

·理论探讨·

本文引用:詹敏,宾东华,刘彬,邓丹,廖若夷. 儿童、老年人新型冠状病毒肺炎预防方剂组方思路探析:以湖南省新冠肺炎预防2号方为例[J]. 湖南中医药大学学报, 2021, 41(6): 944-947.

儿童、老年人新型冠状病毒肺炎预防方剂组方思路探析

——以湖南省新冠肺炎预防2号方为例

詹敏,宾东华,刘彬,邓丹,廖若夷*

(湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙410007)

[摘要] 儿童、老年人是新型冠状病毒的易感人群,中医药为这类特殊人群的流行病预防发挥了关键作用。儿童、老年人预防方剂在组方时依据儿童稚阴稚阳,易于染邪,脾肺常虚,卫表不固和老年人多脏虚损,正气不足,虚实夹杂,易生变症的生理病理特点,在组方上具有组成精简、扶正祛邪、顾护脾胃的特点。以湖南省新冠肺炎预防2号方为例进行分析,为各地区特殊人群新型冠状病毒肺炎预防方剂组方提供思路。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎;儿童;老年;组方思路;湖南省新冠肺炎预防2号方

[中图分类号] R211

[文献标志码] A

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2021.06.024

Brief Analysis of the Prescriptions for Preventing COVID-19 in Children and Old People: Take the Hunan Province COVID-19 Prevention Formular II as an Example

ZHAN Min, BIN Donghua, LIU Bin, DENG Dan, LIAO Ruoyi*

(The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

[Abstract] Children and the elderly are susceptible to COVID-19. Traditional Chinese medicine (TCM) plays a key role in the prevention of epidemics in this special group. The preventive prescriptions for children and the elderly are based on the physiological and pathological characteristics, such as children's naive Yin and Yang, which are easy to infect evil, the spleen and lungs are often weak, insecurity of the defensive exterior, and the elderly are deficiency of multiple viscera, and the healthy Qi is insufficient, mixed deficiency and excess, and easy to change. In terms of composition, it has the characteristics of simple composition, strengthening healthy Qi and eliminating pathogens, and care for the spleen and stomach. Make a specific analysis with Hunan Province COVID-19 Prevention Formular II as an example, provide ideas for the prescription of COVID-19 prevention prescriptions for special populations in various regions.

[Keywords] COVID-19; children; elderly; formulation principle; Hunan Province COVID-19 Prevention Formular II

新型冠状病毒肺炎(corona virus disease 2019, COVID-19)自2019年12月发生以来,疫情范围不断扩大,确诊人数逐渐上升,本病潜伏期长,发病后病情凶险、病势危笃,严重威胁人们的健康,给人们的日常生活带来了很大的影响。截至2020年6月28

日24:00,我国现有确诊病例418例(其中重症病例8例),累计死亡病例4634例,累计确诊病例83512例,国外累计确诊病例10083545例,死亡病例501006例^[1]。目前,我国COVID-19疫情防控向好态势进一步巩固,防控工作已从应急状态转为常态化,当前

[收稿日期] 2020-10-26

[基金项目] 国家自然科学基金项目(81603634);湖南中医药大学校级科研基金课题(2020XGXM12, 2020XGXM14);“十三五”湖南省中医药管理局重点专科建设项目。

[作者简介] 詹敏,女,护士,研究方向:中医护理。

[通信作者] *廖若夷,女,教授, E-mail: 1668898413@qq.com。

COVID-19的预防工作显得尤为重要^[2]。COVID-19发生流行以来,从发病的人群来看,老年人的感染率及死亡率较高,儿童的发病主要以家庭内传播为主,症状较轻^[3]。国家卫生健康委员会联合国家中医药管理局已经连续发布了7版《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》,从第3版开始新增了中医内容,要求在防治措施上积极发挥中医药作用,结合中医药全程参与COVID-19防治工作实际,本着中医治未病的理念,遵从“正气存内,邪不可干”条件,从扶助正气、趋避邪气角度出发,因人、因地、因时制宜原则^[4],各省市也根据地区特点迅速拟定地方中医防治方案,在中医药预防COVID-19方案中共有18个地区公布预防方剂,8个地区涉及特殊人群预防方剂^[5]。湖南地区根据不同人群将预防方剂分为两大类:一类是供成人预防用的1号方,另一类则是供儿童、老年人预防用的2号方。本文将基于儿童、老年人的生理病理特点,结合湖南省新冠肺炎预防2号方,探析COVID-19的预防方剂组方思路,为临床特殊人群的预防用药提供思路。

1 儿童体质特点与 COVID-19 感染

1.1 稚阴稚阳,易于染邪

吴瑭在《温病条辨·解儿难》曰:“古称小儿纯阳,此丹灶家言,谓其未曾破身耳,非盛阳之谓。小儿稚阳未充,稚阴未长者也。”小儿稚阴稚阳之体是对小儿身体基本生理状态的概括和表达,小儿稚阴稚阳之体既反映了小儿时期机体各器官组织的形态发育幼稚、不成熟、不完善,又说明了脏腑经络、精气血神的生理功能也相对不足;不但反映了小儿的基本生理特点,而且是小儿病理变化的基础^[6]。此次COVID-19患者以发热、干咳、乏力为主要表现,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、肌痛和腹泻等症状,属于“疫毒”“瘟疫”范畴。密切接触是儿童感染COVID-19的主要因素,大部分患儿有密切接触的病史,这也是新冠病毒的流行病学特征之一^[7]。《温病条辨·上焦篇》谓:“温疫者,疠气流行,多兼秽浊。”秽浊之邪与风、热、湿邪相合,则病情较重,且互相传染。小儿阴阳稚嫩,脏腑未实,肌肤柔弱,形气未充,易于感染秽浊之邪,轻则出现发热、咳嗽、喉中痰鸣、饮食欠佳、便秘夹爽夹滞之症,重则引动肝风,出现高热惊厥危重之象。

1.2 肺脾常虚,卫表不固

万密斋在钱乙五脏辨证的基础上结合自己临床探索,认为“肺常不足”,小儿肺脏娇嫩,不耐寒热,是稚阴之脏体,稚阳之功能,故稍有内外调护不适便易患外感、咳喘等呼吸道疾病。“脾常不足”,小儿脾胃功能薄弱,运化功能易损,脾胃亦为稚阴稚阳之复合体,饮食不节或他脏疾病均易罹及脾胃,表现为积滞、腹胀、厌食、吐泻等纳化失常。《温疫论·原病》指出温疫“邪从口鼻而入……邪之所着,有天受,有传染,所感虽殊,其病则一。凡人口鼻之气,通乎天气,本气充满,邪不易入,本气适逢亏欠,呼吸之间,外邪因而乘之。”肺主司呼吸,开窍于鼻,疫邪上受,必先犯肺。疫气犯肺,肺气虚弱,宣降失司,子病及母,累及脾胃,脾气亏虚,不能运化水谷,布散精微,卫气失去濡养,表虚不固,致使防御外邪、温养全身、调控腠理机能减弱。儿童感染COVID-19后以发热(87.9%)、咳嗽(67.7%)、呕吐(5.0%)、腹泻(3.7%)为主要症状^[8]。呼吸道和消化道症状较为常见,与小儿感邪后损伤肺脾密切相关。

2 老年人体质特点与 COVID-19 感染

2.1 多脏虚损,正气不足

老年群体为新型冠状病毒的易感人群,感染后转为危重症的患者也以老年人居多,和老年人的体质特点密切相关。老年人心脑血管及代谢基础疾病发病率高,随着年龄增长,正气虚衰,五脏失调。肾精亏虚,天癸渐竭,身体出现腰膝酸软,齿摇松动,两足痿软,动作迟缓,小便频数清长等虚损症状;肝血不足,出现目暗不明,头晕眼花,肢体麻木,手足震颤等症状;脾胃虚弱,出现脘腹胀痛、气短乏力、蜷卧肢倦、少气懒言、面色淡黄或萎黄等症状;心气不足,出现面容憔悴、心悸、失眠多梦等症状;肺气虚衰,肺卫不固,卫外功能减弱,腠理疏松,易受外邪侵袭,风气不顺,宿疾时发,引动伏邪而诱发慢性疾病复发或加重。陈直《养老奉亲书·医养扶持》曰:“殊不知上寿之人,血气已衰,精神减耗,危若风烛,百疾易攻。”新型冠状病毒流行时节正处于寒湿之邪强盛之时,阴邪侵扰,损伤人体阳气,命门火衰,脏腑虚损,气血阴阳亏虚,正气不足,疫毒易于侵袭老年人群^[9]。

2.2 虚实夹杂,易生变症

老年人因脏腑衰老,日久成疾,脏腑阴阳气血虚衰为本,痰饮、瘀血、积滞实邪为标。年老之人有基础

疾病再染疫毒,其发病、传变、转归预后诸方面不同于中青年所感疫毒,尤其是高龄老人,内伤日久,正气衰惫,且夹杂有各种实邪,感受疫毒之后,机体平衡进一步破坏,往往内伤之证更加突出,病情危重^[10]。2019年12月,COVID-19在湖北武汉地区发生,根据对武汉气候的分析,其气候特点是2019年11、12月以燥为主,2020年1月以湿为主,在冬令“寒”的大气候下,形成“寒、湿、燥”夹杂的气候特点,绝大部分病毒(包括新型冠状病毒)耐冷不耐热,低温潮湿环境中存活时间更加长久,因此,发生时期的低温潮湿气候又为疫情发展提供了条件^[11],另外,异常气候削弱了受灾人群的抵抗力和自身调节功能,从而诱发疫病的流行^[12]。新型冠状病毒由口鼻而入,首先侵袭肺卫,老年人多脏虚损,正气亏虚,易由虚转实,虚实夹杂,出现高热,呼吸困难,动则气喘,伴神昏、烦躁、汗出肢冷、毒陷心包,易生变症^[13]。若年老之人素有痰饮,感染疫邪触动伏痰诱发宿喘,出现咳嗽、气促、呼吸困难之变;若胸痹心脉瘀阻复感时疫,出现心悸、胸闷、心痛、大汗淋漓之变;若消渴阴虚燥热复感疫毒,出现口渴、咽干、咽痛、不欲饮食、恶心呕吐、腹泻之变;若便秘腑气不通外染疫毒,肺肠互为表里,热毒内结,出现高热、腹痛之变;若眩晕肝阳上亢复感疫毒,出现高热、神昏谵语、中风内闭外脱之变;素体亏虚,正气不足,疫毒夹痰夹湿夹瘀进一步阻滞气血,元阴元阳耗伤出现脱证,更易发展为重型病例,严重者很快进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克,难以纠正的代谢性酸中毒和凝血功能障碍,还可出现多器官功能衰竭^[14]。

3 儿童、老年人预防 COVID-19 方剂组成特点

各省、地区的预防方剂具有适用人群广、广谱提升免疫力、药味组成精简、多以扶正为主祛邪为辅、三因制宜的组方特点。在各地区预防方剂中,具有代表性,专门针对儿童、老年人预防方剂为湖南省新冠肺炎预防2号方,该方由国医大师刘祖贻团队共同讨论制定,方药组成为:黄芪30g,山银花15g,陈皮9g,大枣5枚,甘草7g。该方具有益气固表、健脾和胃、清热解毒之效^[15],提升免疫力,降低感染率,在COVID-19的预防中发挥了重要作用。

3.1 组方精简

小儿乃稚阴稚阳之体,机体柔弱,脏气清灵,随拨随应,用药需精当,剂量适宜,否则可影响疾病的

发展、变化和转归。吴鞠通在《温病条辨·儿科总论》里提出:“其用药也,稍呆则滞,稍重则伤,稍不对证,则莫知其乡。”小儿用药时应顺应小儿脏腑生理特点,宜轻、宜简,激发小儿自身防御系统产生抗邪能力。年老之人,脏腑虚损,虚实夹杂,容易发生变症,在用药上则更加需要考虑原来宿疾,虚损不宜补益太过,避免滋生助长邪气,祛邪不宜戕伐太过、损伤正气。在特殊人群的预防组方上,根据新型冠状病毒由口鼻而入的侵袭特点,儿童、老年人多虚,易夹实邪体质特征,需根据发病流行的气候特点,因病、因人、因地、因时制宜,在祛邪的同时,尤其注意扶助正气,多配伍黄芪、党参、白术等培元益气之品;而素体壮硕,偏热者,则避免补益太过,谨防犯“虚实”之戒,酌加山银花、藿香、苍术清热祛湿之品^[16]。各地区在组方上总体药味专而精,突出重点,预防为主,知常达变,随症加减,灵活运用。如湖南省新型冠状病毒预防2号方仅仅由黄芪、山银花、陈皮、大枣、甘草5味药组成,药性平和,无大辛大热、过于苦寒之品。组方精简,一方面,作为基础预防方剂符合儿童、老年人基本生理特征,可广泛使用;另一方面,当地也可根据特殊人群不同体质特征灵活加减,提升预防效果。

3.2 扶正祛邪

《素问·刺法论》记载:“不相染者,正气存内,邪气可干,避其毒气。”《素问·评热病论》曰:“邪之所凑,其气必虚。”由此说明,感染病邪之气(如新型冠状病毒)的患者,主要因为其体内正气虚弱;而不被感染的人群,一方面是得益于体内正气旺盛,另一方面是防护措施到位。“扶正祛邪”是中医治则之一,扶正就是用扶助正气的药物或其他疗法以增强体质,提高抗病能力,达到战胜疾病,恢复健康的目的。祛邪就是使用攻邪、祛邪的药物或其他疗法以驱除病邪,达到邪去正扶的目的^[17]。徐旭等^[18]分析了北京、天津等地区的13项含中药处方的中医药预防COVID-19的方案,发现这些方案中多用黄芪、防风、生脉散、玉屏风散等中药和方剂补益“正气”,运用山银花、贯众、板蓝根等清热解毒之品祛除“邪气”,中药的提前干预可使易感人群感染率明显降低,充分体现了中医在“未病先防”中的作用。如湖南新冠肺炎预防2号方中以黄芪、陈皮、大枣、甘草健脾益气扶正,山银花辛凉透邪、清热解毒、芳香辟秽祛邪,全方以扶正为主,补而不黏腻,祛邪不伤正。

3.3 固护肺脾

《温疫论·原病》云：“此气之来，无论老少强弱，触之者即病，邪自口鼻而入”，鼻为肺之窍，口为脾之窍，故病位多以上焦、中焦、肺、脾为主。COVID-19病性多为湿邪，湿性黏滞重浊，病势缠绵难愈，湿热之邪又上扰于肺，郁久而化热，导致湿热郁肺、肺气郁闭，出现发热、咳嗽、气促、胸闷等肺系症状；湿久成痰成饮，子病及母，损伤脾胃阳气，出现腹泻、大便黏滞不爽等症^[9]。因此，在新冠病毒预防组方上以补脾益肺、健脾助运为主。湖南新冠肺炎预防2号方中黄芪甘温，大补脾肺之气，固表实卫，重用为君。陈皮辛苦性温，理气健脾，和中燥湿，合黄芪既能助其健脾之功，又使其补而不滞，李东垣曰：“夫人以脾胃为主，而治病以调气为先，如欲调气健脾者，橘皮之功居其首焉”，为臣药。大枣、甘草益气健脾，合黄芪加强益气实卫固表之功，纵观全方，总体以固护肺脾为主，仅一味寒凉之山银花佐以清热透邪，避秽解毒。

4 结语

COVID-19具有传染性强、潜伏期长、病情发展快的特点，机体免疫能力低下人群易发展为重症，对特殊人群的身心健康、生命安全带来巨大的威胁。儿童、老年人特殊人群易于感染，运用中医药预防可有效提升机体免疫力，为幼儿园、学校、企业复学复工起到了有力的保障作用。从国家卫生健康委员会、国家中医药管理局《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》来看，从第3版开始增加了中医药防治方案，第1版至第6版中均无儿童、老年人相关防治内容，第7版儿童和成人临床分型分别定义，但专门针对儿童、老年人的中医预防方案尚无，故亟需提供适合儿童、老年人特别是高龄老人切实有效的中药预防方剂，三因制宜、扶正祛邪、未病先防、既病防变、愈后防复，避免疫情再次反弹，造成更大损失。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生健康委员会.截至6月28日24时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL].(2020-06-28)[2020-09-01].<http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202006/4fab649916c14ba188d42e1ca86112d6.shtml>.

[2] 中华人民共和国卫生健康委员会.国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情影响联防联控机制关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见[EB/OL].(2020-05-08)[2020-09-01].<http://www.nhc.gov.cn/bgt/gwywj/202005/724c6e6ba25649da808fa7ac630da77b.shtml>.

[3] 蔡洁皓,王相诗,葛艳玲,等.上海首例儿童新型冠状病毒肺炎[J].中华儿科杂志,2020,58(2):86-87.

[4] 吕文亮.基于中医治未病理念的新冠肺炎中医药预防养护原则与思路[J].时珍国医国药,2020,31(3):706-707.

[5] 郑文科,张俊华,杨丰文,等.中医药防治新型冠状病毒肺炎各地诊疗方案综合分析[J].中医杂志,2020,61(4):277-280.

[6] 吕凯峰,张伟,陈宏.小儿体质的中医研究进展[J].安徽中医药大学学报,2020,39(3):84-87.

[7] 张一,陶舒曼,刘蒙,等.疫情早期107例儿童新型冠状病毒肺炎流行病学特征分析[J].中国学校卫生,2020,41(5):654-656.

[8] GUAN W J, NI Z Y, HU Y, et al. Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China[J/OL]. medRxiv[2020-02-06].<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.02.06.20020974v1.full-text>.

[9] 黄小倩,兰爱琳,钟红卫.老年中医生理病理特点浅述[C]//中国中西医结合学会第八届虚证与老年医学专业委员会.中国中西医结合学会第八届虚证与老年医学专业委员会、中国老年学和老年医学学会中西医结合分会、江苏省中医药学会老年医学专业委员会2019年学术年会论文集.南京:中国中西医结合学会第八届虚证与老年医学专业委员会,2019:183-185.

[10] 王洪图.内经讲义[M].北京:人民卫生出版社,2002:279.

[11] 卢芳国,吴涛,王平,等.从“寒湿伏燥”谈新型冠状病毒肺炎之病因病机[J].湖南中医药大学学报,2020,40(3):263-266.

[12] 范逸品,王燕平,张华敏,等.试析从寒疫论治新型冠状病毒肺炎[J].中医杂志,2020,61(5):369-374.

[13] 张萌萌,吴琪,张新雪,等.基于《温疫论》理论探讨新冠肺炎的辨证施治方法[J].中国实验方剂学杂志,2020,26(13):25-31.

[14] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药管理局办公室.关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)的通知[EB/OL].(2020-02-19)[2020-09-01].<http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>.

[15] 秦裕辉,胡方林,葛金文.新冠系列方预防新型冠状病毒感染方剂探讨[J].湖南中医药大学学报,2020,40(2):129-133.

[16] 吴英杰,付小宇,张新雪,等.基于“三因制宜”原则探讨新冠肺炎不同中医方案的差异性[J].中国实验方剂学杂志,2020,26(13):17-24.

[17] 孙理军,杨宗林.论扶正祛邪治疗的现代免疫机制[J].陕西中医学院学报,2002,25(2):4-6.

[18] 徐旭,张莹,李新,等.各地区中医药预防新型冠状病毒肺炎(COVID-19)方案分析[J].中草药,2020,51(4):866-872.

[19] 刘智霖,史利卿,马建岭,等.新型冠状病毒肺炎脾相关病机及证治探讨[J].天津中医药,2020,37(4):377-382.