

甲型 H₁N₁ 流感中医辨治体会

李国勤 李 辉 边永君 金在艳 刘世刚 刘志国 代媛媛

(中国中医科学院广安门医院呼吸科,北京市宣武区北线阁 5 号,100053)

[关键词] 甲型 H₁N₁ 流感; 验案; 中医药治疗

甲型 H₁N₁ 流感临床以发热、鼻塞、流涕、咽干咽痛、咳嗽、肌肉酸痛为主要症状,严重者甚至出现气短、呼吸困难、咳血痰或痰中带血。其特点是传染性强,波及面广^[1]。我们认为,本病属于中医“疫毒”、“戾气”致病,加之起居失常、饮食不节、寒温失调、正气受损而导致本病的发生。现结合验案介绍辨治体会如下。

例 1: 王某,女,31 岁,2009 年 11 月 9 日初诊。患者妊娠 4 个月。两天前体温升高(38.3~39℃),并伴鼻塞、喷嚏、咽痛、微恶寒、肌肉酸痛,自服感冒清热颗粒冲剂和双黄连口服液,症状无缓解。曾去某西医院发热门诊就诊,咽拭子甲型 H₁N₁ 流感病毒检测(+),确诊为甲型 H₁N₁ 流感,因患者拒服奥司他韦(达菲)而前来我科门诊寻求中医治疗。刻下症:高热、微恶寒、周身肌肉酸痛、咽干痛、干咳无痰、胃纳可、小便黄、大便正常,舌质红、苔薄微黄,脉浮滑数。查体:体温 39.1℃,脉搏 102 次/min,两肺呼吸音粗。实验室检查未见异常。中医诊断:时行感冒,辨证属疫毒闭肺、肺失宣散。治以清热解毒,宣肺透表。方用麻杏石甘汤加味:生麻黄 5g,杏仁 15g(后下),生石膏 30g(先煎),生甘草 8g,桔梗 10g,青蒿 30g,金银花 20g,鱼腥草 50g,板蓝根、黄芩、浙贝母、(炒)白术、芦根各 15g。5 剂,水煎服,每次 200ml,每日 3 次。另予羚羊角粉 0.9g,体温≥39℃时冲服;西洋参 15g,水煎服,每日 1 次。二诊:患者服药后身汗出,热渐退至 37.3~37.6℃,咽干痛、打喷嚏、周身肌肉酸痛明显减轻,惟咳嗽阵作,无痰,胃纳尚佳,二便正常,舌质淡红、苔薄白,脉浮滑。证属疫毒闭肺,耗气伤阴,正气尚存,余邪未清。治以益气养阴,润肺止咳,解毒安胎之法。方药:太子参 15g,麦冬 20g,五味子 8g,玄参 15g,南沙参、北沙参各 20g,紫菀 15g,款冬花 15g,(炙)百部 15g,桔梗 10g,(炒)白术 15g,鱼腥草 50g,川贝母粉 6g(冲服),青蒿 20g,生甘草 8g。7 剂,水煎服,每次 200ml,每日 2 次。另予养阴清肺丸 9g,每日 2 次;西洋参 15g,水煎服,每日 1 次。三诊:服药 7 剂后,患者觉咳嗽明显减轻,偶尔干咳无痰,胃纳尚佳,二便正常,舌质淡红、苔薄白,脉细滑。证属气阴两虚,治以益气养阴

润肺止咳。守前方去紫菀、款冬花、鱼腥草、桔梗、青蒿、玄参,加浙贝母 15g,5 剂,水煎服,每次 200ml,每日 2 次。西洋参 15g,水煎服,每日 1 次。服药后诸症悉除,病愈 1 个月后患者前去某妇产医院检查,胎儿发育良好。

按:甲型 H₁N₁ 流感孕妇患者,并发症多,死亡率高。该病案抓住早期疫毒闭肺、肺失宣散之证候,用宣肺透表的麻杏石甘汤加清热解毒利咽的鱼腥草、板蓝根、金银花等药,西洋参扶正祛邪;恢复期耗气伤阴、气阴两虚,用生脉散、南北沙参益气养阴;川贝母、浙贝母、(炙)百部润肺止咳;(炒)黄芩、(炒)白术安胎解毒,而病获痊愈。

例 2: 顾某,男,37 岁。患者因“发热伴咳嗽 1 周余”于 2009 年 11 月 27 日上午收入院。1 周前患者劳累受凉后觉周身乏力,咳嗽、发热,体温最高 40℃,就诊于某医院诊断为“上呼吸道感染”、“肺炎”,使用解热镇痛、抗生素等药治疗后效果不佳,故前来我院就诊。刻下症:阵发性咳嗽,咳少量黄黏痰,气短胸憋,喘促气急,活动后加重,周身乏力,胃纳可,二便正常,舌质暗红、苔薄黄,脉浮滑数。1 个月前配偶、儿子出现流感样症状,现已愈。查体:体温 36.5℃,呼吸 29 次/min,脉搏 95 次/min,血压 110/65mmHg,口唇紫绀,咽红,扁桃体 I 度肿大,听诊两肺底可闻及细湿啰音。实验室急查:白细胞(WBC) 4.38×10⁹/L,中性粒细胞比率(NEUT%) 77.6%,淋巴细胞比率(LYMTH%) 16.2%;生化:天冬氨酸氨基转移酶(AST) 60 U/L,肌酸激酶(CK) 891 U/L,乳酸脱氢酶(LDH) 490 U/L;血气分析:pH 值 7.450,二氧化碳分压(PCO₂) 34.1 mmHg,氧分压(PO₂) 57.4 mmHg,氧饱和度(SO₂) 93.7%;胸部 CT 示:双肺散在斑片状、大片状密度增高影,其内可见部分完全支气管及肺泡影。咽拭子甲型 H₁N₁ 病毒核酸检测(+). 西医诊断:甲型 H₁N₁ 流感、重症肺炎、I 型呼吸衰竭、心肌损伤。中医诊断:时行感冒,证属毒热闭肺,肺失宣散。治以清热解毒,宣肺平喘。方药:连翘 15g,板蓝根 12g,僵蚕 8g,姜黄 8g,胆南星 6g,金银花 20g,生石膏 30g(先煎),荆芥 10g,杏仁 10g,生甘草 8g。3 剂,水煎服,每次 200ml,每日 3 次。另予西洋参 30g,水煎服,每日 1 次;静脉滴注生脉注射液 50ml,每 8 小

时 1 次;痰热清注射液 30ml,每日 2 次;以及抗生素、人体免疫球蛋白等。入院后第 3 天,患者仍感胸憋气短,咳嗽,咯黄黏痰,痰中带暗红色血丝,心悸、翻身活动时加剧,胃纳尚佳,二便正常,舌质暗红、苔薄黄,脉濡滑。听诊两肺中下部可闻及爆裂音及胸膜摩擦音。证属疫毒内蕴,毒损肺络。治以益气养阴,清热解毒,止咳化痰。方药:生黄芪 30g,南沙参、北沙参各 30g,川贝母粉 6g(冲服),鱼腥草 50g,金银花 20g,板蓝根 15g,大青叶 12g,(炒)白术 15g,法半夏 15g,厚朴 15g,浙贝母 15g,(炙)百部 15g,葶苈子 15g,山药 20g,紫菀 15g,款冬花 15g,桔梗 15g。3 剂,水煎服,每次 200ml,每日 3 次。西洋参 30g,水煎服,每日 1 次。入院 1 周,患者偶有咳嗽明显减轻,无咳痰带血,胸憋稍减轻,活动后仍感气喘、气短,每日大便 5~8 次,舌质红有齿痕、苔黄腻,脉滑。证属肺脾气虚、湿热内蕴。治以益气健脾、泻肺利湿、清热止血。方药:(生)黄芪 20g,(生)薏苡仁 20g,鱼腥草 50g,三七粉 3g(冲服),川贝母粉 6g(冲服),陈皮 12g,法半夏、苍术、白术、茯苓、鸡内金、柴胡、(姜)竹茹、葶苈子、浙贝母、车前子(包煎)、芦根各 15g。3 剂,水煎服,每次 200ml,每日 3 次。西洋参 30g,水煎服,每日 1 次。入院第 10 天,患者已无咳嗽、咳血痰,周身起皮疹,胸背部明显,发痒,二便正常,舌质暗红、苔黄腻,脉滑。患者病情好转,考虑抗生素所致药疹,停抗生素及痰热清注射液。中医辨证:肺脾气虚,湿热内蕴。治则:益气健脾,清热利湿。方药:前方去(生)黄芪、柴胡、竹茹、葶苈子、金银花、三七粉、川贝母粉、芦根,加鸡骨草 20g,(炙)百部 15g,(炒)黄芩、地肤子、白鲜皮各 12g。3 剂,水煎服,每次 200ml,每日 3 次。西洋参 30g,水煎服,每日 1 次。入院第 13 天,患者已无咳嗽咳痰,活动后稍感气喘,胃纳佳,二便正常,周身皮疹消退,口唇无紫绀,听诊两肺呼吸音略低,未闻及干湿啰音。实验室检查:血气分析:pH 值 7.4,PCO₂ 43.0 mmHg,PO₂ 78.7 mmHg,SO₂ 96.3%;生化:AST 68 U/L,丙氨酸氨基转移酶(ALT) 68U/L,CK 55 U/L;胸部 CT 示:两肺炎症大部吸收,咽拭子甲型 H1N1 病毒核酸检测阴性。出院后继予益气健脾、清热利湿、化痰祛瘀。方药:守前方去地肤子、白鲜皮,加莪术 15g,(生)黄芪 20g,五味子 8g,7 剂,水煎服,每次 200ml,每日 3 次。西洋参 30g,水煎服,每日 1 次。

按:本例患者病情危重,出现心肝损害的并发症。此阶段抓住疫毒闭肺、肺络受损,用荆芥、僵蚕、姜黄宣肺解表;金银花、板蓝根、大青叶、鱼腥草等以清热解毒;葶苈子、杏仁泻肺平喘;黄芪、西洋参、山药等益气健脾;厚朴、紫菀、款冬花理气止咳;结合抗生素抗感

染,人体免疫球蛋白增强免疫力。疾病进展中,证候变化出现肺脾气虚、湿热内蕴、肺络受损,以黄芪、西洋参、三七粉益气活血止血;茯苓、苍术、白术、薏苡仁等健脾利湿;葶苈子、浙贝母泻肺止咳。恢复期余邪未清,出现耗气伤阴,用西洋参、南沙参、北沙参、黄芪、麦冬等益气养阴;鱼腥草、莪术解毒活血;鸡骨草能解毒利湿,有降低肝转氨酶之功效,为经验用药;(炙)百部、浙贝母润肺止咳。出院后以益气养阴之法为主,病得痊愈。

小结:我们在收治甲型 H1N1 流感患者中体会到,本病病位在肺,初期疫毒之邪首犯肺卫,湿遏热阻,肺失宣散,治当宣肺解表,清热利湿;中期毒损肺络、津血外渗,治宜清热解毒、止血通络;后期毒邪内陷、内闭外陷,邪去正虚,热邪常耗气伤阴,则出现气阴两虚,治宜补肺健脾、益气养阴。重症结合静脉滴注清热解毒、扶正针剂,截断病情恶化,使得正气内存、肺气宣降、呼吸顺畅,病易痊愈。

参考文献

[1]卫生部办公厅·甲型 H1N1 流感诊疗方案(2010 版)[EB/OL].2010[2010-02-01]<http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/mohwsyjbgs/s9990/201005/47250.htm>

(收稿日期:2010-02-08;修回日期:2010-05-10)

[编辑:洪涛]

全国专科特色名医学术研讨会通知

为展示我国专科特色名医的精湛医术和高尚医德,我们拟于 2011 年 4 月在厦门召开“2011 年全国专科特色名医学术研讨会”。会议将组织部分代表参加“大陆名医学术调研团”赴台湾考察。向符合相关要求的参会代表颁发“优秀论文奖”、“特色专科技术贡献奖”、“特色专科名医奖”,协助办理职称、注册等。研讨会内容及征文内容如下:①各专科专病临床诊治思路探讨与经验总结。②临床病例分析与治疗体会。③中医、针灸、推拿、按摩、刮痧、熏蒸、药浴、穴位埋线、小针刀、脊柱疗法等各种非药物疗法和膏、丹、丸、散及民间单方验方、祖传秘方等治疗各种专科病、急危重病、疑难杂症等方面的临床经验总结。

赴台湾考察者请提前在当地公安局办好护照。截稿日期:2011 年 2 月 16 日。请注明“名医会”。

以上文稿请挂号寄至:南京市鼓楼邮局 389 信箱,南京聚杰医药科技研究中心汪文和收,邮编:210008。电子投稿:tg@huaxia120.com。电话:(025) 86054929、86054939。相关细则请见录用通知或华夏医药网(www.huaxia120.com)。

长期销售空心胶囊

本产品严格按照国家标准和《中国药典》规定的的质量要求生产,符合药用各项指标,有 0 号、1 号、2 号等多种型号、多种颜色可供选择。本公司以合理的价格欢迎单位和个人来电来函咨询。对用量少的单位和个人将办理邮购业务。价格:每万粒 135 元(含邮资)。

地址:浙江新昌县一诺胶囊有限公司 邮政编码:312560 电话:(0575) 86061888,013706852676,联系人:潘炎锋