



# 狂躁型呼吸衰竭，八個月內 口內氣管插管三次

李政育

育生中醫診所

## 壹、前言

呼吸衰竭可分腦呼吸中樞病變（如腦震盪、中風、腫瘤、感染……致腦水腫、血腫、佔位過大而壓迫……）所致，與軀體氣器官久病致呼吸系統功能喪失（如肺擴張翕合功能、或氣管蠕動筋攣或狹窄、肥厚、放鬆不能，或橫膈膜下降失能，或肺泡充滿粘液，或肋膜積液過多壓迫，或肺栓塞循環功能喪失，或嚴重心肺症……），但一位年富力壯五十六歲中年人，會八個月中連續發生三次呼吸衰竭，住院 ICU，作口內氣管插管人工呼吸機的治療。此種病例極值得探討，經門診後觀察其言語與行動、臉色，才發現原來為狂躁之人的呼吸過度反應，台大醫師見其過度亢奮性呼吸困難而予插管，而診斷為「呼吸衰竭」則竊思醫師也太過度診斷與治療了。

## 貳、病例報告

一、初診：民國 105 年 8 月 25 日

姓名：陳先生

年齡：56 歲

住址：台北市大同區建明里鄭州路

病歷號碼：79XXX

病情：一、肺炎、COPD、氣喘、甲亢，八個月中因呼吸衰竭在台大醫院住院三次，口內氣管插管使用人工呼吸機。其妻告知台大醫師有告知必要時將使用葉克膜。

二、肝腎功能、造血皆正常。

三、曾抽煙三十餘年，已戒停近三年。

四、脈診：浮大芤數而溢，如跑完 100 公尺般。

診斷：因第一次門診，所以也參考台大醫院的診斷，當作肺炎性呼吸衰竭開藥，西藥在出院就全停，只給 SINGULAIR，以前出院皆會有一段時間有痰。



處方：育生氣喘方加方

丹參 3、蒼朮 3、茯苓 3、甘草 3、木香 3、砂仁 3、五味子 3、陳皮 4、半夏 4、杏仁 4、白果 4、山藥 5、玉桂子 5、麻黃 3.5、黃芩 8、青蒿 3、知母 3、地骨 3、紫苑 3、款冬 3、夏枯花 3（單位：錢） 七帖

二診：民國 105 年 9 月 1 日

病情：無痰、自述曾有甲亢

處方：於 8 月 25 日方加入夏枯花五錢 七帖

三診：民國 105 年 9 月 8 日

病情：在 8 月 25 日初診完，等藥期間，發現很亢奮的抓住櫃台小姐聊不完，不放人，又到針灸處與外國美女聊個不走，各種語言盡出，臉紅紫、聲粗大、口沫橫飛。第二診也相同，發現其人應為神經精神極亢奮型的人，臉色又有瘀紅，把脈又發現，脈診：浮弦大急而有力，右寸口獨鼓大而溢出肌表，粗如姆指腹的大。右關也溢鼓而出，獨動。

處方：育生健瓠湯加方

懷牛膝 5、赤芍 5、生地黃 5、生牡蠣粉 5、生龍骨粉 5、山藥 5、甘草 5、炒柏子仁 4、代赭石粉 8、磁石粉 3、黃芩 8、黃柏 8、黃連 5、夏枯花 8、杏仁 4、麻黃 3、糖 5（單位：錢） 七帖

四診、民國 105 年 9 月 16 日

病情：臉色較微亢奮的紅，不再瘀紅而大充血的現象，講話聲音較小，只與診所掛號小姐打招呼，不再興奮的到處招惹不停，可坐著等藥，自言易口乾。

脈診：浮大孔濇緊代，不再溢鼓。

處方：如三診方中加天花四錢。七帖

五診：民國 105 年 9 月 21 日

病情：已不再亢奮講話，偶而咳幾聲口水嗆到聲。9 月 24 日將赴大陸工作。

脈診：浮大數，已弱軟下來

處方：於三診方中加入天花 4 黃芩 7（單位：錢） 21 帖

六診：民國 105 年 10 月 18 日

病情：吃睡正常。講話仍幽默風趣，但不再言個不停休，且有一種仿如小姐含羞靜默坐下來的表情，將講話前會有一種害羞的臉紅感覺。

處方：與五診同。 七帖



## 參、結論

原來該病患係精神神經過度亢奮性的呼吸中樞病變，如依一般治咳喘方法治療，會越來越亢奮，而過度換氣，導致不能自主呼吸，被台大以呼吸衰竭作口內氣管插管八個月作三次。日前回診，已會坐著睡著。

## 作者簡介：

育生中醫診所院長

中華民國中西結合神經醫學會名譽理事長

遼寧中醫藥大學客座教授

台灣地區第一屆中西醫結合之國醫大師

通訊作者：李政育

聯絡地址：台北市羅斯福路三段 261 號 4 樓

電話：02-23670436

E-Mail：chenyr.lee@msa.hinet.net

受理日期：2016 年 11 月 2 日；接受日期：2016 年 12 月 2 日