

新冠恢复期患者（COVID-19）中医治疗的研究进展

於薇¹，凌瑞杰²

¹湖北中医药大学 湖北武汉

²湖北中医药大学附属新华医院（湖北省中西医结合医院） 湖北武汉

【摘要】目的 了解新型冠状病毒肺炎恢复期患者的中医药治疗研究进展，为新冠肺炎恢复期患者中医药治疗提供参考。**方法** 搜索近两年来公开发表的有关新冠肺炎患者恢复期中医药治疗的文献，选取中药治疗、针灸推拿、中医功法锻炼相关的文献，对患者恢复期的病因病机、中医治疗的方法及优势进行归纳、总结。**结果** 新冠肺炎患者恢复期身体机能差，仍遗留一些相关症状，通过中医药手段及时进行干预，可以提高康复期患者的预后和生存质量。**结论** 中医治疗新冠肺炎恢复期患者疗效明显，但仍需做出努力，扩大中医治疗新冠肺炎恢复期的国际影响力。

【关键词】 新型冠状病毒肺炎；恢复期；中医药；治疗；综述

Research of progress on TCM treatment of covid-19 convalescent patients

Wei Yu¹, Ruijie Ling²

¹Hubei University of Chinese Medicine

²Xinhua Hospital affiliated to Hubei University of Chinese Medicine, Hubei Provincial Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine

【Abstract】 Objective wide reference for TCM therapy for patients in the convalescent stage of COVID-19. **Methods** The published literatures on TCM treatment of COVID-19 patients in the convalescence period in the past two years were searched, and literatures related to TCM treatment, acupuncture and massage, and TCM exercise were selected to summarize and summarize the etiology, pathogenesis, TCM treatment methods and advantages of the convalescence period of patients. **Results** The physical function of COVID-19 patients in the convalescence stage was poor, and some related symptoms were still left. Timely intervention by TCM could improve the prognosis and quality of life of patients in the convalescence stage. **Conclusions** TCM is effective in treating patients in the convalescent stage of COVID-19, but efforts are still needed to expand the international influence of TCM in treating patients in the convalescent stage of COVID-19.

【Keywords】 Novel coronavirus; Recovery period; Traditional Chinese medicine; Treatment; summarize

1 中医对新冠肺炎恢复期的认识

西医“恢复期”指代“经治疗解除隔离及出院患者”^[1]。但出院标准并非治愈标准，患者进入恢复期，或多或少还存在一些临床问题。新冠肺炎恢复期存在的问题正如清代叶天士所言：“恐炉烟虽熄，灰中有火也。”新型冠状病毒肺炎恢复期属中医“肺痿”“肺痹”范畴，疫病之后，《伤寒溯源集·瘥后诸证治》曰：“大病新瘥，如大水浸墙，水退墙酥，不可轻犯。”新型冠状病毒肺炎患者出院后，仍遗留一些不适，主要表现为咳嗽、乏力、口干咽燥、食欲减退、喘息胸闷等^[2]。

恢复期的基本病机为正虚邪恋，体现为阳气、津液受损，恢复期中医证候主要分为肺脾气虚证和气阴两虚证两种证型^[3]。恢复期的新型冠状病毒肺炎患者虽邪已去，但脏腑气血不足，营卫未通，胃气未和，正气尚未恢复，若瘥（愈）后调养不当，此期极易复发（阳）和感受外邪。因此，针对康复期患者，及时采取相应措施进行扶正祛邪、固本培元意义重大。

2 中医治疗新型冠状病毒肺炎恢复期现状

2.1 经方的运用

多方研究表明新冠肺炎恢复期病位仍以肺脾为主，肺部症状表现为有胸闷、气短、咳嗽、咳痰等，

脾的症状表现为纳差、腹胀、舌有齿痕等。根据《新型冠状病毒肺炎中医诊疗手册》此期主要证型肺脾气虚证和气阴两虚证^[3], 同时尚有夹湿、夹热等余邪存在。因此此期的治法为益气养阴、补肺健脾, 在扶正的基础上兼顾除邪^[4]。

针对新型冠状病毒肺炎恢复期肺脾气虚型, 为补肺健脾为治疗核心。当代很多中医都有自己的经验和应对之策。刘国明等通过对 30 例服用香砂六君子汤和三仁汤新冠恢复期患者的研究, 发现该汤药能改善恢复期患者的多种症状, 如气短、倦怠、乏力、情志不畅等, 且总有效率达 90.63%, 有较好的临床疗效^[5]。阎博华等观察参苓白术散配合龟息调肺功法和艾灸治疗新冠肺炎恢复期的疗效, 结果发现从生活质量评定量表, 焦虑自评量表, 抑郁自评量表、血常规、血生化、新冠肺炎病毒核酸检测和胸部 CT 检查来出发, 试验组 (基础治疗+口服参苓白术散+外用灸法) 治疗效果显著高于对照组 (基础治疗)^[6]。何青对入组的 64 例新型冠状病毒肺炎病例分组治疗后观察, 两组患者均按第六版诊疗方案行对症支持及抗病毒治疗, 治疗组另予生脉散加减口服, 参考治疗 7d 后各项指标, 如患者中医证候评分、实验室相关指标、氧饱和度、肺部 CT 及两次 2019-nCoV 核酸检测结果, 分别进行组内和组间对比, 结果发现治疗组在改善咽干口渴神疲盗汗等临床症状、降低炎症指标、改善氧合、促进肺部病灶吸收及核酸转阴等方面显著优于对照组, 与对照组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)^[7]。

2.2 自拟方及中药制剂的运用

在自拟方和中成药制剂上, 杨宏志等通过观察 120 例新型冠状病毒肺炎恢复期余毒未清证患者, 将其随机分组后分别使用基础康复治疗法和香藿喷雾剂联合基础康复治疗法治疗, 总结出联合香藿喷雾剂的治疗组临床疗效较好、安全性高、改善恢复期症状明显^[8]。万旭英等对湖北省妇幼保健院光谷院区 122 例恢复期 COVID-19 患者用光谷济生方进行治疗 3 个疗程, 每个疗程为 3 天, 对比患者治疗前后其中医证候的变化, 发现患者的咳嗽、乏力、气短、虚汗症状明显改善^[9]。有学者发现将健脾益气方药用于新型冠状病毒肺炎恢复期患者的治疗, 能对患者临床症状、肺功能、肺纤维化、免疫功能、生活质量等产生积极影响^[10]。史锁芳等将 90 例 COVID-19 恢复期患者进行临床观察下研究, 将其随机分为对照组、中药组 (服

用益气养阴颗粒) 和综合治疗组 (益气养阴颗粒联合促康复功法), 每组 30 例。治疗后发现后两组肺功能和免疫功能较对照组得到明显改善^[11]。

根据中国疫后种种应对恢复期治疗经验, 无一不说明此期需及时采用中医药治疗。而朱元章等学者发现, 早期开始使用中医药治, 对 COVID-19 恢复期伴有肺纤维化病人的肺功能的恢复和 COVID-19 的预后都具有重要的临床意义^[12]。

2.3 针灸推拿等

在通过中医康复手段治疗 COVID-19 恢复期患者方面。陶丹等应用艾灸治疗联合中医辨证口服中药治疗, 将 62 例新冠肺炎恢复期肺脾气虚证患者分为对照组和观察组, 治疗一定时间后发现, 对比两组中医证候积分、SGRQ 评分、治疗总有效率、SpO₂ 水平以及 6MWD, 结果发现观察组治疗效果明显优于对照组^[13]。陈兴华教授提出将雷火灸应用于新型冠状病毒肺炎恢复期, 可提升正气, 祛邪于外, 预防复发^[14]。马红等认为可将隔药灸脐法应用于新冠肺炎的恢复期, 操作简单、可行性较强^[15]。脐为先天之命蒂, 后天之气舍, 是强壮保健的要穴。灸脐法能健脾益胃, 对治疗肺脾气虚型 COVID-19 恢复期患者大有裨益。

2.4 其他

新冠肺炎恢复期患者尽管多方指标已达出院标准, 但疾病给患者遗留的不只是身体方面的问题, 还会导致焦虑、抑郁、恐慌、失眠等诸多心理问题。《内经》认为, 过度的情志刺激会导致机体气机紊乱, 脏腑功能失调, 气血损耗, 抵抗力下降, 最终出现疾病状态^[16]。现代医学研究也对此有所佐证, 长期处于不良情绪状态, 往往会导致患者生活质量降低, 抑郁状态还可影响免疫功能, 导致疾病复发、进展^[17]。有学者发现对新型冠状病毒肺炎恢复期患者除了进行及时的恢复期治疗外, 还应该同时进行心理干预, 对有效改善患者预后具意义重大^[18]。

在缓解抑郁、焦虑等情绪方面, 李爱军等发现耳穴压豆联合八段锦在降低患者焦虑的程度要优于常规心理干预和单纯耳穴压豆^[19]。耳穴压豆能调节患者的心理状态, 缓解患者的焦虑、抑郁^[20]。八段锦是中医养生功法之一, 练习八段锦, 能提升人体阳气, 调整脏腑功能, 调理气血, 使人心静神安, 情绪放松, 减轻抑郁等不良情绪, 对于改善新冠肺炎患者心肺功能和心理状态有指导意义。另外, 很多新冠肺炎相关

康复手册^[21,22]都提及太极拳、五禽戏等, 都能一定程度进行心理干预、促进康复。

3 小结

中医治疗新冠肺炎恢复期患者疗效显著, 就安全性而言在某种程度上也比西药副作用小。根据郑丹文等学者基于 563 名患者的临床调查^[23]发现, 新冠肺炎患者出院 5~8 个月后, 49.9%有肺内的残存病灶, 56.4%存在肺功能损害, 恢复期最大的遗留问题仍以肺为主, 针对这种慢性疾患, 以中医整体观念和辨证论治思想为入手点, 采用益气养阴、补肺健脾、扶正祛邪的基本原则, 治疗因新冠肺炎愈后因不同原因引起系列症状, 能提高治疗恢复期患者遗留问题的疗效。就中医药治疗新冠肺炎恢复期患者现状而言, 它仍有许多需要解决的问题, 中医治疗多属经验治疗, 有不少方药和中医康复治疗手段在临床应用效果尚可, 但未经循证医学证明, 不够科学和严谨, 不能在国际上得到认可。但是中医药治疗新冠肺炎恢复期的优势在于它无须通过多期临床试验, 且能根据实际情况 (中医辨证) 灵活调整, 如方药的加减化裁, 针灸的选穴等。因此, 中医学界在治病救人的同时, 需加强临床研究, 增添中医药治疗新冠肺炎恢复期手段, 扩大中医药治疗新冠肺炎恢复期的影响力。

参考文献

- [1] 宋斌. 《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案 (试行第五版)》中医分期与西医分型对应关系探讨[J]. 中医杂志, 2020, 61(14): 1200-1203.
- [2] 田发念, 柯佳, 陈俊, 等. 新型冠状病毒肺炎患者恢复期中医症状调查与分析[J]. 医药导报, 2020, 39(5): 637-639.
- [3] 国家卫生健康委员会办公厅. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案 (试行第七版) [EB/OL]. (2020-03-04) [2020-03-04].
- [4] 王琦, 谷晓红, 刘清泉. 新型冠状病毒肺炎中医诊疗手册 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2020: 23-26.
- [5] 刘国明, 刘庆学, 崔瑛, 等. 香砂六君子汤合三仁汤加减治疗新冠肺炎恢复期 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(85): 243-244.
- [6] 阎博华, 唐健元, 丁红, 等. 中医药促进新型冠状病毒肺炎恢复期临床研究方案 [J]. 成都中医药大学学报, 2020, 43(1): 1-6.
- [7] 何青, 张齐娟, 等. 生脉散治疗新型冠状病毒肺炎恢复期气阴两虚证临床疗效分析 [J]. 中医药学报, 2021, 49(3): 84-86.
- [8] 杨宏志, 林瑞超, 董汛, 等. 香藿喷雾剂联合基础康复治疗新型冠状病毒肺炎恢复期余毒未清证 60 例临床研究 [J]. 中医杂志, 2021, 62(17): 1509-1513.
- [9] 万旭英, 孟宪泽, 李军昌, 等. 光谷济生方治疗恢复期新型冠状病毒肺炎的临床效果 [J]. 第二军医大学学报, 2020, 41(8): 813-817.
- [10] 夏平, 王文华, 邹启才, 等. 健脾益气方药用于新型冠状病毒肺炎恢复期患者的价值 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(31): 3421-3426.
- [11] 史锁芳, 方祝元, 熊侃, 等. 中医综合疗法治疗新型冠状病毒肺炎恢复期气阴两虚证 30 例临床研究 [J]. 江苏中医药, 2021 年, 53(1): 25-28.
- [12] 朱元章, 何志高, 张明, 等. 中药防治新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 恢复期肺纤维化的作用 2021 年, 43(8): 2224-2229.
- [13] 陶丹, 苏伟英, 罗凌林, 等. 艾灸治疗新冠肺炎恢复期肺脾气虚证患者的临床研究 [J]. 2021, 24(8): 19-21.
- [14] 周文俊, 戴韫, 黄睿, 等. 陈兴华教授雷火灸治疗新型冠状病毒肺炎恢复期认识 [J]. 2021, 23(2): 146-150.
- [15] 《按摩与康复医学》2021 年第 12 卷第 4 期 基于中医“治未病”探讨隔药灸脐法在新型冠状病毒肺炎恢复期康复的应用 马红, 姜影, 张孝刚, 26-28.
- [16] 邢玉瑞. 中医情志概念研究 [J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(7): 2278-2280.
- [17] CHEN J, LI W, CUI L, et al. Chemotherapeutic response and prognosis among lung cancer patients with and without depression [J]. J Cancer, 2015, 6(11): 1121-1129.
- [18] Wang B, Li R, Lu Z, et al. Does comorbidity

- ty increase the risk of patients with COVID-19: evidence from meta-analysis [J]. Aging Albany NY, 2020, 12(7):6049 -6057.
- [19] 李爱军, 姚淳, 邝春燕, 谭行华, 林路平. 耳穴压豆联合八段锦对新型冠状病毒肺炎康复期患者焦虑抑郁的影响[J]. 护理学报, 2021, 28(6): 48-52
- [20] 陈红霞, 仇妍, 黄河, 等. 耳穴按摩配合耳穴压豆对溃疡性结肠炎患者心理状态的影响 [J]. 中医外治杂志, 2019, 28(2):18-19.
- [21] 刘晓丹, 刘莉, 陆云飞, 等. 新型冠状病毒肺炎患者功能恢复的中西医结合康复训练指导建议 [J]. 上海中医药杂志, 2020, 54(3):9-13.
- [22] 岳树锦, 李卫红, 苏春香, 等. 新型冠状病毒肺炎恢复期居家中医护理康复指引 [J]. 北京中医药, 2020, 39 (05) : 427 -430.
- [23] 郑丹文, 刘慧玲, 徐晓花, 等. 新型冠状病毒肺炎患者出院 5~ 8 个月后中医证候分析 [J]. 暨南大学学报(自然科学与医学版), 2021 (42) 4: 432-440

收稿日期: 2022 年 6 月 15 日

出刊日期: 2022 年 7 月 27 日

引用本文: 於薇, 凌瑞杰, 新冠恢复期患者 (COVID-19) 中医治疗的研究进展[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(2): 20-23.

DOI: 10.12208/j.imrf.20220046

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: ©2022 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