

益气宣痹汤治疗新冠肺炎后肺纤维化倾向可行性探讨

魏耕树* 朱恩林 王欣 王卓

(陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要: 随着新型冠状病毒肺炎符合出院标准的患者逐渐增多, 出院后新冠肺炎后肺间质纤维化倾向的治疗应该引起重视, 查阅文献, 并分析新冠肺炎后肺纤维化倾向的临床特征及中医分型, 发现恢复期患者以肺脾气虚或气阴两虚为虚, 痰瘀阻络为实, 病机为虚实夹杂, 肺气不宣。结合多年治疗肺间质纤维化的经验方益气宣痹汤具有益气宣痹、活血通络作用, 建议对新冠肺炎后肺纤维化倾向患者给予治疗。

关键词: 新冠肺炎后肺间质纤维化倾向; 虚实夹杂; 益气宣痹汤

Feasibility of Yiqi Xuanbi Decoction in treating pulmonary fibrosis after new crown pneumonia

Genshu Wei* , Enlin Zhu, Xin Wang, Zhuo Wang

(Affiliated Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang China, 712000)

Abstract: With novel coronavirus pneumonia meeting the discharge standard, patients gradually increase. After novel coronavirus pneumonia, the treatment of pulmonary fibrosis tends to be emphasized. Literature review, and novel coronavirus pneumonia after the analysis of the clinical characteristics and TCM classification of lung fibrosis. It was found that the patients in the recovery period were deficiency of lung qi and spleen or deficiency of both qi and Yin, Phlegm and blood stasis block collaterals, The pathogenesis of the disease is mixed with deficiency and excess, and the lung qi is not clear.

Key words: Pulmonary fibrosis after novel coronavirus pneumonia; Deficiency and excess; Yiqi Xuanbi Decoction

自 2019 年 12 月以来, 我国发生新型冠状病毒(2019 novel coronavirus, 2019-nCoV) 感染肺炎的疫情, 截至 2020 年 3 月 3 日, 国家

*通讯作者: 魏耕树, 主任医师, E-mail: zhuenlin2013@163.com

卫生健康委员会统计报告我国新型肺炎累计确诊病例 80151 例，治愈共 47204 例，死亡 2943 例。随着治愈患者逐渐增多，部分处于恢复期的患者其病毒核酸检测虽已经转为阴性，但乏力、咳嗽、精神状态差等症状仍然存在，特别是患者胸部 CT 的变化和临床症状并不同步，存在患者出院时肺部还有未吸收炎症的情况^[1]。此时虽然没有传染性，但不代表病情完全痊愈，正如温病大家叶天士所言：“恐炉烟虽熄，灰中有火也。”具有关报道显示^[2]，部分治愈患者仍有疲倦乏力、憋闷和干咳等症状，有部分患者胸部 CT 仍有间质纤维化改变，因此恢复期继续采用中药治疗可清除余邪，扶助正气，改善患者症状，同时可促进肺部炎症的吸收，减少粘连，促进损伤脏器组织的彻底修复。

中医古籍虽无“冠状病毒肺炎”之说，但根据新冠肺炎致病的特点“发病急，病情重，传染性强，易于流行，症状相似”，可归属为“瘟疫”范畴，从发病季节及病邪性质看，可归属于湿邪为主的疫病范畴，可称之为“湿毒疫”。^[3]“湿毒”是新型冠状病毒肺炎的病理核心。病位在肺，基本病机特点为“湿、毒、瘀、闭”。^[4]《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第六版）》认为恢复期为肺脾气虚证及气阴两虚证两个证型。由此可见，新冠肺炎恢复期多以本虚为主，结合早期“湿、毒、瘀、闭”病机特点，新冠肺炎后肺间质纤维化倾向存在虚实夹杂的病理特点。

根据《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第六版）》患者胸部影像学特点：早期呈现多发小斑片影及间质改变，以肺外带明显，

进而发展为双肺多发磨玻璃影、浸润影。有研究显示，对合并基础疾病患者影像多表现为双肺弥漫性病变，少数呈“白肺”表现。中科院武汉病毒研究所的 Zhou 等^[5]报道 2019-nCoV 与 SARS-CoV（非典）病毒有 79.5%的基因序列相似度。查阅文献发现，SARS 患者治愈后产生多种后遗症，其中弥漫性间质肺纤维化和股骨头缺血性坏死发病率较高^{[6]-[7]}。尽管本次新冠肺炎是否会产生与 SARS 相近的后遗症尚未得到临床验证，但是因为病变在肺部，肺纤维化是可能出现后遗症中风险较高的一种，也是中医实邪存在的有理证据。

在中医古代文献中，并无与肺间质纤维化完全相对应的病名，且至今仍未有统一的认识。目前，现代医家多主张以中医的“肺痹”进行统一命名^[8]，肺间质纤维化病理过程中的肺泡壁增厚、渗出物机化、肺泡变形闭锁等，与古人所论“肺痹”经络阻塞、气血不行的病机相吻合。肺痹是由于邪气在表时治疗不当，或由于体质因素，邪气进一步侵入肺之经筋、脉络，形成肺脏的气血闭塞，临床表现为咳而上气，喘息气短，有的表现为肢体的杵状指、皮肤不仁，紫暗无华。“肺痹”病名首见于《内经》，《素问·痹论》：“风寒湿三气杂至，合而为痹也”；“五脏皆有所合，病久而不去者，内舍于其合也。皮痹不已，复感于邪，内舍于肺”；“肺痹者，烦满喘而呕……淫气喘息，痹聚在肺”。根据患者的临床表现、结合《内经》有关论述，认为“肺痹”病名对于该病的中医治疗更具有指导意义。魏耕树主任认为本病的主要病机为肺脾两虚及瘀阻肺络致肺气失宣，而肺脾两虚及瘀阻肺络存在于整个病程的各个时期，属于虚实夹杂。结合新冠肺炎恢复期肺脾

气虚证及气阴两虚证两个证型及其早期基本病机特点为“湿、毒、瘀、闭”，认为新冠肺炎后肺间质纤维化应存在实的一面。而“瘀阻肺络”主要来源于以下三方面：

1. 因湿毒致瘀阻肺络：“湿毒”是新冠肺炎核心病理因素已基本达成共识。仝小林院士认为^[9]，武汉当地的气候和天气情况，温度低，阴雨连绵；患者舌象总体呈现厚腻腐苔，乃湿浊之象；伴随典型脾胃症状，以伤阳为主线，脏腑主要在肺和脾，当属“寒湿（瘟）疫”，是感受寒湿疫毒而发病的阴病。《灵枢 百病始生篇》所论“湿气不行，凝血蕴里而不散，津液涩渗，著而不去而积皆成也”。唐容川在《血论证》中强调：“病水者，未尝不病血也”，均说明湿气为患可致血分病变。湿性粘滞，易阻气机，以致血行不畅而致瘀。^[10]

2. 因气虚致瘀阻肺络：肺气不足，宣降失司，津液代谢失常，形成痰饮；肺气亏虚，失其治节，则血行无力而致瘀；脾气亏虚，不能统血，血溢脉外而成瘀血。《辨证录》记载“邪之所凑，其气必虚”、“肺痹之成于气虚”，《黄帝内经太素》中有“皮痹不已，复感于邪，内舍于肺”的描述。

3. 因阴虚致瘀阻肺络：阴津为血液的重要成分，津液充足，则阴血充盛，血行畅达。阴津亏耗，血脉不充，必然血行艰涩。《玉机微义》说：血“注之于脉，充则实，少则涩”。《景岳全书》说：“凡人之气血犹如源泉也，盛则流畅，少则壅滞，故气血不虚不滞，虚则无有不滞者。”阴血亏虚，脉道失充，血行不利，涩滞不畅，可导致瘀血阻滞。故周学海在《读医随笔》中说：“阴虚必血滞”。

魏耕树主任医师查阅大量的文献和结合自己长期的临床实践，提出“益气宣痹、活血通络”的治法，并长期使用“益气宣痹汤”治疗肺间质纤维化的经验，依据新冠肺炎后肺间质纤维化倾向的病机特点，运用益气宣痹汤用以治疗本病具有一定的可行性。

益气宣痹汤主要组成药物：黄芪 黄精 白术 地龙 鸡血藤 浙贝母 姜半夏 杏仁 桔梗 莱菔子 厚朴 甘草 赤芍 佩兰

方义为：君药黄芪，味甘、微温，归肺、脾二经《医学衷中参西录》言其“能补气，兼能升气”，现代药理研究黄芪^[11]有增强免疫、双向调节免疫、抗纤维化等作用。黄芪配以活血通络之品则具有祛瘀通络之功。王清任的补阳还五汤即以大量黄芪配以活血化瘀药物，起到了补营卫气而活血通络的作用。陈士铎《辨证录》曰：“肺痹之成于气虚，尽人而不知也”。治疗肺纤维化每每重用黄芪（30-60克），以黄芪配以活血通络之品则具有祛瘀通络之功。配以黄精、白术、半夏加大益气健脾、扶正固本之力，臣药地龙、鸡血藤、浙贝母宣痹通络，佐药应用桔梗、杏仁宣肺止咳，桔梗、杏仁配莱菔子、厚朴两升两降，取肺和大肠相表里，通过宣肺通气达到治疗目的。久病多瘀、气虚多瘀故而加赤芍、佩兰，起活血通络作用，并佩兰起化湿作用，同时助地龙、鸡血藤、浙贝母通络宣痹。综上所述，本方具有益气宣肺、宣痹通络。黄芪现代药理学研究：正常人服用黄芪后血中 Ig M、Ig E 及 CAMP 水平显著增加，并能增强机体诱生干扰素的功能。黄芪能提高免疫球蛋白、促进抗体产生、对 B 淋巴细胞免疫功能具有显著的增强作用，对 T 淋巴细胞功能也有增强作用^[12]。黄精的主要成分

为黄精多糖，研究表明^[13]黄精多糖对免疫抑制小鼠及正常小鼠的免疫力均有增强作用。地龙中药的水提液能够明显延长机体内的纤维蛋白血栓和血小板血栓的形成时间，显著减少血栓的干重以及长度。地龙溶栓酶被分离出来后，能够充分溶解家兔体内的实验性血栓以及人机体内的血小板血栓和血凝块。激酶和纤溶酶共同对血液产生作用，纤维蛋白原在血液中的含量明显较少，稀释血液，改善血液粘稠度^[14]。据现代药理学研究鸡血藤中最有效成分为总黄酮，王秀华^[15]等将大鼠分组，然后分别给大鼠们灌胃给药，结果可以得知，鸡血藤可以显著抑制血小板聚集，有效降低血栓，说明鸡血藤能够有效抗血栓。赤芍化学成分和药理作用的研究进展赤芍具有肺血管扩张、肺血流改善、肺动脉压降低，心输出量增加，心功能改善。综合分析以上药物的药理作用具有调节免疫、抗血栓、改善肺血流及通气的作用，从而达到抑制肺间质纤维化进展而改善肺功能。

根据患者新冠肺炎的特点，益气宣痹汤随证加减：1. 肺脾气虚，湿毒未尽，建议加藿香、薏苡仁、炙麻黄、苏梗；2. 气阴亏虚、瘀阻肺络，建议加用沙参、麦冬、知母。

综上所述，益气宣痹汤治疗新冠肺炎后肺间质纤维化倾向具有中医理论根据，具有益气宣痹、活血通络的作用，在益气宣痹汤的基础上随症加减化湿和中、养阴清热的中药，可有效加速患者的恢复时间，提高其生活质量，并预防和改善肺纤维化的发生和进展。虽然目前尚缺乏针对新冠肺炎后肺间质纤维化倾向的大样本、盲法对照的临床研究，但本探讨仅为其用于新冠肺炎后肺间质纤维化倾向临床应用

及研究提供了理论支持。

- [1] 刘清泉, 夏文广, 安长青, 李旭成, 王玉光, 苗青, 杨丰文, 张伯礼. 中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎作用的思考[J/OL]. 中医杂志. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200215.1057.002.html>.
- [2] 郑文科, 张俊华, 杨丰文, 等. 中医药防治新型冠状病毒感染的肺炎各地诊疗方案综合分析 [J/OL]. 中医杂志, 2020. (2020-02-06) [2020-02-14]. <http://kns.cnki.net/Kcms/detail/11.2166.r.20200206.1113.002.html>.
- [3] 王玉光, 齐文升, 马家驹, 阮连国, 卢幼然, 李旭成, 赵昕, 张忠德, 刘清泉. 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. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200129.1258.002.html>
- [4] 苗青, 丛晓东, 王冰, 王玉光, 张忠德. 新型冠状病毒感染的肺炎的中医认识与思考 [J/OL]. 中医杂志. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200205.1606.002.html>
- [5] Zhou P, Yang X, Wang X, et al. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin [J/OL]. Nature, 2020. Doi: 10.1038/s41586-020-2012-7.
- [6] 彭如臣, 单锐, 史英, 等. SARS 患者骨缺血性坏死的 MRI 检查 [J]. 临床放射学杂志, 2004, 23(4): 318-320.
- [7] Mckee M D, Waddell J P, kuclio P A, et al. Osteonecrosis of the femoral head in men following short course corticosteroid therapy: a report of 15 cases [J]. CMA J, 2001, 164: 205.
- [8] 杨淦, 张先元, 曹桅, 等. 特发性肺纤维化与肺痹、肺萎关系浅析[J]. 亚太传统医药, 2015. 11(2): 52-53
- [9] 中华人民共和国中央人民政府. 仝小林院士“解读”《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)》中的中医治疗方案[EB/OL]. (2020-01-28) [2020-02-12]. http://www.gov.cn/zhe ngce/2020-01/28/content_5472789.htm.
- [10] 范佳琳, 张诗军. “因湿致瘀”理论研究进展[J]. 深圳中西医结合杂志, 2008. 10(5): 317-320.
- [11] 蔺兴遥, 张毅, 李娟, 等. 黄芩黄酮与红芩黄酮对肺间质纤维化模型大鼠肺功能影响的对比研究. 中成药, 2013, 35(8): 1770-1773.
- [12] 袁洪霞, 陈艳春. 黄芪的现代药理研究及其临床应用[J]. 山东中医药大学学报, 2000, 9(5): 397-399.
- [13] 王慧, 袁德培, 曾楚华, 陈壮. 黄精的药理作用及临床应用研究进展[J]. 湖北民族学院学报(医学版), 2017, 34(02): 58-60+64.
- [14] 周二付. 地龙的现代药理及常见临床配伍分析[J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(03): 238-239.
- [15] 王秀华, 刘爱东, 徐彩云. 鸡血藤抗血栓形成作用的研究[J]. 长春中医学院学报, 2005(04): 41.