

清末開業迄今

紅瓦厝下的老藥房 見證中醫百年變遷

吳再欽

早年醫療資源不足，中醫診所及兼營診療的中藥房可以比擬現在的家庭醫師，全民健保施行後，中醫診所迅速增加，各大醫院也紛紛增設中醫部門，民眾看病費用低加上科學中藥服用方便，傳統中藥房逐漸沒落。

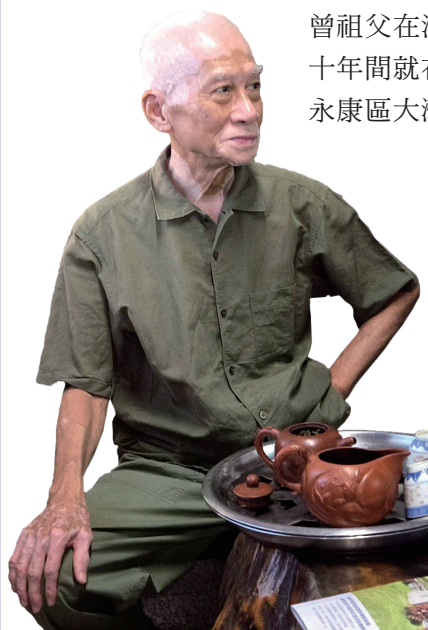
四周高樓起，讓榮生藥行百年紅瓦厝顯得渺小避縮，沒有外掛招牌，外地人路過常忽略其存在，第四代傳人李國全泡茶待客，訴說百年來中藥房興衰。

百年老字號榮生藥行

李國全說，他的曾祖父在清朝光緒二十年間就在現址台南永康區大灣開設「榮

生藥行」，當時中藥房不僅是治病場所，也是社區人士的聚會點，傳到他這一代依然如此，只是現在大家關注的反而是百年老中藥房的文物陳設，從抽屜式藥櫃、磅秤、粉碎臼、碾槽、瓷瓶、陶瓷罐與密封罐等都使用百年以上，連寫處方的紙鎮也是，最新的工具是電烤箱，連門聯也是附近淨土寺首任主持淨念法師所提，每件器物都可以講一篇故事。

在他曾祖父執業的日治時期，實施現代醫學制度，中醫與中藥受到官方限制。文獻資料顯示，1900年代初期，日本推行「醫師法」，只承認西醫學歷，中醫被視為「漢方醫」，不被正式承認為醫師，但發給中藥房證照，以「賣藥」方式繼續服務民眾。



上 中藥正以不同形式融入大家的生活
左下 李國全溫文儒雅，頗受地方敬重
右下 方國英拜訪榮生藥行，與李國全敘舊



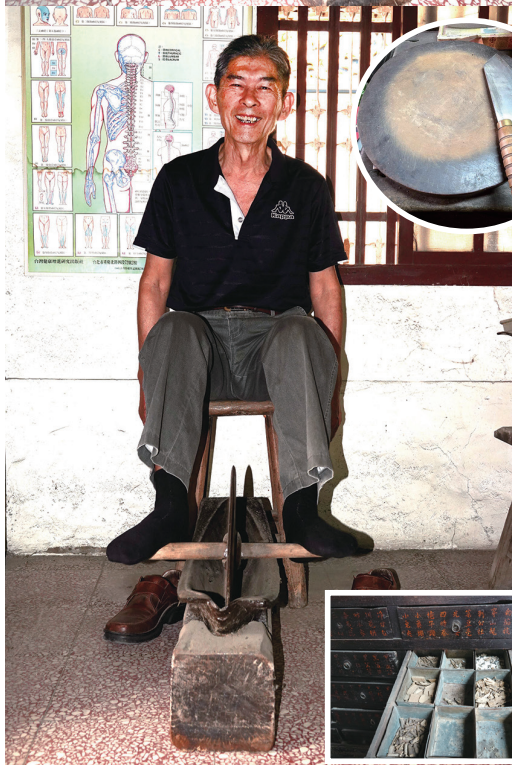
古早中醫師徒制養成

早年中醫以師徒制養成，以家傳居多，因為世代累積很多秘方不外傳，如果無法傳承下一代也會招收門徒，以增加人手，因為中藥房的雜事很多。1950年出生的方國英在15歲時曾到榮生藥行工作，他說，台灣高溫多濕，沒有塑膠袋密封裝藥，更沒除濕裝置，出太陽的日子就要曬藥，他負責將閣樓裝藥的牛皮紙藥包拿下來打開平鋪日曬以防發霉。方國英說，紙袋都有寫藥名，每天的例行工作讓他認識很多藥材。方國英說，每個藥櫃抽屜有九個格位裝藥，用完後就要補上，這個工作也讓他很容易記住藥名。

方國英學徒經驗談

中藥除了煎煮，也製成藥丸或研磨成粉服用，方國英說，早年跌打損傷非常多，去傷解鬱的藥方需求大，粉狀方便長期服用，磨藥成了他例行的工作。將整帖藥材放入碾槽，雙腳踏碾輪前後移動，碾到一半時將藥材倒在篩籃搖動讓藥粉落下，再將未碾碎的藥材倒入碾槽繼續碾。方國英已逾古稀之年仍身強體壯，大家說他一定有偷吃藥，他說自己很老實，只是碾磨粉末飛揚，吸入的中藥就比吃的還多。

方國英兩年後離開榮生藥行迄今已逾一甲子，前些日子第一次回老東家，看到內部陳設內心激動不已，忍不住坐上碾槽，往事浮上心頭。方國英說，當年到藥房打工只是混口飯吃，卻感受到溫暖人情迄今以難忘懷。



- 左上 方國英看到六十多年前操作的碾槽，忍不住重操舊業
- 左下 方國英說，有些較硬的藥材要站起來碾壓，現在老了沒辦法示範了
- 右上 調和各味藥粉的器具
- 右中 切藥材的刀具
- 右下 抽屜格位用完的藥要隨即補上

炮製藥材自己來

古早學中醫的第一步就是先認識藥，除了曬藥外，早年炮製都在中藥行進行。李國全說，例如琵琶葉必須將葉的邊緣前掉；麻黃剪小段後泡在甘草煮的湯中，再撈起曬乾；治感冒的防風，洗乾淨後壓扁，再協刀切片，非常費時。熟地黃的古法炮製甚至要「九蒸九曬」，將生地黃反覆蒸煮九次、曝曬九次，能將生地黃原本寒涼的性質轉變為溫性，去除雜質和刺激性，使其質地變得柔軟，色澤烏黑，並帶有甘甜味。

醫書浩瀚如海

接下來要認識處方，熟記處方使用的藥材及比例，醫書浩瀚如海，歷代留下的處方非常多，對學醫者是嚴苛的考驗，沒有一點興趣是走不下去的。處方熟識後就要學習診斷，這是學中醫的最高段，光是把脈就費盡心思學習。中藥診斷靠辨證，問診把脈辨證後才開適宜的處方，這些都要親自操作才能心領神會，還得有天分，這也是為什麼同門師兄弟有人成為名醫。李國全說，學徒從學習藥理、病理、醫理到出師獨自看診至少要花十年時間。

早年處方除診所或藥房開立，也有民間秘方，連神明也幫忙治病，生病的信徒到廟裡抽「藥籤」，藥房按籤中的處方配藥，信徒煎藥時燒香遙拜神明，之後插在藥罐的出水口。

日治時期設醫學校即現在的台大醫學院培養醫師，日本人佔八成，日本戰敗後約2400多名日籍全都回去日本，留下的台灣籍醫師只有400多人，嚴重的醫師荒讓醫療體系近乎崩潰，農村幾乎找不到診所看病，西藥房與中藥房就順勢填補空缺，電台廣告以賣藥為大宗。李國全說，除一般內科，他

父親常為患者處理膿瘡，因為早年衛生習慣差，農民工作受傷流血，竟然用泥土撒傷口止血，進而化濃成瘡，紅腫熱痛非常難過，處理方法就在患處擦一點酒精，用刀割開傷口擠出膿再敷藥。

中藥房手術膿瘡

農民赤腳下田很容易受傷，傷口處理不當非常普遍，李國全說，早年黃麻皮要在水圳浸泡約10天，水質惡臭孳生細菌，農民在水中沖洗黃麻，如果有傷口很容易被感染甚至生蛆，常常看到患部腫大痛苦不堪的農民求治，依然是割開傷口擠出膿再敷藥。

早年小孩生多且親自哺乳，嬰幼兒在地上爬抓起泥土往嘴裡塞，吸奶時又會咬傷乳頭造成感染，婦女乳房腫漲俗稱乳瘡，非常痛苦，翻來覆去無法睡覺，處理方法和膿瘡一樣，李國全說，有一次一名生乳瘡的婦人被擠出約兩公升的膿，痊癒的婦女非常興奮，帶好幾隻雞登門感謝。

草藥店風行一時

醫療資源缺乏加上農民生活貧困，看中藥並不便宜，更多人是自力救濟，即找草藥來吃，最普遍是「退肝火」的草藥，因為台灣的夏天很容易火氣大。幾乎身體任何的不適都有相對應的草藥，例如耳朵不舒服拔虎耳草擠汁滴入耳朵，膀胱結石就吃化石草，中暑就用蕃薯粉泡黑糖喝。由於需求大，坊間也有青草店，患者到青草店不說買青草，而是說「剝藥頭仔」，因為根莖葉都可以入藥，只要告知症狀，老闆就開始剝藥材，價錢比中藥店便宜，是當年貧農治病的另一選擇。老農蔡國隆說，小時候沒錢看醫生，大都是吃青草仔治病，如果是骨科相關疾部，也有國術館可以診治。



針對戰後嚴重的醫師荒，政府在西醫施行醫護人員短期訓練應急，也舉辦中醫師特考，考試通過即可，中國醫藥學院（現改制為中國醫藥大學）創立中醫系，畢業後可以同時考中、西兩張醫師執照，由於早年西醫缺乏嚴重，中醫系畢業者幾乎投入西醫，中醫師執業還是特考合格居多，坊間的中醫診所逐漸增多。

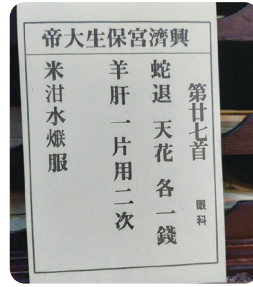
進補養生根深蒂固

1975年政府實施勞保工保險，看中醫也有給付，由於勞保給付只針對勞工，為數眾多的民眾還是得自費看病，加上根深蒂固的進補習慣，傳統中藥房受勞保影響但還可以生存。李國全說，早年農民生活貧困營養不良，因此有冬令進補的習慣，在冬至時殺雞燉中藥，多數的處方是四物湯、八珍湯或十全大補湯。中藥進補另一龐大市場是婦女產後吃藥膳，早年婦女家務操勞，又得下田工作，三餐營養不足，難得做月子吃點好的，一般都是雞肉燉中藥材，也能針對產婦的體質加減藥材。另外青少年「轉大人」也是進補好時機，最經典的藥膳是公番鴨燉中藥。

塑膠虎鞭泡藥酒

除了時令進補，也有在春夏浸泡藥酒冬天喝，李國全說，會視顧客的需求在處方加減藥材，例如勞動者會添加舒筋活血的藥方顧筋骨。藥酒通常會加入虎頭蜂、毒蛇、鹿鞭、鹿茸、土龍等一同浸泡，以達強筋壯骨固精補腎之效。生活較豐裕後，強精固腎成為男人強大需求，開放中國旅遊後，有人花

高價買回虎鞭，再花幾萬元買藥材，海馬、蛤蚧、鹿茸等高貴藥材通通入藥，泡了好幾個月開封後發現虎鞭久泡不爛，原來是花了兩三萬元買到塑膠虎鞭。



1995年施行全民健保，是傳統中藥房急遽衰微的關鍵，過去擁有中、西醫執照的醫師，選擇中醫執業迅速增加，雖然中醫師特考在2012年停辦，但許多醫學院設立學士後中醫系，有系統培育中醫人才。中藥在新冠疫情期間推出「清冠一號」，讓民眾對中藥信心大增。中藥房少了，但中藥沒有消失，正以不同形式融入大家的生活。

走進榮生藥行這家百年老店，已聞不到早年藥味瀰漫的氛圍，李國全已呈半退休狀態，下一代也沒人接棒，傳統中藥房如何轉型突破？李國全沒在想這件事。 ■

左上 台南市興濟宮的藥籤分大人內外科、眼科及小兒科

左下 開處方用紙的紙鎮逾百年

中上 興濟宮眼科的藥籤

中下 藥櫃每一抽屜裝九味中藥

右上 榮生藥行百年前開業即使用的招牌

右下 榮生藥行門聯是創建於1965年的淨土寺住持淨念法師所提

