

北京市老年新型冠状病毒感染病症结合中医诊疗专家共识

刘清泉 王玉光 马家驹

(首都医科大学附属北京中医医院, 北京 100010)

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2023.01.011

为提高北京市老年新型冠状病毒感染救治成效, 防重症, 降死亡, 针对老年患者的特点, 结合已有的救治工作经验, 在国家十版方案基础上, 专家组制定了《北京市老年新型冠状病毒感染病症结合中医诊疗专家共识》。

1 中医病因病机概述

新型冠状病毒感染属于中医学“瘟疫”范畴中的“湿毒疫”, 当前主要疫毒之邪是奥密克戎(Omicron)变异毒株^[1], 因地域、季节、个体体质、基础疾病等不同而兼有风、寒、热、燥等特点。疫毒自口鼻而入, 病变主要部位在肺, 可累及心、肝、肾、脑等多脏器, 形成“湿、热、毒、瘀、虚”等主要病机演变。

2 老年新型冠状病毒感染的中医药救治原则

①治疗目标: 促进老年新型冠状病毒感染者核酸快速转阴, 改善症状, 防重症、降低死亡率; ②中型、无高危因素、基础疾病稳定者, 治疗应参照国家十版方案^[2]和北京市七版方案^[3]执行; ③中型、重型、危重型, 有高危因素、基础疾病不稳定且加重者, 应尽早参照本共识, 多学科会诊, 发挥中医辨证论治优势, 一人一策, 截断病势, 降低死亡率; ④年龄大于 80 岁, 无论何种分型诊断, 凡出现精神状态明显变差, 嗜睡, 饮食减少或不进, 大便不通或下利清谷, 手足厥冷, 具有多种慢性基础疾病, 均应按照危重型管理。

3 老年新型冠状病毒感染的中医救治基本策略

3.1 顾护正气, 扶正祛邪

老年人正气相对不足, 多有慢性疾病, 存在内伤基础、脏腑功能失调等原因, 感染新冠状

病毒后, 其证候特点、病程演变等不同于青壮年, 如高热等症状表现不突出, 容易出现正虚邪陷等。在祛邪基础上, 更加强调正气虚衰的病机特点, 及早扶正, 气虚者益气, 阳虚者温阳。气虚轻者以生黄芪 20 g, 党参 15 g 或太子参 30 g, 重者宜以独参汤, 如西洋参 15~60 g、生晒参 15~60 g、红参 15~60 g 等煎汤口服或研粉冲服, 或生脉注射液 60 mL, 2 次/d, 静脉滴注; 阳虚者, 制附子 15~30 g 先煎, 或参附注射液 50 mL, 2 次/d, 静脉滴注。针灸选穴: 足三里、气海、中脘。针刺治疗采用套管针, 采用平补平泻法, 留针 30 min, 1 次/d。亦可选用艾灸温阳益气治疗。

3.2 热盛不退

证属阳明气分者, 宜肺肠同治, 宣肺清热、清营凉血。推荐方剂宣白承气汤、清营汤等, 常用药物: 炙麻黄 6~10 g, 生石膏 30~90 g, 苦杏仁 10 g, 金银花 30 g, 知母 10 g, 浙贝母 15 g, 全瓜蒌 30 g, 地龙 15 g, 葶苈子 15 g, 赤芍 20 g, 生地黄 30 g, 生大黄 15 g, 牡丹皮 10 g。中成药: 血必净注射液 100 mL, 2 次/d; 痰热清注射液 40 mL, 1 次/d, 静脉滴注。安宫牛黄丸 1~2 丸/d, 温化后口服或鼻饲。针灸选穴: 大椎、曲池。针刺治疗采用套管针, 采用平补平泻法, 留针 30 min, 1 次/d。

3.3 大便不通

肺与大肠相表里, 宜及早通腑, 肺肠同治。里实热证者, 通腑逐邪, 推荐方剂大承气汤、大柴胡汤等, 常用药物: 生大黄(后下) 10~30 g、全瓜蒌 30 g, 厚朴 20 g, 枳实 20 g, 芒硝(兑入)

作者简介: 刘清泉, 男, 58 岁, 主任医师, 教授, 博士生导师。研究方向: 中西医结合防治突发传染病、脓毒症、耐药菌感染等急危重症。

引用格式: 刘清泉, 王玉光, 马家驹. 北京市老年新型冠状病毒感染病症结合中医诊疗专家共识[J]. 北京中医药, 2023, 42(1): 44-46.

10 g。口服或鼻饲。或生大黄粉 10~30 g 冲服。灌肠方：生大黄 30 g，厚朴 20 g，枳实 20 g，芒硝 30 g。煎汤后结肠滴注。肠道津枯失荣者，当增液通腑，推荐方剂增液汤、新加黄龙汤，常用药物：麦冬 30 g，生地黄 30 g，玄参 30 g，西洋参 15 g，生大黄 15 g，元明粉 15 g 等。针灸选穴：支沟、照海、天枢。针刺治疗采用套管针，采用平补平泻法，留针 30 min，1 次/d。

3.4 痰黏难咯

证属热毒炼津为痰者，当增液、润肺、化痰，推荐方剂沙参麦冬汤、增液汤。常用药物：北沙参 30 g，芦根 30 g，麦冬 30 g，苦杏仁 15 g，全瓜蒌 30 g，象贝母 30 g，生薏苡仁 30 g，冬瓜子 30 g，桔梗 9 g。中成药：痰热清注射液 40 mL，1 次/d，静脉滴注。针灸选穴：天突、丰隆、尺泽。针刺治疗采用套管针，采用平补平泻法，留针 30 min，1 次/d。

3.5 肺部影像学炎症渗出加重

热毒内盛，痰瘀壅肺，喘憋严重，当解毒、泻肺、活血，推荐方剂葶苈大枣泻肺汤、凉血活血汤。常用药物：葶苈子 15 g，桑白皮 15 g，赤芍 15 g，牡丹皮 15 g，生地黄 15 g，生大黄 10 g。中成药：血必净注射液 100 mL，2 次/d，静脉滴注。

3.6 慢性肾功能衰竭常规透析者

护肾泄浊，推荐方剂温脾汤、大柴胡汤，常用药物：生黄芪 30 g，生大黄 15 g，制附子 10 g，当归 15 g，丹参 30 g，柴胡 12 g，黄芩 15 g，茯苓 12 g。

3.7 心脑血管慢性疾病者

当心肺同治，气血双调，推荐方剂血府逐瘀汤等。常用药物：桃仁 15 g，红花 9 g，丹参 15 g，赤芍 9 g，川芎 9 g，生地黄 15 g，川牛膝 9 g，桔梗 9 g，郁金 9 g，香附 9 g。

3.8 脾胃虚弱者

用药慎用苦寒，避免过于温燥，同时重视饮食调养。针灸选穴：足三里、内关。针刺治疗采用套管针，采用平补平泻法，留针 30 min，1 次/d。

4 老年新型冠状病毒感染的临床辨治要点

①治疗时需要考虑老年人脏器功能衰减、且多有慢性疾病的特点，用药注意解表不可过汗，清热不可过寒，化湿不可过燥，祛邪不可伤正，扶正不可滋腻。临床中注意辨别顺传、逆传。②积极治疗基础疾病，有利于新型冠状病毒感染的治疗，在辨证论治基础上，可先证治疗，截断病

势，维护脏腑基本功能平衡。③危重症以保肺之化源为要。畅运三焦气机，不可呆补。④危重症期，肺部炎症渗出，配合俯卧位，>12 h/d；液体管理十分重要，但需要关注心肾功能，如果需要入量控制，可以中药浓煎或者研细粉装胶囊吞服，注射剂可静脉缓慢泵入。⑤重视中医护理，可配合导引、吐纳呼吸功法，饮食营养而不滋腻，饮温热水，保证睡眠，俯卧位基础上，拍背利于痰液引流，避免误吸，保持大便通畅等。

五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似。新型冠状病毒感染后，虽然有地域不同，若感染毒株相同，则症状表现亦大体相同，故本共识适宜于各地。研究显示新型冠状病毒感染者使用中医药越早越有助于防重症、降死亡。以上建议仅供临床参考使用，具体还需结合三因制宜，辨证施治，以提升疗效。

参考文献

- [1] 中华医学会呼吸病学分会危重症学组,中国医师协会呼吸医师分会危重症医学专家组. 奥密克戎变异株所致重症新型冠状病毒感染临床救治专家推荐意见[J/OL]. 中华结核和呼吸杂志,2023,46:网络预发表. DOI: 10.3760/cma.j.cn112147-20221230-00994.
- [2] 国家卫生健康委. 新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版) [EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202301/32de5b2ff9bf4eaa88e75bdf7223a65a.shtml>, 2023-01-05.
- [3] 北京市中医药管理局新型冠状病毒感染防治专家组. 北京市新型冠状病毒感染中医药诊疗方案(试行第七版) [EB/OL]. <https://mp.weixin.qq.com/s/QXw1Cm47BvLrKZNYLbIvkg>.

专家组名单

顾问：姜良铎(北京中医药大学东直门医院)
王书臣(中国中医科学院西苑医院)
张艳萍(中国中医科学院西苑医院)
王融冰(首都医科大学附属北京地坛医院)
谷晓红(北京中医药大学)

组长：刘清泉(首都医科大学附属北京中医医院)

专家组成员(按姓氏拼音排序)：

班成钧 北京中医药大学东直门医院
陈 燕 中日友好医院
崔红生 北京中医药大学第三附属医院
方晓磊 北京中医药大学东方医院

- | | | | |
|-----|------------------|-----|----------------|
| 高峰 | 中国中医科学院望京医院 | 王玉光 | 首都医科大学附属北京中医医院 |
| 励国 | 北京市丰台中西医结合医院 | 吴彩军 | 北京中医药大学东直门医院 |
| 李得民 | 中日友好医院 | 吴建军 | 北京中医药大学第三附属医院 |
| 李锡太 | 北京市疾控中心 | 徐红日 | 北京中医药大学第三附属医院 |
| 李艳如 | 北京市宣武中医医院 | 闫秋丽 | 北京市昌平区中西医结合医院 |
| 刘祖发 | 中国中医科学院望京医院 | 闫世艳 | 北京中医药大学 |
| 苗青 | 中国中医科学院西苑医院 | 杨道文 | 中日友好医院 |
| 齐文杰 | 首都医科大学附属北京友谊医院 | 姚卫海 | 首都医科大学附属北京中医医院 |
| 齐文升 | 中国中医科学院广安门医院 | 于大兴 | 中国中医科学院广安门医院 |
| 苏春燕 | 中国中医科学院望京医院 | 张洪春 | 中日友好医院 |
| 王兰 | 北京中医药大学东直门医院 | 张立山 | 北京中医药大学东直门医院 |
| 王彤 | 北京中医药大学东方医院 | 张向红 | 北京中医医院平谷医院 |
| 王成祥 | 北京中医药大学第三附属医院 | 张晓梅 | 北京中医药大学东方医院 |
| 王蕾 | 中国中医科学院广安门医院 | 张新超 | 卫生部北京医院 |
| 王丽颖 | 中国中医科学院 | 赵昕 | 中国中医科学院广安门医院 |
| 王融冰 | 首都医科大学附属地坛医院 | 赵进喜 | 北京中医药大学东直门医院 |
| 王晓丽 | 北京中医药大学附属护国寺中医医院 | 朱继红 | 北京大学人民医院 |
| 王晓莉 | 北京市平谷区医院 | 执笔: | 刘清泉、王玉光、马家驹 |

Expert consensus on TCM diagnosis and treatment with combination of disease and symptoms of novel coronavirus infection in the elderly in Beijing

LIU Qing-quan, WANG Yu-guang, MA Jia-ju

(收稿日期: 2023-01-16)

《北京中医药》杂志征稿、征订启事

《北京中医药》杂志是由北京市中医管理局主管,北京中医药学会、北京中西医结合学会、北京市中药研究所共同主办的国内外公开发行的中医药科技期刊。杂志为“中国科技论文统计源期刊”(中国科技核心期刊)、全国中医药优秀期刊、中国期刊全文数据库全文收录期刊、中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊。本刊常设有临床研究、实验研究、学验传承、学术探讨、临证纵横、医案医话、文献综述等栏目。

本刊为月刊,大16开本,112页,每月25日出版。每册定价20.00元,全年240.00元。中国标准连续出版物号ISSN 1674-1307;CN 11-5635/R。全国邮局均可订阅,国内邮发代号2-587;国外邮发代号M 668。

编辑部地址:北京市东单三条甲7号《北京中医药》编辑部;邮编:100005;

电话:(010) 6524 7704;E-mail:bjzy1589@126.com(仅用于联系,不接受投稿)。

投稿系统入口位于杂志官方网站“<http://www.bjtcn.net>”。

(本刊编辑部)