



省级项目路演

DOI:10.13729/j.issn.1671-7813.Z20221789

扶正托透、化浊解毒法治疗新型冠状病毒肺炎奥密克戎变异株感染“长阳”的理论探讨与临床应用

陈勇,黄祎,何德英,任毅
(重庆市中医院,重庆 400021)

摘要:新型冠状病毒肺炎奥密克戎变异株具有高传染性和高再感染风险,这种新的变种正在迅速传播,奥密克戎感染后,核酸长时间不转阴给患者造成了很大的心理和精神压力,情绪出现不稳定状态,缩短核酸转阴时间是目前急需解决的问题。应用“扶正托透、化浊解毒”法成功治疗新型冠状病毒肺炎奥密克戎变异株感染40天“长阳”患者案例疗效较好,为缩短奥密克戎感染患者核酸转阴时间提供参考。

关键词:新型冠状病毒肺炎;奥密克戎;扶正托透;化浊解毒;核酸转阴

中图分类号:R254

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2023)11-0037-04

Theoretical Study and Clinical Application of The Treatment of "Long - Term Positive" Patients with COVID - 19 Omicron Variant Infection by "Fuzheng Tuotou Huazhuo Jiedu"

CHEN Yong, HUANG Yi, HE Deying, REN Yi

(Chongqing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing 400021, China)

Abstract: COVID - 19 Omicron variant is highly contagious and high risk of infection, the new varieties are spreading rapidly, Novel Coronavirus Omicron variant after infection, nucleic acid for a long time did not turn to patients caused great psychological and mental pressure, sentiment in unstable state, shortening the time of nucleic acids turn now is an urgent need to solve the problem. We have successfully applied the methods of "Fuzheng Tuotou Huazhuo Jiedu" in the treatment of the 40 - day "long - term positive" patient infected with COVID - 19 omicron variant strain with good efficacy, providing reference for shortening the nucleic acid conversion time of omicron infection patients.

Keywords: COVID - 19; omicron; Fuzheng Tuotou; Huazhuo Jiedu; turn the nucleic acid

基金项目:重庆市自然科学基金项目资助项目(CSTB2022NSCQ-MSX0978);重庆市教育委员会科学技术研究项目(KJZD-K202215103);成都中医药大学“杏林学者”医院专项(YYZX2022129)

作者简介:陈勇(1992-),男,重庆人,硕士,研究方向:中西医结合防止心血管疾病。

通讯作者:任毅(1981-),男,重庆人,主任医师,博士,研究方向:中西医结合防止心血管疾病。E-mail:cqszzyzyjkd@163.com。

等腧穴,历代医书中均有治疗痿厥的记载。上述腧穴均分布在下肢、足部及踝部等部位,体现痿厥侧重下肢,多近端取穴以获取效的治疗特点。

3 小结

痿病的各类论述在古代或现代临床中较为常见,但是有关痿厥的系统性论述十分匮乏。本研究对痿厥因机证治进行考察研究,提炼出7种病因病机,分析了对应的方药应用特点,并列举出3个针刺常用腧穴。若将对于痿厥的古籍文献研究成果应用于临床,以中医中药等疗法辅助诊治,进行一定程度的中医药干预,便可有效缓解四肢无力等痿厥症状,改善肢体血运,提高患者的生活质量,体现中医诊疗特色。

参考文献

[1] 黄帝内经[M]. 王冰,注.北京:中医古籍出版社,2003.
[2] 杨上善.黄帝内经太素[M].北京:中医古籍出版社,2016.
[3] 张介宾.类经[M].北京:人民卫生出版社,1980.
[4] 吴昆注.黄帝内经素问吴注[M].北京:学苑出版社,2012.

[5] 汪昂.素问灵枢类纂约注[M].北京:中国中医药出版社,2016.
[6] 李东垣.脾胃论[M].北京:中国中医药出版社,2007.
[7] 何清湖.杂病证治准绳[M].太原:山西科学技术出版社,2013.
[8] 王肯堂.证治准绳[M].吴唯,校注.北京:中国中医药出版社,1997.
[9] 张隐庵.黄帝内经灵枢集注[M].上海:上海科学技术出版社,1958.
[10] 张志聪.黄帝内经素问集注[M].王宏利,吕凌,校注.北京:中国医药科技出版社,2014.
[11] 朱震亨.丹溪心法[M].彭建中,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997.
[12] 李中梓.医宗必读[M].王卫,点校.天津:天津科学技术出版社,1999.
[13] 赵佶敬.圣济总录[M].蔡铁如,整理.海口:海南国际新闻出版中心,1995.
[14] 杜思敬.针经节要[M].北京:人民卫生出版社,1955.
[15] 张介宾.类经图翼[M].北京:人民卫生出版社,1965.



2019年,新冠状病毒肺炎(corona virus disease 2019, COVID-19)席卷全球,在世界各地造成了严重破坏,夺走了许多生命。2021年11月24日,南非共和国首次向世界卫生组织报告了奥密克戎(Omicron),并迅速传播,使世界卫生系统和世卫组织进入红色预警状态^[1]。尽管Omicron感染导致的住院率及死亡率没有之前的毒株高,需要的呼吸支持强度较低^[2-3],但具有高传染性和高再感染风险^[4-5]。2021年12月9日,我国首次报道了Omicron,Omicron已成为主要新型冠状病毒变种,上海是当时我国感染Omicron的重灾区,绝大多数患者均在方舱医院接受隔离治疗,缩短患者核酸转阴时间是目前急需解决的问题。我们结合查阅文献资料和诊治成功案例,探讨扶正托透、化浊解毒法治疗新型冠状病毒奥密克戎变异株感染“长阳”患者(核酸转阴时间超过同期患者平均核酸转阴时间,核酸检测持续阳性患者)的理论依据,以期缩短奥密克戎感染患者核酸转阴时间提供参考。

1 中医诊治奥密克戎变异株感染

奥密克戎变异株感染患者中医临床症状以呼吸道症状为主,明显较少涉及下呼吸道^[5],包括咳嗽、鼻塞、喷嚏、咽痛等,其舌色出现频次主要为淡红舌、绛舌、红舌、青紫舌、淡白舌,舌形多见胖大舌、齿痕舌、瘦薄舌、裂纹舌、质嫩舌,舌苔主要为白腻苔、白滑苔、薄白苔、黄腻苔、少苔、薄黄苔,长春奥密克戎感染患者的中医证型主要为邪郁肌腠,肺经郁火证、疫毒外袭,寒湿内盛证、气阴两伤,疫毒痹肺证等^[6]。奥密克戎感染以无症状感染、轻症患者居多,而重症、危重症患者较少,天津奥密克戎感染患者临床常见中医证型有疫邪袭卫证、热毒蕴肺证、气阴两虚证、正虚邪恋证^[7]。《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》指出,对于奥密克戎,需结合各地临床救治经验,加强中医非药物疗法应用,增加了针灸治疗内容,结合儿童患者特点,增加儿童中医治疗相关内容^[8-9],中医药综合治疗方案旨在扶助正气,祛邪外出,有助于新冠肺炎患者康复及治疗^[10-11]。

2 扶正托透、化浊解毒法理论探讨

《黄帝内经》曰:“正气存内,邪不可干;邪之所凑,其气必虚”,当机体感染奥密克戎变异株,表现出临床症状是正邪相争的结果,整个感染奥密克戎变异株的过程,就是正邪相争的过程,正邪相争存在有盛有衰,这种变化直接影响到感染奥密克戎变异株的发展和转归。若人体的正气较旺盛,奥密克戎变异株邪毒较弱,则邪气不易侵犯人体,或虽然有侵袭,也不致发生疾病。此时,人体内部阴阳气血,脏腑经络活动发展变化仍然处于生理调节的范围,即“正能御邪”,故不发病。如果人体的正气虚弱,抗病能力低下,不足以抗御奥密克戎变异株,则病邪可乘虚而入,使体内正常的活动,超出了其正常生理调节能力的范围,从而导致机体脏腑组织阴阳气血的功能失调,即“正不胜邪”而发病^[12],做到强正气、护正气、补正气,未病先防,既病防变,对于指导临床治疗具有重要意义^[13-14]。

扶正托透法是在“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚”的基础上衍生出来的治疗方法,旨在扶助正气,透邪外出,是针对正气亏虚,邪气内陷甚或伏邪藏匿所采取的一种扶助正气以达邪于表、透邪外出。扶正托透法范围较广,其中最具典型思想的是“逆流挽舟”法治疗痢疾兼有恶寒、发热、头痛、身痛、无汗等表证,用人参败毒散,疏表除湿,寓散于通,使表解而里滞亦除,即前人所谓从表陷者仍当由里出表,治疗外邪陷里

而成之痢疾,意即疏散表邪,表气疏通,里滞亦除,其病自止。透邪是温病治疗中的重要方法,其发源可以追溯到《内经》,如《素问》中曾有:“其在皮者,汗而发之”“火郁发之”“其未满三日者,可汗而已”等论述,随着温病学发展,该思想有了更为丰富的内容和形式^[15],由此可见,扶正托透法对于外感疾病的治疗具有重要的临床价值。金元时期明确认识到疫病的传染性和流行性,认为疫病因正虚邪实而发病,提出疫邪乘天地而成、趁体虚而入、因情志而甚,以扶正祛邪为基本治疫原则^[16],新冠肺炎患者,正气虚衰在此次疫病发病中具有重要影响,以扶正祛邪为基本原则开展分期治疗,祛邪不忘扶正^[17-18]。

《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》指出,对于奥密克戎的诊治需根据病情、证候及气候等情况进行辨证论治^[8],从推荐处方及新型冠状病毒肺炎中医病因及辨证研究进展中可以看出湿邪与毒邪是主要的病机^[19]。通过梳理中医对疫病的认识,对比分析我国近20年经历的较大疫病,认为2019年12月暴发的新型冠状病毒肺炎当以“湿毒疫”论治,在防治过程中应充分发挥中医药作用,注意在化湿解毒、辟秽化浊的基础上因证施治^[20]。张伯礼院士认为,新冠肺炎属于中医学“湿毒疫”范畴,主要证候要素为湿、毒、热、闭、虚,主要侵袭肺与脾两脏;湿毒壅肺为主要病机,湿邪致病临床证治更加复杂,临证全程须注重祛湿化浊、消秽解毒^[21],需结合新冠肺炎疫情证据和动态变化特点以及中医治疗特色建立循证指南^[22]。由此可见,奥密克戎变异株感染“长阳”患者为本虚标实,气阴两虚为表,疫毒、寒湿、热毒邪气为实,扶正托透、化浊解毒法正契合,奥密克戎变异株感染“长阳”患者的病因病机。

3 病案举例

某女,18岁。2022年4月4日核酸检测呈阳性,入住上海市松江区车墩隔离点,出现发热,体温最高39℃,伴咳嗽,咯痰,5d左右症状消失,核酸检测仍为阳性,2022年4月28日转入上海松江区新桥2号方舱医院继续隔离治疗,入舱时无发热、无咳嗽,纳眠可,小便可,大便平素秘结。脉细,舌质淡,苔薄白微腻。中医诊断:疫病 湿浊夹风,营卫不固;西医诊断:新冠病毒感染(无症状),中医治则:疏风清热,扶正固表。予以“上海市方舱医院中药应用实施方案”无症状感染者协定处方(金银花9g,荆芥9g,黄芪12g,防风9g,广藿香9g,板蓝根9g,桔梗6g,芦根15g,炒白术9g,生甘草6g),1剂/d,连服8剂。2022年5月6日出现轻微咳嗽,少许白痰,因长时间核酸不转阴变得焦虑,紧张,胃口一般,眠欠佳,小便可,大便平素秘结,服用中药后每日1次,脉细弦,舌淡,边尖红,苔薄白微腻,舌象见插图XII图1。病机:正虚邪恋,湿热内蕴;治法:扶正托透,清热化湿;予调整处方(金银花30g,青连翘30g,芦根30g,制苍术6g,虎杖15g,熟大黄5g,北沙参18g,薄荷6g,藿香9g,蝉蜕10g,僵蚕10g,细辛6g,黄芪30g,生晒参10g),1剂/d,连服6剂。2022年5月9日至12日患者核酸连续4d阳性后变得更加紧张和焦虑。2022年5月12日无咳嗽等不适,因长时间核酸不转阴变得更焦虑,紧张,烦躁,纳差,眠差,小便可,大便秘结,脉细弦,舌淡红,边尖红,苔薄微黄腻,舌象见插图XII图2。病机:正虚邪滞,湿毒内蕴;治法:扶正托透,化浊解毒。调整方:扶正托透解毒方(生黄芪40g,西洋参10g,当归15g,桂枝15g,赤芍15g,大枣20g,通草10g,细辛3g,藿香30g,佩兰30g,薏苡仁30g,黄芩15g,马鞭草20g,鬼箭羽15g,金荞麦15g,生甘草9g),中药3剂,1剂/d,分



2次温服。2022年5月14日、2022年5月15日连续2次新型冠状病毒核酸检测阴虚、Ct值均 ≥ 35 ,采样时间间隔24h,患者焦虑、紧张、烦躁症状改善,食欲增强,睡眠可,小便可,大便通畅,舌淡红,苔薄白,脉细,核酸CT值见插图X图3。达到出舱标准,2022年5月16日出舱。

4 小结

奥密克戎病毒变异株感染属于中医“疫病”范畴,病因为感受“疫戾”之气,其病因主要为本气不足、邪气外袭。本气先虚与饮食、环境及不良生活习惯,如空调、凉茶、熬夜、夜宵、房劳等相关。“疫戾”之气侵袭人体,对于无症状或轻症患者其病机变化初期表现多为湿邪夹风的特点,湿为重浊之邪,属阴,其性黏腻、停滞、弥漫,其伤人多隐缓不觉,易导致多种病变。风为阳邪,其性轻扬升散,具有向上、向外、升发的特点,风邪致病常伤及人体头上部、肌肤等部位;风性开泄,容易把人的毛孔打开,人的毛孔开张,营卫不固,其他的湿邪、寒邪、热邪,就容易进到体内。随着时间和病情进展,湿邪入里化热,病机多表现为正虚邪恋、湿热内蕴,如果患者本气虚耗、邪气内陷甚或藏匿,“长阳”期病机表现为正虚邪滞、湿毒内蕴,最终导致核酸长时间难以转阴,给患者造成了很大的心理和精神压力,导致情绪不稳。

此例患者因40天长时间核酸不转阴变得焦虑、紧张、烦躁,纳差,眠差,小便可,大便秘结,脉细弦,舌淡红,边尖红,苔薄微黄腻。考虑病机为正虚邪滞,湿毒内蕴,治法用扶正托透,化浊解毒,处方扶正托透解毒方。方中生黄芪、西洋参、当归、桂枝、赤芍、大枣、通草、细辛、甘草扶正托透,藿香、佩兰、薏苡仁、黄芩、马鞭草、鬼箭羽、金荞麦祛湿化浊解毒,方中马鞭草、鬼箭羽具有清热解毒双重功效,以利于湿邪、毒邪尽早排出。扶正托透法中扶正方药常选用固护脾肾两本为主的药物,如人参、黄芪、当归、炙甘草、白术、茯苓等,方剂常选用理中汤、黄芪建中汤、四君子汤等。托透方药常选用祛邪外达为主的药物,如麻黄、桂枝、细辛、防风、桔梗等,方剂常选用麻黄汤、桂枝汤、当归四逆汤等。对于长时间核酸不能转阴“长阳”患者,邪气内陷已不在卫气阶段,而是内陷甚或藏匿在营血阶段,故已不再适合用麻黄类方发汗解表,而需采用当归四逆汤类方可将深陷于营血的邪气托透而出。

综上所述,新型冠状病毒奥密克戎变异株感染,对于年轻患者及基础疾病少的患者,主要以无症状和轻症为主,缩短这些患者的核酸转阴时间是主要目标,从理论思考到临床实践,我们认为对于无症状或轻症患者其病机变化初期为湿浊夹风、营卫不固,中期为正虚邪恋、湿热内蕴,“长阳”期为正虚邪滞、湿毒内蕴,其治法初期宜疏风清热、扶正固表,中期宜扶正托透、清热化湿,“长阳”期宜扶正托透、化浊解毒。扶正托透解毒方兼容并蓄温病与伤寒理论基础,扶正祛邪、寒温一炉,扶正固本、透邪外达,治疗“长阳”患者效果较好,以供临床参考使用。

参考文献

[1] ORGANIZATION WH. Classification of Omicron (B. 1. 1. 529): SARS-CoV-2 Variant of Concern. Accessed on 31 December 2021 [EB/OL]. [2022-08-21] [https://www.who.int/news/item/26-11-2021-classification-of-Omicron-\(B.1.1.529\)-sars-cov-2-variant-of-concern](https://www.who.int/news/item/26-11-2021-classification-of-Omicron-(B.1.1.529)-sars-cov-2-variant-of-concern).

[2] DAVIES MA, KASSANJEE R, ROSSEAU P, et al. Outcomes of labo-

ratory-confirmed SARS-CoV-2 infection in the Omicron-driven fourth wave compared with previous waves in the Western Cape Province, South Africa[J]. Tropical medicine & international health: TM & IH, 2022(6):27.

[3] CHRISTENSEN PA, OLSEN RJ, LONG SW, et al. Signals of Significantly Increased Vaccine Breakthrough, Decreased Hospitalization Rates, and Less Severe Disease in Patients with Coronavirus Disease 2019 Caused by the Omicron Variant of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 in Houston, Texas[J]. The American journal of pathology, 2022, 192(4):642-652.

[4] MENNI C, VALDES AM, POLIDORI L, et al. Symptom prevalence, duration, and risk of hospital admission in individuals infected with SARS-CoV-2 during periods of omicron and delta variant dominance: a prospective observational study from the ZOE COVID Study [J]. Lancet (London, England), 2022, 399(10335):1618-1624.

[5] 高春,冯富娟,江晶晶,等. 新冠病毒变异株“奥密克戎”的最新研究进展[J]. 海南医学院学报, 2022, 28(7):481-485.

[6] 田琳,王檀,王子元. 2108例新型冠状病毒奥密克戎变异株感染患者的中医证候特征及诊疗策略探析[J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(5):17-20.

[7] 刘维. 境外输入新型冠状病毒奥密克戎变异株感染患者的中医证候特征[J]. 天津中医药, 2022, 39(2):142-146.

[8] 中华人民共和国国家卫生健康委员会办公厅, 中华人民共和国国家中医药管理局办公室. 《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)》[J]. 中国医药, 2022, 17(4):481-487.

[9] 方邦江,苏红,赵软金. 新型冠状病毒奥密克戎变异株感染中医药防治专家共识[J]. 中国急救医学, 2022, 42(4):277-280.

[10] 陈勇,陈照龙,谢晓梅,等. 中医药在新冠肺炎康复治疗应用中的思考与探索[J]. 中国中医急症, 2020, 29(10):1693-1695,1701.

[11] 任毅,刘华宝,王瑜婧,等. 中医药综合康复方案干预重型、危重型新冠肺炎康复期患者的临床随访研究[J]. 中国中医急症, 2022, 31(3):387-390.

[12] 蔡华珠,洪菲萍,纪立金,等. “正气存内,邪不可干”的内涵及运用探析[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(4):987-989.

[13] 陈豪特,蒋筱,罗淑娟,等. 从“正气存内,邪不可干”防治新型冠状病毒肺炎[J]. 亚太传统医药, 2020, 16(4):4-6.

[14] 徐晓雨,刘福明. 从“正气存内,邪不可干”理论探讨新型冠状病毒肺炎的中医药预防[J]. 湖北中医药大学学报, 2020, 22(2):9-11.

[15] 谷建云. 温病条辨中透邪法的应用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(1):23,30.

[16] 李董勇. 从金元四大家理论探讨“扶正祛邪”辨治疫病思路[J]. 湖北民族大学学报(医学版), 2020, 37(3):69-72,75.

[17] 李董勇. “扶正祛邪”辨治新型冠状病毒肺炎思路[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(5):41-45.

[18] 刘子璋,李翠娟,孔馨逸,等. 中医“扶正祛邪”治则在新型冠状病毒感染防治中的应用[J]. 陕西中医, 2020, 41(4):422-423,426.

[19] 支勇,马雷雷,林燕,等. 新型冠状病毒肺炎中医病因及辨证研究进展[J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49(2):213-216.

[20] 郑文科,张俊华,杨丰文. 从湿毒疫论治新型冠状病毒肺炎[J]. 中医杂志, 2020, 61(12):1024-1028.

[21] 黄明,杨丰文,张磊,等. 中医药治疗新型冠状病毒肺炎的经验与策略——张伯礼院士武汉一线抗疫思考[J]. 中医杂志, 2020, 61(24):2117-2120.

[22] 梁宁,陈雅馨,李慧珍,等. 新型冠状病毒肺炎疫情下快速动态化制订循证中医指南的思考[J]. 中国中西医结合杂志, 2022,



扶正托透、化浊解毒法治疗新型冠状病毒奥密克戎变异株感染“长阳”患者的理论探讨与临床应用

(正文见 37 - 39 页)



图1 2022年5月6日舌象



图2 2022年5月12日舌象



图3 核酸 CT 值变化图