

樋屋奇應丸

專家會議

樋屋奇應丸的原始仿單主要針對小兒五疳症狀，並顯示其能緩解小兒啼哭，但從藥材組成推測，其可能具有降低成人焦慮與煩躁不安的作用，且現在亦有針對腦中風的臨床試驗發表，但臨床應用上各專家醫師仍有很多不同的想法，及延伸應用的方式。

在2024年年底衛格爾公司舉辦數場專家會議，各場會議除了請到義大醫院之腦中風臨床試驗團隊



來分享其研究成果以及衛格爾公司發表針對成人情緒焦慮的問卷調查結果以外，並邀請不同醫療專長

的臨床醫師，請各位分享其在臨床上的實際應用。



會議亮點



【台北場】請到市立聯合醫院林舜毅醫師針對成人情緒焦慮的問卷調查結果進行評論。



【桃園場】請到義大醫院 蔡金川教授來分享義大醫院執行之奇應丸使用在缺血性腦中風病患的人體試驗結果以外，也分享臨床奇應丸對於開竅的應用。



【台中場】請到義大醫院 陳冠佐醫師來分享義大醫院執行之奇應丸使用在缺血性腦中風病患的人體試驗結果。



台北慈濟的謝伯駿主任分享個人臨床使用奇應丸於照護中風病人治療停滯卡關時，會使用奇應丸，以及因神經疾病不方便出門而長期居家患者，在治療一段時間後也常有卡關的狀況可以使用。他自己也會使用在失語症的病人，而不一定是中風。



應邀參加專家會議的中國附醫孫茂峰教授於會上不吝分享自己使用奇應丸的臨床心得。

孫教授為治療兒童發展遲緩的專家，表示發展遲緩的機制很複雜，使用奇應丸對於治療發展遲緩的機制作用不明，應是對於自律神經有所幫助；孫教授認為復健對於治療兒童發展遲緩是必要的，而對於要使用奇應丸的話會建議使用到神經發展完全為止。而他也分享自己臨床上治療自閉症小孩主要使用抑肝散，佐以奇應丸。

奇應丸專家會議 - 腦中風

會議上專家醫師會統計處方奇應丸給何種類型的中風病患？

- ◆ 熱證 / 閉證
- ◆ 缺血性腦中風
- ◆ 虛熱型、痰熱內阻者
- ◆ 肝鬱為基礎且有火有瘀
- ◆ 躁動 / 睡眠不好 / 頭暈頭痛的中風患者
- ◆ 缺血性中風急性期且基礎 Barthel index < 40分患者
- ◆ 缺血性或出血性中風穩定期且意識或肢體力量進步緩慢者

會議上專家醫師認為適合處方奇應丸的病症有哪些？

- ◆ 腦中風、腦外傷導致之意識障礙、偏癱
- ◆ 腦部受傷或退化相關的精神行為症狀
- ◆ 梗塞性中風
- ◆ 缺血性腦中風（陽閉證型）
- ◆ 神經穩定性差，夜半難眠焦躁者
- ◆ 閉證/神蒙
- ◆ 熱證
- ◆ 新冠後腦霧

專家醫師建議處方奇應丸時，病歷如何書寫證型？

痰火擾心 / 陽閉證型 / 肝陽上亢 / 痰瘀阻絡 / 心神蒙蔽 / 痰熱擾神 / 肝氣鬱結 / 肝鬱化熱 / 痰濁擾心 / 氣滯血瘀 / 陰虛有熱 / 陰虛陽亢 / 氣血虛弱 / 氣虛痰阻 / 婦人臟燥 / 脾虛

奇應丸之理由
專家醫師選用

- ◆ 穩定腦神經功能。
- ◆ 日本版安宮牛黃丸/類安宮牛黃丸。
- ◆ 中風閉證意識不清者可以使用奇應丸。
- ◆ 鎮心安神，行氣解鬱，上中二焦良藥。
- ◆ 中風後患者，長期失眠的人，不敢吃藥粉的患者可以使用奇應丸。

- ◆ 醒腦開竅，幾乎無副作用，可給急性中風患者多一個治療的選擇。
- ◆ 適用於因腦中風或腦外傷造成之意識功能障礙或肢體偏癱等後遺症。
- ◆ 奇應丸可以一口氣同時集齊芳香開竅、重鎮安神，還有清心火熱的功效，市面上的科中難以取代。

會議中專家醫師同儕分享討論

發問：通常中風病人來中醫的時候已經不是急性期，不是最好的治療時間，這樣還可以用嗎？

→ 奇應丸不含丹蔘、當歸，不用擔心吃了會加重出血。

案例分享 2：

醫師分享自己出國義診，到偏遠國家產生的水土不服也可以服用奇應丸，開竅補中氣。

案例分享 1：

失智症(陰陽兩虛 / 氣滯血瘀)的患者會有被害妄想，使照護者難以照顧，服用奇應丸可見其消除幻覺的狀況。尤其是失智症前期發生妄想、情緒不穩的病人，通常失智症前期的病人若是去看西醫，其用藥之副作用常為嗜睡、病人精神差，反而造成家屬不好照護的問題。這時可使用奇應丸，但是太晚使用反而效果反而會不顯著。

案例分享 3：

也有專家建議，因為中風術後，病人好發情緒憂鬱以及失眠，使用奇應丸預期可改善中風病人相關症狀，達到提昇生活品質，進而達到加強復健的效果。

案例分享 4：

醫師分享臨床上用在大腸激躁症。



↑ 台北祥寧中醫團隊總院長 廖昭銘醫師應邀出席。



↑ 彰化漢銘醫院 張淵雅醫師於會議上分享使用奇應丸於失智症前期之患者控制症狀。

「榧屋特撰金粒奇應丸」為傳統中藥，在傳統中醫理論中，焦慮、憂鬱等情緒問題與心、肝、脾等臟腑的失

調有關，而奇應丸的多重成分能調理五臟，達到平衡身心的目的。儘管奇應丸在歷史上已有廣泛應用，針對其臨床療效的系統性研究相對較少，故衛格爾公司針對成人焦慮、憂鬱及睡眠障礙患者的療效進行紀實III問卷調查，透過現代臨床量表的評估，提供有力的證據支持奇應丸在焦慮、憂鬱及睡眠障礙方面的臨床應用。

本次衛格爾公司在專家會議上除了發表紀實III的問

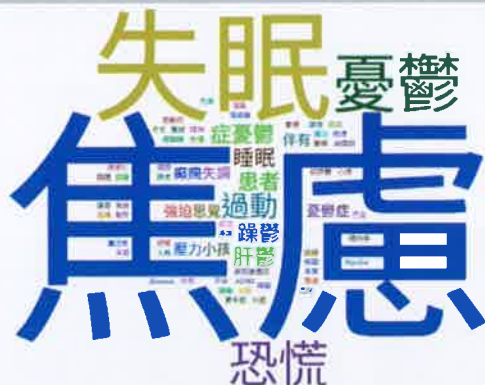


【台北場】專家會議請到北榮張清貿主任，主任肯定衛格爾公司進行實証醫學的努力。

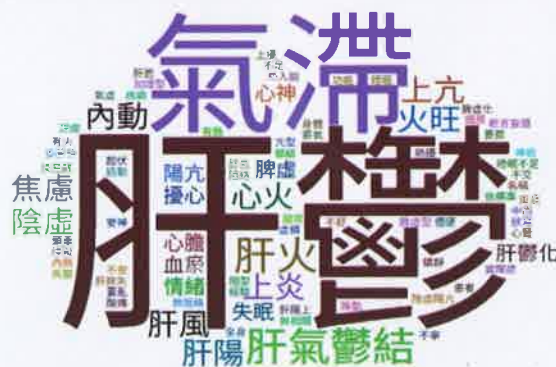
卷結果提供臨床醫師使用的建議方向之外，也經由問卷的結果來拋磚引玉讓更多臨床專家醫師對於奇應丸應用於成人焦慮進行臨床實務上

的驗證。在每場的專家會，我們也同時進行現場問卷調查，向各位臨床醫師請益對於奇應丸使用的場景以及臨床考量。

問卷調查：專家醫師會建議何種類型的精神症狀病患使用奇應丸？



**問卷調查：專家醫師建議在處方奇應丸時，
病歷如何書寫設型？**



【台中場】邀請到宏樺中醫診所院長張宏州醫師來分享自己多年使用奇應丸的臨床經驗。張院長執業多年以融合中醫、西醫臨床經驗與學識對病人進行全面性的醫療。

當天張院長分享焦慮、憂鬱、難以入眠且使用西藥之抗憂鬱劑之案例分享，在加入奇應丸的治療過程中，療效穩定、患者接受度高、無副作用、也無藥物依賴情形發生。

另外院長也分享他將奇應丸用於巴金氏症（肝鬱滯濕）、激躁性大腸症、過敏性鼻炎、妥瑞氏症（肝鬱脾虛兼夾肺熱）案例病程改善狀況。

張院長臨床上多使用於情
緒障礙(焦慮、躁鬱、恐慌)、

不寐難眠、小兒過動、小兒遺尿。

總結：奇應丸使用於肝鬱化火證型的效果較佳，大多是情緒障礙病患(焦慮、憂鬱、恐慌)、自律神經失調，治療改善時程約4-8週。

張院長提醒執業的中醫師，若有病患表示對於使用的藥物陌生的話，這時病患對於醫師的信任很重要，也鼓勵臨床醫師多與病患進行醫病溝通。

專家醫師選用奇應丸之理由

- ◆ 沒有成癮性及副作用的中藥助眠安神藥
- ◆ 舌下吸收，入腦絡清熱
- ◆ 可輔助加強達到臨門一腳效果
- ◆ 在基本辨證論治處方上，可輔助加強療效
- ◆ 低劑量安宮牛黃丸，可以寧心安神
- ◆ 鎮心安神，行氣解鬱，上中二焦有奇效
- ◆ 臨床醫師的壓箱寶，幫助病人對抗疾病、增進療效。

會議中專家醫師同儕分享討論

病人常吃西藥抗焦慮&安眠藥，若使用奇應丸之後，是否叫病人馬上停藥？

西藥不建議馬上停，先併服一陣子看狀況調整。而且奇應丸的用法其實不用像西藥需要在固定時間，比如：西藥寫睡前就是睡前一小時；回覆的醫師表示，如果是建議BID服用的話，晚上的那次就會請病人早點吃。

是否適用在更年期的婦女？

從奇應丸紀實III的統計資料來看，奇應丸對於心因性的煩躁類的焦慮效果好，但如果是身體的病因產生的就不一定。不過考量到更年期的婦女面臨的壓力比較大，所以對於其躁熱的狀況應該也是可以改善的。



台北場精采畫面



台中場精采畫面

實例分享 1：

98歲病人之前使用西醫的安眠藥，但隔天起床常常精神不好，使用奇應丸幫助入睡隔天的精神都正常。臨床上常見中年女性是多夢不好睡，服用奇應丸有效。

實例分享 3：

病人有幻覺、幻聽，把脈後發現脈象也很亂，這時可適用。

實例分享 2：

病人肌肉痙攣為閉証，尤其在冬天或是受到驚嚇時會發作，使用奇應丸後可控制，偶爾發作再服用即可。



台南場精采畫面



高雄場精采畫面