

有毒植物的中毒途徑

文圖／林育安 宜蘭大學動物科技學系

有毒植物的種類繁多，有些整株有毒，有些植株可能只是其葉、花、根、果實、種子或乳汁有毒，如果人們不太熟悉有毒植物的那些部位有毒的話，則很容易因以下幾種途徑而發生中毒的情形。

1. 碰觸或沾黏

一般人認為有毒植物是因食用才會中毒，不全然都是這樣。例如咬人貓或咬人狗這一類的植物，在葉片表面長有腺毛，腺毛會分泌蟻酸。當人們不小心碰觸到，會使碰觸者的皮膚有刺痛感。另外，天南星科的芋頭，芋頭雖然好吃，但削皮時芋頭表面的黏液，會讓削皮者皮膚因碰觸到而奇癢無比。而大戟科植物一般含有白色的乳汁，若患者不小心碰觸沾黏到皮膚，會致使碰觸者之皮膚紅腫、刺痛和發炎的現象產生。

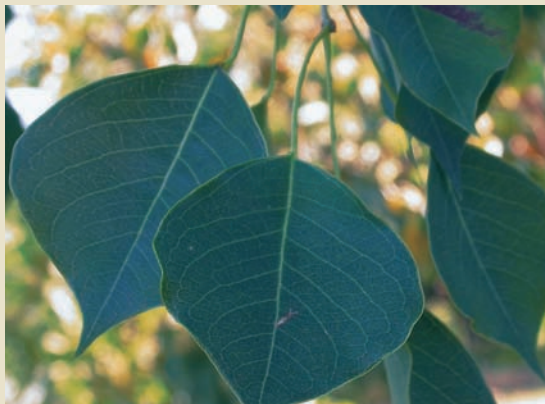
2. 作為蔬菜或野菜食用

有些有毒植物可以作為蔬菜或野菜被食用，例如蕨或龍葵，其嫩莖或嫩葉經烹煮後則是一道美味的菜餚。但是，若大量生食蕨的嫩芽，因含有生物鹼而導致中毒，會有血尿、下痢等症狀。若是大量吃食龍葵未成熟的果實，因含有龍葵配糖體會因此而中毒，導致口乾舌燥、頭暈、喪失知覺和呼吸困難等症狀。

另外，在早期農業時代或第二次世界大戰時因糧食缺乏，就有人種植樹薯取其塊根作為食用或飼料用，塊根澱粉含量約40%左右，但由於食用不當（生食），常發生人畜中毒的情形，這是因為樹薯中含



以烏桕之枝幹燒烤食物，或作為筷子使用，易發生中毒情形（全株有毒）



烏桕的葉片稍呈菱形



生食樹薯的塊根，易發生氫氰酸中毒

有有毒成分氫氰酸的緣故，若經煮熟後再食用就不會發生中毒的問題。

3. 藥用或食補用的藥材

有些有毒植物也被採集作為藥用或食補用的藥材，例如以台灣藜蘆的葉作為治療頭痛和疥癬的藥物；取長春花作為消炎、止痛、利尿和通便的藥物；採集台灣黃楊的枝葉作為治療風濕疼痛的藥物，或取用肉桂作為食補藥材等。

適量或少量食用這些植物可能對身體具有療效。但若食用不當，中毒的情形很容易發生。

4. 氣味經由呼吸道被吸入

有些植物的花或葉會分泌很香濃或刺鼻的味道，例如台東漆樹、漆樹、瓊麻或夜香木等這一類植物。有些人聞到其味道後，藉由呼吸道而被吸入體內，導致患者會有頭暈、嘔吐、呼吸困難的症狀發生。

5. 誤食

有些人因不知那些植物或其那個部位具有毒性而誤食中毒，例如有人把

海檬果誤以為是芒果而食用；或是將紅花八角果實當成滷味用香料的八角使用而發生中毒的情形。

6. 因間接而中毒

有些人野外露營，會找尋一些樹枝生火燒烤食物，若是以烏桕或夾竹桃的樹枝生火烤食物，或是



在觀光地區，海檬果常被種植作為觀賞性植物



海檬果整株有毒，但果實和種子的毒性最強



猩猩草整株有毒，誤食後會導致咽喉有灼熱、疼痛感、嘔吐和腹瀉；皮膚若誤碰觸其白色乳汁，會有紅腫、疼痛或發炎

以其樹枝作為筷子夾取食物食用都會因間接而發生中毒。

7. 刻意食用

有些人了解那些植物具有毒性，例如雞母珠、夾竹桃。當其想要自殺時，可能就會刻意地食用有毒植物。

隨著經濟繁榮，國民生活品質日漸提高，人們也開始重視居家周遭環境之美化與綠化。在私人家庭、庭院、綠地、公園或安全島等地區也會種植一些花草樹木，除了美化環境外，亦可藉由植物以淨化空氣、減少落塵、調節溫度和濕度，以增進人們身心的健康。然而，植物的種類繁多，適合應用於這些地方的樹種也很多。因此，有毒植物在不知不覺中也深植於日常生活的活動範圍裡。

週休二日後，國人也有較多的時間和家人一同

出去遊玩踏青，從事各種的戶外休閒活動。然而，出遊時也會因對植物種類不熟，而亂摘其葉或果實食用而中毒，對兒童而言最具危險性。若誤食這些有毒植物的話，輕者傷身，重者死亡。因此，不可輕忽它們。

若能了解和認識生活周遭的植物那些是屬於有毒植物，除了可以避免身體、生命受到傷害外，家人一同出遊也可從遊玩中教導小孩，如何辨識及認識有毒植物，以達到寓教於樂的目的。



黃花夾竹桃整株有毒，具有劇毒的配醣體化合物，體重600多公斤的牛隻若誤食2片葉子，將致使心跳加速最後心臟衰竭、死亡

人性化醫學

忙碌的台北人

台北人的忙碌從各方面可以看出，同時擁有兩個工作以上的人大有人在；馬路上的機車騎士，各個都急著趕路；每逢遲到，理由都是塞車；朋友之間很少互相探訪；孩子唸到那一年級也不知道；老人家生病住院也乏人問候；甚至親長住院，也鮮少探病過。一個老人痴呆症的病人，是非常需要家人的扶持與照顧，可是根據我的門診觀察，老人家住院2個禮拜以來，家人未曾來探病的並不稀奇，真令人嘆惜，台北人啊！你們到底在忙些什麼？

類似糖尿病這種慢性病，老人家通常聽了就忘了，出院之後，要做的事情又特別多，可是當一個糖尿病老人家出院還不知怎麼照顧自己時，回家後又沒有遵照醫囑繼續注射胰島素，沒有繼續服藥時，血糖又高回來，最後又需要住院了。

在一個社會保險的國家，因為考慮到社會的同理心，採用的是大家一起交保費，一起分擔個人生病風險的健康保險，建立的基礎是大家能夠在預防保健的

文／洪建德 本刊特約健康顧問·陽明院區新陳代謝科主任

原則下使用健康保險。可是當老人家一而再，再而三的住院時，問題就產生了。健保的人數假如健康者寡，生病者眾，就會有赤字產生了。

在社會主義的法國，即使不是在密特朗主政下，也是相當左派的，接近於社會主義的理想。1987年，我曾以私人的名義訪問了巴黎的老人醫院。卻發現擁有幾百萬人口的巴黎大都會區，居然只有200床的老人醫院，我問院長：「這200床夠嗎？」，他答道：「當然不夠！」，我又問道：「要多久才能等到一張床？」，他答道：「少則數月，多則數年。」

大家心理應該明白，許多老人就是在等待的時間裡，喪失了生命。院長告訴我：「一個住院的老人患急性病時，每天會用掉法國當年國民所得的5倍。」怪不得法國政府會如此節約。

年老的人需要照顧，是人性化社會其中一個表徵，但是錢從那裡來？就是政府要事先做好精細的全盤規劃。

