

浅谈新冠肺炎患者“瘥后调理”^{*}

刘晋利 刘一诚 栾增强 廖静 张艳 阮履强^{**}

(成都中医药大学附属内江市中医医院, 四川 内江 641100)

摘要:新冠肺炎疫情防控期间,部分确诊患者治愈出院后仍或多或少存在部分症状,这也给本病的诊疗提出了新的要求。本文希望通过探讨新冠肺炎患者“瘥后调理”方法,以帮助患者尽可能减轻残余症状,改善生活质量,以达到对新冠患者“治未病”的目的。

关键词:新冠肺炎;瘥后调理;疫病;治未病

中图分类号:R563.1⁺⁴ **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2021)01-0042-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2021.01.009

2019年12月以来,新型冠状病毒肺炎(corona virus disease-19, COVID-19)在我国大部分地区以及全球多个国家暴发^[1]。自疫情以来,国家接连制定、推广多版《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》(以下简称《方案》)^[2],从第三版加入中医治疗方案以来,明确要求各医疗机构在医疗救治工作中要积极发挥中医药作用。《方案》中将COVID-19归属于中医“疫病”范畴,病因为感受“疫戾”之气^[2],属于中医学“温病”范畴。

温病学说漫长的诊疗实践中,经历代诸多医家通过临床实践,最终形成了较为独特的理论体系,对我国传染病的防治作出了巨大贡献^[3]。温病瘥后,倘若调理不慎,可导致病情反复或病程延长,即“复病”或“瘥复”,故历代温病学家均重视温病瘥后调理。此次“抗疫”过程中,中医药表现出了独特优势^[4],因此,探讨具有中医药特色的“瘥后防复”在新冠肺炎疾病的预防和治疗中具有重大意义。

在笔者参与救治的内江地区确诊的22名新冠肺炎患者中,达到出院标准时,仍有咽痒、咳嗽者12例,咳痰者8例,盗汗者3例,自觉发热(测量体温正常)者4例,口黏腻者5例,口渴5例,腹胀1例,夜寐不安6例,舌苔腻者7例,舌边齿痕者13

例。以上症状说明他们并不是真正痊愈,从中医看来还存在气阴亏虚、湿浊困阻等证候。现代医学在改善这些症状上缺乏有效手段,中医则可通过“瘥后调理”进行干预,以期对“新冠肺炎”患者的恢复调理提供有效手段。

1 清除余邪,养护正气

温病后期,大邪已退,往往因正气已虚,祛邪无力,而致余邪残留;或因痰湿粘滞,留于经络;或因热伤血络,血虽止而瘀尚存^[5]。薛生白在《湿热病篇》明确提出湿热病后可按余湿留上焦、余邪留经络、中气亏虚,余邪留胆腑、肺胃气阴两虚,湿热未清、津气受损等几个方面来进行调理。

《方案》专家组在实地考察后判断新冠肺炎病性属阴,以湿为主^[2,6],病位在肺脾^[7]。仝小林认为,新冠肺炎当属“寒湿(瘟)疫”,是感受寒湿疫毒而发病,病性以伤阳为主线^[8]。湿为阴邪,易致病邪胶着,缠绵难愈。恢复期,患者气阴两伤之际,湿浊瘀阻,呈现本虚标实,从而致患者出院后仍或多或少遗留部分症状。有研究总结,新冠肺炎治愈后的肺部CT片,发现原有斑片状影在吸收后会出现较多纤维化病灶^[9-10],可能遗留肺纤维化,甚至引起不可逆的肺功能损伤。恢复期新冠肺炎患者肺脾气虚证居首位,肺脏损伤最重,脾脏受损次之^[11]。笔者

* 基金项目:四川省中医药管理局科研应急专项(2020YJ010)

** 通讯作者:阮履强,主任医师。E-mail:531899419@qq.com