

首鳥類中藥有3種

非出同門 功效各異 慎防毒性

文／中藥局 總藥師 童承福

何首鳥為常用的補益抗衰老美容要藥之一，始載於《開寶本草》，有赤、白兩種。然遠在唐元和7年李翱即著有《何首烏傳》一書，記載了何首烏的性狀功用與炮製，且書中亦提到有赤白兩種，可見在唐代對何首烏已有深刻認識。另外，台灣中藥材市場還有一種本首烏。長期以來，一般大眾對三者的認識極為模糊，就連一些多年從事中醫藥工作者也不能說清其中的區別，在臨床應用上造成相當大的困擾，嚴重者甚至造成中毒意外。因此有必要對三者的區別作一釐清。

▣ 何首烏、白首烏、本首烏在來源與主要成分方面的不同 ▣

赤首烏即正品何首烏

從本草考証得知，赤首烏即正品何首烏，為蓼科植物何首烏的塊根。呈不規則紡錘狀或團塊狀，長6.5-15cm，直徑4-12cm，表面紅棕色或紅褐色，凹凸不平，有不規則皺紋及縱溝；斷面有「雲錦狀花紋」，中央形成層呈環狀，有的呈木心；氣微，味微苦澀。以個大、質堅實而重、紅褐色、斷面顯雲錦狀花紋、粉性足者為佳。主產於河南、湖北、廣西、貴州、四川、江蘇等省區。

赤首烏主要含三類有效成分：二苯乙烯苷類化合物、蒽醌類化合物（游離及結合狀態）及聚合原花青素，另含卵磷脂和多種微量元素。二苯乙烯苷類化合物是一類具有顯著藥理活性的水溶性成分，其代表成分二苯乙烯苷具有顯著的降脂作用。在蒽醌類化合物方面以大黃酚（Chrysophanol）、大黃素（Emodin）為最多，其次為大黃酸（Rhein）、大黃素甲醚（Emodin methylether）。由於僅用蒽醌成分作為何首烏質控成分有一定的缺陷，目前一般以二苯乙烯苷作為何首烏有效成分的質控標準。

市售何首烏粉或由白首烏加工而成

白首烏則為蘿藦科屬多種植物的塊根，其中以耳葉牛皮消的塊根較為常見，主產於江蘇等省，主要為栽培品，有時被加工成「何首烏粉」出售。呈長圓柱形或長紡錘形等，長

10-20cm，直徑1-4cm；表面土黃色或淡黃棕色，斷面類白色，粉性；性微溫，味甘微苦。主要含磷脂類成分、淄甙、人體所需氨基酸及豐富的維生素，尤以B族的含量最高。

本首烏即常見於青草藥店的黃藥子

台灣青草藥店常見的本首烏即黃藥子，原名黃獨，始載於《唐本草》，為薯蕷科植物黃獨的塊根。塊莖單生，卵圓形或長圓形，外皮暗黑色，密生鬚根。藥材為圓形或橢圓形片，直徑2-7cm，厚0.5-1.5cm，邊緣不整齊，外皮深褐色或棕黑色；切面平坦或凹凸不平，黃白色至黃棕色，密布顆粒狀凸起及橙黃色麻點凸起；質堅脆，易折斷，斷面有粉性；氣微，味苦。主要含薯蕷皂苷、薯蕷皂苷元、薯蕷毒皂苷、薯蕷毒皂苷元，黃藥子素A、B、C，二氫薯蕷鹼、碘、鞣質等。

何首烏、白首烏、本首烏在性味歸經與功效主治的不同

何首烏又分兩種，生品無補益之效

臨床應用有生首烏和制首烏之別，生首烏經炮製後所含結合型蒽醌可轉變為游離型，因而生首烏有瀉下作用而制首烏則無，生首烏有明顯毒性而制首烏毒性甚小。

生首烏性味甘、苦、平；歸心、肝、大腸經；具有潤腸通便，解毒消腫，止癢，截癩等功效。制首烏味甘、澀，性微溫；歸肝、腎經；具有補肝腎，益精血的功效。主治血虛頭昏目眩、心悸、失眠、肝腎陰虛之腰膝酸軟、鬚髮早白、耳鳴、遺精，腸燥便秘，久瘡體虛，風疹搔癢，瘡癰，癩癬，痔瘡等。

白首烏健脾消食，治產後乳汁稀少

白首烏味甘、微苦，性平；歸肝、腎、脾、胃經；具有補肝腎，強筋骨，益精血，健脾消食，解毒療瘡等功效；主治腰膝酸痛，陽痿遺精，頭暈耳鳴，心悸失眠，食慾不振，小兒疳積，產後乳汁稀少等。

從上述可知，何首烏與白首烏在功效上有許多相似之處，但在臨床應用上仍有很大差別。何首烏生品無補益之效，須制過之後方具補肝腎、益精血之功。而目前市售的白首烏多是未經黑豆汁或其他輔料制過的乾品，但其仍具良好的補益作用，更有人認為白首烏滋補之力優於何首烏。在潤腸通便、解毒療瘡方面，白首烏則遜於何首烏。此外白首烏尚有健脾消食之用，治療食慾不振，小兒疳積，產後乳汁稀少，此為何首烏所不備。

黃藥子解毒消腫，但不宜長期服用

黃藥子（本首烏）的藥性及應用首見於宋代初年的《日華子本草》，言其“性涼，治馬一切疾。”說明此藥最早是作為獸醫用藥。宋代《開寶本草》則謂“苦，平，無毒。主諸惡腫瘡癰，喉痹，蛇犬咬毒。”可見黃藥子解毒消腫之功已被宋代醫家所認識。明代李時珍《本草綱目》比較全面的闡明了黃藥子的功效，云其能“涼血降火，消癭解毒”，更明確指出黃藥子有消癭作用。現代醫家不僅以黃藥子治療各種甲狀腺疾病（屬癭瘤的範疇），而且還以它治療多

種癌症，均取得顯著療效，但同時也發現，長期服用黃藥子可導致中毒性肝炎。黃藥子的毒性及抗癌作用均引起現代醫家的重視。總之，現代醫家認為，黃藥子味苦性寒，有毒，主歸肺、肝經。具有散結消癭，清熱解毒，涼血止血，抗癌的功效。

▣ 何首烏、白首烏、本首烏在藥理作用的不同 ▣

何首烏可抗衰老降血脂與防白髮

從現代藥理研究結果可知何首烏的藥理活性如下：

- (1) 抗衰老：何首烏延緩衰老是一種綜合作用，包括降血脂、抗動脈粥樣硬化、增強免疫功能、促進肝腦等重要臟器蛋白質合成、提高DNA修復功能、增加超氧化歧化酶（SOD）的含量、降低丙二醛（MDA）含量、降低MAO-B活性，從而消除自由基對人體的損傷，延緩衰老和疾病的發生。
- (2) 促進神經細胞及血細胞的新生和發育：何首烏含卵磷脂，是構成神經組織，尤其是腦、脊髓的主要成分，也是血細胞及其他細胞膜的重要組成成分，故能促進血液細胞新生和發育，具有良好的補血等補益作用。
- (3) 降血脂及抗動脈粥樣硬化作用：何首烏可提高人體運轉和清除膽固醇的能力，降低血脂水平，延緩動脈粥樣硬化的發展。
- (4) 增加機體免疫功能：如增加胸腺、腎上腺、脾臟和腹腔淋巴結的質量，提高白細胞總數，促進腹腔巨噬細胞的吞噬功能等。
- (5) 保肝：何首烏所含的二苯乙烯苷成分對過氧化玉米油所致大鼠的脂肪肝和肝功能損害，肝臟過氧化脂質含量上升、血清谷丙轉氨酶及谷草轉氨酶升高均均有顯著對抗作用，還能使血清游離脂肪酸及肝臟過氧化脂質顯著下降。
- (6) 神經保護作用：何首烏所含的二苯乙烯苷對β-澱粉樣蛋白和過氧化氫致神經細胞存活率下降，及乳酸脫氫酶漏出增多，有明顯拮抗作用，提示二苯乙烯苷對老年性癡呆等神經系統退行性疾病的防治有一定作用。
- (7) 所含的蒽醌衍生物能促進腸蠕動而有輕度瀉下作用。
- (8) 另有報導從何首烏塊根中得到一種含蒽醌衍生物的提取物，具有滋補強壯作用，可促進毛髮生長，使白髮變黑。

臨床上，何首烏多用於：（1）抗衰老（2）治療高脂血症（3）治療血管性癡呆（4）治療脫髮，常用在鬚髮早白、脫髮、斑禿的治療（5）治療老年性皮膚瘙癢。

白首烏另具抗腫瘤的特色

白首烏目前已知的藥理作用有：（1）增強免疫功能（2）抗氧化，清除自由基，抑制過氧化脂質的形成（3）抗腫瘤（4）降血脂（5）強心（6）保肝（7）促進毛髮生長（8）保護腦細胞（9）抗衰老。

由此可以看出何首烏與白首烏有很多相似的藥理作用，如均具有降血脂、抗衰老、保肝、調節免疫等功能，但同時又具有自己的特色，如白首烏的抗腫瘤作用，至於兩者相似功能之間的比較尚須深入研究。

黃藥子對甲狀腺疾病和癌症療效明顯

黃藥子（本首烏）經現代藥理研究也發現具有多重的治療作用，主治多種病症如癭疾、癌症、咽喉腫痛和瘡癰腫毒、出血、梅毒潰爛、毒蛇咬傷等，對甲狀腺疾病和癌症的療效尤為明顯。

- (1) 治療甲狀腺腫：甲狀腺腫屬於中醫癭瘤証範疇，使用黃藥子治療癭瘤曾為歷代醫者的首選。現代實驗表明，黃藥子對缺碘食物所致的甲狀腺腫有顯著的治療作用，並能有效調整甲狀腺功能，調整血清T₃水平。推斷此作用與黃藥子含有微量的碘元素有關，服用黃藥子後可增加甲狀腺聚碘，迅速合成甲狀腺素，使血中甲狀腺素濃度增加，抑制垂體前葉分泌過多的促甲狀腺素，使腫大的甲狀腺縮小。
- (2) 抗腫瘤：黃藥子涼血、解毒、降火、消癭，長於治療惡毒瘡癰，為歷代醫者廣泛用於各種癰腫瘰癧的治療。藥理試驗表明，黃藥子對大鼠肉瘤有抑制作用，可使其瘤重降低，存活天數明顯增加，其抗癌成分為所含的水溶性多酚化合物和薯蕷皂苷等。
- (3) 抗炎：黃藥子具有很好的抗炎作用，常用於盆腔炎、睪丸炎等炎症的治療。
- (4) 抗真菌、抗病毒：常用於治療各種真菌、病毒引起的皮膚疾病。
- (5) 涼血止血：用於一些出血証。
- (6) 止痛：可以顯著提高痛閥。

何首烏、本首烏的毒性及如何預防中毒

生首烏不可服用過量

何首烏中的生首烏有明顯毒性，制首烏毒性甚小。生何首烏常見的不良反應為皮膚過敏、腸胃道不適及肝損害。其毒性成分主要為蒽醌類，如服用過量會刺激胃腸，引起腹瀉、腹痛、腸鳴、惡心、嘔吐等症，重者可出現陣發性強直性痙攣、抽搐、躁動不安，甚至發生呼吸麻痺，肝損害亦常見到。大鼠腹腔注射生首烏的LD₅₀為2.7g/kg，製首烏為169.4g/kg。所以臨床應用時應區分生首烏與制首烏。

白首烏幾無毒性

白首烏經毒理研究証實幾乎沒有毒性。

服用黃藥子應嚴控劑量

黃藥子（本首烏）既能治病，又能因其毒性致病，臨床因服用黃藥子中毒的病例報導屢見不鮮。尤其黃藥子在臺灣藥材市場又名本首烏，因此民間常誤當為何首烏來使用，造成更多的中毒案件。黃藥子塊莖中主要有效成分為薯蕷皂苷、薯蕷毒皂苷、黃藥子素A、B、C等，均有毒性，久服蓄積易致肝功能損害。黃藥子對肝臟的損害屬於對肝細胞的直接毒性作用，是藥

物或其代謝產物在肝臟內積蓄達到一定濃度時，干擾細胞代謝的結果。毒性實驗證實黃藥子對肝腎均有損害，損害程度與給藥劑量和時間密切相關，對肝組織的損害在短時間內即有表現，對腎組織的損害須較長時間才能表現出來。

一般來說，黃藥子中毒的患者，初期可見咽乾口燥、嘔惡納差、腹痛腹瀉等，繼而出現黃疸、轉氨酶升高、肝功能異常，嚴重者還會有肝腫大、腹水等中毒性肝炎的症狀，甚且神智不清、呼吸困難、心肌麻痺，直至危及生命。患者從開始服藥到出現黃疸等臨床中毒症狀的時間從8天至120天不等，多數在20天到90天之間。

雖然黃藥子有毒，但可透過預防措施來確保其治病的安全有效。建議臨床使用時注意以下幾點：

- (1) 服藥不宜長期，以免蓄積中毒。連續服用以不超過1周為宜，可採取間歇服藥法，並隨時觀察有無乏力、食慾減退、尿黃等症狀。每隔15-20天複查一次肝腎功能，發現異常，立即停藥。
- (2) 嚴格控制劑量。每天以不超過6克為宜。
- (3) 適當配伍當歸或甘草。臨床觀察發現，黃藥子與當歸、甘草同用可以明顯減輕對肝臟的損害程度，很少出現毒副作用。

綜上可知，何首烏、白首烏與本首烏是分屬三科不同植物的塊根，不管外表形狀、表面顏色、所含成分、功效主治、藥理作用與臨床應用等各方面，三者都有所不同。因此在採購藥材和臨床使用時須謹慎鑒別，對症施藥，避免誤用、混用。尤其更該避免將本首烏充當何首烏來使用，否則恐將產生嚴重的不良反應，甚至危及性命。藥能治病，亦能致病，不能不慎！⊕

【參考文獻】

1. 羅瑞芝等，何首烏研究進展，中草藥；2005，36(7)：1097-1099。
2. 崔映宇等，何首烏研究進展，阜陽師範學院學報，2004；21(4)：24-27。
3. 王軍強等，何首烏、赤首烏與白首烏的鑒別，長春中醫學院學報；2004，20(1)：24-25。
4. 岳清萍，何首烏與白首烏的鑒別，江蘇中醫藥；2004，25(6)：51。
5. 楊輝等，黃藥子的臨床應用和不良反應綜述，北京中醫；2004，23(2)：102-104。
6. 陳曉燕，黃藥子的生藥研究，湖南中醫藥導報；2004，10(4)：55-56。
7. 徐凌川等，白首烏化學成分與藥理現代研究述評，中醫藥學刊；2003，21(11)：1893-1895。
8. 林厚文等，黃藥子的研究進展，中草藥；2002，33(2)：175-177。
9. 方成武等，何首烏、知母、太子參，北京：中國中醫藥出版社；2001，1-48。
10. 皋澤，何首烏與白首烏成分藥理比較，南京中醫藥大學學報；1999，15(2)：92。
11. 唐迎雪，黃藥子古今臨床應用研究，中國中藥雜誌；1995，20(7)：435-438。
12. 謝宗萬，中藥材品種論述（上冊），上海：上海科學技術出版社；1990，267-271。