

、鐘乳石、爐甘石。②加上砂字：硼砂、磁砂。

### 三、結論

1. 中藥為古代人們經驗的產物，其名稱之雖形都有其特殊的來源，各具其特殊的涵意。

2. 中藥命名之淵源計有：人名、生長地區、生長季節、生態、引喻、外來語、地名、國名、形狀、形聲、來源、效用、典故、神仙說、道家說、五行說、氣味、象形、訛傳、質地、避諱、應用、諧聲、顏色、炮製方法、藥材道地、處方略字、藥用部位等等，其中以形狀為最多，佔六分之一，其次為生態、效用、引喻、顏色等等。

3. 對於藥名命名的解說，歷代諸家以明，李時珍：本草綱目為最多，幾乎多達一半，由是可見，由是可見一代本草大師李氏對藥名之重視與其所下工夫之深重。其他各家亦或多或少有論及藥名之命名者，如漢，吳普：吳普本草，漢，李當之：李當之本草，梁，陶弘景：神農本草經集註，唐，蘇敬芳：新修本草，唐，陳藏器：本草拾遺，唐，李珣：海藥本草。宋，劉翰、馬志芳：開寶本草，宋，日華子諸家本草，宋，蘇頌：圖經本草，宋，陳承：重廣補注神農本草並圖經，宋，唐慎微芳：重修政和經史證類備用本草，金，張元素、珍珠囊，元，李果：用藥法象，元，王好古：湯液本草，元，朱震亨：本草衍義補遺，清，趙學敏：本草綱目拾遺，清，汪昂：本草備要，清，吳儀洛：本草從新，民國，陳存仁：中國藥學大辭典及爾雅、禮記、春秋，呂不韋著：呂氏春秋，漢，楊雄：方言、晉，張華：博物志，晉，葛洪：抱朴子，晉，稽含：南方草木狀，晉，郭璞注：爾雅注，晉，陸機、詩疏、後魏、賈思勰：齊民要術。唐，李延壽：南史，唐，李翱：何首烏傳。宋，陸向：解韓 外傳、埤雅，宋，羅願：爾雅翼，宋，王安石：字說，宋，范成大：桂海志，宋，范曄：後漢書，明、魏子才：六書精蘊以及胡嶠：陷虜記，傅肱：蟹譜，沈存中：筆談，孫愐：唐韻，郭義恭：廣志，陶成才：輟耕錄，朱應：扶南記、野火、丹書。

4. 以外來語命名者，即說該藥物為國外來的，而後歸化為中藥者，此二類皆自唐新修本草（

659 A. D) 始著錄，由此可知吾國中藥受外來藥之影響，仍唐以後方盛行。

5. 在動、植物學名中，以人名為命名者甚眾，但在中藥則很少，而形聲、神仙說、道家說、五行說、象形、訛傳、避諱等之命名法為中藥命名所特別具有的特色，沒見於西方動、植物學之命名中。

6. 研究中醫、中藥，其專門性語彙甚多，亦甚難懂，其實因為中醫藥為經驗之產物，其語彙都有其特殊之涵義，只是一般人未涉及爾。本篇為第一報，以後將陸續發表其他有關中醫藥詞彙訓詁學上之淺見。

※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※

## 從紫蘇莖葉中提煉天然色素

### ——對食品加工的新貢獻

紫蘇，原產中國大陸，唇形科植物。自古即當作藥材，具有「味入氣分，色紫入血，香溫散寒，通心利肺，開胃益脾，發汗解肌，和血下氣，寬中消痰，祛風完端，止痛安胎，利大小腸，解魚蟹毒」之藥性。本省民間摘取紫蘇嫩等煎汁治感冒，煮食田雞，田螺或腥味較濃之食物，加紫蘇以去腥臭。紫蘇大別為紅葉種、青葉種及變種，台灣區凡一般栽培蔬菜等地區均能栽植。

從紫蘇提出所含紫紅色之天然色素；能用於淺色果類在罐或瓶裝時之着色，亦能用於果汁果醬之着色。此外釀製藥酒時利用這種天然色素以增加酒的色度（如枸杞酒、當歸酒、補藥酒）。甚至醫藥用糖漿亦可添加以刺激病人食慾。

人類僅得以化學合成方式製造色素以後；即被廣泛利用。嗣後，歐美各國利用動物實驗，結果顯示，這些色素對人體健康有致命性威脅，如脾臟充血、肝腫大、結腸及盲腸發生之慢性增殖潰瘍，並影響膀胱及胃部。到目前為止，用於食品着色之天然色數為數不多，一般天然色素係採自植物之果實、花蕊、樹皮、根部等，但就植物界而言，能被利用者，所佔之比率尚嫌太少。

紫蘇中提出之色素的優點是無毒無害、耐酸、對光、熱、酒精等都相當安定。

# 藥物食品之管理

## 與台灣之藥師何去何從

主講人：許鴻源博士

筆錄：張有進

諸位教授 各位同學～

今天是週末（三月廿四日），佔了大家週末的時間，我想以輕鬆的口氣來和大家談談。我領藥師執照如今已有三十年的光景，今將在此期間作為，及在衛生署工作的一些情形和今後藥師應走的途徑做個簡單的介紹。

### 藥師應管理的工作起碼有四：

(一) 食品 (二) 藥品 (三) 醫療器材 (四) 化粧品。

在此四方面管理應注意的地方：(一) 食品注重清潔安全 (二) 藥品注重安全 (三) 醫療器材注重有用 (四) 化粧品注重安全無害。此四方面管理的目的都注重安全問題。去年去美國二趟，看到美國六十歲以上退休的老年人無事做，閒著無聊就找醫生、找藥吃，本為無病的身體結果因亂吃藥而生出了許多病，此為相當嚴重的問題，因此美國有很多臨床藥師 (clinical pharmacist) 專門注意病人「服藥的歷史」「藥反應的情形」並檢查身體，因藥積蓄到某程度則致病。

藥品雖注重療效，但安全問題更重要。各國對於藥品的檢查都很注重，如美國1906年對於藥品許可先出貨後抽查，1938年注重安全問題，1962年 Hallis 建議對於藥品的管理須安全、有效並定法規抽查出品之藥物，其抽查三千件中，有微效者佔30%，有效者佔19%，作用不明者佔30%，尚有其他因素。其中有一種安眠藥叫Taliamide，藥效不錯，但沒有注意到安全問題，結果很多孕婦服用後產生畸型胎兒，此病例在德國有五千多case，在日本有一千多case，台灣有三個case。各國對於藥品的許可很嚴格，規定每種藥須做數種的test，所以找一安全的藥品須經很長久的test：(一) 毒性試驗有急性和慢性之分 (二) 催畸型繁殖試驗 (三) 成癮性試驗 (四) 過敏性試驗 (五) 致癌試驗。每一種新藥須經此test 無毛病才算通過。因此將來依據Halis 的建議要發表新藥就相當困難。

本省藥政處對於藥物的管理很困難，如抗生素隨便濫用，此藥在美國須有醫師的處方才能買得到。又如prednisolone 每年進口很多，此藥治神經痛有效，中醫師用此藥含80%的比例治病，此須加以控制才行。對於藥品的管理須注重無毒害，今後若有同學去從事藥政工作，此須注意。

目前台灣藥房偽藥充斥，無照藥商很多。藥政處最近決定，無毒性的藥可以自由買賣如萬金油等，而毒劑藥品須要控制，如 CNS drug 有抑制性和興奮性須慎重管理。政府對於口服液以前許可很多，近來漸漸禁止，尤其對於退燒之口服液更須control，因為此藥服用方便，容易多吃，所以



會overdose, 日本有16個case服感冒口服液因sulpyrine over而致死。凡含西藥之口服液到六月底均要取締, 因為此口服液加sulpyrine, caffeine, 而caffeine加到500mg司機服後具有興奮作用, 之後想睡覺而發生車禍。至於中藥口服液製造廠商以為申請已許可, 故私自加入西藥, 查80%有此情形, 政府已開始取締, 若不按照原申請處方製造則以偽藥取締, 並規定五年更換許可證一次。

現在有些非法的廠商利用電視公開行騙, 如櫻花汁一例, 櫻花那有藥效, 唯櫻皮抽出的Glycoside才有止咳的作用。在外國有消費者協會, 專為老百姓化驗成品, 監督各種藥品的製造, 這都是為了安全問題。

最近立法院通過化粧品條例, 凡含藥物之化粧品須由藥師管理。化粧品引起的問題很多, 在日本統計結果化粧品產生很多毛病, 其中過敏性佔三分之一。政府對此須加以管理, 如治面皰的製劑(水銀製劑)含白降汞5%時有特別的效果, 但會使臉部發腫, 衛生實驗所因無檢查水銀成份的儀器, 故不敢取締, 若外國則早已取締了。

食品方面, 油類問題很多, 食品添加物的問題也很嚴重, 因為食品為了保持長久不壞或好看, 常加此物。台灣每天每人吃八種以上的食品添加物。我於藥政處時開始取締醬油加 $\beta$ -naphthol 此物是便宜的防腐劑, 每年進口以百噸計。抽查結果有60%醬油加入此品, 吃了之後對於肝腎影響很大。台灣雖為落後地區, 但此添加物亦為法規所不容許。本欲發表廠商的芳名, 但恐影響廠商的生意, 隔了一段期間最後還是發表了。日後雖見改善, 但仍有人偷偷的加入3-5%。又如色素、餅類須加入色素以增加美觀。民國38年制訂食品法規, 台灣食品方面如麵干、豆腐干等均加入黃色素, 凡是黃色素對於肝有影響, 故須禁止, 如今准用者尚有一二種, 在美國、日本都已禁用。又如蛋糕加入黃色素66%, 小孩吃的餅干也是一樣。台灣肝癌患者比例很大與吃色素有很大的關係。我在藥政處時也做代奶粉的取締, 此與嬰兒營養有重大關係, 窮人因買不起奶粉, 故買代奶粉喂嬰兒。據吳基福醫師統計結果300個眼病的嬰兒有30個以上瞎眼, 此與吃代奶粉有關, 這是何等的可憐。嬰兒吃的代奶粉須加VitA、VitD否則營養不足。故代奶粉須加以取締, 經濟部有規定其成份, 或令其更改名稱, 以免誤解。

皮蛋黑黑的顏色好看, 此為製造時加入PbO所致, 抽查結果每個皮蛋含5-30PPM, 標準的皮蛋每個含pb量1PPM-2PPM, 超過此數據則為人工加入, 法規規定不可超過2ppm, 各位想吃黑黑的皮蛋就須留心。以前違法者僅徒數月, 違法者不怕, 不能收到好的效果, 今政府已修改法規, 違者判三年半的徒刑。

我是唸藥學的, 對中藥很興趣。起初與各位同學一樣, 不知不覺的來唸藥學, 但我們每一個人都要檢討一下, 走此路是否對, 否則的話趁早改行, 以免自誤。

### 有人說要幸福須有幾個條件:

- 一、有很好的身體: 身體是一切的根本, 年青時須好好的鍛鍊一番, 經常爬山採藥, 如甘教授那樣。
- 二、有好的對象: 在日本唸書時有一位好友是唸醫的, 當時唸醫很吃香, 所以女友很多, 但因為缺乏眼光, 選了一位不理想的對象, 抱憾終生。所以謹慎的選擇對象將來幸福是很重要的。千萬不可粗心大意。
- 三、職業的選擇: 考慮是否找對了路徑, 倘若不合自己的興奮, 則可趁早改行。我是和美小鎮的人, 五十多年前台灣流行性感冒橫行, 死了很多人, 當時我也發高燒。以前西藥不普遍, 用中藥犀角來退熱。犀角產於印度、馬來西亞的稱為烏犀角, 產於非洲的稱為水犀角(價較廉), 因為此藥貴沒有人做實驗, 故不知成分及其作用情形。此藥中醫常用。我的祖父就是中醫師, 他吸鴉片, 當時我和我的堂兄都發高燒, 祖父用了兩份藥, 一份給堂兄, 結果我的堂兄吃後魂歸西天, 一

命嗚呼。我比較幸運, 因為母親不敢給我吃。原來我的祖父誤將蟾酥當犀角。因為有了這個動機, 我才開始研究藥學。

在六神丸、奇應丸內部含有蟾酥, 蟾酥有強心作用, 但吃多了會中毒而死。台灣有一種植物叫金錢豹(Desmodim racemosum)為荳科植物, 亦含有蟾酥的成份, 即O-Methyl-Bufotenine。

德國有一位藥學家研蠶蛹的脫皮激素, 費時20年的功夫, 花了一百多萬美元, 從十噸的蠶蛹中抽得20mg的ecdysone 結果得了諾貝爾獎金。我從埔里百日青Podocarpus nakaii也分離出與ecdysone 類似構造式的成分ponasterone A 每4.8Kg可抽得2gm此成分脫皮的作用比ecdysone大20倍, 今已實際應用於蝦蟹的脫皮作用, 美國已有報告。

台灣約有六千種的植物, 已經研究的很少, 其中仍有許多值得研究。據最近的報導, 蛇足專用於麻醉, 有相當好的止痛作用, 而醒後又無副作用, 此植物本專稱為「金不換」傷科常用於骨折後的止痛, 其止痛效果比嗎啡大20倍, 其中有三種主成分RimpukanA, RimpukanB, RimpukanC, A的效用為morphine的20倍, B為morphine的40倍, C無作用。純品的Rimpukan 副作用很大能使動物抽筋, 須要改變構造式以減少副作用。

藥物的來源有二, 一為天然產的, 一為合成的, 各佔一半的比例。現在再談蓮子蕊為nelumbo-nucifera的心蕊Embry, 此物很苦, 有清心的作用, 此物有新的生物鹼, 對子宮有收縮的作用, 稱為Demethylcoclaurine。最近植物成分的抽取才開始用新的方法, 如有機溶媒氣仿、乙醚等, 但水溶性的成分也很多, 若有此儀器的發展則可以得到更多有用的成分。

### 台灣藥師應做的工作:

- 1.製造: 台灣目前有756家藥廠, 其中藥師自己經營的僅佔6%, 其餘皆被雇用, 製藥本為藥師的份內工作, 但沒有做到, 又因有中西藥的分別, 中藥的部份藥師不能管理, 以致更減少了製造的機會。
- 2.調劑: 外國是由醫師開方, 藥師配方, 台灣沒有醫藥分業, 大半由醫師開方後交給太太或下女配藥, 所以時常致出人命。西西里島於1240年已開始醫藥分業, 日本現在也開始實行。
- 3.販賣: 現在藥師徒具其名, 僅供牌照, 以致無照藥商相當多, 問題很嚴重。各國管理藥, 由控制藥房的數目着手。
  - a 距離的限制: 日本規定100公尺內欲開藥房須100公尺以內的人同意。
  - b按人口比例: 法國規定每3000人準開一家藥房, 而台灣每620人即有一家藥房。並規定須專人才可以管理。
  - c學位的限制: 菲律賓規定要碩士才可以開藥房。
- 4.檢驗工作: 藥師可以做得很多的檢驗工作。
- 5.臨床檢查: 臨床檢查的工作, 在日本是由藥師擔任, 而檢驗院須有醫師的牌照才准開業。
- 6.公共衛生: 日本有很多藥師做公共衛生的工作, 如空氣、水污染的檢查, 台灣目前由台大和中興大學土木系的同學在做。
- 7.食品檢驗: 本為藥師的工作, 但已有其他科系的人在做。
- 8.學校藥師: 日本有學校藥師的制度, 每一學校雇用一位藥師, 而台灣連衛生所都沒有藥師的職位。
- 9.藥事行政: 各衛生機構的藥政主任應由藥師充當, 但很少人做。
- 10.臨床藥師: 美國正在發展, 由藥師走入病房, 注意病人「吃的歷史」「藥反應的情形」看看有無弄錯藥, 以免產生其他的病症。
11. Drug nonequivalence : 此一問題為同樣一類的藥品, 化驗的結果也一樣, 但是各家廠商出品的大小, 吸收的情形以及



溶解的情形不同而影響了效能。此為藥師應注意的事項。

12研究工作：藥師除了須改造以上不利的情況以增加服務的機會之外，還要從事研究工作。中藥是值得研究的東西，由於藥理很麻煩，至今仍無長足的進步，故有很多問題尚待努力研究。

凡做事祇要有恒心、決心、毅力、並專心一意的努力則必有成功的機會。藥學的範圍太廣，祇要選定一個目標努力奮鬥必得成就。此外語言的訓練，精神生活也是很重要的，宗教的活動大家可以自由的參加，以滿足精神生活的希求。

(因時間匆促未能與原講稿完全符合 多所訛漏尚請包涵)

——承蒙許博士贈送：許鴻源博士論文集七本，每日談片100本及樂捐593元於藥學會，在此一併致謝。

## 最近行政院衛生署公佈之幾項新法令

茲摘錄於后：**關於製造方面：**「口服液含有影響中樞神經藥物限年底前繳銷許可中藥口服液也不再核准登記已核准者效期屆滿為止」要點如下：(1)治感冒藥及含有影響中樞神經口服液的廠商應繳銷藥品許可證不准繼續製造。(2)感冒用糖漿製劑原則上以後不予核准登記其已許可者其糖漿濃度應在百分之五十五以上，及其最小包裝應有二天份劑量六十公撮以上始准在有效期間內銷售。(3)維他命及強肝類口服液其成分須在50公絲以下，在20至50公絲者須註明不得連續服用。(4)中藥口服液以後不再核准登記，如以前核准者僅可銷售至有效期間為止。(5)口服液必須註明製造年月日。(6)西藥與中藥複合製劑不再核准登記如前已核准者僅可在有效期間內製售。「中藥所使用之酒類應含酒精三成」即規定中藥製劑處方所使用之酒類應以台灣菸酒公賣局所製售含酒精量在百分三十以上之酒精為合格標準。「藥品食品禁在同一廠址製造」。「飲料含咖啡因限在200PPM以下。不用茶咖啡等天然物之飲料不得含咖啡因，類似藥品口服液食品不得與藥品名稱混淆」要點為凡藥典記載之食品添加物必須藥商才可輸入或製造，食品廠商使用氫氧化鈉應以隔膜法取代水銀法以降低食品含汞量。

**關於販賣方面：**「無照准賣乙類成藥即日辦理登記」行政院衛生署通令台灣省及台北市衛生主管單位無照藥商准即日起辦理販賣乙類成藥登記而准販賣乙類成藥，無照藥商應為藥物藥商管理法公佈前之藥品零售商、成藥攤販以及在藥管法公佈後因藥師已離去而為無照藥商者，乙類成藥範圍：清涼劑、外用軟膏、外用撒布劑、養毛染髮劑、電髮用藥、藥用牙膏肥皂、浴用劑、殺鼠劑、家庭用殺虫劑、衛生棉等11種。「藥師專營調劑免領藥商執照」「藥品及醫療品材等價格非經請准不得擅自提高」「播映藥品廣告衛生署有新規定」衛生署決定有關婦科及性效能的藥品廣告今後刊播時應以藥物品各為限，至於前經核准刊播的該類藥品廣告決勒令停止刊播。「藥品包裝內不得附加贈品或優待卷」。**關於中藥方面：**「貿局擬訂原則開放部份中藥進口」國際貿易局考慮開放進口之中藥為國內無生產之中藥，國內已有生產而供應不足之中藥。「治療癌症糖尿病高血壓等獎勵中藥秘方公開政府決協助研製並保護其所有權十五年」據衛生署說民間提供之秘方經准試驗合格後由衛生署轉送有關醫療機構作臨床試驗，其所須費用由政府負擔並授開發權十五年。

## 一位開業藥師的心聲



來到寶島—台灣三十二年，除放洋一年，在台居住三十一年。從嬰孩到成年，從呀呀學語至懂得世事；由台灣西部走向東部，從南部飛往北，環島一周又一周，所到之處，無論大小菸酒攤子皆領有銷售執照，倘若無照銷售，有關單位立刻前來取締，台灣菸酒公賣局的業務、販賣網之健全，有口皆碑。另外值得我們驕傲的莫過於台灣郵政業務。在世界文明國家裡，我國“郵政”業務，居於文明中之文明，工作效率近乎理想境界，值得其他行政部門仿效借鏡。同樣我們的醫藥教育，在東南亞及遠東地區亦令人欣慰，然而更令人吃驚的該算我們的醫藥現況了。

「密醫」，「偽藥（走私藥）」，「無照藥商」合成台灣醫藥現狀的「三朵花」。好美麗哦！不是可憐的小花而是五彩繽紛的花花，人人皆知，舉目可見的事實。可是，您知道嗎？我們的衛生官員總是看不見，而且喜愛掩着耳朵不願聽。對於「密醫」，最愛假借現行的「醫師法」無能為力；因為最多祇能罰銀元三百元而已；「新醫師法」又在立法院諸公三讀了八、九年，認為條文優美，文辭雋永捨不得公佈實施。衛生官員更樂得把責任推給「新醫師法」了。可是已公佈實施的「藥物藥商管理法」（以下簡稱藥管法）却擱着不用，為什麼不多看倆眼，難道「密醫」