

# 中醫方法防治伊波拉

伊病是一種急性病毒性出血熱，根據其臨床表現，應歸屬中醫學的溫病範疇。古代名醫葉天士根據溫病的發生和發展規律，提出了溫病衛氣營血辨證論治的理論，確立了溫病不同階段的治法。本文就是根據衛氣營血的辨證理論對伊病的感染作出分析。

上一期筆者從中西醫角度闡述了地溝油，本欄擬在往後文章中，論述與我們健康息息相關的食物或中藥的安全性問題，但近日在西非肆虐的伊波拉病毒病（下稱伊病）疫情，有蔓延及失控的趨勢，恐怕會繼愛滋病之後，成為另一個威脅全球人類健康的世紀疫症。本刊編輯貼近時事世情，徵詢筆者意見，建議先談伊波拉疫情。筆者同意，並遵適中醫臨床根據病情緩急先後進行治療的原則，決定先論伊病，讓讀者對這種致死率甚高的急性傳染病，有更多的了解（包括對中醫的認識），從而做好本身的防病措施，提升身體的抗病能力，並減少不必要的疑慮。

## 感染伊病無藥可救

自今年3月至本文定稿以來，伊病在西非爆發差不多9個月，已有逾13000宗個案，超過4900人喪生，死亡率超過37%，而人類感染伊病的死亡率可高達90%，暫時來說幾乎是無藥可救。

根據世界衛生組織及香港衛生防護中心的資料顯示，伊病是由感染屬於絲狀病毒科的伊波拉病毒（下稱伊毒）所引起的病毒性出血熱，其他類似的病毒性出血熱還包括馬爾堡病毒（Marburg virus）、拉沙熱（Lassa fever）、登革出血熱（Dengue haemorrhagic fever）和克里米亞—剛果出血熱（Crimean-Congo haemorrhagic fever），引致這些出血熱的病毒和伊毒一樣，可以在人與人之間傳播。至於人類最初感染伊毒的途徑相信是透過接觸受感染動物（包括黑猩猩、大猩猩、水果蝙蝠、猴子、森林羚羊和豪豬等）的血液、分泌物、器官或其他體液而受感染或進食受感染的動物，因此勸諭市民大眾千萬不要冒險進食野味。而人與人之間的傳播亦是透過直接接觸患者及其分泌物，或間接接觸伊毒污染的環境而受感染。

香港衛生防護中心指出，伊病是一種嚴重的急性

病毒性傳染病，潛伏期大約為2至21天。病徵方面，受感染者會出現突發性發熱、身體極度虛弱、肌肉疼痛、頭痛、咽喉痛，還有嘔吐和腹瀉等消化道徵狀，並見皮疹，隨後是腎臟和肝臟功能受損，病情嚴重時會出現內臟、皮膚及黏膜出血的現象。

## 伊病屬中醫溫病學範疇

究竟中醫對伊病的認識又如何呢？中醫並無伊波拉病毒病的病名或相關記載，但根據本病的臨床表現和特徵，應歸屬中醫學溫病的外感瘟疫範疇。為了加深讀者從中醫角度對伊病的理解，筆者首先簡單介紹中醫對有關外感疾病或傳染病的概念。

自有中醫臨床的歷史以來，診治外感病或傳染病的理論，主要有傷寒學說和溫病學說。傷寒學說由東漢末年張仲景著的《傷寒論》始創，狹義地理解是論述由致病因素寒邪對人體的傷害，廣義的意思則引申到風、寒、暑、濕、燥、火（熱）等四時之氣與時行疫癘之氣等不同外邪對人體所造成的各種傷害。至於現代醫學所說的傷寒，是指由傷寒沙門氏菌引起的消化系統感染，與中醫學的傷寒完全無關。《傷寒論》提出外感（主要是太陽病）有三種，包括中風（讀作仲風，是指以脈浮、頭項強痛、發熱、惡寒、汗出為主要症狀的外感病，相當於風寒感冒，並非腦出血或缺血引起的中風）、傷寒（是指在脈浮、頭項強痛而惡寒的基礎上，或兼具發熱，但無汗等症狀的風寒外感病）和溫病（由溫熱之邪所傷，以發熱為主症，具有熱象偏重、易化燥傷陰等特點的一類急性外感熱病，相當於現代醫學的大

作者學貫中西醫學，現為臨床生化顧問及香港註冊中醫師。早年獲香港中文大學臨床生化博士及香港浸會大學中醫藥博士學位，並取得英國生物醫療科學學院高級院士、英國皇家化學學院高級院士，是認可化驗師及特許科學家。現任香港衛生護理專業人員協會會長及亞洲抗衰老協會會長。