

血液癌症住院前草藥之調查

* 鐘來如

** 蕭秀

* 榮民總醫院台中分院血液病科主任

** 榮民總醫院護理部

一、摘要

血液病科住院病患有一半以上屬血液癌症，主要為淋巴腫瘤及白血病。自民國70年7月至71年6月一年期間，住入榮民總院某一血液科病房之血液癌症96例中，有11例（約11.5%）曾經使用過草藥醫治本病。大部分患者屬自家經濟較充裕之民衆身份者，無一榮民病患。每付草藥約在新台幣500元以上，大部分只花費千元新台幣，只有一位花費超過一萬，草藥價錢不若想像中那麼昂貴。草藥仔細內容均不得而知。服用草藥後產生之不舒適感乃以胃腸障礙居多。較明顯之療效僅症狀之輕度減輕。

國內現已有專家對各種抗癌草藥在動物身上作藥效研究。在臨床應用方面，亦應有合理、合乎科學之臨床療效研究。

二、前言

血液病科住院患者有一半以上屬血液癌症（1）。部分為慢性病症，其病況則不若干些內、外科非癌性急症那麼危急或危及性命。如心臟病科之急性心肌梗塞（2），心律不整，神經科之大腦溢血、腦膜腫（3），傳染病科之菌血症、炎症（4），胸腔科之急性肺、心症及外科之急性腹部病變（5, 6）等。但大部分血癌及其他科癌症患者病人自本診斷日起，其壽命很難超過五年（7, 8），少數病患良好醫療，則可存活五年以上（11）。

不少血液癌症患者，以及其他各科之癌症病人，大都會自動或被動地，或早或晚去尋求西藥以外之其他療法，草藥亦屬其中之一。究竟有多少病患如何尋求，如何去尋求，有否效果，副作用又如何，以及其所花費全錢如何等，為了瞭解此種一般概況，即開始如下之調查研究。

三、方法

自民國70年7月至71年6月一年之中，住入榮民總醫院某一血液癌症病患為主，實施詢

問調查。

患者經臨床醫師證實（細胞或組織切片診斷）確診為血液癌症（淋巴腫或白血病）後，詢問病者及其近親下列有關資料：

1. 一般資料：患者姓名、年齡、身份。身份可分民衆（無任何疾病保險、一切醫療住院費用均需自付）、公保（公務人員保險）、勞保（勞工保險）及榮民、榮眷。所謂榮眷係指榮民眷屬，其住院費用包括病房、醫藥、檢驗等費用均有優待。榮民住院醫療費用則全由國家支付。

2. 尋求草藥途徑：親友介紹、報章雜誌或自己尋找。

3. 中醫態度：包醫或非包醫。
4. 價錢：每付約花費多少新台幣，共已用掉若干。

5. 所知草藥內容如何。
6. 患者主觀有否效果，如何有效。
7. 服用草藥時產生何種不舒適感。

這些資料由有關護理人員按表逐項詢問。不知者即列入「不知」項中。住入其他病房之血液癌症患者，則不列入本研究中。

四、結果

在此一年期間住院患者淋巴腫瘤有52例，白血病44例，共96例。在這些病患當中，即有11例（表一）曾用過草藥醫治本病，占全部病例之11.5%。計淋巴瘤4例，白血病7例。男生10位，女性僅1位。年齡16~20歲者4位，27歲1位，40~50歲者4位，65歲1位，女性1位為18歲。

身份言，民衆病患6位，公保、勞保各2位，榮眷1位（表一），無一榮民。十一位中，7位為親友介紹而使用者，3位由報章雜誌推介使用，只有1位係自己尋求者。大部分為非包醫方式，獲包醫者僅1位。價錢方面，每付約需新台幣300~500元者占多數（表二）。只有1例已花費超過一萬元。大部分僅用掉

數千元新台幣。

草藥內容方面，大部分為不知，占7位。只有4位稍知曉草藥內容。告知含白蓮蕉者有3位，巴西白地瓜者1位，蟾蜍等有「毒」物品者1位。

服用草藥後無任何不良反應者有4位。主要不舒適感包括味苦難下嚥、便秘、嘔吐等（表三）。使用者自覺對病情有幫助之情況如表四。腫瘤變小者4位，有一點見效者3位，體力稍有進步者1位。完全無效及感感覺者4位。

五、討論

中藥或草藥使用予科學化已是早年即已之張之口號（12—14），且已有不少學者正在努力於是項研究（15）。是否真正會「偏方」可治「癌」所謂「白血病」（16—17），有些學者主張使用較便捷方法直接作較科學之臨床驗證（14）。唯均不得其門而入或多數不了了之。是否有些真正有效之偏方因一己之私心不願意做普天救人濟世之善行，則不得而知（18）。

由本文簡單之調查結果顯示，使用草藥乃以榮民以外之其他身份病患占絕大多數（表一）。此可能與病患之經濟狀況有關。一般言，榮民以外身份之病患，如民衆、公保患者之家境較好較富裕，且使用者大多數係受親友推介（7|11）看來，榮民病患似乎較無暇顧草藥。唯其中是否不少道聽途說（19），則不得而知。

由表二得知，使用草藥治療癌症所花費用不如想像中那麼高。大多數患者都以「試試看」態度去嚐試草藥，且每位所使用之金錢罕有超過萬元新台幣的。按此價格，如果草藥真正對治癌有效，再加上大批採購製造的話，則對病患及家屬必然是一大福音及福利，西醫抗癌藥物價格之昂貴，是絕對不能與此匹比的（20）。果此，則對醫界亦必是一大突破及進展。唯

本次調查當中，只有 1 例是屬「包醫」性質，足見出售草藥者已不輕易打「包醫」招牌。

草藥內容方面，大部分回答不知道，占 72.7% (8/11)。能否與「祖傳秘方」有關，不得而知(18)。能夠問出其內容者，乃以道聽途說者占多數。如白蓮蕉、巴西白地瓜等。「以毒攻毒」草藥治癌者僅 1 例。另一位則只知其中包括人參之類的補品。

所有藥物，包括中、西及草藥，或多或少都會有副作用(21)。此次調查之草藥亦不例外(表三)。唯其使用未按較科學方法查證所產生徵候、症狀及實驗室異常變化，故只能約略詢問使用者主觀之不舒適感覺。有些或許是本病惡心導致之症狀。如嘔吐、小便減少、「腎」痛等，可能是胃腸消化道、腹部、腎泌尿系統受本病侵犯。或代謝異常，或併發病菌感染引起(22)。

有關治療效果方面，除症狀外，有些草藥專家還以實驗室數據為依據評估療效。如白血球數減少等(表四)。其他感覺包括腫瘤變小、症狀減少、體力變好等。也有黃疸消失現象。這些效果都值得進一步加以探討。部分「草藥」有否附加所謂西藥「仙丹」之類固醇成分，亦為必須予以澄清者。

血液癌症患者之中，還有極少數病者經本院診治進入臨床緩解後，再尋求草藥治療，待本病復發後再來本院者。此時與初次診斷時之病況類似或更加惡化。這類病患有幸再得其本病努力誘導獲致緩解，爾後應該按時返院診治及接受加強治療始為上策(18)，但卻有 1 例反復至少三次仍經草藥醫處失敗始非不得已返院尋求西醫治療，此種病患雖不多，但終會很快因本病而不治。本調查發現衆多住院血液癌症病患使用草藥之病人比例僅 11.5%，可能部分患者及其家屬不願意讓醫護人員知曉。而實際服用草藥之病患應不止此數。

世界之大，還有很多奧妙不為人知。為醫者總希望凡病均有良方根本治療。目前西醫藥

治療血液癌症雖可把部分病患治療痊癒，但不少患者之治療，只將本病暫時緩解而已(8—11)，無時無刻唯恐復發，即迄今未找到完全理想之治療方法。在嘗試目前以為最有效方法已遭失敗之餘，草藥或其他治療也是癌患一線希望之寄託，唯必須合理、較合乎科學之治療方法(14)，始不會讓病患盲從或蒙受經濟及其他不必要的損失。

表一 服用草藥血液癌症患者一般資料

癌患數目：11位

男、女比例：10：1

病 症：淋巴瘤 4

白血病 7

身份區 分：民 衆 6

公 保 2

勞 保 2

榮 眷 1

表二 藥物價錢

新台幣，元 病例數

每付價錢 100—300 : 5

301—500 : 3

501—1,200 : 2

不 知 1

共花費 500—1,000 : 3

1,100—10,000 : 5

11,000—20,000 : 1

不 知 : 2

表三 服用草藥後之不舒適感覺

不舒適情況 病例數

味苦難下嚥 3

便 秘 3

嘔 吐 等 2

小 便 減 少 1

腎 痛 1

無不良反應 4

表四 血液癌症患者使用草藥療效

效 果	病 例 數
腫瘤變小	4
一 點 見 效	3
症 狀 減 少	2
白 血 球 減 少	2
體 力 好 些	1
黃 疱 消 失	1
不知(無感覺)	2
無 效	2
無 效	2

參考文獻

1. 黃天賜：血液癌症治療現況。臨床醫學 3 : 46—48, 1979。
2. 余南庚：今日之冠狀加護中心，臨床醫學 8 : 198—205, 1981。
3. 劉敏英、印文達、朱夢麟、吳志呈、施純仁：嗜氣菌與厭氣菌混合感染之腦膜腫。醫學研究 4 : 1535—1538, 1982。
4. 陳敏夫、王嘉修、周逢復、詹益銀、鄭隆賓、陳啓文：重症急性膽管炎之臨床分析。台灣醫誌 81 : 745—751, 1982。
5. 姜必寧等：急症醫學專輯上、中、下冊、臨床醫學 9 : 403—652, 10 : 1—112, 1982。
6. 余英敏：中署。臨床醫刊 6(3) : 39—41, 1980。
7. 陳光耀：榮民總醫院住院癌病分析。臨床醫學 2 : 455—458, 1978。
8. 黃偉修、李偉政：淋巴腫瘤長期存活之病例報告。70 年度國軍醫學論文專輯，國防部軍醫局編印，台北市，p. 370—372, 1982。
9. 楊吉雄、黃天賜：成年急性淋巴芽球性白血病之長期臨床痊癒。臨床醫學 2 : 107—111, 1978。
10. 劉禎輝：急性白血病之長期存活例(英文)
11. 薛樹清、鍾來如、黃天賜：淋巴瘤五年存活率之臨床分析。中華醫誌 29 : 26—35, 1982。
12. 王金茂：國醫節暨本署中醫藥雜誌復刊詞，中醫藥雜誌 1 (1) : 3, 1979。
13. 陳立夫：建立中醫藥治療癌症的信心。中國醫藥研究叢刊第十一期。p. 1—3, 1981
14. 星兆鐸、蕭光明：臨床驗證「中藥」治癌。臨床醫學 1 : 307—313, 1978。
15. 金明儒、王金子、林漢欽等：台灣產植物之抗癌選汰研究，台灣藥學雜誌 32(2) : 91—171, 1980。
16. 奚復一：白血病之研究，東陽藥刊 5 (2) : 6—8, 1980。
17. 許仁生：中醫藥治療白血病的研究，大同中醫 4 (3) : 19—22, 1980。
18. 鍾來如：癌可治癒。公保月刊 22 (1) : 7—9, 1980。
19. 星兆鐸：治癌奇聖方。臨床醫學 2 : 37—38, 1978。
20. 鍾來如、黃天賜：影響急性白血病預後之諸因素。臨床醫學 2 : 60—63, 1978。
21. 鍾來如：血液癌症的化學療法。護理雜誌 26 (4) : 1—7, 1979。
22. 鍾來如：病房感染症之重要。大眾醫學 28 : 492—493, 1978。