



愛滋病 的中醫防治

潘明繼著

龍源出版公司出版

愛滋病的中醫防治

**Prevention and Treatment of AIDS
with Traditional Chinese Medicine**

Pan Ming-Ji, FRS

Head Doctor, First Hospital of Fuzhou, China

潘明繼著

龍源出版公司出版

版權所有・請勿翻印

愛滋病的中醫防治 潘明繼著

出版：龍源出版公司

官塘開源道55號A座1227室

印刷：景達印刷公司

柴灣安業街12號12樓

1989年1月版・定價港幣20元正

前 言

愛滋病（AIDS），是七十年代後期出現的一種新的傳染病。因其傳播迅速，病死率高，至今尚無特效的療法而引起全社會的憂慮，有的人稱它“二十世紀的瘟疫”。

愛滋病主要是感染了逆轉錄病毒，並以性傳播為主（多見於同性戀者），其次是通過血液等傳播，當病毒進入人體後，首先破壞了T細胞等免疫系統，而出現全身免疫缺損綜合症。

作者在臨床工作中，有機會參與愛滋病的診治，發現其病理生理的變化和臨床特徵，屬中醫“虛證”的範疇，常以“本虛標實”的證型出現。針對“虛證”的病機，給予中醫中藥扶正培本治療，對提高機體免疫功能，修復破損的防禦機構，糾正體內陰陽失衡，間接抑制病毒的繁殖，有獨到之功。運用中醫辦法防治愛滋病，已引起西方世界，特別是美國和日本等一些國家的重視，在臨床實踐中也發現了可喜的苗頭。

愛滋病是一種長潛伏期的傳染病，感染了愛滋病毒的人羣，也只有10%左右會發病。決定發病與否，同機體抗病能力的強弱和病毒進入體內數量的多寡有密切的關係。因此，在潛伏期階段，如能充分發揮中醫的優點，運用中藥扶正，氣功鍛煉，飲食滋補和調節，精神武裝，糾正體內陰陽偏頗，從而增強機體抵抗力，健全防衛系統，就可降低發病率；即使發病，病情也較輕。當疾病進入早期和發病期，採

用中醫各種治療手段，配合西醫的抑制病毒、抗感染、抗腫瘤、免疫調節及支持療法，不但能夠減輕西醫療法的副反應，又能增強療效，起到相得益彰的作用。從接觸的有限病例中，使我深刻的體會到中醫防治愛滋病，具有旺盛的生命力，中西醫結合，揚長避短，是一條理想的途徑。

本着拋磚引玉的目的，今參考有關文獻結合作者的經驗和思路，寫成專著，介紹給讀者，希望通過廣大同道的實踐和研究，能為愛滋病的防治，找到更有成效的方法來。

本書主要供中醫、西醫、中西醫結合的臨床醫師和基礎研究人員參考，廣大羣衆如有機會一讀，也可得到一些防治知識。凡感染愛滋病病毒的人們，讀了本書，對如何預防發病和戰勝疾病，將會得到有益的幫助。

由於作者學疏才淺，加上對本病的實踐經驗不足，有些觀點，帶有推理性，謬談難免，請同道和廣大讀者指正。

潘明繼

1988年3月15日

目 錄

前 言	1
愛滋病概述	1
一、愛滋病的發現簡史及流行概況	2
二、愛滋病的病毒病因	3
三、愛滋病發病機理和病理生理的變化	5
四、愛滋病流行特徵	8
五、愛滋病的傳染源與傳播方式	10
六、中醫對愛滋病病因、病機的認識	14
七、愛滋病臨牀表現	18
八、愛滋病的診斷與鑑別診斷	21
九、愛滋病西醫的治療	25
十、愛滋病的中醫中藥治療	34
十一、愛滋病的中西醫結合治療	46
十二、愛滋病的氣功治療	67
十三、愛滋病的飲食療法	74
十四、愛滋病的精神療法	83
十五、愛滋病的預防	88
十六、治療和預防愛滋病的中草藥	97

女貞子	五味子	白 朮	當 歸	地 黃	枸杞子
菟絲子	胡 桃	人 參	西洋參	黨 參	參三七
刺五加	黃 芪	太子參	甘 草	靈 芝	雲 芝
猴頭菌	茯 苓	銀 耳	香 菇	蘑 菇	大 棗
薑	山 藥	蓮 子	芡 實	金櫻子	杜 仲

鎖	陽	紫	河	車	海	參	雞	血	藤	蜂	乳	山	茱	萸	
黃	精	罌	粟	殼	白	屈	菜	天	門	冬	麥	門	冬	玉	竹
沙	參	石	斛	百	合	龜	板	鱉	甲	魚	腥	草			
白	英		白	花	蛇	舌	草	半	枝	蓮	金	銀	花	慧	米
黃	芩	黃	連	車	前	絞	股	藍	鹿	茸	阿	膠		益	智
														仁	

附：主要參考資料

Contents

Foreword

1.	Brief History of Discovery and the General Situation of Prevalence	2
2.	Viruses and Cause of Disease	3
3.	Mechanism of Incidence and Physiological Changes of Pathology	5
4.	Characteristics of Prevalence	8
5.	Source of Infection and Ways of Transmission	10
6.	TCM Understanding of the Cause of Disease and Pathogenesis	14
7.	Clinical Manifestation	18
8.	Diagnosis and Discriminating Diagnosis	21
9.	Western Medical Treatment of AIDS	25
10.	TCM Treatment of AIDS and Treatment with Chinese Medicines	34
11.	Treatment of AIDS with the Integrated TCM and Western Medicine	46
12.	Qigong Treatment of AIDS — Treatment of AIDS with Chinese Deep Breathing Exercises	67
13.	Dietotherapy of AIDS	74
14.	Mental Therapy of AIDS	83
15.	Prevention of AIDS	88
16.	Brief Introduction of Some Chinese Medicines Most in Use for Prevention and Treatment of AIDS	97

愛滋病概述

愛滋病，學名叫“獲得性免疫缺損綜合症”，即 AIDS (Acquired Immuno Deficiency Syndrome)。它是七十年代後期出現的一種新的傳染病，1981年美國首次報告之後，即迅猛蔓延到全球五大洲。有人推測，至1990年將有 100 萬人死於愛滋病，被稱為“二十世紀的瘟疫”。因此，引起了全社會的恐懼和憂慮，成了當今世界威脅人類生命安全的頭號敵人。

愛滋病的特點是機體防禦機構被破壞，致使全身免疫功能低下，繼而出現各種機會性感染和併發症。從中醫的觀點看，它是屬於“虛證”的範疇，最常見者是陰虛、陽虛、氣虛和血虛等症候。中醫中藥具培補氣血，扶持正氣，調動機體積極因素，提高機體免疫功能有獨到之處。因而運用中醫中藥防治愛滋病，已引起中外學者的關注並積極開展研究，且已發現了一些可喜的苗頭。儘管目前僅是探索階段，但可以相信，對於愛滋病的防治，中西醫結合將會開闢出一條理想的途徑。

一、愛滋病的發現簡史及流行概況

愛滋病的發現，最早在1980年5月美國首先發現一個有嚴重潰瘍性結腸損害的三十二歲男性病人，持續發熱，嚴重食慾減退，最後全身免疫功能崩潰而死亡。又相繼在青年人身上發現了卡波西肉瘤（這種肉瘤原為在六十五歲以上的人罹患的疾病）和罕見的肺炎，其共同的臨床特點是發燒、體重減輕、盜汗、咳嗽、腹瀉、出血等綜合症。僅1981年全美國有103例，40%患者都在短期內死亡，通過研究才發現本病是由某種致病因子的入侵，破壞了人體的免疫系統，因而稱它是“獲得性免疫缺損綜合症”。最終研究表明，愛滋病是感染了一種病毒，該病毒首先發現於熱帶的中非國家的農村。七十年代初，大批農村人口流入城市，由於性生活紊亂，以及靜脈注射麻醉藥物等原因，由城市迅速擴散和傳播。後來，由於流動的人羣攜帶到中美、美國及歐洲。愛滋病在入侵美國之前，先傳到加勒比海地區的黑人島國——海地共和國。海地曾經是同性戀者和吸毒者的樂園，1978年國際同性戀大會在海地召開，美國有大批同性戀者前往參加，受到感染，從而把病毒帶到美國。此外，從海地引進血液製成的血製品出售，也是造成病毒迅速擴散的重要原因。從八十年代起，愛滋病以美國為發源地，迅速蔓捲了整個西方世界，繼而向五大洲播散，僅七年時間，全世界已有138個國家報告受到愛滋病的侵襲，變成一個人類歷史上罕見的世界性疾病。由於傳播迅速，無特效藥，病死率高，因此愛滋病被人們視為是一種“超級的癌症”。

二、愛滋病的病毒病因

當愛滋病開始於局部地區流行時，即引起國際學者高度的重視，對傳染病源的研究做了大量的工作。最早發現愛滋病病毒的是法國巴斯德研究所呂卡·蒙塔尼爾研究組。1983年5月，他們從一名患“淋巴腺綜合症”的法國人體內的淋巴結，分離到一種愛滋病病毒，並命名為“淋巴結病相關病毒”(Lymphadenopathy Associated Virus)，簡稱：(LAV)，緊跟其後的是，美國國立腫瘤研究所蓋洛博士，他於1984年4月從10名愛滋病人身上，分離出第Ⅲ型人類嗜T淋巴細胞白血病毒(Human T-Lymphotropic Virus Ⅲ)簡稱(HTLV-Ⅲ)。1984年美國加利福利亞洲大學舊金山醫學院分離的愛滋病相關病毒(ARV)，現已證實，這些病毒在抗原與抗體中是相似的一種逆轉錄病毒的變異，所以在1985年以後，人們把愛滋病病原體通稱為LAV/HTLV-Ⅲ，也有單稱為HTLV-Ⅲ。1986年5月，國際病毒分類學命名委員會決定使用：“人體免疫缺損病毒”(HIV)以代替以前的用名。

所謂逆轉錄病毒，是以具有逆轉錄酶為特徵，其代謝方式為能把核糖核酸(RNA)反轉成脫氧核糖核酸(DNA)，它是以廣泛的脊椎動物(包括人)為宿主，且能夠引起癌症的病毒。從三億年前開始，逆轉錄病毒就隨脊椎動物進化而進化，逆轉錄病毒很容易發生基因突變而產生一些新型的逆轉錄病毒。18~19世紀，一種新型的逆轉錄病毒——人體T細胞白血病毒(HTLV)，出現在中非熱帶雨林地區或南

美洲某些地區的人類和靈長類動物體內。本世紀六十年代，生長在中非地區靈長類動物，體內的 HTLV 的基因發生突變，從而形成了愛滋病病毒，並進而傳播到人體內。

現在已知的 400 多種病毒中，最凶悍的是 HTLV 和愛滋病病毒，而後者比前者致病率大 10 倍，說明愛滋病病毒是人類史上出現最厲害的病毒。愛滋病病毒直徑 100~140 毫微米，中心有圓形或桿形的致密核心，有三種結構蛋白。包膜的糖蛋白是由兩種蛋白質結合而成，包膜上有逆轉錄酶。該病毒對乾燥和熱敏感，加熱到 56℃ 三十分鐘即可滅活 99%。乙醚、丙酮、20% 醇、0.2% 次亞氯酸鈉、1% 戊二醛均可使病毒立即滅活。本病毒的特徵是嗜 OK T₄ 細胞。高分子量逆轉錄酶，誘發多核細胞，抑制 T 細胞功能。感染愛滋病病毒後，病毒的核酸永遠與宿主細胞結合在一起，機體無法清除它，在愛滋病病毒內有一種結構控制病毒存在於細胞內，一般處於休眠狀態，但它是快速增殖的關鍵因素。英國人研究，愛滋病病毒有一個基因叫“TAT”，能製造一種蛋白，作用於核糖核酸上，使病毒複製加速至 500~1000 倍。

三、愛滋病的發病機理 和病理生理的變化

T 細胞是人體內部防禦系統的重要組織部份，T₄ 細胞表面有一種核蛋白，是愛滋病病毒嗜好的受體。當愛滋病病毒經皮膚、粘膜、創口和注射途徑進入人體後，即尋找T₄ 細胞，病毒附着並進入T₄ 細胞後，脫去蛋白外殼，破壞它的RNA 核心，使RNA 倒轉為DNA，成為宿主的基因組，如同細胞繁殖那樣產生新的病毒顆粒，在細胞上生成新的芽胞顆粒。由於積聚性破壞，使T₄ 細胞變性溶解以至死亡，從而瓦解人體細胞的免疫功能，使平時在體內無致病力的細菌、霉菌、原蟲變成有害的致病因子。由於免疫監護能力降低而發生卡波西氏肉瘤“KS”，卡氏肺囊出病“PCP”。

(一)主要的生理功能的改變

1. 周圍血淋巴數下降，以T₄下降為主， $T_4 / T_8 < 1$ ，T 細胞功能缺陷，表現淋巴因子生成功能降低，NK 細胞活性下降，對特異性和非特異性刺激無反應，特別是對有意義的抗原刺激無抗體產生。

2. B 細胞功能缺陷：患者多克隆B 細胞活性增多（高克隆高免疫球蛋白血症）。主要表現：循環免疫復合物增高及大量自身免疫現象。

3. 單核細胞功能缺陷，多重感染可使單核細胞功能降低。

4. 血清學異常：患者血清中B 微球蛋白、 α_1 胸腺素和一種不耐酸的 γ 干擾素均增多，並發現多種抑制因子，可分別抑制混合淋巴細胞反應。

(二)屍檢所觀察到的病理變化

HIV病毒進入人體血循環後，主要損害機體免疫系統中的T₄ 細胞、單核細胞、漿細胞、毛細管內皮細胞等。從愛滋病死者的屍檢標本中，可發現下列三種類型的病理變化。

1. 細胞免疫缺陷所致的病理改變：T₄ 細胞消滅；細胞內質網中出現管狀網結構和試管環狀結構。

2. 混合性條件致病性微生物感染所致的病理變化。

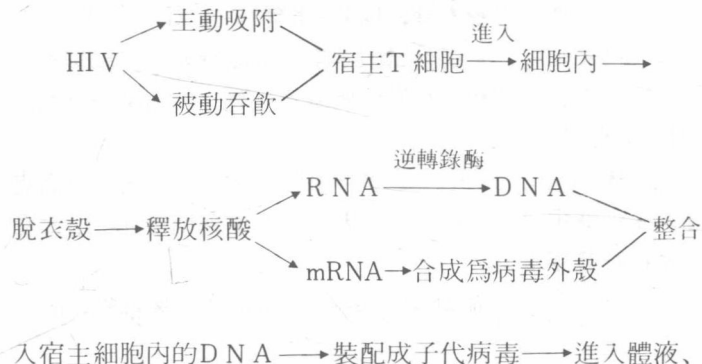
(1)卡氏肺囊蟲病所致的間質性漿液性肺炎。

(2)腦白質炎。

(3)壞死性腸炎。

3. 特殊罕見的惡性腫瘤病理變化：多與卡波氏肉瘤(KS)所出現的異形纖維肉瘤和“血管裂隙”狀改變，陳舊性出血及薄壁血管內皮細胞增生等改變。

人體免疫缺損病毒 (HIV) 進入體內致病示意圖：



血液→T₄ 毀滅→免疫失調。

四、愛滋病的流行特徵

(一)蔓延迅速

1978年僅有三個國家報告，描述了有類似愛滋病症狀的病人，但未正式命名。1980年5月，美國第一個比較系統報告一例，因嚴重潰瘍性結腸損害導致全身免疫機能崩潰而死亡的病人（經回顧診斷屬愛滋病）。同年有五個國家發現此病，1981年發展到七個國家，1982年十二個國家，1983年增至二十五個國家，1984年高達三十多個國家，繼而迅速擴展到全世界五大洲，至1988年1月已有一百三十八個國家七萬一千多人患愛滋病。

從發病數字看，也是年年成倍上升，顯示幾何級數的增長。以美國為例，1980年前報告五十八例，1981年報告二百三十一例，1982年報告八百八十三例，1983年一千八百二十八例，1986年一萬六千一百三十八例，1987年已達四萬多例。據歐洲十個國家統計，每年發病數增160%，至1988年1月全球已有七萬多例病人，其中70%發生在美國。

(二)病死率高

據美國和歐洲一些國家分別統計16458例和1226例的兩組病例，病死率都是51%。有人估計，患病後一年內病死率為50%，2～3年後為80%，隨着時間的延長而增高。

(三)性別與年齡

成人和兒童，男性和女性的比例均有明顯的差別。以美國為例，男性佔93%，女性佔7%。患者主要是成人，佔98%以上，其中20~49歲佔90%，13歲以下兒童僅佔1%多些。非洲男性佔66%，女性佔34%，其中兒童佔15%。

(四)城鄉差別

世界各國愛滋病患者大都集中在大城市，農村少見。以美國為例，80%患者，集中在東西沿海地帶的六個大都市，紐約和舊金山逾百萬人口的發病數約大於全國的十倍。

(五)高危人羣

從各國病例的統計，愛滋病的罹患者以同性戀和靜脈注射麻醉藥品佔絕對多數。據美國疾病控制中心（CDC）對3000名愛滋病患者統計：同性戀者70%，針注毒品者佔18%，海地移民佔4%，血友病患者佔1%。非洲國家的流行則以異性戀為主，妓女HIV感染率達28%。由於非洲國家醫院內，重複使用未經消毒的針頭情況比較嚴重，醫院內感染已成為主要威脅。在中非國家醫院內的病員調查發現，25%的成人及10%的兒童患者已感染上HIV病毒。據美國CDC報告認為，HIV血檢陽性者有5~10%最終將發病。