

以內科用藥而言，中醫有單方與複方之分。單方指用一種藥，如丹參，用其活血。但中藥很多時除了主要的功用外，還有其他的功用。因為藥本身就是一個複方，有很多不同的成分，而不是一種化學的藥物而已。故中藥開方，常是多種藥材同下，但有「君臣佐使」之分。多種藥材同下，就是複方，如六味地黃丸、玉屏風散、四物湯等。單、複方之間，也有比較的，如丹參就被稱為「功同四物」。

西醫的正統用藥，是針對性的。要殺某種細菌，就用某抗生素。要化痰，就用化痰藥；退燒，就用退燒藥。近年更有「標靶藥」，對準目標而非漁翁撒網式用藥。所以，對多種性用藥 (polypharmacy) 不甚贊同。

有不少西藥起初是作某一功用，但後來卻用其「副作用」為主要功用。例如亞士匹靈，傳統是用來醫治傷風、感冒、發燒等，但今天用作「薄血」，減低血小板凝結或減少大腸癌，恐怕使用比率更多。西醫用藥，也因人、因經驗而異。有話說：「年青醫生用十種藥醫一種病，年老醫生用一種藥醫十種病。」不是說老醫生頭腦退化，只記得一種藥；而是他對病性、藥性非常熟悉，知道何時用何藥最佳。不是只顧書本，因為書本只能教導普遍性，而不能顧及特殊性。故曰：「盡信書不如無書。」

「著書多、沒有窮盡 • 讀書多、身體疲倦。」(傳道書十二12下，和合本)

半兵 / 資深骨科醫生、表列中醫



環球天道傳基協會
Tien Dao Worldwide Christian Media Association

如對文章有任何回應或查詢，歡迎登入《醫學人生》
網頁分享<http://www.tdww.org.hk/cmdf/index.html>



香港基督徒醫生及牙醫團契
The Christian Medical and
Dental Fellowship of Hong Kong