

中医医疗机构血透室防控新冠肺炎的思考

邱模炎^{1*}, 王绍华^{1*}, 李艳慧¹, 栾洁¹, 闫二萍¹, 刘鹏¹,
刘淑娟², 康羽¹, 李晓娟¹, 孙平平¹, 唐棠¹, 王湛¹

1 中国中医科学院望京医院, 北京 100102;

2 北京市朝阳区孙河社区卫生服务中心, 北京 100103

* 通信作者: 邱模炎, E-mail: tan20024192163.com; 王绍华, E-mail: shaohua_wang2009@163.com

收稿日期: 2020-02-10; 接受日期: 2020-02-12

DOI: 10.3724/SP.J.1329.2020.01020

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



邱模炎, 主任医师、教授、医学博士、博士研究生导师、博士后合作导师。现任中国中医科学院望京医院血液净化中心主任、北京中医药大学兼职教授和博士研究生导师、福建中医药大学客座教授; 担任国家中医药管理局中西医结合临床重点学科学术带头人、中西医结合血液净化学负责人、国家药典委员会委员、国家科技奖励和中华中医药学会科技奖励等评审专家、北京中医药学会肾病专业委员会副主任委员、中国中药协会肾病中药发展研究专业委员会副主任委员兼秘书长等; 担任《中华中医药杂志》《康复学报》《中国实验方剂学杂志》等多个权威期刊编委。共发表学术论文 60 余篇, 主编和参编学术著作 30 余部, 曾荣获中华中医药学会科普图书著作奖一等奖 1 项、中华中医药学会科学技术二等奖 2 项和三等奖 1 项、学术著作三等奖 2 项。

编者按 血液透析是急慢性肾功能衰竭患者肾脏替代治疗方式之一, 是危重症患者重要的“生命线”, 维持性血液透析是终末期肾脏病(ESRD)患者康复过程中的重要环节, 也是我国患者赖以生存的主要手段。当前, 新型冠状病毒感染的肺炎疫情高发, 大部分人都宅在家里避免外出, 但为了维持生命, 血透患者及其家属必须规律不得已逆行, 一周多次往返于医院, 这种高流动性给疫情防控带来更多难度, 也增加了病毒经飞沫传播、接触传播和血液传播的风险。此外, 由于透析治疗的专业性和物理空间的特殊性, 普通人群中防治传染性疾病的措施“减少社交接触、隔离疑似感染者等”在血透室难以实施, 而血液透析患者常伴有比较严重的基础性疾病, 是新冠肺炎病毒易感人群, 一旦受到感染, 起病往往更加凶险, 非常容易病情危重、脏器功能衰竭导致死亡。因此, 依法科学有序对血透患者及血透室加强新冠肺炎防控至关重要。

摘要 2020年初, 我国多个地区发生新型冠状病毒感染的肺炎疫情, 传染力强, 人群普遍易感。由于血液净化中心人员流动性大, 血透患者抵抗力低、治疗环境病人相对聚集的特殊性, 成为新型冠状病毒感染的暴露风险极高的医疗场所。作为中医医疗机构血透室, 面对疫情我们建议从以下几方面进行防控: (1) 科学依法防控: 严格规范管理, 强化防控意识, 科学制定防控预案, 切实做到切断传播途径。(2) 基于正确的中医认识确立防控方法: 中医学认为新冠肺炎属中医“湿毒疫”范畴, 病位在肺, 基本病机特点为“湿、毒、瘀、闭”, 中医治

引用格式:

疗新冠肺炎强调辨证论治、分期论治。(3)基于传染病中医防控理念制定防控措施:中医防治新冠肺炎关键在于存正气、避毒气。(4)坚持中西医结合,构建具有中医特色的防控体系:中医药防治传染病具有诸多优势,应坚持中西医结合,构建具有中医特色的中西医结合血液净化中心传染病防控体系。

关键词 新型冠状病毒肺炎;中医;疫病;防控;血液透析

2020年初,全国多个地区特别是湖北省武汉市发生新型冠状病毒感染的肺炎(COVID-19)(简称新冠肺炎)疫情,国家卫生健康委员会于2020年1月20日将新冠肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并采取甲类传染病的预防、控制措施。新冠肺炎来势凶猛,传染力强,截至2020年2月8日24时,国家卫生健康委员会收到30个省(自治区、直辖市)累计报告确诊病例34662例,重症病例6101例,累计死亡病例724例,疑似病例27657例。

传染病传播流行包括三个环节即传染源、传播途径、易感人群,控制传染源、切断传播途径、保护易感人群是控制传染病流行的三大措施。新型冠状病毒感染肺炎传播途径已经明确,主要是经呼吸道飞沫传播、接触传播、气溶胶传播,人群普遍易感。由于血液透析病人需每周数次往返医院,部分患者需家属陪、送,人员流动性大,加之透析患者抵抗力低、治疗环境病人相对聚集的特殊性,血液净化中心成为新型冠状病毒感染暴露风险极高的医疗场所。无论透析患者还是血液净化中心工作人员,都必需加强新型冠状病毒感染的预防控制工作,才能保证透析患者、陪同人员及工作人员的生命安全,保障患者透析治疗的顺利进行。

1 科学依法防控疫情

严格按照《医疗机构消毒技术规范》《医院空气净化管理规范》《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)》和《新型冠状病毒感染的肺炎防护中常见医用防护使用范围指引(试行)》的要求进行管理,加强工作人员防控培训,强化防控意识。制定并不断修订《血液净化中心新型冠状病毒肺炎应急预案》,落实预检分诊制度。加强新冠肺炎防控知识的宣传教育,通过口头宣教、张贴宣传资料等多种途径向患者和陪同人员宣传呼吸道传染病防控知识,提供手卫生、呼吸道卫生和咳嗽礼仪以及饮食卫生指导,指导正确佩戴口罩,提升自我防护意识,切实做到切断传播途径。主要环节和措施如下:(1)制定预案,并全员培训,包括

患者及家属、医务人员及家属。(2)落实防控流程,并不断改进,监督各类人员落实到位。(3)重视预检分诊,包括患者、家属、医务人员、临时来科室的所有人员。(4)防护措施到位,防护范围除当班和来院的患者及家属,医务人员之外,包括未来院的人员。(5)患者透析全程佩戴口罩,责任护士逐一检查患者及家属口罩是否符合要求,加强基础护理,定时用体温计监测体温。(6)遇有突发可疑情况,根据预案要求,及时逐级汇报,并及时采取应急措施。

2 新冠肺炎的中医认识

中医药防控传染病有着悠久的历史,《素问·刺法论》言:“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似”。传染病流行的基本特征是“病状相似”。新冠肺炎属中医“湿毒症”范畴^[1],感受的是天地间的杂气——疫疠之邪,而非伤寒、普通温病所感受的天地间之常气,如外感六淫等。疫疠之邪又称“疠气”,具有强烈传染性,并能引起广泛播散、流行。吴鞠通自注曰:“温疫者,厉气流行,多兼秽浊,家家如是,若没使然也”。

外邪侵犯或自体表入里,或自口鼻而入,往往先影响肺,疫疠之气亦是如此,虽不属于风、寒、暑、湿、燥、火等外邪六淫之列,但就其传播途径而言,或从口鼻而入,或皮肤接触而得,与外邪类似。由此可知,五脏之中,疫疠邪气来袭侵犯人体首先犯肺,导致肺卫失宣,气机升降失调,从而五脏六腑皆受其害。从新冠肺炎临床表现来看,“湿毒”是其病理核心,病位在肺,基本病机特点为“湿、毒、瘀、闭”,病程缠绵,湿邪缠绵。国家卫生健康委员会发布的《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》中已有细化的中医治疗方案。中医治疗强调辨证论治,谨守病机,分期论治。若没有四诊资料,是不能随便开中医处方的,吴鞠通云:“不求识证之真,而妄议药之可否,不可与言医也。”建议有条件可给疫区的医疗单位配备舌面诊疗仪器和脉诊仪器,开展远程网络会诊,可大大提高中医诊疗效率,进行辨证施防、辨证施治,充分发挥中医诊治作用。

3 新冠肺炎中医防控原则

中医治疗传染病重视预防,除了对症治疗,整体调和之外,中医学传染病防治重点提倡“治未病”,加强对易感人群的保护,主动切断传染途径。《黄帝内经·素问》中刺法论篇曰“余闻五疫之至,皆相染易,……不相染者,正气存内,邪不可干,避其毒气”,可见中医对于传染病的防治原则主要把握“正”“邪”两大环节,凸显了中医未病先防、防重于治的优势。因此,对于新冠肺炎的预防,也关键在于存正气、避毒气。

3.1 存正气

《重修本草》指出“防患须在闲日,故曰:安不忘危,存不忘亡,此圣人之预戒哉也。”《素问·生气通天论》指出“其知道者,法于阴阳,和于术数”。可见历代医家多主张要通过调七情、调饮食、适劳逸等强化机体正气,这样才能抵御疫病的侵袭。因此,防控新冠肺炎从中医的角度建议可根据个人的情况,适当清热解毒、健脾益肺、芳化湿浊,以助调五脏、补正气,增强机体免疫功能和抗病能力。

3.2 避毒气

《黄帝内经》:“上工治未病,不治已病,此之谓也”。“治未病”即采取相应的措施,防止疾病的发生发展,针对此次新冠肺炎疫情重点是加强预防和强化隔离。预防疫病,“避其毒气”十分重要。现在是防控新冠肺炎的关键时期,严格管控、随手戴口罩、少外出,不聚集,主动防范风险是预防疾病的关键。强化隔离是在传染病流行时,早发现、早诊断、早隔离,及时对疑似和确诊病例在具备有效隔离条件和防护条件的定点医院进行隔离治疗,以达到控制传染源,防止内部扩散的目的。而长期血液透析患者因久病,正气亏虚、卫外不固,易感受外邪,患者更要积极主动采取有效措施“避毒气”,注意休息、加强生命体征监测,一旦发现异常及时就医,主动报告并尽早隔离治疗避免疫情扩散。

4 新冠肺炎中医防控方法

中国古代的疫病预防方法有很多记载,主要分为内服和外用两种。

4.1 内服

《千金要方》“辟疫气,令人不染温病及伤寒,岁

旦屠苏酒方。^[2]”《松峰说疫》“瘟病不染,五月五日午时,多采苍耳嫩叶阴干收之。遇疫时,为末,冷水服二钱。或水煎,举家皆饮,能避邪恶。^[3]”“入疫病家,用雄黄涂鼻孔内,或香油涂鼻孔,或饮雄黄烧酒一杯,或食大蒜数瓣,……则所至不染”;“凡天行时疫,传染邪气,多于鼻孔吸入,若往病家,须用烧酒涂鼻,或用人马平安散涂鼻,要必饱食之后,饮酒数杯,方可出门”。

4.2 外用

除了内服之外,还有许多外用的方法,如外敷、烟熏、悬挂或佩带香囊等。《肘后备急方》用太乙流金散避疫,曰“逢大疫之年,以月旦青布裹一刀圭,中庭烧之。温病人亦烧熏之。^[4]”《串雅外编》“李子建杀鬼丸”,用以“辟瘟疫”,具体方法是“热病时气,烧一丸安床头。^[5]”《备急千金要方》《本草纲目》多处记载:凡疫气流传,可于房内用苍术、艾叶、白芷、丁香、硫磺等药焚烧进行空气消毒。

当前,应对新冠肺炎疫情,还没有特效药。而血透患者常体质较差,在防治过程中要充分运用中医药防治疫病的优势,应用中医药内服、外用防疫方法^[6],提高血透患者抗疫能力,对易感人群进行有效干预。

5 结语

新冠肺炎发病突然、传播速度快、病情急重。中医药防控新冠肺炎疫情方面已经显现其优势,坚持中西医并重,积极探讨中医防疫原则以及中医非药物防控方法,构建具有中医特色的中西医结合血液净化中心传染病防控体系,必将为防控疫情和日常院内感染的防控发挥中医药应有的作用。

参考文献

- [1] 王玉光,齐文升,马家驹,等. 新型冠状病毒(2019-nCoV)肺炎中医临床特征与辨证治疗初探[J/OL]. 中医杂志,2020,6(4):1-6.
- [2] 孙思邈. 备急千金要方校注[M]. 李景荣,校注. 北京:人民卫生出版社,1998:210.
- [3] 刘奎. 松峰说疫[M]. 北京:人民卫生出版社,1987:208.
- [4] 葛洪. 肘后备急方[M]. 王均宁,点校. 天津:天津科技出版社,2000:45,54-55.
- [5] 赵学敏. 串雅全书[M]. 鲁照,辑. 北京:中国中医药出版社,1998:163.
- [6] 邱模炎,高杰东,黄福开. 中医疫病学[M]. 北京:中国中医药出版社,2004:5-6.

Thinkings on Prevention and Control of COVID-19 in Hemodialysis Centers of Traditional Chinese Medical Institutions

QIU Motan^{1*}, WANG Shaohua^{1*}, LI Yanhui¹, LUAN Jie¹, YAN Erping¹, LIU Peng¹,
LIU Shujuan², KANG Yu¹, LI Xiaojuan¹, SUN Pingping¹, TANG Tang¹, WANG Zhan¹

¹ Wangjing hospital, Chinese Academy of Traditional Chinese medicine, Beijing, 100102, China;

² Sunhe community health service center, Chaoyang District, Beijing, 100103

*Correspondence: QIU Motan, E-mail: tan20024192163.com; WANG Shaohua, E-mail: shaohua_wang2009@163.com

ABSTRACT At the beginning of 2020, many areas in China have been affected by "COVID-19" (Corona Virus Disease 2019), which is strong infectivity and susceptible to infection. Because of the mobility of the personnel in the blood purification centers, the low resistance of dialysis patients and the particularity of the treatment environment where patients congregate, it has become a medical place with a high risk of exposure to COVID-19. As the hemodialysis center of traditional Chinese medical institutions, we suggest prevention and control from the following aspects: (1) Scientific prevention and control according to law: regulate strictly, strengthen the awareness of prevention and control, scientifically formulate prevention and control plans, and practically cut off the communication channels. (2) Establish prevention and control methods based on correct knowledge of traditional Chinese medicine (TCM): In TCM, the COVID-19 is a category of "damp toxin epidemic", which is located in the lung. The basic pathogenesis is characterized by "wet, toxic, stasis and closed", which emphasizes syndrome differentiation and treatment. (3) Formulate prevention and control measures based on the concept of TCM: The key to prevent and control the COVID-19 is to maintain healthy qi and avoid epidemic diseases. (4) Adhere to the integration of Chinese and Western medicine, and build a prevention and control system with characteristics of TCM: TCM has many advantages in the prevention and treatment of infectious diseases, the hemodialysis centers should adhere to the integration of traditional Chinese and Western medicine, and build the prevention and control system of infectious diseases with characteristics of TCM.

KEY WORDS Corona Virus Disease 2019; traditional Chinese medicine; epidemic disease; prevention and control; hemodialysis

DOI:10.3724/SP.J.1329.2020.01020