



國內郵資已付台中郵局  
中台字第1498號等字樣

對內刊物

[發行人] 劉彥杰

[編輯] 林辰柔 袁鵬文 陳道杰 林金龍 石金生 陳光輝 錢淑玲

[會址] 台中市北區北平一街3號  
[網址] www.ctcyma.org.tw

# 臺中市動物公會

會訊第054期

## 【動物醫院及會員資料異動】



## 【108年度7月~9月新進會員】

### 動物醫院及會員資料異動】

- 108.06.07 李啟文獸醫師(原普通會員)申請會籍變更為執業會員。
- 108.06.13 診療機構溫馨動物醫院准予辦理歇業。
- 108.07.16 黃國定獸醫師申請會籍變更為開業會員。
- 108.09.03 全國貓醫院變更負責人為施懿軒獸醫師。
- 108.09.11 奕良動物醫院地址整編為

地址：后里區甲后路一段592號 電話：04-25585838。  
108年度停權會員：TCV0362 黃郁柔、TCV0385 張文發、

TCV0393 廖興南、TCV0396 周乙琦、

TCV0522 金欣慧、TCV0601 楊立群、

TCV0628 郭哲瑄、TCV0667 李宣儒、

TCV0776 殷際航。

### \*新開幕動物醫院

☆謙谷若松動物醫院

院長：柯至研獸醫師

院址：臺中市南屯區大英街31號，電話：04-24730766

院長：黃國定獸醫師

院址：臺中市北屯區文心路4段217號1樓，電話：04-22955888

### ☆康德動物醫院

院長：羅賓遜獸醫師

院址：臺中市北屯區崇德路2段270號，電話：04-22412700

### 小丹尼寵物醫院

院長：柯至研獸醫師

院址：臺中市南屯區大英街31號，電話：04-24730766

### 黃國定獸醫

院長：黃國定獸醫師

院址：臺中市北屯區文心路4段217號1樓，電話：04-22955888

### 羅賓遜獸醫

院長：羅賓遜獸醫師

院址：臺中市北屯區崇德路2段270號，電話：04-22412700

會員編號	身分別	姓名	服務單位	申請入會日期
TCV0859	執業	陳冠徽	波波動物醫院	108.06.25
TCV0860	執業	李苡菡	中興大學獸醫學院動物疾病診斷中心	108.07.05
TCV0861	普通	蔡佳凌	待業中	108.07.05
TCV0862	普通	蔡聲揚	待業中	108.07.05
TCV0863	開業	柯至研	謙谷若松動物醫院	108.07.05
TCV0864	開業	羅賓遜	康德動物醫院	108.07.25
TCV0865	執業	黃安珣	大敦寵物醫院	108.07.29
TCV0866	執業	林家任	羅大宇動物醫院	108.07.31
TCV0867	執業	張雅婷	樂晨伴侶動物醫院	108.08.20
TCV0868	執業	吳柏翰	羅大宇動物醫院	108.08.23
TCV0869	執業	夏偉堯	中興大學獸醫學院動物疾病診斷中心	108.09.02
TCV0870	執業	林妍秀	中興大學獸醫學院動物疾病診斷中心	108.09.02
TCV0871	執業	蘇浥慧	中興大學獸醫學院動物疾病診斷中心	108.09.10
TCV0872	執業	黃瑩揚	泡泡動物醫院	108.09.20
TCV0873	執業	吳兆奇	中央畜產會派駐御隆食品有限公司	108.09.23
TCV0874	執業	盧嘉芸	中興大學獸醫教學醫院	108.09.26
TCV0875	執業	簡佑丞	中央畜產會派駐鴨食品企業有限公司附設屠宰場	108.09.26
TCV0876	執業	楊建洲	佳群動物醫院	108.09.26

林金龍

犬前庭症候群文獻探討(Dog vestibular disease)

幾次門診中遇到主人慌張帶狗進來，歪頭繞圈子無法站立，劈頭問道：醫師我的寶貝是不是中風了，有沒有得救。當下告知可能是某些疾病，需做那些檢查確診及處理。

### 本疾病特性：

- 一、好發於5歲以上中老年犬(5-6歲以上)前庭疾病常被誤認為是中二、發病過程常屬突發急性，發病24小時內達到症狀的高峰期三、臨床症狀：步態不穩、打轉、歪頭、眼球震顫、噁心、嘔吐四、不分犬種特異性五、無季節之分

致病機制：一般老年犬發病的原因是由疾病、感染或免疫力失調所引起的。前庭系統的感覺稱為前傾平衡感，包括平衡感和定向加速度前庭是保持姿勢和身體的平衡器官。前庭神經包括中樞神經、內耳與外耳神經。而當掌管狗狗平衡系統的前庭神經出現異常的時候，狗狗就會開始發病，也就是前庭神經炎。

- 診斷：1、基本理學生化檢查，排除其它疾病。  
2、影像診斷：CT、MRI  
3、臨床檢查：

益百分®給毛孩子健康安全的滴選擇  
益百分®具有殺滅及驅避等雙重功效，可減少  
狗狗被壁蝨、蚊子、沙蠅等外寄生蟲叮咬的  
風險，您再也不用擔心狗狗被蟲叮咬了！

\*益百分適用於七週齡及1.5公斤以上的狗狗。



「免叮咬」才是完勝

台灣拜耳股份有限公司/動物保健  
電話：(02)8101-1000  
di.bayer.tw  
台灣拜耳公司專案  
CAPADXP010 2019/04 在印

## 免操心

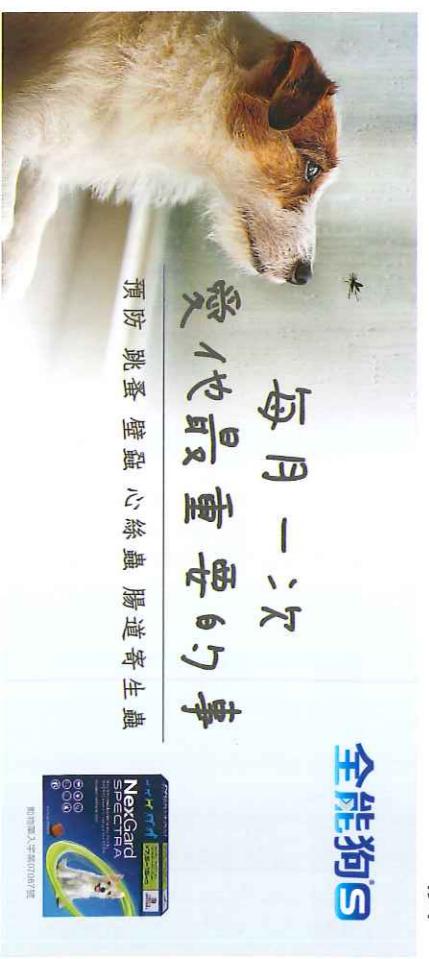
最全面的口服心絲蟲預防用藥

愛他最重要的事

全能狗G

預防 跳蚤 壁蟲 心絲蟲 腸道寄生蟲

好舒適  
好方便  
好安全  
好安心



續2

治療：使用抗眩暈藥物靜脈注射點滴補充體液，以控制患者急性暈眩發作及嘔吐所導致的脫水症狀。中藥輔助+針灸：內關(PC6)、百會(GV20)、風府(GV16)、風池(GB20)、腎俞(BL23)

預後：前二周住院醫療，第三星期居家照顧開始站立，自行進食活動。後遺症斜頸歪頭，上下樓梯無法平衡。二年半後自然死亡。

病例二：  
犬種：混種 大名：小黃  
年齡：15歲 性別：公  
體重：12.7kg

臨床症狀：嘔吐、旋轉、站立不穩、眼球震顫  
診斷：工廠看門犬，不做詳細確診檢查由望診、脈診浮細數

暫時診斷：犬前庭症候群  
治療：使用抗眩暈藥物靜脈注射點滴補充體液，以控制患者急性暈眩發作及嘔吐所導致的脫水症狀。

中藥輔助+針灸：內關(PC6)、百會(GV20)、風府(GV16)、風池(GB20)、腎俞(BL23)

預後：一星期穩定恢復中，出院調養兩星期後，活力食慾正常半年，後追蹤稍歪頭行動胃口皆恢復不錯

[參考資料](#)

中醫基礎理論 印會河.張伯訥 知音出版社102.10  
中獸醫臨床指南 X ie HUISHENG 2014 CHI INSTITUTE中獸醫學 X ie HUISHENG 20060108

中華傳統獸醫學會 2013 中獸醫基礎培訓班講義  
TCVM TRAINING PROGRAM 2015 講義

高醫醫訊月刊第二十六卷第一期 95.6.1  
前庭神經炎 最新的治療方法 耳科主治醫師 廖文輝

頭暈顛倒走 小心「前庭神經炎」 國泰醫院耳鼻喉科主任2014-09-23  
dog vestibular disease PET LOVE

老年認知障礙症候群與老年犬貓常見神經系統疾病國立台灣大學附設動物醫院外科 吳芝青 醫師 阿牛犬貓醫院

前庭神經炎高壓氧治療  
天旋地轉令人焦慮的眩暈症財團法人全民健康基金會 林凱南醫師



病例三：  
犬種：雪納瑞  
大名：豆豆  
年齡：9歲  
性別：公  
體重：9kg

臨床症狀：嘔吐、轉圈、站立不穩、眼球震顫  
診斷：由症狀、基本理學檢查排除其他疾病、中醫脈診

暫時診斷：犬前庭症候群  
治療：主人疼愛捨不得分開住院，故採門診模式  
中藥輔助+針灸：內關(PC6)、百會(GV20)、風府(GV16)、風池(GB20)、腎俞(BL23) 抗眩暈藥物口服

預後：一星期後每日跟主人戶外散步，精神活力恢復良好，持續回診。

討論：1、本疾病各年齡層及犬種皆會發生  
2、預後良好臨床通常會在1-3周內逐漸恢復

少數病患會在數周或數個月後再發

在現代醫學中有多種疾病會造成眩暈的情形：前庭神經炎常見

4、中醫認為以肝陽上亢、氣血兩虛、腎精不足和痰濕中阻這四種證型最常見，從中醫的角度來看，情志失調、飲食所傷、失血、和勞倦過度老化等因素造成。

5、中藥調理+針灸消除炎症、疏通經絡氣血循環、調節臟腑機能達到治療效果。

## PCSO-524®游離型Omega-3脂肪酸群臨床應用探討-天然NSAIDs非藥物性炎症控管新趨勢

關鍵字: PCSO-524 , NSAIDs , COX , Omega-3 , anti-inflammation

**大綱：**

炎症控管一直是獸醫臨床醫療上的第一大課題！特別是退行性變化造成的慢性炎症Degenerative Joint Diseases (DJD)如關節炎及腦神經炎Canine cognitive dysfunction (CCD)等更是老年醫學最重要的一環。傳統類固醇類與NSAIDs對控制炎症有效，但其免疫抑制及胃腸、腎相關副作用卻令人擔心(Lascelles et al., 2005)！臨牀上，安全有效又可長期使用的治療發炎模式令人期待。經二十多年長期基礎至臨床醫學研究、無副作用的口服抗炎治療方式終於有最了新的發展！近年研究者利用萃取Fruan類游離型脂肪酸PCSO-524 (澳洲獸醫用成分登記APVMA CAS:200818-72-0)進行臨床炎症控制已深具明確效果。本文引用基礎至臨床之醫學文獻，內容涵蓋PCSO-524 炎症控管理論與臨床實務介紹，讓醫師了解最新安全有效的非藥物抗炎新趨勢。

PCSO-524®來源:

紐西蘭毛利人主食綠唇貝Green Lipped Mussel (Perna canaliculus)長久以來被認為具有控制關節炎功效。這些有效成分是來自其多樣脂類

複合體含Omega-3游離型脂肪酸(Free fatty acids, FFA)，卻非蛋白質本體(Gibson and Gibson, 1998)。由於紐西蘭天然海域原生特殊藻類及浮游生物，能夠合成這些獨特脂肪酸；當綠唇貝攝食藻類後，即儲存了脂肪酸於貝肉組織中。



德國原廠 100% 的工藝堅持

MSD

MSD

承上，細胞膜FA組成是一個有意義的啟動炎症重點，特別是當研究者以日常飲食或補充FA營養(如PCSO-524®, AA modulators)對生物體發炎的調節抑制影響角度來看。近年來，多項醫學研究指出利用飲食試圖改變細胞FA組成，直接影響生物體炎症發生過程(Sekar et al., 2017)已有正面成果。其中最令人矚目的PCSO-524®因含有超過90種脂肪酸成分(表一)，其中包含非常特別的OTA、ETA、EPA及DHA等等(Wolyniak et al., 2005)。大量實驗發表證實，PCSO-524®可有效調節COX-1/-2及LOX功能(McPhee et al., 2007; Wakamoto et al., 2011; Whitehouse et al., 1997)(圖一)。在人工誘導大鼠關節炎的抗炎天然物試驗結果顯示，PCSO-524®有效成分為綠唇貝粉末的125倍、鮭魚油的175倍、亞麻仁油的20倍(Whitehouse et al., 1997, 1999)。

## 2.PCSO-524®臨床研究

PCSO-524®與NSAIDs併用或取代NSAIDs  
Non-steroid anti-inflammatory drugs  
(NSAIDs)是廣泛用於獸醫及人類醫學的關節炎用藥選擇。其主要機制是藉由抑制COX enzyme (AA衍生的炎症調節因子)生成，最終抑制了Prostaglandins產生；其中最重要是PGE2，因為PGE2是骨關節炎(OA)炎症反應及疼痛最強之致敏因子(Bacchi et al., 2012)。不幸的是，NSAIDs具有腎灌流減少及消化道黏膜傷害副作用，包含胃潰瘍等(Lascelles et al., 2005)。因此，理想的OA治療藥物應像NSAIDs具有一樣效果，但沒有這些令人困擾之副作用。在犬隻行壓力板感應試驗結果顯示：1.患犬單獨使用獨使用PCSO-524®後，負重能力跟患犬單獨使用NSAIDs一樣好。2.合併使用PCSO-524®及NSAIDs的效果，優於個別單獨使用(Kwananocha et al., 2016)。

在犬隻膝骨關節手術後恢復反應試驗中，比較PCSO-524®與NSAIDs結果顯示：1.PCSO-524®組提早2-3天正常走路，優於NSAIDs組。

2.NSAIDs組出現嘔吐與胃腸不適等副作用；PCSO-524®組則無副作用(Sundaravibhata et al., 2013)。

人工誘導OA實驗大鼠的治療試驗結果顯示：1.PCSO-524®可以有效治療OA(Whitehouse et al., 1999)。2.同一研究團隊進一步證明PCSO-524®不會像NSAIDs一樣造成胃毒性副作用。3.PCS0-524®可以考慮併用NSAIDs或低劑量Prednisone，來增加療效與減少副作用(Whitehouse and Butters, 2003)。PCSO-524®在犬骨關節炎(OA)臨床試驗相關發表整理

1.PCSO-524® in comparison the NSAID carprofen for treatment of canine osteoarthritis. Thai Journal of Veterinary Medicine. 2012;42(3):311-317.

2.Effect of PCSO-524® on OA biomarkers and weight bearing properties in canine osteoarthritis. Thai Journal of Veterinary Medicine. 2015;45(2):157-165.

3.PCSO-524® in comparison the NSAID carprofen for treatment of canine OA and degenerative spinal disease. Thai Journal of Veterinary Medicine. 2012;42(3):311-317.

4.PCSO-524® compared to the NSAID firocoxib for recovery post surgery in canines undergoing medial patellar luxation repair. Thai Journal of Veterinary Medicine. 2015;45(4):639-643.

5.PCSO-524® compared to NSAID for post operative recovery in canines undergoing stifle surgery. Abstract presentation World Small Animal Veterinary Association 38th Annual Congress. 2013;14.

3.PCSO-524®對神經細胞保護作用(Antinol®)  
PCSO-524®對神經細胞保護的特性，雖然不是退化性疾病發作時所必需的神經細胞保護作用。但這不是逆轉，也不是改變已經凋亡的神經細胞。這篇研究結果強烈支持Antinol®的活性成分PCSO-524®在神經相關臨床症狀出現之前，具有產生主動保護作用(Zhu et al., 2019):

Testing the Neuroprotective Properties of PCSO-524® Using a Neuronal Cell Cycle Suppression Assay. Marine Drugs. 2019 Jan.

PCSO-524®與NSAIDs併用或取代NSAIDs  
Non-steroid anti-inflammatory drugs  
(NSAIDs)是廣泛用於獸醫及人類醫學的關節炎用藥選擇。其主要機制是藉由抑制COX enzyme (AA衍生的炎症調節因子)生成，最終抑制了Prostaglandins產生；其中最重要是PGE2，因為PGE2是骨關節炎(OA)炎症反應及疼痛最強之致敏因子(Bacchi et al., 2012)。不幸的是，NSAIDs具有腎灌流減少及消化道黏膜傷害副作用，包含胃潰瘍等(Lascelles et al., 2005)。因此，理想的OA治療藥物應像NSAIDs具有一樣效果，但沒有這些令人困擾之副作用。在犬隻行壓力板感應試驗結果顯示：1.患犬單獨使用獨使用PCSO-524®及NSAIDs後，負重能力跟患犬單獨使用NSAIDs一樣好。2.合併使用PCSO-524®及NSAIDs的效果，優於個別單獨使用(Kwananocha et al., 2016)。

在犬隻膝骨關節手術後恢復反應試驗中，比較PCSO-524®與NSAIDs結果顯示：1.PCSO-524®組提早2-3天正常走路，優於NSAIDs組。

2.NSAIDs組出現嘔吐與胃腸不適等副作用；PCSO-524®組則無副作用(Sundaravibhata et al., 2013)。

人工誘導OA實驗大鼠的治療試驗結果顯示：1.PCSO-524®可以有效治療OA(Whitehouse et al., 1999)。2.同一研究團隊進一步證明PCSO-524®不會像NSAIDs一樣造成胃毒性副作用。3.PCS0-524®可以考慮併用NSAIDs或低劑量Prednisone，來增加療效與減少副作用(Whitehouse and Butters, 2003)。PCSO-524®在犬骨關節炎(OA)臨床試驗相關發表整理

1.PCSO-524® in comparison the NSAID carprofen for treatment of canine OA and degenerative spinal disease. Thai Journal of Veterinary Medicine. 2012;42(3):311-317.

2.Effect of PCSO-524® on OA biomarkers and weight bearing properties in canine osteoarthritis. Thai Journal of Veterinary Medicine. 2015;45(2):157-165.

3.PCSO-524® in comparison the NSAID carprofen for treatment of canine OA and degenerative spinal disease. Thai Journal of Veterinary Medicine. 2012;42(3):311-317.

4.PCSO-524® compared to the NSAID firocoxib for recovery post surgery in canines undergoing medial patellar luxation repair. Thai Journal of Veterinary Medicine. 2015;45(4):639-643.

5.PCSO-524® compared to NSAID for post operative recovery in canines undergoing stifle surgery. Abstract presentation World Small Animal Veterinary Association 38th Annual Congress. 2013;14.

3.PCSO-524®對神經細胞保護作用(Antinol®)  
PCSO-524®對神經細胞保護的特性，雖然不是退化性疾病發作時所必需的神經細胞保護作用。但這不是逆轉，也不是改變已經凋亡的神經細胞。這篇研究結果強烈支持Antinol®的活性成分PCSO-524®在神經相關臨床症狀出現之前，具有產生主動保護作用(Zhu et al., 2019):

Testing the Neuroprotective Properties of PCSO-524® Using a Neuronal Cell Cycle Suppression Assay. Marine Drugs. 2019 Jan.

## 文獻摘要:

香港科技大學的生命科學部於2019年初發佈了一項為期三年的研究計劃成果。研究者模擬人類腦神經細胞活動進行攻毒過程顯示PCSO-524®保護了腦神經細胞退行性炎症之發生與阻止進行中的炎症反應(圖二)。這顯示PCSO-524®有助於延緩或預防腦神經退化性疾病之發生與阻止。

524®能夾護受器，調轉COX、LOX作用，抑制COX-1/-2及LOX功能(McPhee et al., 2007; Wakamoto et al., 2011; Whitehouse et al., 1997)(圖一)。在人工誘導大鼠關節炎的抗炎天然物試驗結果顯示，PCSO-524®有效成分為綠唇貝粉末的125倍、鮭魚油的175倍、亞麻仁油的20倍(Whitehouse et al., 1997, 1999)。

因此，越早服用Antinol 可能對因年齡退化產生的精神認知傷害之腦神經保護作用越大。

4.PCSO-524®安全試驗  
以米格魯犬(10-15kg, n=40)進行為期八週安全試驗。犬分四組：1.基本飲食加20粒/日空白膠囊；2.基本飲食加2粒/日PCSO-524®膠囊；3.基本飲食加6粒/日PCSO-524®膠囊；4.基本飲食加20粒/日PCSO-524®膠囊。試驗結果顯示：理學檢查、血液學、血清生化學及凝血功能在四組犬隻都無差異。所有犬隻在眼睛、神經、骨骼肌肉、胃腸消化系統檢查呈現正常亦無出現病態或是行為異常現象。所有犬隻肝、腎功能正常(Jamikorn and Yibchok-anun, 2014)。

5.PCSO-524®與魚油及貝肉粉之差異  
魚油

PCSO-524®是綠唇貝精華，PCSO-524®的活性是來自於超過90種游離型脂肪酸，其中大部分都是PCSO-524®特有的Omega-3游離型脂肪酸(FFA)。游離型脂肪酸可以直接由組織吸收，不含DHA、EPA少數Omega-3，而這些多為結合Triglycerides型脂肪酸。PCSO-524®僅50mg就具有的生物活性大，相對魚油則需攝取大量1,000mg以上才具一點點活性。另一方面、長期服用魚油具多重副作用(軟便、臭味、凝血功能下降、胰炎禁用、重金属汙染疑慮等)。歷經科學證明PCSO-524®內不同的游離型脂肪酸(FFA)組合可以同時調節COX-1/-2，LOX作用，因為這些特殊FFA功能上就是花生四烯酸(Arachidonic acid, AA)強力競爭拮抗物(McPhee et al., 2007; Wakamoto et al., 2011; Whitehouse et al., 1997, 1999)。現在臨牀上可以考慮以安全高效能的PCSO-524®來取代魚油。

綠唇貝粉末的高溫加熱前處理已經酸化了脂肪酸變成無活性脂肪酸。綠唇貝粉末幾乎是蛋白質組成，僅含微量酸化脂肪酸。一般綠唇貝粉末需添加其他多種複雜成份，來獲得有限效果，且發生療效需時長又不確實。綠唇貝粉末具有疾病使用禁忌(如腎病、過敏等)。進一步，複方綠唇貝粉末的商業產品本身科學文獻及臨床實證醫學支持少或幾乎沒有，大多是一次間接引用其他實驗室成分研究分析結果，一直缺乏該產品臨床實證醫學發表。實驗證實治療大鼠人工誘導關節炎治療試驗中PCSO-524®的效能是綠唇貝粉末的125倍(Whitehouse et al., 1997, 1999)。

先前治療人工誘導大鼠關節炎試驗結果顯示PCSO-524®的驚人效能比魚油高出175倍(Whitehouse et al., 1997, 1999)。現在臨牀上可以考慮以安全高效能的PCSO-524®來取代魚油。

綠唇貝粉末的高溫加熱前處理已經酸化了脂肪酸變成無活性脂肪酸。綠唇貝粉末幾乎是蛋白質組成，僅含微量酸化脂肪酸。一般綠唇貝粉末需添加其他多種複雜成份，來獲得有限效果，且發生療效需時長又不確實。綠唇貝粉末具有疾病使用禁忌(如腎病、過敏等)。進一步，複方綠唇貝粉末的商業產品本身科學文獻及臨床實證醫學支持少或幾乎沒有，大多是一次間接引用其他實驗室成分研究分析結果，一直缺乏該產品臨床實證醫學發表。實驗證實治療大鼠人工誘導關節炎治療試驗中PCSO-524®的效能是綠唇貝粉末的125倍(Whitehouse et al., 1997, 1999)。

因此，越早服用Antinol 可能對因年齡退化產生的精神認知傷害之腦神經保護作用越大。

4.PCSO-524®安全試驗  
以米格魯犬(10-15kg, n=40)進行為期八週安全試驗。犬分四組：1.基本飲食加20粒/日空白膠囊；2.基本飲食加2粒/日PCSO-524®膠囊；3.基本飲食加6粒/日PCSO-524®膠囊；4.基本飲食加20粒/日PCSO-524®膠囊。試驗結果顯示：理學檢查、血液學、血清生化學及凝血功能在四組犬隻都無差異。所有犬隻在眼睛、神經、骨骼肌肉、胃腸消化系統檢查呈現正常亦無出現病態或是行為異常現象。所有犬隻肝、腎功能正常(Jamikorn and Yibchok-anun, 2014)。

5.PCSO-524®與魚油及貝肉粉之差異  
魚油

PCSO-524®是綠唇貝精華，PCSO-524®的活性是來自於超過90種游離型脂肪酸，其中大部分都是PCSO-524®特有的Omega-3游離型脂肪酸(FFA)。游離型脂肪酸可以直接由組織吸收，不含DHA、EPA少數Omega-3，而這些多為結合Triglycerides型脂肪酸。PCSO-524®僅50mg就具有的生物活性大，相對魚油則需攝取大量1,000mg以上才具一點點活性。另一方面、長期服用魚油具多重副作用(軟便、臭味、凝血功能下降、胰炎禁用、重金属汙染疑慮等)。歷經科學證明PCSO-524®內不同的游離型脂肪酸(FFA)組合可以同時調節COX-1/-2，LOX作用，因為這些特殊FFA功能上就是花生四烯酸(Arachidonic acid, AA)強力競爭拮抗物(McPhee et al., 2007; Wakamoto et al., 2011; Whitehouse et al., 1997, 1999)。現在臨牀上可以考慮以安全高效能的PCSO-524®來取代魚油。

綠唇貝粉末的高溫加熱前處理已經酸化了脂肪酸變成無活性脂肪酸。綠唇貝粉末幾乎是蛋白質組成，僅含微量酸化脂肪酸。一般綠唇貝粉末需添加其他多種複雜成份，來獲得有限效果，且發生療效需時長又不確實。綠唇貝粉末具有疾病使用禁忌(如腎病、過敏等)。進一步，複方綠唇貝粉末的商業產品本身科學文獻及臨床實證醫學支持少或幾乎沒有，大多是一次間接引用其他實驗室成分研究分析結果，一直缺乏該產品臨床實證醫學發表。實驗證實治療大鼠人工誘導關節炎治療試驗中PCSO-524®的效能是綠唇貝粉末的125倍(Whitehouse et al., 1997, 1999)。

因此，越早服用Antinol 可能對因年齡退化產生的精神認知傷害之腦神經保護作用越大。

4.PCSO-524®安全試驗  
以米格魯犬(10-15kg, n=40)進行為期八週安全試驗。犬分四組：1.基本飲食加20粒/日空白膠囊；2.基本飲食加2粒/日PCSO-524®膠囊；3.基本飲食加6粒/日PCSO-524®膠囊；4.基本飲食加20粒/日PCSO-524®膠囊。試驗結果顯示：理學檢查、血液學、血清生化學及凝血功能在四組犬隻都無差異。所有犬隻在眼睛、神經、骨骼肌肉、胃腸消化系統檢查呈現正常亦無出現病態或是行為異常現象。所有犬隻肝、腎功能正常(Jamikorn and Yibchok-anun, 2014)。

5.PCSO-524®與魚油及貝肉粉之差異  
魚油

PCSO-524®是綠唇貝精華，PCSO-524®的活性是來自於超過90種游離型脂肪酸，其中大部分都是PCSO-524®特有的Omega-3游離型脂肪酸(FFA)。游離型脂肪酸可以直接由組織吸收，不含DHA、EPA少數Omega-3，而這些多為結合Triglycerides型脂肪酸。PCSO-524®僅50mg就具有的生物活性大，相對魚油則需攝取大量1,000mg以上才具一點點活性。另一方面、長期服用魚油具多重副作用(軟便、臭味、凝血功能下降、胰炎禁用、重金属汙染疑慮等)。歷經科學證明PCSO-524®內不同的游離型脂肪酸(FFA)組合可以同時調節COX-1/-2，LOX作用，因為這些特殊FFA功能上就是花生四烯酸(Arachidonic acid, AA)強力競爭拮抗物(McPhee et al., 2007; Wakamoto et al., 2011; Whitehouse et al., 1997, 1999)。現在臨牀上可以考慮以安全高效能的PCSO-524®來取代魚油。

綠唇貝粉末的高溫加熱前處理已經酸化了脂肪酸變成無活性脂肪酸。綠唇貝粉末幾乎是蛋白質組成，僅含微量酸化脂肪酸。一般綠唇貝粉末需添加其他多種複雜成份，來獲得有限效果，且發生療效需時長又不確實。綠唇貝粉末具有疾病使用禁忌(如腎病、過敏等)。進一步，複方綠唇貝粉末的商業產品本身科學文獻及臨床實證醫學支持少或幾乎沒有，大多是一次間接引用其他實驗室成分研究分析結果，一直缺乏該產品臨床實證醫學發表。實驗證實治療大鼠人工誘導關節炎治療試驗中PCSO-524®的效能是綠唇貝粉末的125倍(Whitehouse et al., 1997, 1999)。

因此，越早服用Antinol 可能對因年齡退化產生的精神認知傷害之腦神經保護作用越大。

4.PCSO-524®安全試驗  
以米格魯犬(10-15kg, n=40)進行為期八週安全試驗。犬分四組：1.基本飲食加20粒/日空白膠囊；2.基本飲食加2粒/日PCSO-524®膠囊；3.基本飲食加6粒/日PCSO-524®膠囊；4.基本飲食加20粒/日PCSO-524®膠囊。試驗結果顯示：理學檢查、血液學、血清生化學及凝血功能在四組犬隻都無差異。所有犬隻在眼睛、神經、骨骼肌肉、胃腸消化系統檢查呈現正常亦無出現病態或是行為異常現象。所有犬隻肝、腎功能正常(Jamikorn and Yibchok-anun, 2014)。

5.PCSO-524®與魚油及貝肉粉之差異  
魚油

PCSO-524®是綠唇貝精華，PCSO-524®的活性是來自於超過90種游離型脂肪酸，其中大部分都是PCSO-524®特有的Omega-3游離型脂肪酸(FFA)。游離型脂肪酸可以直接由組織吸收，不含DHA、EPA少數Omega-3，而這些多為結合Triglycerides型脂肪酸。PCSO-524®僅50mg就具有的生物活性大，相對魚油則需攝取大量1,000mg以上才具一點點活性。另一方面、長期服用魚油具多重副作用(軟便、臭味、凝血功能下降、胰炎禁用、重金属汙染疑慮等)。歷經科學證明PCSO-524®內不同的游離型脂肪酸(FFA)組合可以同時調節COX-1/-2，LOX作用，因為這些特殊FFA功能上就是花生四烯酸(Arachidonic acid, AA)強力競爭拮抗物(McPhee et al., 2007; Wakamoto et al., 2011; Whitehouse et al., 1997, 1999)。現在臨牀上可以考慮以安全高效能的PCSO-524®來取代魚油。

綠唇貝粉末的高溫加熱前處理已經酸化了脂肪酸變成無活性脂肪酸。綠唇貝粉末幾乎是蛋白質組成，僅含微量酸化脂肪酸。一般綠唇貝粉末需添加其他多種複雜成份，來獲得有限效果，且發生療效需時長又不確實。綠唇貝粉末具有疾病使用禁忌(如腎病、過敏等)。進一步，複方綠唇貝粉末的商業產品本身科學文獻及臨床實證醫學支持少或幾乎沒有，大多是一次間接引用其他實驗室成分研究分析結果，一直缺乏該產品臨床實證醫學發表。實驗證實治療大鼠人工誘導關節炎治療試驗中PCSO-524®的效能是綠唇貝粉末的125倍(Whitehouse et al., 1997, 1999)。

因此，越早服用Antinol 可能對因年齡退化產生的精神認知傷害之腦神經保護作用越大。

## 表一 - PCSO-524之主要游離型脂肪酸組成(Bacchi et al., 2012).

Fatty acid	Percentage NAME in total fraction	TG fraction
4,8,12-trimethyl 10:0	0.004	
14:		

