

中醫藥遙距診療急性期新冠肺炎病例分析

Remote diagnosis and treatment at the acute phase of COVID-19 with Chinese medicine

陳曉明 CHAN Hiu Ming

(香港註冊中醫師 醫學博士 中華經筋醫學研究會)

1 緒言

香港從2022年初開始發生了2019冠狀病毒病第5波。根據香港衛生署衛生防護中心7月17日公佈冠狀病毒感染最新情況，截至7月16日，香港共有782,180例核酸陽性及438028例快速抗原檢測陽性累計呈報個案。第五波（2021年12月31日以後）核酸檢測陽性737603例，快速抗原檢測陽性496,039例。第5波以來，報告死亡人數達9,220人。^[1]第五波疫情開始後，由於感染人數在短時間內迅速增加。3月7日，衛生署衛生防護中心設立了『COVID-19快速抗原檢測陽性結果者申報系統』。快速檢測結果呈陽性的市民可以通過系統直接登記結果。中心通過批准市民自願進行的COVID-19快速抗原檢測的陽性結果，可以更準確地瞭解感染情況，並為高風險患者提供更準確的幫助。另外，由於很多患者進行居家隔離，為了向這些患者提供支援，中西醫都提供了遙距診療服務，並通過快遞送藥上門進行治療。因此，在第五波疫情中，本港的中醫藥界發揮了比之前4波大很多的作用。在此，報告5個運用中醫藥遙距診療急性期新冠肺炎並獲良效的病例。

2 病例分析

病例 1：

女性，94歲。

基礎病：高血壓、栓性腦血管意外（約10餘年前）、膝關節骨性關節炎腳痛止痛藥。

新冠肺炎疫苗接種情況：未接種任何疫苗。

發病經過：3月5日開始出現發熱，咳嗽。當日經自行使用SARS-CoV-2病毒快速抗原測試（RAT）陽性確診為新冠肺炎。自行服用2日連花清瘟膠囊，熱勢反覆。

初診日期：2022年3月7日。

主訴：發熱3日。

現症：泄瀉，微惡寒，鼻塞，咳嗽，痰少質粘稠，咽痛，頭痛，伴雙下肢腫痛。

舌診：舌紅，舌體略胖，舌邊有齒痕，苔白膩。

病名：新冠肺炎（中醫病名-疫病）。

六經辨證：太陽病。

處方（濃縮沖劑）：藿香正氣散、辛荑花、浙貝母、枇杷葉、地龍、蟬蛻、射干、紅景天、矮地茶、木瓜。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

03月10日二診。服前藥後已無發熱，無泄瀉。仍咳嗽，夜甚，痰白稠量多，咽癢，胸滿。鼻水多，身痛，有汗。舌淡紅，舌體略胖，舌邊有齒痕，苔白。

六經辨證：太陽少陽並病。

處方（濃縮沖劑）：柴胡桂枝湯、三子養親湯、辛荑花、紅景天、地龍、蟬蛻、僵蠶、矮地茶、廣藿香。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

電話追訪，03月11日及03月12日連續2日SARS-CoV-2病毒快速抗原測試陰性。盡劑後咳嗽和痰都基本消失。囑其以南杏仁、北杏仁、山藥、粳米煲粥服用以善後。

按：患者初患新冠肺炎，本病在太陽，因誤服過於寒涼的連花清瘟膠囊（成份：連翹、金銀花、炙麻黃、炒苦杏仁、石膏、板藍根、綿馬貫眾、魚腥草、廣藿香、大黃、紅景天、薄荷腦、甘草）損傷脾胃，而致泄瀉。解表化濕、理氣和中。初診時仍有惡寒、發熱，病仍在太陽。太陽病誤下後，表證仍在，治當解表，故用藿香正氣散解表化濕、理氣和中為主方。二診時仍有咽痕、咳嗽等表證，兼見胸滿，可知邪已入少陽，故辨為太陽少陽並病之證，以柴胡桂枝湯為主方，由於痰濕甚重，故合用三子養親湯以降氣豁痰。癒後考慮到患者年事已高，染疫後肺脾正氣受損，且之前誤下傷及胃氣，故以杏仁、山藥、粳米煲粥服用以復其正氣。

病例 2：

男，44歲。

基礎病：哮喘。

疫苗接種情況：已接種2針復必泰疫苗。

發病經過：03月04日因發熱38°C，經自行使用SARS-CoV-2病毒快速抗原測試（RAT）結果陽性，自行服用必理痛後好轉。03月10日早上快速抗原測試（RAT）結果仍是陽性。

初診日期：2022年03月10日。

主訴：咳嗽。

現症：咳嗽，有痰，痰不易咳出，鼻流清涕，咽痛，納可，耳痛。

舌診：舌尖紅，苔白厚。

病名：新冠肺炎（中醫病名-疫病）。

六經辨證：太陽少陽並病。

處方（濃縮沖劑）：射干麻黃湯、柴胡、黃芩、浙貝母、崗梅根、廣藿香、地龍。每日2次，早晚飯後服用。

3劑。

03月17日二診。

訴說03月12日開始至今SARS-CoV-2病毒快速抗原測試陰性。但有仍咳嗽，痰粘稠，胸悶，息苦。舌尖紅，苔白厚。

六經辨證：太陽少陽並病。

處方（濃縮沖劑）：射干麻黃湯、柴胡、黃芩、救必應、廣藿香、地龍。每日2次，早晚飯後服用。

3劑。

電話追訪，服藥後痊癒。

按：患者一開始只有發熱、咳嗽等太陽病表證，但初診時除出現鼻流清涕，咽痛，咳嗽等表證（太陽病），兼見耳痛（少陽病），但以表證為主，故辨為太陽少陽並病之證。由於其以咳嗽、耳痛為主要臨床表現，故以射干麻黃湯合柴胡、黃芩（小柴胡湯之義）為主方治之。二診時仍以咳嗽等表證為主，兼見胸悶，息苦等少陽病症候，仍為太陽少陽並病之證。故以前方略作加減以竟全功。

病例 3：

女，42歲。

基礎病：變應性鼻炎。

疫苗接種情況：已接種2針復必泰疫苗。

發病經過：3月11日因頭痛、泄瀉，自行使用SARS-CoV-2病毒快速抗原測試（RAT）確診。

初診日期：2022年3月11日。

主訴：泄瀉1日。

現症：泄瀉，無肚痛，納差，嘔逆，頭脹痛甚。刻下體溫37.5°C。

舌診：舌淡，苔黃厚膩。

病名：新冠肺炎（中醫病名-疫病）。

六經辨證：太陽陽明合病。

處方（濃縮沖劑）：黃連湯、藿香、川芎、白芷、澤蘭、鉤藤、野菊花、石菖蒲、辛荑花。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

3月14日二診。

訴說3月14日早上SARS-CoV-2病毒快速抗原測試仍陽性。泄瀉減，便溏。仍有咳，入睡困難，眩暈，噁心，鼻塞，頭痛，汗不多。舌淡紅，苔黃。

六經辨證：太陽少陽合病。

處方（濃縮沖劑）：小柴胡湯、藿香正氣散、鉤藤、川芎、辛荑花、白芷、天麻、石菖蒲。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

3月17日三診。

訴說3月16日仍頭暈，寐差，眉心重，噁心，大便溏。今尚餘頭暈，無汗。舌尖紅，苔淺黃。

六經辨證：太陽少陽合病。

處方（濃縮沖劑）：小柴胡湯、藿香正氣散、天麻、辛荑花、白芷、蘆根、龍骨（生）、牡蠣（生）、火炭母。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

3月21日四診。

訴說3月20日SARS-CoV-2病毒快速抗原測試結果轉陰。晚間有鼻塞，口乾，大便偏溏，時泛酸。

六經辨證：太陽少陽合病。

處方（濃縮沖劑）：藿香正氣散、五苓散、小柴胡湯、辛荑花、乾薑、黃連、火炭母、山藥、布渣葉。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

電話追訪，服藥後餘症痊癒。

《傷寒論》第33條：「太陽與陽明合病者，必自下利。」^[2]疫病表證未解邪氣傳裡，邪氣內迫腸胃而致下利，偏寒者用葛根湯，偏熱者用黃連湯，偏濕者用藿香正氣散。以患者初診時苔黃厚膩辨為太陽與陽明合病黃連湯證。二診以後太陽證仍在及見濕象，而兼見眩暈、嘔逆等少陽證，較以小柴胡湯合藿香正氣散加味治之。

病例 4：

女，43歲。

基礎病：無。

疫苗接種情況：已接種2針復必泰疫苗。

發病經過：03月22日因出現惡寒，繼而發熱至101°F，經自行使用SARS-CoV-2病毒快速抗原測試（RAT）確診。

初診日期：2022年03月24日。

主訴：發熱3日。

現症：發熱夜甚，不寐，鼻流清涕，咽痛。

舌診：舌尖紅，苔黃厚。

病名：新冠肺炎（中醫病名-疫病）。

六經辨證：三陽並病。

處方：柴胡5錢、黃芩3錢、法半夏3錢、薄荷1錢、辛荑花2錢、崗梅根5錢、白薇3錢、合歡皮5錢、生龍骨1兩、生牡蠣1兩、射干3錢、山藥4錢、火炭母1錢、生甘草3錢、生薑1片、大棗1顆。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

03月28日二診

03月28日早上SARS-CoV-2病毒快速抗原測試仍陽性。眩暈，胃痛，咽癢，咽中有痰難咯，口乾苦。舌質

稍紅，苔薄黃。

六經辨證：少陽病。

處方：柴胡3錢、黃芩3錢、法半夏3錢、黨參3錢、生甘草3錢、生薑2片、大棗2顆、蟬蛻1錢、佛手5錢、紫蘇梗5錢、蘆根4錢、厚朴3錢、紅景天4錢、浙貝母4錢、天麻3錢、石菖蒲2錢。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

電話追訪，03月29日及03月30日連續2日SARS-CoV-2病毒快速抗原測試結果轉陰。服藥後餘症皆瘥。

按：一經未罷，又傳一經，二經、三經同病，而不歸併一經者，謂之合病。二經、三經同病，而後歸併一經自病者，謂之並病。三陽並病是太陽、陽明、少陽三經先後受邪而出現的症候。患者先後出現太陽、陽明、少陽之病證，初診時刻下三經證候俱，而以少陽為突出表現，故辨為三陽並病，而治以小柴胡湯為主方。二診時太陽、陽明證已罷，僅餘典型少陽三症「口苦」，「咽乾」，「目眩」，故辨為少陽病，以和解為法，仍以小柴胡湯為主方治之。

病例 5：

女，42歲。

基礎病：甲狀腺功能亢進。

疫苗接種情況：已接種2針復必泰疫苗。

發病經過：03月08惡寒，發熱38.6°C，自行服食必理痛後熱稍退，03月09日經自行使用SARS-CoV-2病毒快速抗原測試（RAT）確診為新冠肺炎。

初診日期：2022年03月09日。

主訴：咳嗽1日。

現症：咳嗽，口乾，咽痛，咽中有痰難咳，鼻流清涕，疲倦，納差，便秘，有汗。

舌診：淡紫舌，白膩苔。

病名：新冠肺炎（中醫病名-疫病）

六經辨證：太陽病。

處方（濃縮沖劑）：麻杏甘石湯、紅景天、貫眾、火炭母、魚腥草、桔梗、金銀花、薄荷、廣藿香、浙貝母、辛荑花、僵蠶、蟬蛻、雞內金、布渣葉、白豆蔻。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

03月11日二診

訴說前証稍安，晨起下利，咳嗽夜甚，痰黃稠。舌紅，苔黃膩。

六經辨證：太陽少陽合病。

處方（濃縮沖劑）：清肺排毒湯、火炭母、蟬蛻、僵蠶。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

03月14日三診

訴說03月14日早上SARS-CoV-2病毒快速抗原測試仍陽性。咳嗽，咽中痰鳴聲，痰黃白，鼻塞，大便正常，夜寐尚可，不再咳醒，口乾。舌尖紅，苔黃厚膩

六經辨證：太陽少陽合病。

處方（濃縮沖劑）：清肺排毒湯、火炭母、辛荑花、地龍、布渣葉。每日2次，早晚飯後服用。3劑。

03月17日四診

03月15日至03月17日連續3日SARS-CoV-2病毒快速抗原測試結果轉陰。仍咳嗽，痰白，盜汗，夜寐不安。舌紅，苔白膩。

六經辨證：少陽病。

處方（濃縮沖劑）：小柴胡湯、麥門冬湯、厚樸、蘇子、地龍、廣藿香、火炭母。每日3次，三餐飯後服用。3劑。

03月21日五診

咳減，仍少鼻塞，寐可。舌紅，舌邊稍見齒痕，苔微黃。

六經辨證：少陽病。

處方（濃縮沖劑）：小柴胡湯、麥門冬湯、辛黃花、牛大力、浮小麥。每日3次，三餐飯後服用。3劑。

03月24日六診

因服冷飲後病情加重。咳嗽，咽癢，痰少，息苦，寐可。舌尖紅，白苔，舌邊稍見齒痕。

六經辨證：太陽少陽合病。

處方（濃縮沖劑）：小柴胡湯、五苓散、神秘湯、蟬蛻、地龍、廣藿香。每日2次，早晚飯後服用。3劑。囑其嚴禁生冷及忌勞累。

04月01日七診

服前藥後本已瘥，因工作過勞兼冷飲後病情又反覆。症見咳嗽，痰白稀夾泡沫，聲暗，息苦，寐差，大便不暢。出現LCV面容。舌邊紅，苔黃。

六經辨證：太陽少陽合病。

處方（濃縮沖劑）：小柴胡湯、細辛、乾薑、五味子、北杏仁、茯苓、厚樸、合歡皮、生龍骨、生牡蠣、木蝴蝶。每日2次，早晚飯後服用。3劑。囑其嚴禁生冷及忌勞累。

電話追訪，服藥後餘症痊癒。再次囑其嚴禁生冷及忌勞累。

按：患者初染疫後，太陽邪盛，表氣鬱閉，肺失宣降而喘、胸滿。故以麻杏甘石湯為主方解表宣肺，清熱止咳。之後出現以咳嗽為主要表現的太陽少陽合病之證，以清肺排毒湯為主方，太少同解，宣肺止咳。快測轉陰後，由於餘邪未淨，邪傷津氣，正邪皆弱，相爭於半表半裏，氣機鬱滯，宣降失常而致咳，故以小柴胡湯合麥門冬湯扶正祛邪，和解降逆。病瘥後，餘邪未清，患者因勞累及冷飲損傷正氣而致勞復，然審其證，仍在太少陽二經，故以柴胡麻黃劑為主方，佐以溫陽化飲之品治之。

3 經驗小結

根據國家衛生健康委員會辦公廳和國家中醫藥管理局辦公室公佈的『新型冠狀病毒肺炎診療方案（試行第九版）』，新型冠狀病毒肺炎屬於中醫『疫病』範疇，病因為感受『疫戾』之氣^[3]。

急性期冠狀肺炎可依據六經辨證進行辨治，根據臨床診治急性期冠狀肺炎的經驗，新型冠狀病毒侵襲人體，可從肌表而入、亦可從口鼻而入，感染後最初多先見惡寒、發熱、頭痛、身疼、咽痛、鼻塞、流鼻涕等證。惡寒、發熱、頭痛、身疼謂之「表證」；鼻塞、流鼻涕謂之「鼻證」；咽痛、咽癢謂之「口證」。「表證」，「鼻證」，「口證」為太陽病三證，不必悉俱，但見一證便是。

老弱者容易由太陽傳至少陰，或直中少陰，證見發熱時神昏、四肢不溫、面色蒼白或唇白、或唇紫、或伴心悸、息苦等症。其中「四肢逆冷」為新冠少陰病的核心症狀。

急性期冠狀肺炎若見高熱，無惡寒，但伴大汗，大便困難者則轉為陽明病。

若見胸脅苦滿，口苦咽乾則已傳少陽。其中「胸證」為新冠少陽病的核心症狀。伴有咳喘或「表證」為太陽少陽合病，伴有高燒或大便困難為陽明少陽合病。

急性期冠狀肺炎若出現虛弱性腹冷痛和下水樣為病轉太陰。「食不下、水樣便」為新冠太陰病的核心症狀。

新冠厥陰病暫時未見於急性期。一般出現在冠狀肺炎恢復期或長新冠中，以不同部位的寒熱錯雜症狀為表現，「厥冷」為新冠厥陰病的核心症狀。

- [1] 衛生署衛生防護中心和醫院管理局.2019冠狀病毒病第5波數據.(2021年12月31日至2022年7月16日00:00)
https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/5th_wave_statistics.pdf
- [2] 漢·張機.傷寒論.
<https://jicheng.tw/tcm/book/%E5%82%B7%E5%AF%92%E8%AB%96%EF%BC%88%E5%AE%8B%E6%9C%AC%EF%BC%89/index.html>
- [3] 國家衛生健康委員會辦公廳,國家中醫藥管理局辦公室.新型冠狀病毒肺炎診療方案(試行第九版)
<http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-03/15/5679257/files/49854a49c7004f4ea9e622f3f2c568d8.pdf>

(編委：張群湘審校 2022.09.25)

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved