

清化調養治慢性肝炎●臺北醫學大學-附設醫院傳統醫學科主治醫師 鄭國宏

61歲的邱先生，前幾年的6月開始常覺得很疲倦，雖然睡了足夠的時間還是睡不飽，食欲也開始變差，甚至開始出現黃疸的現象，8月就醫檢查之下，發現肝指數竟然破千，也才發現自己原來是B型肝炎帶原的病人。住院期間，經中醫師會診，投予中藥治療，肝指數在相距12天的3次抽血檢查中，由1800多降到200多，後續再經一個多月的治療，肝指數回復正常值，黃疸的現象也緩解。

病毒性肝炎肝炎發病具有“疫毒”的性質和致病特點，即「此氣之來，無論老少強弱，觸之者即病。」和「有某氣專入某臟腑經絡，專發為某病，故眾人之病相同。」等等特質，和現代醫學因病毒致病之概念相同，故治療病毒性肝炎應以清化調養為大法。清化者，清解泄化疫毒濕熱瘀血或寒濕之邪，祛邪以扶正也。調養者，調養肝脾腎，匡正以祛邪也。臨床時，或為濕熱瘀血之證，則須辨清濕、熱、瘀的孰輕孰重；或為寒濕之證；或為脾虛；或為肝腎虛等等，以及標本的緩急輕重等具體問題，除解毒逐邪法之外，或疏肝解鬱，或健脾化濕，或活血化瘀，或補益肝腎，靈活組方用藥。（文／臺北醫學大學-附設醫院傳統醫學科主治醫師 鄭國宏 第149期）

臺北醫學大學-附設醫院傳統醫學科主治醫師 鄭國宏

學歷：

- 中國醫藥大學學士後中醫系畢
- 台灣大學藥學系畢

經歷：

- 永昌漢方中醫診所中醫師
- 臺北市立聯合醫院仁愛院區約用住院醫師

專長：

胃痛（急慢性胃炎、胃、十二指腸潰瘍、便秘、腹瀉、睡眠障礙、感冒、慢性鼻炎、過敏性鼻炎、咳嗽、各種疼痛症狀，例如：網球肘、高爾夫球肘、媽媽手、腕隧道症候群、關節疼痛、肌肉酸痛、腰痛、坐骨神經痛、急性扭挫傷

門診：週一上下午、週二下午夜間、週三下午夜間、週四上午、週五下午夜間、週六上午

