



注射 COVID-19 AZ 疫苗後四肢膚衄之 中醫治療病例報告

林坤成¹、朱大同²、湯其暉²、劉偉修²

¹德昌中醫診所

²三軍總醫院神經外科部

摘要

中醫治療注射新冠肺炎疫苗（AZ）後皮下出血，兼有發燒、頭痛、身體倦怠等表症，可用葛根湯合併育生免疫過亢方加方治之；若有心肌炎，可加治心熱藥，如丹皮、梔子、赤芍等。中醫的活血化瘀法應隨著病程的演進，適時加入涼血、破血或生新血的藥物。

關鍵詞：活血化瘀、COVID-19、注射 COVID-19 AZ 疫苗併發膚衄

前言

新冠疫情持續延燒，各國致力於疫苗覆蓋率的提升，強調施打疫苗的重要性。新冠肺炎是一個特別容易引起凝血功能異常的感染症，甚可能造成免疫的失調、活化凝血，使器官受損，甚至衰竭〔1〕。

本案例藉由注射 AZ 疫苗五天後發生皮膚瘀青，兼有發燒、頭痛、身體倦怠等症狀，疑產生血栓來院求診，經由中醫治療達到明顯改善，詳細說明如下。

病例闡述

一、基本資料

張 OO，女性，47 歲，護士，已婚，育二子。

初診日期：110 年 6 月 8 日。

二、主訴

自述五天前注射了 AZ 疫苗後，整個人發燒、頭痛、頸項強痛，全身肌肉痠痛、倦怠，更令她擔心的是，下臂及雙肘皮膚出現自發性的瘀青（如下圖），擔心是否與血栓有關？



三、現病史

發燒（耳溫 39 度）、頭痛、頸項強痛，全身肌肉痠痛、倦怠，下臂及雙肘皮下出血（膚衄）。

四、過去病史

剖腹產史。

五、個人史

無特殊個人史，無藥物或食物過敏史，無飲酒或抽菸習慣。

六、中醫四診



望：舌質紅、舌苔黃膩，邊有瘀點，舌下靜脈瘀紫略粗大。神情緊張、沮喪。

聞：呼吸略急促，講話急。

問：大便二日一行，食納減少，眠差。工作壓力大，口乾。

切：脈浮弦數急。發燒（耳溫 39 度）。

七、診斷

注射疫苗後誘發免疫反應，頭痛、發燒、汗不出、身體肌肉痠痛等，屬於中醫的太陽陽明合病（陽明表風熱），皮下出血（膚衄）瘀紫為兼有瘀象。

八、治則與處方

治則：解陽明表風熱兼去瘀。

處方：葛根湯合併育生免疫過亢方，加丹皮與赤芍。

方劑組成：葛根 5、麻黃 3、桂枝 3、白芍 3、甘草 3、生薑 3、紅棗 5 枚、黃芩 5、黃連 3、黃柏 5、青蒿 3、知母 3、地骨皮 3、丹皮 5、赤芍 5。單位：錢，一天一帖，五天份。

九、追蹤與診療紀錄

二診：110 年 6 月 14 日

皮膚瘀紅青紫已消，已無發燒、頭痛、肌肉痠痛，略口乾。改以竹葉石膏湯（科學中藥粉）調養。

討論

一、本案例的診治思維

就張小姐的處方而言，葛根湯是中醫的經方，是太陽陽明合病的方子，具有解熱、鎮痛、抗過敏、抗凝血及改善頭部供血的作用，適用以惡寒、無汗、頭痛、身痛、頸項腰背痛等特徵的疾病，它能治療頭痛發熱。尤其是葛根，它能擴張冠狀動脈血管和腦血管，使外周血流的阻力下降；所含的葛根素，更能抑制血小板的凝集〔2〕。

育生免疫過亢方是黃連解毒湯去梔子，再加青蒿、知母、地骨皮。我們知道黃連解毒湯則是熱病的常用方，治療三焦熱症，具有解熱、抑菌、抗病毒及調節機體免疫能力，適用以神昏錯語、煩躁失眠、心悸、舌紅口燥、脈滑數等特徵的疾病。育生免疫過亢方的適用範圍更廣，舉凡各種免疫反應所引起症狀，均可使用。



丹皮及赤芍則屬清熱涼血藥，丹皮尤能活血散瘀，赤芍散瘀止痛。以葛根湯合併育生免疫過亢方加丹皮與赤芍，對張小姐的症狀正為合拍，故服藥五帖後，渠皮膚瘀紅青紫消除，並已無發燒、頭痛、肌肉痠痛。至於病後口乾，則屬氣陰兩虛，故以竹葉石膏湯調養。

前述處方對於可能為心肌炎或心包膜炎，即伴隨有胸悶、胸痛、呼吸喘、運動不適、暈眩等症狀亦可適用。若有水腫或心腔積液出現、肺動脈高壓者，則應加重茯苓、澤瀉、防己、丁力子等，且均應重用。此時宜參考各種血檢數據，若發炎指數偏高者，仍屬熱症，黃芩、黃連、黃柏仍應重加。若血檢不高，但已進入血枯者，宜改用聖愈湯、七寶美髯丹、育生血枯方或補陽還五湯加減〔3〕。

二、中醫如何治療膚衄？

中醫稱皮下出血為膚衄，造成的原因很多，包括：外感、外傷（跌撞、車禍、從高墜下或燙傷）、蚊蟲叮咬、藥物過敏、輸血、化放療、白血病、肝脾腫大或骨髓移植後等，均可能導致膚衄。

一般治法可依血熱或血虛分別治之：

（一）血熱

如外感、蚊蟲叮咬、藥物過敏、輸血或脈管炎等所引起皮下出血，為血熱膚衄。若表症仍在者，以葛根湯、麻黃湯或小柴胡湯加活血化瘀、清熱藥。表症已除者，可用乳沒四物湯、地骨皮飲加黃芩、黃連、黃柏。若血小板已下降至8萬，可以竹七代替川七。

化、放療初期，血小板尚未下降的皮下出血，亦屬血熱膚衄。

（二）血虛

如已大量使用過類固醇、或大量輸血仍皮下出血時，則屬血虛膚衄，以聖愈湯、當歸飲子、七寶美髯丹或育生血枯方加減治之。若屬肝腎陽虛兼血枯者，則改以聖愈湯加乾薑、附子、玉桂子、菟絲子、黃芩、人參、竹七、鹿茸，或右歸飲加黃耆、人參、竹七、鹿茸。

三、活血化瘀應視不同階段用藥

治療膚衄還有很多方法，活血化瘀法只是中醫治法中的一項，而且隨著病程的演進，應視不同階段加入涼血、破血或生新血的藥物：

就急性期而言，應予活血化瘀加涼血藥物，如乳沒四物湯加丹皮、赤芍、梔子、黃連、蒲黃、五靈脂等；另要排除代謝廢物，應加淡滲利濕藥，如蒼朮、茯苓、澤瀉，或以化痰飲方法亦可。

當穩定期或西醫用抗血凝劑 Coumadin (Wafarin)、保栓通膜衣錠效果不佳時，



即應改以活血化瘀加破血藥，如六汗、骨碎補、茜草、牛七等，若有熱象再加黃芩、黃連、黃柏等。

若依上法，效果仍不佳時，則改以活血化瘀加生新血藥，如聖愈湯，若有餘熱未盡則改以溫清飲或七寶美髯丹加減等。若有吸短、喘息抬肩或肺動脈高壓等心肺症，可參考各種血檢，加麻黃、杏仁、丁力子、防己、川七等。

慢性化後，欲擴張血管、消除血栓，或將血栓液化回收，恢復血管的彈性，應改為補氣、補血，甚至補陽方法，如補陽還五湯、血府逐瘀湯，加入參、川七、乾薑、附子、玉桂子等。

結論

中醫治療注射新冠肺炎疫苗（AZ）後皮下出血，兼有發燒、頭痛、身體倦怠等表症，可用葛根湯合併育生免疫過亢方加活血化瘀藥；若有心肌炎，可加治心熱藥，如丹皮、梔子、赤芍。且活血化瘀藥應隨著病程的演進，適時的加入涼血、破血或生新血的藥物。

中醫治病是一套一套的，應要熟悉預後或病程每一個轉趨點的症狀變化，如此用藥才能跑在疾病之前，不要在疾病之後才追趕，避免惡化。

至於應如何預防血栓？若屬於容易引發靜脈血栓的體質，應儘量避免久坐不動或盤腿，尤其是宅男們，應特別注意，並應控制血壓、血脂及血糖，以預防動脈血栓的發生。

參考文獻

1. 李任光、周聖傑，可能致命的血栓如何治療、防範？好健康雜誌，2021 年 7 月 15 日，57 期，P19-21。
2. 雷載權主編，中藥學。上海科學技術出版社，2018 年 1 月，P47-48。
3. 李政育編著，防疫救命密笈。元氣齋出版社，2020 年 3 月，P107-110。

通訊作者：林坤成

聯絡地址：新北市新店區中正路 370 號

聯絡電話：02-22195401

E-mail：drfrank9199@yahoo.com.tw

受理日期：2021 年 11 月 12 日；接受日期：2021 年 11 月 22 日