流感醫案

一診(2014.1.20)

患者自稱在四天前開始出現感冒症狀，由於患者不愛吃西藥，所以才沒在第一時間去看西醫。拖了四天，所有的症狀一一浮現：頭痛、身體痛、全身無力、發燒、鼻塞、喉嚨痛、咳嗽。這時患者終於忍不住在臉書上哭訴自己病到快死了，看到他求救，我立刻傳訊息問診。一問之下，是典型的大青龍湯證（老師過去推崇此方為流感第一處方，此言果然不虛。）。於是立刻開出處方如下：

麻黃3錢 桂枝3錢 炙甘草3錢 杏仁4錢 石膏1兩 大棗10枚 麥冬3錢

生薑2片 茯苓2錢 白朮2錢 丹皮2錢

一帖 6碗煮成3碗 每4小時服一碗

(老師過去麻黃劑量習慣開得更大，但因不確定患者自行抓藥所得麻黃品質如何，故決定保守點，先開3錢，並加入麥冬以防傷肺津。)

二診

患者稱吃完前方第一碗後，立刻覺得症狀緩解1/3。但由於患者之前食慾全無，故空腹服藥，不久後即吐。（應該早點設想到這點、事先提醒患者要吃點東西後再服藥！）患者吐後更加虛弱，原本堅持不看西醫的信心也為之動搖，最後在友人遊說下赴西醫急診。西醫給他打了退燒針並給克流感，還恐嚇患者克流感要乖乖服完整個療程，不然將會產生抗藥性、病毒會傳染他人……云云。（真是一派胡言！若是照老師過去的風格，他應該又會把西藥廠罵一遍吧！）於是我還花了一番功夫給患者洗腦、說服他不可服克流感。（好累！）

患者從西醫急診回來後，感覺稍微好些、恢復理智，願意繼續服中藥治療。此時仍有頭痛、身痛、鼻塞、喉痛等症狀（患者稱服完第一帖藥後，皮膚疼痛感明顯🡪麻黃劑量不夠、汗水沒有完全透發所致 可見此一麻黃品質需要加大劑量才能收效）

開方如下: 麻黃4錢 桂枝3錢 炙甘草3錢 杏仁4錢 石膏1兩 大棗10枚 麥冬3錢 生薑2片 茯苓2錢 白朮2錢 丹皮2錢 葛根5錢 蟬蛻2錢

一帖 6碗煮成3碗 三餐飯後服

三診

剩下一點頭痛與身痛、鼻塞、喉痛、咳嗽仍有並影響睡眠。

* 表仍未全解、續服大青龍湯

前方去丹皮，加辛夷3錢 菖蒲2錢 厚朴3錢 桔梗3錢

8碗煮成4碗 三餐飯後服

四診

頭痛身痛皆去、鼻塞大減、喉痛剩一點、睡眠改善許多、咳嗽仍有、口會渴

🡪表已解、肺仍有餘熱未清

處方如下: 麻黃4錢 杏仁5錢 石膏1兩 炙甘草3錢 厚朴4錢 桔梗3錢

麥冬3錢 川貝3錢 辛夷2錢 菖蒲3錢 栝蔞3錢

五診

鼻塞咳嗽已去、剩下喉痛仍有。

原本以為喉痛只是小症狀，照平時常用的法子加減一下就能搞定，沒想到這個喉痛沒有想像中簡單，硬是拖了一週多還不見效。(汗) 後來以養陰清肺湯加減，喉痛大減。

生地3錢 玄參5錢 生白芍3錢 丹皮3錢 麥冬3錢 浙貝3錢 甘草2錢

薄荷2錢 升麻3錢 連翹2錢 僵蠶3錢 射干3錢 茯苓3錢 白朮3錢

8碗煮成4碗 早晚飯後服

不過這個醫案到此還沒完結，因為患者後來又出現新症狀了。

詳情請見下一篇喉痛醫案。