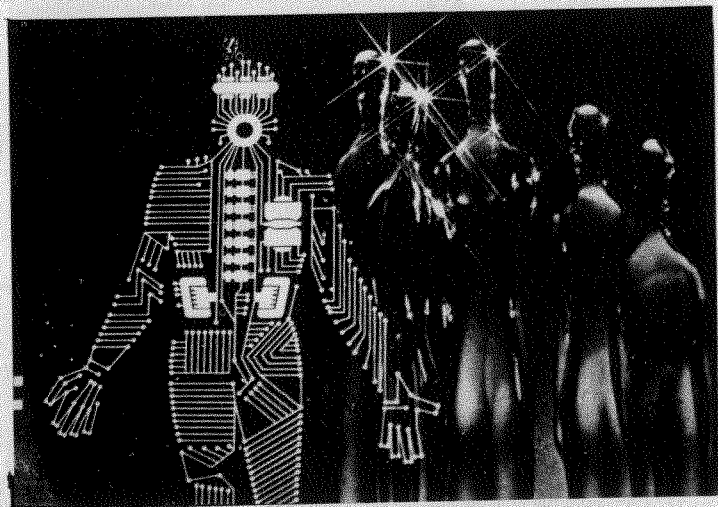


# 中國醫學現代化的發展中

## 製藥工業將起決定性作用



· 陳太義 ·

應用科學的醫學，古今中外以藥物療法為主。無論醫學的理論如何高深，最後還要落實到藥物的有無效用，可見藥學是醫學中極其重要的環節。而且這個環節，必須跟著醫學的發展而發展，纔能完成醫學的實用價值。不然醫學的病理學、診斷學有了進展；藥學的藥理學、製藥工業不能研究、生產出足夠的適應藥品，臨床醫師豈不變成診斷業者而非醫家。

其實製藥工業，是利之所趨的事業；製藥工業的研究，是利之所趨的研究。在百餘年來西方醫學的長足進展中，它是最大的功臣。由於製藥利潤的優厚，僅次於化粧品工業，收入既多，研究宣傳的銷費能力，絕非什麼基金會，公私有關機構等能與比擬。

可是為甚麼，今天臨床的西醫師，對許多疾病竟然弄到無藥可用的程度。追根揭底，我想與近來藥物的不成文定義，局限於「毒藥治病」的作繭自縛有關。既然認定提純的有效的劇毒成份纔是藥物。那麼在研究製作過程中，就必須慎重處理，起初的化學分析、動物實驗，要花費大量成本；接著拿到落後國家做醫療臨床試驗，又要花費大量成本；最後做合成，大批生產，加上廣

泛宣傳又要花費更大成本。

所以製藥工業投資於一種新藥，絕不敢輕舉妄動，除非習見的疾病，纔會下注；稀見的疾病，縱然在教學機構做出可靠的藥理研究，也不一定輕易接受。試想這種將自然藥物除去認為無效的雜質；加上認為無效的賦形劑之劇毒成藥，不論做不做合成，也不論流弊何如，法律與良知的顧慮實在太多，要趕上醫學病理學、診斷學的進展，恐怕難之又難。這是西醫學中現代藥學的困境，一時相信不易突破。

中國醫學傳統中的藥學處境，恰巧相反，可以說是最有利於走向製藥工業的大好時機。主要由於中國方藥老早進入複方時代，一藥治一病的概念不復存在；加之近三百年時方學派的醫家推翻毒藥治病，建立王道中藥的努力，確已奠定優厚的基礎。現在如從這個基礎推論中藥製藥工業的前途：

一、無毒、微毒、劇毒的藥物均可治病，中藥製藥工業的品種鑑別，是第一步。

二、單方、複方均可治病，中藥製藥工業用藥學製劑測定傳統方藥的毒量。然後將劇毒太毒的方劑與藥理學家合作，做動物實驗的研究；將無毒、微毒的製劑與臨床醫師合作，做醫療臨床的再考驗，是第二步。

三、(一)有意做藥學製劑的中藥製藥廠商，根據臨床醫師醫療臨床再考驗報告，一方面在實用上生產藥學製劑的成藥應世；一方面在理論上邀請藥理學家從事療理機轉的研究不遲（西藥至今不明藥理機轉的成藥很多，阿士匹靈是最顯明的證例），是第三步。

(二)有意步入西方藥學後塵的中藥製藥廠商，根據藥理學家動物實驗的研究報告，邀請更多的藥學專家，從事分析、合成等動物、人體、實驗及長期追蹤之類的系統研究，然後生產和現代西藥同樣要求的成藥。是另一形式的第三步。

這其間可惜我國過去具有雄厚資本的藥店，總是消極的跟在中醫後面叫嚷：發揚中國醫藥；並沒有積極的向現代的製藥工業發展。一直到近二三十年來，才由幾位中醫同道分別推廣固有修治「紫雲丹」之類的製藥方法，古今名方製成一定規格的濃縮成藥（藥學製劑）。六年前初步統計香港市場的這類藥品，約有七百種之多。據背景周先生說：「現在在香港製造濃縮成藥的李樹鴻先生，就是當初執行改良中藥的功臣之一。」從此可知一般人猜想改良中藥製劑是日本藥學家的傑作，與事實不符。這說明我們對於減少服量、減低成本的現代化製藥方法，已經起步。當然懇切希望這樣的藥廠，大量設立起來。

可是從上述一些濃縮的成藥仿單看，「藥效」的說明，多數來自古代文獻的摘錄，未能按症按候分別類型。可見所有藥廠結合臨床醫師，進一步做醫療臨床再考驗的工作還沒有展開。誠然這些成藥，總是根據千錘百煉、屢驗不爽的名方修製而成；但既然從事現代化製藥工業，就必須和教學機構的有關單位合作或自設研究所多方面實驗所產的產品；尤應根據古法，追上時代的闡明所藥歸經（激惹）的實象及其愈病的藥理「機轉」。這是國內現有較大的藥廠已經逐漸展開的研究趨向。其實果能達到上述的目的，詳細肯定某些成藥的功能和適應症，並分別症候類型，銷



路自然大增，何樂不為。

但用藥學製劑（如濃縮、浸漬等）測定毒量、實驗藥效；然後再行析出有效成份，進一步製成提純的商品，或變為人工綜合劑等比照西方藥學研究藥物的過程。在中國習用「煎藥」或「打粉」製丸（除輕粉、降丹等升華提純；神、陳芥菜鹵等細菌製劑之類的製藥方法不為人習知者之外）的基礎上作為現代化製藥過程，却是目前人人認為理所當然的現代化辦法。殊不知，這種辦法說起來方便，做起來不知要耗費多少人力物力；何況這種辦法聽起來說服力很強，做起來仍會走上西方藥學困境的覆轍。

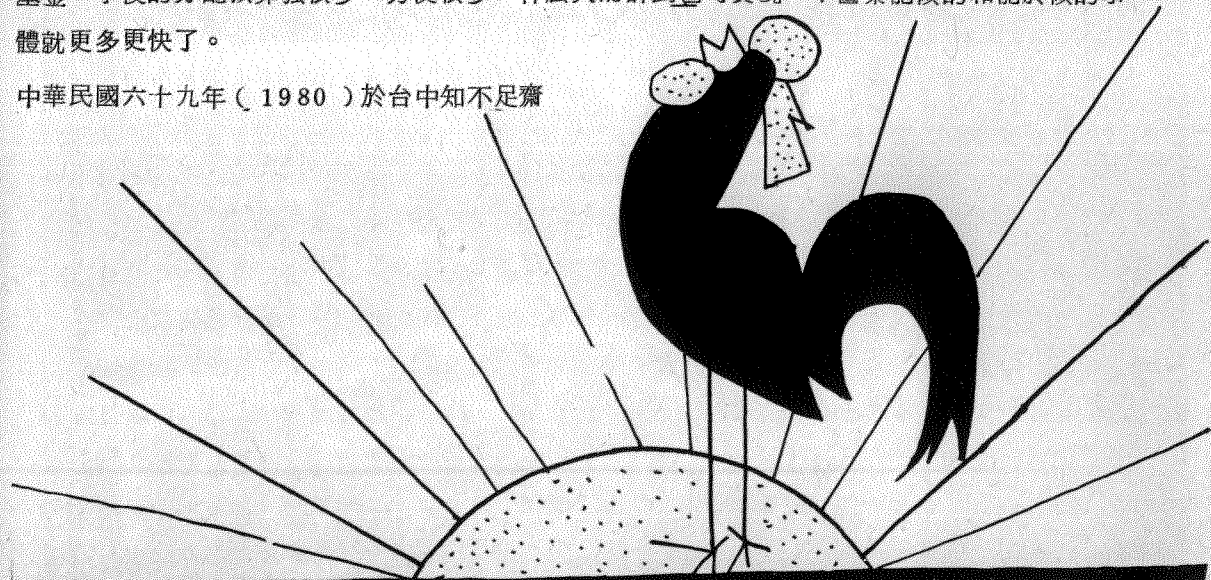
總而言之，上述中藥現代化，不能以模仿代替創造；同時也不能置中國與西方藥學的傳統成就而不顧。個人以為：中藥現代化大業，至少要分成兩至三個段落，由製藥工業分工：第一個段落，由藥學製劑到實驗藥效，製成商品。在實踐上和原來的用法毫無分別，中醫們應當樂於使用；在經濟上比「煎藥」所用原料較慳、較節省（煎熬五次，出盡藥汁），比打粉為丸服量較少、較平宜（打粉丸服三錢，濃縮豆大丸服六至八粒）。第二、三個段落，由化學提純到人工綜合製劑。在理論上可以明瞭有效成份是什麼組合。在實際上整體觀的病理，並非如此單純，而且與「原藥」已非同一物質，中醫們不願亂用；在經濟上，藥廠投資一批研究費用後，必然更能減低成本，大大的獲得暴利，當然由於售價便宜，病家的銷費也就小了。但在實際上，我國絕大多數的廠家還沒有力量辦到；辦到了中醫們一時也不會賞用；辦到了西醫們縱然賞用，五六年出一種新藥，仍然不能解決問題。所以我們希望國內藥廠還是在濃縮成藥既成事實的第一個段落中謀求長足的進展，並且能和有學識的中醫、有經驗的藥店製藥人員，和教育機構的藥學系、藥學研究所的師生充份合作，自然有快速進展的幫助。當然，我們也不必反對國外有興趣的藥廠和國內有大志的藥廠，完全遵從西方模式，研究中藥和改製為劇毒的西藥，由西醫使用。

此外，藥廠除掉依照傳統名方製造濃縮成藥而外，為了獲得更大的利益，自可向中醫搜購對疾病絕對有效的秘方。有等國人以為中國醫學不能進展，就是由於中醫過份自秘？其實西醫又何嘗不是一樣。以方藥而論，除非大聖大哲或受薪於學校，研究所，基金會等機構，研究結果自應交出而外；否則千辛萬苦實驗出來的驗方，為何要憑白的公之於世，給別人去賺大錢。在過去的西方，醫者如有這類藥方不是作業務上的應用；也是賣給藥廠收一筆優厚的代價。我們中醫秘方，國內既沒有藥廠蒐購；又作不出適合西人看得懂的初步報告，從而賣給西方藥廠。所以祇有傳之子孫作為後人吃飯的遺產了。國際間任何貨物發明都可辦專利權，但藥品祇有守秘的一途。任何藥廠守得住秘密的有效產品，利益自必驚人。況且在我國豐富的藥學文獻裡，不知道包含了多少所謂的秘方，已經夠許多藥廠研究許多年了！我認為目前實在沒有尋求不是秘方的秘方之必要。

關於藥廠的集資，本來並不困難，它有本小利大的優點，吸收游資比較容易；而且小型藥廠，祇要一種濃縮成藥，能於在仿單上標明：適應某症、某候、某類型。確實百發百中形成暢銷的成藥，短期可能致富。我們中醫一般都有點社會信用，多少都有些得心應手的藥方，而且藥師兼

中醫師的同道，不在少數。何妨遵照當地的製藥法令各做一二種濃縮之類的成藥出售，作為副業（但萬不可做改裝西藥的冒牌中藥，從事有干法紀無益於中國醫學的勾當。），倘若營業順利，變成大廠，既可充實設備，起用中醫藥專才，做醫者個人做不到的工作，進而也有力量自設實驗診所，甚至實驗醫院了。所以我說：製藥工業是中國醫學現代化的金庫，在中醫藥的發展中，具決定性作用。將本求利，自力更生，有了大工業的雄厚資本，要比政府的研究補助，社會的籌募基金、學校的分配預算強很多、方便很多，什麼大的計劃也可實現，中醫藥能做的和能於做的事體就更多更快了。

中華民國六十九年（1980）於台中知不足齋



來豐原吃飯!!  
請光臨金鈴飯店

金鈴名飯·人人喜愛

金鈴波士頓飯  
天使核桃巧克力飯  
花生鮮奶飯

市區電話訂購，專人送府

TEL:266919

式樣最多，口味獨特

豐原市府前街93巷55號(太子飯店旁巷內)