辨病辨證相結合防治新冠病毒病的思路與體會

Thoughts and insights on the prevention and treatment of COVID-19 using combination of disease differentiation and syndrome differentiation

徐大基　*XU Daji*

（香港中醫循證診療及康復中心　臨床醫學博士）

[摘要] 新型冠狀病毒病在全球範圍大流行。中醫防疫抗疫歷史悠久，在中醫抗擊新型冠狀病毒感染病方面，已經取得很好的效果。本文總結了採用中醫辨病結合辨證的思路擬定了防疫預防方及治療方，經過臨床應用，表明有較好效果。並認為中醫遠程視頻診療，配合顆粒沖劑配方對於疫病的預防及輕症疫病的治療是一個可行的方式。

[關鍵詞] 新型冠狀病毒病；新冠肺炎；中醫藥療法；辨病治療；辨證治療；顆粒沖劑；中醫遠程視頻診療

新型冠狀病毒病，又稱新型冠狀病毒肺炎、新冠肺炎或新冠病毒病等。2020年2月11日世界衛生組織宣佈由新冠病毒導致的疾病命名為2019冠狀病毒病（corona virus disease2019，COVID-19）。

新冠病毒肺炎仍在全球範圍大流行。管理傳染源、切斷傳播途徑、保護易感人群是任何傳染病防治的金科玉律。對於新出現的傳染病，尋找特效的藥物或治療措施始終比較滯後，而中醫中藥對於疫病的治療有其固定的規律和原則可資借鑒。

1　辨證辨病相結合

1.1　辨證治療

辨證論治是中醫核心理論之一。辨證優勢在於中醫可以不必理會殺滅病毒的特效藥，而僅根據中醫的證候就能處方用藥，當然中醫也重視原因。溫熱病的辨證多遵衛氣營血辨證及三焦辨證，但也不限於這兩種辨證方式。在中醫辨證原則指導下，於是對於任何一種新發現的疫病，即使在西醫診斷、治療不明確，或西醫缺乏特效藥物的情況下，中醫也能處方治療，新冠病毒病就屬於溫熱病範疇，同樣也適合於這種狀況。其中，衛氣營血辨證是溫熱病最為常用的辨證方式，因應不同病情，還可應用三焦辨證、八綱辨證等方式。[1]

1.2　辨病治療

辨病治療也是中醫的固有的體系，[2]辨病治療與辨證治療常常相互補充。辨病治療主要針對西醫所指的病原體、病理過程等。如：新冠病毒感染初期，人體感染了病毒，由於初期階段，雖然病毒在體內大量增殖，雖不一定有明顯的症狀，但具有傳染性。因此，對於包括沒有症狀的感染初期患者的治療，應用中藥時必須強化使用具有清熱解毒、抗病毒作用的藥物，如可選用銀翹散、板藍根、蒲公英、知母等。感染進展期，身體開始出現抵禦反應，也就是中醫所說邪入氣分階段。這個階段，機體為清除病毒，身體出現明顯的免疫反應，也就是中醫所說的邪正相爭階段，病人可有不同程度的發熱。在發燒之後，人體內的病毒也被大量消滅，但這過程產生一些炎症因素。這些炎症因素可損害一些器官，如肺、心、肝、腎等，如邪毒傷及肺臟，則病人可出現咳嗽氣喘等症狀。因此，這個階段是以清除病理產物及改善這些病理產物所導致的病症為主要治療措施，可分別採用化濕降濁，或化痰降濁，或通腑降濁等，以清除病理產物；或宣肺平喘等治法。

2　防疫預防方

根據上述辨證和辨病相結合的思路，在防疫抗疫過程中，我們將預防措施分成三種情況分別處理。第一種

香港中醫學會版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

屬於低風險者，即在疫病流行階段，並無明確接觸，屬於感染低風險者，按平時養生調理，注意休息、合理飲食等。對於高風險者，即有密切接觸，但沒有症狀，可按體質進行治療性的預防措施。如體質平和，或比較壯實，消化功能正常者，可用金銀花、連翹、板藍根、野菊花、黃芩、重樓、黃芪、防風、白朮、薏苡、藿香等。如果對於體質偏虛寒者、消化功能不佳者，大便稀溏人士，則可在上述處方加藿香、砂仁、陳皮、蒼朮等。

本治療中心自2020年1月底開始，採用遠程視頻的方式，為有需要的人士配製預防方。多數以顆粒沖劑為主，只有個別人士採用中藥飲片。

預防處方組成：板藍根2g，青蒿2g，紫蘇葉2g，薏苡仁3g，重樓1.5g（各種藥物顆粒重量與草藥重量的比例為1：5），玉屏風散10g（含防風4.8g，黃芪14.4g，白朮4.8g），廣藿香2g，野菊花2g，生薑1g，蒼朮1g，白茅根2g，銀翹散8克（含金銀花9.6g，連翹9.6g，荊芥穗3.8g，淡豆豉4.8g，薄荷5.8g，淡竹葉3.8g，牛蒡子5.8g，桔梗5.8g，甘草4.8g，蘆根9.6g）。每日一劑，供服用7天。如果有蠶豆病，不可服用。

自2020年3月17日開始至2021年1月25日，我們已經為112位香港、美國和英國疫區高危人士開出了700多劑中藥預防方。所有服用過預防方者均無出現感染，且無不良反應。當然是否感染為多因素作用的結果。值得一提的是一對英國夫婦在收到他們朋友為他們配製的預防方後，因不習慣藥苦而沒有服用，後來他們先後在英國感染了新冠病毒而發病。

3　新冠病毒病案例

3.1 案例一，病人編號：P000001317。患者李先生，男，72歲。2021年1月5日首診。

主訴：倦怠、乏力、納呆、咳嗽、氣喘10天。

現病史：10天前開始出現倦怠，乏力，納呆。進行Covid-19檢測呈現陽性。繼而出現咳嗽，氣喘，咳嗽為乾咳，痰不多。咽痛明顯，吞口水時都會疼痛。口乾口苦。因該國醫院不收治，只有到極其嚴重才有機會入院。因此通過何小姐介紹視像就診。發病以來，疲勞不堪，納呆。大小便正常。無發熱。舌淡暗，苔黃膩。過往有血糖臨界狀態，無服降糖藥。無高血壓、冠心病等病史。無蠶豆病病史。

診斷：疫病，喘證。

辨證：溫毒犯肺，邪在肺胃。

治法：清熱解毒，宣肺平喘，調理脾胃。

方藥：配農本方顆粒沖劑。小青龍湯9g（含麻黃6.5g，桂枝4.3g，白芍6.5g，乾薑2.2g，細辛2.2g，炙甘草4.3g，法半夏6.5g，五味子2.2g），苦杏仁2g，重樓2g，板藍根2g，連翹2g，砂仁2g，浙貝母2g，青蒿2g，麥芽3g，薏苡仁2g，乾薑1g（各種藥物顆粒重量與草藥重量的比例為1：5）。

服法及飲食調護：內服20天，每天2次，開水沖後煮開保持沸騰5-10分鐘後置涼服。小青龍湯另包20包，按醫囑加入：每次半包。如覺熱氣，則每次只加三分之一包。如果無明顯喘促，則不用加入。忌肥膩、煎炸、辛熱刺激食物。避免飲酒、吸煙。囑定期西醫就診檢查。中西藥要相間隔1小時以上。

治療經過：

2021年1月8日收到藥物並開始服藥，1月11日短信聯繫：氣喘症狀改善了八成，胃口改善，偶有咳嗽，運動稍多則有氣喘。服藥無特殊不適，建議繼續服藥。1月16日短信聯繫，告知整體上好了九成。1月20日聯繫告知諸多症狀完全消除，告病癒。因醫療條件無再進行新冠病毒核酸檢查。

3.2 案例二，病人編號：P000001316。患者黃女士，女，63歲。2021年1月5日首診。

主訴：咽痛、發熱、腹瀉1周。

現病史：通過親人介紹進行視像問診，為案例一的妻子。其丈夫患上新冠肺炎已經確診，在英國家中共同生活。1周前開始出現咽痛不適，發熱，進行Covid-19檢查為陽性。自行服用退熱藥，自行熱退。但仍咽痛不適，納呆，腹瀉，每日腹瀉最少4-5次，如水樣，臭穢。小便無異常。口乾口苦。平時經常口乾口苦，有時晚上口乾到醒。精神好。舌稍紅，苔黃稍厚。自測血氧濃度：96%。現無發熱。精神尚好。過往有膽囊切除病史，平時

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

經常腹瀉。

診斷：疫病

辨證：熱毒，夾濕。

治法：清熱解毒，化濕。

方藥：配農本方顆粒沖劑。廣藿香2g，紫蘇葉2.5g，淮山藥3g，重樓2g，蒼朮1.5g，乾薑1g，砂仁2g（各種藥物顆粒重量與草藥重量的比例為1:5），葛根黃芩黃連湯7g（含草藥葛根5g，黃芩5g，黃連5g，炙甘草3.4g），二陳湯6g（含法半夏7.2g，橘紅7.2g，茯苓4.3g，炙甘草2.4g，生薑1.4g，烏梅1.9g）。

服法及飲食調護：內服20天，每天2次，開水沖後，煮開保持沸騰5-10分鐘後置涼服。忌肥膩、煎炸、辛熱刺激食物。避免飲酒、吸煙。另囑定期西醫就診檢查。中西藥要相間隔1小時以上。

治療經過：

患者於1月11日視頻聯繫：服藥則無特殊不適，感覺常反胃明顯，食少，大便仍稀溏。囑咐將藥物煎煮時加用3-4片生薑，繼續服用原方後逐漸改善。1月16日短信聯繫：無反胃，進食增多。少許痰。睡覺時稍咳，行走急則有氣喘。整體上進步之中。仍服用原方。1月18日視頻電話時介紹：「情況越來越好」。1月21日視頻：「無特殊不適」。給予調理處方：廣藿香2g，紫蘇葉2.5g，淮山藥4g，重樓2g，蒼朮1.5g，乾薑1g，陳皮2g，砂仁2g，黃芪3g（各種藥物顆粒重量與草藥重量的比例為1：5），四君子湯7g（該方含草藥人參5.6g，白朮5g，茯苓5g，炙甘草3.4g），葛根黃芩黃連湯5g（該方含草藥葛根6g，黃芩3.6g，黃連3.6g，炙甘草2.4g）。

其中重樓與葛根芩連湯另包，如有口渴口苦大便臭穢時加入。2021年2月6日聯繫：告知兩位患者已經完全無發病時症狀，也無其他不適，告病癒。

體會：

新冠病毒病的發生以新型冠狀病毒引發的一種急性傳染病，起病急，病情發展迅速，傳染性強，屬於中醫「瘟疫」「疫病」範疇[3]。至於疫病的病因，《溫疫論》云：「瘟疫之為病，非風、非寒、非暑、非濕，乃天地間別有一種異氣所感。」意指疫病的發生是因感染疫癘之氣，適逢機體正氣不足而發病。中醫藥防治疫病具有悠久的歷史，並頗有成效[4]。

新冠病毒病，其病位在肺，涉及脾胃，可逆傳心包，延及心腎。基本病機為疫毒外侵，正氣虧虛，肺臟受邪，漸及他臟。其主要的臨床表現有發熱、咳嗽；如邪入胃腸，困阻脾陽，則運化失司，氣機鬱滯，故見腹脹、納差、嘔吐、大便溏爛，甚者腹瀉；疫毒留滯體內，阻滯氣機，易導致肺氣鬱閉，見喘促不能平息等；甚則逆傳心包，見神識昏蒙或神昏譫語等變證，甚至出現危候。

防治新冠病毒病，中醫藥有獨特的療效，可按辨證的特點採用溫病之衛氣營血辨證和三焦辨證、臟腑辨證等方式處方用藥。但單純使用辨證治療，可能會忽視對病原體的治療。可配合辨病思路則彌補了其不足。

由於疫病具有一定的共性，因此所擬的防疫預防方是通用方，這在古代就已經有先例。如普濟消毒飲就是治療「大頭瘟」的通用方[5-6]。本防疫通用方，採用玉屏風散具有益氣扶正，固表止汗的功效，四君子湯益氣健脾，均被證實有免疫調節功能，能明顯增強免疫功能，對於特異性免疫和非特異性免疫均有一定的調節作用。根據辨病原則，對於不同的感染階段，加銀翹散、重樓、野菊花等清熱解毒消除新冠病毒。其中重樓對各種病毒都有抑製作用。病人如有腸胃症狀明顯，可加藿香、蒼朮、砂仁、乾薑等以改善胃腸症狀；如大便臭穢、口苦甚者，則可加葛根芩連湯等以去腸胃濕熱。如出現氣喘等證，則需要配合宣肺平喘等，可加用小青龍湯等。

另外，體會比較深的是預防方所用的清熱解毒藥物的量必須足夠大，如其劑量太小，根本起不了治療性預防的作用，可能只起到安慰劑作用。

由於地緣因素，香港地區大多數中醫診所在防範疫病傳播方面的裝備嚴重不足。因此，在目前的條件限制之下，強烈不建議患者直接到普通的中醫診所就診，但可通過視頻診治，然後藥物通過物流寄出。遠程視頻診療是可行的，其缺點是不能診脈。傳統中醫根據望聞問切四診合參而後處方用藥，但臨床上亦有「舍脈從證」

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

的診斷方法，意思是臨床辨證處方用藥，並非個個都是四診俱全，有時甚至「但見一症便是」，有一典型症狀即使一個證候都可做出中醫診斷。因此，如形勢需要，確實可採取遠程視頻就診或會診。

另外，由於實施遠程醫療，藥物的運送若以傳統的飲片，則體積龐大，難以運輸，如果代煎後真空包裝運輸，如大劑量，運輸仍屬困難。顆粒中藥以其攜帶、郵寄及服用方便廣受患者喜愛。本預防及治療方，有的需要郵寄海外，遠涉重洋，顆粒包裝劑型則顯得十分便利，可行性強。在疫病嚴重流行期間，病人不方便或不被允許到普通中醫診所就診的特殊環境下，採用視頻問診，再予郵寄送藥的診療方式值得進一步探討和規範。

參考文獻：

[1] 徐大基, 林琳. 中醫專家教你防疫抗疫——新冠肺炎、流感防治必備. 香港靈蘭閣中醫文化公司. 2020年5月：80-87

[2] 徐大基, 黃春林. 關於臨床中西醫結合的若干體會. 中國醫藥學報.2012年第17卷第6期：366-368

[3] 張伯禮, 王琦, 谷曉紅, 等. 新型冠狀病毒肺炎中醫診療手冊[M]. 北京：中國中醫藥出版社, 2020：1

[4] 徐大基.國醫大師張琪教授治療溫病的學術思想和臨床經驗. 香港中醫藥雜誌. 2020年第一期：1-4

[5] 徐大基. 《古今醫案按》及其學術思想初探. 香港中醫雜誌2018年第3期：33-39

[6] 清余震纂輯，徐大基點評. 古今醫案按. 中國醫藥科技出版社. 2020年6月第1版：14-15

（編委：黃賢樟審校2021.03.18）

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