

中醫如何排鉛毒

自從啟晴邨出現鉛水事件後，鉛水和鉛中毒一直困擾香港市民，特別是出事屋邨中有孕婦或小孩的家庭。其實，中醫對於鉛中毒有應對之策，《毒劇中藥古今用》提出6種排鉛毒的方法，內地亦有中醫師治療職業性慢性鉛中毒和兒童鉛中毒，效果良好。

何謂鉛中毒？目前世界上並無劃一的臨床診斷標準，不過，近年美國國家疾病控制中心（CDC）明確指出，每100毫升血液含5微克鉛（尤其是兒童），無論是否有相應的臨床症狀、體徵和血液生化變化，都可診斷為鉛中毒。

中藥有些是礦物藥，當中又有一部分是重金屬，例如雄黃（主要含二硫化二砷）、砒石（含三氧化二砷）、升藥（含氧化汞）、輕粉（含氯化亞汞），主要是用作攻毒殺蟲止癢，或拔毒化腐生肌，一般是外用藥。

鉛是古代煉丹原料

中國古代曾有煉丹術，煉丹的主要藥物含有水銀、鉛、砷等化合物，在高溫煉製時會釋出很大的毒性，吃進肚裏，恐怕神仙也難以打救，相信真的會一命嗚呼，升仙去了。歷史上不乏著名的食丹「升仙」的例子：唐朝人食丹成風，甚至天子也不例外。貞觀二十三年（西元649年），唐太宗李世民服食了方士的仙丹後駕崩；其後的多位唐朝皇帝，也是直接或間接死於丹藥。就算是唐朝的文學大家韓愈、大詩人元稹和杜牧，也是服食丹藥而受害。

臨床應用含鉛中藥最早記載於《神農本草經》。含鉛中藥主要有鉛丹（主要含四氧化三鉛）、密陀僧（主要含氧化鉛）、鉛本身、鉛粉（主要成分是碱式碳酸鉛）和鉛霜（主要成分是醋酸鉛）。

一般含鉛中藥有鎮逆祛痰、截瘧殺蟲、定驚解毒等功用，常用於治療癲癇、癲狂、哮喘、瘧疾、皮膚病及腸道寄生蟲病等。《傷寒論》中有一條「柴胡加龍骨牡蠣湯」，由柴胡、半夏、人參、黃芩、生薑、大棗、龍骨、牡蠣、桂枝、茯苓、大黃和鉛

丹組成，有清肝熱，疏肝氣，清化熱痰，寧心安神之效，用來治癲癇、精神分裂症、神經官能症所致失眠、高血壓病、甲狀腺機能亢進等。方中的鉛丹雖有重鎮祛痰之功，但其成分為有毒之四氧化三鉛，現已用代赭石或石決明代替。《本草綱目》云：「鉛丹，體重而性沉、味兼鹽礬，走血分，能墜痰去怯，故治驚癇癲狂，吐逆反胃。能消積殺蟲，故治疳疾，下痢，瘧疾有實積。能解熱拔毒，長肉去瘀，故治惡瘡腫毒，及入膏藥，為外科必用之物也。」《醫學入門》云鉛丹「主中惡心腹脹痛。」

排鉛毒6種方法

中醫學有關「毒」的概念比較廣泛，有時廣義地泛指各種致病因素的總稱，或一切藥物，有時又狹義地指作用峻猛、有毒副作用、甚至可致命的藥物，單是含鉛中藥便可同時視為廣義的「毒」之一，或狹義的「毒」。此外，中醫將「毒」分為外來之毒和內生之毒兩種，而鉛中毒屬於從外侵入人體的外來之毒。至於排鉛毒的中醫療法，《毒劇中藥古今用》提出下列方法：①白蘿蔔自然汁、白砂糖水、鳴血等大量服用；②鮮烏柏120克，切碎、榨爛、絞汁，加地漿水1千克，分四次服用，每4小時一次；③綠豆湯飲用；④服大量的蜂蜜和芝麻（嚼碎）。⑤急性中毒者，芒硝12克加沸水500毫升調之，頓服；⑥雞蛋清、牛奶（或芝麻粉拌白蜜）適量，內服。

資料顯示近年內地

作者學貫中西，現為臨床生化顧問及香港註冊中醫師。早年獲香港中文大學臨床生化博士及香港浸會大學中醫學博士學位，並取得英國生物醫療科學學院高級院士、英國皇家化學學院高級院士，是認可化驗師及特許科學家。現任香港衛生護理專業人員協會會長及亞洲抗衰老協會會長。