

淺論外用中藥的抗菌作用

文/中醫傷科 許世源 醫師

外用中藥，係指應用在體表或某些粘膜部位，具有殺蟲止癢、抗炎止痛、消腫散結、化腐排膿、生肌收口、收斂止血的一些藥物。外治方藥有膏、丹、油、水、酒、霜、糊、酊、洗、搽、散等劑型；用法包括膏貼、塗、敷、搽、熏、洗、浸、浴、點眼、灌耳、滴鼻、吹喉及藥酊插入瘻管等，依性能不同，有不同之功效。

近年許多研究針對抗細菌、抗真菌的中藥作了大量篩選，利用體外的抗菌實驗，進一步瞭解中醫習用的外用藥，其抗菌之藥理作用¹。研究中發現黃連、黃柏、黃芩、黃精、廣藿香、生山梔、牡丹皮、百部、大蒜等對皮膚癬菌有較強的抑菌作用²。其中黃連、黃柏富含生物鹼，尤其是小檗鹼（berberine）對人體病原細菌和皮膚真菌具有廣譜的抗菌活性³，已被廣泛應用。黃芩主要活性成分之一為黃芩苷元（baicalein），對酵母型真菌及新型隱球菌有抑制活性^{4,5}。大黃主要活性成分大黃素（emodin）、大黃酚（chrysophanol）、大黃酸（rhein）對格蘭氏菌、金黃色葡萄球菌、鏈球菌、白喉、枯草、炭疽、傷寒、痢疾桿菌均有抑制作用。秦艽中之苯併呋喃化合物（2-methoxyanofinic acid）及其甲酯、苦參酮（kurarinone）苦醇（kushenol）有抗真菌（白色念珠菌）作用⁶。肉桂的萃出物肉桂醛（cinnamaldehyde）有體外抗真菌作用。肉桂醛對酵母菌有較強的抑菌和殺菌作用，對表皮癬菌及深部真菌有一定的抑菌和殺菌作用⁷。茴香油中的茴香醛（anisicaldehyde）、丁香油中的丁香酚（eugenol）對白色念珠菌、新生隱球菌、深部真菌等有相當強的抗菌作用^{8,9}。五味子、半夏、天門冬、陳皮、青蒿中的青蒿油對多種表皮癬菌，如紅色毛癬菌、絮狀表皮癬菌較強的抑菌作用^{10,11,12}。金粟蘭有抗菌消炎、散淤活血功效，其揮發油對絮狀表皮癬菌、石膏樣毛癬菌、石膏樣小孢子菌均有抑制或殺滅活性¹³。刺參的揮發油有很強的抗真菌活性，對常見皮膚癬菌有抑菌和殺菌作用¹⁴。

以下對常用的幾種外用中藥略作介紹。

- 黃連：『本草備要』：「治腸癖瀉痢，癰疽瘡疥」，具消炎之效。古醫家蘇恭在『唐本草』中論述：「黃連，蜀道者粗大節平，味極濃苦，療渴為最；江東者節如連珠，療痢大善」。自古至今，人們認為黃連為癰疽腫毒之上藥，不亞於近年大量使用之抗菌藥物（抗生素），如磺胺藥、氯黴素等。
- 黃柏：『本草備要』：「諸瘡痛痒，頭瘡口瘡。殺蟲安虻」，具消炎、收斂、解熱之效。對金黃色葡萄球菌、肺炎球菌、白喉桿菌、草綠色鏈球菌、痢疾桿菌、傷寒桿菌、大腸桿菌及綠膿桿菌等均有作用。
- 黃芩：『本草備要』：「治癰疽瘡瘍，及諸失血」，具解熱、消炎之效。明·李時珍回憶二十歲那年，因患感冒咳嗽，久咳不止，伴有發熱，皮膚如火燎，每日咳痰碗許，並口渴多飲，飲食幾廢。當時急壞了老父李言聞。爾後，其父偶見金元名醫李東垣治肺熱如火燎之論述，原來「煩躁引飲」而晝盛者，屬「氣分之熱」，宜一味黃芩湯以瀉肺經氣分之火。李時珍服後，次日身熱盡退，隨後痰嗽皆癒。對此事，李時珍頗有感嘆：「藥中肯綮，如鼓應桴，

醫中之妙，有如此哉！」現究其病 因，很可能是「大葉性肺炎」、「肺濃瘍」類之肺感染性 疾病。於今之研究，黃芩有廣譜之抗菌作用，可抑制多種病原微生物，對肺炎雙球菌、溶血 性鏈球菌、葡萄 球菌，及痢疾桿菌、百日咳桿菌、大腸桿菌等，均有較強的抗菌作用¹⁵。

- 梔子：『本草備要』：「紫癩白癩、胞皴瘡瘍」，具消炎之效。一般認為生於山間者為山 梔，人家園圃種者為黃梔，緊小的山梔方可入藥，顆大者叫「伏尸梔子」，入藥無力。梔子 在民間幾百年來傳著一種「吊筋藥」，用生梔子研末，與麵粉、白酒和勻調敷，治跌打損傷， 活絡舒筋，有消腫止痛之效。清宮醫案史料載，光緒曾以「山梔子一兩，用白麵、燒酒、和 勻，作餅貼上」，治療傷痛¹⁵。

- 牡丹皮：『本草備要』：「療癰瘡」，具消炎之效。

- 百部：『本草備要』：「有小毒，殺蚊蠅蠅蟲」，有殺蟲之效。

- 大黃：『本草備要』：「蝕膿消腫」，具消炎之效。現代醫學研究證實了大黃的抗菌、抗 病毒、抗腫瘤、降血脂功效，還可增加免疫力、利膽與減肥¹⁶。

- 丁香：消腫散結，適用於足癬合併細菌感染^{17,18}。

- 青蒿：『本草備要』：「瘡疥惡瘡，鬼氣尸疰」，具消炎殺蟲之效。西元三世紀名醫葛 洪在『肘後備急方』記載：「青蒿一握，以水三升漬絞取汁，盡服之，治寒熱諸 瘧」。70 年 代，北京中醫研究院成功分離出青蒿的抗瘧有效成分—青蒿素，並進行六千餘例臨床驗證， 證明青蒿素的抗菌效果，尤其是在救治腦型瘧和抗氯奎惡性瘧方面，已發展成為抗瘧新藥¹⁹。

隨著抗生素普遍頻繁的使用，甚至濫用，導致許多病原菌產生了抗藥性。人類迫切需要從其 他途徑中尋找新的抗生素類藥物，傳統的中草藥變成了重要的來 源。植物成分用於人類疾病 的治療已有悠久的歷史，古人用於治病的藥物幾乎都是天然的植物，經過長期的實驗和經驗 累積，配合近代藥理學的迅速發展，許多天然 抗菌藥物得以受到肯定，同時亦證明了傳統中 醫醫籍、藥典及臨床上常用於創面之外用藥，其明確之抗菌功能。

參考文獻

[1] 譚仁祥等，植物成分功能，科學出版社，北京。

[2] 王根彙等，1990，中草藥治療股癬及手足癬，中華皮膚科雜誌，23: 48。

[3] 趙曉秋等，1992，小 蘗鹼體外抗真菌作用初探，中華皮膚科雜誌，6: 80。

[4] 呂小迅等，1996，黃芩、黃精聯合應用的抗真菌實驗研究，中國皮膚性病學雜誌，10: 80。

[5] 楊德坡等，2000，黃芩苷元和黃芩苷對皮膚真菌與細菌抑制作用的研究，中藥材，23: 272。

- [6] Tan R X et al., 1996 。
- [7] 席麗豔等，1989, 肉桂醛體外抗真菌作用初探，中華皮膚科雜誌，22: 24 。
- [8] 白玫等，1995, 茴香醛抗真菌實驗及臨床治療研究，中華皮膚科雜誌，28: 364 。
- [9] 宋軍等，1996, 丁香酚抗真菌作用的實驗研究，中國皮膚性病學雜誌，10: 203 。
- [10] 趙曉洋等，1992, 五味子半夏等 8 種中藥抗真菌作用，中國皮膚性病學雜誌，6: 149 。
- [11] 方玉復等，1997, 陳皮對淺表部真菌的試管抑制實驗報告，蘭州醫學院學報，23: 32 。
- [12] 陳德宇等，1990, 青蒿油搽劑抗真菌作用實驗及療效觀察，中國皮膚性病學雜誌，4: 18 。
- [13] 李松林等，1992, 五種金素蘭屬植物揮發油成分及其抗真菌活性研究，中藥材，15: 28 。
- [14] 付愛華等，1997, 東北刺人參揮發油抗真菌實驗及臨床研究，中華皮膚科雜誌，30: 310 。
- [15] 王煥華，儲農，倪惠珠，中國藥話集 3, 旺文出版社。
- [16] 王煥華，儲農，倪惠珠，中國藥話集 1, 旺文出版社。
- [17] 中醫雜誌 1984, (6) 。
- [18] 中醫雜誌 1985, (8) 。
- [19] 王煥華，儲農，倪惠珠，中國藥話集 2, 旺文出版社。