健康是您的權利，保健是您的責任

主辦單位：
行政院衛生署中醫藥委員會
會　址：台北市中山區雙城街6號
電　話：(02)2587-2828
網　址：http://www.ccmp.gov.tw

承辦單位：
台北縣中藥商業同業公會
會　址：三重市忠孝路一段35號四樓A室
電　話：(02)2971-0251
傳　真：(02)2980-4748
網　址：http://www.spaotc.org.tw
E-mail：tcoo@ms48.hinet.net

2002 中藥材鑑別暨實務教學研討會

行政院衛生署中醫藥委員會

行政院衛生署中醫藥委員會
Committee of Chinese Medicine and Pharmacy,
Department of Health, Taiwan, R.O.C.

2002
中藥材鑑別暨實務教學研討會

主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會
承辦單位：台北縣中藥商業同業公會
日　　期：民國九十一年十月二十六日（星期六）
地　　點：國立台灣師範大學教育大樓201演藝廳
（台北市和平東路1段129-1號）

健康

序　言

台灣中醫藥發展現況與展望

行政院衛生署中醫藥委員會
林主任委員宜信

壹、前　言

中醫藥學術淵遠流長，除在台灣及中國大陸地區外，亞洲各國也極為盛行，更逐漸在全球蔚為風潮。據了解，美、加及澳洲等地區民眾接受中醫藥治療之比率已較前大為提高，該國民眾對於以中醫藥配合進行醫療照護及品質要求也有愈來愈多的期許。為將台灣發展中醫藥之寶貴經驗與來自全球各地之專家學者分享，謹以「臺灣中醫藥發展現況與展望」為題，分別就教育、考試、訓練、臨床應用及科技發展等多個面向，概述如次。

貳、中醫人才培育制度

我國中醫師之養成教育，分七年制（自1996年起改為八年制）中醫學系及五年制學士後中醫學系兩種制度。中國醫藥學院同時設有這兩種學制：七年制或八年制中醫學系每年招收學生120人，自1970年至2000年止，已有七年制畢業生2,682人，考試及格2,187人；五年制學士後中醫學系每年招收學生 100人，自1989年至2000年止，已有畢業生857人，考試及格720人。長庚大學自1988年起，設有八年制中醫學系，每年招收學生50名。

此外，修習45個中醫必要學分之醫學系畢業生，亦得參加中醫師檢覈考試；至2000年底，修畢是項中醫學分之醫學系畢業生有281人，其中有61人已通過中醫師考試。因於1948年間臺灣地區中醫師呈不足現象，為拔擢國內對中醫藥學術有研習心得人士，考選部亦舉辦中醫師檢定考試與特種考試；至2000年止，中醫師檢定考試及格人數為17,576人，中醫師特種考試及格人數為3,032人。次為提高中醫師由正規教育養成比率，該中醫師檢定考試制度將於2008年起停止辦理、中醫師特種考試制度也將於2011年起停辦，回歸中醫正規教育之正常發展。

參、醫療機構發展

為健全中醫醫療體系，本會積極探討各項中醫問題及研擬可行方案。目前，已順利協助推動全民健保中醫門診總額支付制度、住院病人使用中醫中藥療效評估計畫，並推動提昇中醫醫療服務及中醫護理照護品質、充實中醫師繼續教育內容、鼓勵教學醫院附設中醫部門等各項工作，概述如下：

一、為使中醫藥照護民眾，能透過中西醫學整合的方式，獲得完善的中醫藥照護服務，並透過中藥臨床療效評估制度的實

施，確認中醫治療效果，進而提升中醫照護品質，鼓勵各教學醫院普遍附設中醫部門，並將中醫部（科）納入正式編制。年度評鑑合格之124家教學醫院中，已有41家附設中醫部（科）；其中醫學中心6家，準醫學中心1家，區域教學醫院23家，地區教學醫院11家。

二、在公立醫院方面，為滿足民眾對中醫藥照護服務之需求，高雄市於1983年7月即設有市立中醫醫院；台北市亦於1997年12月，將市立和平醫院中醫部獨立為市立中醫醫院，並賦予該院全市中醫院際合作之重任。另外，本署基隆、台北、嘉義、新營、花蓮醫院，台北市立仁愛、中興、忠孝、陽明、萬芳醫院及台南市立醫院均設有中醫部（科）。

三、研議「慢性B型肝炎急性發作」及「腎病症候群」兩種疾病之「住院使用中醫中藥療效評估計畫」，讓中醫師得以透過中西醫學整合的模式，針對使用中醫中藥的住院病人，進行療效評估工作，以為未來中醫住院項目逐步納入健保給付奠定良好基礎。

四、推動「全民健康保險中醫門診總額支付制度」及其品質確保方案，合理控制醫療費用，增加中醫專業自主，確保中醫照護品質，共創全民健康保險醫療服務提供者、接受者及付費者三贏局面，促進永續經營。

五、推動中醫綜合醫院請設置產後護理、護理之家服務部門，使需要長期照護的民眾，亦能接受中醫護理照護服務，獲致中醫藥的調理效果。

六、為維護中醫師執業素質，確保中醫醫療服務品質，本會積極輔導各級中醫師公會、中醫專科醫學會、醫學院校及醫院等相關團體、機構辦理中醫藥學術研討會及臨床病例討論會等繼續教育活動；並分區舉辦「資深中醫師經驗傳承研習會」，傳承資深中醫師的診療心得及寶貴經驗，促進薪火相傳。

七、為配合中醫醫院、診所護理業務之實際需要，本會陸續訂定「中醫護理訓練」選修課程大綱，推動訓練計畫。建立中醫疾病分類、診斷基準及治療指引，推動中醫現代化。訂定「中醫學概論」課程大綱，公告醫師、牙醫師執行針灸業務規定，將現代醫學課程納入中醫師繼續教育內容，逐步促進中西醫學整合。

八、建立全國中醫師資訊系統，確實掌握執業動態進行管理，截至2000年底，國內領有中醫師證書者計8,904人，其中執業中醫師共有3,733人；中醫醫療院所合計2,513家，其中中醫醫院52家，中醫聯合診所81家，中醫診所2,380家。

肆、中醫健保制度

我國醫療保險制度已有五十多年之歷史，而中醫納入醫療保險之演進略述如下：

一、 我國健康保險制度首在1950年就已開辦勞工保險，而後又在1958年實施公務人員保險，農民健康保險也在1989年開辦。隨著健康保險陸續開辦，為因應被保險人醫療需要，中醫醫療給付分別於1975年、1988年、1989年納入勞工保險、公務人員保險、農民健康保險。另外為使全體國民均能獲得健康保險之保障，於1995年起實施全民健康保險，落實了「人人有保險、處處有病看」之政策，因前述三大保險體系陸續將中醫納入醫療給付，得到民眾熱烈回響，故於全民健保開辦起，即將中醫納入保險給付範圍，更於2000年7月起，開始實施中醫門診總額支付制度，以有效的控制醫療費用成長。

二、 中醫健保給付項目有：

1.門診診察費。2.藥費。

3.藥品調劑費。4.針灸治療費。

5.傷科治療費。

6.脫臼整復治療處置費。

三、2000年中醫醫療院所申報門診醫療費用件數為2,793萬件，占所有醫療院所申報件數31,506萬件之8.86 %；申報門診醫療費用為113.03億元，占所有醫療院所申報門診費用1986.84億元之5.69 %，平均每件費用為405元。

伍、中藥製劑與新藥開發

中藥由於成分複雜，藥材的變異性大，故品質的一致性較難掌控，提昇中藥產品的品質、鼓勵藥廠投入新藥開發及建立中藥臨床試驗環境，實為刻不容緩，有鑑於此，本會已陸續完成下列之工作項目：

一、中藥產品現核發中藥製劑許可證約16，000餘張，包括傳統劑型與濃縮劑型，藥廠已有76家實施GMP，另161家預計於2005年3月全面實施GMP。

二、鼓勵藥廠投入新藥開發（新藥定義為：新療效、新使用途徑、他國核准藥品、新藥材藥材新藥用部位、新複方），已有十四種新藥產品，申請新藥臨床試驗，業已核准五件准予進行研發。

三、建立中藥臨床試驗環境，於八家醫學中心成立中藥臨床試驗中心，進行臨床試驗，並且成立不良反應通報中心。

四、建立研發方劑選擇機制，以罹患率高、中醫藥療效較優勢之疾病、費用較西藥經濟及生物科技新藥等方面來考量。

陸、中醫藥研究發展與推動生物科技

生物科技和製藥工業被公認為廿一世紀最具有發展潛力的產業，具有市場潛力大、附加價值高、技術層級高、污染程度低的特

性，非常適合在臺灣發展，因此行政院在1995年即頒訂「加強生物技術產業推動方案」。其中，中草藥已被列為重點推動項目之一。另參照行政院科技顧問會議及2000年5月第四次生物技術產業策略（SRB）會議，經濟部提出「中草藥產業技術發展五年計畫」方案，政府在今後五年間還計畫撥出至少新台幣一百億元，用於生物科技及新興中草藥產品的研發，預計可帶動新台幣三百億至五百億元民間投資，本會據此擬定「中醫藥現代化與國際化之整合型計畫」中程綱要計畫，該計畫執行期程自2001年至2006年止，每年由本會編列約新台幣八千萬元之科技經費支應，積極培訓相關技術人才，並以1.建立中藥材品質管制機制。2.提升中藥製劑水準。3.建立完善健全中藥臨床試驗環境。4.提升中醫醫療服務品質。5.創造中藥研發環境並鼓勵進行臨床試驗，為達成民眾可以得到更好的中醫藥醫療保健服務，促進開發中藥新藥及進軍國際市場為主要目的。

為達上述目標，我國將優先發展下列課題：

一、提升中藥製劑水準：將加強本土藥用植物開發，並以科學化試驗數據建立藥材及方劑規格，使中藥藥製劑具有製程精確、標示明確、品質穩定、國家認證等特點，全面提升中藥品質，加速我國中藥製劑邁入國際化。

二、建立的中藥臨床試驗環境：將建立符合GCP規範之中藥臨床試驗環境健全的中藥新藥的IND及NDA審核制度，配合中藥在全球市場之快速成長及發展潛力，使未來台灣成為中藥新藥的開發中心。

三、創造中藥研發環境，鼓勵進行臨床試驗：尋找療效佳、副作用少、價格不昂貴之治療（或輔助治療）B型肝炎、糖尿病、骨質疏鬆症癌症、癌症等重要疾病之中藥，建立科學化中醫藥臨床療效評估研究模式，以發揮中醫藥〝輔助藥〞功能，改善病人生活品質，並節省醫療資源。此外，配合建立中醫診斷、臨床治療之共識及證型資料庫，以促進中醫診治及臨床療效評估指標客觀及數據化，達成中醫藥現代化的目標。

四、提升中醫醫療服務品質，使民眾可以得到更好的中醫藥服務：配合全民健保中醫門診總額支付制度醫療服務品質需要，建立中醫醫療服務品質管理規範、中醫專科醫師制度、中醫醫院評鑑等，健全未來國內中醫發展環境。

柒、當前工作理念與願景

本會將在現有的基礎與既定的目標下全力以赴，以「整合與前瞻」為施政理念，凝聚力量，發揮團隊合作精神，為中醫藥永續發展努力不懈，以達到下列宏觀之願景，建

造中醫藥界理想新環境。

一、以「整合與前瞻」為施政理念，以依法行政，提升為民服務效率為施政準則。

二、整合內外部資源，前瞻國際局勢與兩岸關係。

三、以宏觀的國際視野，對內--不斷創新改革，對外--增強業界之國際競爭意識。

四、積極推動國際交流，促進中醫藥國際化。

五、促進全民認識中醫藥（發展普及化），開創中醫藥新格局。

六、推動中醫藥研究現代化與智慧財產及審查等法規國際化。

七、全力發展臺灣具優勢之中醫藥核心科技產業。

八、將臺灣建造成中草藥科技島，把中草藥發展成高產值之主流產業。

捌、結語

世界醫學之發展趨勢，已由「治療疾病」逐步邁向「健康促進」。未來的世界將是實踐世界地球村的共享園地，各國固有傳統民族醫學所珍藏之神秘經驗，也都將透過資訊科技之發展而一一被挖掘出來。中醫藥為我國固有傳統醫療文化之精髓，乃具有獨特價值的醫療資產，歷久彌新值得我們詳加研究。如何擇優汰劣，進而增進人類健康及生活福祉，端賴各界共同合作並運用現代科技方法來協助發展。而如何以科學精神及證據醫學之方法來驗證中醫藥的療效，更是專業人員之重大挑戰。由衷期望在廿一世紀中醫藥生物科技發展之舞台上，我們能扮演著更重要的角色，做出更大的貢獻。

（本文係摘自本會林宜信主任委員應邀出席「2002年加拿大國際中醫藥學術大會」所發表之專題演講論文）

邀請函

敬愛的全國中藥業學員台鑒：

本會承蒙行政院衛生署中醫藥委員會委辦「2002中藥材鑑別暨實務教學研討會」，擬訂於民國九十一年十月二十六日上午八時假國立台灣師範大學教育大樓201演藝廳舉辦，敬邀全國各中藥商業同業公會會員及各中醫藥團體會員參加，這次研討會計劃宗旨為提升中醫藥專業人員再教育素質，加強中藥材品質管制及對辨別藥材的真偽、摻雜和品質之優劣，作更深入的探討與研究，以保證藥材的確實療效，藉由現代科學生化的鑑定，更精密的技術處理，展現科技化的圖鑑，導引正確的指標成分及藥理作用之依據，提高中藥材鑑別之辨識能力，及傳承的延續，並宏揚傳統國粹，以實現中醫藥「現代化、科學化、國際化」之目標，邁向廿一世紀中醫藥科技理想國。

本會秉持著再教育信念，永不停歇地營造豐饒的學習環境，正如英國首相邱吉爾的名言：「我們先塑造環境，然後環境再塑造我們」。擁有自我專業能力，創造有價值的您。研討會師資內容聘請行政院衛生署中醫藥委員會－林主任委員宜信、陳組長崇哲、行政院衛生署藥物食品檢驗局研究員張憲昌博士、中國醫藥學院中國藥學研究所所長張永勳教授、中華技術學院郭昭麟副教授、中華民國中藥商業同業公會全國聯合會理事長林天樹、高雄市中藥商業同業公會理事長鄭炳昇及下午中藥材展示實務鑑別教學。希冀學員們能充滿著沸騰的學習力，擷取專業知識與培養人力素養，能夠發揮高度的智慧與內涵，所以提昇教育培訓希望工程，孕育卓越人才來耕耘這片中藥天地開創未來，是奠定中藥鞏固發展的基石，讓傳統醫藥歷久彌新，使文化薪傳無限延展。

中藥如同大家族般凝聚著濃濃不朽的摯情，有著一股融和的力量牽引著全國中藥界團結與共識，唯有不斷的焠鍊，才能不斷的成長，藉由不斷的經驗累積，讓教育信念更圓滿，生命更圓融，方能再次締造中藥教育訓練輝煌的佳績。

祝：

吉祥如意

鴻圖大展

承辦單位：台北縣中藥商業同業公會

理事長　黃進興

2002.10.26

行政院衛生署中醫藥委員會
2002中藥材鑑別暨實務教學研討會

感　　謝

編寫單位提供課程內容及圖片攝影及中藥材提供

行政院衛生署中醫藥委員會
林主任委員宜信
中藥組陳組長崇哲
趙編審其倫

行政院衛生署藥物食品檢驗局
研究員張憲昌博士

中國醫藥學院中國藥學研究所
張所長永勳

中華技術學院
郭副教授昭麟

中華民國中藥商業同業公會全國聯合會
林理事長天樹

高雄市中藥商業同業公會
鄭理事長炳昇

集和堂蔘藥行
康金龍先生

本書在編寫過程中承蒙以上單位及個人的支持和協助
謹此一併致謝

目錄

序言
邀請函
致謝函
目　錄
一、賀電 1
二、長官墨寶祝賀文詞 2
三、教學研討會程序表 17
四、中草藥的研究發展 18
藥事法規宣導 19
台灣中草藥的研究發展課程內容 24
林主任委員宜信簡歷 27
陳組長崇哲簡歷 28
五、常用中藥材之鑑別 29
常用中藥材之鑑別課程內容 30
張憲昌博士簡歷 43
六、中藥材燻硫磺及添加防腐劑之探討 44
中藥材燻硫磺及添加防腐劑之探討課程內容 45
張永勳教授簡歷 50
七、中藥之組織鑑別 51
中藥之組織鑑別課程內容 52
郭昭麟副教授簡歷 58
八、台灣市售易誤用之藥材 59
台灣市售易誤用之藥材課程內容 60
林理事長天樹簡歷 70
九、中藥材真偽圖鑑索引 71
十、中藥材實務鑑別教學圖片 90
十一、研討會籌劃委員會名單 99
十二、研討會工作分配表 100
十三、中藥材鑑別實務教學工作分配表 101
十四、中藥材鑑別實務教學區位置圖 102

行政院
衛生署 中醫藥委員會
COMMITTEE ON CHINESE MEDICINE AND PHARMACY DEPARTMENT
OF HEALTH, TAIWAN, R.O.C.
台北市104中山區雙城街6號
No.6 Shuang Cheng St., Taipei, Taiwan, R.O.C.
Tel:886-2-25872828 Fax:886-2-25872121

主任委員賀電 91021

【臺北縣三重市忠孝路一段卅五號四樓之一】臺北縣中藥商業同業公會黃理事長進興暨全體與會人士公鑒：

欣聞 貴會訂於本（九十一）年十月廿六日承辦本會「二〇〇二年中藥材鑑別暨實務教學研討會」，提升全國中醫藥專業人員素質，加強中藥材辨識能力，提供國民用藥安全環境，著有績效，特電申賀，並祝大會圓滿成功，與會諸君健康愉快。

行政院衛生署中醫藥委員會 主任委員 林宜信 謹賀

2002/09/20

二〇〇二中藥材鑑別

暨實務教學研討會手冊

各級長官墨寶

二〇〇二年中藥材鑑別
暨實務教學研討會手冊

精研藥效

游錫堃

台北縣中藥商業同業公會承辦
行政院衛生署中醫藥委員會中藥材鑑別暨
實務教學研討會 誌慶

雲鋤芍藥
普濟人生

內政部部長余政憲

行政院衛生署中醫藥委員會二〇〇二中藥材
鑑別暨實務教學研討會手冊

醫教功深

連戰 敬題

祝二〇〇二年中藥材鑑別暨實務教學研討會成功紀念

研本草精華

究綱目堂奧

行政院
衛生署中醫藥委員會主任委員 林宜信

敬題

行政院衛生署中醫藥委員會
二〇〇二中藥材鑑別暨實務教學研討紀念

培養專業人才
提升鑑識素質

馬英九 敬題

賀

台北縣中藥商業同業公會

二〇〇二中藥材鑑別暨

實務教學研討會

圓滿成功

台北縣長

蘇貞昌敬賀

台北縣中藥商業同業公會

2002年中藥材鑑別暨實務教學研討會 誌慶

功同良相

立法委員 張清芳 敬賀

行政院衛生署中醫藥委員會
二〇〇二中藥材鑑別暨實務教學研討會

嘉惠同業

立法委員廖本煙 敬題

台北縣中藥商業同業公會承辦「行政院衛生署
中醫藥委員會二〇〇二中藥材鑑別暨實務教學研討會」

教學相長

三重市長李乾龍題

賀

行政院衛生署中醫藥委員會

二〇〇二中藥材鑑別暨實務研討會

學藝兼修

國立中國醫藥研究所

所長 陳介甫

賀

行政院衛生署中醫藥委員會二〇〇二
中藥材鑑別暨實務教學研討會 誌慶

溫故知新
精益求精

中國醫藥學院中國藥學研究所
所長 張永勳 敬題

台北縣中藥公會聯合中醫藥委員會
二〇〇二年中藥材鑑別暨實務學研討會 手題

醫藥相依 配合微妙
藥材良窳 影響療效
精心鑑別 有其必要
良知良能 修德之道

中華民國中醫藥學會
理事長 卓播臣 敬題

行政院衛生署中醫藥委員會二〇〇二
中藥材鑑別暨實務教學研討會 誌慶

因材施教

中華民國中藥商業同業公會全國聯合會
理事長 林天樹 敬題

行政院衛生署中醫藥委員會二〇〇二
中藥材鑑別暨實務教學研討會 誌慶

學以致用

台灣省中藥商業同業公會聯合會
理事長 蘇昭福 敬題

行政院衛生署中醫藥委員會
2002中藥材鑑別暨實務教學研討會程序表

主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會
承辦單位：臺北縣中藥商業同業公會
日　　期：民國九十一年十月二十六日（星期六）上午八時至下午五時
地　　點：國立台灣師範大學教育大樓201演藝廳
（台北市和平東路1段129-1號）

時　間	會程內容	主　講　人
8：00～8：30	學員報到　領取資料	
8：30～8：45	開幕式	貴賓致詞
8：45～9：00	VCD播放	台灣中醫藥願景
9：00～10：00	中草藥的研究發展	行政院衛生署中醫藥委員會 林主任委員宜信、陳組長崇哲
10：00～11：00	常用中藥材之鑑別	行政院衛生署藥物食品檢驗局 研究員張憲昌博士
11：00～11：15	休息	茶點時間
11：15～12：15	中藥材燻硫磺及添加防腐劑之探討	中國醫藥學院 中國藥學研究所所長 美國伊利諾大學藥學博士 張永勳教授
12：15～13：15	午餐	
13：15～14：15	中藥之組織鑑別	中華技術學院 郭昭麟副教授
14：15～15：15	台灣市售易誤用之藥材	中華民國中藥商業同業公會 全國聯合會 林理事長天樹
15：15～16：45	中藥材實務鑑別教學	張憲昌研究員 張永勳教授 郭昭麟副教授 全聯會林理事長天樹 高雄市中藥公會鄭理事長炳昇
16：45～17：00	閉幕式	頒發結業證書　～賦歸

～金馬奔騰2002年・幸福e世紀～

藥事法規宣導

行政院
衛生署 中醫藥委員會

主任委員 林宜信博士
中藥組組長 陳崇哲

報告大綱

壹、藥事法第一０三條修正案於八十七年六月二十四日公布施行後，本會相關執行作業及配套措施

貳、重視中藥材混、誤用情形，確保民眾用藥安全

參、大陸中藥製劑輸入政策

肆、成立中藥臨床試驗中心及中藥不良反應通報系統

壹、 藥事法第一０三條修正案於八十七年六月二十四日公布施行後，本會相關執行作業及配套措施

一、因係於重大爭議情況下修正，文字未盡周延，致執行時遭致困難。

二、依修法原意及修正條文結構及「得繼續經營中藥販賣業務」之文字，該條文所稱「82年2月5日前」應屬日落條款。

三、截至91.9.4止，共計6,114人申請，5,276人核准列冊登記並發給證明書。

四、該條文第四項窒礙難行，須修法授權中央衛生主管機關訂定管理辦法。

五、立法院顏委員錦福等42位立委也皆有共識，於91年5月7日提案修正該條文並已付委。

貳、 重視中藥材混、誤用情形，確保民眾用藥安全

一、經調查中藥材混、誤用情形仍偶聞。

二、師徒相授，父子相承，相沿襲用，舊習難改。

三、包裝標示，確保藥材正確性並能追溯來源。

四、定期舉辦中藥材鑑定技術訓練，提升五官檢視能力。

五、列印混、誤用中藥材彙編。

六、核發中藥材藥品許可證

參、大陸中藥製劑輸入政策

一、國貿局函請本會對尚未開放之大陸中藥製劑進行全面檢討與評估。

二、兩岸輸入中藥查驗法規有明顯差別：

1.臨床試驗

2.許可證效期

3.口岸管理

4.進口逐批檢驗

三、整合各方意見，成立：

1.中藥產業政策諮詢小組

2.中醫藥法規諮詢小組

評估因應之。

肆、成立中藥臨床試驗中心及中藥不良反應通報系統

一、台大、北榮、林口長庚、中醫、中榮、奇美、秀傳及三總八個中心。

二、十四件提出IND，六件核准執行。

三、各縣市衛生局、藥局、公會、醫院、診所及民間研究單位皆可向全國北、中、南、東通報。

四、林口長庚03-3960053

台灣中草藥的發展

行政院
衛生署 中醫藥委員會

中藥組組長 陳崇哲

台灣中草藥的發展

一、於生物科技中選擇中草藥為主要發展重點之理由：

（一）環顧國內工業依環境、資源、技術、污染評估具有優勢或潛能值得像電子業開發的產業皆謠指中草藥的研發，符合市場潛力、附加價值高、技術層次高、污染程度低的特性。

（二）由於西醫近百年來雖為人類健康盡了力，但仍有諸多疾病肆虐世人，似乎已達治病的極限；西醫的副作用也難以避免；另研發費用的昂貴（至少一｜二億美金）、時間長達至少五｜八年；以及人類回歸自然等綠色思想、生物多樣化都是讓中草藥浮出檯面的因素。

（三）四年來由於行政院召開生物技術產業策略（SRB）會議，致使全國產、官、學、研都動了起來，各單位皆依既定目標進行中草藥研究；修正中藥新藥查驗登記須知、獎助八家醫學中心成立中草藥臨床試驗中心、建立技術平台；進行六味地黃丸對糖尿病之臨床療效評估等整合性計畫，建立臨床模式，除展示政府的決心外，更提供廠商進行臨床評估的參考。

（四）中草藥大都皆有人類長期使用的歷史，安全性易為外國人所接受，且為傳統國人所熟知，除文獻典籍易且易掌握精髓所在。

二、中草藥與傳統中藥的差異性：

生物科技與傳統中藥之差異，僅在於所謂知識經濟的差別，也就是如何利用現代科技應用到中草藥的發展上，換言之，就是在品質均一、再現及安全性的基礎上，依據嚴格對照的臨床試驗，證明每一種藥品與治療方法的成效，更簡單的講，就是要有科學根據。

台灣中草藥目前發展的現況（含產值、廠商家數及產品類別等細項）、問題及所遭遇的瓶頸？如何突破困境？

一、我國製藥工業現況（1999年）

	原料藥	西藥製劑	中藥製劑	合計
產值（新台幣億）	59.92	420.49	41.02	521.43
廠家數（家）	37	244	195	476
從業人員（人）	800	16,000	4,000	20,800
內／外銷比率（%）	79:21	96:4	95:5	94:6
國內市場需求	85.97	631.02	39.39	756.39
研發費用占營業額比率（%）	3	2.6	1.5	2.6
技術人員占從業人員比率（%）	30	25	14	23

資料來源：

1.中華民國台灣地區工業生產統計月報

2.中華民國台灣地區進出口統計月報

3.工研院生醫工程中心整理

三、醫藥委員會正在作什麼？整個產、官、學、研團隊又少了什麼？

至少中醫藥委員會上下是如火如荼的展開推動中草藥之發展。譬如：法規的制定、原料藥規格的訂定及新藥研發的輔導。講更明白的，就是上游從種原庫的設立、中草藥種植的推廣、原料藥之重金屬、農藥殘留等背景值調查、藥材規格的擬定、炮製規格的研究、包裝標示及材質與貯存條件的安定性試驗、新藥申請法規的制定、專利權的探討、輔導業者新藥的研發。但似乎總覺得仍太多的盲點及障礙需要克服，諸如：

一、法規面：

（一）現有新藥查驗登記的嚴謹度，是何能重新思考，中草藥一定比照西藥的研發？另配套作業要點缺失，仍沿用西藥規範。

（二）智慧財產權無法保障秘方的提出。

二、研發面：

（一）業者規模太小，市場競爭太大，經費短缺。

（二）學研界尚未能與業界充分配合。

（三）複方藥味組合太複雜。

（四）動物模式尚未建立。

三、行銷面：

（一）健保給付問題。

（二）傳統劑型國際及年青輩尚難接受。

（三）廣告就能招徠客戶。

（四）缺乏國際行銷團隊。

四、國際合作面：先期與大陸合作：

在有限度的人力、資源、智慧及時間下，共同開發研究。

五、製造面：

（一）濃縮製劑服用量太大，尚難克服。

（二）許可證太多，一萬七千張整合不易。

六、人才培訓面：

人才流失，短期內借用大陸研究人員，一面廣招人才，一面加強教育訓練。

林宜信 博士簡歷

Name: I-Hsin Lin
Birth Date: 1959.04.23
Sex: Male
Birth Place: Jia-Yi Hsien

Address：台北市中山區雙城街六號
TEL：886-2-25994326
Fax：886-2-25994327
E-Mail：ihsin@ccmp.gov.tw

學　歷	學　校　名　稱	學　位
Education	國立清華大學	理學博士
	中國醫藥學院中醫學系	醫學士
	中國醫學研究所	醫學碩士
Licensers	國家醫師證書 (醫字第015288號)、國家中醫師證書 (台中字第2011號)	
經　　歷		
Current Occupation	衛生署中醫藥委員會 主任委員 教育部醫學教育委員會委員兼中國醫學教育小組召集人 考選部中醫師考試審議委員會（委員） 專門職業及技術人員考試訓練委員會（委員）	
Board Certification	國家家庭醫學專科醫師(家醫專字2053號)、國家免疫過敏專科醫師(中免專字123號) 國家急救加護專科醫師(急護專字231號)、國家中西整合醫學會專科醫師(中西醫專字000272號)	
Professional Activities	教育部　部定副教授(1996~) 長庚大學&長庚護專&中國醫藥學院副教授、博士班考試委員(1996~)	
Professional Affiliations	衛生署：衛生署中醫藥委員會 研究計劃審查委員會 委員衛生署藥物審議委員會 中藥製劑、中藥諮詢小組 委員 醫師公會暨各學會組織：中醫師公會全國聯合會 常務理事 中西整合醫學會常務理事 考選部：典試委員 經濟部：生物科技推動小組 中草藥諮詢委員、科專計劃委員	
Employment Record	長庚紀念醫院：中醫部部主任、內科部部主任、主任級醫師(1996~2002) 院務委員會委員、中醫醫學教育委員會主席(1996~2002) 中國醫藥學院附設醫院：家庭醫學科主任、中醫部、中西合作醫療中心主治醫師	
Appointment (Include Teaching Experience)	1. 中醫學概論、中醫基礎理論等課程負責人，長庚大學&長庚護專(1996~2002) 2. 中醫學概論、中醫護理學、黃帝內經等課程負責人，中國醫藥學院 (1990~1998)	
Research project	(1) 執行暨送審研究計劃(2000-2005)：衛生署研究計劃送審中計3件。 (2) 執行研究計劃(1996-2001)：擔任國科會研究計劃主持人計2件，擔任衛生署研究計劃協同土持人計2件	

陳崇哲 組長簡歷

學　歷	民國四十一年五月十五日生
	民國六十八年中國醫藥學院藥學系畢業
經　歷	民國六十八年公共衛生藥師高考及格
	民國七十年任職行政院衛生署藥政處科員
	民國八十四年任職行政院衛生署中醫藥委員會技正
現　任	民國八十八年任職行政院衛生署中醫藥委員會組長

常用中藥材之鑑別

張憲昌博士

行政院衛生署藥物食品檢驗局

常用中藥材之鑑別

中藥材是中藥濃縮製劑及飲片的原料，更是中國醫藥學術界與實業界保障國民健康的基本藥用資源，同時藥材之真偽與品質之優劣，更為影響醫療成效的關鍵。由於市售藥材之來源頗為混淆，而有同名異物，一名數物，一物數名之情形，並常有偽劣藥材充用，因而影響國民健康至大。

然而藥材之成分對於藥效方面有非常重要之關係，同屬異種植物間之成分亦有所差異，因此真偽藥材間之成分，則更有迥然不同之處，對於藥材使用的安全性及其醫療方面，宜應倍加謹慎，以免誤用藥材而對療效及健康造成負面的影響。臺灣市售中藥材誤用或混用之現象亦常見，由於同名異構物或同物異名以及採購不易而有代用藥材之情形，甚至以偽品藥材混用等事。常見有如杜仲、黃耆、柴胡、馬兜鈴、蒲公英、白頭翁、牛膝、何首烏、王不留行、山藥、蛇床子、板藍根、萹蓄、茵陳蒿等藥材。唯近年來藥材市場及業者，對於誤用或混用藥材已多漸有更正。藥材之真偽鑑定以現代研究方法，由本草考察、性狀鑑別及組織鏡檢鑑定其來源，並以化學方法分析定量其有效成分，再配合藥理作用之試驗等一系列之研究，以確認藥材之品質及安全性、藥效為目的。

茲列舉數種易混淆之藥材予以探討。

一、蒲公英

係以蒲公草始載於《新修本草》，至《唐本草》始有蒲公英記載。其來源主要為菊科（Compositae）植物*Taraxacum mongolicum* Hand.-Mazz.的乾燥全草。具有清熱解毒、散結、通乳汁、利小便之功效，主治脾胃鬱火、乳癰、瘰癧、疔毒、熱淋、乳少等症。其成分含有taraxasterol、choline、inulin、pectin、taraxacin、taraxarol、taraxol、asparagin等。藥理作用具有（1）抗菌作用，蒲公英之水抽出液在試管內可抑制葡萄球菌、溶血性鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎菌、白喉桿菌、傷寒菌等作用。（2）抗真菌作用，可抑制皮膚真菌作用。（3）利膽及利尿作用，在臨床有利膽及利尿作用等。

臺灣地區市售藥材多以兔兒菜*Lactuca chinensis* Makino菊科（Compositae）之全草充蒲公英使用。而且尚有以刀傷草（*Ixeris laevigata*（Bl.）Sch.－Bip.ex Max.）充用之現象，而甚少見使用臺灣產之臺灣蒲公英*Taraxacum formosanum* Kitanlura。

二、何首烏

係蓼科（Polygonaceae）植物Polygonum multiflorum Thunb.之乾

燥塊莖。其性味苦、甘、澀、性溫，入肝、腎兩經。具有滋陰強壯、益精補血、補益肝腎等功效。治肝腎陰虛、腰膝酸痛、遺精、髮早白、腸風、久瘧、癰疽、瘰癧等症。其成分含（1）anthraquinone：主要為chrysophanic acid，emodin，其次為rhein，emodin monomethyl ether，chrysophanic acid anthrone；（2）2，3，5，4’-tetrahyrostibene-2-O-glucoside，starch，lecithin，fat等成分。其藥理作用有：

（1）瀉下作用：何首烏能促進腸管蠕動而通便，有效成分為anthraquinone的衍生物。

（2）降低膽固醇的作用：何首烏對實驗性家兔血清膽固醇的增高有抑制作用，並能減少家兔對膽固醇的吸收，可係何首烏中成分與膽固醇結合，抑制膽固醇增加。

（3）緩解動脈又粥狀硬化的作用：防止類脂質（lipoid）在血清中滯留或滲透到動脈內膜沈著，可能與所含lecithin作用有關連。

（4）抗濾過性病毒作用：抗流行性感冒濾過性病毒之作用。

（5）其他：何首烏對疲勞心臟有強心作用，對離體蛙之心臟有興奮作用，能使動物血糖先升高後降低。何首烏中anthraquinone的衍生物能降低神經時值，有興奮神經系統作用等。

台灣藥材市場多以何首烏正品使用，唯在青草藥店及觀光旅遊地區，則常見以黃藥子*Dioscorea bulbifera* L.（薯蕷科Dioscoreaceae）的塊根充當何首烏使用。此外，其他地區亦見有使用白首烏，係蘿摩科（Asclepiadaceae）植物大根牛皮消*Cynachum wilfordi* Hemsl.之塊根當何首烏使用。此等藥材均是誤用藥材不宜充當何首烏使用。

黃藥子具有化痰消瘿、止咳、止血等功效。治咽喉腫痛、癰腫疔毒、蛇蟲咬傷、諸瘡腫、咳嗽、氣喘、百日咳等症。其成分含有（1）terpenoids；有diosbulbin A、B、C、D等。（2）2,4,6,7-tetrahydroxy-9,10-dihydrophenanthrene，2,4,5,6-tetrahydroxy-9,10-dihydrophenanthrene。（3）tannin等成分。藥理作用有（1）抗菌作用，在試管內有抑制傷寒菌、腸炎菌、赤痢菌、肺炎雙球菌等作用。（2）抗真菌作用，對白癬菌等皮膚真菌有抑制作用等。

白首烏具有滋養、強壯、補血之功效。其塊根含有sarcostin、deacylmetaplexigenin、lineolin、kidjolamin、caudatin、penupogenin等成分。

三、王不留行

係石竹科（Caryophyllaceae）植物*Vaccaria pryamidata* Medic.的乾燥成熟種子為正品。其性味甘、苦、性平，入肝、胃經。具有行血通經、催生下乳、消癰腫、斂金瘡等功效。主治婦女經閉、乳汁不通、難產、癰腫疔毒為主，有Vacsegoside、isosaponarin等。此外有alkaloid、starch、fat、protein等成分。藥理作用具有興奮子宮的作用等。

王不留行之藥材在臺灣多使用野牡丹*Melastoma candidum* D.Don（野牡丹科Melastomaceae）的根及莖，而福建地區有使用野牡丹之果實；香港使用薜荔*Ficus pumila* L.（桑科Moraceae）的乾燥成熟果實等充當王不留行使用，均為誤用之藥材，其成分及藥效亦相異，不宜使用。唯目前台灣部分業者已改使用正品藥材。

四、麻黃

為常用中藥之一，始載《神農本草》草部中品，歷代本草均有著錄，自古用為發汗、解熱、鎮咳、治喘良藥。其來源為麻黃科（Ephedraceae）植物草麻黃*Ephedra sinica* Stapf.及其同屬近緣植物的乾燥地上部。

麻黃市售樣品27件，由組織鑑定其來源包括有*E. sinica*，*E. intermedia*，*E. equisetina*，*E. distachya*等，並應用毛細管電泳分析6種生物鹼ephedrine，pseudoephedrine，mlethylephedrine，mlethylpseudoephedrine，norephedrine等之含量。

五、白前與白薇

係常用中藥之一，自古以來常有混淆使用之現象，但白前為止咳祛痰藥，而白薇其功效主要為清熱涼血，兩者效用差異頗大不宜混用。又徐長卿為同屬異種藥材，性狀頗為相似，亦予比對鑑別。

結果市售白前檢體50件中，經確認47件為直立白薇*Cynanchum atratum* Bunge.，3件為芫花葉白前*Cynanchum glaucescens*（Dec.）Hand.－Mazz.；市售白薇檢體50件中，經確認48件為白前，2件為直立白薇，且其48件白前中有46件為芫花葉白前，2件為柳葉白前*Cynanchum stauntonii*（Decne.）Schltr.ex Levl.。50家中藥商中所販賣的兩種藥材皆為芫花葉白前者有3家，皆為直立白薇者有2家，其餘皆反用；50家中藥商中所售之兩種藥材皆為正品者則無。然徐長卿（*Cynanchum paniculatum*（Bge.）Kitag.）雖為白前、白薇之同屬近緣植物，惟在市售品中未見以徐長卿之根部誤用為白前、白

薇藥材之現象。由結果顯示，目前市售中藥之白前與白薇反用及混淆情形仍相當嚴重。

六、冬蟲夏草

為麥角菌科（Clavicipitaceae）冬蟲夏草菌*Cordyceps sinensis*（Berk.）Sacc.寄生在蝙蝠蛾科蝙蝠蛾（*Hepialus americanus* Oberthur.）的幼蟲所形成之乾燥蟲菌複合體。

功效：具有滋肺補腎、補精髓、止喘、止血、化痰等。藥理作用具有擴張支氣管作用、鎮靜作用、抗菌作用及抗真菌作用等。其成分主要含有蟲草酸（cordycepc acid）、蟲草素（cordycepin）等。

組織鏡檢：蟲體外表分布剛毛，內部具有菌絲。

偽品：

1.亞香棒蟲草係麥角菌科（Clavicipitaceae）真菌霍克斯蟲草（.亞香棒蟲草）*Cordyceps hawksll* Gray.寄生在鱗翅目昆蟲幼蟲的囊菌，由蟲體和頭部長出的子座組成。

2.地蠶係唇形科（Labiatae）植物地蠶*Stachys geobombycis* C. Y. Wu的塊莖及地上莖。

3.草石蠶係唇形科（Labiatae）植物*Stachys siebold* Miq.的塊莖。成分含水蘇鹼（Stachydrine）、膽鹼（choline）、水蘇糖（Stachyose）等成分。

臺灣市售藥材多以冬蟲夏草為正品，唯尚見有以地蠶之塊莖及其地上莖，經乾燥後加工者，或見有以此等偽品加工置於整把方塊藥材之中央處。

由於冬蟲夏草為名貴之藥材，目前市售品摻偽情形時而可見，故於購買時，宜應仔細檢查其外觀性狀是否具有子座、腹部具足、蟲體具環紋及折斷後斷面有U形紋等特徵，其次，亦可予以折斷，檢視是否插入鉛條等條狀物，以鑑定業者是否有欺瞞情事。由本研究之結果可供為辨識冬蟲夏草藥材之參考，並維護消費者之利益。

七、萹蓄

本品為蓼科(Polygonaceae)植物異葉蓼*Polygonum aviculare* L.之乾燥地上部。性味苦平，入胃、膀胱二經。其功能為利尿通淋、殺蟲。性狀特徵：莖圓柱形而略扁，有分枝，多彎曲，長15－40cm，直徑1－3cm，表面棕紅色或灰綠色，節膨大，上有殘存紅棕色或白色膜質的托葉鞘，節間長短不一，質堅硬，易折斷，折斷面黃白色的髓部，葉片綠褐色，通常脫落。花生於葉腋，紅色，但多數已萎落不存；氣微弱，味清涼。

台灣市售萹蓄藥材，多以小飛揚草

充用，為誤用藥材。小飛揚草(紅乳草、小本紅乳草)本品為大戟科(Euphorbiaceae)植物小飛揚草*Euphorbia thymifolia* L.之乾燥全草。性狀特徵：本品呈團狀，略帶暗紅色，莖細如線，長10－20cm。葉對生，鈍頭橢圓形，長4－7mm，無柄，葉緣齒牙銳或圓。總苞帶紫色，鐘狀，腋生，齒牙4，裂片極短，腺體綠色。花柱短且蒴果卵形，有毛，另種子呈皺縮狀。

八、牛膝

本品為莧科(Amaranthaceae)植物懷牛膝*Achyranthes bidentata* Blume之乾燥根。具活血通經、通利關節、利尿通淋、補肝腎、強筋骨之功效。性狀特徵：細長圓柱形，多順直，長30－50cm，徑4－8mm，有的稍彎曲，上部較粗偶殘留莖痕，下部漸細。表面土黃或淡棕色，稍光潤，具細淺縱皺紋及細小的橫長皮孔，有明顯側根痕。質堅脆，但易吸潮變軟，易折，斷面平整，略角質狀，淡黃棕或黃棕色，中央有細小黃白色木心，周圍有多數黃白色維管束斷續排列成2－4環。氣微而特殊，味微甜、澀。

目前台灣市售牛膝類藥材尚有川牛膝及味牛膝。川牛膝本品為莧科(Amaranthaceae)植物川牛膝*Cyathula officinalis* Kuan之乾燥根。有通利關節、活血通經之效用。性狀特徵：長圓柱形，微扭曲，向下略漸細或有少數分枝；如帶蘆頭時，多為數條根簇生，長30－60cm，直徑約0.5－3cm。表面棕黃色或灰褐色，具縱皺紋和側根痕，散在多數橫向凸起的皮孔。質柔韌，不易折斷，橫切面黃白色或棕黃色，並有油狀物滲出，可見許多淺黃色小點（維管束），排列成數層同心環。氣微，味甜。

味牛膝本品為爵床科(Acanthaceae)植物腺毛馬藍*Strobilanthes forrestii* Diels 的根莖及根。有行瘀血，消腫痛、強筋骨之效。性狀特徵：根莖粗大，多分枝，盤曲結節，有多數莖基殘留。鬚根眾多，為細長圓柱形，長可達50cm，直徑1－6mm。表面暗灰色，平滑無皺紋，皮部質脆，帶粉性，常有環形的斷節裂縫，有時剝落露出木心。木心質堅韌，不易折斷，斷面皮部灰白色，木質部暗灰色。味淡。

九、菟絲子

本品為旋花科(Convolvulaceae)植物菟絲子*Cuscuta chinensis* Lam.的乾燥成熟種子。性味溫肝辛，入肝、腎二經，具補肝腎、益精髓、壯陽、強筋骨之效。性狀特徵：種子呈類橢圓球形，直徑1－1.5mm。種皮黃棕色或灰黑色，表面粗糙，布滿白霜狀的細密小粒。上端漸窄，微向腹面彎曲，成不明顯之喙

狀。一端有微凹的線形種臍，乳白色，稍隆起；胚黃色，螺旋卷曲，具胚根及子葉，內胚乳堅硬，半透明。質堅實，不易壓碎。氣微，味淡。

市售菟絲子藥材，發現有以南方菟絲子充用，而以紫蘇子、沙苑子等誤用。南方菟絲子為旋花科(Convolvulaceae)植物南方菟絲子*Cuscuta australis* R. Br.的乾燥種子。性狀特徵：種子長卵圓形，喙狀突起不明顯。長0.1－0.16cm，直徑0.5－1.2mm。表面淡褐色至棕色，有不均勻的顆粒狀或疣突起，表面具網狀紋理，種臍線形，波浪狀微凹，位於頂端靠下側。質堅硬，不易破碎，水濕後手捻有黏滑感。胚黃色，螺旋狀，無胚根及子葉。氣微，味淡。

紫蘇子為唇形科（Labiatae）植物紫蘇*Perilla frutescens*（L.）Britt.的成熟果實。性狀特徵：小堅果卵形或類球形，直徑1.5－2.2mm。表面灰棕色或棕色，有為隆起的暗棕色網狀花紋，較尖一端有淡色圓痕，其中有細點狀果柄痕，果皮薄而碎。種子黃白色，種皮膜質，子葉富油脂，油膩性。壓碎有香氣，味微辛。

十、茵陳蒿

本品為菊科(Compositae)植物茵陳蒿*Artemisia capillaris* Thunb. 之乾燥幼嫩莖葉，又稱綿茵陳。性味微寒苦辛，入膀胱經。有清熱、利水之效。性狀特徵：本品呈團塊狀，淡灰白或灰綠色，全體密被白色茸毛，綿軟如絨。莖細小，長6－10cm，徑1－2mm，多彎曲，分枝細，基部粗而硬，有小梗，除去表面白色茸毛，可見明顯縱紋，質脆，易折。下部葉有柄，葉片1－3回羽狀深裂，裂片卵形或稍倒披針形，葉片長1－3cm，寬1cm，全緣，先端尖銳；質軟而卷曲。氣清香，味微苦。

台灣市售茵陳蒿藥材除正品外有以北茵陳充用。北茵陳為唇形科（Labiatae）植物北茵陳*Origanum vulgare* L. var. *formosanum* Hayata之乾燥全草。性狀特徵：長約30－40cm，或切成段，全體披白色細毛，莖方形，呈淡黃褐色。葉對生，有柄，多已皺縮，展開後呈卵圓形，長約2.5cm，寬約1.5cm，全緣，表面黃綠色，背面灰綠色，側脈明顯3－4條。花為唇形花，聚繖花序，多數，頂生。全體具特殊香氣，味微苦。

十一、密蒙花

本品為馬錢科(Loganiaceae)植物密蒙花*Buddleja officinalis* Maxim.的花蕾及花序。性味微寒甘，性入肝經，具潤肝明目，祛翳障之效，治眼赤腫。狀特徵：花蕾多數密聚成團，有分枝的花

序梗；全體灰黃色、黃棕色或褐棕色，密被銹色短毛茸。單個花蕾呈短棒狀，上端略大，長3－10㎜，直徑約1.5㎜，萼鐘狀，4裂；花冠頂端鈍圓，稍膨大，初生花蕾花冠外露於萼筒的部分極短，近成熟期露出部分長於萼筒；質柔軟易碎。氣微香，味微苦、辛。

結香為瑞香科（Thymelaeaceae）植物結香*Edgeworthia chrysantha* Lindl.的花蕾或花序。性狀特徵：頭狀花序腋生，花被筒直徑約4㎜，長7－15㎜，黃色，先端4裂，外被不分叉之絹毛；質柔軟。氣微香，味微苦、辛。

十二、番紅花

本品為鳶尾科(Iridaceae)植物番紅花*Crocus sativus* L.之乾燥柱頭，商品名為西班牙紅花、藏紅花、西紅花或西藏紅花。性狀特徵：本品常呈疏鬆團塊，由眾多扁平的柱頭壓集而成，呈暗紅棕色，具特異的香氣，味稍苦。新鮮藥材有油質狀光澤，保存日久，則色暗而質脆易斷。完整的柱頭，長約2－3㎝，略呈漏斗狀膨大，分三枝，頂端邊緣呈不規則鋸齒狀，並有絨毛狀突起。商品中時殘留1㎝長的黃色花柱，投入水中，則浮於水面，並膨脹，散出深黃色色素，水被染成黃色。

市售品番紅花另有中東產之西紅花之使用；而有以紅花充用或以其他偽製品使用。西紅花（中東產）本品為鳶尾科植物番紅花*Crocus sativus* L.之乾燥柱頭並帶有花柱所組成。性狀特徵：本品為疏鬆線狀，由眾多扁平的柱頭及帶有花柱的摻偽品。整體承案紅棕色而花柱部分呈淡黃色，完整者可見上端有三叉分裂之柱頭，扁平，扭曲狀，氣微香，味澀。

西紅花偽製品本品為鳶尾科植物番紅花*Crocus sativus* L.的雄蕊經染色仿製而成。性狀特徵：本品呈疏鬆團塊，雄蕊長約1.5㎝，紅棕色，有油潤光澤。對折搓製染色而成，展開後，葯室螺旋狀扭曲，葯室末端箭形，花絲線狀，質柔，氣清香，味微苦。

紅花(Carthami Flos)本品為菊科(Compositae)植物紅花*Carthamus tinctorius* L. 之乾燥花瓣。性狀特徵：本品皺縮彎曲鬆散成團狀，呈紅色或橘紅色。花瓣細長，上部管狀，管狀花長15－20㎜，花冠筒細長作尾狀，下部常在採收時折斷，上部五裂，裂片線形，頂端漸尖，色略淺。雄蕊五枚，花葯聚合成管狀並伸出裂片外，黃色或微棕黃色。柱頭長圓柱形露出花葯筒外，黃色，頂端微分叉；有特殊氣味，味微苦。以質乾、形長、色紅豔、質柔軟、無雜質者為佳。

圖1.1.1b 蒲公英之朔果

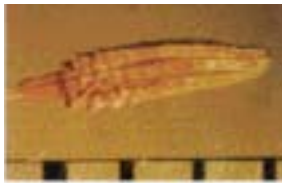


圖1.1.2b 台灣蒲公英之朔果

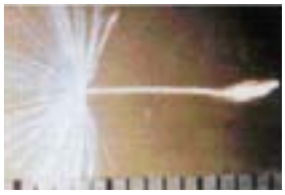


圖1.1.3b 西洋蒲公英之朔果

圖1.1.4b 兔兒菜之朔果

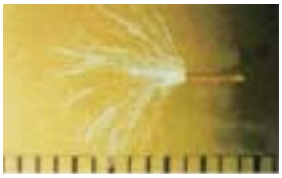


圖1.1.5b 紫背草之朔果

圖1.1.6b 刀傷草之朔果

何首烏藥材

懷牛膝藥材

黃藥子藥材

川牛膝藥材

白首烏藥材

味牛膝藥材

芫花葉白前藥材

柳葉白前藥材

徐長卿藥材

直立白薇藥材

冬蟲夏草藥材

草石蠶藥材

萹蓄藥材

小飛揚草藥材

綿茵陳藥材

北茵陳藥材

密蒙花藥材

結香花藥材

市售蒲公英藥材

市售蒲公英藥材（台灣蒲公英）

市售蒲公英藥材（兔兒菜）

市售蒲公英藥材（紫背草）

市售蒲公英藥材（刀傷草）

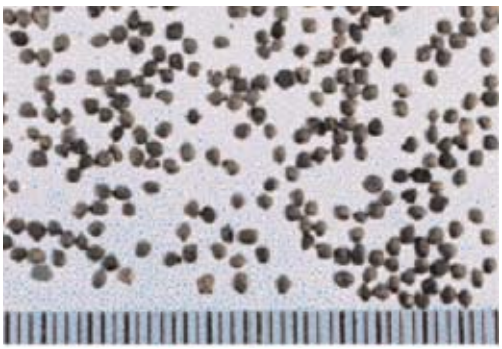


圖17.1.1A 菟絲子藥材

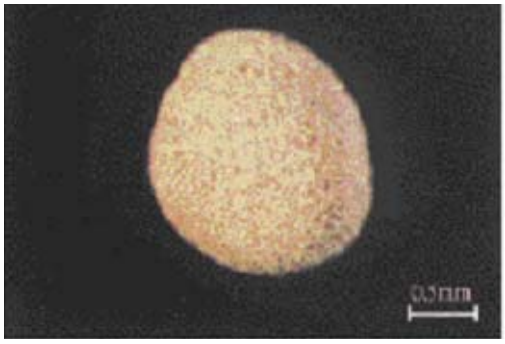


圖17.1.1B 菟絲子放大

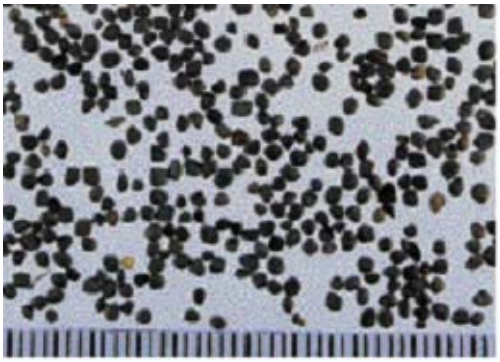


圖17.1.2A 南方菟絲子藥材

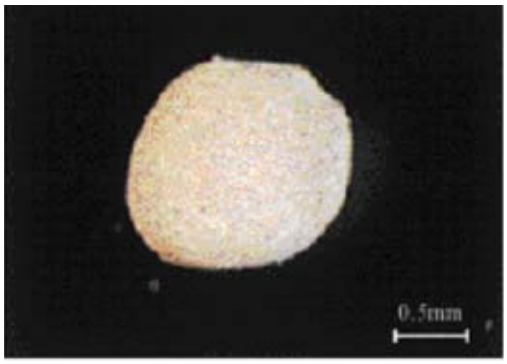


圖17.1.2B 南方菟絲子放大

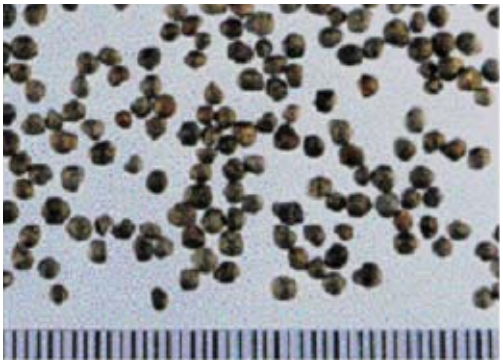
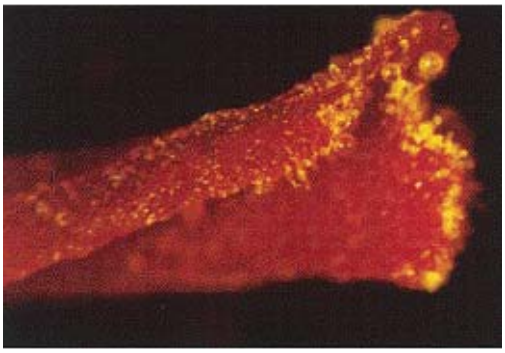


圖17.1.3A 紫蘇子藥材

圖17.1.3B 紫蘇子放大

番紅花藥材 A

番紅花藥材 B

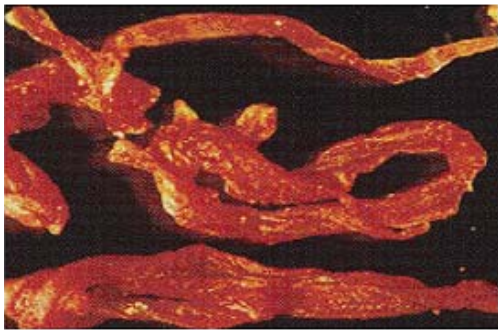


番紅花藥材 C

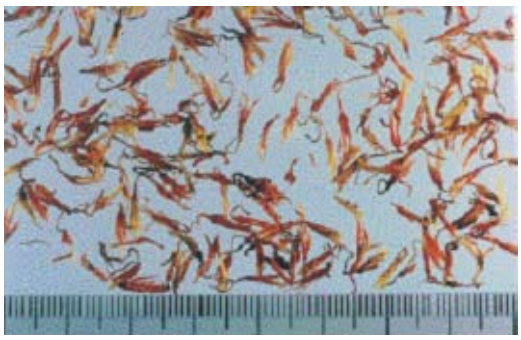
西藏紅花藥材

西紅花（中東產）藥材

番紅花（偽品）藥材



番紅花（偽品）藥材



紅花藥材

張憲昌博士簡歷

學　歷	台北醫學系藥學系
	中國文化大學實業計畫研究所博士
經　歷	台灣必安研究所生藥組主任、董事長
	中國文化大學植物系，農學研究所副教授
現　任	衛生署藥物食品檢驗局研究員
	台北醫學大學生藥研究所 兼任副教授
專業領域	藥用植物分類鑑別
	生藥、中藥鑑別、成分研究

中藥材燻硫磺及添加防腐劑之探討

張永勳

中國醫藥學院 中國藥學研究所
中國醫藥學院附設醫院 中藥局

中藥材燻硫磺及添加防腐劑之探討

一、前言

中藥材在貯存加工過程中常發生蟲蛀、發霉或變色等質變現象，中藥業者因此常施以燻硫磺之加工或添加防腐劑，以保存藥材，唯燻硫磺後其硫磺或硫化物殘留量或添加之防腐劑是否過量或危害人體，值得重視。

台灣地區地處亞熱帶，由於海洋性氣候，氣溫與濕度偏高，藥材於貯藏期間，容易發霉或蟲蛀，是以其貯藏方法之得當與否，當為首先必須予以檢討研究之一目標。然藥材之貯藏與其加工方法息息相關，台灣所使用之中藥材主要仰賴大陸進口，在台灣僅從事中藥材之加工炮製。中藥材在貯存加工過程中常發生蟲蛀、發霉或變色等質變現象，中藥業者因此常施以燻硫磺之加工，以保存藥材。大陸藥材傳統上常為貯存保鮮而燻蒸硫磺，且已習以為常，造成部分藥材為了貨品的美觀（如漂白）而施”打”之。本校附設醫院中藥局也曾發現部分市售中藥材有過度燻硫磺現象，而使藥材具酸味之情形發生。這些殘留之硫磺或二氧化硫是否超出許可範圍，而對人體有害，值得進一步去探討。

二、燻硫磺之目的

二氧化硫又稱亞硫酸酐，在室溫條件下是一種無色氣體，具有強烈的刺激性和窒息性臭氣。由於二氧化硫溶於水中生成亞硫酸，因此，是一種腐蝕性強的氣體，能侵蝕金屬及纖維，還具脫色漂白作用。對倉蟲毒性亦高，對於成蟲的致死性比殺滅幼蟲、蛹、卵強。硫磺若不完全燃燒，則一部分可昇華，並以光澤的小結晶顆粒沉降在藥材表面不易除去，此現象會影響藥材品質。

硫磺加工法在台灣目前主要之目的在於防蟲與防霉，其次在於漂白（如山藥、葛根、栝樓根、桑白皮、藕節、乾薑）。燃燒硫磺使生成二氧化硫，於藥材原料擁有大量水分之狀態下，結合為亞硫酸，於密閉器中長時間作用下，可將藥材漂白，並可使藥材易於乾燥，而達到防霉及防蟲效果。硫磺加工法之適用範圍雖廣，但如下述之若干藥材均不適用此法：

1. 變酸：如枸杞、紅棗、黑棗等含有多量糖分之藥材於燻蒸後，味易變酸。

2. 脂肪油受質：如杏仁、桃仁、柏子仁、酸棗仁等含有脂肪油之藥材，經燻蒸後，其脂肪油被氧化，而出現臭油味。

3. 變色：如菊科之紅花，經燻蒸後，其紅色變成紫色；人參、菊花等經燻蒸後則被漂白。

4. 變形及變質：如菊花經燻蒸後，花瓣散開；蓮子經燻蒸後，不易煮爛，難於供食用。

早期硫磺燻製加工在一般開放室式空間，僅以帆布或塑膠布等物加以遮蓋即進行燻蒸，但由於所產生之二氧化硫氣體具強烈之刺激性，因此逐漸改為密閉式空間（燻櫥）加工，但在大陸安國等地尚有利用馬路旁人行道進行燻硫磺加工（圖一）。

圖一
大陸安國地區利用人行道進行燻硫磺加工

台灣地區早期曾以木材釘製小燻櫥（圖二）進行硫磺燻蒸，但木材容易被腐蝕，因而逐漸改為水泥製作之大型燻室（圖三），也有在密閉之儲藏室（圖四）中點上少許硫磺而達到防止蟲蛀、發霉之目的。本研究室在進行勳硫磺研究時，曾至彰化參觀硫磺燻櫥，其利用頂樓空間搭建（如圖五）。

圖二 木材釘製之小燻櫥

圖三 大型燻室

圖四 藥材於密閉燻室內進行硫磺燻蒸

圖五 彰化中藥店之燻硫磺加工燻櫥

由於環境特殊，台灣對若干種藥材之加工，均沿用硫磺法，即將藥材原料於淨選或去皮後，於置密空間中，燃燒硫磺以燻蒸之，由於SO_2其漂白作用，如山藥、栝樓根、葛根、乾薑等均適用之，同時亦真殺蟲及防蛀功能。惟此法之運用，雖使藥材得以長期保存，然對於藥材之本質是否有不良影響，且SO_2於水分存在之下，可生成H_2SO_3，有無與藥材中之化學成分相結合之可能；又SO_2以游離狀態或結合狀態殘留於藥材組織內之量究有多少？等等問題，確實值得進一步探討。

三、二氧化硫殘留量之檢測

本校謝明村教授等曾進行「臺灣產藥材硫黃加工法之檢討及硫黃殘餘量之研究」，進行市場調查，了解台灣地區運用硫磺加工之情形。而藥物食品檢驗局亦曾進行「當歸、白果及山藥硫磺煙薰殘留物檢驗方法之探討」、「市售金針菜中亞硫酸鹽殘留量之調查」及「產地乾製金針菜中二氧化硫殘留之檢驗及其去除試驗之研究」，希望能正視中藥材二氧化硫殘留之問題。行政院衛生署對各類食品中二氧化硫之殘留許可量在0.10~4.0 g/kg以下，唯中藥中硫磺殘留量一直未訂出標準。因此本研究室目前正積極探討中藥材以硫磺煙燻後，二氧化硫殘留量之檢驗方法，以了解中藥材中二氧化硫殘留量之現況，並提供主管機關參考。

而藥材經燻硫磺加工所需時間並無一定，其二氧化硫殘留量亦有高低，且二氧化硫對人體呼吸道具有刺激性，過量之二氧化硫有害人體健康，且無機硫經生物體吸收後，最終產物為硫酸，曾有報告指出若殘留量過高因而有刺激性，有氣喘病發、暈眩及痙攣等情形發生，因此有必要對國內市售中藥材燻硫磺情況之調查研究，以瞭解目前國內常用藥材燻硫磺情況，進而提昇藥效及中藥品質，確保國人用藥安全。

※二氧化硫殘留之檢驗（鹼滴定法）：

(1)裝置：通氣蒸餾裝置：如圖六

(2)試藥：

過氧化氫、磷酸均採用試藥特級，甲基紅、亞甲藍、乙醇、氫氧化鈉均採

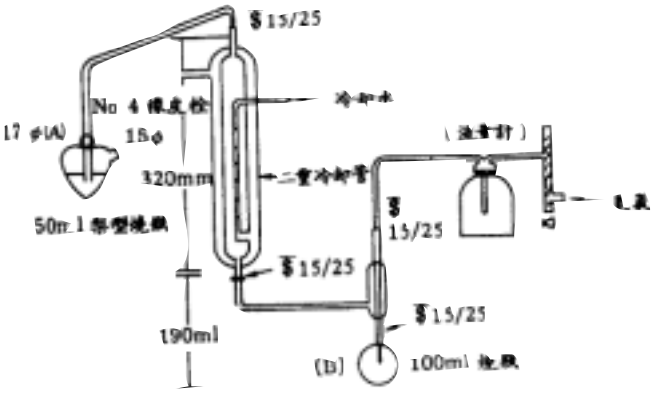
用化學試藥級。

(3)水：經煮沸脫氧，冷卻後立即使用。

(4)混合指示劑：甲基紅0.2 g及亞甲藍0.1 g溶於乙醇，使成100 mL。

(5)0.3%過氧化氫溶液：取30%過氧化氫溶液1 mL，溶於水，使成100 mL，臨用時調製。

(6)0.1 N及0.01 N氫氧化鈉溶液：臨用時調製。



圖六 通氣蒸餾裝置

(7)檢液之調製：

固狀檢體經細切（2 mm以下）後，精確稱取1~5 g，加水20 mL，液狀檢體20 g，置於100 mL圓燒瓶(B)內，加入乙醇2 mL，Silicon oil二滴及25%磷酸溶液10 mL，迅速接於裝置上。另於燒瓶(A)中放入0.3%過氧化氫溶液10 mL，加混合指示劑三滴（溶液變成紫色，圖八），再加入0.01 N氫氧化鈉溶液1~2滴，至溶液顏色呈橄欖綠色後（圖九），接上裝置。調整(C)部分氮氣以0.5-0.6 L/min之速度通過，微細火焰(microburner)之火焰高4~5 cm，將燒瓶(B)加熱10分鍾後，卸下燒瓶(A)，玻璃管先端以少量水洗入燒瓶(A)中，供作檢液。

(8)含量測定：

將(7)所得之檢液，以0.01 N氫氧化鈉溶液滴定至溶液呈橄欖綠色為止，並應作一空白對照試驗，以測定出檢體中二氧化硫(SO_2)之含量。

0.01 N氫氧化鈉溶液1 mL=0.32 mg SO_2。

將所收集之藥材依上述方法檢測二氧化硫殘留量。

圖八
加混合指示劑三滴後
溶液變成紫色

加入氫氧化鈉溶液至溶液顏色呈橄欖綠色

在國內市售中藥材添加防腐劑方面，根據多位中藥加工業者表示，中藥材鮮少添加防腐劑（乾燥藥材無需添加防腐劑），另藥檢局第三組到目前為止亦尚未發現有中藥材添加防腐劑之案例。最近本研究室曾對六味地黃丸組成之六種藥材依國家標準「食品中防腐劑之檢驗方法」進行常見防腐劑（苯甲酸、己二烯酸、對羥苯甲酸、去水醋酸、對羥苯甲酸酯類、水楊酸）之檢測，亦未發現添加。唯部份業者告知大陸產地為保存藥材有用鹽醃製（冬蟲夏草、肉蓯蓉），或省略加工過程而以活性碳攪拌充之（杜仲、熟地黃），另九十一年六月底中華民國中藥發展基金會及中華民國中藥商業同業公會全國聯合會曾組團赴大陸寧夏進行枸杞子加工考察時，曾目睹添加鹼粉，並帶回添加物「鹼粉」樣品，經本研究室檢查鑑定即為碳酸鈉(Na_2CO_3)，據聞此乃為保存枸杞子鮮紅色而添加，惟依文獻上之說明，加鹼粉處理可去除枸杞子外表之蠟膜，以加速枸杞子日曬或烘乾之過程，相對保持枸杞子鮮紅之顏色，其添加量是否對人體健康造成危害，則有待進一步研究。

四、結論

1. 中藥材以燻硫磺之方式殺蟲及防蛀，確實可增加藥材之保存期限，但二氧化硫對人體呼吸道具有刺激性，過量之二氧化硫有害人體健康，因此建議中藥加工業者及中藥店儘量以冷藏（2~8℃）方式進行藥材之儲存。
2. 若藥材必須經過燻硫磺加工，建議中藥加工業者將燻過硫磺之藥材放置半個月後再出售，因以本年度研究結果顯示，二氧化硫殘留量與儲藏時間長短有關，儲藏時間愈久二氧化硫殘留量愈少，藥材約經1~2週之儲藏，其二氧化硫殘留量可降至0.5g/kg以下。
3. 台灣市售中藥材尚未發現添加防腐劑之案例，但曾收集到省略加工過程而以活性碳攪拌充之杜仲、熟地黃等藥材。

張永勳 教授簡歷

性　別：男
出生地：台灣省台中縣
國　籍：中華民國
生　日：1950年4月4日
專　長：生藥、植化、藥理
E-mail: yschang@mail.cmc.edu.tw
通訊地址：台中市學士路91號

中國醫藥學院 中國藥學研究所
TEL: +886-4-2203-0380
FAX: +886-4-2208-3362
住家地址：台中市三民路一段127巷20號
TEL: +886-4-2371-8435

	學校名稱	科系	畢業年月	學位
一、學歷：	美國伊利諾大學	藥化生藥學系	1983/01～1989/06	博士
	中國醫藥學院	中國藥學研究所	1974/09～1977/06	碩士
	中國醫藥學院	藥學系	1969/09～1974/06	學士

	任職機構	職位名稱	年資	專業或技術職業內容
二、現職：	中國醫藥學院 中國藥學研究所	所　長	2001/08~迄今	中草藥教學研究
	中國醫藥學院 藥學系	教授	2001/07~迄今	生藥、植化、藥理
	行政院衛生署中醫藥委員會	委　員	2002/02~迄今	中醫藥政策之規劃
	國立中國醫藥研究所	藥園顧問	2002/06~迄今	藥園之規劃
	中醫藥雜誌	編輯委員	2001/01~迄今	雜誌之編輯、審查
	台灣中醫醫學雜誌	編輯委員	2002/03~迄今	雜誌之編輯、審查
三、經歷	中國醫藥學院	主任秘書	1999/08~2002/08	幕僚行政協調
	中國醫藥學院 推廣教育中心	主　任	1990/08~2001/07	中醫藥推廣教育
	中國醫藥學院 藥學系	副教授	1989/08~2001/06	生藥、植化、藥理
	行政院衛生署中醫藥委員會	委　員	1996/11~2000/10	中醫藥政策之規劃
	行政院衛生署中醫藥委員會	中藥製劑審議小組委員	1997/09~2001/12	中藥製劑之審查
	中國醫藥學院 附設醫院	中藥局主任	1993/09~1999/11	中藥業務管理
	中國醫藥學院 附設醫院	中藥局主任	1980/04~1982/12	中藥業務管理
	中國醫藥學院 藥學系	講　師	1979/08~1989/07	生藥
	中國醫藥學院 藥學系	助　教	1974/08~1979/07	生藥

中藥之組織鑑別

郭昭麟　張永勳　林郁進　葉豐次　陳忠川

中國醫藥學院　中國藥學研究所

中藥材之顯微鑑定

商品中藥材的植物來源複雜，規格繁多，外型鑑定困難。為了準確鑑定中藥材的品種，對常用中藥材之藥用部位進行顯微鑑定，利用其內部組織的特徵來鑑別中藥材之來源植物。

中藥材鑑別的目的，在於辨別藥材的真偽、摻雜和品質的優劣，以保證藥材的確實療效。因為偽藥或劣藥，不但不能治好病，反而會誤病甚至害人。就是同一種藥材，往往因生長的自然條件不同，或栽培技術不一，採集加工方法有異，也可能會影響到藥材本身的有效成份含量及療效的強弱。

中藥材的鑑別方法很多，通常可分為原植物（或原動物）鑑定、藥材外表性狀、顯微觀察（組織、粉末）、物理及化學分析法、生物測定以及藥典上所記載的有關生藥分析法等。現就中藥材之顯微鑑

一、黃耆

黃耆之名稱極多且十分混亂，更因歷代黃耆產地更替頻繁，致黃耆類藥材之來源十分複雜，雖有多位學者致力於黃耆屬植物之生藥學研究，但中國產豆科（Leguminosae）黃耆屬（*Astragalus*）植物有300餘種，且入藥用為黃耆藥材者超過20種，復因偽品充斥，市場品中常出現之苜蓿屬、草木樨與野百合屬植物之根，甚至錦葵科植物都曾經混雜入藥用，偽稱黃耆，使黃耆藥材之品質始終無法穩定與規格化。

臺灣習用之紅耆藥材（或稱晉耆），係採挖岩黃耆屬（*Hedysarum*）植物多序岩黃耆（*Hedysarum polybotrys*）之新鮮根搓製而成。膜莢黃耆 (*Astragalus membranaceus*) 或蒙古黃耆 (*A. mongholicus*) 或黃耆類藥材之主要來源植物，其與多序岩黃耆是同科屬植物，臨床療效不盡相同，如膜莢黃耆根之主要藥理活性成分，並未在多序岩黃耆根中發現，且膜莢黃耆根之CANA/Arg（L-canavanine/L-arginine）值超過1.5倍，而多序岩黃耆根中含量卻低於0.1，二者特性顯然不同，應序釐清。黃耆自古為癰瘡聖藥，紅耆則外用敷腫毒，然二者藥理作用之詳細區別，仍須近一步闡明，本研究建立二者之生藥組織圖進行比對。

黃耆類藥材正偽品之藥材、飲片及生藥組織圖之差異，供基原鑑定與品質規格之依據，且透過原植物性狀、藥材、生藥組織特徵、指標成分及藥理作用之比較研究，詳細區分黃耆與紅耆之差異，使二者之使用能有所依據，以導引臺灣改用正品黃耆以維護臨床療效。

二、石斛

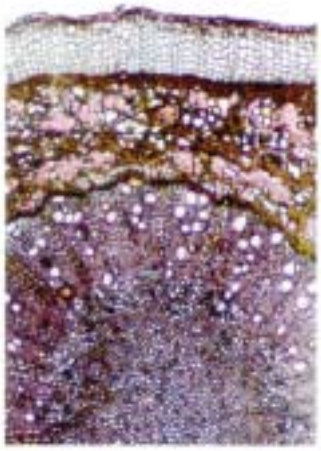
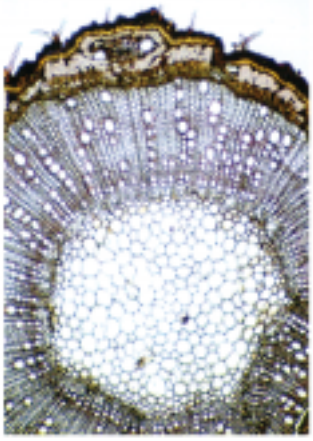
目前，大陸市場有20餘種石斛屬植物的假莖充作石斛使用，分屬9種不同的石斛商品，包括金釵石斛、環草石斛、黃草石斛、馬鞭石斛、圓石斛、耳環石斛、金黃澤、有瓜石斛、鮮石斛。金釵石斛來源植物為*Dendrobium nobile*是唯一例外。臺灣中藥市場中，有5種石斛屬植物供石斛藥材使用，此外，金石斛屬（*Ephemerantha*）植物亦充作木斛使用。

商品石斛的來主要是蘭科石斛（*Dendrobium*）屬多種植物的莖。因種類和加工方法不同，一般分乾貨和鮮貨兩類。前者又分金釵石斛（*D. nobile*）、環草石斛（*D. loddigesii*、*D. hercoglossum*、*D. candidum*）、黃草（*D. chrysanthum*）、耳環石斛（*D. candidum*）等四大類，還有馬鞭石斛（*D. fimbriaturm*）、圓石斛（*D. hercoglossum*）、金澤蘭（*D. jenkinsii*）、有瓜石斛（*D. lonchophylla*）及鮮石斛等。

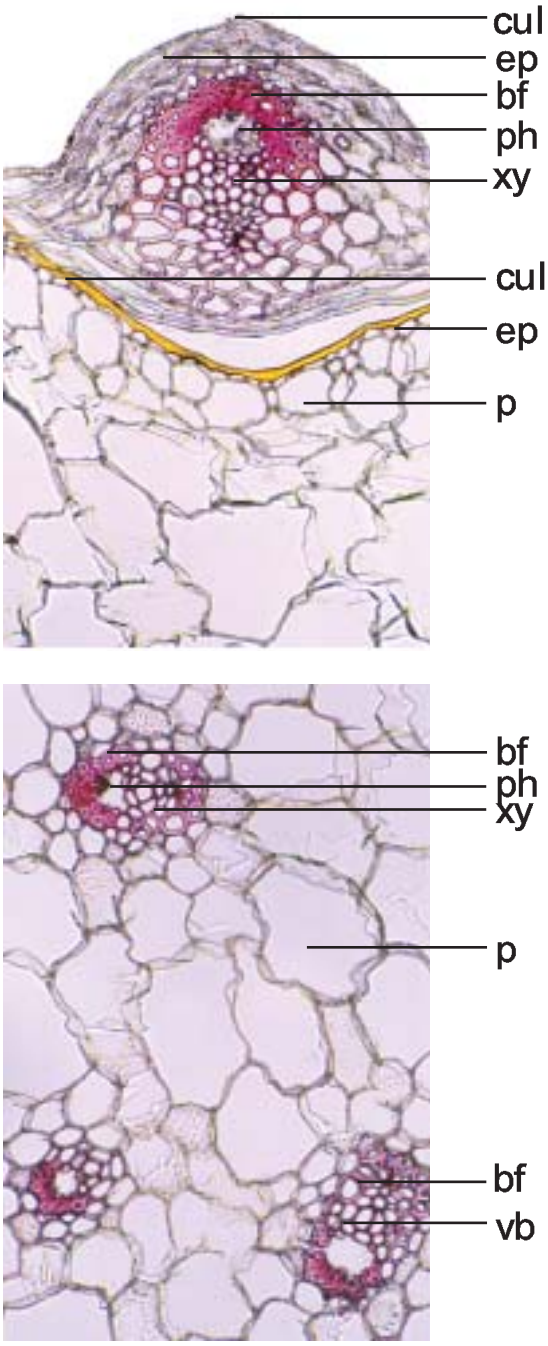
三、柴胡

柴胡類藥材為繖形科（Umbelliferae）柴胡屬（*Bupleurum*）植物之根，但大陸江南一帶習以紅柴胡（*B. scorzonerifolium*）及其變種植物之全草入藥，稱為芽柴胡或春柴胡。但大陸市場中石竹科（Caryophyllaceae）繁縷屬（*Stellaria*）之銀柴胡（*S. dichotsma* var. *lanceolata*）植物等亦當柴胡用。臺灣市品柴胡均來自大陸，品種非常混亂，名稱亦異。

依大陸藥典規定，正品柴胡有柴胡（*B.chinense*）、紅柴胡（*B. scorzonerifolium*）和竹葉柴胡（*B. marginatum*）三種，然日本難波等（1970）卻把日本三島柴胡（*B. falcatum*）亦列為正品。且大陸產柴胡屬植物就有59種之多，入藥者亦約20種，其來源植物之混亂，偽品之充斥，由此可見一斑。

C



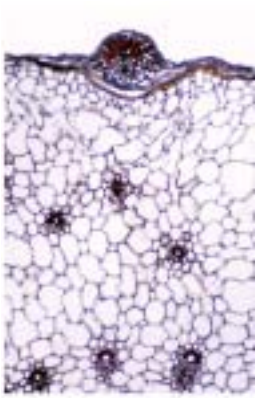
金叉石斛(*D. nobil*) 之莖組織

A

D

D1

B



D3

D2

D5

D4

A、外形 ；B、略圖

C、莖橫切面組織圖

D、莖之組織要素：

D1、表面觀之表皮組織

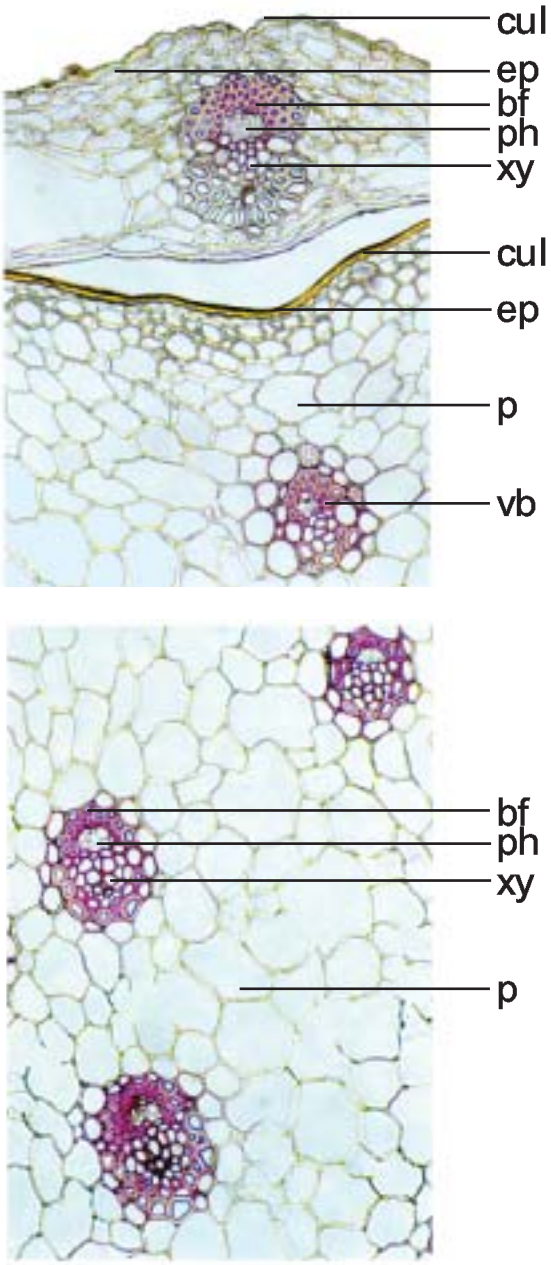
D2、縱面觀之皮層組織

D3、柔細胞與木部纖維

D4、縱面觀之木部纖維

D5、縱面觀之木部纖維與階紋、網紋導管

C



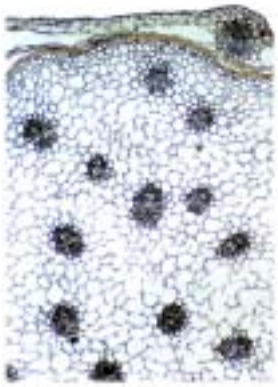
圖三、銅皮石斛(*Dendrobium moniliforme* Sw.) 之莖組織

A

D

D1

B



D2

D3

D4

D5

A、外形 ；B、略圖

C、莖橫切面組織圖

D、莖之組織要素：

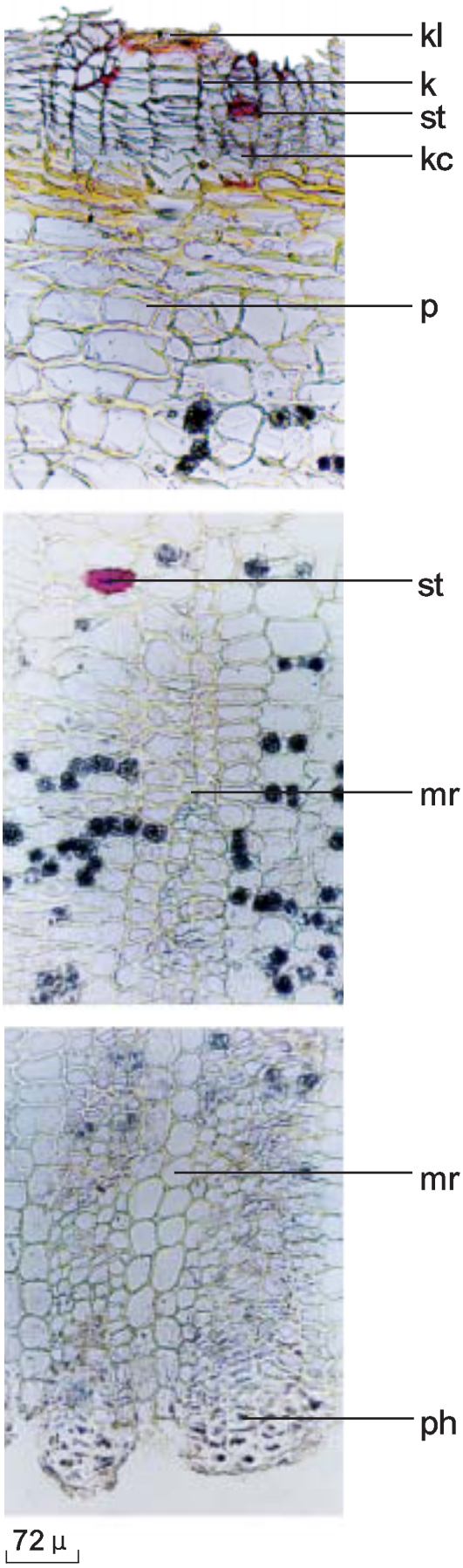
D1、表面觀之表皮組織

D2、縱面觀之皮層組織與針晶束

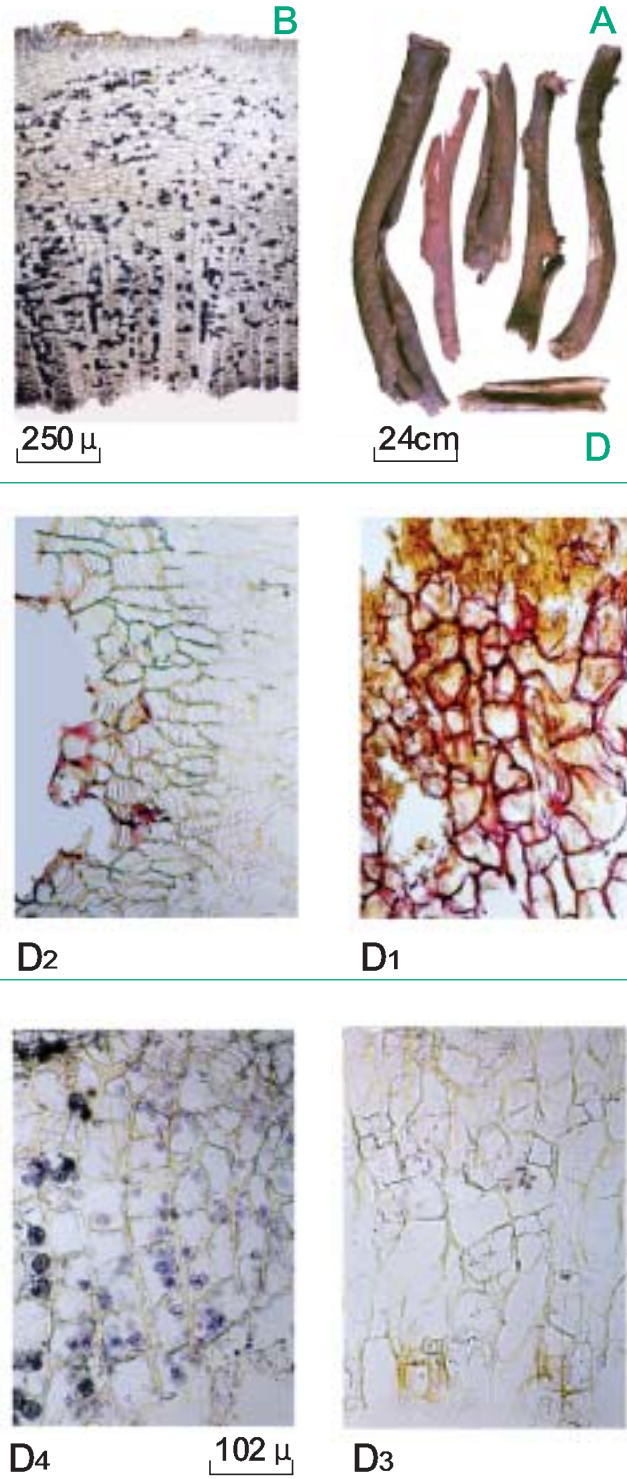
D3、縱面觀之皮層與木部柔細胞

D4、縱面觀之木部纖維與階紋導管

D5、縱面觀之木部纖維與階紋、網紋導管



Paeonia suffruticoas ANDREWS
（丹皮）根皮之組織



A、外形 ；B、略圖
C、橫切面組織圖
D、組織要素：
D1、表面觀之表皮組織
D2、縱面觀之皮層組織
D3、柔細胞與木部纖維
D4、縱面觀之木部纖維
D5、縱面觀之木部纖維與階紋、網紋導管

郭昭麟　副教授簡歷

英文姓名：Kuo Chao-Lin
國籍：中華民國
性別：男
出生日期：1960年8月25日
聯絡電話：(公)(06)2671214-523
(宅)(06)2891047；0910779561
傳真號碼：(04)2208-3362
E-MAIL：kjl@ms2.url.com.tw
聯絡/住宅地址：701台南市崇善路路555號4樓之1　(中國醫藥學院 中國藥學研究所)

	學 校 名 稱	科 系	學 位	畢 業 年 月
一、學歷：	中國醫藥學院	中國藥學研究所	博士	1996/09 至 2002/01
	中國醫藥學院	中國藥學研究所生藥學	碩士	1985/09 至 1987/06
	中國醫藥學院	中國醫藥學院藥學系	學士	1981/09 至 1985/06
二、現職：	任 職 機 構	服務部門/系所	職位名稱	年　資
	中華醫事學院	醫事技術系	副教授	2002/02 至 今
三、經歷:	中華醫事學院	醫事技術系	講師	1989/07 至 2002/01
	中國醫藥學院	藥學系、中國藥學研究所	助教	1985/09 至 1987/06
四、專長：	1. 中藥學			
	2. 生藥學			
	3. 植物組織培養			
	4. 藥用植物學			

台灣市售易誤用之藥材

林天樹

中華民國中藥商業同業公會
全國聯合會理事長

台灣市售易誤用混用中藥品種及傳統習慣用藥

（根據藥典及本草綱目正確用藥品）		（台灣一般藥商在同名不同藥的錯誤及日據時代用品）
藥　材	基　　源	基　　源
川牛膝	莧科植物川牛膝的乾燥根。本省業界，稱為懷牛七、杜牛七，兩者皆可用。	爵床科腺毛馬藍之根莖及根。又稱味牛七、牛頭片，川牛七片，此藥非補劑品。
土茯苓	本草綱目，係西土產品，一般慣用在龜苓膏主要產品。	齊太白一本省藥商嫌土茯苓色澤深淺黃色不雅，而齊太白外表白色清亮，所以購入白色，實是錯誤。
王不留行	石竹科植物麥藍菜的乾燥成熟種子。	野牡丹之根及幹切片，進口貨則主為桑科薜荔之果殼充之。業者因日據時代缺貨以本省產王不留行片代用品實是錯誤。
馬兜鈴	馬兜鈴科植物北馬兜鈴的乾燥成熟果實。形狀似馬牛之帶鈴，故名之。	百合科之台灣百合、花子之種子。日本統治時期之代用品，變成習慣用藥。

（根據藥典及本草綱目正確用藥品）		（台灣一般藥商在同名不同藥的錯誤及日據時代用品）
藥　材	基　　源	基　　源
蒲公英	菊科植物蒲公英的乾燥帶根全草。	菊科之兔兒菜，稱本蒲公英。係同名不同藥。
五加皮	五加皮科植物五加及其同屬近緣植物之根皮，又名南五加皮、香加皮。	蘿蔓科植物杠柳之根皮，又名北五加皮。習慣用北五加皮是錯的。但一般拱為食品調味品。
板藍根	十字科植物菘藍或靛青的乾燥根，稱北板藍；或爵床科馬藍的乾燥及根莖，稱南板藍。	馬鞭草科植物大青的乾燥根及豆科植物假藍靛的乾燥根。
大青葉	十字科植物菘藍的乾燥葉，爵床科馬藍的乾燥葉。	馬鞭草科植物大青和豆科植物野木藍的乾燥葉。
青　黛	爵床科植物馬藍、蓼科植物蓼藍或十字花科植物菘藍的葉或莖葉經加工製得的乾燥粉末或團塊。	藍色色素。本省製造。
何首烏	蓼科植物何首烏的乾燥塊根。	薯蕷科之黃藥之塊莖，稱本首烏、首烏仔。省產首烏實是同名不同藥。
蒙　花	老蒙花，色澤黑褐暗色。	蒙花珠。物觀美而且鮮黃金般因同名而錯誤用藥宜注意。

（根據藥典及本草綱目正確用藥品）		（台灣一般藥商在同名不同藥的錯誤及日據時代用品）
藥　材	基　　源	基　　源
故　紙	故紙子、洋故子。	故紙花、千重紙，治喉炎。同名不同藥，錯誤用藥本省非常之多，放在十全、八珍裡當補劑。
元胡索	索形長身材，如高麗參蘆頭。	甲元胡，乙元胡，圓粒。本草沒有記載此藥同藥但不同名。
綿茵陳	中國大陸及藥書均用綿茵陳治黃疸，是效果良好的藥品。	本省習慣在夏季去濕的北茵陳，有部份老醫師也慣用北茵陳，不用綿茵陳，效果良好待証實。
威靈仙	本草綱目，係西土產品，是南方用藥。	鬼臼一形狀完全類似，只有頭部凹入如鐘臼，故名鬼臼。

筆者按：中藥是一種父子、師徒傳授的經驗。幾千年來屢經應用，效果正確，所以民間用藥，尚有它的地位。有些用一、二味，即有起死回生的效果。例如晉耆年進口量為壹佰參拾萬公斤巨量進口，價值數億台幣，你相信沒有效果嗎？筆者認為中國大陸用茵陳，可以說是百分之百用綿茵陳，而本省有百分之九十以上的習慣用北茵陳，但兩方味的效果都不錯。其實可能各有長處，但尚未給專家學者來證明療效比較發表，謹此感想，希共同勉之。

九節莫蒲：川菖蒲。
山刁竹根：柳枝癀 。
木蝴蝶：故紙花。
天名精：伏虱子。
天香爐：金榭榴。
代赭石：岱赭石。
地膚子：地夫子。
地榆：地茹。
肉蓯蓉：甜大芸。
忍冬花：金銀花。
牡丹皮：蘇丹皮。
延胡索：甲級元胡。
皂笑：牙皂角。
辛夷：會春花。
郁金：川乙金。

金櫻子：金英肉。
兔絲子：吐絲子。
胡盧巴：盧吧子。
紫花地丁：地丁草。
草豆蔻：草蔻仁。
烏梢蛇：祈蛇鯊 。
高良薑：山姜子。
穿山甲：山甲米。
牽牛子：黑丑仁。
旋復花：旋福花。
蚯蚓：地龍干。
鳳仙子：急性子。
蒿蘆子：亭力子。
慈菇：白光菇。
蜚蠊：蠊 虫。

樗雞：紅娘子。
續隨子：千金子。
觀音串：正音串。
鑽地楓：地風皮。
甘草：國老。
玄參：元參。
黃精：山生薑。
旋覆花：金沸草。
薺苨：甜桔梗。
天南星：虎掌。
括蔞仁：瓜蔞。
天花粉：括蔞根。
荊芥：假蘇、京芥。
雞蘇：水蘇、龍腦薄荷。

枸杞葉：天精草。
女貞子：冬青。
厚朴：榛樹皮。
槐實：槐角。
苦楝子：金鈴子。
烏藥：天台。
蕤仁：白授。
川椒：花椒。
川椒子：椒目。
降真香：紫金藤。
乳香：薰陸香。
楓脂香：白膠香。
冰片：大梅片、大片、龍腦。
衛茅：鬼箭。

漆：干漆。
秋石：（秋冰）。
雞子：雞蛋。
蒼耳子：菜 、卷耳。
天麻：定風草。
何首烏：夜交藤。
益母草：充蔚。
延胡索：元胡。
紅花：紅藍花。
凌霄花：紫葳。
三七：田七。
卷柏：萬年松。
苦參子：鴉膽子。
黑牽牛：黑丑。
巴豆：剛子、江子仁。

赤聖柳：西河柳。
伽南香：琪香。
南燭：南天燭。
陳皮去白：橘紅。
白果：銀杏。
枳子：木蜜。

龍眼肉：福肉。
芡實：雞頭子。
荸薺：鳧茈、烏芋、地栗。
菱：菱角、芰。

西瓜：天生白虎湯。
香欒：香圓、佛年。
胖大海：大洞子、安南子。
糞清：金汁。
白牽牛：白丑。

葶藶：(丁力)。
澤漆：貓兒眼精草常山莖葉名蜀漆。
木通古名通草。
通草古名通脫木。

燈草：丁心(燈心)。
瞿蓄：扁竹。
破故紙：補骨脂。
粟：粱米。
胡麻：脂麻、巨勝子。

火麻仁：大麻仁。
醋：苦酒。
韮：土鐘乳。
蔥：菜伯、和事草。
大蒜：葫。

薤：菖子。
山藥：薯蕷。
萊菔：蘿蔔。
蔓菁子：蕪菁。
雲苔：油菜。
馬齒莧：九頭獅子草。

葫蘆巴：番萊菔子。
淫辛藿：仙靈脾。
砂仁：縮砂密。
肉豆?：肉果。
草豆?：草果。

香附：莎草根、土香子。
茴香：蘹香。
良薑子：紅豆蔻。
蓽茇：蓽撥。
煙草：相思草。

金銀花：忍冬。
冬瓜：白瓜。
飯鍋焦滯：黃金粉。
銅綠：銅青。
丹砂：珠砂、辰砂。
石膏：石羔。

太陰元精石(絳石)
浮石：海石。
膽礬：石膽。
皂礬：綠礬。
青鹽：戎鹽。
井泉水(井華水、

無根水、新汲水)。
陰陽水(生熟水)。
砒石：信石。
蒲公英：黃花地丁
牛膝：天精、地菘(杜牛膝)

鶴蝨(杜牛膝子)
牛蒡子：鼠粘子、惡實、大力。
射干：扁竹花根、烏扇烏翼。
續隨子：千金子。

馬藺子：蠡實。
王瓜：土瓜根。
土茯苓：冷飯團。
雞肫皮：雞內金、坌胵。

五靈魯：寒號蟲矢
夜明砂：天鼠矢、蝙蝠矢。
黃明膠：牛皮膠。
兔矢：明月砂。

雀糞：白丁香。
鴿糞：左盤龍。
雉：野雞。
石首魚：乾白魚 鯊 。
鱧魚：烏魚、七星魚。
海狗腎：腽肭臍。

穿山甲：鯪鯉。
海螵蛸：烏賊骨。
伏龍肝：多年灶心黃土。
旱蓮草：鯉腸、金凌草。

青箱子：雞冠花子。
決明子：馬蹄決明。
西洋參：佛蘭參。
土人參：粉沙參。
百腳草：鳳尾草、雞腳草。

地綿：血見愁。
茯神心木：黃松節。
枸杞根：地骨皮。
蛤粉(文蛤)。
瓦楞子：蚶殼。

蜂蜜(石蜜、嚴蜜)。
原蠶砂：晚蠶矢。
桑螵蛸：螳螂卵。
斑螫：斑螫、斑貓。
蟾蜍：癩蝦蟆。

白頸蚯蚓：老蚯蚓。
蚯蚓泥：蚯蚓屎。
五穀蟲：糞蛆。
人髮：血餘。
紫河車：胞衣、混沌皮。

童便：還元水、(輪迴酒)。
百草霜：灶突上烟煤。
陽起石：雲母根也。

番木鼈：馬錢子、苦實把豆。
木鼈子：本蟹、木別子。
溫鬱金：薑黃。
前胡：全胡、西天蔓。

棗肉：山茱萸、肉棗、魁實、棗皮。
車前子：車輪菜、地衣、車錢。

旋覆花：金錢花、滴滴金、夏菊。
川菊花：貢菊花、茶菊。
大貴：黃良、火參、無聲虎。

兒茶：甘蜜、孩兒茶、烏丁。
杏仁肉：黃菓 。
石決明：九孔螺、千里光。

故子：補骨脂。
地龍干：土龍。
鹿含草：鹿啣草、鹿蹄草。
白芥子：胡芥、蜀芥。

龍膽草：苦膽。
牛旁子：大力子。
紫花地丁：七寸金
鳳仙子：急性子。
檳榔：大腹皮。

續斷：六汗。
萇菪子：天仙子。

問病抓藥

筆者承蒙家傳口訣，在學中藥房學徒時必需熟練條規茲記如下：

桔梗豆根治喉風
苦參赤苓治濕癢
海螵白果治帶下
黑姜吳茱治翻胃
桔梗魚腥療肺熱
阿膠海蛤療肺氣
升麻柴胡療氣陷
菖蒲柏子療心疾
田七連子療諸血
槐花地榆療崩漏
藿香杷葉療逆氣
川烏草烏療風痺
滋陰必要用黃柏

大力射干跟著用
蛇床白芷跟著用
阿膠肉叩跟著用
丁香胡椒跟著用
玄參知母跟著用
貝母茯苓跟著用
干葛潞黨跟著用
茯苓遠志跟著用
黃岑童便跟著用
荊芥秦艽跟著用
赤石滑石跟著用
桂枝靈仙跟著用
知母丹皮跟著用

黃耆防風治自汗
前胡元參治頭風
莞花大戟治水腫
川貝婁實治火痰
旱蓮女貞療腰膝
茅根蘆根療清熱
枸杞菊花療明目
石羔知母療熱渴
蘆薈胡連療陰熱
白附天麻療風疾
瓜婁天冬療結胸
烏梅五倍療虛脫
麻黃杏仁療寒嗽

棗仁小麥跟著用
薄荷柴胡跟著用
牽牛防己跟著用
蘇子卜子跟著用
淮七首烏跟著用
知母生地跟著用
熟地黃精跟著用
香薷糯米跟著用
澤瀉車前跟著用
殭虫郁金跟著用
川貝川朴跟著用
龍骨牡蠣跟著用
芥子半夏跟著用

補陰必要用熟地
補氣必要用黨參
清心必要用黃連
順氣必要用香附
腰痛必要用杜仲
脾脹必要用干漆
透堅必要用牙皂
實結必要用山甲
火結必要用大黃
桑螵海螵治肝腎
秦皮頭翁治痢疾
山楂神曲治消積
川練茴香治疝氣
小茴川椒治腎氣

山藥棗肉跟著用
炙耆白朮跟著用
連召枝子跟著用
烏藥腹皮跟著用
續斷艾葉跟著用
火麻郁李跟著用
細辛辛夷跟著用
蝎子蜈蚣跟著用
枳殼枳實跟著用
龍骨牡蠣跟著用
黃連黃芩跟著用
枳殼厚朴跟著用
蘆吧巴戟跟著用
宿砂故子跟著用

補火必要用肉桂
補血必要用芎歸
定痛必要用良姜
通淋必要用斑蝥
去蟲必要用榧子
暖胃必要用硫礦
破血必要用桃仁
調氣必要用木香
寒結必要煆巴豆
丁香柿蒂治降氣
升麻荊芥治虛血
海藻昆布治散結
丁力桑皮治肺喘

乾姜附子跟著用
生地炒芍跟著用
宿砂益智跟著用
川漆萆亥跟著用
蕪夷使君跟著用
丹參玉竹跟著用
紅花赤芍跟著用
檳榔元胡跟著用
三稜莪朮跟著用
半夏厚朴跟著用
阿膠蒲黃跟著用
牡蠣玄參跟著用
蒙石米砂跟著用

1977-1999年，進口量(Kg)排名前四十名中藥材

藥材名	1999年進口量	1999年進口量排名	1998年進口量	1998年進口量排名	1997年進口量	1997年進口量排名
其它未具名藥用植物或植物的一部份	15,446,942	1	15,660,842	1	6,753,844	1
枸杞子	4,214,619	2	2,995,904	3	3,047,411	3
黃耆	3,635,704	3	3,015,804	2	3,149,377	2
紅棗乾(包括中藥用)	2,773,891	4	2,190,533	4	1,890,806	6
黑棗乾	2,043,457	5	1,467,404	6	1,930,277	5
當歸	1,631,362	6	1,313,339	7	1,971,870	4
蓮子	1,515,580	7	1,152,247	8	1,280,698	10
甘草根	1,344,900	8	1,552,838	5	1,536,543	7
川芎	1,169,863	9	815,395	13	1,311,715	9
吉林人參(包括參鬚、參蒂、碎參)	1,148,315	10	844,539	12	1,145,619	11
檀香	1,087,474	11	1,038,309	9	1,462,581	8
地黃	1,037,519	12	1,005,913	10	1,119,400	12
山藥、生鮮或冷藏	1,013,957	13	632,130	19	172,900	33
涼粉草(仙草)	861,707	14	636,267	18	377,766	25
山楂	860,409	15	475,158	21	365,150	26
肉及肉桂花，已壓碎或研磨	809,935	16	657,819	17	814,953	14
肉桂及肉桂花，已壓碎或研磨	757,079	17	716,546	14	685,711	17
沈香	734,498	18	660,944	16	408,013	22
杜仲	627,996	19	573,570	20	478,378	20
黨參	535,715	20	447,594	23	780,791	16
乾製山藥	522,149	21	853,450	11	793,027	15
白芍藥(毫芍)	469,664	22	427,782	24	387,920	24
烏梅乾，散裝	452,913	23	360,324	25	164,910	34
大茴香子或胡荽子	420,940	24	678,438	15	939,585	13
茯苓，平片	381,813	25	449,084	22	478,735	19
白朮	369,377	26	317,022	27	488,040	18
去殼苦杏仁，鮮或乾	350,794	27	217,030	35	201,487	30

1999與2000年，進口量(Kg)比較

藥材名	2000年進口量	1999年進口量	相差值
枸杞子	4,011,899	4,214,619	-202,720
黃耆	4,022,778	3,635,704	+387,074
當歸	1,877,343	1,631,362	+245,981
甘草根	2,317,201	1,344,900	+972,301
川芎	1,092,893	1,169,863	-76,970
吉林人參(包括參鬚、參蒂、碎參)	1,231,209	1,148,315	+82,894
檀香	990,500	1,087,474	-96,974
地黃	1,328,493	1,037,519	+290,974
沈香	545,319	734,498	-189,179
杜仲	833,291	627,996	+205,295
黨參	749,957	535,715	214,242
白芍藥(毫芍)	470,878	469,664	+1,214
茯苓，平片	447,048	381,813	+65,235
白朮	553,96	369,377	+184,589

林天樹 理事長簡歷

歷　任	國際青年商會苗栗分會會長
	苗栗縣商業總會理事長及商務仲裁委員會主委
	苗栗縣進出口公會理事長
	國際紅十字會苗栗分會理事
	苗栗縣兵役協會常務委員
	中華民國國民黨苗栗縣黨部常務委員、評議委員
	苗栗縣體育會監事
	台灣省商業總會理監事及商務協調會主任委員兼珠算振興委員會副主委
	台灣省進出口公會常務理、監事及黨團書記
	中華民國中醫藥商業聯合會理事
	臺灣省工商協進會監事
	中華民國中藥協會藥物學研究委員會副主任
	臺灣省中藥公會聯合會理事長
現　任	海峽兩岸商務協調會常務委員
	國立中醫藥研究所中藥研究委員會副主任
	臺灣省民眾服務社常務監事召集人
	中央研究院農業生物技術國家型科技委員
	中華民國中藥商業同業公會全國聯合會理事長
	金保安貿易有限公司負責人

中藥材真偽圖鑑索引

高雄市中藥商業同業公會 鄭炳昇理事長 藥材提供
台北縣中藥商業同業公會 整理

紅　　花（正藏紅花）

【科　　屬】鳶尾科植物番紅花的乾燥柱頭

【性　　味】性溫　味辛

【臨床應用】A.活血通經　B.祛瘀止痛

偽 品

中西紅花（偽）二種

西洋參（粉光蔘）

【科　　屬】為五加科植物西洋參的根

【性　　味】性清涼　味甘

【臨床應用】A.生津清熱

B.調和藥性

C.補益強身

粉光蔘

正野西洋蔘

移種野西洋蔘

移種西洋蔘

偽品

白干蔘

白干片

冬蟲夏草（正冬蟲、上散冬蟲、菌絲體）

【科　　屬】為麥角菌科植物冬蟲夏草菌的子座，及其寄生蝙蝠娥科昆蟲、草蝙蝠蛾等的幼蟲屍體的複合體

【性　　味】性溫　味甘

【臨床應用】A.補身增精　B.止咳化痰　C.促進新陳代謝

正冬蟲、上散冬蟲

偽 品

中把冬蟲（偽）、假散冬蟲

偽 品

草冬蟲（偽）

草石蠶

柴　　胡（正柴胡片、正柴胡條）

【科　　屬】為繖形科植物北柴胡、狹葉柴胡的根
【性　　味】性涼　味辛
【臨床應用】A.解熱抗瘧　B.消炎退黃　C.解鬱安神　D.補益升提

正柴胡片、正柴胡條

偽 品

假柴胡片、假柴胡條

五 味 子（北五味子（正品））

【科　　屬】為木蘭科植物五味子的果實
【性　　味】性溫　味酸
【臨床應用】A.滋養生津　B.收斂固澀　C.其他應用

北五味子

偽 品

南五味子

牛　　膝（懷牛膝、杜牛膝（川））

【科　　屬】為莧科植物牛膝的根
【性　　味】性平　味苦甘酸
【臨床應用】A.活血化瘀　B.止血利尿　C.祛濕強筋

懷牛七

杜牛七（川）

偽 品

川牛頭

紫 丹 參（川丹參片、川丹參條（正品））

【科　　屬】為唇形科植物丹參的根
【性　　味】性微溫　味苦
【臨床應用】A.血化瘀　B.抗菌消炎　C.調經作用　D.可治療腦血管疾管

川丹參片、川丹參（正品）條

偽 品

上海丹參片（偽）二種、上海丹參

玉　　竹（津玉竹（正品））

【科　　屬】為百合科植物玉竹的根莖
【性　　味】性微寒　味甘
【臨床應用】A.潤肺生津　B.退熱止痛　C.利尿止汗　D.降血壓作用

津玉竹

偽 品

中玉竹片

半　　夏（川半下粒（旱）正品）

【科　　屬】為天南星科植物半夏的塊莖
【性　　味】性溫　味辛　生半夏有毒性，經薑汁製後無毒
【臨床應用】A.化痰止咳　B.健胃止嘔　C.解毒散結

川半下粒（旱）

偽 品

水半下粒

白花蛇舌草（單珠蛇舌草（正品））

【科　　屬】為茜草科植物白花蛇舌草的帶根全草
【性　　味】性寒　味苦甘　無毒
【臨床應用】A.消炎解毒　B.清熱利濕　C.治療肝癌功效

單珠蛇舌草

偽 品

川蛇舌草

旱 蓮 草（墨旱年草正品）

【科　　屬】為菊科植物鱧腸的全草

【性　　味】性平　味苦甘

【臨床應用】A.補身止血　B.降血壓、抗菌功效　C.抗過敏作用

墨旱年草

偽 品

湖南連翹（川旱年草）

淮 山 藥（正淮山片）

【科　　屬】為薯蕷科植物薯蕷的塊莖
【性　　味】性平　味甘
【臨床應用】A.健脾補肺　B.固精收澀　C.止虛汗、盜汗　D.防治消渴

正淮山片

偽 品

假淮山片

黨　　蔘

【科　　屬】為桔梗科植物黨參的根
【性　　味】性平　味甘
【臨床應用】A.強壯補身　B.補血強心　C.健胃消食　D.健腦安神

黨蔘二種

偽 品

天水黨

防　　己（上防杞　中防杞）

【科　　屬】為防己科植物防己，木防己及馬兜鈴科植物廣防己，異葉馬兜鈴的根

【性　　味】性寒　味苦辛

【臨床應用】A.祛濕止痛　B.利尿消腫　C.鬆弛作用

上防己

偽 品

中防杞

板藍根（北板藍根　南板藍根）

【科　　屬】為十字花科植物菘藍和草大青的根；或為爵床科植物馬藍的根莖及根
【性　　味】性寒　味苦
【臨床應用】A.清熱解毒　B.消炎退腫　C.化膿潰瘍

北板藍根

偽品

南板藍根

甘　　草（甘草（條））

【科　　屬】為豆科植物甘草的根及根狀莖
【性　　味】性平　味甘
【臨床應用】A.補益滋養　B.清熱解毒　C.祛痰止咳　D.緩急止痛　E.緩和藥性

甘草（條）

偽 品

甘草片

中藥材實務鑑別教學圖片

高雄市中藥商業同業公會 鄭炳昇理事長 藥材提供
台北縣中藥商業同業公會 整理

川 木 通（川木通片（正品）川木通）

【科　　屬】毛茛科植物繡球藤的藤莖
【性　　味】性寒　味苦
【臨床應用】A.利尿化濕　B.清熱解毒　C.通乳行經

黃　　耆（把耆）

【科　　屬】為豆科植物黃耆或內蒙黃耆等的乾燥根
【性　　味】性微溫　味甘
【臨床應用】A.強壯補身
B.固表止汗
C.利尿消腫
D.托毒生肌

淮 木 通（淮木通片、淮木通、淮木通條）

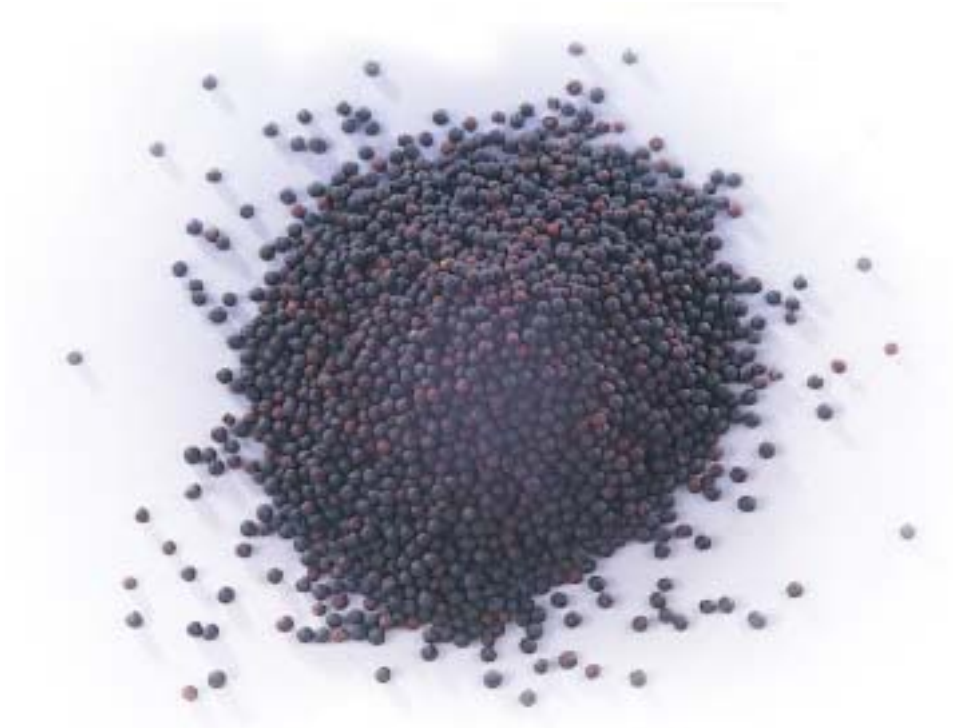
【科　　屬】馬兜鈴科植物淮通馬兜鈴及老莖
【性　　味】性寒　味苦
【臨床應用】A.清熱除煩　B.行水下乳　C.排膿止痛

淮木通片、淮木通

淮木通條

王不留行 （不留行子（正品）不留行（台灣））

【科　　屬】為石竹科植物麥藍菜的種子
【性　　味】性平　味苦
【臨床應用】A.散瘀通經　B.通乳利尿　C.解毒消癰



不留行子（正品）

不留行（台灣）

蒲 公 英（正蒲公英　台灣蒲公英）

【科　　屬】為菊科植物蒲公英的帶根全草
【性　　味】性寒　味苦甘
【臨床應用】A.抗菌消炎　B.排膿止痛　C.抗病毒效果

正蒲公英

台灣蒲公英

白　　薇（白薇根）

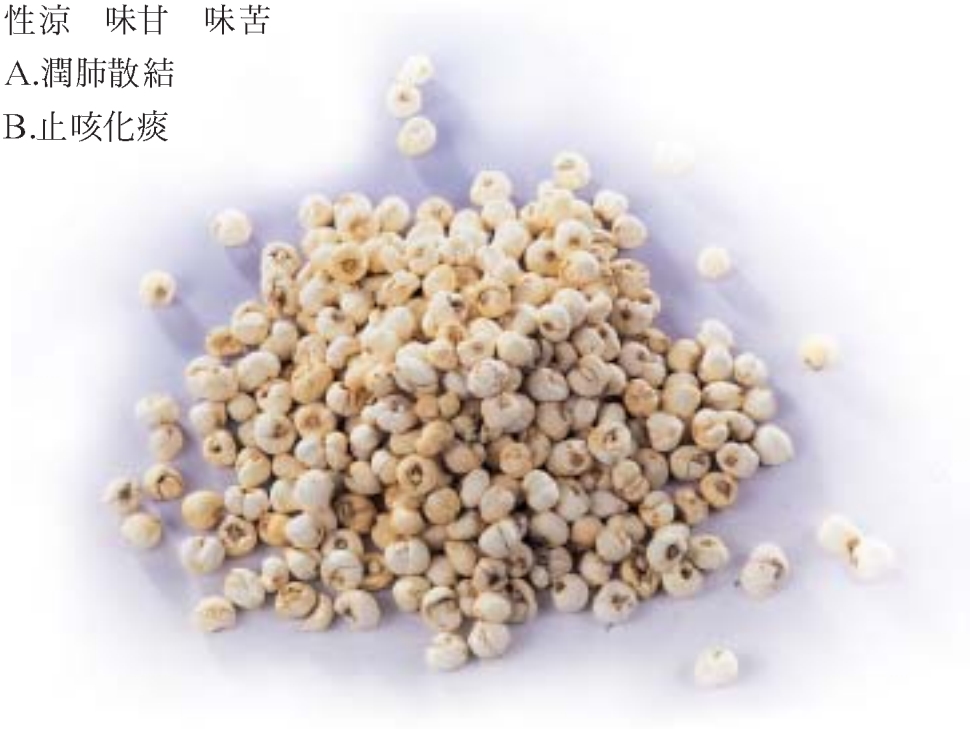
【科　　屬】為蘿藦科植物直立白薇或蔓生白薇的根
【性　　味】性寒　味苦鹹
【臨床應用】A.清熱涼血
B.利尿消腫
C.調經活血
D.解毒消腫

熟 地 黃（製熟地）

【科　　屬】為玄參科植物地黃或懷慶地黃的根莖，經加工蒸曬而成
【性　　味】性微溫　味甘
【臨床應用】A.滋養補血
B.調經作用

川 貝 母（統朱貝）

【科　　屬】百合科植物捲葉貝母的鱗莖
【性　　味】性涼　味甘　味苦
【臨床應用】A.潤肺散結
B.止咳化痰



白　　前（白前根）

【科　　屬】為蘿藦科植物柳葉白前等的根莖
【性　　味】性微溫　味辛甘
【臨床應用】A.祛痰止咳降氣
B.散寒退熱
C.止血止痛

菥　　冥（菥冥草）

【科　　屬】十字花科植物菥冥的全草
【性　　味】性平　味甘
【臨床應用】A.消痰作用

敗 醬 草（正敗醬草）

【科　　屬】為十字花科植物菥蓂或敗醬科植物白花敗醬，黃花敗醬的帶根全草
【性　　味】性平　味苦　有臭氣　孕婦忌服
【臨床應用】A.清熱解毒
B.消癰排膿
C.祛瘀止痛

厚　　樸（製厚朴　一般厚朴片）

【科　　屬】為木蘭科植物厚樸或凹葉厚樸的樹皮或根皮
【性　　味】性溫　味苦微辛
【臨床應用】A.健胃通氣　B.化痰平喘

製厚朴

一般厚朴片

行政院衛生署中醫藥委員會
2002中藥材鑑別暨實務教學研討會籌備委員會

總召集人：林主任委員宜信
研究主持人：黃進興
策劃委員：張永勳、張憲昌、郭昭麟、林天樹、鄭炳昇
執行長：陳崇哲
執行總幹事：趙其倫
執行祕書：林美淑
執行委員：盧良德、王瑞參、陳清標、林茂男、賴深明、王榮俊、薛文忠、楊渭淵、吳瀛洲、方和傑、廖明德、林孝德、顏燦林、林宗寬、蕭武雄

行政院衛生署中醫藥委員會
2002中藥材鑑別暨實務教學研討會工作分配表

研究主持人	理事長黃進興
貴賓接待	王瑞參、盧良德、陳清標、賴深明、林茂男
程序報告	王榮俊
執行祕書	林美淑
學員引導	陳輝煌、蕭武雄、吳瀛洲、廖明德
貴賓簽到	薛文忠、詹周林
會計	林秀蓉
招待	曹慶春
簽到	楊渭淵、林宗寬、林孝德、方和傑
分發資料	廖明德
場務	全體委員
會場佈置	全體委員
音效控制	顏燦林
安全組	徐文通、蘇金邦
茶點秩序	全體委員
午餐分發	全體委員
餐盒分發	全體委員支援配合
發紀念品	全體理監事
發結業證書	全體理監事
會場清理	全體委員
攝影	蔣復住
錄影	蘇森山

中藥材鑑別實務教學工作分配表
時間：下午15：15～16：45

教學區域	講　師	輔導工作人員
第一區 202國際會議廳	張憲昌博士 張永勳教授 郭昭麟副教授 林理事長天樹 鄭理事長炳昇	王瑞參　林茂男 詹周林　陳輝煌 蕭武雄　吳瀛洲
第二區 走廊展示區	盧良德　陳清標 康金龍	方和傑　曹慶春

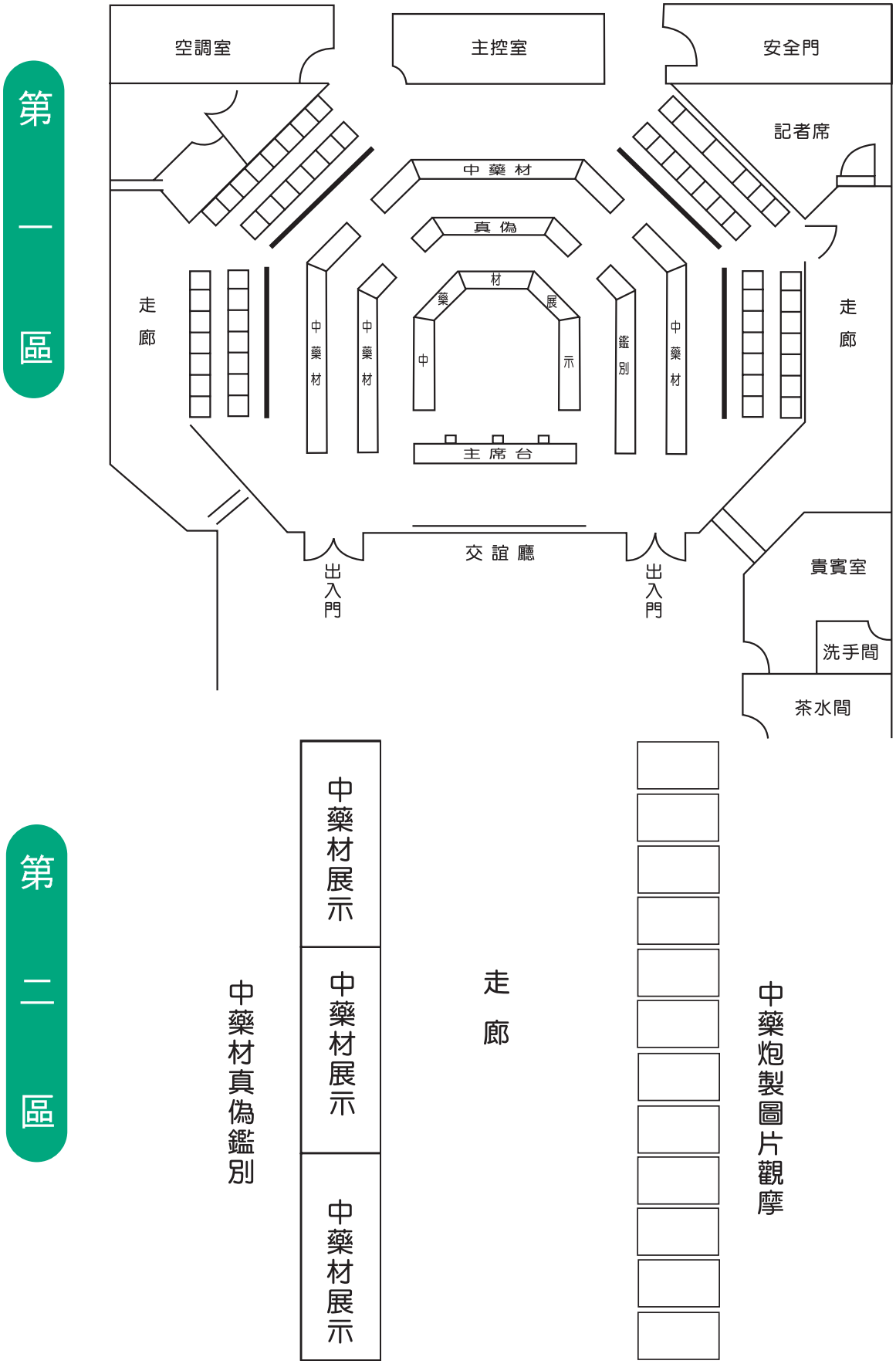
中藥材鑑別實務教學程序表

學員座位號	領　隊	教學時間	區　域	人 數	午餐教室
第一排 至 第五排 臨時第一、二、三、四、五、六、排	薛文忠 廖明德	15：15～16：00	第一區	156人	一〇三教室
		16：00～16：45	第二區		

學員座位號	領　隊	教學時間	區　域	人 數	午餐教室
第六排 至 第十四排	林孝德 林宗寬	15：15～16：00	第二區	153人	一〇四教室
		16：00～16：45	第一區		

中藥材鑑別實務教學區位置圖

202國際會議廳平面圖



書　　名：二〇〇二中藥材鑑別暨實務教學研討會
出 版 者：行政院衛生署中醫藥委員會
發 行 人：林宜信
研究著作：黃進興
編輯顧問：張永勳
總 編 輯：趙其倫
副總編輯：王瑞參
執行編輯：林美淑
主辦單位：行政院衛生署中醫藥委員會
會　　址：台北市中山區雙城街6號
電話：(02)2587-2828(代表號)
傳真：(02)2587-2121
網　　址：http://www.ccmp.gov.tw

承辦單位：台北縣中藥商業同業公會
會　　址：台北縣三重市忠孝路一段３５號４樓
電話：(02)2971-0251(代表號)
傳真：(02)2980-4748
網　　址：http：//www.spaotc.org.tw

編 印 者：佳家印刷有限公司
電　　話：(02)2247-7797(代表號)
地　　址：台北縣中和市福美路３０１巷２１號
出版日期：中華民國九十一年十月出版

～ 版權所有・翻印必究 ～

珍惜保育類野生動物!!

請勿使用保育類野生動物之中藥材

犀角、玳瑁、麝香、象皮、熊膽、虎骨、
穿山甲、龜板、羚羊角、百步蛇、豹骨、
水獺肝、雨傘節等13種

生物多樣化

目　的	價　值
1.遺傳多樣性	1.可賣錢
2.物種多樣性	2.娛樂價值
3.生態系多樣性	3.美學價值
	4.文化價值
	5.道德價值

行政院衛生署中醫藥委員會 www.ccmp.gov.tw