身心靈調整 能提昇降解HBV免疫功能(一)

世界卫生组织 (WHO) 2017年7月对慢性B型肝炎防治的报告, 明确指出目前的口服核苷(酸)类似物, 其主要的功能为抑制B型肝炎病毒(HBV)的复制, 即抑制 HBV-DNA。但难以期待对肝细胞核中 HBV 复制模板起到作用, 因此, 很难看到 HBsAg血清转阴, 致使病患必须长期服药, 甚至一辈子。

这也难怪台湾台大医院高嘉宏教授说, 治疗慢性B型肝炎, 就像打八年抗战, 而且还不一定战胜, 但只要有打赢的机会, 就应拼命去打。这就是目前西医药治疗慢性B型肝炎的局限, 尤其是对难治性的HBeAg(-)慢性B型肝炎更是如此。至于慢性B型肝炎带原, 2017年的欧洲肝脏病医学会 (EASL) 与2018年美国肝脏病医学会 (AASLD) 的临床指南原则上认为不予治疗, 除非是已发生严重的肝纤维化、肝硬化或肝失代偿, 或是年逾30 (EASL) 或40岁 (AASLD), 且HBV-DNA浓度很高者。

笔者以传统中医药 (TCM) 治疗慢性 B 型肝炎与带原, 确能达致 HBsAg 血清转阴的终极治愈目标。疗程因人而异, 影响因素包括医从性, 例如是否规律用药、作息是否正常、营养是否均衡。饮食的寒热属性是否合适; HBV的量, 包括HBsAg、HBeAg与HBV-DNA各个指标的浓度等。当然, 若 HBeAg(+), 且浓度>1,500, HBV-DNA>1亿 IU/mL, 且ALT<40 U/L者, 其疗程肯定不短, 但还不至于需要一辈子服药。

自2015年以来, 笔者持续追踪与分析那些HBsAg血清转阴, 部分产生免疫性表面抗体的案例, 同时亦剖析那些HBsAg起伏不定的病例, 希望能总结出一些具医学意义的特质, 供广大的B肝族群参考。他山之

石, 可以攻错。希望他们也能缩短疗程, 远离肝硬化与肝癌的威胁。

一、放下

尔来笔者对所有的病患, 每一次看诊时, 都会请他们放下, 以早日把体内万恶的HBV予以清除, 以下3个案例证实放下的确有意想不到的疗效:

1. 施先生

一个口碑极佳的楷模老师。他于2014年8月11日检验结果为: HBsAg (+) 9583 IU/mL (Architect QT assay (Abbot)下同), HBV-DNA 1,109 IU/mL, ALT 32 U/L。笔者当时认为他还必须继续服好几年的TCM。另有研究指出, HBsAg的浓度若>5,000 IU/mL, 几乎是不可能血清转阴的。

但是, 2年后, 于2016年8月11日, 他的HBsAg(-)0.681 IU/mL, 奇迹般转阴了! HBV-DNA也降至<10 IU/mL, ALT 33 U/L。其Anti-HBs于2017.4.12出现, 量不是很高。于2018年5月12日则增至93.8 IU/mL。这是他完全放下, 不再让接任校长的天人交战一案扰乱身心灵的结果。

2. 黄先生

他是一个典型的慢性B型肝炎带原者, HBeAg迟迟不能转阴, HBV-DNA也起伏不定。在这种情况下, 实在很难期待其HBsAg血清转阴。他于2015年12月15日检验结果为: HBeAg (+) 328.6, HBV-DNA 9508 IU/mL, ALT 26 U/L。岂料他带了4个月笔者的药剂去澳洲度假5个月后, 于2016年12月9日检验, HBsAg (-) 0.462 IU/mL, Anti-HBs (+) 495.4 IU/mL, HBV-DNA<10 IU/mL, 奇迹般达致终极治

HBV·戰勝

“患上B肝, 你还心存侥幸吗? 大马每天有人死于肝病及肝癌, 而80%肝癌与B型肝炎有关。患者应积极治疗, 定期追踪, 掌握自己的健康。”

陆庭译中医师

愈目标。这也是完全放下, 不再为生意烦恼, 规律用药, 打坐与练气功后的功效。

3. 刘先生

他于2017年1月6日检验结果为HBsAg (+) 542 IU/mL与2016年9月9日的(+466 IU/mL比较, 不降反升, 原因是情绪不佳, 心情郁卒。笔者因而劝他放下, 且年纪也大了, 应该带太太到欧洲去玩玩。他想想也对, 因而放下, 带太太去了一趟欧洲, 于2017年9月22日检验, 结果是HBsAg (-) 0.84 IU/mL, 奇迹般转阴了, 这也是拜放下之赐。

相反的, 一位陈先生于2013年11月6日, 其HBsAg (+) 42.44 IU/mL, HBV-DNA<10 IU/mL, ALT 26 U/L。本以为很快就能看到其HBsAg血清转阴。岂知一直到2018年5月12日其HBsAg方转阴 (-) 0.40 IU/mL。关键要素就是放不下, 他自称钱不够用。其实, 他的经济状况近几年来都一样, 端看他放得下或放不下而已。

針針到位

“中医好, 针灸妙, 很多人都知道。梁氏针法传人梁家仁中医博士, 解剖针灸疗法如何针针到位。”

梁家仁中医师

手痛麻可以扎伸指肌与合谷穴。

梁氏針法 趕走疼痛

梁氏针法是结合中西医理论治疗内科、伤科疾病。很多疼痛都是由肌肉引起, 不需要急著跑去开刀。运用中医传统穴位与西医干针激痛点、日式与中医头皮针等, 结合各种医学理论, 灵活运动在临床治疗上, 对各种疼痛的止痛治疗有很快的效果。

用中医的针直接针刺在激痛点上, 不用打针, 直接松开肌筋膜, 达到止痛效果。激痛点造成的肌筋膜转移痛为美国甘乃迪前总统的私人御医 Dr.Travell发展出来, 并与她的徒弟复健科医师 Dr.Simon一起在西元1983年出版了第一本疼痛圣经。

西医以前的干针通常用打药方式打在激痛点上, 后来捷克医师Dr. Karel Lewit找到疼痛的原始问题为肌筋膜炎, 且用非药物注射, 使用针尖刺激发病肌肉的激痛点, 促使肌肉跳跃达到人体自愈机制, 把激痛点关闭, 终止肌肉筋膜发炎反应, 而改善、治愈疼痛问题, 如神经压迫、骨刺、关节炎、等疼痛酸麻问题。

嘴巴咬合痛

一位患者20几岁的少女, 带牙套7个月后左下排牙龈痛、喉咙痛、左脸麻、磨牙、平日头痛头晕, 被中医西医诊断为三叉神经痛, 吃中西药吃到小肠破、盲肠炎, 开了刀, 还是一样有疼痛脸部与牙齿, 咬东西也会疼痛。

扎针在左边颞肌的西医理论的激痛点, 当下马上整个头部与牙齿牙龈没有疼痛。她本身有心脾两虚中医证型, 针扎在脾经穴位, 也解决了大便稀、口苦、胀气、月经血块问题, 脸色也明显有气色有精神。解除疼痛并也调理了全身健康。

有时候容易紧张、压力大、肩膀紧、看完牙医还是牙齿痛、咬食物嘴巴痛, 也都可以扎颞肌激痛点来解除疼痛。

三叉神經痛

有三叉神经痛患者亦可多按颞肌的激痛点, 一位中年男性三叉神经痛两年患者, 中医证型为肝火旺, 针刺颞肌与肝经太冲穴降肝火, 治疗几次也没有再复发三叉神经痛。

膝蓋痛

一位爷爷, 开刀完膝关节, 还是膝盖疼痛, 20多年需要拿拐杖才能行走, 中医证型为肝肾阴虚。干针治疗在股直肌肌痛点, 马上膝盖没有疼痛并不需要拿拐杖离开了诊所, 当下也有扎针在中医穴位的肾俞穴调理爷爷的肾虚, 进而加强了腿力。

手麻 手痛 肩頸痛

现代人长期低头看手机, 时间久了肩膀脖子僵硬, 肌肉压到神经, 或是颈椎椎间盘凸出压迫神经等问题而造成手麻或手不能举高、后举。此时就可以扎提肩胛肌、斜角肌、天宗穴等来解除手麻、手不能抬举、后举的问题。

一位英国酒吧老板, 手臂疼痛导致多个月无法把手抬高, 针刺三角肌与提肩胛肌、列缺穴, 当下针刺完, 手就能抬高且无疼痛。

下期預告 扳机指 脚麻 造成的疼痛