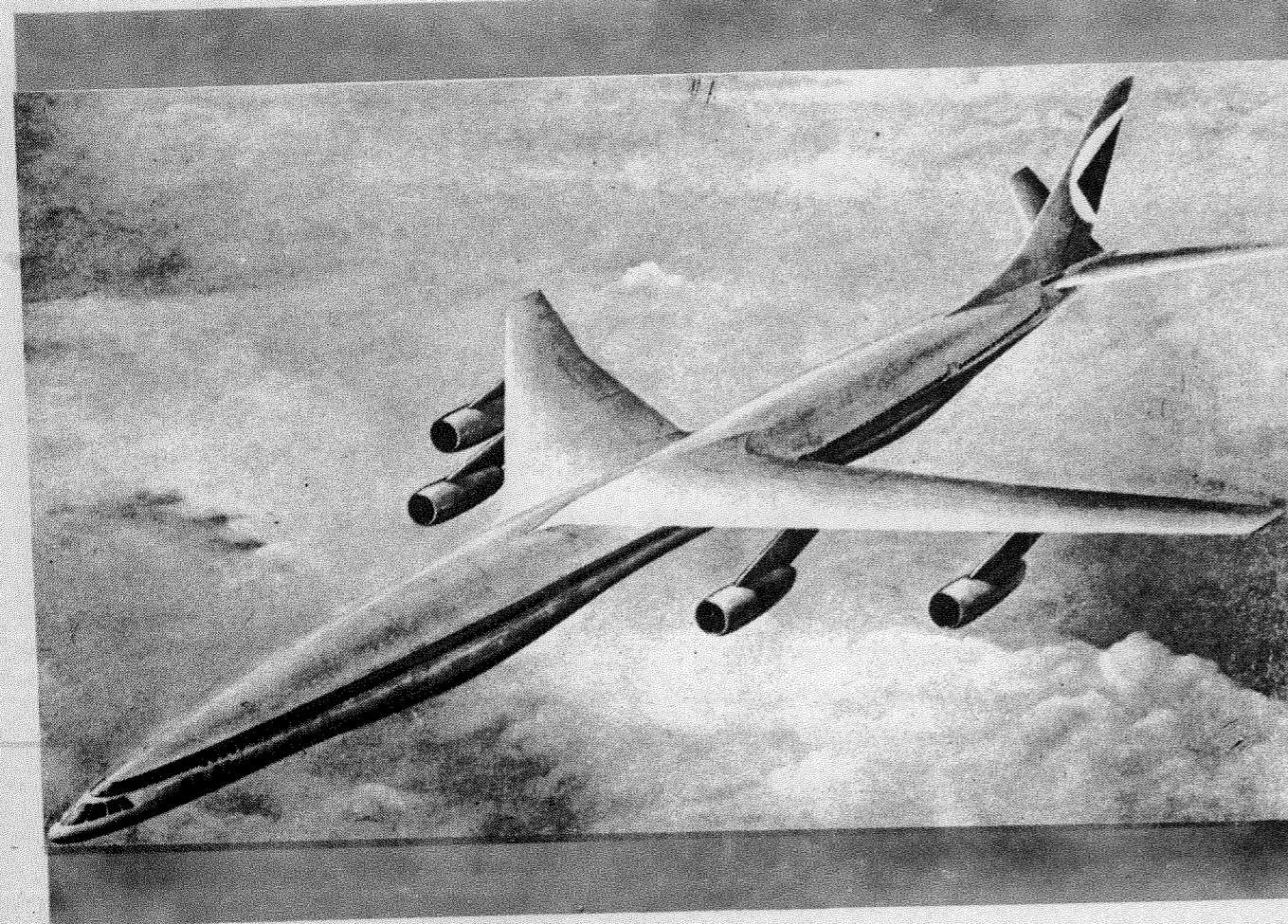


是因人生病或死亡，悲傷影響他們的情緒，上機前可讓他們服點鎮靜劑。

5. 曙夜的改變

每一位乘客旅行時，經過國際換日線，飲食生活睡眠各方面多多少少都會受到影響，有些人會有黑白顛倒、晝夜不分、飲食不調等現象，這些時差造成的影響不是藥物可以治療的，只有靠時間慢慢適應。

如果是在美國本土做長途旅行並不會



、鼻竇炎患者有耳朵不適的感覺；氣體的感覺會影響眼球注入氣體保持眼球形狀固定的患者，也影響骨科患者，造成關節屈痛現象。懷孕兩百四十天以上的孕婦，通常是不適合空中旅行的，除非持有醫生的證明。

三、結論

美軍於一九六八年八月八日正式啓用D C - 19為傷患專機，使傷患運送邁向了一個新的里程碑。D C - 19上除了有空氣

發生這種情形，因這旅程不經過國際換日線就不會有晝夜不分的感覺。

糖尿病病人或其他有特殊飲食的患者，應該提早在幾天前就優先考慮如何慢慢的改變病人飲食習慣。

二、身體影響因素

由於高空中氧氣分壓降低，使得氣喘、肺氣腫、和心腦血管、血液疾病患者空中旅行易缺氧現象，壓力的改變，起飛落地的加速度，會使上呼吸道感染、中耳炎

調節設備，加壓艙裝置外，機艙的本身和病房差不多，有護理站、開刀房、隔離設備、藥櫃、儲藏櫃、櫥房、盥洗室等設備，氧氣和抽吸器皆安置在機艙的兩旁，實為今日最理想的傷患專機。機上除有醫務組員、航空護士為傷患服務外，遇有緊急病情變化，也可利用無線電與地面醫生通訊，而做適當的處置，因此，病人搭乘傷患專機旅行，可說是現代科學的一大進步。

感冒

中醫病名：

古時名為「熱病」，以其多體溫發生變化之故。如內經「熱論」「刺熱論」「評熱病論」三篇。先秦則名為「傷寒」，如難經「傷寒有五：有中風（此中風及傷風，非腦病之中風）；有傷寒（此傷寒及重感冒，非桿菌之傷寒）；有濕溫（濕溫屬腸熱病，不屬感冒）；有溫病；有熱病」。東漢張仲景即據此而撰傷寒論一書。唐後其流行一時者，或名「時行」；或名「天行」；甚或以「寒疫」名之。實則即今之流行性感冒是也。

西醫病名：

普通感冒或急性傷風。

流行性感冒。

中醫病源：

風；寒；溫；熱。

中醫病源，多屬之時令氣候之變化，及素稟體質之感應。如感冒發於春令者，則名之為「風」；發於春夏之交者，則名之為「溫」；發於夏秋之交者，則名之為「熱」；發於冬令者，則名之為「寒」。其實風乃空氣之流動，寒、溫、熱乃人體之感覺，初非真有一種物質名「風」「寒」「溫」「熱」者，入而客於人體，不過以其所見之證候脈象而區分之。凡內熱重之素因（體溫增進），如受外感，多患「溫病」「熱病」。內熱輕之素因（體溫衰減），如受外感，多患「傷風」「傷寒」。故中醫之病源，以時令氣候之變化，為其誘因；以素稟體質之感應，為其基因。

西醫病源：

瀦過性病毒—普通感冒：鼻病毒，或腺病毒等。流行性感冒：粘液病毒（流行性感冒病毒）。

中醫療法：

一、傷風（普通感冒）。

此病多因天時不正，邪（毒素）由口鼻吸入，鬱於肺部，切不可早用寒涼，致鬱遏難除，宜以微辛微溫之品，從汗而解。因毒素之感染，初時多在血液，發汗正所以排除血液中之毒素故也。

若鼻塞聲重，時流清涕，欬嗽痰多者，此為風邪。法宜疏解：

加味桔枳二陳湯—防風二錢荆芥穗二錢紫蘇葉二錢法半夏二錢雲茯苓二錢廣陳皮一錢炒枳殼一錢桔梗二錢炙甘草一錢生薑三片大棗二枚水一碗半，煎取八分，溫服取微汗。頭痛甚者，加藁本一錢五分蔓荆子一錢五分。

若頭痛發熱，汗出惡風，脈浮而緩，舌苔白薄，此為風寒。法宜辛溫解肌：

桂枝湯—桂枝三錢白芍三錢炙甘草二錢生薑三錢大棗二枚

感冒

感冒

楊

向

輝

水一碗，煎取半碗，溫服取微汗。此方為傷寒論第一方，可以調整陰（器質）陽（官能），平衡器血，和諧營（血液循環之功能）衛（體溫放散之功能），為治風寒感冒之神方。

若頭痛身熱，身汗口渴，不惡寒，乾咳無痰，舌微紅，脈浮而數，此為風濕。法宜辛涼透汗：

銀翹散一錢金銀花三錢連翹三錢牛蒡子二錢淡竹葉二錢桔梗二錢荆芥穗二錢淡豆鼓三錢生甘草一錢鮮薑苔一兩水二碗，煎取一碗，溫服。此方為溫病條辨第一方，風濕風熱，服之頗效。如有寒寒之見證，則不宜服。

若頭痛發熱，心煩不寐，目疼鼻燥，咽乾口渴，而復惡寒無汗，乃外寒內熱。法宜兩解：

柴葛解肌湯一錢白芍一錢生石膏三錢羌活一錢白芷二錢炒黃芩一錢白芍二錢桔梗二錢生甘草一錢生薑苔二錢水一碗半，煎取八分，溫服。外寒者，感受寒冷劇烈之氣候；內熱者，反應陽熱亢盛之素稟。病既寒熱交錯，方亦涼溫並進，介以得汗而解也。

西醫療法：

- 1 支持療法：休息；多喝開水。
- 2 症狀療法：

- ① 退熱性鎮痛劑：如 A.P.C.。
- ② 抗組織胺：如 Vena。
- ③ 防炎劑：如氯化胺 (NH_4Cl)。
- ④ 鎮咳劑：如 Brown mixture；Codeine。

傷寒

單純性流行感冒

一、單純性流行感冒

西醫證候：惡寒戰慄，急劇發熱，初二三日已達三十九至四十五度以上之高熱，多弛張，或稽留，且有間歇，其熱雖高，然脈搏數少，甚有每分鐘只五十次者。患者自覺頭痛異常，而前頭部，上眼窩，尤痛不可任。並有背痛，薦骨痛，四肢痺痛，食慾不振，煩渴，咽喉乾燥，乾咳頻作，聲音嘶啞，胸骨後面刺痛等證。

中醫證候：（第一期）頭痛發熱，身疼腰痛，骨節疼痛，惡風，無汗而喘，脈浮緊者。

（第二期）頭痛發熱，身疼腰痛，骨節疼痛，惡風，無汗而喘，脈浮緊者。

麻黃湯一錢桂枝二錢杏仁三錢桑白皮一錢水一碗，煎取半碗，溫服取汗。此時毒素多在血液，桂枝能疏通肌內微絲血管，麻黃能宣散淺層血管。無汗，則淺層血管收縮，故必用麻黃合桂枝以開泄之。有汗，則淺層血管弛張，故不得用麻黃。用麻黃與桂枝，適在有汗無汗之分。

此點須切記！

（第二期）傷寒五六日，往來寒熱（稽留及間歇），胸脅苦滿，嘔吐不欲飲食，心煩善嘔。或胸中煩而不嘔；或渴。

；或腹中痛；或脅下痞憊；或心下悸，小便不利；或不渴，身有微熱；或煩者。

小柴胡湯一錢半黃芩一錢五分黨參二錢半夏三錢炙甘草一錢生薑三錢大棗二枚水一碗，煎取半碗，溫服。此時毒素侵入淋巴系統，波及膽汁，故以柴胡疏導淋巴，黃芩疏導膽汁。如大便不通，可加芒硝。或用大柴胡湯（柴胡黃芩白芍半夏大黃枳實生薑大棗）。

（第三期）全身壯熱，大汗，大煩渴，脈洪大者。白虎湯一生石膏六錢知母三錢炙甘草二錢粳米半杯亦可加西洋參三錢水一碗，煎取半碗，溫服。此時毒素侵胃，胃部充血，而造溫加速，將不死於毒，而死於高熱，故急宜清熱，抑製造溫。

（第四期）日晡潮熱，手足然汗出，腹大滿堅，大便祕結，神昏語，舌苔焦黃，或黑而芒刺，脈沈實而遲者。大承氣湯一生黃芩三錢厚朴二錢枳實二錢芒硝三錢水一碗，煎取半碗，溫服。此時毒素與新陳代謝產生之廢料結聚於腸，致自家中毒，反射於腦，而見重篤之腦神經症狀，急下所以排除廢料，而中毒自解。（本病治之得宜，在一二期，即可痊愈。若病毒亢進，延至三、四期，藥能中病，亦可霍然。至其證候之變換，或早或遲，未可拘於時日）。

一、呼吸氣型流行性感冒

西醫證候：鼻腔、咽部、氣管及支氣管之炎症症狀，特別著明者。

中醫證候：傷寒，心下有水氣，欬而微喘，發熱惡寒，頭痛者。

小青龍湯一麻黃二錢白芍二錢細辛八分乾薑二錢桂枝二錢五味子八分半夏三錢炙甘草一錢水一碗，煎取半碗，溫服。水氣，即炎症產出物。凡急性支氣管炎，螺旋菌性支氣管炎，支氣管性肺炎，本方均效。

二、胃腸型流行性感冒

西醫證候：嘔氣，嘔吐，恶心，絞痛，鼓腸，軟便或水瀉等。消化器症狀，特為著明者。

中醫證候：傷寒，發汗後，心下痞軟，噫氣不除者。

旋覆代赭湯一旋覆花三錢代赭石二錢桂枝三錢生薑五錢半夏三錢炙甘草二錢水二碗，煎取一碗，溫服。此方用於服發汗劑後，已無惡寒發熱之證，而噫氣不除者。

黃連湯一錢乾薑一錢桂枝三錢黨參三錢生薑五錢半夏二錢大棗二枚水一碗，煎取八分，溫服。胃部充血，謂之胃熱；血充於胃，腸部貧血，謂之腸寒。此方亦用於服發汗劑後，已無惡寒發熱之證，惟腹痛嘔吐者。

傷寒，自下利者，葛根湯。不下利，但嘔者，葛根加半夏湯。

葛根湯一葛根四錢麻黃二錢桂枝二錢白芍二錢炙甘草二錢

發 合 併 症

一、流行性感冒肺炎

生薑三錢大棗二枚水一碗半，煎取八分，溫服。感冒無汗，水滲入腸，下注而爲利（水瀉），此方能升津發汗，故利可止。若水滲入胃，上逆而爲嘔，加半夏三錢以降逆，故嘔可止。（此條之利與嘔，乃屬寒者）。

四、神經型流行性感冒

西醫證候：重篤之神經症狀，與熱俱發，除劇烈之頭痛，背痛，若胃痛，四肢痛，神經痛等而外，尚有昏迷譫語等症，甚且有項部強直，角弓反張，而狀如腦膜炎者。

中醫證候：傷寒，發熱惡寒，無汗，項背強几（音舒，鳥伸頸狀）。甚則氣上衝胸，口噤不得語，欲作剛癇者。葛根湯一方見前。感冒毒素，侵入經絡，而致痙攣，以其無汗，故名曰剛。此方能升津發汗，故痙攣可止。

傷寒，發熱惡風，有汗，項背身體強，几忽然，脈沈遼，名曰柔痓。

桔桂枝湯—枯根四錢桂枝三錢白芍三錢炙甘草二錢生薑三錢大棗二枚水一碗半，煎取八分，溫服。此亦毒素侵入經絡，而致痙攣，以其有汗，故名曰柔。此方能生津解肌，故痙攣可止。

五、樓麻質期樣流行性感冒

西醫證候：肌痛原爲流行性感冒常有之症狀，其關節微腫脹，或無可認之變化而感劇痛者。

中醫證候：傷寒，風濕相搏，骨節疼痛，掣痛不得屈伸，近之則痛劇，汗出短氣，小便不利，惡風不欲去衣，或身微腫者。

甘草附子湯—白朮三錢桂枝三錢附子二錢炙甘草二錢水一碗，煎取半碗，溫服。此方能溫經而祛散風濕（傳麻質斯）。

六、中毒性流行性感冒

西醫證候：惡寒戰慄，發持久之高熱，頭痛，背痛，腰痛，四肢痙攣等均劇烈。一般症狀著明，而局所症狀輕微或缺如者。

中醫證候：傷寒，脈浮緊，發熱惡寒，身疼痛，不汗出而煩躁，口渴者。

大青龍湯—麻黃三錢桂枝三錢石膏六錢杏仁四錢炙甘草二錢生薑三錢大棗二枚水二碗，煎取一碗，溫服取微汗。大青龍湯證，表寒裏熱而不能出汗，調節體溫之生理機能失其常態，毒害性物質至爲劇烈，因熱不能泄，迫肺則致肺炎。此方用麻黃合桂枝以發汗，排除毒素於體外；表解裡和，肺炎可免。爲傷寒論最緊要之劑。

西醫證候：此爲流行性感冒最可怖之併發症，因受鏈球菌、葡萄球菌、肺炎鏈球菌、肺炎桿菌等之續發傳染而起者，其發生多在發病三四日之後，以惡寒戰慄發三十九度以上之高熱，脈搏頻數，呼吸困難，咳嗽數多至三十或四十次，皮膚蒼白發紫，效嗽頻作，效痰量多，或爲出血性，或爲純膿性。老人、虛弱、心臟病者，預後尤惡。

中醫證候：傷寒，汗出而喘者。

麻杏石甘湯—麻黃四錢石膏八錢杏仁三錢炙甘草二錢水一碗半，煎取八分，溫服。此方治大葉性肺炎有效，惟心臟衰弱者不宜用。因麻黃石膏，可以抑制造溫，心臟衰弱者，抑制造溫，則體溫益以下降，故不宜用。若以參附強心，則會加造溫，肺炎將加劇，故離兩全。

二、胸膜炎

西醫證候：因受小葉性肺炎之小化膿竈，或肺臟之化膿性淋巴管炎之波及所致者。其滲出液多爲漿液出血性，或纖維素膿性，或純膿性者，或膿胸者。

中醫證候：傷寒，結胸熱實，脈沈而緊，心下痛，按之石鞏者。

大陷胸湯一大黃三錢芒硝三錢甘遂末一錢（沖服）水一碗，煎取半碗，溫服。結胸，即漿液性胸膜炎。此方以硝黃通便，以甘遂下其漿液，則炎症自退，重者可加葶苈二錢。

西醫療法：

1. 支持療法與症狀療法同普通感冒。
2. 惟過度發燒持續不退，應給予葡萄糖或生理鹽水點滴注射。
3. 併發肺炎感染，應給予抗生素。
4. 便秘時，給鹽類瀉劑，如硫酸鎂。