

吉林省新型冠状病毒肺炎中医诊治思路与方法

南 征¹, 王 檀¹, 仕 丽¹, 方雅堃¹, 鲍鹏杰², 祝志岳³, 刘世林²

(1. 长春中医药大学附属医院, 长春 130021; 2. 长春中医药大学, 长春 130117;

3. 江西中医药大学, 南昌 330025)

摘要: 针对吉林省新型冠状病毒肺炎 (Novel Coronavirus Pneumonia) 感染病例, 吉林省中医药救治专家组成员深入临床一线, 采集省内患者四诊信息, 分析病情特征, 结合五运六气理论, 认为此次疫情属中医寒湿肺疫病范畴, 是杂气为病, 疫厉之气由口鼻而入, 内舍于半表半里, 邪伏膜原, 进而成毒邪, 毒损五脏六腑所致, 具有“寒、湿、瘀、虚”的致病特点。临床按外感期、肺炎期、重症期、重危期、恢复期分期论治。治则上, 标本同治、扶正祛邪、攻补兼施, 宜通、宜荣。临证时, 须坚持中医象思维整体观念, 同病异治, 辨证识病、辨证求因、定病审因、辨证论治。用药以古方为基础, 因人制宜, 多可获效。

关键词: 肺炎; 新型冠状病毒; 疫病; 寒湿肺

中图分类号: R256.1; R563.1

文献标志码: A

文章编号: 1003-5699(2020)02-0141-04

Thoughts and Methods of Diagnosis and Treatment of TCM in the Treatment of Novel Coronavirus Pneumonia in Jilin Province

NAN Zheng¹, WANG Tan¹, SHI Li¹, FANG Yakun¹, BAO Pengjie², ZHU Zhiyue³, LIU Shilin²

(1. The Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130021, China;

2. Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China;

3. Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330025, China)

Abstract: For the case of Novel Coronavirus Pneumonia (NCP) in Jilin Province, the members of the traditional Chinese medicine treatment group of Jilin Province went deep into the clinical front line, they get the following understanding from collecting the four diagnosis information of the patients in the province, analyzing the characteristics of the disease, and combining the theory of five yun and six qi. This disease belongs to the category of cold and wet pulmonary pestilence disease. The qi of pestilence enters the body from the mouth and nose, and stays in Moyuan, or half-superficies and half-interior, damaging the viscera. The disease has the characteristics of “cold, wet, stasis and deficiency”. Clinical treatment according to exogenous stage, pneumonia stage, severe stage, critical stage, recovery stage. In the principle of treatment, we should grasp the principle of treating both manifestation and root cause, strengthening vital qi to eliminate pathogenic factor, reinforcement and elimination in combination. We must adhere to the concept of traditional Chinese medicine as a whole and treatment based on syndrome differentiation. The use of medicine based on the ancient prescription, treatment in accordance with patient's individuality. In this way, most of them can get good therapeutic effect.

Keywords: pneumonia; novel coronavirus; pestilence; lung with cold-damp syndrome

2019年12月以来,湖北省武汉市陆续发现了多例新型冠状病毒肺炎患者,随着疫情的蔓延,吉林省也相继出现此类病例。西医目前没有确认有效的抗病毒治疗方法,特效药物仍在紧张研发中。针对此种情况,吉林省中医药救治专家组成员深入临床一线,研讨病情,拟定了吉林省新型冠状病毒肺炎中医治疗方案,该方案在目前的救治中疗效可观,现予以介绍,以期为同行治疗本病提供借鉴。

1 新型冠状病毒肺炎的中医病名归属及病因病机

随着对新型冠状病毒肺炎认识的深入和诊疗经验的积累,国家卫健委先后发布了5版《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》。第5版方案^[1]指出,本病目前所见传染源主要是新型冠状病毒感染的患者,无症状感染者也可能是传染源。经呼吸道飞沫传播和接触传播是主要的传播途径。人群普遍易感。其潜伏期为1~14d,多为3~7d。临床以发热、乏力、干咳为主要表现,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。根据新型冠状病毒肺炎的临床表现,将其归属于中医寒湿疫疔范畴,是杂气为病,疫疔之气由口鼻而入,内舍于半表半里,邪伏膜原,进而成毒邪,毒损五脏六腑。本病病位在肺、大肠、脾、胃,从少阳半表半里,到胃和大肠阳明经均受牵连,其病性为从寒湿痹毒开始,寒湿入里痹阻化热,湿热壅盛,温毒损络,不愈则五脏皆损,五脏皆伤,气阴两伤、阴阳两伤,导致命门火衰,阴阳离绝而死亡。病程2周左右,外有伏邪期2周左右。

2 新型冠状病毒肺炎的中医证治原则及诊疗特点

新型冠状病毒肺炎主要临床表现为发热、乏力、干咳,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状;轻症患者仅表现为低热乏力,重症患者可出现呼吸困难,甚至出现呼吸窘迫等危重症状。结合省内患者临床特点,将新型冠状病毒肺炎临床分为外感期、肺炎期、重症期、重危期、恢复期。治疗上,必须坚持中医象思维整体观念,因天、因地、因人而同病异治,坚持辨证识病,辨证求因,定病审因,辨证论治,治病治人,治病救命,治病必求于本,即治国治人治病!

总体治则,急者治其标,缓者治其本,标本同治,扶正祛邪,攻补兼施,宜通、宜荣,因人因病而灵活掌握应用。具体治则治法如下。

2.1 外感早期:疫毒外袭,寒湿内盛,治宜散寒除湿,宣肺解表 临床表现为恶寒发热,无汗,头疼身痛,肢节酸痛,鼻塞声重,流清涕,喉痒,喷嚏,胸闷咳嗽,

痰多色白,面色淡或青灰,手足欠温,舌淡胖,苔白或腻,脉浮或浮紧。疫毒外袭,寒湿内盛所致。治宜散寒除湿,宣肺解表。方用荆防败毒散或神术散加减。荆防败毒散出自明代张时彻《摄生众妙方》,系《太平惠民和剂局方》人参败毒散去人参、生姜、薄荷,加荆芥、防风而来。明代喻嘉言《医门法律》去薄荷,称为活人败毒散,“治伤寒瘟疫,风湿风眩,拘蜷风痰,头疼目眩,四肢痛,憎寒壮热,项强睛疼,及老人小儿皆可服。或瘴烟之地,或瘟疫时行,或人多风痰,或处卑湿脚弱,此药不可缺也”。叶天士曰:“温邪上受,首先犯肺……肺主气,其合皮毛,故云在表。”寒湿疫毒外袭肌表,由口鼻而入,侵犯肺卫,形成寒湿内盛之证。方中荆芥辛、温,入肺、肝经,祛风解表;防风辛、甘,微温,入膀胱、肝、脾经,祛风解表,胜湿解痉;二者共为君药。羌活、独活辛、苦、温,祛风除湿,散寒解表;柴胡解表退热;将前胡改为白前,因前胡苦、辛、微寒,而白前辛、甘、平,祛痰,降气止咳;上四味共为臣药。脾为生痰之源,肺为贮痰之器,茯苓淡渗利湿,健脾化痰;桔梗宣肺祛痰,载药上行;枳壳理气宽中,二者一升一降;川芎活血止痛,加辛、温,芳香燥烈之苍术,燥湿健脾;上五味共为佐药;甘草调和诸药,为使药。全方共奏散寒除湿,宣肺解表之功。

神术散出自《太平惠民和剂局方》:“治四时瘟疫,头痛项强,发热憎寒,身体疼痛,及伤风鼻塞声重,咳嗽头昏。”方中苍术辛温,归脾、胃经,芳香燥烈,燥湿健脾;藁本辛温,发表散寒,祛风胜湿,止痛;白芷辛温,归肺、胃经,解表,祛风燥湿,止痛;细辛辛温,归肺、肾经,祛风散寒止痛,温肺化痰,宣通鼻窍;羌活辛、苦、温,解表散寒,祛风胜湿,止痛。加生姜增强解表之力,还可温中止呕,温肺止咳;葱白解表,散寒通阳,还可解毒散结。全方散寒除湿,宣肺解表,针对本次寒湿肺疫可加减治疗。

2.2 外感迁延期:邪郁肌表,痰热郁肺,治宜解肌清热,宣肺化痰 临床表现为高热身痛,恶寒轻微,喘促气急,或有汗或无汗,头痛面赤,目疼目突,心烦不眠,痰黄难咳,鼻干口渴。舌尖红赤,苔薄白而干或黄燥,脉滑数或细数。邪郁肌表,痰热郁肺所致。治宜解肌清热,宣肺化痰。方用柴葛解肌汤合麻杏甘石汤合白虎汤加减。本证为寒湿疫毒未解,入里化热,壅遏于肺,导致邪郁肌表,痰热郁肺。正如叶天士所言:“温邪则热变最速,未传心包,邪尚在

肺。”柴葛解肌汤出自明代陶华《伤寒六书》，麻杏甘石汤出自汉代张仲景《伤寒论》。方中葛根甘、辛、平，解肌退热；柴胡苦、平，解表退热；羌活、白芷辛散发表，并止诸痛；黄芩、石膏清泄里热；麻黄辛温，发汗解表，宣肺平喘；石膏辛寒，麻黄得石膏，宣肺平喘而不助热，石膏得麻黄，清解肺热而不凉遏；杏仁味苦，降气平喘，与麻黄配伍则宣降相因；加荆芥、防风加强解表之功；加知母、栀子增强清热之功；甘草调和诸药；知母、甘草与石膏配伍成白虎汤，清阳明气分之热。全方共奏解肌清热，宣肺化痰之功。

2.3 肺炎初期：寒湿疫毒束表，湿浊痹阻肺络，治宜温肺化湿，除痹通络 临床表现为咳嗽，或为干咳，或痰稀多泡沫，动则气短，面色暗滞，手足逆冷。舌质淡暗，边有齿痕，苔白滑，脉弦。本证为寒湿疫毒束表，湿浊痹阻肺络而成。治宜温肺化湿，除痹通络。方用小青龙汤合平胃散加减。方中麻黄、桂枝解表散寒，且麻黄又能宣肺平喘，桂枝温阳化气以利里湿之化，为君药。干姜、细辛温肺化饮，兼助麻、桂解表祛邪，为臣药；五味子敛肺止咳；白芍和营养血，半夏燥湿化痰，和胃降逆，为佐药；炙甘草调和诸药。合平胃散中辛温、芳香燥烈之苍术，燥湿健脾；厚朴苦温除湿，破戾气所结。加桃仁活血化瘀；没药活血止痛；豨莶草、威灵仙、蜂房祛风湿，通经络。全方共奏温肺化湿，除痹通络之功。

2.4 肺炎中期：热毒痹肺，治宜清热解毒，扶正除疫 临床表现为大热渴饮，头痛如劈，干呕狂躁，谵语神昏，视物错替，或发斑疹，或吐血、衄血，四肢或抽搐，舌绛唇焦，脉沉数、沉细而数，或浮大而数。热毒痹肺所致。治宜清热解毒，扶正除疫，方用白虎汤合清营汤加减。方中生石膏、知母、甘草为白虎汤主药，清阳明气分之热，清热生津；水牛角、生地黄、黄连、玄参、连翘、竹叶为清营汤主药，清营解毒，透热外出；生地黄、水牛角又与赤芍、丹皮组成犀角地黄汤，清热解毒，凉血散瘀，清血分之热；加黄芩、栀子、虎杖清热解毒，泻火除烦；《神农本草经》载：“红景天苦、平，主大热，火疮，身热烦，邪恶气”，且能益气活血，现代药理研究发现有抗病毒作用，可以改善肺纤维化；桔梗宣肺祛痰，引药入肺经。全方气分、营分、血分之热皆清，共奏清热解毒，扶正除疫之功。

2.5 肺炎重症期：脾胃虚冷，疫毒化火，治宜温补脾胃，解毒散结 临床表现为面潮红，脘腹冷痛，手

足不温，腹泻或便溏，咳吐脓痰，胸闷，动辄气喘或需要辅助通气，饮食不进，乏力，苔厚腻或微黄而燥，脉浮大而数。脾胃虚冷，疫毒化火所致。治宜温补脾胃，解毒散结。方用附子理中汤加味。本证是子病及母，脾胃虚冷，疫毒化火的寒热错杂之证。方中附子温阳散寒，配以干姜温运中阳，白术健脾燥湿，人参益气健脾，炙甘草补中扶正，调和诸药；上五味共奏温阳散寒，益气健脾之功，虚则补其母，治疗脾胃虚寒。加薏苡仁利水渗湿，健脾除痹；败酱草清热解毒，消痈排脓；芦根清热生津，除烦；桃仁活血祛瘀，润肠通便；冬瓜子清肺润肠，上五味共奏清热解毒，消痈排脓之功，实则泄其子，治疗疫毒化火。全方共奏温补脾胃，解毒散结之功。

2.6 重危期：内闭外脱，治宜回阳固脱，开窍醒神 临床表现为呼吸困难，动辄气喘或需要辅助通气，伴神昏谵语，烦躁，汗出肢冷，舌质紫暗，苔厚腻或燥，脉浮大无根。内闭外脱所致，治宜回阳固脱，开窍醒神。方用参附汤送服安宫牛黄丸或苏合香丸。参附汤回阳固脱。安宫牛黄丸清热解毒、开窍醒神，温热邪毒内闭心包者用之，症见高热烦躁，神昏谵语，手足厥冷等。苏合香丸芳香开窍，行气止痛，寒邪秽浊蒙蔽清窍者用之，症见不省人事，牙关紧闭，心胃气痛，无发热者。

2.7 恢复期：肺肾虚冷，肺络痹阻，治宜温肺助阳，除湿通痹 临床表现为咳嗽，咳少量泡沫痰，喘促，气短，语声无力，气不得续，乏力，动则汗出，畏寒肢冷，四肢肿胀，或骨节疼痛，大便不成形。舌淡，苔白滑，舌下脉络迂曲紫暗，脉沉无力。肺肾虚冷，肺络痹阻所致。治宜温肺助阳，除湿通痹。方用阳和汤合附子理中汤加减。阳和汤出自清代王维德《外科证治全生集》，是温阳补血，散寒通滞的常用方。附子理中丸出自《太平惠民和剂局方》，是温补脾胃的代表方。方中熟地黄滋阴补血，填精益髓；配以血肉有情之品鹿角胶，补肾助阳，益精养血，两者合用，温阳补血。炙麻黄宣肺平喘；白芥子辛温，入肺经，温肺祛痰，利气散结，通络止痛；干姜温中，温肺化饮；肉桂补火助阳，散寒止痛，温通经脉；熟附子补火助阳；炒白术健脾燥湿；人参益气健脾。加桃仁、没药活血化瘀；威灵仙、豨莶草、桑枝、蜂房祛湿、通络。全方共奏温肺助阳，除湿通痹之功。

3 新型冠状病毒肺炎的中医临床治疗经验

经过对长春市新冠肺炎（NCP）患者的观察，核

酸检测两次阴性的人群均出现了严重的身体虚损和心理创伤,中医辨证为元气不足、心气耗伤、肝气不舒,心神不宁。故以人参 10 g, 麦冬 10 g, 五味子 5 g, 五加皮 10 g, 1 剂/d, 代茶饮或水煎服, 益气养阴、解郁安神, 作为调理、恢复之用。也可以用天王补心丹养心安神。若 CT 显示肺脏间质改变, 或已经有纤维化征象, 则从肺痹论治, 用助阳补肺除痹方(熟地黄、干姜、鹿角胶、熟附子、威灵仙、露蜂房、豨莶草等)。

吉林省中医药救治专家组成员从 1 月 31 日起, 同长春市传染病医院、九台区人民医院、吉大三院等各医院以远程会诊方式, 用本方案治疗已确诊病例 49 例, 其中男 29 例, 女 20 例, 年龄最大者 87 岁, 最小者 6 岁, 截至 2 月 14 日, 出院 11 例, 好转 38 例, 无死亡病例及病情恶化或加重者, 全部患者诸症状大有好转, 病情稳定或减轻。出院者继续隔离观察, 进行养病康复治疗。目前随访, 他们生活皆可自理, 一切如常人。

4 结语

实践证明, 以长春中医药大学附属医院为主的吉

林省中医药救治专家组治疗本病的思路与方法, 具有安全有效, 简、便、廉等特色, 且容易操作, 可行性较强, 具有可重复性, 是理论联系实际的, 可以广泛推广应用的临床实用方法。结合五运六气理论, 今年是庚子年, 金运太过之年。少阴君火司天, 即司天之气为火, 火克金, 气克运, 为天刑之年, 平运, 审平之年。上半年少阴君火司天, 下半年阳明燥金在泉, 值年大运为金, 在泉之气(阳明燥金)也是金, 值年大运与在泉之气, 五行属性相同, 为同天符之年, 天刑与同符之年相加, 意味着全年气候变化更加剧烈, 温病、瘟疫等常发生。建议老年人、儿童、体弱多病者要多注意身体, 保护自己, 关爱别人, 为健康中国做出应有贡献。

参考文献:

- [1] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[EB/OL].[2020-02-14].<http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440/files/7260301a393845fc87fc6dd52965ecb.pdf>

(责任编辑: 张海洋 欧阳亚萍 收稿日期: 2020-02-14)