



论著 | 老中医经验 | 学术探讨 | 临床报道 | 中药与方剂 | 学院专栏 | 综述 | 短篇报道 | 成药研究
消息 | 首医大中医药学院专栏 | 针灸经络 | 实验研究 | 燕京医史 | 中药房管理 | 临床中医学 | 中药制备 | 临床用药
中成药与单味中药研究 | 中药炮制与鉴别 | 临床中药学

北京中医
<http://bjtcm.itcmedu.com>



标准刊号：ISSN1000-4599 CN11-2558/R

• 本刊介绍 • 在线投稿 • 在线征订 >> 进入 北京中医药教育在线

会员登陆区

用户名：

密码：

忘记密码

免费注册

内容检索

请输入标题

请输入作者名

以往期刊查询

选择查询年份

选择查询期刊

精品推荐

◆ 系统性红斑狼疮辨证论治探析

2003年第6期 — 临床报道

SARS病人恢复期的中医治疗

作者：吴眉¹ 刘苏中¹ 孙晓春² 点击次数：355次

【关键词】SARS； 恢复期； 中医治疗

【作者简介】作者单位：1. 100035, 北京中医药大学附属护国寺中医院内科 2. 北京师范大学校医院

SARS属中医“瘟疫”范畴，具有起病急、传播快、发热、乏力、咳喘等症状，恢复期病人常见低热、自汗、心悸、气短、失眠、焦虑等，影像学显示有些病人肺炎吸收缓慢。笔者对恢复期病人进行中医治疗，取得较好疗效。现小结如下。

1 低热

有些病人经使用激素、抗病毒药、抗生素等治疗后高热迅速控制，但遗留低热持续不退，伴有咳嗽，痰白粘稠，周身困重，个别病人伴有咽痛，性情急躁。舌质以红赤或红绛多见，苔薄腻或厚腻。笔者认为上述病证多为湿热久稽，热伤气营，久则肝郁化火所致。治宜化湿清热，清气凉营，平肝泻火，佐以益气养阴，不宜用过于滋腻之品，以免助湿敛邪，不用温燥之品，以免死灰复燃。

病例1. 王某某，男，27岁，民工，病历号186396，2003年5月23日初诊。

患者发热4天于4月26日入院，体温39.2℃，群体发病，胸片示“肺部片状阴影”，诊为SARS。经抗病毒、抗感染治疗后，肺部病变吸收，体温下降，症状减轻，但体温不能完全降至正常，持续低热20天；体温在37.3—37.5℃之间，伴有咳嗽，痰白粘稠，关节酸痛，情绪急躁。舌质红绛，苔白薄腻，脉弦滑。当日体温37.5℃。处方：生石膏Y³⁰g，知母12g，杏仁10g，鲜茅苇根sF各15g，地骨皮15g，僵蚕9g，生地15g，丹皮15g，青蒿15g，鳖甲Rml5g，银花15g，连翘15g，沙参15g，羚羊角粉分冲1.2So 3剂，水煎服，日2次。紫雪口服液，10ml，每日3次。

2003年5月24日二诊：体温降至37.3t，情绪好转，咳嗽减轻，痰转为稀白，易咳出。

2003年5月25日三诊：体温降至36.7t，咳嗽、咳痰消失，已获痊愈。

病例2. 刘某，女，24岁，职员，病历号186447，2003年5月25日初诊。

患者发热2天于5月6日入院，体温38.1℃，胸片示：双下肺炎，有SARS接触史，诊为SARS。经抗病毒、抗感染治疗后，肺部病变吸收，体温下降，但持续低热，体温37.4℃，伴咽痛、咳嗽、无痰。舌质红赤，苔黄薄腻，赋弦滑。处方：生石膏先煎30g，知母12g，杏仁10g，鲜茅苇根sF各15g，地骨皮15g，僵蚕9g，丹皮15g，生地15g，青蒿12g，鳖甲5sml5g，银花15g，连翘15g，沙参15g，羚羊角粉6⁰.6So 3剂，水煎服，每日2次。

2003年5月24日二诊：患者咽痛、咳嗽症状明显减轻，体温36.6℃。

观察数日体温正常，咽痛、咳嗽消失，痊愈出院。

2 心悸、气短、自汗、失眠、焦虑

SARS极期高热，咳喘，病人消耗较大，又被较长时间隔离，恢复期常见心慌、气短、动则尤甚（西医检查示：心动过速）、自汗、失眠、焦虑等症状。笔者认为证属温病后期，气阴两伤，心神不宁。治以益气养阴，宁心安神定志。

病例3. 张某某，女，53岁，干部，病历号186438，2003年5月20日初诊。

患者发热7天于4月27日入院，体温最高达39.7℃，胸片示左下肺炎，有SARS接触史，诊为SARS。经激素、抗病毒和抗生素治疗后，胸片、体温恢复正常，遗心悸、气短，动则尤甚，失眠、焦虑，夜

间只能入睡3—4h,并多次惊醒。舌嫩红,苔少,脉弦细。查:心率90次/min,轻微活动后可达120次/min;血红蛋白95g/L。处方:太子参15g,天麦冬各15g,五味子10g,生熟地各12g,酸枣仁12g,柏子仁12g,元参15g,丹皮15g,丹参15g,浮小麦30g,首乌藤30g,磁石先煎15g,煅龙牡先煎各15g。3剂,水煎服,日2次。

2003年5月23日二诊:心悸、气短、自汗明显减轻,睡眠增至7h/d,中途只惊醒1次,喜叹息。上方加合欢花15g。3剂。

2003年5月26日三诊:诸症明显减轻,情绪好转,带上药14剂康复出院。

半个月后随访,上述症状消失,情绪稳定,而获痊愈。

3 肺部阴影吸收缓慢

SARS后期,有些病人肺部阴影吸收缓慢,可伴有轻咳,少量白或黄粘痰,有的症状不明显,以舌质红、苔薄白或薄腻多见,脉象多弦滑或弦细。笔者在苇茎汤基础上加用鱼腥草、丹参、丹皮、沙参等对于改善症状,促进肺炎吸收,取得较好效果。

病例4. 苑某,女,24岁,学生,病历号186381,2003年5月21日初诊。

患者发热4天,于4月26日入院,体温最高达39.4℃,胸片示左肺炎症,有流行病学史,诊为SARS。经激素、抗病毒、抗生素等治疗后,体温正常,多次胸片显示炎症吸收较慢。患者不咳,但有少量白粘痰,伴恶心,饮食尚可。舌红,苔薄白,脉弦细。处方:鲜茅苇根各15g,桃仁9g,生苡仁20g,冬瓜仁20g,鱼腥草30g,丹皮15g,黄芩9g,丹参15g,沙参15g,生芪15g,云苓15g,砂仁n、月F 6g。3剂。水煎服,日2次。

2003年5月23日二诊:不咳,痰转为稀白,量不多,恶心消失。继上方3剂。

2003年5月25日三诊:不咳,无痰,无特殊不适。复查胸片:左肺仍可见小片状阴影,与5月21日胸片比较病变有吸收。康复出院。半个月后随访,肺炎已完全吸收。

4 讨论

SARS证属瘟疫,由戾气所致。吴又可可在《温疫论》中指出:“夫疫乃热病也……暴解之后,余焰尚在”。SARS极期的高热、咳喘,经西药激素等治疗后热邪直折,转为低热,缠绵不愈。舌质以红赤或红绛多见,苔多薄腻或浊腻,脉弦滑。此热非气虚阴虚所致,而是湿热郁结、气分邪热未尽而内陷营分之征。正如张虚谷所云:“热入于营,舌色必绛,风热无湿者舌无苔,或有苔亦薄,热兼湿者,必有浊苔而多痰也……”治宜当机立断,除恶务尽。方中所用白虎汤以清阳明气分之热,使热退而津复;地骨皮、生地去湿热,配僵蚕、丹皮清营热而滋营阴;鲜茅苇根甘淡渗湿;羚羊角粉清心营之热、平肝镇惊,以防热动肝风;

青蒿、鳖甲清阴分之热,透邪外出;银花、连翘轻宣泄热,使营分邪热透出气分而解;佐以沙参益气养阴,润肺生津。诸药合用,实为清气凉营退热之妙方,所治病例,功效卓著。

中医认为:SARS是由温热病邪引起,温热病邪最易化燥化火,伤及营阴,而营行脉中,与心气相通。疾病后期营阴受损,则心神被扰,故可出现心悸不寐,甚则焦虑不安。营阴不足,不能与卫相合故自汗出。温邪上受,首先犯肺。肺津受损,久则肺气亦伤而见气短。因此,气阴两虚是SARS恢复期的常见证型之一。在治疗上,温病用药切忌温补,即使在病之后期也不可骤进温热之品,SARS的恢复期也应遵守这一原则,虽有自汗、气短之证,但根源在于阴液亏损,仍应以救阴为本。叶香岩妙《感温热篇》指出:“救阴不在血,而在津与汗。”说明温病后期重在生津养液,防汗泄过多。方中以太子参为主,滋阴益气,补而不燥;佐以天麦冬、生熟地益阴生津;酸枣仁、柏子仁滋养心气;五味子、煅龙牡、浮小麦敛汗固津,防止津液外泄;加丹参、首乌藤、磁石清心除烦,镇惊安神;元参、丹皮凉营透热,清解余邪。诸药配合,而收全功。

温热之邪,最易由口鼻而入,伤及肺脏,使肺失清肃,津液不布,聚而成痰。中医认为津血同源,相互转化,津行则血行,血行助津散,津聚成痰,血行受阻,形成瘀血,痰瘀交阻于肺,则在X线下呈现阴影。又肺朝百脉,为相傅之官,佐心气推动血液运行,温病后期,肺之津气俱损,助心行血功能及布散津液功能更弱,致使痰瘀难消,肺部阴影消散缓慢。在治疗上以鲜茅苇根、冬瓜仁、生苡仁清热生津,淡渗利湿,消散聚结之痰;桃仁、丹皮、丹参活血化瘀,使血行而瘀消;沙参、生芪益气养阴,以助肺气;鱼腥草、黄芩消解余毒余热;再加云苓、砂仁健脾醒脾,启动脾之运化水湿之功,以助痰浊消散。诸药合用共收益肺行血化痰散结之功,故可使肺之阴影很快消散。

总之,SARS恢复期主要表现为阴液虚损,津气俱伤,兼有余热余邪,根据这一特点辨证施治,以滋阴生津益气、清解余热、祛除余邪为法,多能收到事半功倍的效果。

(收稿日期:2003-08-27)

>>进入讨论

地址：北京东单三条甲七号 邮政编码：100005 电话：（010）65251589