論

奇應丸成分有類似安宮牛黃丸作用，中風的人如痰多可備用在家預防二次中風。其中牛黃、沉香等昂貴藥材如患者可負擔，適合狂證，如妥瑞患者。

榧屋奇應丸主要成分



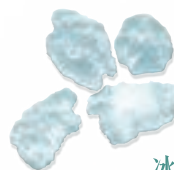
金箔



牛黃



人參



冰片



沉香

蔡耀得醫師

學歷：中國醫藥大學中醫學士

現職：新世代中醫醫師

經歷：南投隆安中醫醫師

調查對象：焦慮症

63 歲女性焦慮症患者，證型為肝腎陰虛為主，起因於隨時照應當下臥床的丈夫，因此對諸事易感到焦慮、伴有心悸，失眠。一年後，丈夫生活可自理了，但該女性患者焦慮、心悸、失眠等症卻持續。在漸降低西藥，以科中（一貫煎、炙甘草湯、半夏、決明子、鉤藤加減）接替治療，改善部分症狀，之後加上奇應丸（晚上 10 粒 QD + 每週針灸 1 次），患者反應症狀改善，停用身心科藥。

結論

焦慮症患者科中搭配奇應丸、針灸治療，效果改善明顯。

歐宗欣醫師

學歷：中西醫雙學士

現職：台南現代中醫診所院長

經歷：北港媽祖醫院中醫部醫師、中國醫藥大學附設醫院西醫部醫師、
天心中醫診所醫師、福智園區德圓中醫診所特約醫師

調查對象：失眠

男性心脾血虛、肝鬱有火的失眠病人，有睡眠障礙，平常靜不下心，給予奇應丸搭配加味逍遙散、歸脾湯、柴胡清肝湯、茯神…等濃縮製劑，服藥後入睡時間縮短容易入眠總睡眠時間、總睡眠質量皆有改善，夜間覺醒次數也下降。

調查對象：恐慌

男性，陰虛火旺的恐慌失眠患者，輔以平肝中藥（清心蓮子飲、半夏白朮天麻湯、八味地黃丸…等），服用奇應丸後恐慌、焦慮感下降，有安定情緒作用，晚上也比較不會作惡夢。以中醫治療失眠，就算晚上睡眠時數少，白天一樣會有精神。

結論

針對有恐慌、焦慮患者給藥效果較佳，並搭配濃縮製劑、針灸治療。

鄭耀明醫師

學歷：中國醫藥大學學士後中醫系

現職：隆安中醫診所院長

經歷：前南投縣中醫師公會理事長、
前中執會中區分會主任委員

調查對象：失眠

36 歲男性肝陽上亢，虛火內擾失眠患者，本身有輕度憂鬱症，白天精神疲累，睡覺時對外界聲音敏感但拒絕使用西藥助眠，使用天麻鉤藤飲併用奇應丸，每日 20 顆，分 2 次服用後睡眠時間充足，晚上醒來次數變少，睡眠質量好，白天情緒恢復正常。

結論

失眠的病因經常有多重因素，臨床証型判斷為肝陽上亢，經使用天麻鉤藤飲併用奇應丸，每週一次針灸，患者除失眠症狀大幅改善外，頭皮癢，青春痘的症狀亦明顯減輕。

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名譽理事長、
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：過動

國一男生，因為在學校說話不完整，教室內常受同儕欺負，每天被老師處罰罰站；經使用西藥鎮定劑，青春期影響身高發育，媽媽傷透腦筋，我使用奇應丸，每日上學前服用 15 顆，配合頭部針灸一週三次。

結論

過程中患者的表達能力有進步，比較不會發脾氣，未來希望能持續服奇應丸，降低西藥劑量。

駱國忠醫師

學歷：中國醫藥大學醫學士、醫學碩士

現職：致元中醫診所院長

經歷：前恩典、長榮、耕德中醫診所主治醫師

調查對象：焦慮失眠

54 歲女性焦慮失眠患者，日常賣力工作，證型為陰陽兩虛，氣滯血瘀，虛陽上亢經服用奇應丸（每日三次，一次 20 顆）後，2 週回診時反應：心情較平靜，能輕易維持坐姿，自覺感提升，比較不會累；搭配柴葛解肌湯、普濟消毒飲、甘露飲、大黃…等清熱利濕之濃縮製劑總睡眠時間及質量均有增加。

結論

建議舌下給藥。奇應丸安神效果顯著，整體藥效屬涼性，中焦虛寒者需注意。

註：評估之觀察量表

恐慌－恐慌發作判斷準則 (DSM-5)

焦慮症－焦慮自我評估量表 (SAS)

更年期症候群－格林 (Greene) 更年期症狀自我檢測量表

過動兒 (ADHD 妥瑞氏)－SNAP-IV 兒童注意力量表

失眠－失眠測量表－阿森斯失眠量表 (AIS)

帕金森氏症－巴氏量表 (Barthel Index)

放射治療、化學治療患者－腫瘤疾病營養評估總表 (NTUH-MR06-117)

