



**直銷式藥品販售——
「寄藥包」行業文化**

吳秋儒

新北市成州國小特教組長



現任：新北市成州國小特教組長

學歷：臺中師範學院語文教育系、淡江大學歷史所碩士

經歷：新北市成州國小教師

代表著作：臺灣古早藥包

授課大綱：一、『寄藥包』的興起

◆家庭配置

江戶賣藥、富山賣藥、先用後利

◆杉澤榮貫堂：仁光印

家庭藥品展覽

◆昂貴的西藥

西醫醫藥合一、中藥仍受信任、醫藥減價運動、1891 年日本藥局方改版

◆戰後醫療資源欠缺

二、『寄藥包』行銷

◆行銷的年代

臺灣省衛生處、家庭式製藥廠

◆彰化柯氏家族

賣藥元祖

◆藥包袋

標語、電話號碼、商標封面、圖像式思考、配置個數記、配置卡、藥包內容

◆外務員

外務員證—寄藥包、藥商攤販執照

◆銷售網

共生關係、偏遠地區藥品服務、男性工作者居多、業務量有限
經營範圍無法太廣

三、『寄藥包』的沒落

◆藥政管理

整頓藥商

◆製藥產業

臺灣省製藥工廠設廠標準、GMP 藥廠

◆醫療設施與保險日漸普及

診所藥局、全民健保

參考書目：小田俊郎著，洪有錫譯，《臺灣醫學 50 年》（臺北市：前衛出版社，1995）。

上海市醫藥公司、上海市工商行政管理局、上海社會科學院經濟研究所編著，《上海近代西藥行業史》（上海：上海社會科學院出版社，1988）。

皮國立，《臺灣日日新：當中藥碰上西藥》（臺北市：臺灣書房，2008）。

杜聰明，《回憶錄》（臺北縣：龍文出版社，2001）。

李騰嶽，《臺灣省通志稿·政事志衛生篇》（臺北：臺灣省文獻委員會，1953）。

林吉崇，《臺大醫院百年院史（上）》（臺北市：臺大醫院，1997）。

范佐勳編，《臺灣藥學史》（臺北：鄭氏藥學文教基金會，1991）。

莊永明，《臺灣醫療史：以臺大醫院為主軸》（臺北市：遠流，1998）。

陳永興，《臺灣醫療發展史》（臺北市：月旦出版社，1997）。

陳君愷，《日治時期臺灣醫生社會地位之研究》（臺北：國立臺灣師範大學歷史研究，1992）。



- 許錫慶編譯，《臺灣總督府公文類·衛生史料彙編（明治二十九年四月至明治二十九年十二月）》（南投市：臺灣省文獻委員會，2000）。
- 許錫慶編譯，《臺灣總督府公文類·衛生史料彙編（明治三十年一月至明治三十四年十二月）》（南投市：臺灣省文獻委員會，2001）。
- 許錫慶編譯，《臺灣總督府公文類·衛生史料彙編（明治三十四年十二月至明治三十七年十二月）》（南投市：國史館臺灣文獻館，2003）。
- 張麗俊著，許雪姬、洪秋芬編纂解讀，《水竹居主人日記》卷二（臺北：中央研究院近代史研究所，2000）。
- 張笠雲，《醫療與社會—醫療社會學的探索》（臺北：巨流圖書，2001）。
- 梁瓊尹，《臺灣日日新：老藥品的故事》（臺北：臺灣書房，2007）。
- 臺灣經濟研究雜誌社，《製藥工業》（臺北市：臺灣經濟研究雜誌社社，1989）。
- 臺灣經濟研究雜誌社，《製藥工業》（臺北市：臺灣經濟研究雜誌社社，1992）。
- 臺灣經濟研究院，《中華民國化學工業年鑑 84 年版》（臺北市：臺灣經濟研究院，1995）。
- 黃金財，《臺灣懷舊之旅》（臺北：時報文化，1998）。
- 衛生署編，《臺灣地區公共衛生發展史卷一、二》（臺北：衛生署，1995）。
- 鄭志敏輯錄，《日治時期《臺灣民報》醫藥衛生史料輯錄》（臺北：國立中國醫藥研究所，2004）。
- 戴東原等編，《臺大醫院百年懷舊》（臺北市：臺大醫院，1995）。
- 醫藥新聞社編，《臺灣醫藥新聞總覽》（臺北：醫藥新聞社，1972）。

藥品宅急便——「寄藥包」之研究

吳秋儒

摘要

「寄藥包」源自於日本的「家庭配置」，在昭和時期引進臺灣，臺灣總督府極力推行西式醫療進而改變臺民用藥習慣，戰後「寄藥包」盛行一時。新式藥品進入臺灣之後，藥品販賣的通路甚多，其中「寄藥包」這項行業在早期醫藥不甚發達的臺灣，曾經擔負臺灣偏鄉地區民眾的醫療服務，然而這種近似宅急便的賣藥方式，終就還是隨著社會經濟的變遷成為過往的歷史。戰後藥品的製造與販賣隨著政府法令的更迭，既成就「寄藥包」行業的輝煌，同時也引領其日漸式微。「寄藥包」的興衰過程不但精彩，且極具特色，藥廠與「寄藥包仔」的關係更是值得探究。

關鍵字：寄藥包、家庭配置、成藥、便藥、外務員



壹：前言

日治時期因有效藥品及製造原料受制於日人之手，影響到臺灣用藥人的選擇，以及形成臺灣醫師與藥師必需仰賴先進日本製藥的印象。但造成臺灣醫藥專業形象懸殊的原因，卻是殖民法令和醫療實際操作上的影響。受殖民地法規制訂的延遲與限制，日治時期臺灣藥師的地位及數量一直無法與醫師相抗衡。這不僅是因臺灣殖民醫學教育體系中完全缺乏藥師訓練所致，合法傳統草藥店經營模式隨漢醫數量衰退而沒落的也是原因，¹日治時期臺灣醫藥權力關係的落差遠大於日本國內。儘管有 1891 年《日本藥局方》的改版修訂，允許草本藥品成為合法處方藥物，²但這樣的改變若無足夠的專業藥師以及資本雄厚的製藥業者存在，仍舊無法支應實際用藥需求的科學漢方，更遑論完全替代價格昂貴的進口西藥。

日治時期的臺灣藥師雖在 1920 年代中期以後，逐漸取得合法執業地位而有職業團體的態勢，但與在臺醫師數量相比，藥師人數尚少，³且無教育訓練機制存在，發展科學漢方與一般成藥所需之專業藥理基礎實無由存在。尤有甚之，醫療人力的不足加上臺灣社會實際的醫療需求，致令許多藥事專業人員從事不合法的醫療行為。儘管這些藥事人員仍可謂秉持善念行事，但畢竟違法，只得遊走於警察與官廳的禁令之中，彼時「寄藥包」的確在某種層次面上彌補了民間醫療資源不足的困窘。「寄藥包」或稱「藥品宅急便」、「行動藥房」，指的就是製藥廠商將一些家庭常備藥品放在外觀像大紙袋的藥袋中，民眾如有需

¹ 范佐勳編，《臺灣藥學史》（臺北：鄭氏藥學文教基金會，1991），頁 17。

² Hajime Yamada, "The development of modern Japanese pharmaceutical industry (Part3):from 1886 to 1906,coincidin with the era between the instiution and issue of Japanese Pharmacopoeia first edition with third edition (JP I -JP III)" *Yalushigaku Zasshi*.27:2(1992):p83-89.

³ 按 1942 年資料顯示，臺灣全島計有醫師 2827 名（含中醫及齒科醫師），但僅有 355 名合格藥師（含在醫院服務及私人開設藥局者）。臺灣省行政長官公署編，《臺灣省五十一年來統計提要》，表 484。

要，業務員就將藥包寄放在民眾家裡，每過一段時間業務員會到民眾家結帳，民眾多稱呼其為「寄藥仔」，帳款是依據民眾用掉多少藥品才算多少錢，業務員並且會定期到民眾家裡檢查藥包內之藥品是否過期，取走過期者並且補入新貨。「寄藥包」自 1930 年代傳入臺灣，戰後發展成民眾相當依賴的醫療管道，直至 1970 年代初期開始逐漸呈現頹勢，近年來有關寄藥包的報導仍時有所聞，但比之全盛時期仍有天壤之別。「寄藥包」在醫療貧困且交通資源缺乏的當時，某種程度提供了不少家庭民眾日常健康上的照顧。

文中牽涉許多名詞如漢醫、漢藥、中醫、中藥等，因應不同時代背景名稱會隨之變動，為使行文貼近流暢，筆者不硬性統一。本研究範圍似乎偏重臺灣中部地區，蓋因筆者本身地緣關係，然臺灣其他地區未必就沒有寄藥包的產業發展，但從本論文的成果觀之，戰後中部地區在寄藥包產業的發展仍有相當的代表性。

二、藥品寄售方式興起的背景

清代臺灣民眾可以於漢藥舖就地尋求醫師問診並同時抓藥回家煎煮服用，但日治時期由於近代西式醫療的引進，新式的藥品因其更甚漢藥的方便服用，迅速的征服臺灣民眾的心，有鑑於此，日本本土的賣藥界源源不斷的將新式藥品輸入臺灣，當然民眾可以透過藥房或藥局而購得所需藥品，但是日治時期以至戰後初期藥房或藥局在鄉間仍不普遍，民眾購買藥品，此時有一種特殊的購藥管道—「寄藥包」，這種特殊的藥品販售方式是如何傳入臺灣？其興起的原因為何呢？

1. 家戶配售式行銷傳入臺灣



日文所謂的「賣藥」即「成藥」，日本自古的醫藥即深受中國之影響，近代以前一向以漢方為主，但是到了江戶時期，也開始發展出自己的醫學思想，由於江戶時期日本都市漸形擴大且貿易發達，日本的藥物與同時期的中國相比逐漸的產生了質變，以現存的史料來看，江戶時期的賣藥業空前繁榮，單從其留下的豐富廣告，⁴就明顯展現出與中國完全不同的風貌。

日本很早就以「賣藥」的成藥作為國民簡易治療藥，一般咸認最早的賣藥起於鎌倉時期，乃源自出身於中國，最後定居於小田原的陳外郎「透頂香」，⁵至江戶末期，賣藥產業更是大幅興盛。江戶時期賣藥業的興隆其實與德川幕府的態度有著密切的關係。德川家康對於醫藥非常關注，在退隱之後潛心研究醫藥的相關知識，於駿府城內設製藥所，製造急救藥等藥品，當時所留下的記載有著許多藥方的名稱，如神明膏、萬病圓、烏犀圓、八味圓等。眾所皆知，德川家康在臨終前所服用的藥物正是其親手製作，久能山東照宮所珍藏的德川家康遺物中，有著為數甚多的玻璃藥瓶、青瓷乳鉢、乳棒、以及醫書《和劑局方》等物。⁶

值得注意的是不管來自中國的漢方或源自日本本土的和方，自古皆早已存在，然而多在家族或師徒之間以「秘方」的形式流傳下來。武士等出身高貴的名門往往有祖上傳來的「家傳藥」，因為是「秘方」，外人並無法輕易得知內容。而德川家康卻打破了這個習慣，以將軍的尊貴身份，擁有蒐集全國各地「秘方」的良好條件，與前人所不同的是，他將蒐羅到的秘方積極公開。德川家康所想的是以政府的力量製成藥廣為流傳，使人民因而得以受惠，且目的

⁴ 日本的廣告到了德川時代方始成熟發展，同時也立即反映在新興的賣藥行業中。

⁵ 元朝順帝時臺州（浙江）人陳延祐任禮部員外郎，精通醫術，明滅元後遠走海外，於1368年移居日本築前博多，並以官名的後半部「外郎」為姓，人稱陳外郎。1404年其子陳大年從中國帶回「透頂香」（一名靈寶丹，又名外郎藥據稱能祛痰），自此其子孫開創京都外郎家，以販賣「透頂香」為生。1504年大年曾孫宇野定治應北条早雲之邀移居小田原城，成為「小田原外郎」的元祖，此時期開始一般學者咸認為最早的賣藥（今之家庭藥）時期。天野宏，《藥文化往來》（東京：青蛙房，1992），頁22-27。

⁶ 張哲嘉，〈從賣藥廣告所見的江戶文化〉，《2004財團法人交流協會日臺交流センター歷史研究者交流事業報告書》（臺北：財團法人交流協會，2005）。

顯然並不是牟利，反而獎勵民間藥界利用幕府所掌握的秘方，製造藥品發售。清水藤太郎在其《日本藥學史》即對幕府的賣藥獎勵給予極高的評價，也因此幕府積極的援助下，對於民眾來說十分便利的賣藥，也就在江戶時期興盛了起來。⁷

江戶時期「越中富山的賣藥」最爲人所熟知，富山賣藥的販售方法被稱爲「先用後利」，指的是營業者每年先派遣行商到全日本各地，這些行商又被暱稱爲「賣藥人」，「賣藥人」將各種成藥配送至一戶戶的人家，讓居民可以隨時服用，等到次年行商再度尋訪到該處的時候，只收取已被服用的藥品價錢，同時把吃剩的藥品帶走，送還位於富山的出品者，代之以新的藥品，如此年復一年，成爲固定的商業習慣。⁸按照這樣的銷售方法，營業者必須準備營業額三倍的配置成藥。這是一種非常重視信用的交易，而且資金周轉的壓力很大，⁹因此積極開拓新客戶非常重要。

富山賣藥首創全日本「先用後利」的賣藥制度，在那時醫療制度不完善的年代，擔負照顧老百姓健康的重責。1876 年創立的日本廣貫堂，在其資料館內仍展示著從前的製藥程序、製藥工具、賣藥用的柳行李（賣藥箱）等。¹⁰廣貫堂於日治時期仍活躍於臺灣與對岸的廈門，據漢文日日新報記載，1905 年臺南廣貫堂主要以販賣西藥爲主，當年的營業額達四萬圓，¹¹尤其是廈門廣貫堂，其所販售之寶丹、奇神丹、健胃散、薄荷冰等，頗著療效，銷售日廣。¹²

臺灣的藥種商¹³在日治時期即相當活躍，以臺南藥種商而言，西藥及漢藥皆有銷售，銷路大概以濁水溪以南七廳及彰化澎湖諸郡。洋藥（西藥）的小賣

⁷ 清水藤太郎，《日本藥學史》，（東京：南山堂，1971）。

⁸ 富山縣賣藥同業組合，《富山縣賣藥同業組合沿革史》（富山市：富山縣賣藥同業組合，1942），頁 21。

⁹ 賣藥業者因爲獨特的手法和手腕獲得了巨大的資金。明治時代（1868-1912），以積蓄的資本投資包括金融機關，水力發電和鐵路、製造業等建立現代產業的基石。

¹⁰ 引自廣貫堂網站 <http://www.koukandou.net/info/siryoukan.html> 2010.1.3。

¹¹ 廣貫堂的支店眾多，通常支店名稱會將負責人姓氏置於前頭，例如臺南的支店稱爲「中川廣貫堂」。

¹² 〈鷺江雁音 擬開藥舖〉，《漢文臺灣日日新報》，1906 年 10 月 11 日，第三版。

¹³ 日治時期的藥種商所販賣的商品不只藥品（漢藥與西藥），包括日常生活中會使用到的物



商由內地人設立的有愛生堂、廣貫堂、養元堂、資生堂等，營業額多則十數萬圓，少則數千圓；本島人經營者以顏堂煌最具規模。而漢藥的小賣商則多由本島人設立，如吳維宗、陳日新、黃澄川、烏達慶、潭兆榮、黃澄芳、邱條傾、吳道源、魏迺坤、蘇鹽、林文賢等，營業額多則六萬餘圓，少則數千圓。¹⁴

1921年6月，臺灣藥友會在臺北市新公園的音樂堂附近，圍起約1500坪土地，發起「藥事衛生展覽會」，¹⁵欲藉此展覽來普及一般民眾的藥事衛生觀念，藥品在展覽會中背宣傳成國民日常生活中不可或缺且極其簡易的治療方法。生病接受醫生診療，服藥之後，消除病痛，說來似乎很容易，但是實際執行起來並非如此簡單，特別是山間海邊交通偏遠之處，民眾們根本找不到醫生，更遑論開藥服用，因此這次的展覽特別將家庭用藥羅列於展場中，有關家庭衛生的展出品總數約有100餘種，這應該是家庭用藥首次出現在臺灣的展覽之中，展覽的目的當然是提倡使用新式藥品，然而，筆者推斷家庭用藥在此之前，應早已深入民間。¹⁶

品，藥店都有販賣，如化妝品、吳服、清涼飲料冰似乎變成一種另類的雜貨店，特別是和化學相關的產品，在藥店都能購得，例如爆竹、火藥等，藥種商甚至可以販賣彩票並保險代理，臺南的中川廣貫堂於1906年開始發行彩票，曾造成一時的轟動。

¹⁴ 〈臺南藥商及銷路〉，《漢文臺灣日日新報》，1905年9月22日，第四版。

¹⁵ 而遺憾的是，此次的展覽會筆者並沒有找到相關的圖片可供參考，筆者只能以大正13年（1924）12月15日舉行的「臺北州警察衛生展覽會」中的展覽圖片為例，展覽會中將藥品分類為家庭藥品和衛生課試驗分析之食品、藥品，筆者希冀能以此彰顯家庭用藥在衛生展覽中所可能呈現的形式。

¹⁶ 所展藥品大概可分為一般藥品413項、漢藥377項與家庭用藥131項。衛生課報，〈藥事衛生展覽會〉，《臺灣時報》，時報類，大正10年6月，頁112-113。



圖 1 「臺北州警察衛生展覽會」（1924）藥品展覽圖片

圖片說明：右上角有一幅斗大的「家庭藥品」海報，足見當時家庭用藥已廣泛應用於民間。
圖片來源：中央研究院臺灣史研究所圖像資料庫，標題為「藥品、滋養及衛生品室ノ一部」，出版品名為《臺北州警察衛生展覽會寫真帖》，典藏編號 T0156P0011-0166-000。

日治時期的藥種商中有一種角色，稱為「賣藥行商」（無店面者），行商販售藥品的的方法，除了攜帶手風琴等樂器外，會以車或自行背藥箱四處販賣，本島人賣藥行商主要是活動於大稻埕、艋舺、新庄、枋橋、士林、錫口等地，本島行商所販賣的藥品，大部分是漢方的藥品和日本內地製藥品，而他們所賣藥的對象是醫院和醫師。¹⁷除此之外販賣對象直接針對消費大眾的，一般咸認約在昭和年間（1926 年後），有日商積極介入臺灣的醫藥消費市場。¹⁸臺灣日日新報曾報導一則有關日本藥商至臺灣本島配送家庭常備藥的消息；1929 年 2 月 7 日臺灣日日新報報導，標題為「賣藥行蹤可疑，新竹郡正取調中」：

¹⁷ 〈賣藥行商〉，《臺灣日日新報》，第 2226 號，明治 42 年 3 月 5 日，第五版。

¹⁸ 根據王世慶 1996 年 10 月 3 日於中央研究院中山社會科學研究所口述，約在昭和初期，有日商積極的介入臺灣的醫藥消費市場，指的即是日本富山縣「先用後利」的賣藥方式。收入於朱德蘭，〈日治時期臺灣的中藥材貿易〉，《臺灣商業傳統論文集》（臺北：中央研究院臺灣史研究所籌備處，1999），頁 105-159。



自稱富山縣渭川町日本製藥社特派員高橋宗竹，帶一本島人為通譯自二、三月前，在新竹街各戶配置藥袋，謂欲廣告杉澤榮貫堂製造仁光印家庭常備藥各種，二三日復至檢查藥袋，問先日所購買之藥用完否？如有使用，即時索取金錢…。

由此報導可知，昭和年間開始有日本富山縣藥商至新竹配置藥袋，所以證明此時間應當是一般所推測家庭配置傳入臺灣的時期，報導還指出配置的藥品產製杉澤榮貫堂，且二至三個月後會再登門檢查藥袋並收取使用後的費用，這與內地的家庭配置制度完全如出一轍。

杉澤榮貫堂派員至臺灣配置家庭常備藥，起初都需帶通譯，後來杉澤榮貫堂便聘請臺灣人並訓練他們成為旗下的配置員。而據筆者調查，約 1940 年左右，當時彰化縣伸港鄉人柯呈聰（叔）與柯木村（姪）受顧日商杉澤榮貫堂於臺中州的直營店，這應該就是臺灣人「寄藥包」的濫觴，他們以仿效日本富山的賣藥方式，自日本製藥產地富山縣購入一般民眾經常服用的西藥（內含漢藥配方），例如感冒藥、腸胃藥等，將其分別包裝，附上訂購藥單，聘請臺灣人挨家挨戶發送至臺灣各個鄉村，臺灣民眾可以先收藥後付款，平均每隔三至六個月固定巡迴一次，消費者付賬的同時可以訂購新藥，¹⁹當時稱此經營方式為「家庭配置」，日商銷售的這種方便的藥品俗稱為「成藥」或「便藥」，日後又被稱為「家庭平安藥」或「家庭常備藥品」。販賣藥品的藥廠推銷員在日治時期則俗稱「配置員」，戰後有人稱他「賣藥郎」、「送藥生」、「賣藥仔」、「寄藥仔」、「寄藥包仔」，而因為成藥的藥效佳服務周到，故對傳統藥效較慢且需長期服用的漢藥材市場帶來衝擊，當時成藥是受到消費者怎樣看

¹⁹ 根據王世慶 1996 年 10 月 3 日於中央研究院中山社會科學研究所口述。收入於朱德蘭，〈日治時期臺灣的中藥材貿易〉，《臺灣商業傳統論文集》（臺北：中央研究院臺灣史研究所籌備處，1999），頁 105-159。

待呢？由以下的幾則詩詞我們不難看出，成藥的藥效的確受到民間普遍的肯定，1941 年吟稿合刊詩報社登出新港鄉勵吟社針對賣藥所作的詩。

人岸云：

為丸為散總堪珍，登錄商標製造人；謾笑求售陳市上，卻能對症效如神。

又王慶雲這樣寫到：

韓康事業未為貧，調和君臣論假真；具有良劑堪壽世，人多爭購往來頻。

莊川成亦寫到：

懸壺高掛有仁人，患者無分富與貧；十載江湖皆鬻德，一劑便可復精神。²⁰

總督府在新式藥品推展上不遺餘力的結果，促使了民眾對於成藥療效的肯定，進而影響了家庭常備藥的市場漸次擴大，日後也扭轉臺灣人用藥的習慣，甚至取而代之成為臺灣藥品市場獨霸的地位。而值得注意的是，不管是當時受顧於日本藥商的臺灣人將日本人所遺留下來的寄藥包事業接續營運，或本身早已具藥房以及藥局背景的人，戰後這些人先後在臺中、彰化地區創辦製藥廠。臺中地區以明通製藥社²¹與中美製藥社²²（非彰化之中美兄弟製藥）以及應安堂

²⁰ 吟稿合刊詩報社，〈鄉勵吟社-賣藥〉，《詩報》（臺灣：吟稿合刊詩報社，1941），頁 20。

²¹ 1938 年張日通先生創立日通藥房於臺中水堀頭，以“葫蘆”作為公司標記，1947 年移址臺中市平等街，設立明通製藥社，1961 年興建今臺中市復興路之廠房。臺灣光復初期，明通即以「愛兒菜」透過家庭配置網路聞名全臺。



最為有名，彰化地區則以伸港鄉溪底村柯氏家族成立之藥廠聲譽最為卓著，如長生堂、長安堂、正長生、木村藥化等，值得注意的是，這些藥廠的成立起先都是以家庭配置起家，也就是說他們不具備藥劑師的背景，但都曾以製成藥進行配置作為銷售通路，而逐漸的，這些製藥廠的陸續創立、成長、茁壯，也促使戰後臺灣寄藥包業績蒸蒸日上，達至巔峰。²³

2. 醫療院所西藥過於昂貴

日治時期西藥才開始從日本大量輸入臺灣，而遲至二次大戰期間日本廠商為戰爭所需才在臺設廠生產葡萄糖、奎寧等戰爭醫療物品，此為臺灣本地西藥製造工業的發展之濫觴。西藥品至今在臺灣廣受歡迎，背後原因與日治時期殖民政政府強力扶持西醫有很大的關連性，然而臺灣民眾對於西藥品一開始其實持保留的態度，探其原因大概有二，一為民眾對於傳統漢藥的信任度仍高於西藥品；二為西藥品的價格太貴，非一般民眾所能負擔。先就原因一而言，日治時期以至戰後，漢藥房一直是臺灣民間醫療資源普遍不足下，民眾主要的醫療選擇，當時漢藥房以中草藥療疾治病，不管有無漢醫師職照，均是民眾買藥甚至求醫的重要處所，其業者也往往被民眾尊稱為「先生」。再就原因二論，日治時期發刊的《臺灣民報》²⁴記載著臺灣民眾對當時藥價太貴的報導，甚而引起許多的抗爭活動。昭和五年（1930）十月十一日《臺灣民報》報導：

²² 中美製藥家庭配置社於民國 55 年申請變更牌號為中美製藥社，當時負責人為張松柏，地址在臺中市西屯區光明路 104 號，張松柏乃明通製藥社張日通先生之胞弟，所以中美製藥社是明通製藥社關係企業之一。

²³ 正長生製藥柯建安董事長提供。吳秋儒，〈柯建安訪談記錄（民國 25 年生）〉，訪問地點：彰化縣和美鎮正長生製藥廠，時間：2010.4.6。

²⁴ 《臺灣民報》創刊於大正九年（1920），初名《臺灣青年》，又易名為《臺灣》、《臺灣民報》、《臺灣新民報》。其出刊期從半月刊、旬刊、週刊到日刊，編印發行地由東京移反臺灣，更在全島多處分設支局，成為本島人的發言臺。1937 年（昭和十二年），中日戰爭爆發，令禁刊中文稿。1941 年，又迫其易名為《興南新聞》。1944 年，更迫之與他報合併，終至消逝，刊行二十五年的《臺灣民報》，係日治時期臺灣極為重要的刊物。

竹山郡竹山文協及農組兩支部、在該郡下開始醫藥減價運動、去九月二十二日晚在張庚申的私宅開藥價降下對策打合會、是夜參會者十餘名。當夜選任張庚申外二名為起草委員。翌日晚仍在同所開竹山文協支部臨時委員會、是夜出席委員六名。會員十餘名、各委員熱烈討論、當場決議議案四條如左。(一)九月二十四日提出陳情書三十九條向郡下諸醫界求諒解。(二)委囑交涉委員十名。(三)組織宣傳隊。(四)開藥料降價講演會。交涉委員數名去二十五日在竹山寺內諸醫界交涉並向郡下連續交涉。聞醫師方面亦很諒解、不日中或可降價亦未可知云。²⁵

根據此報導，當時診所藥價的確太貴，民眾負擔不起，於是民眾組織委員會與官廳及醫界交涉。不久，全臺各地紛紛要求藥價降減，一時之間全島蔚為風潮。對於民眾們的要求，臺北市醫師會對於醫藥減價運動的回應是：

醫師會向來規定的藥價比內地人²⁶醫師有兩成的便宜、若論暴利、卻非是我們的。²⁷

臺北市醫師會的回應很顯然是站在與內地人對立的角度作比較，而一般病院的藥價到底是如何呢？1930年10月11日《臺灣民報》在醫藥盛唱減價之時，曾將臺北市內官立病院與私立醫院所規定的藥價揭出以供參考。

表 1 臺北市內官立病院與私立醫院藥價表

醫院名稱\花費	大人(內用藥壹日份)	小兒(內用藥壹日份)	六〇六注射	初診料
臺北內地人醫師會	25 錢	25 錢	8 圓	?

²⁵ 《臺灣民報》，昭和五年十月十一日，第 334 號。

²⁶ 內地人醫師在這裡指的是日本籍醫師，日治時期大多以「內地」為「日本國土」的代稱。

²⁷ 《臺灣民報》，昭和五年十月十一日，第 334 號。



臺北臺灣人醫師會	20 錢	15 錢	6 圓至 8 圓	50 錢
臺北病院	20 錢	15 錢	6 圓	?
赤十字病院	6 錢	6 錢	4 圓 50 錢	?
如水社附屬醫院	7 錢 5 厘	7 錢 5 厘	3 圓	?
林本源博愛病院	10 錢	10 錢	4 圓	?
共濟醫院	7 錢	7 錢	3 圓	?

資料來源：筆者依據《臺灣民報》，昭和五年十月十一日，第 334 號製表。

說明：表格中「？」代表數字不明或報導上無記載；「六〇六注射」是治療梅毒的注射劑。日治時期幣制，拾厘為一錢，拾錢為一角，拾角為一圓。

從表 1 很明顯的可以觀察到，內地人醫師會收費是最高的，不管是在大人、小兒或六〇六注射收費皆超過其他的醫療院所，反而，私人醫院的藥價與公立醫院比較起來約足足少了二分之一的價錢，於是乎，私人醫院在這波醫藥減價運動更是成為主角，且動見觀瞻。傳統醫師一直被認為必須具備仁心仁術拯救世人，這跟傳統的漢醫給臺灣民眾的印象大致如此有著密切關係，但殖民政府以西醫大量取代漢醫之後，臺灣民眾對於西醫師的要求，仍不脫舊有之觀念，認為醫師之道乃懸壺濟世，不當有賺錢營利之念頭。當然仔細研究就醫的費用時我們就不難發現，西醫師在收取醫療費用時，其實是診療費夾雜著醫藥費，甚而還加上住院費，這跟殖民政府賦予西式醫療院所可以醫藥合一，醫師既同時看診又可以開藥給病人服用有很大的關係。1920 年代賴和在彰化市仔尾執業時，楊達先生於〈憶賴和先生〉一文中回憶：「有些病人請賴醫師賒下藥錢。但對於看來根本不可能還錢的病人，是連賬都不記的…即使記了帳目，如果到年終，他卻把帳本付之一炬，不再追收」。而賴和看病所收的診療費大約四十錢，其中明顯已含藥品費，但是付不出錢的人還是很多。²⁸醫藥不分的情

²⁸ 賴恒顏，〈我的祖父懶雲先生〉，《賴和研究資料彙編（上）》（彰化：彰化縣立文化中心，1994），頁 18。

況深深影響戰後的臺灣，現行的醫藥分業，也是在藥師公會不斷的爭取，在近十年國內才真正實施。

藥價既然太貴，少數一般的民間醫療院所本著社會良心的精神也跟著降價，1920 年 12 月 1 日新開幕的新竹博愛醫院醫藥費用概以半價為標準，²⁹此舉完全是體念一般人醫藥費負擔過重，然而這樣的醫院畢竟是少數，一般的普通開業醫仍然收著很貴的醫藥費，當時的輿論甚至有主張醫藥販賣公有化，且醫療事業一律官營或公辦，³⁰當然事實的發展並非如此。從表 2 中可以得知，當時臺北市藥店的藥價也相當貴，藥商當時號稱以西方醫學技術製作漢方本草藥品，從批發價和實際販售的價格比較起來，藥商賺取的利潤算是十分豐厚，但也同時害苦了一般的老百姓。

表 2 臺北市藥店的藥價

藥名	中將湯	太田胃散	仁丹	大學目藥	千金丹	龍角散	健腦丸	ポスピン	カオール
定價	1 圓	20 錢	1 圓	20 錢	10 錢	1 圓	1 圓	1 圓	1 圓
批發價	66 錢	11.2 錢	68 錢	11.6 錢	4 錢	60 錢	60 錢	56 錢	70 錢

資料來源：筆者依據《臺灣民報》，昭和五年十一月八日製表。

當時藥品到底有多貴，我們可以從 1929 年至 1931 年間民間長梗米與紅甘薯價格變動略知一二。1929 年，一般民眾較能接受的稻米等級長梗米 1 升約 19-26 錢、紅甘薯 1 臺斤約 3~4 錢。³¹1930 年長梗米 1 升約 17~22 錢，紅甘薯 1 臺斤約 2~4 錢。³²1931 年長梗米 1 升 11~15 錢，紅甘薯 1 臺斤約 2~8 錢。³³和食品價格相比較，藥品的價格的確是民眾們沈重的負擔。

²⁹ 《臺灣民報》，昭和五年十月十一日，第 342 號。

³⁰ 《臺灣民報》，昭和五年十月十一日，第 342~344 號。

³¹ 臺灣總督府官房調查課編，《臺灣總督府三十三統計書》，1931 年，頁 471。

³² 臺灣總督府官房調查課編，《臺灣總督府三十四統計書》，1932 年，頁 453。

³³ 臺灣總督府官房調查課編，《臺灣總督府三十五統計書》，1933 年，頁 463。



1930 年自日本東京藥科大學學成回臺的張國周藥師，³⁴起初興高采烈，滿以為一朝學成，可以為故鄉服務，不料事與願違，當時臺灣社會仍為傳統漢藥市場，西藥市場乏人問津，他還向臺南州衛生課長力爭藥局可兼營漢藥，於是遂領得漢藥商執照，同時開創往後藥師可兼營漢藥的先例。留日回臺的藥劑師，竟然無法專營西藥，還得爭取漢藥商執照，真是令人不解。推回到當時的社會情況，我們也不難發覺，民眾對於西藥價太貴的抗爭其實是有著脈絡可循的，因為昭和五年（1930）適逢世界經濟面臨著大蕭條，無獨有偶，臺灣各地亦因景況不好，一般民眾，尤其是中產階級以下生活愈加貧困，一旦染病，幾乎被昂貴的醫藥費逼得喘不過氣，於是傳統漢藥成為其中一種選擇，抑或社會輿論開始倡設實費醫療病院及要求藥價降減，而成為響應全島的風潮。如此一來，民眾為了節省開支，自行購買方便的成藥成了另一種選擇，於是日治時期家庭成藥逐漸為廣大的民眾所接受，寄藥包行業也跟著發展起來。

表 3 日治時期臺灣成藥價格概況

藥名	資生堂製「寒熱散」	龍角散	面速力達母	眼藥水
年代	1908	1933	1942	1942
價格	2 日份 6 包 10 錢	四日份 30 錢	25、45、90 錢	25 錢、45 錢
來源與備註	臺灣日日新報 0826	臺灣日日新報 0401	臺灣日日新報 0314	臺灣日日新報 0313

三、藥包行銷方式的發展

³⁴ 張國周藥師學成回臺後歷任「臺南州生藥配給株式會社常務取締役」、「臺灣生藥統制株式會社技師」，戰後擔任首任「臺灣省行政長官公署衛生局第四課課長」、「省立臺北醫院藥房主任」，同時也是藥劑師執照第一號，後於民國 41 年辭去公務人員資格，專心朝製藥產業發展。

日治時期臺灣的藥品多產自日本內地，按日治時期發行量最大的臺灣日日新報所刊載，從其琳瑯滿目的藥品廣告內容，我們即可發現，不管內服或外用，臺灣的藥品絕大部分產自日本是不容懷疑的，而就在此時期，臺灣本土的製藥業者似乎只能拾人牙慧，業者只能從日本內地進口原料藥，做一些家庭式藥品的分裝或再製，而另一種以開藥房然後代理日本的藥品做販售的臺灣人亦不在少數，如丸三大藥房、屈臣氏大藥房等。當然也有少數如洪木火（厚生製藥）、陳茂通（乾元藥行）及張國周（資生中西藥局）等開設自己的藥局或藥房自行製藥，爾後甚至成立製藥廠，但畢竟為數甚少。戰後，寄藥包的藥品開始在政府大力鼓勵本土藥業發展下，藥廠脫離日本的束縛開始自行製造，並推銷販售，其販售內容大部分是成藥，³⁵而此時期寄藥包的行業是如何在臺灣發展起來，其特色及與藥廠之間的關係又如何？還有藥包的銷售網路到底是怎樣？下文將陸續探討。

1. 寄藥包的興盛

1951 年以前，臺灣的製藥機構僅有日人遺留的十幾處，之後由於臺灣政治局勢逐漸穩固，民間的投資意願提升，至 1956 年止，藥廠數目遽增至 128 家，³⁶其生產的種類包括原料藥品、成藥、一般治療用藥、抗生素分裝等。當時政府尚未對製藥制訂相關之法令，製藥工業自由發展，不受限制，除了少數稍具規模外，大多數類屬家庭工廠，廠房設備簡陋，品管不佳。由於投資少、利潤高，其目標多著重於產量是否提高。此時的製藥工業猶如大地渾沌之初，呈現混亂局勢。³⁷

³⁵ 即使有中藥，當時的藥廠也多將中藥方劑提煉濃縮加工成顆粒劑、散劑或其他吸藥劑型，稱之為科學化中藥。

³⁶ 行政院衛生署，《臺灣地區公共衛生發展史（二）》（臺北：行政院衛生署，1995），頁 717。

³⁷ 臺灣經濟研究雜誌社，《製藥工業》（臺北市：臺灣經濟研究雜誌社，1989）。



成藥的利潤尤佳，家庭工廠式的成藥製造成為戰後初期民眾藥品取得的主要供應者，寄藥包因此開始蓬勃。寄藥包又稱家庭配置，在戰後開始盛行，其主要依附著下游的製劑業，也就是許多的家庭製藥廠，他們有可能是領有製藥許可證³⁸的藥房或藥局，一般來說，此時期臺灣的製藥工廠因為以製造低成本的學名藥為主，³⁹所以製藥廠可說四處林立。因當時並無今日藥房與藥局連鎖店便利的銷售管道，而製藥廠為求將藥品能銷售至各地，於是便雇用銷售員為其推銷，而此銷售市場到底是如何？藥廠的分布情況或許可以解釋。

以彰化縣為例，1957 年的統計資料顯示（如表 4），當年度臺灣的藥房藥舖家數共 11,870 家，最多的是臺北市有 1,386 家，其次彰化縣有 1,353 家，其中彰化縣於 1960 年甚至以 1,547 家超越臺北市的 1,538 家，足見彰化縣早期與臺北市皆存在著很多的藥房與藥舖的經營。歷年彰化縣的藥房與藥舖的經營家數皆位居第一、或第二，可見彰化縣一直有如此的產業傳統與聚落形成，因此日後增資設置製藥廠，這或可解釋彰化的藥廠為數眾多，也影響到寄藥包的盛行。

表 4 1957~1973 臺灣省藥房藥舖家數順位表

年度	總家數	順位	縣市	家數	年度	總家數	順位	縣市	家數
1957	118,70	第一	臺北市	1,386	1965	14,895	第一	彰化縣	1,451
		第二	彰化縣	1,353			第二	臺北市	1,437
		第三	嘉義縣	856			第三	嘉義縣	1,319
		第四	臺南縣	797			第四	臺南縣	1,098
		第五	高雄市	773			第五	高雄縣	977

³⁸ 1907 年「藥品營業並藥品取締則」修正案，臺灣傳統中藥行與一般成藥製造商雖然產品定位各不相同，但同樣取得成立合法成藥製藥廠的依據。

³⁹ 專利藥有一定的專利期限，專利期限過後，一般藥廠皆可取得過期的專利藥製造許可，此時統稱專利過期的藥為學名藥。專利藥廠即原開發藥廠，主要從事醫藥品的開發，擁有專利權，通常以較高的藥價收回研發的成本。學名藥廠乃指專利藥品過期後，推出與專利藥品化學組成成分相同之藥品的藥廠稱之。



1958	12,771	第一	臺北市	1,462	1966	15,217	第一	彰化縣	1,499
		第二	彰化縣	1,398			第二	臺北市	1,484
		第三	嘉義縣	909			第三	嘉義縣	1,319
		第四	臺南縣	863			第四	臺南縣	1,120
		第五	高雄市	870			第五	高雄市	990
1959	12,644	第一	臺北市	1,497	1968	14,518	第一	彰化縣	1,575
		第二	彰化縣	1,447			第二	嘉義縣	1,307
		第三	嘉義縣	952			第三	高雄市	1,154
		第四	高雄市	896			第四	臺南縣	1,149
		第五	臺南縣	854			第五	高雄縣	1,009
1960	13,345	第一	彰化縣	1,547	1969	13,714	第一	彰化縣	1,575
		第二	臺北市	1,538			第二	嘉義縣	1,283
		第三	嘉義縣	982			第三	臺南縣	1,032
		第四	高雄縣	881			第四	高雄縣	1,001
		第五	高雄市	864			第五	高雄市	957
1961	13,564	第一	臺北市	1,568	1970	13,211	第一	彰化縣	1,453
		第二	彰化縣	1,561			第二	嘉義縣	1,179
		第三	嘉義縣	989			第三	臺南縣	1,043
		第四	高雄縣	928			第四	高雄市	1,016
		第五	高雄市	922			第五	高雄縣	987
1962	13,648	第一	彰化縣	1,439	1971	13,094	第一	彰化縣	1,412
		第二	嘉義縣	1,259			第二	嘉義縣	1,181
		第三	臺北市	1,149			第三	臺南縣	1,158
		第四	臺南縣	1,019			第四	高雄市	994
		第五	高雄市	833			第五	高雄縣	925
1963	13,751	第一	彰化縣	1,456	1972	13,398	第一	彰化縣	1,452



		第二	嘉義縣	1,283			第二	臺南縣	1,127
		第三	臺北市	1,137			第三	嘉義縣	1,020
		第四	臺南縣	1,047			第四	高雄市	1,017
		第五	高雄市	860			第五	高雄縣	951
1964	14,691	第一	彰化縣	1,434	1973	13,721	第一	彰化縣	1,442
		第二	臺北市	1,368			第二	臺南縣	1,130
		第三	嘉義縣	1,306			第三	高雄市	1,081
		第四	臺南縣	1,074			第四	嘉義縣	1,045
		第五	高雄縣	944			第五	高雄縣	958

資料來源：筆者依據臺灣省政府衛生處編印，《臺灣省衛生統計要覽（1957-1973）》製表。

說明：1967 年資料不詳，並 1967 年臺北市升格為直轄市，故 1968 年後，順位表即無臺北市。

戰後，臺灣製藥業受到日治時期現代西藥品的影響，跟著產生質變，許多較現代化的藥廠陸續成立，其實這些藥廠多有其藥房抑或藥劑師的背景，日後轉型為一般成藥或中藥製劑的現代藥廠，如 1851 年王水龍於彰化城設立「福安堂藥舖」，1924 年改為福安堂藥房，日時期取得藥商執照，將自製藥品申請許可證向外地藥房四處推銷販售，1972 年更名為福安製藥廠，現成為 GMP 藥廠於 2003 年改為「福安科技製藥股份有限公司」。另 1936 年由林金枝創立的「中米藥房」早期經營成藥販賣，1947 年更名為「中美製藥廠」，專門生產各式西藥；而臺中地區的張日通先生於 1938 年創立日通堂藥房於臺中水堀頭，1947 年移址臺中市平等街設立明通製藥社，也就是日後的明通化學製藥；⁴⁰另 1930 年畢業於日本東京藥科大學的張國周藥師，於該年底在臺南州白金町開設

⁴⁰ 明通製藥其實有很多關係企業，為了稅務及行銷策略的考量，早期臺中地區的中美製藥家庭配置社後來於民國 55 年更名為中美製藥社，其與明通製藥乃係出同門，兩家的負責人乃兄弟關係。



「資生中西藥局」，戰後於臺北三橋町正式設立「資生製藥廠」，1952 年再改名為「張國周製藥廠」。同樣的日治時期留日藥師洪水火先生於彰化市成立「厚生藥局」，後因擴展業務及設備需要改組為「厚生製藥股份有限公司」。當然前文也已提過，不具藥房背景而以家庭配置起家的長安化學工業、正長生化學製藥與木村藥化在眾多製藥廠皆具備藥房與藥劑師背景的情形下，更顯得獨樹一幟。

寄藥包的興盛與早期臺灣衛生條件不佳，及醫院、藥局並不普遍有關，從日本引進的寄藥包行業，之所以能在臺灣落地生根，且能夠發展至戰後 1970 年代，當時的交通不便及醫藥匱乏都提供了這種號稱送藥到府，類似行動藥房抑或宅急便服務方式，有一個蓬勃發展的機會，2010 年花蓮舉辦「花蓮港廳設置百年古物特展」，曾展出寄藥包的相關物品，足見寄藥包在早期的確成為臺灣重要的日常醫療系統。

寄藥包的興盛大抵與臺灣省衛生處執掌臺灣衛生事業的年代相仿，1949 年國府播遷來臺之初，中央衛生主管機關「衛生部」縮減為「衛生司」，隸屬內政部，至 1971 年為止，省衛生處實質上綜理全臺各項公共衛生及醫療計畫，實質上是臺灣最高衛生行政主管機關。1971 年 3 月 17 日行政院衛生署成立，內政部衛生司隨之撤銷，衛生署也取代省衛生處主導統籌臺灣衛生行政。寄藥包興盛的時代中央管理者理應是臺灣省衛生處責無旁貸，但當時藥政管理的相關法令並不完備，於是寄藥包這種在現代被認為用藥常識低落，藥品品質低劣難以把關的行業，因為管理者鬆散的制度下，廣為流傳於全臺各地，一直到 1970 年 8 月中央公佈實施「藥物藥商處理法」，明訂藥物、藥商、藥局等藥事之各種管理規則，及依法刑處之罰責，藥政管理才開始較具效力，於是寄藥包自成一格為 1950 年至 1970 年間臺灣醫療服務的主流。

2. 「寄藥包」的特色



家庭配置在戰後是以藥廠為主要經營者，為了推展業務，於是訓練許多的外務員為其推銷（即寄藥包仔）藥廠本身產製的家庭平安藥，外務員參加藥廠的職業講習，並經過筆試及口試，訓練合格後，藥廠會為其申請「外務員證」，這證件代表推銷員具備藥品的使用知識，並能為民眾做藥品的充分說明，且隨時接受衛生單位之監督，在法令並不完備的當時，藥廠或者臺灣區製藥工業同業公會向臺灣省衛生處提出申請，就一定會有「外務員證」，故「外務員證」相當程度其實是藥廠本身自行認定即可。⁴¹「藥包」的販售具有眾多獨特的形式，包括：



圖 2 內部籐編的藥袋

圖片來源：引自〈自由新聞網-保健宅配 施松林寄藥半世紀〉，林國賢攝 2010.11.20。

（1）生財工具

「寄藥包」最主要的生財工具當然是藥箱跟交通工具，1960 年代，藥箱有用木材或者籐編而成的箱子，高度約一尺，長度約二尺，裡面間隔三層，放著家庭常用成藥，琳瑯滿目，應有盡有，外面再罩上預防淋雨的帆布袋，後期則

⁴¹ 藥廠既申請外務員證，就必須負責藥品的品質管制，當與消費者產生藥品糾紛時，藥廠必須承擔全部的責任。吳秋儒，〈周深煙訪談記錄（民國 20 年生）〉，訪問地點：彰化縣伸港鄉，時間：2011.1.8。

以墨綠色的厚帆布袋當藥箱，而上面還註明『寄藥包』的紅色大字，除作為顯著的標誌，亦有鴻運當頭的象徵意義。

另外，交通工具方面，當年的「勝利牌」自行車最有名，還需領有執照，後來以騎摩托車為代步工具，為了承載 70~80 公斤的藥品，在鄉下的碎石子路或黃泥路，還要得小心重心不穩，藥品散落一地，最怕的是玻璃瓶裝的藥水破損。近來代步工具又提升到箱型車，承載的東西更多，只可惜寄藥包現今也已經不鼎盛。



圖 3 墨綠色大藥袋裡的藥品

圖片來源：引自〈年代印象之古早寄藥包〉，KJ's 攝 2008.5.8。



圖 4 勝利牌鐵馬與刻有紅字的墨綠色大藥袋

圖片來源：黃金財，《臺灣懷舊之旅》（臺北：時報文化，1998）。

(2) 藥袋封面

大藥包袋是用一個八開厚的大紙袋，斜角穿孔用線斜掛在家裡的牆壁上，商場競爭的結果，往往一個家庭被掛上了兩、三個不同廠牌的藥袋。⁴²根據從

⁴² 參照寄藥包-二郎的部落格 <http://tw.myblog.yahoo.com/jw!PiOQzw6RGLQumEjXbTEIXyiaY-/article?mid=3111> 2010.7.7。



事此行業已有五十多年經驗的外務員—李弘雄，他表示「寄藥包」從日治時期開始，藥包袋上須印製著『總督府認可』或『大日本政府認可』的字樣，⁴³而戰後則改為『臺灣省衛生處許可』，1971年省衛生處業務改隸行政院衛生署後，藥包袋上又改為『中華民國衛生署許可』，直到現在依然如此。

1960年代寄藥包的印刷是簡單的傳統雙色印刷，藥包袋較小；1960-1970年代交界，彩色印刷成爲主流；1970年代末期的寄藥包不僅彩色印刷更精美，圖案也更加漂亮。藥袋的封面其實就可以探知寄藥包過去的歷史，筆者發現，彰化地區有些藥廠在藥包袋外會有“賣藥元祖”這四個字出現，經筆者調查，這些藥袋都來自於前文彰化縣伸港鄉溪底村柯氏家族所出產，由此可知，彰化地區在日本家庭配置制度，轉變成寄藥包這樣的販賣藥品模式，應該具有關鍵的歷史地位。

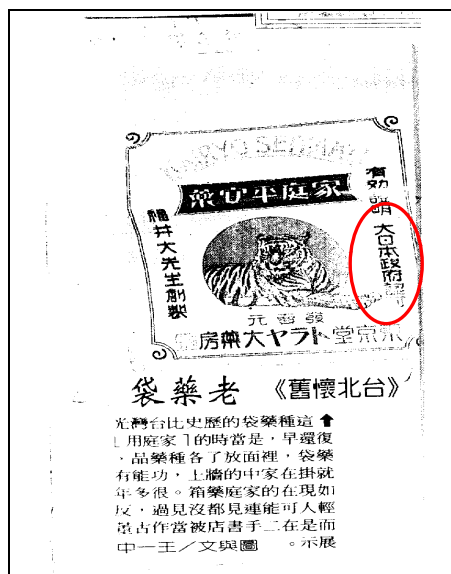


圖 5 大日本政府許可的藥品包裝



圖 6 臺灣省衛生處許可

圖片來源：《聯合報》15版（記者王一中），圖片來源：吳秋儒攝 2010.1.30，立康中草藥 1995.9.10。文化館收藏。

⁴³ 參照黃金財，〈童年記趣-挨家挨戶寄藥包〉，《源》58（2006.7），頁 80-83。



圖 7 臺灣總督府認可
圖片來源：吳秋儒攝 2011.1.12，吳秋儒收藏。



圖 8 中華民國衛生署許可
圖片來源：吳秋儒攝 2009.4.11，李益顯提供。



圖 9 長安堂藥包袋
圖片來源：引自〈二郎的部落格〉，陳星二攝 2009.1.12，陳星二提供。



圖 10 永生堂藥包袋
圖片來源：吳秋儒攝 2010.12.28，吳秋儒收藏。



圖 11 長生堂藥包袋

圖片來源：吳秋儒攝 2010.12.29，台北市鄉土教育中心-臺灣醫療的發展。



圖 12 臺灣正長生藥包袋

圖片來源：引自〈rachel 的生活部落格〉，周憶倫攝 2010.9.26，周憶倫提供。

仔細觀看圖 9~12 的內容，他們同時都生產於臺灣省衛生處時期，在下方製藥廠的名稱下面或右側，他們都不約而同的出現“賣藥元祖”四個字，令人納悶的是為何這四家藥廠都自稱“賣藥元祖”？難道出現仿冒品嗎？經筆者深入調查，原來他們都出自同一個家族，且都同時在日治末期受聘於日本杉澤榮貫堂藥業株式會社做家庭配置的外務員，所以大家都可以自稱為“賣藥元祖”。起初柯氏家族三兄弟中，老大柯財的大兒子柯呈聰與老二柯樹的孫子柯木村最先受聘於日本杉澤榮貫堂藥業株式會社，後來太平洋戰爭爆發後，因為受聘於日本人的臺灣男丁可以不被徵召至南洋做軍伕，⁴⁴所以他們便拉攏很多親戚朋友進入日本杉澤榮貫堂藥業株式會社，至於詳細人數，目前並無法得知，只知道現今彰化伸港、線西及和美地區很多人在戰後成為寄藥包仔，這應該跟柯氏家族有密切的關係。

柯財與柯樹兩脈，在戰後，都承繼日本杉澤榮貫堂藥業株式會社所留下來家庭配置藥品的業務，他們成立藥廠繼續經營家庭配置藥品，據資料顯示以“寄藥包”的稱呼來取代“家庭配置”應該就在這個時期開始，不過許多老外務員仍稱自己做的是家庭配置。柯財這一脈成立了長安堂製藥廠，1970 年長安堂製藥廠申請藥商營業執照為「省衛製西中製第 012 號」，⁴⁵當時的負責人是柯呈聰，而柯呈聰、柯金泉、柯壽堂三兄弟陸續經營長安堂製藥廠，1978 年變更商號為長安化學工業股份有限公司，並從彰化市陳稜里永興街 9 號，搬到福興工業區現址，當年的藥廠負責人為柯金泉。⁴⁶2010 年 7 月所舉辦的臺北電影節，導演鐘溪榕所拍的紀錄片「寄藥包（The Deliver Man）」描寫其父親一生從事藥廠外務員的寄藥包工作，這部片子的預告片一開頭便出現長安化學工業

⁴⁴ 1937 年中日戰爭爆發後，總督府開始在臺灣徵用軍伕，以擔負軍中雜役。按當時受雇於日本人或從事軍需工業者如伐木工、棉被商、賣藥行商等的確可以不必接受徵召。太平洋戰爭爆發（1941 年 12 月 8 日）後，1942 年至 1944 年間，日人以「陸軍特別志願兵」、「海軍特別志願兵」及「高砂義勇隊」的名義，陸續在臺實施志願兵制度，雖美其名稱為志願兵，但其實絕大部分是強迫。1945 年初日本為補充兵員，修改了《選舉法》，使臺灣人同日本人皆可參加帝國議會的選舉，並且正式在臺灣全面徵兵。

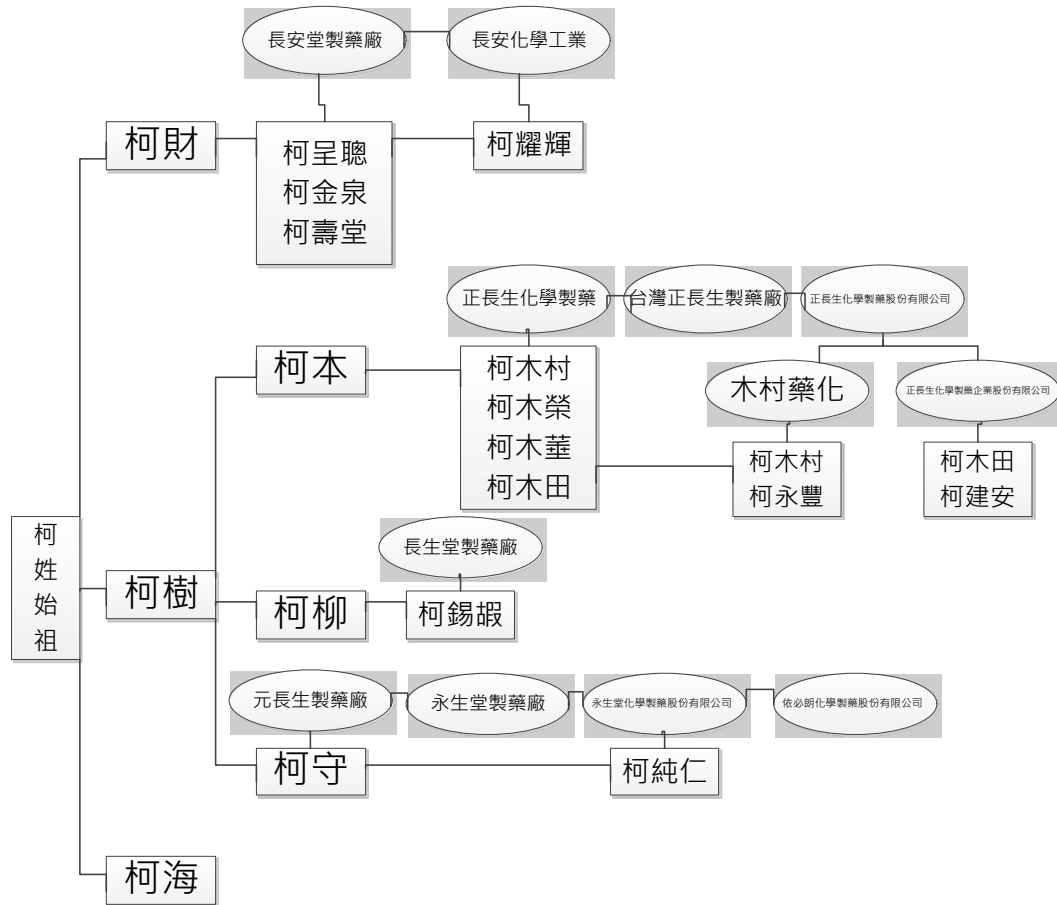
⁴⁵ 《臺灣省政府公報》，民國 59 年夏季第二十五期。

⁴⁶ 《臺灣省政府公報》，民國 67 年秋季第四十二期。



股份有限公司的字樣在藥品紙箱上，因此長安化學工業目前還是提供寄藥包仔藥品做販賣。⁴⁷

表 5 柯氏家族藥廠經營分佈表



資

料來源：筆者依文自行繪製。

說明：1979 年依必朗買下永生堂的經營權，故依必朗已不屬柯氏家族經營。

⁴⁷ 吳秋儒，〈柯耀聲訪談記錄（民國 38 年生）〉，訪問地點：彰化縣福興工業區長安化學工業，時間：2010.7.15。長安化學工業目前負責人是柯耀聲先生，他是柯壽堂的兒子，在筆者做田野調查時，柯耀聰先生解決了我不少的疑惑，而當筆者提問寄藥包相關問題時，他都與筆者侃侃而談，如數家珍，並提供我許多資料，是一位非常熱心的老紳士。

柯氏家族經營藥廠的人數，比起柯財，柯樹這一脈子孫所經營藥廠的人數可就更多了。柯樹有三個兒子，前文所提到柯木村其實是其長子柯本的兒子，起初他們所經營的藥廠稱為正長生化學製藥，其申請藥商營業執照為「省衛製西中製第 025 號」，⁴⁸一開始的負責人即為柯木村，1971 年，變更商號為臺灣正長生製藥廠，1977 年又變更商號為正長生化學製藥股份有限公司，至 1979 年則是個轉捩點，那一年柯木村獨立門戶，於員林創立木村藥化企業股份有限公司，而正長生化學製藥股份有限公司則變更商號為正長生化學製藥，並由其兄弟柯木榮、柯木堃、柯木田等繼續經營，目前的負責人柯建安則是柯木榮之子。另柯樹的二兒子柯柳這一脈則由柯柳的兒子柯錫嘏創立長生堂製藥廠，其 1970 年申請藥商營業執照為「省衛製西中製第 023 號」，⁴⁹柯樹的三兒子柯守這一脈則創設元長生製藥廠，1966 年變更商號為永生堂製藥廠，1970 年申請藥商營業執照為「省衛製西中製第 029 號」，1972 年又變更商號為永生堂化學製藥股份有限公司，當時由其子柯純仁擔任藥廠負責人，1979 年的時候頂讓給現在的依必朗化學製藥股份有限公司。總的來說，柯氏家族於戰後在彰化地區所創立的眾多藥廠有別於臺灣其他藥廠創辦人多具備藥劑師資格，他們反而是以家庭配置起家，他們不僅見證了臺灣戰後藥廠經營的辛酸苦澀，更有幸開創並參與了寄藥包的蓬勃發展。

製藥廠出現的先後，其實在藥袋上也可以推知出，早期藥廠在藥袋封面的電話號碼只有三或四碼，如永生堂製藥廠電話 589；長生堂製藥廠電話 2412；臺灣正長生製藥廠電話 2492，而後期的製藥廠不僅電話號碼一大串，且都改寫在藥袋背面了。藥袋封面一定會述明藥廠商標是經濟部中央標準局商標註冊證第 000 號，通常還會有一些標語如：「家庭平安良藥」、「常備平安」、「博士方劑」、「家庭常備，平安良藥」、「高級家庭藥」、「常備平安應便藥」、「醫學博士 000 推薦」、「高貴西漢藥配合」、「調劑確實，問心無愧」、

⁴⁸ 《臺灣省政府公報》，民國 59 年夏季第二十五期。

⁴⁹ 《臺灣省政府公報》，民國 59 年夏季第四十二期。



「闔家平安」…等等，由上述標語，筆者發現“平安”這兩個字使用頻繁，代表當時家庭成藥就是要讓消費者達到平安健康的目標。



圖 13 慈生堂藥房藥包袋

圖片來源：吳秋儒攝 2011. 2. 23，吳秋儒收藏。

藥袋封面也會有幫政府宣傳政策的口號，如長安堂製藥廠的藥袋封面就寫上「互助合作生產競賽」；彰化健民製藥廠則在藥袋封面寫上「健康以固國本，民強而展鴻猶」；達摩牌藥袋有「健康報國」的標語；永生堂製藥廠的藥包袋還出現「國家至上、民族至上」的愛國標語，慈生堂藥房的藥帶封面甚至有「右側通行無危險，稅金早完有光榮」的交通安全與國民繳稅義務的標語，很明顯的，藥袋封面不僅具商標宣傳的效果，它還可以是政府宣傳政策的最佳利器。

1973 年行政院衛生署公布「成藥及固有成方製劑管理辦法」後，藥袋封面甚至被要求必須刊載留置成藥固有成方製劑袋或箱注意事項：（1）使用本袋藥品前請詳細查閱「效能」、「用法」、「用量」等。（2）藥品如有變色、沈澱、發霉或潮濕情形，不可使用。（3）未用完之藥品請妥予放回原

袋。(4) 本藥袋應置於不被日曬、雨林，及不易為兒童所獲取之處所。

(5) 發現無許可字號，或有偽藥劣藥嫌疑者，得送請衛生局或衛生所查核。

(6) 廠商派來工作人員，未配戴服務證者，應予拒絕。(7) 服用留置藥品未見功效，或有不良反應，速請醫師診治。⁵⁰因此政府在管理寄藥包的配置藥袋時，也努力的為民眾做層層的把關，足見國家的藥政在逐漸步入正軌之後，保障民眾的健康是政府也是藥廠不容旁貸的責任。

(3) 藥袋的背面

藥袋的背面在早期是黑白的（如圖 15 長安堂製藥廠），後期則各家藥廠都以彩色印製。而所有藥袋的背面都會有一個表格，表格的名稱有很多，應安堂稱「藥品收金明細表」，⁵¹新明通藥行稱「訂購表」，長安堂稱「預藥個數記」，正長生稱「配置明細記錄」，而瑞昇堂與東榮製藥廠都稱作「配置個數記」，因此簡單的說這就是計算藥包用量的計數表。表格最上頭是主治功能，然後下面對照藥品名稱，有的會在藥名前冠上藥廠名稱，有的則不，例如明通製藥與東榮製藥都沒有在藥品前冠上藥廠名稱，例如東榮製藥的藥名：主治頭痛齒痛神經痛—平痛丹；主治四時急症嘔瀉—濟眾水。

⁵⁰ 「成藥及固有成方製劑管理辦法」，參照《臺灣省政府公報》，民國 61 年夏季第三十一期。

⁵¹ 應安堂製藥廠地址在臺中市北區中正路 408 號，民國 59 年申請西藥商營業執照為省衛製西字第一八五號，民國 74 年結束營業。《臺灣省政府公報》，民國 74 年秋季第二十三期。



圖 14 新明通藥行藥袋背面
(訂購表)

圖片來源：引自〈二郎的部落格〉，陳星二攝 2009.1.12，陳星二提供。

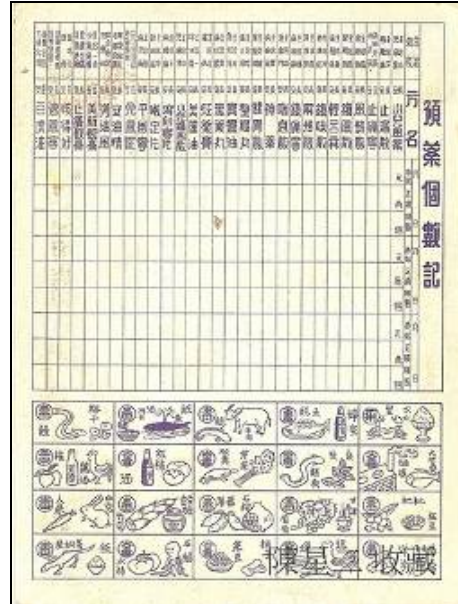


圖 15 長安堂藥袋背面
(預藥個數記)

圖片來源：引自〈二郎的部落格〉，陳星二攝 2009.1.12，陳星二提供。

另外瑞昇堂、長安堂與正長生製藥出產的藥品則多冠上藥廠名稱，例如正長生製藥廠出產的藥品：主治小兒感冒—正長生小兒風藥;主治外傷火傷—正長生金靈油;主治肚痛止瀉—正長生整腸丸。值得注意的是大部分主治功能都是利用一行約七八個字即敘述完症狀，但應安堂製藥廠和明通製藥則是將主治功能用一長串文字來表示，例如應安堂製藥廠：消化不良，胃酸過多，食慾不進—胃散、感冒嗽，四季嗽，喘息嗽—咳嗽散;明通製藥：中暑胃腹絞痛卒倒吐瀉宿醉嘔吐—神藥、胃痛胃腸絞痛消化不良—黑藥丸。

藥品名稱下方則是藥品的單價，有盒裝、瓶裝、包裝等三種不同的價格應安堂的神藥一瓶 6 元，胃散一包 8 元，紅妙膏一盒則為 6 元，據筆者目前所查資料，應安堂是所有藥包袋上直接將價錢標上的藥廠，因為其他各家都沒標

價，推測應該是藥品價格會有波動，所以為避免爭議，藥廠多不標價格，而以寄藥包仔收錢



圖 16 瑞昇安堂藥袋背面（配置個數記）



圖 17 東榮製藥藥袋背面（配置個數記）

圖片來源：吳秋儒攝 2009.12.29，台北市鄉土

圖片來源：吳秋儒攝 2009.4.11，李益顯提

教育中心-臺灣醫療的發展。

供。



圖 18 應安堂製藥廠〈寄藥收金明細表〉藥品價格

圖片來源：吳秋儒攝 2010.12.29，台北市鄉土教育中心-臺灣醫療的發展。



時告知，但是藥品的價錢也不會高到消費者無法接受的地步。

藥包袋背面還有一項幾乎每家藥廠都會印製上去的「食物禁忌一覽表」，跟一般農民曆一樣，為防止民眾食物中毒，將食物禁忌表印製在藥袋背面，這成為各家藥廠維護民眾健康最有利的廣告宣傳。而有一家藥廠並沒有「食物禁忌一覽表」，瑞昇堂藥廠反而將生病時症狀的圖像標示在藥袋背面，如下痢則露屁股蹲廁、咳嗽則老人作勢咳嗽、頭痛及牙痛則西裝男面露痛苦表情摸頭或摸臉龐、腹痛則是婦人捧腹。⁵²足見因應需求，在戰後初期文盲眾多的年代，生動的圖像更顯示出藥廠照顧消費者健康的用心良苦。



圖 19 瑞昇堂製藥廠藥袋背面

圖片來源：吳秋儒攝 2011. 2. 23，吳秋儒收藏。



圖 20 東榮製藥廠藥袋背面食物禁忌一覽表

圖片來源：吳秋儒攝 2009. 4. 11，李益顯提供。

⁵² 臺南麻豆瑞昇堂製藥廠是臺灣很早的家庭配置藥廠，負責人林髡傳於民國 51 年撤銷臨時成藥許可執照，結束營業。《臺灣省政府公報》，民國 51 年第 4506 卷。

(4) 以圖代字，按圖索驥

藥廠為推廣家庭平安藥，在早期文盲眾多的情況下，無不在外部藥袋與內部藥包品上利用許多的象徵式符號以圖代字，期以提高民眾對產品的辨識度和認同度。就好像今日許多手機或電腦桌面上的功能圖案，希望讓消費者在操作使用上能更順利的應用其產品，今日的圖像式思考應用，其實在寄藥包行業中老早就盛行。

例如外部藥袋，藥袋封面其實還充滿在地的特色，而各製藥廠的商標也成為消費者認明其所信任製藥廠的重要憑藉，例如彰化厚生製藥廠的藥袋封面，就以彰化著名地標八卦山大佛為封面；臺南富大製藥也以府城名勝赤崁樓作為藥袋封面；嘉義的東榮製藥因標榜其產品的商標為虎球標，所以封面以一隻老虎腳下踩著地球；瑞昇堂製藥廠以麒麟作為品牌商標；人體牌就以人體模型做為封面；長安堂則用臺灣寶島地圖；飛虎牌商標封面則代表永和製藥廠製造；以葫蘆當商標作為藥袋封面則是明通化學製藥秉著「懸壺濟世，維護健康」的宗旨所出品，⁵³明通化學製藥甚至把暢銷的藥品明通神藥、明通治痛丹等直接放在藥袋封面，以及屏東鳳陽府存心堂達摩牌不僅以禪宗達摩祖師的肖像作為品牌封面，更直接寫上最暢銷的藥品名稱—「達摩養肺寶」。諸如此類，廠商無不絞盡腦汁在藥袋封面上大做文章，為的就是吸引消費者能夠讓其藥包配置在家中。

厚生製藥所出產的大藥袋以神像—八卦山大佛為圖案，似乎是借用大佛的風景地標代表大藥袋產自彰化。另外，又瑞昇堂以傳統年節祥獸—麒麟作為其品牌的標誌、臺南富大製藥也以府城名勝—赤崁樓、達摩牌的達摩祖師、長春製藥的丹鳳，諸如此類，藥廠利用圖像式思考以各地名勝、宗教人物、動物祥

⁵³ 明通製藥家庭配置社於民國五十五年藥廠變更牌號為明通化學製藥股份有限公司，參見《臺灣省政府公報》，民國 55 年秋季第五十二期。明通其實有多家的子公司，業務同樣都是配置成藥，如治痛單股份有限公司、壺盧標股份有限公司…等。



獸等大量圖案標示在藥袋外部，其實只有一個目的，那就是吸引顧客的目光，並達到提升品牌的知名度。



圖 21 厚生製藥廠藥袋

圖片來源：吳秋儒攝 2010.1.30，立康中草藥文化館收藏。



圖 22 飛虎牌永和製藥廠藥袋

圖片來源：吳秋儒攝 2010.12.29，台北市鄉土教育中心-臺灣醫療的發展。



圖 23 富大製藥及麒麟牌瑞昇堂製藥

圖片來源：吳秋儒攝 2010.1.30，立康中草藥文化館收藏。



圖 24 長春製藥丹鳳藥袋

圖片來源：吳秋儒攝 2010.1.30，立康中草藥文化館收藏。



不僅如此，藥廠在每件藥品上面還會繪上讓人一目了然可供辨識的病症圖案，避免知識水準不高者用錯藥。大致上，日治時期的藥包並不會有太精彩的圖案，但會有類似黑白漫畫的手法，告訴民眾藥包的功用，例如北日本製藥公司（阿不倒牌）出產的風熱散，藥包正面以不倒翁的圖案為標誌，藥包反面即以黑白漫畫，標示給民眾瞭解該藥包能治療的病症，圖示甚是清楚。



圖 25 阿不倒牌風熱散藥包正反面

圖片來源：引自〈二郎的部落格〉，陳星二攝 2009.6.1，陳星二提供。

記者楊文琳還曾為此特色在《中華日報》下了這樣一個標題『古早寄藥包展，好有醫思一看圖識藥通俗辨識法成特殊文化』，她指出早期民眾大多不識

字，看不懂藥名，藥廠特別設計通俗的辨識方法，像是咳嗽藥就在藥袋外排畫上三個並排圖「一隻蝦、一隻烏龜、一把掃帚」，以閩南語發音就是哮喘病（黑咕少），讓民眾不致發生用錯藥的情形。⁵⁴而若是退燒藥，會畫一個人躺在床上頭部還敷著一袋大冰塊。從藥包外的圖片提示，我們不難發現藥商們的巧思，爲了使藥包生意興隆，他們創造出這樣令人一眼看去便瞭解藥品治療的症狀，真是方便又實在。



圖 26 瑞昇堂製藥廠出品的一系列藥包

圖片來源：吳秋儒攝 2011.3.1，吳秋儒收藏。

⁵⁴ 《中華日報》21 版（記者 楊文琳），2001.10.24。



(5) 濃厚的人情味

由於藥廠競爭激烈，而且每戶人家也不一定單用某一種藥廠的產品。臺南佳里地區 2005 年仍有寄藥包，年逾七旬的老阿嬤吳秀蘭指出，在 1960-1970 年代，畢生務農的家中曾有 5、6 位藥廠業務員到她家裡「寄藥包」，當時這行業非常競爭。⁵⁵而寄藥包仔除了按時補充新藥品與收費等職責外，最重要的工作就是推銷，從推銷的過程裡，「社會人」的處世哲學及做生意的技巧，無不累積寄藥包仔豐富的社會經驗。在那艱困的年代，特別是居於海口附近的住戶，經濟狀況不會太好，如果碰上手頭較緊的家庭，他們會視情況通融付款的期限。於是細心觀察並記錄不同客戶家中的狀況，也是寄藥包仔工作是否順利的重要關鍵，如收錢時機的拿捏，就必須考量客戶的職業環境。像是農戶要趁稻穀收成時前往收帳；若有子女在工廠上班的家庭，就利用月初工廠發薪水的時候結算；家境艱難的家庭，甚至一年才結算一次。

如果寄藥包仔服務親切，加上藥效良好口碑甚佳，客戶不僅對待如家人，跟著大家族一起用餐是常有的事，甚至怕臨時出遠門怕寄藥包仔來收錢時不在家，於是將藥錢事先放在藥袋裡，然後大門虛掩，讓寄藥包仔自行進入家中，有的消費者更是安心的把家中鑰匙交給他補換藥品，還會幫忙介紹其他客戶。彰化縣線西人黃金条先生回憶到，1959 年，他服務的範圍許多地方沒有公路，千里迢迢到了當地，例如屏東的鵝鑾鼻、滿州、九棚等，往往騎腳踏車到達時，天色早已昏暗，此時只得借宿當地客戶的家，爲了報答，總是免收他們的用藥費。⁵⁶然而，寄藥包仔秉持著客戶至上的服務理念，往往需因應過年期間醫療院所不看診的緣故，總是會爲民眾準備些藥品以備不時之需，所以每年農

⁵⁵《臺灣日報》16 版（記者 邱仁武），2005.8.27。

⁵⁶吳秋儒，〈楊生寶訪談記錄（民國 31 年生）〉，訪問地點：彰化縣線西鄉，時間：2011.4.3。

曆年前是送貨旺季，甚至沒時間和家人圍爐吃年夜飯。有時大年初一，客戶一通電話，寄藥包仔也會出門送藥。

早期寄藥包仔都是步行，或以腳踏車作為代步工具，因為多是服務偏遠地區，所以步行者可能都必須花上好幾天甚至幾個月都在各地配置，因為久久才來一次，鄉下人都有一種有朋自遠方來不亦樂乎的待客心情，寄藥包仔往往與顧客間建立深厚的情感成為好朋友，現在臺灣仍有一些繼承家業的中年人或是仍不肯退休的寄藥包仔仍在全臺各地配置家庭平安藥，甚至有些孝順的中年人還特地利用假日帶著老父親四處去寄藥包，目的無非是陪著長輩去探望老朋友，如今「寄藥包」除了稍稍還帶有那麼一點商業利益外，剩下的大部分應該都是滿滿的人情味吧！前文提到的自由時報報導，文章內容的主角陳花漢指出：

這些客戶大多在鄉下，許多都是跟他一樣白髮蒼蒼，還有人行動不便，其中還有一開始送藥就認識的客戶，可說是四十多年的老朋友，送藥就是「鬥嘴鼓」時間，說東說西相當熱鬧。⁵⁷

因此寄藥包這門行業似乎從過去到現在都緊緊抓住顧客與業者之間的心，儘管時空環境已驟變，彼此之間卻仍緊緊著一股濃濃的人情味，打個招呼並噓寒問暖一番，再對照今日稍嫌冷淡的社會關係，寄藥包行業的供需之間帶出滿是舊社會裡溫暖的情感。

四、藥廠與「行走藥商」的關係

⁵⁷ 陳美年（寄藥包 那個騎鐵馬的老外務員）報導，2004.12.21，引自自由新聞網 <http://www.libertytimes.com.tw/2004/r-s/r-s041026-2.htm> 2009.6.25。



以寄藥包仔四處賣藥的走賣方式，似乎是「行走藥商」，就好像前文所提到日治時期的賣藥行商，只不過賣藥的對象不相同，但是，前文有提過臺灣的寄藥包制度來自於日本的家庭配置，所以戰後初期寄藥包仔是附屬在藥廠底下，他們多是直接受聘於藥廠，自由時報陳美年有這麼一則報導：

居住在桃園年縣平鎮市福林里的陳花漢今年 70 歲，民國 56 年應徵應安堂製藥廠配藥外務員，當時 28 歲，他每天將準備送達的藥膏、藥散、藥水等成藥依序放入重達 20 公斤的墨綠色帆布藥袋，前五年騎著腳踏車，後來改成騎摩托車，當時客戶至少兩千多人，由於每個客戶約 40 天收費一次，每天需跑上百公里為四十幾個客戶服務，……除平鎮外，他的足跡遍布平鎮、中壢、楊梅、新屋、觀音、八德、大溪，甚至到了新竹縣新豐。⁵⁸

此則報導充分說明了陳花漢自始自終，只有為應安堂製藥廠服務，所以他屬於直接受聘於藥廠的外務員，因此這些人的「外務員證」上必定會註明其所屬藥廠，當然各家藥廠「外務員證」都不盡相同，但一定需有主管機關臺灣省衛生處的大印，⁵⁹及藥廠名稱、所屬縣市、以及服務員的大名，而且為了取信消費者，還會註記上『該員確係本藥廠為外務員擔任本廠之成藥販賣及家庭配置業務屬實無訛』，例如圖 27 彰化新港鄉老長生製藥廠的外務員證⁶⁰，上面即標記上述之字眼，因此筆者推測當時應該有很多無照的外務員，而且該證有效期間是 1950 年 3 月 1 日至 8 月 31 日，只有半年的有效期，筆者曾訪問該證件所有人周深煙，質疑其年限是否過短造成不便，但他指出，政府規定藥廠每半

⁵⁸ 陳美年（寄藥包 那個騎鐵馬的老外務員）報導，2004.12.21，引自自由新聞網
<http://www.libertytimes.com.tw/2004/r-s/r-s041026-2.htm> 2009.6.25。

⁵⁹ 民國 60 年後，主管機關由臺灣省衛生處改為行政院衛生署。

⁶⁰ 民國 48 年 7 月 1 日改制伸港鄉，而該外務員證確實為民國 49 年製作，但民間私人藥廠的證件格式還沒立刻改變，所以仍以新港鄉自稱。

年須換照，而藥廠為推銷業務，這是因應法令規定所必須做的，藥廠雖然覺得不便，還是必須依照法令行事。⁶¹

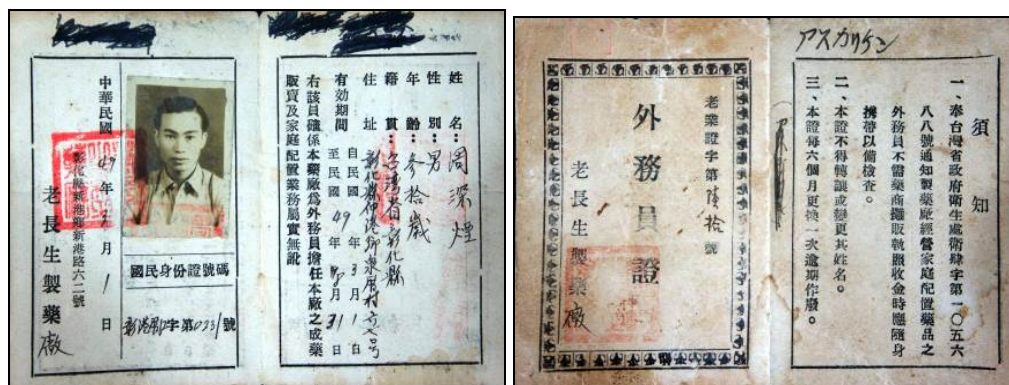


圖 27 1950 年外務員證正反面

圖片來源：吳秋儒攝 2011.1.8，周深煙提供。

而有些製藥廠如新明通藥行也會給外務員『推銷員手冊』，裡面不外乎就是記載使用藥品的基本常識，以利外務員推銷藥品。據筆者研究，概括來講外務員證並沒有一定的形式，而有些外務員證還需經由製藥公會的認證，如圖 29，1967 年，新明通藥行幫「推銷員」蔡進興申請了一張服務證，上面就有臺中市新藥商業同業公會的背書。而衛生署 1971 年掌管臺灣衛生事業後，對於藥廠所製造的藥品及推銷員本身的管理，都逐漸步入的軌道。1973 年 4 月 11 日行政院衛生

⁶¹ 吳秋儒，〈周深煙訪談記錄（民國 20 年生）〉，訪問地點：彰化縣伸港鄉，時間：2011.1.8。



圖 28 1967 年推銷員手冊

圖片來源：引自〈年代印象之古早寄藥包〉，KJ's 攝 2008.5.8，KJ's



圖 29 1967 年推銷員證

圖片來源：鄭恆隆，〈全民記憶的年代-寄藥包〉，《臺灣光華雜誌》18 (2006.6)。

表 6 經辦家庭留置成藥固有方製劑服務員證（格式）

正 面	證員務服（稱名商廠造製品藥）	姓名：..
	字第	號
	粘貼服務員 （ 半身正面相片	
	加蓋廠商及 負責人印章	
中華民國	年	月
發		日
分 十 面 背	※注意事項※	
	一、服務員執行工作時，必須佩帶本證。	
	二、留置在用戶之藥品至少每三個月巡檢一次。巡檢時應於藥品留置袋（箱）註明日期簽名或蓋章。	
	三、裝盛藥品之袋或箱應懸置在安全適當之處。	
	四、不得向住戶強行置銷。	
	五、不得將任何成藥固有方製劑拆封散售、沿途設攤販賣及施行醫療行為。	

資料來源：〈成藥及固有成方製劑管理辦法〉，《臺灣省政府公報》，1972 年夏季第三十一期。

署公布「成藥及固有成方製劑管理辦法」後，以「服務員證」來說，衛生署明文規定其正面與背面的標準形式如上。⁶²

是故寄藥包仔與藥廠之間是共生的雇傭關係，藥廠既要訓練他們，也要提供他們充足的藥品去進行販售，戰後初期寄藥包仔屬於藥廠直營的家庭配置。根據成立以七十餘年的臺中明通製藥廠林正男經理表示，藥廠經營「寄藥包」業務，大致分為附近地區的「區域行銷」，和到外縣市駐點拓展業務的「公司外派」。「公司外派」的寄藥包仔有時候礙於藥廠的要求，只能選擇外縣市偏僻的地方寄藥包，因為熱門或離家近的地點早就被其他業務員捷足先登了，為了避免自己人相互惡性競爭，藥廠會自行分配業務範圍，往往後到者被迫到更遠的地方去拓展業務，例如 1965 年，彰化線西鄉民何同意到彰化市陳稜路上的長生堂藥廠洽談合作事宜；不過，藥廠只剩高雄縣大樹鄉還有客戶可出售，⁶³由此證明，「公司外派」的寄藥包仔，有時真的必須離鄉背井到外縣市去駐點放藥包。

但是據筆者調查大約在 1960 年代左右，⁶⁴寄藥包仔這些藥廠所聘僱的外務員，有一部份人開始逐漸自立門戶成為藥品通路商，也就是說他們開始向藥廠批貨，然後自行去全臺各地配置，明德不新部落格山中傳奇篇曾有這段記載：

慶仔，出生在彰化和美傳統的農村，家族人丁興旺，排行第三柱大房老四。……民國 48 年八七水災肆虐之後，一貧如洗，整個村子幾乎沒

⁶² 「成藥及固有成方製劑管理辦法」，參照《臺灣省政府公報》，民國 61 年夏季第三十一期。

⁶³ 吳秋儒，〈楊生寶訪談記錄（民國 31 年生）〉，訪問地點：彰化縣線西鄉，時間：2011.4.3。

⁶⁴ 吳秋儒，〈柯耀聲訪談記錄（民國 38 年生）〉，訪問地點：彰化縣福興工業區長安化學工業，時間：2010.7.15。



以一戶不窮。八七水災那一年慶仔剛滿 20 歲，恰好幾個堂兄弟學起了做生意，俗稱「寄藥包」，意即寄放藥品於窮鄉僻壤。民國五十幾年當時醫療不發達，尤其在偏遠地區或是大部分窮人沒錢看醫生，他們從藥廠批發來成藥，經交涉後寄放各村長、代表、酋長或頭目的處所供緊急醫療，每隔一段時間補充藥品並結帳。⁶⁵

由上文可知，寄藥包仔 1960 年代便自藥廠批發成藥來賣，因此推測他們當時已逐漸成為藥品的販賣通路，有點像今日的大盤商。當然，他們可能同時進用好幾家藥廠的藥品進行家庭配置，之前他們與藥廠是六四分帳，⁶⁶有一點必須提到的是，這些寄藥包仔仍然必須依靠藥廠發給其一張「外務員證」。但 1960 年代之後，這些寄藥包仔除了取得藥品成本之外，其他的賣藥利潤都必須自負盈虧，此時當然就考驗寄藥包仔各自的經營手法，也因此，為廣為招攬用戶，開拓營業據點，許多同行間的競爭便更加激烈，於是就會附贈客戶一些實用又成本不高的日長生活小物品，如印有藥廠或主要品牌藥品名稱的扇子、農民曆、竹柄或塑膠柄圓扇，還得自備玩具或禮物帶給育有幼兒的家庭，例如色彩繽紛的氣球、布袋戲玩偶、玻璃珠等，以示友好，並藉此博取顧客歡心，長期累積下來是一筆為數不小的開支，而且除了印有藥廠廣告的贈品外，其他贈品藥廠多不支給，只能自行吸收。

五、藥包的銷售網絡

寄藥包的銷售網路大致以偏遠鄉間為主，如農村、海邊、山區部落，只要是生病後很難立刻找到醫師的地方，都有寄藥包仔的蹤跡，筆者曾經訪問過家

⁶⁵ 明德不新，〈山中傳奇〉，引自明德不新部落格 http://blog.xuite.net/oldcorp/blog/28712585_2010.5.12。

⁶⁶ 參考〈寄藥包仔〉網頁 <http://140.130.199.203/poutzu/Pou8-6.htm> 2009.2.27。

鄉的寄藥包老前輩周深煙，他說寄藥包仔全省各地都能配送，最遠曾經配送過美濃甚至宜蘭，還曾經申請入山證進入原住民部落。⁶⁷

嘉義有一位還在寄藥包的劉老先生指出，以前只要一進入嘉義太和山區就要在那住一個星期，直到放完藥包才回家。⁶⁸另一位現年七十五歲家住嘉義朴子的黃老伯指出，其寄藥包的範圍，主要以沿海地區如朴子、東石、三條崙、臺西、東勢厝、十張犁等地為主，一個月寄三十庄，平均一天收一庄，也就是每一個月至同一村莊補充並結算費用。通常單趟路程在二、三小時以內的，就住在家裡，而較遠處的庄頭，則由老闆騎機車載著藥品，領著五、六個僱員合租於當地的村落，大約用五、六天的時間，把附近庄頭全部收齊，由於這份工作需要長時間騎乘腳踏車，體力耗費量龐大，所以從事寄藥包的工作幾乎全為男性。

寄藥包的銷售網絡大部分是醫療系統達不到的地方，所以臺灣的山區、海邊、偏遠鄉間幾乎都是他們販售的範圍，圖 30 的封面顯示，嘉義縣梅山鄉也是寄藥包的經營範圍，封面顯示安靖村，可見其帳簿都是以村為單位，而寄藥包仔通稱梅山線，筆者推斷，外縣市的寄藥包仔，有些販售網路是以公路局或各縣市客運的公車路線為主，因此梅山線應該是指嘉義市至梅山鄉沿線，各鄉鎮公車能到達的地方都是。

⁶⁷ 吳秋儒，〈周深煙訪談記錄（民國 20 年生）〉，訪問地點：彰化縣伸港鄉，時間：2009.8.17。

⁶⁸ 吳瑞興（即將消失的行業～嘉義山區寄藥包服務 看見濃農人情味）報導，2007.10.9，引自今日新聞網 <http://www.nownews.com/2007/10/09/124-2169492.htm> 2010.6.30。

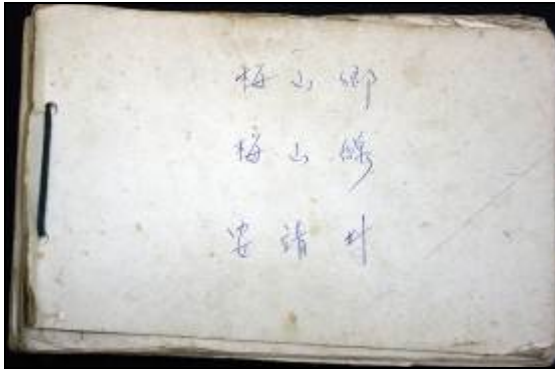


圖 30 寄藥包仔的記帳簿封面

圖片來源：吳秋儒攝 2010.1.30，立康中草藥文化館收藏。



圖 31 寄藥包仔的記帳簿內頁

圖片來源：吳秋儒攝 2010.1.30，立康中草藥文化館收藏。

鹿港黃長生回想當時年輕時坐火車至斗六開始拿著藥包挨家挨戶配藥配置個數記，補放藥包，1971~1989年他都經營藥包業務，因早年生活水準仍低落，行動藥包盛行於鄉村偏遠地區。黃長生指出，嘉義大埔、竹崎、高雄阿蓮、臺南白河，他都放過藥包。⁶⁹據記者曾年有報導，小時候他居住在鄉下，因為地處偏遠，交通不便，整個村子只有一個西醫診所，如果半夜肚子痛、小孩感冒發燒、老人家咳嗽氣喘、或跌倒擦傷，他們只好仰賴客家人稱「放藥包」的家庭醫師，為他們準備的大藥袋，而且幾乎村子裡每一戶人家都會放一些藥品應急。⁷⁰

有部分的寄藥包仔由於所寄放藥包太過偏遠，反而會需再藉由山地部落頭目家中或是當地柑仔店做為民眾取藥的中繼站，而這時寄藥包仔可能必須付點租金給這些中繼站，或者可能以免費的藥包來抵用租金，彰化線西鄉民黃金條回憶他在屏東九棚、滿州、鵝鑾鼻寄藥包時，常因當地地處偏僻，千里迢迢到達當地，經常還沒開始放藥包就已經天黑，所以他於當地有合作戶，條件就是

⁶⁹ 參照〈經點藥包達人-女天上帝的使者〉，引自龔仔の影像脈絡部落格 <http://blog.yam.com/lukang280/article/20250034> 2010.1.12。

⁷⁰ 《民眾日報》民俗圖錄專欄（記者 曾年有），1993.4.25。

免收他用藥費。⁷¹他同時指出，寄藥包仔的經營極限大概就是一千人（戶），足見寄藥包的經營網絡並無法太廣，一個人負責兩三個鄉鎮，業務量恐就不堪負荷。

六、結論

日治初期臺灣仍沿用漢藥，爾後又有西藥傳入，於是藥品之販賣及製造始漸受重視。戰後在沒有健保的時代，民眾對於成藥的依賴往往更甚於醫療院所，單價相對低廉的成藥，反而常在民眾的發燒、頭痛、牙痛、生理痛、胃腸不適等病痛發揮一針見效的效果，也因為其救急藥品的功用，日後所謂的「家庭常備藥」便成為民眾在生病治療方面的重要依託，同時在日治時期殖民政府的刻意扶持西醫西藥的結果，戰後臺灣人民的用藥習慣明顯的被改變了。

而本文所探討的主題「寄藥包」即是在此時空環境下的產物，研究顯示「寄藥包」大約於 1930 年代引進臺灣，1950 年至 1970 年是寄藥包的鼎盛時期，大約在 1980 年代後，寄藥包便開始變逐漸走下坡，至於及其沒落的原因？且藥包內容到底如何？礙於篇幅有限，請容筆者他日再行撰文說明，但不管如何，在西藥進入臺灣之後，「寄藥包」這項行業在那醫藥不甚發達的時代，的確曾經是民眾獲得醫療藥品的重要管道之一，然而當寄藥包仔不再駝負著藥箱來回穿梭於鄉間小路，這種近似宅急便的賣藥方式，終究還是隨著社會經濟的變遷成為過往的歷史。

⁷¹ 吳秋儒，〈楊生寶訪談記錄（民國 31 年生）〉，訪問地點：彰化縣線西鄉，時間：2011.4.3。



參考文獻

(分檔案、專書、期刊、報紙、英文資料、網路資料、口述訪談，按筆畫排序)

- 臺灣總督府官房調查課編，《臺灣總督府三十三～三十五統計書》
- 臺灣省行政長官公署編，《臺灣省五十一年來統計提要》，（臺北：臺灣省行政長官公署，1947）。
- 《臺灣省政府公報》，民國 51～74 年
- 天野宏，《藥文化往來》（東京：青蛙房，1992）。
- 范佐勳編，《臺灣藥學史》（臺北：鄭氏藥學文教基金會，1991）。
- 清水藤太郎，《日本藥學史》，（東京：南山堂，1971）。
- 富山縣賣藥同業組合，《富山縣賣藥同業組合沿革史》（富山市：富山縣賣藥同業組合，1942）。
- 臺灣經濟研究雜誌社，《製藥工業》（臺北市：臺灣經濟研究雜誌社，1989）。
- 黃金財，《臺灣懷舊之旅》（臺北：時報文化，1998）。
- 衛生署編，《臺灣地區公共衛生發展史卷二》（臺北：衛生署，1995）。
- 朱德蘭，〈日治時期臺灣的中藥材貿易〉，《臺灣商業傳統論文集》（臺北：中央研究院臺灣史研究所籌備處，1999）。
- 張哲嘉，〈從賣藥廣告所見的江戶文化〉，《2004 財團法人交流協會日臺交流センター歷史研究者交流事業報告書》（臺北：財團法人交流協會，2005）。
- 黃金財，〈童年記趣-挨家挨戶寄藥包〉，《源》（2006.7）。
- 鄭恆隆，〈全民記憶的年代-寄藥包〉，《臺灣光華雜誌》18（2006.6）。
- 賴恆顏，〈我的祖父懶雲先生〉，《賴和研究資料彙編（上）》（彰化：彰化縣立文化中心，1994）。
- 《中華日報》，2001 年。



- 《民眾日報》，1993 年。
《詩報》，1941 年。
《臺灣日日新報》，明治 42 年
《臺灣時報》，大正 10 年
《臺灣民報》，昭和五年
《臺灣日報》，2005 年。
《漢文臺灣日日新報》，1905～1906 年。
《聯合報》，1995 年。

Hajime Yamada, “The development of modern Japanese pharmaceutical industry (Part3):from 1886 to 1906,coincidin with the era between the instiution and issue of Japanese Pharmacopoeia first edition with third edition (JP I -JP III)” Yalushigaku Zasshi.27:2(1992):p83-89.

今日新聞網，2010.6.30 下載，

<http://www.nownews.com/2007/10/09/124-2169492.htm>。

年代印象之古早寄藥包，2010.9.8 下載，

<http://www.wretch.cc/blog/kj721231/12082962>。

自由新聞網，2009.6.25 下載，

<http://www.libertytimes.com.tw/2004/r-s/r-s041026-2.htm>。

明德不新部落格，2010.5.12 下載，

<http://blog.xuite.net/oldcorp/blog/28712585>。

寄藥包-二郎的部落格，2010.7.7 下載，

<http://tw.myblog.yahoo.com/jw!PiOQzw6RGBLQumEjXbTEIXyxiaY-/article?mid=3111>。

寄藥包仔網頁，2009.2.27 下載，<http://140.130.199.203/poutzu/Pou8-6.htm>。

廣貫堂網站，2010.1.3 下載，<http://www.koukandou.net/info/siryoukan.html>。

龔仔の影像脈絡部落格，2010.2.12 下載，



<http://blog.yam.com/lukang280/article/20250034>。

吳秋儒，〈周深煙訪談記錄（民國 20 年生）〉，訪問地點：彰化縣伸港鄉，
時間：2011.1.8。

吳秋儒，〈柯耀聲訪談記錄（民國 38 年生）〉，訪問地點：彰化縣福興工業
區長安化學工業，時間：2010.7.15。

吳秋儒，〈楊生寶訪談記錄（民國 31 年生）〉，訪問地點：彰化縣線西鄉，
時間：2011.4.3。