

- 妙利散 Miyarisan BM 簡介

妙利散 Miyarisan BM 其主成份 Clostridium Butyricum Miyairi 588(簡稱為 CBM 588)為由日本千葉大學醫學博士「宮入近治」所發現，為酪酸菌之一種。日本為紀念宮入博士特稱為“宮入菌”。其不同於乳酸菌(如 A 菌、B 菌等)，宮入菌(CBM 588)為 G (+)，偏性厭氧菌，具有芽苞，耐酸、耐熱、也不受抗生素之影響，可與抗生素如：Penicillin 系統之抗生素、Cephalosporins、Kanamycin、Vancomycin 等等合併使用。

一般而言乳酸菌於胃酸中不能存活，pH3.5 以下乳酸菌將破壞殆盡，且不耐溫，超出室溫以上也不易存活而自然衰亡。但**妙利散** Miyarisan BM 之宮入菌於 pH3.5 以下，甚至 pH1.4 均可好好存活，且其耐熱度經實驗水溫 55°C 時仍然全活菌數存活。因此安定性相當優秀，為符合好益生菌之條件：活菌、無致病性、無毒性、耐酸、耐熱、安定性佳。

妙利散 Miyarisan BM 口服後約 30 分鐘內即進入小腸上部及中部，分泌出 Butyric acid 之人體所需短鏈脂肪酸，在腸道上皮細胞抑制壞菌，潛在致病菌株繁殖及抑制病原菌毒素之產生。同時產生葡萄糖、麥芽糖、Vit B 及 Oligo 可促進腸道內 A、B 菌(有益菌)之繁殖。

妙利散 Miyarisan BM 在臨床使用上如抗生素引起的腹瀉(AAD)，腸易激綜合症狀(IBS)，住院病患由 Clostridium difficile 院內感染引起之腹瀉(Clostridium difficile associated diarrhea (CDAD))，便秘及胃、十二指腸潰瘍伴隨幽門桿菌感染與三合一療法之併用，**妙利散** Miyarisan BM 減低三合一療法之腹部症狀及維持腸道菌叢之穩定，旅行性腹瀉，小兒異位性皮膚症狀，發炎性腸道疾病(IBD)在日本或國內各醫學中心均已廣泛使用。

妙利散 Miyarisan BM 一般在 24 小時到 3 天內與腸管中之糞便一起排出，不會進入血液或身體各內臟器官中，在日本各大醫學中心、醫院廣泛的被使用於其適應症，國內外近 70 年來未有任何副作用之報告。本品可謂安全、可靠、品質均一、純度高。**妙利散** Miyarisan BM 一包 1gm 含 CBM 約 $3.8\sim 5.0\times 10^8$ 其與乳酸菌之不同為：乳酸菌不耐酸、不耐熱，市面上有些不論藥品或食品其成份標示含酪酸菌，本公司確認其所謂之酪酸菌絕非**妙利散** Miyarisan BM 之宮入菌。因為宮入菌之培養及化驗方法僅 Miyarisan Pharmaceutical Co., Ltd.(日本**妙利散**製藥株式會社)所持有，且**妙利散** Miyarisan BM 之菌種 CBM 588 只有 Miyarisan Pharmaceutical Co., Ltd.所有，沒有任何一家其他公司有相同的菌種。**妙利散** Miyarisan BM 之成品為從日本 Miyarisan Pharmaceutical Co., Ltd.原裝進口。一般使用劑量為治療劑量 1 日三包分三次。症狀嚴重可加倍劑量，小孩劑量減半。