新冠肺炎中醫康復治療20例小結

Brief summary of Chinese medicine rehabilitation treatment for 20 cases with COVID-19

李捍東[1]　馮維斌[2]　任志恒[3]　張逸琳[4]

LI Handong, FENG Weibin, REN Zhiheng, et al.

（廣華醫院 – 香港中文大學中醫藥臨床研究服務中心）

（1 李捍東教授、中心主任　2 馮維斌教授、顧問中醫師　3 任志恒中醫師　4 張逸琳中醫師）

[摘要]　目的　探討新冠肺炎中醫康復治療的規律，為指導中醫治療提供參考。　**方法**　採用中醫辨證分氣陰兩虛用益氣養陰湯，肺脾氣虛用健脾益氣湯治療。　**結果**　20例患者通過治療症狀消失，完全康復，時間為53.9天，肺功能較治療前增加，嗅覺味覺平均52.1天完全康復。　**結論**　中醫分型治療新冠肺炎康復者療效好，身體能得到完全康復，恢復生活質量，恢復工作能力。

[關鍵詞]　新冠肺炎；中醫康復治療；小結

1　臨床資料

本組20例新冠肺炎患者出院後從2020年4月20日開始進行三個月康復治療。一般每七天複診一次。

患者年齡：21歲-73歲，平均49歲；其中男性7例，平均年齡48.6歲；女性13例，平均年齡49.2歲；65歲以上長者3人佔15%。

辨證分型：氣陰兩虛型17例，佔85%；肺脾氣虛型3例，佔15%。

本組患者合併嗅覺或味覺障礙者共9人，佔本組病例45%。其中男性2例，年齡23-73歲，平均48歲；女性7例，年齡23-57歲，平均44.4歲。

2　治療方法

對全國各地提供的主要治療經驗，結合香港的實際情況，經過我們的研究、討論、綜合分析，認為新型冠狀病毒肺炎對人體氣陰和肺脾兩臟損害尤大。所以新冠病毒肺炎的康復治療按照患者的臨證表現，歸納為兩大類進行治療。氣陰兩虛者以益氣養陰為主；肺脾氣虛者以健脾胃，補肺氣為主。

2.1　氣陰兩虛型

臨證表現：熱退後全身乏力，胸悶、氣促、氣短，乾咳痰少或無痰，自汗或盜汗，口渴少津。舌乾嫩紅，苔少，脈細或數，重按無力。

治法：益氣養陰

方藥：益氣養陰湯（自擬方）

香港註冊中醫學會　版權所有　Copyright HKRCM All Rights Reserved

黨參15g，石斛15g，沙參15g，麥冬15g，玄參12g，知母10g，橘紅10g，神曲10g，天花粉12g，生地黃12g，五味子6g，桑葉10g，炙甘草g。

本方以生脈散黨參、麥冬、五味子益氣養陰為主藥，配合生地、石斛、沙參、玄參、天花粉清熱養陰生津；橘紅、桑葉宣肺除痰；神曲、炙甘草健胃和中。

加減法：若言微息低，肺氣虛弱，舌乾紅少苔，脈虛數可加用西洋參10克（另燉服）以增加益氣養陰生津之效。若低熱盜汗明顯者，加白芍10g，酸棗仁10g以酸甘斂陰護心液；氣促咳嗽明顯者，加旋複花10g、款冬花10g以宣肺降氣；若腹脹，大便爛可去玄參加藿香12g，佩蘭10g以芳香化濕。

煎服法：每日一劑。清水四碗煎至一碗；返煎加水三碗煎至八分，混和後分兩次溫服，早晚各1次。亦可用顆粒劑分兩次服用，早晚各1次。

2.2 肺脾氣虛型

臨證表現：精神倦怠乏力、氣短、厭食納差、脘腹痞滿，大便無力或便溏不爽，舌淡胖，苔白，脈虛弱無力。

治法：健脾益氣補肺

方藥：健脾益氣湯（自擬方）

黨參15g，黃芪15g，炒白朮12gg，茯苓12g，炒扁豆15g，蓮子15g，山藥12g，砂仁6g（後下），陳皮10g，法半夏12g，桔梗10g，炒麥芽15g，神曲10g，炙甘草5g。

本方以六君子湯加黃芪益氣健脾為主藥；配合蓮子、山藥養脾陰；砂仁、神曲、炒扁豆、炒麥芽補脾陽；桔梗、炙甘草載藥上行，調和諸藥。

加減法：納差明顯者，加雞內金10g，炒穀芽15g，山楂10g以開胃消滯； 痞滿便溏明顯者，加木香10g，藿香12g以化濕運脾；若心悸不寐者加桑寄生15g，夜交藤15g，柏子仁10g以養血寧心。若頭暈目眩者加天麻10g，川芎10g，白芷10g以祛風定眩。

煎服法：每日一劑。清水四碗煎至一碗；返煎加水三碗煎至八分，混和後分兩次溫服，早晚各次。亦可用顆粒劑每日一劑，分兩次服用，早晚各1次。

3 病案分析

病例1：陳某　女　46歲

2020年3月18日新冠肺炎入院，5月6日治癒出院。5月21日參加本中心新冠肺炎康復期中醫治療。

初診主訴：3月18日新冠肺炎入院後，3月28日因呼吸困難病情加重轉入ICU治療，隨後作氣管切開輔助呼吸。到診時疲倦乏力，氣短，步行或活動後氣喘，不能上樓，口乾口苦，頸部氣管切開處皮膚仍紅腫外蓋紗塊。末次月經：2020年3月15日，平素月經正常，但自3月18日入院後至今未至。脈細數（心率：115次/分）舌紅，苔黃。既往史：一向健康無吸煙、心臟病、腎炎等病史。

辨證治療：氣陰兩虛型，處方：益氣養陰湯。以益氣養陰；

黨參15g，石斛15g，沙參15g，麥冬15g，玄參12g，知母10g，橘紅10g，神曲10g，天花粉12g，生地黃12g，五味子6g，桑葉10g，炙甘草5g。每日一劑，連服七天。

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

二診（25/5）：疲倦氣短，氣促稍減輕，但活動後氣喘仍甚，口乾，口苦，納可。脈舌如前。再予上方加天冬10克以配麥冬增強清養肺陰之效。再服七劑。

五診（11/6）：精神疲倦繼續改善，氣促進一步好轉，可上2層樓梯，活動後氣喘改善，一天分次步行10公里，口乾減輕，脈細數（心率104次/分）舌紅，苔薄黃，月經已正常。　再予上方加玉竹10克以配沙參增強養陰生津之效。再服七劑。

九診（11/7）：疲倦明顯改善，氣促進一步好轉，可上4層樓梯，步行正常。脈緩（心率85次/分）舌紅，苔薄白，以後按上方服用，到8月21日治療計畫結束時，諸證消失，徒步可上6層樓。

病例2：潘某　男　47歲

2020年4月2日新冠肺炎入院，5月26日治癒出院。6月22日參加本中心新冠肺炎康復期中醫治療。

初診主訴：4月2日新冠肺炎入院後，曾因呼吸困難病情加重轉入ICU治療12天，其中氣管插管輔助呼吸9天。到診時形體消瘦，胃納穀不香，發病後體重下降13公斤，精神倦怠，聲嘶，自汗，雙下肢腳踝部明顯水腫，按壓留痕。活動時，間有氣促，可上2層樓梯，夜眠差，脈緩，舌淡紅，苔白膩二便調。既往史：一向健康無吸煙、心臟病、腎炎等病史。

辨證治療：肺脾氣虛型，處方：健脾益氣湯。以健脾胃，補肺氣；

黨參15g，黃芪15g，炒白朮12g，茯苓12g，炒扁豆15g，蓮子15g，山藥12g，砂仁6g（後下），陳皮10g，法夏12g，桔梗10g，炒麥芽15g，神曲10g，炙甘草5g。每日一劑，連服七天。

二診（26/6）：胃納增加，精神好轉，脈舌如前，雙下肢腳踝部水腫減輕，徒步可上6層樓梯。再予上方七劑。

五診（16/7）：體重增加1.5公斤，雙下肢腳踝部水腫消失，疲倦，汗出，聲嘶情況繼續好轉，徒步可上10層樓。以後按上方加減，到治療計畫結束時，諸證消失，體重從治療開始時49.2公斤增加到52.8公斤（BMI：18.7->20.1）。

4　治療結果

4.1 本組20例新冠肺炎出院後的患者症狀通過三個月康復治療均能恢復正常。治療後氣陰兩傷患者的咳嗽、咯痰、氣促等呼吸道症狀完全消失，平均時間為54.4天；肺脾兩虛患者的倦怠氣短、厭食納差、脘腹痞滿，大便便溏等症狀完全消失，平均時間為50天。

4.2 患者徒步上樓自測：治療前平均為2.5層。治療後平均為6.4層，比治療前平均增加3..9層。

4.3 患者嗅覺、味覺功能在康復治療後14天到82天內恢復，平均52.1天。

5　討論：

本組病例尚少，但仍可以看到通過中醫辨證治療三個月的康復療程患者能得到完全康復，恢復生活質量，恢復工作能力、無疑給患者帶來希望。

5.1 由於疫情的原因，在康復療程中一些檢查存在客觀困難，很難盡如人意，所以只能採用

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

在生活上較容易記錄到的能反映肺功能變化的記錄。如步行活動時間、距離，上下地鐵站，或徒步上樓梯等方法作自身對照檢查，其中以徒步上樓的方法最受歡迎並可較客觀反映肺功能變化情況，此法容易為患者樂意接受。

5.2 本組患者以氣陰兩傷型較多，佔85%。其主要原因是新冠肺炎的疫毒從口鼻而入，邪必先傷。葉天士指出「溫邪上受首先犯肺，逆傳心包。」進而邪毒鴟張，熱象熾盛溫邪循衛、氣、營、血傷人，出現咽痛、咳嗽、氣促、呼吸困難甚至出現昏譫、咳血衄血等熱入營血及傷陰、亡陽的危象。本組患者亦有需吸氧、進ICU監護、氣管插管、氣管切開等搶救措施。雖然生命搶救過來，但被邪熱傷害的肺氣、肺陰還需要一段較長的時間方能康復。這就是說為甚麼新冠肺炎康復治療患者辨證氣陰兩傷型較多的原因。

5.3 因鼻為肺竅，所以嗅覺神經和味覺神經首先會受到損害，出現香臭不分，食不甘味；本組20例新冠肺炎中伴有嗅覺、味覺神經損害9例，其中8例病情較輕，僅1例需要鼻導管吸氧；而本組病情最重3例要入ICU行氣管插管或切開搶救的患者卻無嗅覺、味覺神經損害的表現。可見有嗅覺、味覺神經損害患者往往以輕證居多。

Abstract Objective: To assess the clinical effects of traditional Chinese medicine in COVID-19 rehabilitation treatments. Methods: We prescribed Yi Qi Yang Yin Tang and Jian Pi Yi Qi Tang respectively in case of Qi and Yin Deficiency and Qi Deficiency of Lung and Spleen, according to traditional Chinese medicine symptom analysis and differential diagnosis. Results: 20 patients who undergone the above treatments was relieved of the symptoms in an average of 53.9 days. Their lung function has increased and their olfactory and gustatory can be recovered in 52.1 days on average. Conclusions: COVID-19 rehabilitation patients treated under Traditional Chinese Medicine symptom analysis and differential diagnosis obtained good effects. The patients' physical health recovered and their life quality as well as work capacity are restored.

（編委：陳抗生審校2021.03.20）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved