



运用三甲散加减治疗高龄人群“长新冠”后心肺疾患

徐忠德¹,陈智慧¹,张会永²,武跃华³

(1. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110847; 2. 辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032;

3. 辽宁中医药大学附属第二医院, 辽宁 沈阳 110034)

摘要:“主客浑受”的理论最先由薛生白在《湿热病篇》中提出,来源于吴又可“主客交”理论。其本义乃湿毒之邪热陷入厥阴之中,难以剔除,最终导致人体气结血滞、虚实错杂、阴阳两衰的一种病理状态。临床可应用薛氏三甲散化痰活络,搜邪扶正。高龄新冠后遗症患者基础疾病多,大多正气不充,邪蕴肺络,虚实夹杂,变证峰起,邪气易深陷肺络,耗伤心阳,治疗难度大。辽宁省中医药研究院干诊科武跃华主任,在疫情放开后对全科(平均年龄90岁)的患者,应用薛氏三甲散加减治疗长新冠后心肺疾患,无一例白肺,无一例转重,无一例死亡。

关键词:高龄人群;长新冠;主客浑受;薛氏三甲散

中图分类号:R259

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2024)08-0124-03

Using Sanjiasan Adjustment to Treatment of Long COVID - 19 in Elderly people's Cardiopulmonary Diseases

XU Zhongde¹, CHEN Zhihui¹, ZHANG Huiyong², WU Yuehua³

(1. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China;

2. Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, Liaoning, China;

3. The Second Affiliated Hospital of Liaoning University of Chinese Medicine, Shenyang 110034, Liaoning, China)

Abstract: First in the word "Zhu Ke Hun Shou" between subject and object methods in the *Shi Re Bing Pian* (damp and hot disease) by Xue Shengbai, by Wu Jutong and the inspiration of "ZHU KE JIAO" theory, its theoretical source for long. Its original meaning is that the evil of dampness - heat sinks into Jue Yin, which is difficult to resolve, and eventually leads to the decline of Qi and blood stagnation, deficiency and deficiency, Yin and Yang decay. Xue's Sanjiasan powder can be used clinically to remove blood stasis and activate collaterals, search for evil and promote normal. Elderly patients with sequelae of the novel coronavirus have many basic diseases, most of which are not full of positive qi, pathogenic collaterals of the lung, mixed with deficiency and accumulation, and the syndrome peaks, evil spirits are easy to sink deep into lung collaterals and consume sad Yang, making treatment difficult. Wu Yuehua, director of the stem clinic of the Second Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, treated the sequelae of Long COVID - 19 of cardiopulmonary diseases with Xue's Sanjiasan (average age about 90 years old) after the release of the epidemic, and there was no white lung, no weight shift, and no death.

Keywords: Elderly; Long COVID - 19; Zhu Ke Hun Shou; Xue's Sanjiasan

新型冠状病毒为世界首次发现,感染人体后,能攻击体内

多个系统。自2019年12月份新冠病毒疫情暴发以来,毒株不断变异,感染范围不断扩大,感染人群不断增多,恢复后处在长新冠的情况也越来越多,尤其是老年患者。老年患者年龄大体质虚弱,本身就有的疾病多,处在长新冠的状态难以调整。基于薛氏主客浑受理论运用三甲散治疗高龄人群长新冠具有较好的临床疗效。本研究精选高龄人群长新冠心肺疾患的三则验案,旨在初步提出高龄人群长新冠的病因病机和治则治法,并对选方用药提出见解,希望各位同仁能够把握病机,精准用药,从而提高疗效,更好的发挥中医药的特长。

1 新冠病毒的流行病学特征

新冠病毒传播速度快,传播链条复杂,呈多点分布,聚集性爆发,易出现后遗症,尤其是老年患者。老年患者出现新冠后,

基金项目:辽宁省科学技术计划项目(2022-NLTS-13-05);第一批辽宁省优秀中医临床人才培养项目(辽卫办发[2021]29号)

作者简介:徐忠德(2000-),男,辽宁庄河人,硕士在读,研究方向:心肺系统疾病。

通讯作者:张会永(1982-),男,河北保定人,主任医师、教授,博士,研究方向:经典名方与名老中医经验。E-mail:2542363476@qq.com。

武跃华(1978-),男,辽宁大石桥人,主任医师,博士,研究方向:中医经典在临床疑难疾病中的应用。E-mail:wuyuehua_tcm@163.com。



症状重,病情急,治疗难。大多出现心、脑、肾、呼吸系统,神经系统等损害^[1-3]。出现乏力,虚弱,胸闷,心悸,咳嗽,头晕,耳鸣,纳呆,便溏,失眠,低热等症状^[4-5]。

2 中医对长新冠的认识

中医界认为,新冠病毒归属于中医学“瘟疫”范畴,由人体外感“疫疠之邪”所致,病位在肺、脾,基本病机特点为“湿、毒、瘀、虚”^[6]。长新冠这一状态是由于疫疠邪气伤人正气过重,康复期正邪俱伤,虽邪势已去,毒证不显,但余邪久羁,郁而化热,持续耗气伤津所致的一系列临床症状^[7]。针对新冠后患者大体治法为扶正泻实,调理阴阳^[8]。长新冠易伤心肺,一方面邪气久留,消耗人体正气。一方面邪气未净,产生一系列症状,所以需要引邪外出与调补正气同时进行。尤其针对高龄人群,用药尤需稳妥平和,攻邪不伤正,扶正不助邪。

3 主客浑受理论的渊源

《素问·六元正纪大论篇》中“主气不足,客气胜之也”^[9]等论述提出了正气不足,邪气亢盛,主客内争的发病思想,为吴氏“主客交”学说的源头。《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》篇中所论之虚劳与主客交的病机颇有相似之处:二者均为久病入络,虚实夹杂,虚中有瘀,而用于治疗“虚劳”病的大黄廔虫丸中用众多虫类入络之品,即能透邪外达,逐瘀通络。明末医家吴又可可根据以上经验,结合瘟疫发病特点与流行情况在《温疫论·主客交》^[10]一篇中首次提出主客交理论,并拟方三甲散用于治疗。薛生白受其启发后,在《湿热病篇》中提出主客浑受理论。主客浑受指湿热邪毒深入厥阴,与人体营血交织难解,致使气阴不足、气行不畅、络脉瘀滞不通^[11]的病理状态。

4 薛氏三甲散的组方意义及应用范围

吴又可“三甲散”脱胎于张仲景《金匱要略》之“鳖甲煎丸”^[12]。王孟英在《温热经纬》中曾提到三甲散:“此方从金匱鳖甲煎丸脱胎”。清代著名温病学家薛生白所著《湿热病篇》中第34条,原文曰:“湿热证,七八日,口不渴,声不出,与饮食亦不却,默默不语,神识昏迷,进辛开凉泄,芳香逐秽,俱不效,此邪入厥阴,主客浑受。宜仿吴又可三甲散,醉地鳖虫、醋炒鳖甲、土炒穿山甲、生僵蚕、柴胡、桃仁泥等味”^[13]。其改良古方三甲散为薛氏三甲散,该方温润平和,达邪外出,活血通络,益气养阴,使主客分解,气安血和。王孟英对薛氏三甲散有独到的见解:“鳖甲入厥阴,用柴胡引之,俾阴中之邪尽达于表;廔虫入血,用桃仁引之,俾血中之邪尽泄于下;山甲入络,用僵蚕引之,俾络中之邪从风化而散”^[14]。薛氏三甲散较吴氏三甲散去阴柔敛邪之品,加轻清宣透之味,共奏入里搜邪,活血通络,益气养阴,驱邪扶正之功。

后世医家不断扩大三甲散的应用范围。叶天士提出“久病入络”的理论,提出“初为气结在经,久则血伤入络”^[15]的论述,指出了络脉病变是广泛存在于多种内伤杂病过程中的病理状态,将三甲散的思路广泛应用于邪深入络的各种疾病。吴鞠通在《温病条辨》中衍化出一甲,二甲,三甲复脉汤,大定风珠等。用于温病邪热羁留下焦,热深厥甚。其功能滋阴潜阳,镇惊熄风。治热邪深入下焦,肾阴亏虚,不能涵木,肝风内动,且

水不济火,心失滋养之症^[16]。现代医家也常用三甲散治疗临床各科疾病,如钟金亮教授应用三甲散加减治疗肝硬化疗效肯定^[17],朱良春教授以三甲散治疗顽症皮炎肌炎取得可靠疗效^[18],干祖望教授以加减三甲散治疗耳鼻咽喉增生性病变收到满意的疗效等^[19]。

5 病案举例

从《黄帝内经》到《金匱要略》,到吴又可《温疫论》,到薛生白《湿热病篇》,再到后世叶天士《临证指南医案》,吴鞠通《温病条辨》,历朝历代医家均有所继承发挥。薛氏三甲散其方温润平和,不寒不热,不润不燥,能够透邪外出,入络搜邪,益气扶正。作者在主客浑受理论的启发下,应用薛氏三甲散加减治疗高龄人群长新冠疗效肯定。因穿山甲药物的特殊性,以地龙一药代替穿山甲,附医案三则供同道参考。

5.1 邪蕴心肺,脾胃不和

患者王某,男,85岁,2023年3月11日首诊,患者自述新冠以后,出现胸闷,纳呆,胃胀,甚则呕恶,身体乏力,困重等症状。面色暗,舌质淡,胖大有齿痕,舌苔白腻,舌下略瘀,寸脉弱,关脉滑而有力,符合主客浑受的表现。治以透邪通络,和胃化痰,健脾消积。方以薛氏三甲散,香砂六君子,柴胡桂枝干姜汤加减:醋鳖甲(先煎)15g,北柴胡15g,地龙15g,炒桃仁(捣碎)15g,炒僵蚕10g,土虫15g,人参15g,炒白术15g,茯苓15g,炙甘草10g,陈皮15g,姜半夏15g,砂仁10g,檀香10g,黄芩6g,佩兰15g,干姜6g,桂枝10g,炒山楂10g,炒鸡内金10g。7剂,水煎服。二诊(2023年3月17日):患者自述服药后,胸闷症状明显缓解,腹胀,纳呆亦有改善。舌苔白腻渐消,齿痕仍有,脉微滑。守上方,续服7剂。三诊(2023年3月29日):患者自述服药后,胃胀缓解,饮食增多,乏力缓解。变方四逆散,柴胡桂枝干姜汤收尾。上方15剂,水煎服,以兹巩固。

5.2 邪蕴心肺,阴伤水停

患者王某,男,88岁,2023年8月3日首诊,患者自述新冠以后,遗留心胸憋闷,心慌心悸,易出汗,易疲劳等症状。面色微红,舌质暗,舌苔微黄,舌下瘀,寸脉沉弱,关脉弦,重按无力。治以透邪通络,宣肺益气,稳心养血。主方选薛氏三甲散透邪通络,利肺养阴,另用小柴胡汤,橘枳姜汤,茯苓杏仁甘草汤加减:醋鳖甲(先煎)15g,北柴胡15g,地龙15g,炒桃仁(捣碎)10g,炒僵蚕10g,土虫10g,陈皮15g,姜半夏15g,茯苓15g,炙甘草10g,瓜蒌15g,桔梗15g,酒黄芩6g,党参20g,炒白术15g,炒枳壳15g,桂枝15g。7剂,水煎服。二诊(2023年8月12日):患者自述服药后,胸闷症状明显缓解,呼吸顺畅,身体有劲,汗出,心慌均缓解。舌质转红,舌苔白,寸脉起,关脉仍弦。守上方,续服7剂。三诊(2023年8月21日):服药后患者肺系症状明显好转,但出现胃热呕恶,胃痛反酸。变方香砂六君子汤,左金丸加减。15剂水煎服,巩固疗效。

5.3 邪蕴心肺,脾肾亏虚

患者姚某,男,94岁,2023年2月17日首诊,患者素体禀赋不足,基础疾病多,原有肾衰,痛风,消化道出血,新冠后,失眠多梦,胸闷气短,大便难,脚面水肿。舌质淡,苔剥脱,舌下



瘀,脉沉弱无力。当务之急应用主客浑受理论,一方面顾护久病体虚的身体状态,另一方面消除湿热久留致脉络凝瘀的病理状态。治以内透肺络,利水养阴,扶肾健脾。方以薛氏三甲散,生脉散,参苓白术散加减:麦冬 30 g,甜瓜子 20 g,太子参 60 g,醋鳖甲(先煎)15 g,醋龟版(先煎)15 g,炒僵蚕 10 g,炒桃仁(捣碎)15 g,地龙 10 g,土虫 10 g,北柴胡 10 g,醋五味子 15 g,楮实子 15 g,炒薏苡仁 30 g,茯苓 15 g,炒白术 15 g,炒白扁豆 15 g,陈皮 15 g,莲子 15 g,炒芡实 20 g,炙甘草 10 g,山药 15 g,砂仁 10 g。7 剂,水煎服。二诊(2023 年 2 月 23 日):服药后,胸闷改善,大便稍易,仍失眠多梦,脚面水肿。变方:薛氏三甲散,六味地黄丸加减。7 剂,水煎服。三诊(2023 年 3 月 2 日):服药后,脚面水肿消失,睡眠质量提高,做梦减少,持续好转。上方加酒川牛膝 15 g,盐车前子 15 g,7 剂,水煎服。

5.4 接语

5.4.1 基本病因病机 长新冠后患者出现的咳嗽胸憋,乏力肢重,发热迁延等症状表现与主客浑受的病因病机十分相似。以上患者最高年龄 90 余岁,大多年高体弱,伴有脏腑虚衰的情况,或在心肺,或在脾胃,或在肝肾,至虚之处,便是容邪之所。温疫治疗总以祛邪为第一要义,极其重视病因治疗^[20]。叶天士有云:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包。”所以长新冠患者的病情表现主要在心肺。邪气深伏于心肺之络,气络不和,痰水互结,因瘀致实,所以患者出现胸闷憋气,心慌心悸,乏力疲劳等症状。素体脾胃虚弱时,感染新冠后易消耗脾胃阴津阳气,加之饮食不当,积食内停,久病入络,故出现胃胀,不喜饮食,甚则呕恶等症状。向来肝肾不足,邪扰肝肾时邪气久留,内伏络脉,血水不利,阻碍三焦气化。高龄肾虚,不能鼓舞气血,肾司二便,故可出现水肿,大便难等症状。

5.4.2 处方用药特色 治以薛氏三甲散为底方,能清透肺络,活血散邪。茯苓杏仁甘草汤宣肺通络,宽胸开气。橘积姜汤理胸中之气郁,开胸中之气结。如若脾虚湿盛,胃痞纳呆可用参苓白术散,香砂六君子,开胃醒脾,消食和中。香砂六君子丸中的“香”不仅仅可以用木香。患者胸中气结明显,可用檀香;若湿邪偏盛,甚则呕恶,可用藿香;若肝气不疏,两胁胀闷可用香附。如若少阳不利,肝脾不调,可用柴胡桂枝干姜汤,小柴胡汤舒肝温脾,利水化饮,和解少阳。陈凯欣等对各省新冠肺炎中医药治疗方案进行数据分析亦发现小柴胡汤是恢复期推荐的中医处方之一^[21]。如若肾虚水肿,二便不利可用济生肾气丸补肾利水,老年人尤其要注意二便,小大不利先治其标,治疗上抓住先天肾本和后脾胃两大要点。其中龟版养阴潜阳而不碍胃,甜瓜子一药能活血通便,养阴清热,老年人用药一定要中正平和,不可寒热偏性过强,尤其是常年用药,需清中有补,脾肾同调。

6 小结

主客浑受理论有很深的历史渊源,薛生白在总结前人经验的同时,创立出薛氏三甲散,其组方更加温润平和,宣肺透络,活血养阴。此类患者邪毒不仅伤及气分,更伤及营血而成瘀,

甚至逆传心包,出现神志改变,与薛生白在《湿热病篇》中描述的主客浑受状态十分相似^[22]。对于长新冠的老年患者,应用薛氏三甲散加减有很好的效果。

参考文献

- [1] 陈韵岱,薛浩. 新型冠状病毒肺炎合并心血管疾病的临床问题探讨[J]. 中国介入心脏病学杂志,2020,28(2):107-109.
- [2] 张琛,李涛,尹世敏,等. 新型冠状病毒肺炎合并神经系统损伤的研究进展[J]. 北京医学,2020,42(9):868-870,873.
- [3] 刘洋,齐凤宇,魏磊,等. 新型冠状病毒肺炎患者肾损伤的临床分析[J]. 中华医学杂志,2020,100(26):2028-2031.
- [4] 李盼盼,吴彪,巫华志,等. 61 例新型冠状病毒肺炎患者出院后随访调查分析[J]. 中国热带医学,2020,20(10):976-979.
- [5] 杨杰,李莹,徐红伟,等. 输入性新型冠状病毒肺炎并发嗅觉味觉障碍二例并文献复习[J]. 中华临床感染病杂志,2020,13(3):172-174.
- [6] 许若纓,陈琴,明全,等. 新型冠状病毒肺炎的中医认识浅析[J]. 实用中医内科杂志,2021,35(4):41-42.
- [7] 张勇,胡卫武,方萍,等. 新型冠状病毒肺炎康复期中医辨治概况[J]. 湖南中医杂志,2021,37(6):178-180,188.
- [8] 苗青,丛晓东,王冰,等. 新型冠状病毒肺炎的中医认识与思考[J]. 中医杂志,2020,61(4):286-288.
- [9] 黄帝内经素问校释[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:1147,436.
- [10] 吴有性. 温疫论[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:81.
- [11] 董锡玙. “主客浑受”与“主客交”小识[J]. 中医药学报,1998,4(3):4-5.
- [12] 张家礼. 金匱要略[M]. 北京:中国中医药出版社,2004:83-134.
- [13] 林培政. 温病学[M]. 北京:中国中医药出版社,2003:81.
- [14] 林宁. 温病名方三甲散的源流探析[J]. 中医研究,2007,20(1):52-53.
- [15] 叶天士. 临证指南医案[M]. 太原:山西科学技术出版社,2006:156.
- [16] 吴鞠通. 温病条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:132-137.
- [17] 钟金亮,叶惠珍,丘冠东. 基于“主客交”之理论运用加减三甲散治疗肝硬化的临床观察[J]. 中国医学创新,2022,19(8):88-91.
- [18] 邱志济,朱建平,马璇卿. 朱良春治疗皮炎用药经验和特色选析——著名老中医学家朱良春教授临床经验(46)[J]. 辽宁中医杂志,2003(10):782-783.
- [19] 干祖望. 干祖望医书三种[M]. 济南:山东科学技术出版社,2002:378-382.
- [20] 王玉光,齐文升,马家驹,等. 新型冠状病毒肺炎中医临床特征与辨证治疗初探[J]. 中医杂志,2020,61(4):281-282.
- [21] 陈凯欣,尹力为,李滋平. 基于数据挖掘的各省新型冠状病毒肺炎中医药治疗方案用药规律研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2021,23(5):100-107.
- [22] 王禹增,杨文霞,申鹏,等. 从薛生白“主客浑受”思考新型冠状病毒肺炎重症的治疗[J]. 中国民族民间医药,2020,29(24):5-6,33.