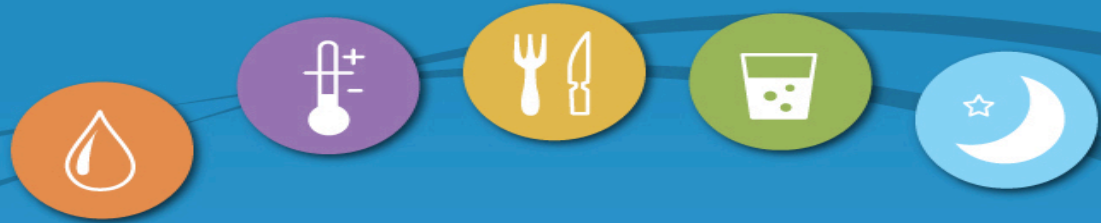
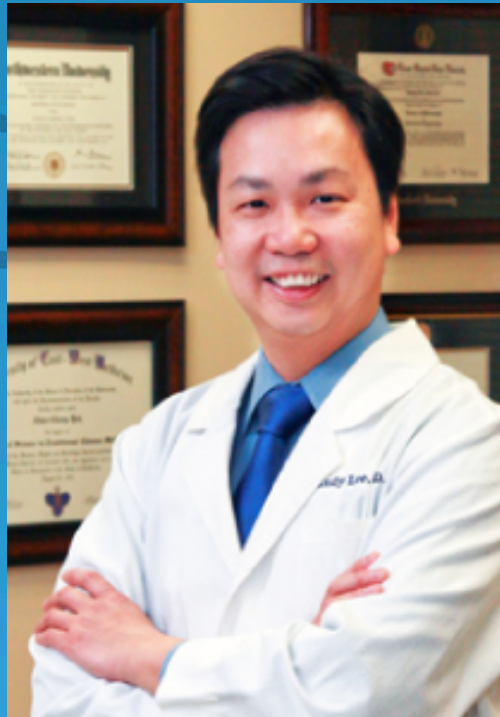


新冠瘟疫病情发展与治疗



第十届国际经方班

李宗恩

故事



一家名不见经传的县级西医院，以经方中医对抗新冠疫情，做到「零感染、零转院、零死亡、零致残」，受到央视及各个媒体特别报道，网上数千万人传阅……

缘起



2018年，河南开封通许县人民医院成立：

「倪海厦中医教学培训基地」

- 二甲西医院，一千多位医护及工作人员，一千两百个住院床位；
- 见证经方中医临床疗效卓越，积极培训西医学习中医。



「西转中」培训



「倪海厦中医教学培训基地」学习方法：

- 倪师传人李宗恩担任总指导，当面及远程指导；
- 倪师学生杨贞长驻教学及带领临床；
- 学习优良的呼吸消化内科主任娄爱芝副院长及传染科主任汤英医生，每周带领一百多位医疗人员研读倪师中医教学视频及书籍；
- 奈孝凯院长大力支持，要求个科室全力配合，医疗人员学习时段等同值班时间；
- 鼓励住院、门诊、义诊病人改服用中药治疗；
- 中医望闻问切、辨证论治，佐以西医仪器检测；
- 新冠疫情爆发前，多位西医已有中医临床经验，并有许多流感肺炎治疗成功病例。

新冠疫情爆发



准备工作：

- 武汉封城前，我们已经意识到疫情危机，开始讨论中医预防及治疗新冠肺炎方法；
- 1/21在网上发表「从非典到新冠肺炎」，讨论肺炎瘟疫进程及治疗方向。

前期治疗情况：

- 1/24武汉封城后，通许县人民医院立即接收到24位从武汉返回或接触返回者的发烧、疑似病患，皆以中医治疗而病情改善，随即证实其中4位为新冠肺炎；
- 1/27在网上发表，最早收治的两名确诊病患康复良好；
- 1/31第一位确诊病患核酸检测阴性，2/2再度核酸检测阴性，为国内最早以中医方式治愈新冠病例之一。

持续抗疫



持续治疗工作：

- 二月中旬，四位确诊的中重症病患皆治愈出院；
- 二月下旬，通许县人民医院团队支援开封六家医院，随即帮助开封达到「清零」；
- 全程以中药防疫，通许县人民医院一千多位医护及工作人员无一感染，并提供免费预防汤药给居民，通许县六十多万居民中无新病例出现。

参与全球抗疫工作：

- 我个人自三月中旬开始，远距离看诊帮助欧美及亚太各个国家许多确诊及高度疑似病患；
- 目前治愈率100%。

对整体抗疫的贡献



国家中医药管理局

National Administration of Traditional Chinese Medicine

国家中医药管理局关注：

- 一月下旬起，中医药管理局开始关注我们的治疗工作
- 二月初中医临床疗效试点，2/6大力推动「清肺排毒汤」
- 「清肺排毒汤」的思维与用药，和「从非典到新冠肺炎」内容及通许病例相当相似

受到大幅报道，提升民众抗疫斗志：

- 中医药管理局及河南省政府推荐下，央视CCTV4、新华社、人民日报采访报道
- 中西医网群数十篇文章大幅报道，数千万人传阅
- 个人三月撰写的「新冠肺炎的中医救治及释疑」，被转译为英文、西班牙文等，在世界各地宣导中医抗疫疗效

中华医药 抗击疫情



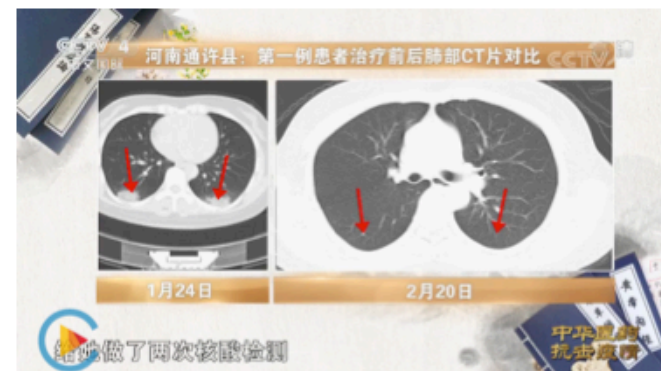
CCTV 4
中文国际

《中华医药 抗击疫情》

20200305 悬壶抗疫有中医：

5分钟大幅报道通许县人民医院

以中药治疗及预防心新冠肺炎



<http://tv.cctv.com/2020/03/05/VIDEojsWlebFPlpQXYmrActs200305.shtml>

各界报导



人民日报

人民日报 有品质的新闻

打开

开封市发挥中医药特色优势 确诊病例患者全部用上中医药

人民日报客户端河南频道 通讯员 李宇伟
2020-02-19 14:26 阅读量7.7万

2月18日下午，在通许县人民医院医务人员的陪同下，48岁的张女士走出隔离病房，痊愈出院。至此，通许县内4例新冠肺炎确诊病例经过中西医结合、以中医经方为主治疗全部治愈出院，实现了零感染，零转院，零死亡，零致残，率先在全省实现县域确诊病例全部治愈清零目标。新冠肺炎疫情发生后，开封市全部确诊病例均经过中医辨证，用上了中药汤剂，中医药参与救治率达100%。

【来自基层防控一线的报道】通许：4例新冠肺炎患者全部治愈出院

开封广播电视台 1 week ago

自今年1月21日以来，通许县先后确诊新冠肺炎病例4人，收治在通许县人民医院，通过积极治疗，截至目前，4名患者已全部治愈康复出院。



台湾中医学宗恩远距醫療 助河南通许县抗疫



医护零感染，通许县内4例新冠肺炎患者全部康复出院 中西医协同作战 为通许县“清零”立头功

阅读量800 发布时间2020-02-19 17:20:39 信息来源:开封市卫健委

2月18日下午，在通许县人民医院医务人员的陪同下，48岁的张女士走出隔离病房，痊愈出院。至此，通许县内4例新冠肺炎确诊病例经过中西医结合、以中医经方为主治疗全部治愈出院，实现了零感染，零转院，零死亡，零致残，率先在全省实现县域确诊病例全部治愈清零目标。新冠肺炎疫情发生后，开封市全部确诊病例均经过中医辨证，用上了中药汤剂，中医药参与救治率达100%。

感染科主任揭秘抗疫绝招：确诊和疑似病人全部康复，医院千名职工零感染！

汤英 三甲传真 2/11

捷报！那家被几千万人关注的县级医院，确诊病人已全部康复出院

岐黄圣贤智慧 1 week ago

医护零感染，通许县内4例新冠肺炎患者全部康复出院 中西医协同作战为通许县“清零”立头功

齐洪喜 河南省中医管理局 1 week ago

终极硬核！这家县级医院收治26位病人全部康复出院！揭秘背后的原因：老天总是奖赏有准备的人！

博吃 岐黄圣贤智慧 1 week ago

河南通许县人民医院关于新冠肺炎的诊断和治疗流程

姜爱芝 医馆界 1 week ago

倪海厦传承人李宗恩——音频,谈通许县中医治愈重型新冠肺炎病例

知音收集整理 岐黄圣贤智慧 3 days ago

大爱无疆 众志成城



中医对抗重大瘟疫



重点在了解病情发展进程：

- 对抗重大瘟疫，不同于治疗单一病例，不能仅仅专注在一个「点」，而是得从中医生理病理学上深入探讨病情「进程」，时间轴上的一条「线」及各个「分叉」；
- 其实，四年前第六届国际经方班，我们就已经讨论过了（见附录）。

大量临床治疗肺家疫病实证：

- 从禽流感、猪流感、每年各种流感肺炎，到新冠肺炎；
- 《伤寒杂病论》一千八百年前就已经详细阐述「外感」「寒入肺家」「入里化热」「寒热夹杂」「肺津丧失」「痰饮聚集」「肺痿」「肺痈」等等的演变过程。

基本进程要略



始于「外感」：

- 「外感」由「表虚」开始，身体最外层受到了「外邪」侵犯，没有好好抵挡下来而开始衰弱；
- 皮表、肌肉的津液因「外邪」的影响而无法正常运作，开始了第一阶段的转变，造成了「表实」「表寒」。

「伤于寒」？

- 「表寒」不一定是「伤于寒」，当津液无法正常运作时，体表原本带有热气、能量的「活水」变成了一滩「死水」，也就造成了「表寒」；
- 换句话说，《伤寒杂病论》并非如后代许多医家解释的只是治疗「伤于寒」的病症，而是对人体生理和病理解释得非常透澈的一部经典。

基本进程要略



表寒入里：

- 肺为「娇脏」，「表寒」容易转化为肺家的「里寒」、「肺寒」；
- 肺家受寒，肺津液无法正常运作，某些部分因津液不足而开始出现燥热的情况，导致「入里化热」。

寒热夹杂：

- 「入里化热」不代表整个肺脏都燥热，许多肺炎病人肺脏出现「寒热夹杂」，肺部下方的寒稠痰饮还是可以继续大量累积，甚至出现胸腔积液、肺积水等现象；
- 新冠肺炎，一部分重症病患出现如同非典肺炎的肺纤维化，另一部分重症病患肺脏里累积大量浓稠黏液，甚至部分重症病患两者皆有，为「肺痿」「肺痈」等表现。

基本进程要略



更加恶化：

- 肺为人体调节津液的源头，「肺金生水」，好比天空下雨一般，当肺的功能及津液调节出现严重障碍，很快会拖累「三焦水道」「肾家」等功能；
- 进一步瓦解人体的正常运作，进而败坏肝、心、脾，导致严重的问题。

新冠肺炎的挑战：

- 比起禽流感、猪流感等，新冠肺炎进程更加猛烈快速，受到病人原本健康问题的影响也更加复杂化；
- 考验中医师的功力、判断与胆识，时机、剂量、药材比例变得非常重要，稍有不慎，反而让病情加重。

方剂参考



伤寒杂病论：

- 主要参考「辨太阳病脉证并治」「肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七」「痰饮咳嗽病脉证并治第十二」
- 临床治疗变化万千，「知犯何逆，随证而治」

中药方参考：

- 「表虚」「表实」「表寒」：桂枝汤、葛根汤、麻黄汤等
- 「里寒」「肺寒」：小青龙汤等
- 「入里化热」：麻杏石甘汤、大青龙汤等
- 「肺痿」「肺痛」：射干麻黄汤、葶苈大枣泻肺汤、泽漆汤证、小青龙加石膏汤等
- 古书方剂好比「招式」，为学习基础，非死板对应症状

病例讨论



医理归医理，实际临床更加复杂：

- 病人为通许县人民医院收治的确诊病例之一，主任医师们依照成功病例经验，给予病人「大青龙汤」「射干麻黄汤」「泽漆汤」「茯苓四逆汤」等的加减组合，却效果不如其他病例，病人烧退几个小时后，又开始发烧，反反覆覆数次，无法逆转病情发展；
- 几天后，肺部CT影像恶化，出现危急情况。

远距离看诊治疗：

- 病人体格胖大，肺炎导致心肺功能更加衰弱、肺津液不足；
- 中下焦寒湿严重，阻隔肺气下行，「肾不纳气」；
- 除了原本治疗方向外，还得一并处理这些问题，病情才得以改善。

病例讨论



主要中药方为「射干麻黄湯加石膏」加減：

- 射干、麻黄、紫菀、款冬花、生半夏、生姜、细辛、葶苈子、炮附子、石膏、知母、炙甘草、炙黄耆、党参、麦门冬、红枣；
- 加炮附子，配合原本的麻黄和细辛，为典型「麻黄附子细辛汤」，减少病人中下焦寒湿，让肺气得以降入肾；
- 加黄耆、党参，强肺气，把黄耆改成炙黄耆，苦味入心，兼顾心肺，而不再加入生附子等重药来强心；
- 加入麦门冬来增加肺的津液，麦门冬和石膏的用处不同；
- 舍「泽漆汤」内的大戟，改用葶苈子，大戟较偏向去肺部四周的积液，葶苈子较偏向去肺部下方的脓痰，以对应病人症状表现。

病例讨论



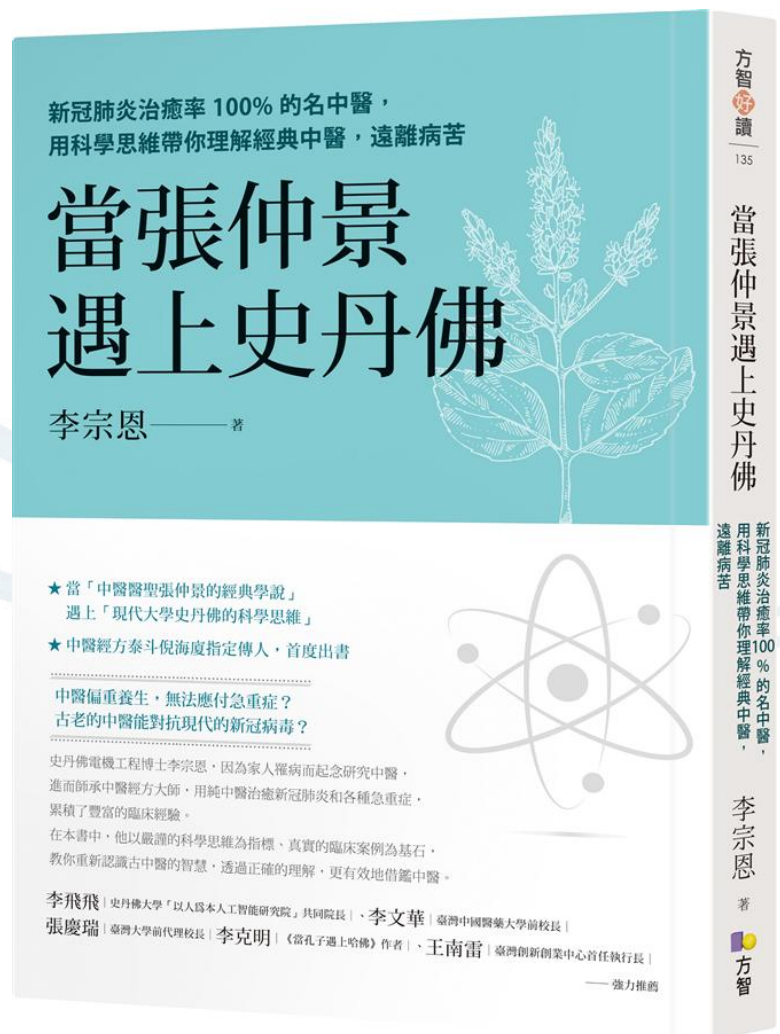
病人快速改善：

- 主任医师们依循此方向治疗病人，病人很快退烧，没有再发烧，肺部CT影像快速显现好转；
- 病人进步速度超出预期，一周内康复，核酸检测阴性。

药方在精准不在重：

- 高烧不退，不表示一定得使用更大剂量的石膏等，而是得多考虑一些细节；
- 病情复杂，也不代表需要使用更强的中药，譬如使用甘遂等重药来退肺积水；
- 重点在对于中医生理病理的深入理解。

更多资料



新书：《當張仲景遇上史丹佛》

台湾繁体中文版 (ISBN : 9789861755724)

- 实体书全球快递及电子书：
www.books.com.tw/products/0010876376
- 大陆简体中文版洽谈中

网页：www.DrLee.us

脸书：當張仲景遇上史丹佛 / @classicmedicine



附录

第六届国际经方班 - 中医经典智慧



金匱要略 - 肺痿肺癰咳嗽上氣病脈證治第七：

- 甘草乾薑湯
- 射干麻黃湯
- 皂莢丸
- 厚朴麻黃湯
- 澤漆湯
- 麥門冬湯
- 葶藶大棗瀉肺湯
- 桔梗湯方
- 越婢加半夏湯
- 小青龍加石膏湯

第六届国际经方班 - 中医经典智慧



金匱要略 - 痰飲欬嗽病脈證并治第十二：

- 苓桂朮甘湯
- 腎氣丸
- 甘遂半夏湯
- 十棗湯
- 大青龍湯
- 小青龍湯
- 木防己湯
- 澤瀉湯
- 厚朴大黃湯
- 葶藶大棗瀉肺湯
- 小半夏湯方
- 己椒歷黃丸
- 小半夏加茯苓湯
- 五苓散
- 桂苓五味甘草湯
- 苓甘五味薑辛湯
- 苓甘五味薑辛半夏湯
- 苓甘五味加薑辛半夏杏仁湯
- 苓甘五味加薑辛夏杏大黃湯
- 小半夏加茯苓湯

第六届国际经方班 - 肺炎



常看到的外感到肺炎的几个步骤：

- 外感：一般感冒症状；
- 寒进入肺家：咳嗽加重、音浊、白痰；
- 入里化热：寒入肺后，白痰累积，津液运化变差，开始发热、白痰开始转为白痰及黄痰皆有、干咳湿咳夹杂；
- 寒热夹杂：肺家一部分寒一部分热，舌苔有白亦有黄，白黄痰饮积在肺部不同部位；
- 严重化热：肺津液整个干掉，很粘稠的痰。

第六届国际经方班 - 肺炎病例 (1)



肺炎导致气喘：

- 女，日裔，47岁。两年前感冒转肺炎，咳嗽严重，把肋骨咳断，使用大量西药，咳嗽依然，肺炎一直没有完全好；
- 后来被诊断为特殊的气喘，得终身每天使用喷雾器药物；
- 即使如此，依然每天咳嗽、胸口紧痛。

中医治疗：

- 小青龙汤，加麦门冬、杏仁等润肺中药；
- 第二天即咳嗽减至使用西药时的5%，停止西药；
- 第一周在使用西药时的10%~20%上上下下；
- 第二周稳定停留在使用西药时的5%~10%。

第六届国际经方班 - 肺炎病例 (2)



肺炎，严重咳嗽、病情反复：

- 女，华裔，37岁；
- 刚从亚洲搬到美国，不适应寒冷天气，咳嗽非常严重，几乎整天不停，胸口紧痛严重，无法正常呼吸及进食。

中医治疗：

- 病人肺寒热夹杂，长年严重便秘，肺与大肠津液无法相通，治疗上更加困难；
- 第1~2天：射干麻黄汤加减。咳嗽明显缓解，但一天半后又转严重，因大肠津液无法上达，肺家转热的速度超过预期，寒热夹杂复杂。

第六届国际经方班 - 肺炎病例 (2续)



中医治疗：

- 第3~4天：射干麻黄湯加石膏、大承气汤加减，情况好转，但是每天依然有几次咳嗽严重到无法呼吸；
- 第5~6天：药分两份，一以射干麻黄湯加葶苈、大承气汤加减为主，二以石膏、麦门冬为主，每次服药的比例视病人当天情况决定；
- 第7~8天：情况转好稳定，肺炎已解决，转用麦门冬汤加减来调养。

第六届国际经方班 - 肺炎病例 (3)



肺癌末期、肺炎、严重肺积水：

- 女，华裔，35岁，曾经得过两次乳癌，有一次受寒感冒严重，一直好不了；
- 后来西医确诊为肺癌末期的最后阶段，认为随时可能会死亡。

中医治疗：

- 重用桔梗、葶苈，治疗「肺癰」；
- 射干、麻黄等退肺积水，病人太弱，无法使用十棗汤（芫花、甘遂、大戟）；
- 病人连续几次肺积水起来、压下去，呼吸顺畅几周，呼吸困难几周，反反复复，维持了十个月。



感谢