

新型冠状病毒轻症感染的治疗与体会

翁志华

扬州市第二人民医院 江苏扬州

【摘要】目的 探究分析舒肝颗粒 + 小剂量阿普唑仑结合中药清肺排毒汤+开天门疗法对新型冠状病毒轻症感染的治疗。**方法** 选取于 2020 年 12 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日到医院接受新型冠状病毒轻症感染治疗的患者共 320 例，作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式，将 320 例新型冠状病毒轻症感染的患者随机分为对照组与观察组。其中对照组采用舒肝颗粒 + 小剂量阿普唑仑的治疗模式进行干预；观察组采用在对照组的基础上结合中药清肺排毒汤+开天门疗法的治疗方式进行干预。对比分析对照组与观察组的治疗有效率、睡眠与焦虑情况。**结果** 对照组与观察组经治疗干预后，对比两组治疗有效率、睡眠与焦虑情况、康复时间发现，观察组明显优于对照组，其中 $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论** 采用舒肝颗粒 + 小剂量阿普唑仑结合中药清肺排毒汤+开天门的的治疗措施能够在一定程度上提升治疗有效率，改善患者睡眠与焦虑情况，在临床应用中具有良好的效果。

【关键词】 新型冠状病毒；舒肝颗粒；小剂量阿普唑仑；清肺排毒汤；开天门疗法

Treatment and experience of mild infection with novel coronavirus

Zhijia Weng

Yangzhou Second People's Hospital Yangzhou China

【Abstract】 Objective To explore and analyze interferon α Injection combined with Qingfei Paidu Decoction + kaitianmen therapy in the treatment of mild infection of new novel coronavirus. **Methods** a total of 320 patients with mild novel coronavirus infection in our hospital from August 2021 to September 2021 were selected as the subjects of this study. According to the method of computer blind selection, 320 patients with mild novel coronavirus infection were randomly divided into control group and observation group. The control group was treated with interferon α The treatment mode of injection was used for intervention; The observation group was intervened on the basis of the control group combined with Qingfei Paidu Decoction + kaitianmen therapy. The treatment efficiency, sleep and anxiety of the control group and the observation group were compared and analyzed. **Results** after treatment intervention, the effective rate, sleep and anxiety of the two groups were compared. It was found that the observation group was significantly better than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** interferon α The treatment measures of injection combined with Qingfei Paidu Decoction + kaitianmen can improve the treatment efficiency to a certain extent, improve patients' sleep and anxiety, and have a good effect in clinical application.

【Keywords】 Novel coronavirus; α Injection; Qingfei Paidu Decoction; Tianmen therapy

前言

阿普唑仑可用于治疗焦虑症、抑郁症、失眠，同时对药源性顽固性呃逆具有较好的治疗作用。舒肝颗粒具有疏肝理气的作用，可用于肝气部舒的两肋疼痛，胸腹胀闷、头痛目眩等症状。但目前仍无

切实有效的抗病毒药物被批准或推荐用于治疗新型冠状病毒肺炎。本次研究将选取于 2021 年 8 月至 2021 年 9 月到医院接受新型冠状病毒轻症感染治疗的患者共 320 例，作为本次研究对象，探究分析舒肝颗粒 + 小剂量阿普唑仑结合中药清肺排毒汤+开

天门疗法对新型冠状病毒轻症感染的治疗, 详细内容如下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年12月1日至2020年12月31日到我院接受新型冠状病毒轻症感染治疗的患者共320例, 作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式, 将320例新型冠状病毒轻症感染的患者随机分为对照组与观察组。对照组中, 男性患者90例, 女性患者70例, 年龄为29-58岁, 平均年龄为:(39.86±5.83)岁, 共160例; 观察组中: 男性患者120例, 女性患者40例, 年龄为: 33-62岁, 平均年龄为:(42.54±5.56)岁, 共160例。对照组与观察组一般资料对比差异无统计学意义, 其中 $P>0.05$, 具有可比性。

纳入标准: ①本次研究均取得患者本人及其家属同意; ②本次研究经本院审核通过; ③对照组与观察组患者均符合新型冠状病毒肺炎诊断标准的轻症患者。排除标准: ①重症及以上患者; ②中途退出本次研究的患者; ③沟通障碍、配合度低的患者。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用舒肝颗粒(国药准字: Z53021161; 生产厂家: 昆明中药厂有限公司; 用法用量: 口服、一次1袋, 一日两次, 使用温开水或姜汤送服) + 小剂量阿普唑仑(国药准字: H32020215; 生产厂家: 江苏恩华药业股份有限公司, 用法用量根据病人实际情况实施, 遵循医嘱。)的治疗模式进行干预。

(2) 观察组方法

观察组在对照组的基础上采用中药清肺排毒汤+开天门疗法的治疗模式进行干预。

清肺排毒汤使用: 麻黄9g、炙甘草6g、杏仁9g、生石膏20-30g、桂枝9g、猪苓9g、白术9g、茯苓15g、柴胡16g、黄芩6g、姜半夏9g、生姜9g、紫苑9g、款冬花9g、射干9g、细辛6g、山药12g、枳实6g、陈皮6g、藿香9g。每日熬水煎服, 每日1剂, 早晚2次, 饭后40min服用。根据患者实际情况使用, 在使用过程中如效果不佳或患者存在其他基础疾病则可修改处方或进行停药处理。

开天门疗法: 每日于患者睡前进行30min治疗, 治疗前使其排空二便, 同时全身放松。穴位与操作: ①印堂至上星, 36次, 每个穴位停留按压3秒; ②

抹头维: 印堂至头维, 36次, ③抹眉: 攒竹至丝竹空36次; ④梳理太阳经: 双手指端、交替梳推头额20次; 叩印堂36次、叩百合36次、揉太阳穴: 顺时针与逆时针方向各10次, 轻拍前额、左太阳穴至前额, 再由前额至右太阳系至前额再至百会穴。同时按摩双风池穴及肩井穴20次。同时体位选取仰卧位过程中注意患者身体反应, 如其本身感觉酸、麻、胀、痛等感受, 则可继续进行操作。治疗过程中注意转移患者注意力, 使其达到相对放松的状态。

1.3 观察指标

经治疗干预后, 对比分析对照组与观察组的治疗有效率、睡眠与焦虑情况、康复时间。其中治疗有效率包括有效、显效以及无效, 治疗有效率=(有效例数+显效例数)/总例数×100%。睡眠质量评分越高、睡眠质量越好; 焦虑评分越高, 焦虑程度越为严重。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析, 计量资料比较采用t检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率(%)表示, ($P<0.05$)为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组治疗有效率

经治疗干预后, 对比分析对照组与观察组治疗有效率, 观察组明显优于对照组, 其中 $P<0.05$, 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中, 有效例数为: 30例, 占19%; 显效例数为: 48例, 占30%; 无效例数为: 82例, 占51%。观察组中, 有效例数为: 42例, 占27%; 显效例数为: 54例, 占33%; 无效例数为: 64例, 占40%。其中 $\chi^2=4.081$, $P=0.043$ 。

2.2 对照组与观察组质量评分

经治疗干预后, 对比分析对照组与观察组睡眠质量评分, 观察组明显优于对照组, 其中 $P<0.05$, 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组第3周睡眠质量评分为: (23.51±6.88)分, 观察组第3周睡眠质量评分为: (27.34±4.03)分, 其中 $t=6.076$, $P=0.001$ 。

对照组第6周睡眠质量评分为: (27.69±4.17)分, 观察组第6周睡眠质量评分为: (32.84±3.89)分, 其中 $t=11.423$, $P=0.001$ 。

2.3 对照组与观察组焦虑评分

经治疗干预后,对比分析对照组与观察组焦虑评分,观察组明显优于对照组,其中 $P<0.05$,差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组第3周焦虑评分为:(9.67 ± 3.73)分,观察组焦虑评分为:(6.33 ± 3.70)分,其中 $t=8.745$, $P=0.001$ 。对照组第6周焦虑评分为:(7.62 ± 3.52)分,观察组焦虑评分为:(3.06 ± 2.62)分,其中 $t=13.145$, $P=0.001$ 。

2.4 对照组与观察组康复时间

经治疗干预后,对照组治疗有效例数为:30例,观察组治疗有效例数为42例,对比分析对照组与观察组的康复时间,观察组明显优于对照组,其中 $P<0.05$,差异具有统计学意义,详情如下所示:

对照组中有效患者康复时间为:(23.36 ± 2.47)d;观察组对照组中有效患者康复时间为:(18.22 ± 2.01)d;其中 $t=9.720$, $P=0.001$ 。

3 讨论

新型冠状病毒肺炎简称新冠肺炎,世界卫生组织将新型冠状病毒感染的肺炎命名为:COVID-19^[1]。根据现有的资料显示,新型冠状病毒肺炎以发热、干咳、乏力等为主要表现。部分患者伴有鼻塞、腹泻等上呼吸道与消化道症状^[2-3]。重症患者则会快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒、凝血功能障碍以及多器官功能衰竭等症状。在过程中值得注意的是,重症患者病程中表现为中低热、甚至无明显发热症状,轻型患者仅表现为低热、轻微乏力等症状,无明显的肺炎表现^[4-5]。

本次研究中,观察组采用舒肝颗粒+小剂量阿普唑仑结合中药清肺排毒汤+开天门疗法对患者进行干预。在清肺排毒汤中,枳实可破气消积,化痰散痞,生姜可散结降逆,生姜、细辛、半夏、紫菀、款冬花具有祛痰止咳等功效;猪苓可利水渗湿;茯苓可健脾祛湿,同时具有止泻的功效;山药可帮助祛除湿寒;藿香外能散表邪、内能化湿浊。桂枝甘草合用,能够达到幸甘化阳,扶助正气的功效^[6]。开天门疗法是中医常用的推拿手法,通过按摩、推拿等方式,调理脏腑功能,促进头部的气血运行畅通,能有效缓解患者头痛、神经衰弱等症状。舒肝颗粒对于疼痛、腹胀、头痛、肝郁气滞等症状有着良好的效果,其主要成分包括:当归:可补血活血、润肠通便。白芍:可祛风除湿、解毒阵痛。柴胡:归

于肺经,可退热截疟、和解表里。香附:可疏肝解郁、理气宽中。在本次研究中,通过对比观察组与治疗的疗效有效率、睡眠质量评分、焦虑评分、康复时间,可以发现,观察组明显优于对照组,其中 $P<0.05$,差异具有统计学意义。

综上所述,采用舒肝颗粒+小剂量阿普唑仑结合中药清肺排毒汤+开天门的措施能够在一定程度上提升治疗有效率,改善患者睡眠与焦虑情况,在临床应用中具有良好的效果,本文仅供参考。

参考文献

- [1] 罗丹,王霆,谭忠元,郭珊,余志,刘艳,张源,王宝香,高源,王汉中,梅红,郑振华.新型冠状病毒——从基础研究到临床[J].中国科学:生命科学,2021,51(11):1508-1522.
- [2] 罗玲,方章兰,田艺,潘玲,兰霞.2019新型冠状病毒(2019-nCoV)肺炎治疗药物评价[J].临床肺科杂志,2020,25(11):1749-1753.
- [3] 贾秀玲,李棒棒,孙忠华,赵彬彬,冷萍.新型冠状病毒感染及新型冠状病毒肺炎治疗药物研究进展[J].山东医药,2020,60(09):108-112.
- [4] 靳英辉,蔡林,程真顺,武汉大学中南医院新型冠状病毒感染的肺炎防治课题组.新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎诊疗快速建议指南(完整版)[J].医学新知,2020,30(01):35-64.
- [5] 程琦,高杉,于春泉.新型冠状病毒肺炎的中西医防治研究进展[J].天津中医药,2020,37(06):627-633.
- [6] 范文瀚,梁雪松,陈怡,陈志辉.干扰素 α 注射对新型冠状病毒感染轻症或无症状者病毒核酸转阴的疗效初探[J].药学服务与研究,2021,21(05):392-395.

收稿日期:2021年2月10日

出刊日期:2021年3月15日

引用本文:翁志华,新型冠状病毒轻症感染的治疗与体会[J].国际内科前沿杂志,2021,2(1):44-46
DOI: 10.12208/j.ijim.20210013

检索信息:RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明:©2021作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS