

藥的知識及其使用法

梅友五 著

無論是治療藥或保健藥，它在日常生活中與人關係之密切，是衆所周知的。在藥品之使用期間，亦難免有弊端發生，以致危害健康甚至生命，故對藥的知識及正確的使用法是應該注意的事，尤其用藥後所產生的新病更值得一提，今日日本的「藥禍」正是我們的前車之鑑，本篇是譯自現代日本醫學界權威、醫學評論家石垣鉢二博士發表之文，譯者才學淺薄，拙文粗筆來譯權威之文，實感冒昧，但謹以拋磚引玉的態度，在畢業前夕抽空翻譯此文以饗讀者，如能幫助讀者於萬一，實譯者之榮幸——譯者。

一、亂用藥品之危險

常有藥與毒僅一紙之隔的說法，的確藥是一種毒。諸如把膨脹劑粉末，大量服用，亦能致人于死，就是常被用做傷風藥的 sulfamin，僅服 5 克也有死亡之例。由藥之副作用引至死亡的，如尾高東大教授之死于 Penicillin shock，是廣被知曉的。其他比這個利害的、具有副作用的藥品還不勝枚舉：

例如耐性問題。對於淋菌，以前 sulfamin 顯示很好效果，但最近 sulfamin 無效之淋菌逐漸產生，因此 sulfamin 治療淋病反而成為無意義的事。相似的例子：治療結核的各種特效藥有 streptomycin P.A.S. Hydrazide, Kanamycin 等，對於這些藥呈耐性的菌種，還是一而再再而三地發生着。因此最頭痛的事，莫如吸入這些藥無可奈何的細菌，因為其最初即為對藥有耐性之結核，故在治療上是一件很麻煩的事，每年發生四十萬結核的新患者中，其二成左右是耐性菌結核患者。

二、用藥後產生的新病

隨藥品的發展，亦產生了新的疾病，所謂菌交替現象即是，如 Penicillin, streptomycin, tetracycline 等不斷被使用的結果，不耐于藥之一切細菌大都死滅，因此人體中久被這些細菌抑制而不能繁殖的其他細菌或微生物，反而急驟地增加，其典型的代表是念珠狀菌 monilia。

作家村松稍風氏之死，起先以為死于結核，但解剖之結果，認為並非結核，而是 Pulmonary moniliiasis，對於肺念珠狀菌症，沒有特效藥，是醫師束手無策的疾病。在女性方面則有 monilial vulvovaginitis。

又在抗生素類內服時，連腸內的有益細菌亦會死滅，而引起維他命 B₁ 缺乏症，此常見于連用抗生素類者，發生舌炎，口角炎等現象，這是衆所調

知的。醫師在給與抗生素類的時候，常令其合服維他命 B₁ 劑，以預防由此招致的 Vit B₁ 缺乏症。這種腸內細菌的被殺，引起消化不良，亦為菌交替現象之一種。

三、藥在必要量範圍外服用是無意義的

藥與人之關係是非常複雜。1 日給與 10 克能產生效力的藥品，如果給與 3 克以為 3 克即能產生三成的效果，卻大大不然，其效果等於零。畢竟藥如非達必要量，即使服用與否都是一樣，此所謂 all for nothing 法則，亦為藥之奇妙性質所在。不給予必要之量（藥用量）即沒有什麼效果，其藥終歸無效，但在過量時可能會中毒，有時甚至死亡。藥有如此微妙處，故用藥與服用法，乃成為很費解的問題，平日常用藥品危險處就是在此。

四、成為誤診原因的藥之亂用

例如東京都內所發生的疫痢、赤痢、其死亡一半是在自宅死亡，其中有很多由於處置過遲或誤診，這是可以想像的事。對於許多特效藥的赤痢、疫痢、為何有這樣事情發生呢？究其原因不外是由於藥的亂用，使症狀混亂，因而使醫師的判斷傾向錯誤。又解熱劑為一般人可隨便使用的東西，發燒是疾病之症狀並非疾病本身，將熱度降下不但沒什麼效果，而且使熱型混亂而成爲誤診之因 aspirin 系統的藥，專門是利用鎮痛作用的，不要認為是解熱藥。

五、藥之正確使用法

藥是很有價值的東西，倘且有上述由亂用產生的種種弊端，因此藥的正確使用法是值得重視的，請注意下列根本事項：

- ① 必須經醫師或藥劑師的指示服用。
- ② 使用法及使用量正確地遵守指示或藥效單。
- ③ 連用時常有習慣性與蓄積性之虞，故常用之
(下轉 P. 33)