



同類治療同類

認識順勢療法

鮑

採訪撰文／呂秉原



廖

太太長年為類風濕性關節炎所苦，雖然在大醫院免疫風濕科醫師的悉心照料之下，病情逐漸獲得穩定控制，但廖太太總是對「長期要吃類固醇藥物」這件事感覺有點不放心，於是在姊妹淘的建議下，決定試試所謂的「順勢療法」。

以毒攻毒，以同類治療同類

什麼是「順勢療法」呢？其實正如同中醫是我們的傳統醫學一樣，德國

的傳統醫學就是「順勢療法」，順勢療法醫師同樣替患者診病開藥，只不過順勢療法的醫理，與中醫、西醫都有很大的差別。

順勢療法最基本的道理是「同類治療同類」(like cures like)，有點類似俗話所說的「以毒攻毒」；簡單來說，就是一種可能讓健康人產生疾病的東西，順勢療法卻可以把它用來治療類似疾病的病人。比如說：生洋蔥的氣味會薰得人們流眼淚、流鼻水，而順勢療法卻能運用洋蔥製出特殊的藥劑，專門用來治療流眼淚、流鼻水的感冒和花粉熱病人。

由於順勢療法的基本道理是「同類治療同類」，所以，順勢療法也被稱為「同類療法」。

順勢療法的用藥十分特別，在用量方面，採用了極低極低的劑量；在藥材方面，大都取自於植物和礦物，只有少數使用動物性製品。通常順勢療法醫師會把極低劑量的藥品溶解在液體裡，讓病人帶回服用；順勢療法醫師也會把藥品製成白色舌下含錠，病人必須將這顆白色藥錠含在舌下，讓裡頭的成分慢慢溶解吸收。

根據英國整合醫療基金會 (The Prince's Foundation for Integrated Health) 的研究，適合用順勢療法治療的疾病包括：過敏、氣喘、濕疹、

關節炎、疲勞、頭痛或偏頭痛、生理期不適、停經不適、腸躁症、憂鬱和焦慮，以及耳鼻喉和胸腔部位的感染症。

如果感覺身體不適，但一般常規醫療卻找不出病因，英國整合醫療基金會建議可以尋求順勢療法的協助。如果因為藥物副作用而無法使用一般常規醫療的藥品，此時，英國整合醫療基金會也認為順勢療法值得一試。

不過，須注意的是，部分順勢療法的液體藥劑含有酒精，且酒精含量甚至比一般常規醫療的藥品更高，師父或受戒的佛弟子要提醒順勢療法醫師是否有其他藥品可取代，若只有該藥品有療效，無法取代，以身體健康為前題之下，是可服用的。

為病人「量身訂製」處方， 且用藥劑量極低

一般來說，如果是初診，順勢療法醫師大概會花四十分鐘仔細瞭解病人目前的健康狀況、以及過去的病史。順勢療法醫師也會詢問患者的飲食狀況、睡得好不好，以及是否有一些情緒問題；然後綜合身、心兩方面的情況，為病人「量身訂製」最合適的順勢處方。

由於適合採用順勢療法的疾病大都

屬於慢性病症，英國整合醫療基金會提醒，採用順勢療法的人要有些耐心。英國整合醫療基金會也強調，一般來說，順勢療法醫師應該告訴病人「整個療程大概會花多長的時間」、「病人應該多久來看一次醫生」，讓病人對整個治療計畫有完整概念。

英國整合醫療基金會研究發現，通常病人在使用順勢處方的初期，會有一段短暫時間，感覺症狀似乎更嚴重了一點，甚至附帶有出疹子，以及類似感冒的症狀；這些情形被順勢療法定義為一種「排毒」的必經過程 (cleansing stage)，是順勢處方要發揮作用之前的正常反應，患者應在下次看診時，把這些身體反應告訴順勢療法醫師。

美國國家衛生研究院的輔助暨替代療法國家中心 (The National Center for Complementary and Alternative Medicine, NCCAM) 也認同上述「排毒」的說法，但該中心也強調，如果各種症狀，在用藥後五天仍未改善，病患最好就要到一般醫療院所請醫師診察一下，以免錯失治療先機。

對於順勢處方的安全性，美國輔助暨替代療法國家中心認為，因順勢療法用藥是經過多次稀釋的極低劑量，其濃度甚至已經不到原始藥物成分的一個分子，故安全性是令人放心的。

激發類症狀的反應和相應的免疫力

其實，順勢療法的安全性有其歷史淵源，在德國發展出順勢療法的一七〇〇年代，當時的醫療方法與現代醫學有天壤之別，醫師主要採用放血、排毒淨化術，以及含有硫磺或水銀的藥物替人治病。

為了尋找一些比較溫和且安全的醫療方式，德國醫師哈尼曼 (Samuel Hahnemann) 開始認真研究，逐步發展出順勢療法。

順勢療法的基本概念，是利用在健康人身上造成某種症狀的物質，治療造成同類症狀的疾病；這種治療思路，與主流醫學幾乎完全相反。德國醫師哈尼曼是在研究金雞納樹皮對瘧疾的治療時，他親自服用了金雞納樹皮幾次，原本健康的身體居然都出現了類似瘧疾「忽冷忽熱」的症狀，因而激發哈尼曼對順勢療法的概念。

隨後他將金雞納樹皮的濃度不斷稀釋，並分階段拿給健康的自願者試吃，逐步發展出順勢療法的整套理論和臨床運用——順勢療法醫師通常是給患者一定的刺激，激發人體自身針對類似症狀的反應和相應的免疫力；此外，也需要對患者的整體情況全面瞭解，進行身、心的綜合治療。最特別的是，在用藥過程中，為了避免毒性和副作用，需要對

藥物進行震盪稀釋。

順勢療法將藥物稀釋許多倍，但療效卻依然如故，這令許多科學家百思不解。

為此，英國女王大學的藥理學家恩妮斯（Madeleine Ennis）深入探究人體受到感染而發炎的反應。她發現，人的白血球會釋放組織胺，而先期釋放一定劑量的組織胺，後來會反過來抑制組織胺的進一步釋放；即使她把組織胺濃度稀釋到幾乎「零」，其效力竟然是一樣的，等於證實了順勢療法的理論。

一九八八年六月，著名的英國《自然》（Nature）雜誌也曾發表法國科學家賓文尼斯特（Jacques Benveniste）的發現；當把免疫球蛋白E（IgE）溶液稀釋十的「幾十到上百次方」倍，該溶液理論上已經與純水沒什麼兩樣，但抗體的活性卻依然保留。

哈尼曼去世後，順勢療法一直不斷

地發展，藥物增加到三千種以上；直到十九世紀中後期，因現代醫學蓬勃發展，順勢療法才逐漸式微。

到了二十世紀末，許多現代人的文明病讓現代醫學也面臨到發展的瓶頸，老祖先們的順勢療法才又風行起來。根據世界衛生組織（World Health Organization）的文獻記載，已有德國、英國、印度、巴基斯坦、斯里蘭卡、墨西哥等國，將順勢療法納入全國性的醫療或健保給付範圍之內。

由此可見，只要適合採用順勢療法的病症，而且在就醫和用藥時留意上述注意事項，順勢療法對健康的維持將會有所幫助。



【呂秉原簡介】

北醫保健營養學士，陽明公共衛生碩士，英國羅浮堡大學國際管理碩士。

曾任民生報、自由時報資深醫藥記者，新營養雜誌社長、衛生署衛生教育諮詢委員等。

現為台灣永康健康促進協會理事長。



（攝影・郭少鏞）