

西藥 愈食愈弱

文：袁維康醫生

任何西藥都有副作用，因為它們是石油化工業的產品，在地球出現不多於數十年。服用後，身體視之為外太空異形侵襲，在患病的器官及組織內，干擾其生化運作，達致預期服藥的目的，產生出此西藥的「作用」。但與此同時，亦會干擾其他器官及組織的正常生化過程，產生非理想的作用，出現西藥附送的「副作用」。副作用可以是輕微短暫的，及可還原的，但也可以是長久嚴重的，不可還原，甚至潛伏未知的。吃西藥前，便要衡量其利與弊，看看是否值得為了其作用，而承受其副作用。

服用降膽固醇藥，似乎已成為很多長者，甚至中年人的必需品一樣，但其弊遠多於利的真相，又有多少人知呢？全球有不少人被診斷為膽固醇過高，香港也不例外。高膽固醇已成二十一世紀的健康熱話。高膽固醇實質上是無中生有的病，與其他血液病變，如糖尿病、貧血等不同，它沒有表癥，純粹要通過驗血才得知。所以換言之，驗血前你還是好好一個正常人，但血檢報告一出後，若讀數不符所謂的「標準」，你便立即成為要吃西藥的病人。

治療此症的醫生，一定首先要說服病人，他們有病了，要終身服用一種昂貴的降膽固醇藥，還要定期抽血檢驗。這些要令正常人相信自己變成病人的醫生，是不會單打獨鬥的。他們有整個西醫學主導的政府體系、西藥業、營養師、傳媒、廣告商、保險業，及眾多自覺或不自覺地參與，製造這膽固醇恐慌，而受惠的既得利益者，有龐大後盾的支持。他們相互協調，務求令人相信高膽固醇是心臟病、中風，甚至其他疾病的元凶，從而在這炒作下，製造額外的消費，齊齊分一杯羹。無可否認，我寫這篇文章，亦不自願地成為了此炒作的一員。

誰人會患上此高膽固醇症？細讀二、三十年前的醫學文獻，你得到以下的答案：任何中年男性，總膽固醇量超過240，加上存有其他心臟病的風險因素，如吸煙及超重等。但經過1984年的「膽固醇統合會議」CHOLESTEROL CONSENSUS CONFERENCE後，就裁定任何男女，總膽固醇量超過200，就得此病及要服用降膽固醇藥。最近，此標準數值更被進一步下調至180。如果你曾中風或有心臟病發作史，無論你已有超低的膽固醇，你也要吃降膽固醇藥。因你已有中風和心臟病發的「案底」，你的膽固醇無論多少，毋庸爭辯一定也是太高。你的補贖就是一世食藥及乏味惱人的低脂餐單。

但為何要等到心臟病發後才吃藥呢？我們的血液，看來已流著膽固醇這「孽種」。從這觀點出發，我們豈不是趁早吃降膽固醇藥，杜絕它更好？的確，現時西醫學界，在西藥業的威逼利誘下，已出現倡議規定青少年及小孩檢驗膽固醇，及賜藥的方案。

現時最廣泛使用的降膽固醇藥，是一種統稱為汀類STATINS的西藥，以不同名稱如LIPITOR，ZOCOR等名稱出售。香港心臟專科學院院長高醫生，在報章上說：「任何一種西藥都會有副作用，大約有0.7%-1.6%的病人服藥後的肝酵素過高。而另一種情況是肌肉發炎或萎縮，大約只有0.1%人會有此現象，醫生應囑咐病人留意此情況及定期驗血，病人若發現服藥初期，全身肌肉乏力，特別是大腿、臀部，便應該立即告訴醫生。」當然上述的數據是西藥廠提供的，暫且撇除其可信性，及「賣花讚花香」的嫌疑，出現肌肉發炎或萎縮的機會是0.1%，即每一千人服用，就有一個出現此副作用，看似微不足道，但我們絕對不想出現在自己或爸媽身上。

可怕的是，出現副作用的機會何只零點幾巴仙。03年11月SMART MONEY雜誌就報道倫敦的ST. THOMAS’ 醫院在99年研究出，在使用高劑量LIPITOR 80毫克時，便有36%的病人出現副作用，就算劑量低至20毫克亦有10%出現各樣的副作用。

再者，不同種族、類型的人，對其副作用出現的機會、花樣及嚴重度亦有影響。(待續)



袁維康醫生
美國自然醫學博士，名列ASIAN AMERICAN WHO’ S WHO(IV)，現為私人執業自然療法醫生，並為嶺大持續進修學院綜合理療師專業文憑課程綜合理療學會系主任。
www.houseofnature.com.hk