

綜合法治療新型冠狀病毒肺炎管見

A humble view on the multimodal approach for the treatment of COVID-19

張建國 ZHANG Jianguo

(香港中文大學中醫學院)

[摘要] 自2019年12月12日首例患者入院確診，新型冠狀病毒肺炎在武漢為中心的中國大地迅速蔓延，波及周邊許多國家與地區。WHO已將該疾病正式命名為2019冠狀病毒病(Corona Virus Disease 2019, COVID-19)。筆者認為，新冠肺炎的病因是寒濕穢濁疫毒傳染，發病特徵是伏邪發病。治療以扶正祛邪為原則，溫陽益氣、散寒除濕。因勢利導，因時因地因人制宜，把握寒濕疫毒伏邪從裏從下向上、向外發病的特性，運用少陽為樞機的生理特點，巧用柴胡劑。四診合參，謹守病機，辨證施治，即時運用綜合療法，中藥、針灸、拔罐、刮痧、功能鍛煉有機結合。

[關鍵詞] 新型冠狀病毒肺炎；疫毒；伏邪；扶正；祛邪；辨證施治

新型冠狀病毒肺炎(Novel Coronavirus Pneumonia, NCP)，簡稱新冠肺炎，其病原體為新型冠狀病毒。WHO已將該疾病正式命名為2019冠狀病毒病(Corona Virus Disease 2019, COVID-19)。自2019年12月12日首例患者入院以來，已經波及70多個國家和地區。筆者不揣淺陋，對本病的認識與治療方法陳以管見，以就教於同道。

1 新冠肺炎患者發病情況回顧

1.1 發病時間與地點：新型冠狀病毒肺炎，是一種新出現的急性傳染性疾病。疫情發源於冬季的武漢。來勢兇猛，在較短的時間內迅速波及全國。目前為止世界其他國家和地區也出現了不同程度的病案報導。

1.2 發病特徵：根據目前的部分臨床報導、新聞報導，以及《人民衛生出版社電子書籍：新型肺炎》，總結是次疫症臨床特徵如下：

1.2.1 主要表現：發熱，乏力，乾咳等，逐漸出現呼吸困難。

1.2.2 部分患者症狀輕微，甚至可無明顯發熱。

1.2.3 嚴重者快速進展為急性呼吸窘迫綜合徵，膿毒症休克，難以糾正的代謝性酸中毒，出現凝血效能障礙。

1.2.4 與主要表現不符的「不典型症狀」：初起僅有輕度納差，神疲乏力，噁心嘔吐，腹瀉等脾胃證候。或初起只有頭痛；或肢體酸痛；或心慌胸悶等；或結膜炎等。

1.2.5 不少病例無上呼吸道病徵(肺衛表證)，但CT 示肺部有緻密斑片狀陰影，或者呈磨沙玻璃樣改變，肺間質周圍出現水腫。DNA 檢測確診，即「隱形病人」。

1.2.6 新聞報導病例中有假陰性(檢查DNA 三次均為陰性，但及後再查為陽性)。

1.2.7 患者大部分舌質偏淡，邊有齒痕；舌苔偏厚，或乾或膩，或白或黃白相兼；或舌苔覆蓋整個舌面，或苔僅限於舌之中心部位。

2 新冠肺炎流行病學特徵的最新認識

2.1 病毒的來源：目前認為新型冠狀病毒最原始的宿主為中華菊頭蝠，通過某種動物宿主擴散到人類，並引起疾病的發生。調查顯示，此次疫情與武漢華南海鮮市場(存在野生動物交易)有關。最早41例確診病例中，

有27例報告曾接觸過華南海鮮市場。

2.2 動物宿主：研究表明，穿山甲為新型冠狀病毒的潛在動物宿主，從穿山甲分離的β冠狀病毒與目前感染人的毒株序列相似度高達99%。

2.3 傳播途徑為：呼吸道飛沫傳播；間接接觸傳播；糞便傳播；氣溶膠傳播；母嬰傳播等。^[1]

3 對新冠肺炎的病因病機分析

3.1 病因：寒濕穢濁疫毒伏邪

新冠肺炎屬於中醫疫病範疇。本次疫病責之疫毒。《重訂通俗傷寒論》何秀山注曰：「疫必有毒，毒必傳染。」因而，此次疫病不是六淫所為，也不是「非其時有其氣」。疫毒性質大致從四個方面考慮：疫性；毒性；易感性；致病屬性。《溫病條辨》「疫者，癘氣流行，多兼穢濁。」《素問·刺法論》：「五疫之至，皆相染易，大則一方，小則一市，無論老幼，症狀相似。」2019年為己亥年，厥陰風木司天，少陽相火在泉，土運不及。年終之氣，主氣終之氣太陽寒水、客氣終之氣少陽相火環境，水力量增加，己土最弱。《素問·異法方宜論》：「南方者，天地所長養，陽之所盛處也，其地下，水土弱，霧露之所聚也」。武漢處在江漢地區，湖泊水域密佈，是濕邪滋生之地。當地氣象資料顯示，年終運氣環境雖然氣溫有稍微升高，但是仍然寒濕偏重，霧霾陰雨天氣較多。乃是天地寒、濕的大環境。天地之氣人之氣，天為一大周天，人為一小周天。導致人體寒濕內盛。出現腎虛不藏、脾弱肺寒、清陽不升、濁陰不降，陰陽之氣不相交。適合疫戾之氣滋生蔓延。再者，此次疫情起源於武漢華南海鮮市場。水濕遍佈、陰寒瑟瑟。同聲相應、同氣相求，適合寒濕穢濁疫毒滋生蔓延。新型冠狀病毒最原始的宿主為中華菊頭蝠。蝙蝠色黑如鼠，棲於洞穴、森林，冬天伏藏，善匿鬼崇，性屬陰屬水。故病因之疫邪特性為寒濕。臨床報導顯示，無論是危重症病人還是輕症患者，大部分舌質偏淡，邊有齒痕；舌苔偏厚，或乾或膩，不管舌苔偏黃還是偏白，總的呈現厚膩腐苔，濕濁之象顯著。從病人整體症狀，充分驗證此次疫毒的特性為寒、濕。

3.2 伏邪發病

3.2.1 伏邪定義又稱「伏氣」。伏者，即藏匿於內，不顯於外。邪者，各種致病因素。《中醫大辭典》把伏邪釋義為「藏於體內而不立即發病的病邪。」伏邪的含義有廣義和狹義之分。狹義伏邪指伏氣溫病之邪，即「冬傷於寒，春必溫病」。廣義伏邪則指一切伏而不即發病的邪氣。伏邪的本質是邪氣在人體潛藏的一種狀態，它「莫名其情，莫見其形」地侵入人體，並且在人體中潛伏，久留而不去，不斷積聚變化，隨機而發。

3.2.2 新冠肺炎流行病學特徵符合伏邪發病，此次疫情起源於武漢華南海鮮市場。新型冠狀病毒最原始的宿主為中華菊頭蝠，通過某種動物宿主擴散到人類，並引起疾病的發生。

蝙蝠又名伏翼，色黑如鼠，棲於洞穴、森林，冬天伏藏，善匿鬼崇，性屬陰屬水。倒懸而睡，喜夜行，群體活動，群飛時可達數萬隻，令人驚懼。人們進食蝙蝠或受蝙蝠疫毒感染之野生動物；於濕街市內接觸蝙蝠等野生動物的排泄物、分泌物，疫毒再從口鼻皮毛而入。寒濕穢濁疫毒潛伏於人體最虛弱處，一旦發病則如蝙蝠之飛，向上向外迅猛發展，令人諸症迭出而防不勝防。

3.2.3 新冠肺炎發病特徵符合伏邪的致病特點：首先是動態變化的特性。伏邪的位置或狀態隨著機體內外環境、正邪力量的變化，而不斷發生變化。人於冬季之濕街市感其異氣，寒濕穢濁疫邪潛伏於少陰，傷坎中之陽。因蝙蝠蟄伏山洞但群起而飛，代謝特快，人感之故病邪從少陰往上、外發展，而且相互傳染率高。故病初先有肺臟器質性損傷，微熱或不發熱。少陰陽虛寒濕盛，火不暖土則見太陰寒濕之腹瀉、神疲。病情短期內或發於少陰，或脾胃，或上焦肺臟；第二，大部分患者初始被疫毒侵犯，由於正氣虧導致邪氣潛伏，機體沒有不適症狀；然後正邪處於某種程度的相對平衡狀態，交鋒不劇烈，機體沒有表現出足夠可供辨證的資訊，但是已經具有強烈的傳染性，成為隱性傳染源，具備伏邪潛證導向之特性；第三，當邪氣積聚達到了暴發的閾值就會突然大範圍發病；第四，此次疫情發病纏綿復發，難以治癒。造成正邪長期對峙，正氣耗傷而邪氣積聚，如果再遇邪氣觸發亦可發病。清·劉吉人《伏邪新書》：「已發者而治不得法，病情隱伏，亦謂之曰伏邪。有初感治不

得法，正氣內傷，邪氣內陷，暫時假愈，後仍作者，亦謂之曰伏邪。有已治癒，而未能除盡病根，遺邪內伏，後又復發，亦謂之曰伏邪。」據星報2月13日報導：「多倫多兩例新冠患者已康復，卻還攜帶病毒！這是人類從未見過的！」；加拿大安省當局聲稱，早前在加拿大多倫多確診的兩例新冠狀病毒感染者已經康復，但仍被隔離在家裏，因為測試顯示，他們的身體仍然攜帶新冠病毒。自該男子兩周前從Sunnybrook醫院釋放以來，他和他的妻子一直都在家隔離。檢疫人員通過檢測，發現在他們鼻子和咽喉處所取得的細胞樣本中，一直都有新冠病毒的痕跡。安大略省公共衛生局的Dr.Vanessa Allen表示：「個體樣本中還殘留有一些遺傳物質或病毒物質。」；第五，此次新冠肺炎疫情符合複雜多變性特點。造成人體陰陽交錯、虛實夾雜，出現多臟並病，證候表現難以定格的複雜局面。另外，伏邪為病雖然常以由裏外發為基本病理特點，但還可見表裏分傳，伏邪內陷之變。在具體傳變中出現了六經、三焦、衛氣營血的不同表現，涉及臟腑病位各異，病情反復發作，需要隨時四診合參，辨證施治。

4 新冠肺炎的治療

以扶正祛邪為原則。清代劉吉人《伏邪新書·序》：「一面扶正，一面祛邪，不操切圓功，務使內伏之邪解，臟腑之真元復舊而後已。」注意因勢利導，溫陽益氣，散寒除濕。因時因地因人制宜，把握本病寒濕疫毒伏邪從裏從下向上、向外發病的特性，運用少陽為樞機的生理特點，巧用柴胡劑。謹守病機，辨證施治，即時運用綜合療法，中藥、針灸、拔罐、刮痧、功能鍛煉等方法有機結合。扶正扶助正氣以祛邪外出、阻邪深入、增強識邪禦邪能力。

驅邪「邪去則正安」，驅除人體潛伏之疫毒邪氣是治療的核心。喻嘉言《醫門法律》：「邪陷入裏，雖百日之久，仍當引邪由裏出表，若但從裏去，不死不休。」臨床應該盡早識得病邪伏於何所，發於何處，掌握先機，趁正氣尚盛之時，先發制病，以攻邪為主，所謂「客邪貴乎早逐」，取得早期主動權而救其萌芽。此次新冠肺炎之寒濕穢濁伏邪疫毒潛藏頑固，發病特徵由下驅上、自裏達表。許多患者縱有表證，亦非表邪，乃正邪交爭、裏邪出表，表衛拂鬱，即或由新感引發，仍然以伏邪為主。應早用祛邪之法，以驅邪為目標，法先於病，以扭轉其病勢，截斷其發展。因為寒濕疫毒伏藏，損傷陽氣最速，所以在疾病早期，注意顧護陽氣，酌用溫陽藥物，把祛邪與扶正二者辯證結合起來，進一步提高療效。

驅邪的方法主要有：藥到病所令邪氣潰敗；因勢利導透邪外達；緩攻慎補；清解透滋並用；分消孤邪伏；外治逐邪等。外治逐邪是指通過體外治療方法驅除伏邪，外治療法主要包括針灸、刺血、拔罐、刮痧、藥物外用等。具體治療方法見下文。

4.1 中藥基礎治療方：木火膠囊

4.1.1 組成：姬松茸多糖，青金石，紅景天等藥物。

4.1.2 用法：以上裝膠囊。每天早晚各1次。

4.1.3 功效：扶助正氣，祛除寒濕穢濁疫毒之邪，改善和恢復臟腑功能。

4.2 感受伏邪潛伏期與初期：症狀輕微，以疲倦乏力、睡眠差為主症，治療以扶正溫陽為主。

4.2.1 口服中藥：黃元禦「天魂湯」加味（黨參、制附子、乾薑、桂枝、茯苓、益智仁、砂仁、吳茱萸、甘草）。2019年為己亥年，厥陰風木司天，少陽相火在泉，土運不及。年終水寒加重，己土最弱。火為陽，陽升於肝脾，脾陷而肝木不生，則陽無生化之源。甘草、茯苓培土瀉濕，乾薑、附片、益智仁暖脾溫腎，黨參、桂枝達木扶陽，砂仁氣味辛溫而芬芳，香氣入脾，辛能潤腎，與黨參、益智仁為使則入脾，與茯苓為使則入腎，醒脾調胃，引諸藥歸宿丹田。吳茱萸大溫大辛，氣味濃，乘春木之氣而生，暖肝舒木氣而疏土，又具金之味，助土運化，溫中下氣。

4.2.2 中藥外用泡腳：艾葉15克、花椒20克、生薑10片、大蒜1頭（劈），水煎後泡腳15分鐘左右。

4.2.3 灸法：肚臍、關元穴、足三里艾灸。每次15-30分鐘。每日1-2次。

4.2.4 功法鍛煉：真氣導引功、禪行功、易筋經。

4.3 疫症初起：伏邪鬱伏於裏，由下驅上、自裏達表而外發。見有低燒、頭身疼痛等表證，乃正邪交爭、裏邪出表，表衛拂鬱。應扶正升陽，助邪外出。

4.3.1 口服中藥：用柴胡劑，可選小柴胡湯、柴胡加桂枝湯。運用柴胡類方時，甘草、大棗減去不用或減量，因其甘緩之性不利導邪外出。正氣虛弱者可加黃芪或五爪龍。正氣尚充盛者可宣肺理氣、通陽化氣，用麻黃類，五苓散，四逆散。

4.3.2 針刺：以手太陰、足少陽經穴位為主。主要穴位：太淵、列缺、足臨泣、申脈穴。

4.3.3 刮痧或拔罐：在胸部從中間向兩側刮痧，以膻中、中府、雲門穴為主要部位；在背部從上向下刮痧。以風門、肺俞穴為主要部位。令輕度出痧，祛邪外出。不能重度出痧，以免損傷陽氣。如果症狀嚴重，可每天2次以上。

4.3.4 功法鍛煉：真氣導引功、禪行功。

4.4 脾胃證治療：包括單純太陰虛寒證、寒濕穢濁困脾而見腹瀉、少陽證而兼太陰虛寒、濕熱和穢濁腹瀉等。

4.4.1 中藥口服：單純太陰虛寒證，建議用葉天士之「升脾陽法」（附片、乾薑、黨參、茯苓、益智仁、砂仁等）。寒濕穢濁困脾而見腹瀉，上方加藿香、佩蘭、蘇葉（梗）、草果、蒼朮、厚樸、砂仁、石菖蒲等；或選用東垣升陽除濕湯、藿香正氣散、神術散。少陽證而兼太陰虛寒之納差便溏、神疲乏力，選柴胡桂枝乾薑東加減。濕熱和穢濁腹瀉用柴葛芩連湯，方由小柴胡湯以柴胡、黃芩合葛根芩連湯化裁而成；方中柴、葛解肌退熱、升陽止利；黃芩、黃連清熱燥濕和瀉火解毒，柴胡伍黃芩和解少陽，葛根伍黃連清瀉陽明，合則合解清利、升陽止利，使內陷陽明之邪透出少陽而解，即能清瀉裏熱，又托毒外出，令隱匿之疫毒能夠從表而分解，對兼有汗出而喘者更加適宜。

4.4.2 針刺：以足太陰、足陽明經穴位為主。主要穴位：中脘、天樞、大橫、太白、公孫、陰陵泉、足三里、足臨泣、申脈穴、魚際，三間穴。

4.4.3 艾灸：太陰虛寒證可艾灸肚臍、關元、足三里等。

4.4.4 功法鍛煉：真氣導引功、禪行功。

4.5 肺證治療：形寒飲冷則傷肺。見咳、喘、腫、痰、躁等症。常見寒飲鬱肺；內飲外寒；寒飲夾熱；喘脫危象等。

4.5.1 中藥口服：寒濕穢濁疫毒伏邪鬱遏清陽，則倦怠乏力，閉阻肺臟則宣肅無權而見咳嗽氣促。久之則肺氣壅塞脹滿，症見咳而上氣，喘促痰鳴，乃寒飲鬱肺，可用射乾麻黃湯；若患者素體陽虛，復加寒濕伏邪侵襲，咳逆喘息不得臥，其形如腫，是內飲外寒，選用小青龍湯散寒於表，化飲於裏，注意年老體虛者，令微汗出即止；咳而上氣，煩躁而喘，脈浮者，是寒飲鬱熱，用小青龍加石膏湯；喘脫危象要急服參附湯合黑錫丹。

4.5.2 刮痧或拔罐：在胸部從中間向兩側刮痧，以膻中、中府穴、雲門穴為主要部位；在背部從上向下刮痧，以風門、肺俞至脾俞、胃俞穴為主要部位。令輕度出痧，祛邪外出。不能重度出痧，以免損傷陽氣。如果症狀嚴重，可每天2次以上。

4.5.3 針刺：以手足太陰、手足陽明經之穴位為主。主要穴位：太淵、列缺、經渠、太白、公孫、足三里等。可配合灸法。

4.5.4 灸法：喘脫危象要急灸肚臍，關元穴。

4.5.5 功法鍛煉：真氣導引功；禪行功。

4.6 寒濕伏邪從陽化熱：疫毒犯肺，阻滯營衛，妨礙呼吸，導致痰飲、瘀血、水飲蘊肺，肺熱內鬱，而見高熱、胸悶、咳嗽、氣喘。

4.6.1 中藥口服：用麻杏石甘湯、小陷胸湯、急下泄熱存陰之大承氣湯或宣白承氣湯，或大柴胡東加石膏、知母等。

4.6.2 刮痧或拔罐：在胸部從中間向兩側刮痧，在肘部向前臂方向刮痧，在背部從上向下刮痧。以風門、

肺俞穴為主要部位。令中度出痧，祛邪外出。如果症狀嚴重，可每天2次以上。

4.6.3 點刺放血：取少商、商陽穴、或者大椎穴三棱針點刺放血。神昏者可於十宣穴點刺放血。

4.6.4 應用物理降溫及支援療法。

4.6.5 功法鍛煉：真氣導引功：重症患者請護理人員幫忙，做第二、第三式。

4.7 危重病人：出現高熱、昏迷、呼吸困難，甚至陰竭陽脫。

4.7.1 中藥：高熱之氣血兩燔，用清瘟敗毒飲加減，根據病情靈活運用石膏劑量；神昏譫語或神志昏蒙之邪閉心包者服安宮牛黃丸或至寶丹；陰竭陽脫急服大劑量山茱萸加參附龍牡湯。以上可鼻飼進藥。

4.7.2 點刺放血：高熱神昏選取人中、少商、商陽、十宣，或大椎穴三棱針點刺後擠壓或拔罐放血。

4.7.3 艾灸：陰竭陽脫用大艾柱重灸關元穴。

4.7.4 配合現代醫學急救措施。

綜上所述，新冠肺炎的病因是寒濕穢濁疫毒，發病特徵是伏邪發病。治療以扶正祛邪為原則。每一個患者體質各異，病情多變，臨床治療非一方、一法、一針所能涵蓋。在整個診療過程中，必須認真甄別邪伏於人體的具體情況，受病之體的強弱及臨床症狀，四診合參，辨證施治，「謹守病機，各司其屬。」「觀其脈症，知犯何逆，隨證治之」，即時運用綜合療法，中藥、針灸、拔罐、刮痧、功能鍛煉等方法有機結合，拯救患者生命於水火，否極泰來，早日安康。

參考文獻：

[1] 李立明；梁曉峰新型冠狀病毒肺炎流行病學特徵的最新認識中華流行病學雜誌，2020，41(2)：139-144.DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2020.02.002

Abstract: Since the first patient was diagnosed in the hospital on December 12, 2019, Novel Coronavirus Pneumonia has spread rapidly in China, centered on Wuhan, and has spread to many neighboring countries and regions. The disease has been officially named by the WHO as Coronavirus disease 2019 (COVID-19). The author believes that the origin of COVID-19 is the infection caused by epidemic poisoning of cold, dampness, and turbidity, which is characterized by the onset of Fuxie. The treatment is based on the principle of strengthening the body resistance to eliminate pathogenic factors (fuzheng quxie). Additionally, it should be complemented by warming yang and reinforcing qi and dispelling cold and removing dampness. It should also be implemented in accordance with the situation including syndromes, seasonal conditions, local condition, and patient's individuality. Through targeting on the epidemic poisoning of cold and dampness that causes the outbreak of the disease from the bottom up to the outside, we should use Shaoyang as the cardinal physiological characteristics, following the rise of Shaoyang in spring. Bupleurum Decoction should be commonly and strategically prescribed. Four diagnostic methods, closely monitoring of pathogenesis, and syndrome differentiation treatment should be accomplished in order to yield twice the result with half the effort. Comprehensive therapy including Chinese medicine, acupuncture, cupping, scraping, functional exercise should be immediately implemented.

Keywords: Coronavirus disease 2019 (COVID-19), Epidemic Poisoning, Fuxie, Strengthening the body resistance to eliminate pathogenic factors, syndrome differentiation treatment

(編委：嚴新傑審校2020.04.17)