

医療講座

150回

コロナと漢方

—漢方薬服用により、院内の感染者はゼロに!!
コロナ対策として漢方処方も導入すべき

80代の男性が早期胃がんの治療で初めて来院したのは昨年3月28日。4月6日に入院し、内視鏡検査を受けた。男性が実はコロナに感染していたことが判明したのは、内視鏡検査を受けた後のことだ。内視鏡検査は患者の咳を誘発するため、飛沫・接触感染だけでなく空気感染のリスクが高いことが指摘されているが、当時コロナ感染拡大が国内で始まつたばかりであり、男性と濃厚接触した医療スタッフの中にマスクをしていない人もいた。コロナに感染してもまったくおかしくない状況の中、しかし、PCR検査の結果は、1人も感染者なし。実は濃厚接触者を含める医療スタッフは全員、コロナ対策として荊芥連翹湯（けいがいれんぎょうとう）という漢方薬を服用しており、それが功を奏したのではないかと見られている。

荊芥連翹湯に着目し、いち早く医療スタッフに服用を勧めた東邦鎌谷病院内科の柳一夫医師に聞いた。

千葉県東葛地域において準総合病院として中核的役割を果たす東邦鎌谷病院（病床数160床）は、隠れ新型コロナウイルス患者がいたにもかかわらず、クラスターが発生しなかつた稀有な病院だ。

80代の男性が早期胃がんの治療で初めて来院したのは昨年3月28日。4月6日に

入院し、内視鏡検査を受けた。男性が実はコロナに感染していたことが判明したのは、内視鏡検査を受けた後のことだ。内視

鏡検査は患者の咳を誘発するため、飛沫・接触感染だけでなく空気感染のリスクが高いことが指摘されているが、当時コロナ

感染拡大が国内で始まつたばかりであり、男性と濃厚接触した医療スタッフの中にマスクをしていない人もいた。

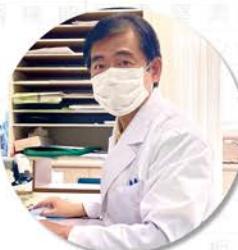
コロナに感染してもまったくおかしくない状況の中、しかし、PCR検査の結果

は、1人も感染者なし。実は濃厚接触者

を含める医療スタッフは全員、コロナ対策

として荊芥連翹湯（けいがいれんぎょうとう）という漢方薬を服用しており、それが

功を奏したのではないかと見られている。



柳 一夫

境想のを
1※い多症し在れグえ、
2本での
3根葉病し日学1様り診院て医院医1
4中専9々断内、
5大9
6年東京生まれ。
7年東京生まれ。
8年東京生まれ。
9年東京生まれ。
10新田赤坂見附前田外
11東京病院心臓血管外科部長。
12年東京生まれ。
13年東京生まれ。
14年東京生まれ。
15年東京生まれ。
16年東京生まれ。
17年東京生まれ。
18年東京生まれ。
19年東京生まれ。
20年東京生まれ。
21年東京生まれ。
22年より東邦病院心臓血管外科部長。
23年より東邦病院心臓血管外科部長。
24年より東邦病院心臓血管外科部長。
25年より東邦病院心臓血管外科部長。
26年より東邦病院心臓血管外科部長。
27年より東邦病院心臓血管外科部長。
28年より東邦病院心臓血管外科部長。
29年より東邦病院心臓血管外科部長。
30年より東邦病院心臓血管外科部長。
31年より東邦病院心臓血管外科部長。
32年より東邦病院心臓血管外科部長。
33年より東邦病院心臓血管外科部長。
34年より東邦病院心臓血管外科部長。
35年より東邦病院心臓血管外科部長。
36年より東邦病院心臓血管外科部長。
37年より東邦病院心臓血管外科部長。
38年より東邦病院心臓血管外科部長。
39年より東邦病院心臓血管外科部長。
40年より東邦病院心臓血管外科部長。
41年より東邦病院心臓血管外科部長。
42年より東邦病院心臓血管外科部長。
43年より東邦病院心臓血管外科部長。
44年より東邦病院心臓血管外科部長。
45年より東邦病院心臓血管外科部長。
46年より東邦病院心臓血管外科部長。
47年より東邦病院心臓血管外科部長。
48年より東邦病院心臓血管外科部長。
49年より東邦病院心臓血管外科部長。
50年より東邦病院心臓血管外科部長。
51年より東邦病院心臓血管外科部長。
52年より東邦病院心臓血管外科部長。
53年より東邦病院心臓血管外科部長。
54年より東邦病院心臓血管外科部長。
55年より東邦病院心臓血管外科部長。
56年より東邦病院心臓血管外科部長。
57年より東邦病院心臓血管外科部長。
58年より東邦病院心臓血管外科部長。
59年より東邦病院心臓血管外科部長。
60年より東邦病院心臓血管外科部長。
61年より東邦病院心臓血管外科部長。
62年より東邦病院心臓血管外科部長。
63年より東邦病院心臓血管外科部長。
64年より東邦病院心臓血管外科部長。
65年より東邦病院心臓血管外科部長。
66年より東邦病院心臓血管外科部長。
67年より東邦病院心臓血管外科部長。
68年より東邦病院心臓血管外科部長。
69年より東邦病院心臓血管外科部長。
70年より東邦病院心臓血管外科部長。
71年より東邦病院心臓血管外科部長。
72年より東邦病院心臓血管外科部長。
73年より東邦病院心臓血管外科部長。
74年より東邦病院心臓血管外科部長。
75年より東邦病院心臓血管外科部長。
76年より東邦病院心臓血管外科部長。
77年より東邦病院心臓血管外科部長。
78年より東邦病院心臓血管外科部長。
79年より東邦病院心臓血管外科部長。
80年より東邦病院心臓血管外科部長。
81年より東邦病院心臓血管外科部長。
82年より東邦病院心臓血管外科部長。
83年より東邦病院心臓血管外科部長。
84年より東邦病院心臓血管外科部長。
85年より東邦病院心臓血管外科部長。
86年より東邦病院心臓血管外科部長。
87年より東邦病院心臓血管外科部長。
88年より東邦病院心臓血管外科部長。
89年より東邦病院心臓血管外科部長。
90年より東邦病院心臓血管外科部長。
91年より東邦病院心臓血管外科部長。
92年より東邦病院心臓血管外科部長。
93年より東邦病院心臓血管外科部長。
94年より東邦病院心臓血管外科部長。
95年より東邦病院心臓血管外科部長。
96年より東邦病院心臓血管外科部長。
97年より東邦病院心臓血管外科部長。
98年より東邦病院心臓血管外科部長。
99年より東邦病院心臓血管外科部長。
100年より東邦病院心臓血管外科部長。
101年より東邦病院心臓血管外科部長。
102年より東邦病院心臓血管外科部長。
103年より東邦病院心臓血管外科部長。
104年より東邦病院心臓血管外科部長。
105年より東邦病院心臓血管外科部長。
106年より東邦病院心臓血管外科部長。
107年より東邦病院心臓血管外科部長。
108年より東邦病院心臓血管外科部長。
109年より東邦病院心臓血管外科部長。
110年より東邦病院心臓血管外科部長。
111年より東邦病院心臓血管外科部長。
112年より東邦病院心臓血管外科部長。
113年より東邦病院心臓血管外科部長。
114年より東邦病院心臓血管外科部長。
115年より東邦病院心臓血管外科部長。
116年より東邦病院心臓血管外科部長。
117年より東邦病院心臓血管外科部長。
118年より東邦病院心臓血管外科部長。
119年より東邦病院心臓血管外科部長。
120年より東邦病院心臓血管外科部長。
121年より東邦病院心臓血管外科部長。
122年より東邦病院心臓血管外科部長。
123年より東邦病院心臓血管外科部長。
124年より東邦病院心臓血管外科部長。
125年より東邦病院心臓血管外科部長。
126年より東邦病院心臓血管外科部長。
127年より東邦病院心臓血管外科部長。
128年より東邦病院心臓血管外科部長。
129年より東邦病院心臓血管外科部長。
130年より東邦病院心臓血管外科部長。
131年より東邦病院心臓血管外科部長。
132年より東邦病院心臓血管外科部長。
133年より東邦病院心臓血管外科部長。
134年より東邦病院心臓血管外科部長。
135年より東邦病院心臓血管外科部長。
136年より東邦病院心臓血管外科部長。
137年より東邦病院心臓血管外科部長。
138年より東邦病院心臓血管外科部長。
139年より東邦病院心臓血管外科部長。
140年より東邦病院心臓血管外科部長。
141年より東邦病院心臓血管外科部長。
142年より東邦病院心臓血管外科部長。
143年より東邦病院心臓血管外科部長。
144年より東邦病院心臓血管外科部長。
145年より東邦病院心臓血管外科部長。
146年より東邦病院心臓血管外科部長。
147年より東邦病院心臓血管外科部長。
148年より東邦病院心臓血管外科部長。
149年より東邦病院心臓血管外科部長。
150年より東邦病院心臓血管外科部長。

医療法人社団 東邦鎌谷病院

TEL.047-445-6411 (代表)

〒 273-0132 千葉県鎌ヶ谷市栗野 594



3. 慢性病期

4. 咳痰出血

5. 菌斑歯周炎

6. 植物性アレルギー

7. 運動不足

8. 睡眠障害

9. 痛風

10. 脂肪肝

11. その他

Q
1

抗ウイルス効果のある漢方薬
はいくつかあります。その中
で、荊芥連翹湯を選ばれた
理由はなんでしょうか？

A 東洋医学を実践するうえで必要なスキルは、知識・経験・感性です。科学が発達する前の医療は経験と感性が主体でした。科学が発達した現代では、知識・経験が主体であり感性を磨きあげて治療に生かすというトレーニングが忘れ去られていました。

漢方薬の基礎は今から2000年前の教科書である黄帝内經（こうていだいけい）。傷寒雜病論（しようかんざつびようろん）などに記されています。多くの漢方医はその教科書を読み、それに沿って処方を考えています。科学的なデータに基づいてではなく、「古典の知識に従つて処方するのが良い」という考え方です。そこから外れて新たな使い方を提唱しても、漢方医の仲間からは異端視され無視されるのが現状です。

しかし、コンピュータもなく、統計学も発達していない2000年前に、どのようにしてあの処方体系を築き上げたのでしょうか？感性の優れた名医がインスピレーションを駆使して創り上げたとか思えません。私は、東洋医学でたいせつなのは感性／経験／知識だと考えています。

私は、西洋医学的な考え方を基本上に、科学が立ち入ることのできない領域には、イ

ンスピレーションを利用しながら生きています。日常生活の全ての選択にインスピレーションを利用して、医療に関しても西洋医学の力の及ばない領域に対しても、インスピレーションを利用しています。



手軽に入手できる保険収載されている漢方薬の中で、葛根湯（かつこんとう）・麻黃湯（まおうとう）・麻黃附子細辛湯（まおうぶしさいしんとう）・越婢加朮湯（えっぴかじゅつとう）・荊芥連翹湯などがあり、日本で手軽に市販されている漢方薬に銀翹散（ぎんきょううさん）・藿香正氣散（かつこうしきょうきさん）・板藍根（ばんらんこん）などがあります。ウイルス感染の患者さんは、これを目の前にして、これらの中でどの処方が良いのかイメージして漢方薬を選択して、今まで多くの患者様からその効果に関して良い評判を得てきました。

一般的な喉嚨かぜは葛根湯、急激な関節痛と高熱のインフルエンザには麻黃湯、夏風邪には銀翹散、目・鼻の症状には荊芥連翹湯が良いというイメージが湧いてくる場合が多く、インスピレーションを駆使して多くの患者様を治療してきました。

新型コロナウイルス感染症が日本に上陸

した時に、西洋薬の抗ウイルス剤が開発されると同時に数年かかることが予測され、今こそ漢方薬の出番だと瞬時にひらめきました。どの漢方が合うだろうか？ イメージして浮かんだのが荊芥連翹湯でした。インスピレーションで漢方薬の新型コロナウイルスに対する効果を予測すると、荊芥連翹湯・板藍根・葛根湯・麻黃湯＝1000..10..5..1というようにイメージされましたので、荊芥連翹湯を選択しました。眼球結膜・鼻粘膜に感染し嗅覚・味覚異常を来たし、唾液腺で増殖するウイルスであることが5月頃になって明らかになり、やはり荊芥連翹湯で間違いないと確信しました。

Q₂ 荊芥連翹湯は普段はどういったときに使う漢方薬でしょうか？

A 保険薬として収載されている効能は、慢性副鼻腔炎（蓄膿症）、慢性鼻炎、慢性扁桃炎、尋常性痤瘡（にきび）です。私は病名ではなく、目の前の患者さんに必要な処方は何か？と考えて処方しますので、どこの病院に行つても治らなかつた結膜炎・鼻炎・尋常性痤瘡に対して処方したことがあります。新型コロナウイルス感染予防として荊芥連翹湯を服用したところ、「喘息が治まり呼吸が楽になった」「鼻炎が治まり鼻が通るようになった」「皮膚がすべすべするようになりました」などとおっしゃっています。

私は、西洋医学的な考え方を基本上に、科学が立ち入ることのできない領域には、イ

Q3

医療スタッフや患者さんに はどういった使い方を指導 しているのでしょうか？

A 医療スタッフには、マスク、手指消毒、3密を避けるといった徹底した感染防御を前提とし、その上で「99%大丈夫だろうけれども100%防御したい」といったときに荊芥連翹湯を服用することを勧めています。私自身も毎日服用している訳ではなく、月に数回しか服用していません。発熱外来を担当した後、一般外来に紛れてきた患者さんが新型コロナウイルスに感染していると判断した場合のみ1回1パックのみです。

当院は新型コロナウイルス感染症指定医療機関ではないので、PCR検査で陽性と確定診断がつき次第、私たちの手から離れ保健所の管理下に入り、入院が必要な場合は専門病院を紹介されて入院するので、当院で新型コロナウイルスの患者さんに荊芥連翹湯を処方する機会は今のところありません。医療崩壊し患者があふれて当院でも治療を担当しなければならなくなつた際には、患者さんの同意を得て、鼻炎の診断名に於いて保険診療で処方しようと考えています。PCR検査の費用に比べれば荊芥連翹湯の費用など微々たるものです。

もし読者の方で荊芥連翹湯を使用するなら、予防には1日1パック、陽性で軽症なら1日3パックを1週間、中等症なら2週間をお勧めしますが、今までに荊芥連翹湯

を予防薬として使用して感染した人が1人もないので、臨床効果のデータはありません。

Q4

漢方薬はその人の体質に応じた処方が重要だと聞きます。コロナ感染が分かつた時、診察を受けずに荊芥連翹湯を飲む形でも十分な効果を得られるのでしょうか？

A 漢方薬は証を診ながら選択することが基本です。ですから、「胃の調子が悪いから六君子湯（りつくんしどう）」「腸閉塞の既往があるから大建中湯（だいけんちゅうとう）」という処方をする医者をみると、とても悲しくなります。しかし、瀉剤とし

「証」とは？

一人ひとりの体質を知るものさしのひとつが「証」です。漢方ではその人が持っている病気に対する抵抗力「証」を総合的に判断する独特の見方をします。大まかに「実証」「虚証」に分け、処方の方針を決めていきます。

実証の特徴	虚証の特徴
<ul style="list-style-type: none"> 筋肉質でかっちりしている。 声が太く大きい。 肌につやがあり血色がよい。 胃腸が丈夫で便祕傾向がある。 食欲がある。 食べるのが早い。 爪がピンク色でなめらかだ。 疲れにくい。 	<ul style="list-style-type: none"> 華奢な体格だ。 声が細く小さい。 ・さめ肌で肌が荒れやすい。 ・胃腸が弱く下痢をしやすい。 ・食欲がない。 ・食べるのが遅い。 ・爪に筋が入って波打ったりしている。 ・疲れやすい。

Q5

風邪かコロナか心配だから飲みたい、という人もいるかと思います。そういう場合も有効でしょうか？また子供にも使えますか？

A 症状だけで新型コロナウイルス感染症なのか風邪なのか、それともインフルエンザなのか？嗅覚障害・味覚障害などの特徴がある場合を除けば、基本的には症状だけから鑑別することは困難です。ですから、新型コロナウイルス感染症が疑われる時には荊芥連翹湯を予防的に服用することをお勧めします。そして翌日病院を受診し、PCR検査を受けて確定診断をつけてください。

PCR検査で陽性と出た場合には、前にも述べましたが、荊芥連翹湯を1回1パック1日3回1週間服用することで重症化は予防可能だと思います。偽陰性も10%程度は存在しますので、それを考慮しつつ疑わなければ内服を継続し、再検査も場合によつては必要かもしれません。副作用に関しては、胃腸が弱い人では胃腸症状が出る可能性があるので、それ以外、特にない

て抗ウイルス効果を期待して短期間服用する場合には、証（体質）よりも、病邪（ウイルスの種類）を重視すべきと考えます。体を元氣にする補剤を長期使用する場合は、証を診ながら処方を組み立てなければなりません。

と考えています。

お子さんについて
は、6カ月は1/
5量、1歳は1/
4量、3歳は1/
3量、7・5歳は1/
/2量、12歳は2/
/3量の服用をお
勧めしています。



です。

Q7 禁忌の飲み合わせはありますか？また他に漢方薬を服用している場合、どのようにすれば良いのでしょうか？

A 荆芥連翹湯と西洋薬の飲み合せは問題ありません。漢方薬同士を組み合わせる場合には、処方の指向性が多少ずれる可能性があるので数時間ずらした方が良いと思います。漢方薬は食事の野菜の成分と混ざると処方の音色が変化する可能性があるので空腹時服用が原則と言われていますが、荆芥連翹湯に関しては食後に服用しても問題ないと考えています。

Q6 葛根湯では「ゾクツ」としたらすぐに飲むなどと言われますが、荆芥連翹湯の効果を十分に発揮するための飲み方はありますか？

A 風邪にはぞくつときたら葛根湯2パック服用し、それで治らなければ1パックずつ3回2日間服用。それでも治らなければ病院に行くことをお勧めしています。

新型コロナウイルス感染症は無症状の患者が多く、最近体がだるいという全身倦怠感で病院を受診して診断がつくケースもあります。「今日は3密回避・ソーシャルディスタンスが確実に守れず、感染リスクが多少ある」と考えた日の晩に、予防的に服用することが感染予防にとって大切です。風邪はぞくつときたら葛根湯服用、新型コロナウイルス感染症は心配と思った時に予防的に荊芥連翹湯服用。これが基本

けても、同じ指向性の薬は出されるけれども、全く同じ薬が処方される可能性は低いと思います。体に良い漢方薬を処方しても患者さんがその効果を認識できないこともありますし、効かない薬を処方された漢方医との信頼関係が厚ければ効いたように思えるのが漢方薬の世界です。

また「証」が合う人に処方すれば有効率100%、「証」の合わない人に処方すれば有効率0%なので、「証」を定量化することは困難です。「証」を科学的に分析できなければ、科学的なエビデンスを得られません。

しかし、新型コロナウイルス感染症の予防薬・早期治療薬として抗ウイルス作用を期待して荆芥連翹湯を使用する場合、「証」に無関係に西洋薬と同じ抗ウイルス効果を期待して使用するので、荆芥連翹湯の予防効果・早期治療効果を、臨床試験による科学的なエビデンスの証明は必要不可欠だと考えます。

未知のことに関しては、全てエビデンスがありません。エビデンスが証明されるとまで何もしなかつたとしたら、被害が広がるばかりです。昨年4月の時点では、政府が治験を指示した全ての薬剤にエビ

EVIDENCE



どんなにいい女でも、
どんなにいい男でも、
うんこするんです

さだまさし

どんなにいい女でもどんなにいい男でも、
うんこするんです。
そしてみごとにくさいんです。

それで人間なんです。
僕はそういう“人間”が好きです。

デンスがありませんでした。現時点では様々なエビデンスが蓄積されています。レムデシビルはWHOにはエビデンスがないと言われたけれど、実臨床では肺炎早期から使用すれば重症化予防が可能というエビデンスが出始めています。

アビガンは有効であるとのエビデンスがあるとは言い切れないというところで止まっています。シクレソニド（ステロイド吸入）は無効と結論づけられ、ステロイドホルモンは重症肺炎には以前から使用者があつたもので死亡率を多少下げる効果があるとのことです。昨年春にこれらの

薬剤と一緒に同時に荊芥連翹湯の治験を実施していただきたかったというのが私の本音です。そのために、論文を書き、漢方薬の大手製薬会社に公開質問状を提出し、厚生労働省に治験の要望をメールで嘆願しました。

一人の臨床医にできることは、自ら使用しその有効性を確かめ、賛同してくださる方々に使用していただき、その有効性を動画でアピールする…これしかできません。荊芥連翹湯を予防薬として使用している人は数万人いらっしゃると思いますが、連絡の取れる数千人の人で感染した人は一

人も出ていないというのが、予防薬としてのエビデンスだと思います。

漢方の臨床試験は、組成が均一でないため、西洋薬と同様に安易に臨床試験ができるないことにも重々承知しております。しかし、感染の拡大と縮小を繰り返して、多くの犠牲者が出て、経済的にも追い詰められている今、「可能性があることであれば何でもやってみる！」多くの人がそう思っているその選択肢の仲に、荊芥連翹湯を入れて下されば、とても嬉しいと思います。

『さだ語録』
(セブン & アイ出版)
630円(税別)
※セブン & アイグループ限定発売中

