

從中醫的觀點來治療流感

文/中西整合醫療科 范振號 住院醫師

台灣氣候邁入秋季，也是流感漸增的時節來臨。去年的流感，不僅在美國等地區盛行，根據衛福部疾管署的統計，台灣的流感重症人數也創近五年新高；再加上今年度新冠（武漢）肺炎的大規模爆發，民眾難免對自身的健康憂心忡忡。

對於中醫師來談流感，「得流感看中醫有幫助嗎？」大概是民眾最普遍會問的問題，藉此為大家解惑。

在古代同樣有許多次流行性、高傳染力的疾病發生過，或名為「傷寒」，或名為「瘟疫」，以前的醫師也是面對了這樣的時行疫病，並且留下不少有效治療的經驗、用藥以及診治法則。像東漢醫聖張仲景的「傷寒論」，書中治療外感傷寒、傷風的觀念，經過現代中醫的運用，至今仍造福千萬人民。

關於流感常見的疑惑，諸如得流感的話，該吃中藥還是西藥？以下將中西用藥的優缺點來說明：

在西醫觀點來看，流感是因病毒所引起，因此用於對付細菌的抗生素是無效的，所以治療上主要是症狀治療；而疫苗屬於預防的效果，在得了流感之後的幫助也不大。例如：以止痛/退燒藥處理頭痛、肌肉疼痛及發燒等不適；以抗組織胺幫助減少鼻涕分泌、噴嚏。這樣的優點是迅速改善症狀，不舒服現象能在用藥後很快減輕。缺點是發燒、打噴嚏、流鼻水等症狀，其實代表了身體提升免疫力藉此將病毒排出體外，然而服藥改善症狀的同時，免疫力作用也會被弱化，因此病程在免疫力不好的人身上容易拉長，並且容易提升重複感冒的機率。



在中醫用藥上，主要是依病人的體質、症狀還有處於病程發展的階段決定用藥，採取輔助療法，以扶正祛邪的角度幫助免疫細胞驅趕外敵，所以並沒有一種方劑是可以當作萬用藥，對應所有的感冒症狀的。缺點是症狀的改善通常偏向漸進式的緩解，較少是吃一包藥就症狀全消的感覺；優點是有助於免疫力提升，整體病程縮短，較不會殘留感冒沒全好的感覺，長久而言對免疫作用維持正常有加分作用。

中醫在用藥上，依據辨證，大致可將流感分為風寒、風熱兩大證型：

風寒證：畏寒的情況多於發熱、出汗較少、頭痛、四肢痠痛、鼻塞流清涕、痰質稀且偏無色或白、舌苔薄白、脈浮兼緊等。可依其兼證不同與病況輕重不一，使用麻黃湯、桂枝湯、小青龍湯、荊防敗毒散等方劑加減來治療。

風熱證：較常發高熱、稍微畏寒、鼻塞流黃濁涕、咽痛紅腫、痰黏稠色黃或白、舌苔薄黃，舌質偏紅，脈浮數等。可依其兼證不同與病況輕重不一，使用銀翹散、桑菊飲、麻杏甘石湯、大青龍湯等方劑加減來治療。

另外，近期也有臨床研究發現，流感患者合併西藥抗病毒用藥與中藥治療，病毒受抑制的起效時間更快，發燒等臨床症狀緩解可更迅速。結合二種醫學之所長，對於症狀的治療，能達到更好的效果。