



# 以人为本 病证结合 中西合璧

# 国家首批中医医疗队谈武汉战疫

中青报 中青网记者 夏瑾

1月25日(农历大年初一),中国中医科学院率先成立了国家第一批中医医疗队,由中国中医科学院院长黄璐琦院士亲自带队,奔赴武汉,支援新冠肺炎重症患者救治工作。先行队伍共24人,包括临床、护理、科研和院感工作人员,后续补充至31人。1月28日起,中国中医科学院西苑医院主任医师李浩副院长担任医疗组组长,率领医疗组在武汉金银潭医院整建制接管了南一病区的医疗工作。

在接受中青报 中青网记者采访时,李浩表示,南一区以新冠肺炎重症患者为主,国家中医医疗队在一个月多的诊疗过程中,不断分析、总结,不断优化方案,对于病证结合、中西合璧治疗新冠肺炎有一些自己的体会和心得。

李浩告诉中青报 中青网记者,在国家第5版和第6版诊疗方案的指导下,中医医疗队对患者初期、中期、后期、恢复期及病情严重程度进行了病证结合治疗。根据病情,遵循中医辨证施治理论,分别有颗粒1、2、3、4、5号方可以选用,体现了中医针对传染病病机演变规律性辨病治疗的特点。

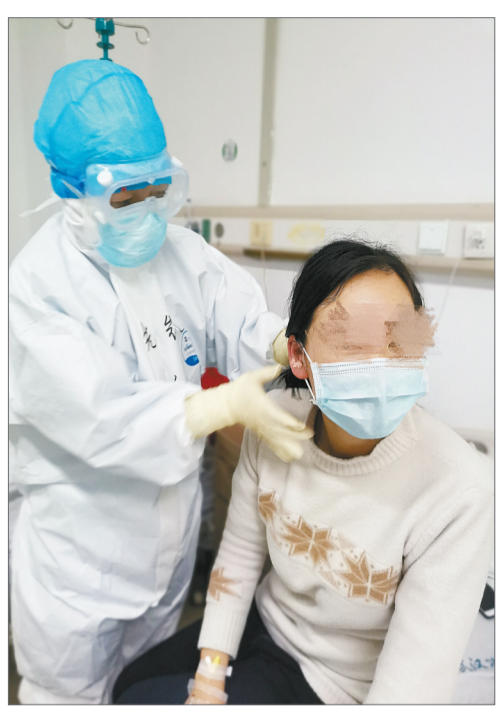
李浩说,在黄璐琦院士的组织下,医疗核心团队每天对病区患者的治疗情况进行归纳总结。随着对患者诊疗进程的实时深入梳理和多次研讨,团队认为新冠肺炎患者有其共性、规律性的中医病机特点,即湿毒是贯穿整个疾病始终的核心病机。针对这一核心病机,黄璐琦院士亲自带领团队讨论拟定了基本处方,又亲自征求前线多个团队专家及名老中医意见,最终共识为一个协定处方,取名化湿败毒方。据介绍,该方的主要特点是清热化湿,解毒透邪。后方中国中医科学院科研团队不分昼夜进行科研攻关,针对化湿败毒方开展临床前的药理、毒理学等相关研究。结果显示,此方有很好的抗病毒、抗炎作用,安全有效。该方成为我们团队目前治疗的核心方,已经被北京市食品药品监督管理局按照应急审批流程,批准成为北京市第一个治疗新冠肺炎的医院制剂。

国家中医医疗队专家组认为,中西医学有些理念是相通的,西医称之为病毒,中医称之为毒。西医希望能够精准抗病毒治疗,但精准有效的靶向治疗目前尚很难实现。中医药是通过阴阳气血、五脏六腑升降出入的调节,祛除体内病毒来治疗新冠肺炎。通俗地说,就是一方面调整、加强自身抵抗力、免疫力;另一方面利用药物清热解毒,达到透邪外出,来抗毒驱毒。中医药治疗属于多靶点治疗效应,此次新冠肺炎虽然主要累及肺部,但实际上不少患者肝脏、心脏、肾脏等多器官受到病毒不同程度的攻击。对新冠肺炎患者的施治,正显现出了中医药整体调节、多靶点治疗的优势。

李浩解释说,中医药多靶点治疗的优势具体体现在两方面。一是缓解症状。中医治疗发热,不像退烧药退烧是暂时的,中药一旦起效,往往是热退身静,退得比较彻底。咳嗽是新冠肺炎的主要症状之一,很多患者以咽喉无痰干咳为主,我们通过辨证论治,



大夫为患者进行舌诊。



护士为患者埋耳豆。



医疗队为患者制作了用以舒缓情绪的药料包。首批国家中医医疗队供图

为一些患者选择中成药苏黄止咳液等配合使用,都有很好的效果。腹泻也是这次新冠肺炎常见的临床症状,中医通过健脾化湿可以很好地改善。

第二,缩短患者核酸检测转阴时间,减少平均住院周期。经后方初步数据统计,与金银潭医院的其他病区相比,中医医疗队接管的病区出院率明显要高。患者发烧、咳嗽、乏力、腹泻这些症状的改善时间较单纯的西医治疗缩短3-4天。中医治疗的患者平均住院日缩短2-3天。患者出院率较金银潭医院平均水平也明显更高。

李浩介绍说,在治疗新冠肺炎患者过程中,国家首批中医医疗队以人为本,以尽快康复为目标,充分体现中西优势互补。临床上中西医结合的思路主要体现在五方面。

一是氧疗为基础。新冠肺炎以血氧饱和降低为主要临床特点,我们重症患者无一例外都需要氧疗。

二是营养支持。如果患者能正常进食或者在我们护理帮助下进食,一般营养状况可以,不给予丙种球蛋白、白蛋白、氨基酸等营养支持。患者高龄,基础病多,进食量少,抵抗力弱的,视情况给予丙种球蛋白或者白蛋白输注,一般不超过5天。

三是选择抗生素。对于没有合并细菌感染指征的新冠肺炎患者,一律不用抗生素,给予清热解毒的中成药静脉输注。以活血解毒的血必净为基础治疗,根据病情危重程度,可以适当联合喜炎平或者痰热清静脉输注。如果患者在入院或者治疗过程中白细胞和中性粒细胞升高,有合并感染的指征,我们会根据药敏结果,选择头孢二代、头孢三代,感染重的也会用到碳青霉烯类抗生素如美平等。

四是抗病毒药物的选择。很多以清热解

毒、化湿透邪为主要功效的中药,具有很好的抗病毒药理效应。鉴于目前尚没有明确有效的针对新冠病毒的抗病毒药物,所以我们很少给予抗病毒药物治疗。

五是激素的选择。如果病情进展快,尤其是急性呼吸窘迫综合征(ARDS)的患者肺影像学进展快,会适当选择使用激素治疗,一般3-5天。

李浩说:通过中医团队中医为主或中西医结合为主的治疗,从治愈出院或患者康复过程看,我们的治疗是非常成功的。也有很多患者从不了解中医到对中医连连点赞。

中医医疗队收治的患者中有一位来自武钢医院的女护士,34岁,连续发热7天后收入院。入院后患者血象不高,中医医疗队按照上述治疗思路给予纯中医治疗,选择了血必净静脉输注,并给予化湿败毒方口服,入院第三天,患者体温恢复正常,第八天肺部炎症改变明显吸收出院,出院后3周随访也无反弹。

另有一位83岁的老婆婆,入院时病情危重,无法脱氧,动则气促,一般营养状况差。李浩团队采取了丙种球蛋白联合参麦注射液和血必净静脉输注的治疗方法。我们的护理人员每天帮助她进食、更换纸尿裤,定期为她擦洗。通过医护配合,最终婆婆康复出院。不仅婆婆自己非常庆幸、非常满意,同病房其他病友看到她奇迹般地恢复都为我们点赞,也增强了他们自己治愈出院的信心。李浩说。

李浩告诉中青报 中青网记者,中医医疗队除了有中西医结合的治疗优势,还有中医的人文关怀。我们治疗的不仅是病,而是病+人的病人。很多新冠肺炎患者陷于难以自控的恐惧、焦虑情绪中,对此我们非常理解,也正是需要医生去安抚、去鼓励、去化解的地方。李浩说。

孙思邈在《大医精诚》篇中提到:凡大治病,必先安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦。中医医疗队秉承老吾老以及人之老,幼吾幼以及人之幼的大医精诚理念,在接管病区后,每天不仅详察病情,诊脉观舌象,还和患者充分交流、沟通病情,安抚、鼓励他们,提高患者信心。李浩认为,这也是促进患者康复、提升出院率的有效方式。

在谈及治疗新冠肺炎患者的心得时,李浩特别提到,老年人要加强扶正祛邪。他说,患新冠肺炎的老年人一般体质比较虚弱,基础病比较多,所以在治疗老年新冠肺炎患者时,首先不能忘记基础病的治疗。老年人往往伴有高血压、糖尿病,感染病毒后,还可能诱发这些基础疾病加重;基础疾病控制不好,也会加重新冠肺炎的发展进程。所以在治疗病毒感染时,基础病的治疗也不能放松。

其次,要针对每个老人不同的特点进行辨证治疗。对年轻人的治疗可能是以清热解毒为主,对老年人则一般要加强扶正祛邪,要结合每个人的体质来确定扶正多少,医生要把握好分寸。

2003年SARS疫情暴发时,李浩也加入了救治工作。比较中医在两次疫情中发挥的作用,李浩说,SARS疫情中,中医在后期发挥了很大的作用,而这次新冠肺炎疫情暴发,中医从一开始就及时参与进来,并且是全程参与,这是在总结 SARS 治疗经验基础上的进步。

正是因为有中西医结合的治疗优势,还有中医的人文关怀。我们治疗的不仅是病,而是病+人的病人。很多新冠肺炎患者陷于难以自控的恐惧、焦虑情绪中,对此我们非常理解,也正是需要医生去安抚、去鼓励、去化解的地方。李浩说。

# 新领域 新挑战:中医参与危重症抢救

中青报 中青网记者 姜蕾

作为北京市最早的3家新冠肺炎市级定点医院之一,首都医科大学附属北京佑安医院(以下简称佑安医院)自1月21日开始收治新冠肺炎患者。截至3月16日,经过医护人员精心救治,已经有90余名患者康复出院,医务人员零感染。佑安医院成立了应急领导小组,领导小组下设8个组,其中,医疗救治专家组实行双组长制,由抗疫老将、学科带头人、感染综合科主任梁连春和中西医结合中心主任汪晓军任组长。截至目前,该院中医药临床治疗率超过92%。

## 中医药专业人员全程参与救治

据佑安医院医务处处长胡中杰介绍,该院一贯坚持中西医并重。中医跟西医理论体系不同。中医偏重从机体本身进行辨证治疗,西医偏重从疾病角度进行治疗,中西医结合治疗能达到1加1大于2的效果。实际上,这些年来,对一些新发和突发传染病,包括SARS、甲流、手足口病等,我们的中医都参与其中,并扮演着非常重要的角色。胡中杰说。

据介绍,此次该院的中医治疗组由北京市级专家、学科带头人李秀惠教授任组长,在参考国家和北京的诊疗方案的基础上,治疗组结合以往防治呼吸道传染病的经验,制定了中医治疗方案。

疫情初期,汪晓军及其同事第一时间进入新冠肺炎隔离病房,对患者进行中医四诊资料的收集,询问病人症状、体征、舌脉、看舌象,在治疗方案的协定处方基础上,针对每一个患者进行微调,一人一策,一人一方,精准施治。对患者来讲,这样的效果是

最好的。汪晓军告诉中青报 中青网记者,对于体质不是特别弱,病毒感染不太重的轻型和普通型患者,从疫毒袭肺角度来考虑,该院制定了佑安新冠一号方,以宣肺、解毒、利湿为主。从临床应用情况看,对很多轻型和普通型患者的效果都非常好,这些患者转成重症的比例不高,平均住院日大概在13天左右。汪晓军说。

对于重型患者,院内外专家讨论的基础上,制定了佑安新冠二号方。在治疗中,体现了中医的三因制宜,即因人、因时、因地制宜。我们会根据每个患者的症状、体征、舌象、脉象的综合情况,结合北京的季节、地域特点,包括患者的个人体质特点等,进行辨证加减,不是说一个固定的方子就一成不变的用于不同人。汪晓军说,这个阶段仍然还是中西医结合治疗。我们讲究中医和西医能够形成合力,达到更好的效果。

一位患者刚入院时,除了发烧只是稍微干咳,被诊断为轻症患者,但经过中医辨证,发现他舌苔特别厚、燥,脉象非常滑数,舌质呈红绛色。从中医来讲,是热入营血(指由于感受火热毒邪或恣食膏粱厚味,脏腑蕴热。记者注),当时判断其病情可能会加重,因此我们中医治疗时就按重症病例予以对待,辨证处方。其后,该病例果真迅速出现明显喘憋、肺部影像的白变,呼吸困难的,转变成重症患者。因中药介入早,该病例虽然病情加重,但在中西医结合治疗下,病情很快稳定且逐渐向好,没有转成危重型。这是中西医结合治疗取得非常好的效果。

由于中医的介入,相对降低了重型向危重型转变的患者比例。对于危重型患者,在西医治疗的同时,给予中药汤剂鼻饲。佑安新冠重方进行回阳救逆、通腑存阴治疗,但汪晓军坦言,由于ICU的危重型新冠肺炎患者处于镇静镇痛状态,神志不清,呼吸机、血滤

机、ECMO等辅助生命支持设备下,气管插管令医生难以全面地看到舌象,脉象也与病情的自然状态下有区别,又没有太多前人经验可循,对于中医来说,参与危重症抢救是一个新的领域,是挑战,也是一个学习和提高的机会。

汪晓军告诉记者,对于危重症患者,要辨病和辨证相结合。根据能够收集到的舌象资料、脉象资料,根据其疾病演变的状态和之前的状态,进行辨证,尽可能使中医的辨证更准确一些。其实中医或者中西医结合在ICU危重症治疗方面,我觉得应该是能够协调配合的。这是个积累的过程,值得探讨。对于中医参与危重症治疗,我还是有一定信心的。汪晓军认为,至少中医治疗在调节患者胃肠道功能、循环等方面能够发挥积极作用。通过中药的治疗,能够改善患者胃肠道状况,促进营养吸收,对患者免疫功能的稳定和调节有所帮助。

## 设立新冠肺炎随访问诊,制定中西医恢复期方案

针对临床治愈的出院患者,佑安医院慢病管理中心与中西医结合中心协作,自2月17日起,佑安医院在一个腾空病区里,开设了独立的、北京第一家新冠肺炎康复患者随访问中西医结合门诊。

佑安医院慢病管理中心主任李雪梅告诉中青报 中青网记者,随访问诊由随访问诊、标本留取两个单元构成,中西医结合随访问诊贯穿全程。

在随访问诊,患者不用东奔西跑,内科、中医、抽血、采集咽拭子标本一站搞定。这是一件集全院力量来做的事情。李雪梅说。

随访问诊采取线上、线下随访问诊相结合的服务模式。线上包括使用呼叫平台及新冠随访问诊App,线下建立随访问诊,跟踪观察每

位患者的病情恢复情况,指导患者居家休养,解除患者心理负担。为防止交叉感染,随访问诊制定了详细的《患者随访问诊注意事项与流程》,对包括随访问诊行走路线在内都进行了详细的规定,尽量减少对其他患者的影响。这都是在院感科指导下进行的,我们院感处非常认真,是非常负责的一个科室。李雪梅说。

呼叫平台的工作人员会在患者出院一周后,打电话询问情况。出院隔离满14天第一次复查前,工作人员会再次打电话叮嘱复查的注意事项和来随访问诊的行走路线。

汪晓军说,患者虽然叫临床治愈,但并不是彻底康复,只是症状体征都明显好转转入稳定状态了。针对出院以后的这部分患者,我们还是建议他们一定要继续治疗,尤其是继续中医治疗。因为西医针对这部分患者暂时没有特别的康复治疗手段。

根据出院患者的疾病特点和病情症候演变,针对肺部炎症尚未全部消退,还有咳嗽等呼吸道症状和乏力等症状的出院患者,制定了佑安新冠3号方;对于症状非常轻,肺部病变也非常轻,恢复良好的患者,针对其热病后气阴不足、心阴受伤,出现乏力口干症状,给予益气养阴的佑安新冠4号方。在规定的14天、28天两个线下复诊节点,随访问诊的中医师会根据患者的症状、体征,尤其是肺部炎症吸收情况和核酸情况,对药方给予适当调整。

随访问诊结束后,患者可下载App与随访问诊医生沟通交流,并可随时上传检验、检查结果及舌象,由医生给予解答和指导,免除来回奔波之苦。

随访问诊工作开展以来,已线上随访问诊260余人次,线下随访问诊110余位出院患者,佑安医院还承担了其他定点医院出院患者的随访问诊工作。这样,患者能找到我们,我们也能找到他们,工作就形成了闭环。李雪梅说。

中青报 中青网记者 夏瑾

新冠肺炎疫情暴发以来,中医药和中西医结合在临床救治中发挥了重要作用。据科技部生物中心统计,在武汉市和湖北省其他疫情严重的地区,应用中医药进行救治的患者达到90%以上。科技部生物中心副主任孙燕荣表示:临床数据显示,中西医结合、中西药并重治疗效果更好。

## 江西中医药大学附属医院:中医特色疗法齐发力

3月10日,新冠肺炎患者陈金龙(化名)在经过20多天的中西医结合治疗后,终于康复出院。他是江西中医药大学附属医院抚生院区治愈的最后一位患者。陈金龙于2月8日被确诊为新冠肺炎,2月14日由县级定点医院转入江西中医药大学附属医院抚生院区(江西省新冠肺炎救治省级中西医结合定点医院,以下简称抚生院区)寻求中西医结合治疗,因其病情特殊,病程较长,是省新冠肺炎中西医结合定点医院在院治疗时间最长的患者。

中青报 中青网记者从抚生院区了解到,该院区自2月11日作为定点医院启动以来,累计收治新冠肺炎患者29人。医院按照辨证施治的原则,对其中的13位患者采取了中医药治疗,16人采取了中西医结合治疗,还对不同患者采用了中药足浴、耳穴压豆、穴位敷贴、中药精油熏蒸、练习八段锦、易筋经、食疗辅助等中医药特色疗法。治疗过程中无一例患者病情加重,最终治愈出院28人,按要求转院1人。

根据新冠肺炎的中医病因、病机,结合江西地处东南的地域气候特点,在国医大师伍炳彩教授指导下,江西中医药大学附属医院拟定中药方剂对轻型、普通型患者进行中医药治疗,其中一部分患者根据病情需要辅以西医对症治疗,取得了良好的效果。

对于恢复期部分患者存在肺间质纤维化、肺部毛玻璃样改变现象,江西中医药大学附属医院继承和发扬国医大师洪广祥治肺不远湿的学术思想,取得了很好的效果。热敏灸发明人、江西中医药大学附属医院副院长、省中西医结合定点医院热敏灸治疗组组长陈日新介绍,在该院治疗的新冠肺炎患者中,热敏灸治疗参与率100%。

通过总结新冠肺炎疫情救治经验,江西省中西医结合定点医院救治组组长、省疫情防控应急指挥部高级别专家、中医防治专家组组长刘良倚认为,中医药和中西医结合治疗轻型、普通型新冠肺炎患者疗效确切,对于防止轻症转为重症甚至危重症,控制疫情传播,树立公众信心,消除恐慌情绪有非常积极的作用。中医、西医各有所长,中西医结合是打双打、打配合,实现优势互补。采用中西医结合的办法是目前治疗新冠肺炎最有效手段。刘良倚说。

## 广州市第八人民医院:肺炎一号方降低新冠肺炎重型发生率

新冠肺炎疫情发生后,广东加速研制肺炎一号方。广东省名中医、广州市第八人民医院中医科主任谭行华是肺炎一号方的主要操刀人,经过对上百个病例的临床实践,力证了中医药对新冠肺炎有良好疗效。在接受中青报 中青网记者采访时,谭行华表示,肺炎一号方目前在广州市第八人民医院治疗了230余名患者,并在广东11家定点医院及湖北10家医院中使用,在降低新冠肺炎重型发生率、改善临床症状方面效果明显。

谭行华介绍说,中药发挥疗效应该是一个综合作用的结果。中药能快速改善临床症状。新冠肺炎目前还没有特效药物,临床上主要以对症处理为主,那么症状的快速改善,对患者的预后有很大帮助。比如持续高热会加重身体的缺氧状态,导致组织细胞损害,如果能够迅速退热,有利于患者身体机能恢复。

中药可以增强身体抵抗力。新冠肺炎患者,特别是老年人、有基础疾病的人,容易并发细菌感染。中药扶正气、增强人体抵抗力,可以降低感染的概率。中药还能抑制肺部炎症。新冠肺炎的加重与细胞因子风暴有关。很多临床实验都表明,清热解毒的中药,可以抑制炎症因子的释放,有减轻肺部炎症的作用。

此外,中药还可以调节肠道菌群平衡。治疗过程中我们发现,通过保持大便通畅、排除毒素,也可以减少细菌、真菌感染的概率。

实践证明,中医药治疗新冠肺炎效果是很明确的。在国家颁布的第七版诊疗方案中,中医治疗的内容很丰富,既有通用方,也有针对不同病情、不同证型的方剂,还有中成药,体现了辨证与辨病的统一,理论与临床实践的统一,指导和规范的统一,是传承精华、守正创新的生动实践。中央指导组成员、卫生健康委党组成员、中医药局党组书记余艳红在3月6日武汉举行的新闻发布会上说。

中医药防治传染病,注重增强人体自身的抵抗力和修复能力,注重维护整体平衡,这使得中医药在应对那些病因不明确、缺乏疫苗和特效药物的传染病时,有自己的用武之地,提供了不一样的防治策略。余艳红总结说。

## 图片新闻



广州市第八人民医院中医科谭行华主任在为患者把脉。