

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“湿毒症”,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20g,党参15g或太子参30g,重者宜以独参汤,如西洋参15~60g、生晒参15~60g、红参15~60g等煎汤口服或研粉冲服,或生脉注射液60mL,2次/d,静脉滴注;阳虚者,制附子15~30g先煎,或参附注射液50mL,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30min,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6~10g,生石膏30~90g,苦杏仁10g,金银花30g,知母10g,浙贝母15g,全瓜蒌30g,地龙15g,葶苈子15g,赤芍20g,生地黄30g,生大黄15g,牡丹皮10g。中成药:血必净注射液100mL,2次/d;痰热清注射液40mL,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30min,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)10~30g,全瓜蒌30g,厚朴20g,枳实20g,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.bjtcm.net”。

(本刊编辑部)