

## 止嗽散加减在新型冠状病毒肺炎中临床运用心得

江晓芳, 仇娟娟, 张俊林, 赵维洪

晋中市榆次区晋中市中医院 山西晋中

**【摘要】**新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 是一种新发的急性呼吸道传染病。其传染性强, 传播速度快, 所有人均是易感人群。根据其发病形式及临床表现, 隶属于中医“瘟疫病”。中医治疗在新型冠状病毒肺炎的治疗中起到了不可或缺的作用。晋中市传染病院自 2020 年收治新型冠状病毒肺炎以来, 共收治 53 例, 其中 2020 年收治 36 例, 2021 年收治 1 例, 2022 年收治 15 例。现总结 2022 年患者治疗情况, 2022 年 2 月 20 日至 3 月 20 日收治的 15 例患者中 2 例为儿童, 13 例为成人, 经治疗均痊愈出院。其中 8 例在早期、中期出现咳嗽、咳痰、色白粘稠, 咽痒, 微恶风症状, 符合止嗽散的适应症, 而使用止嗽散加减治疗, 取得较好的疗效, 现总结如下:

**【关键词】**新型冠状病毒肺炎; 止嗽散; 辨证论治

### Clinical experience of modified Zhisou powder in the treatment of novel coronavirus pneumonia

Xiaofang Jiang, Juanjuan Qiu, Junlin Zhang, Weihong Zhao

Jinzhong Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yuci District, Jinzhong Jinzhong, Shanxi

**【Abstract】** Novel coronavirus pneumonia (COVID-19) is an emerging acute respiratory infectious disease. It is highly contagious and spreads fast, and everyone is susceptible. According to its incidence and clinical manifestations, it belongs to the "plague" of traditional Chinese medicine. Chinese medicine treatment has played an indispensable role in the treatment of novel coronavirus pneumonia. Jinzhong Infectious Diseases Hospital has admitted 53 cases since 2020, including 36 cases in 2020, 1 case in 2021, and 15 cases in 2022. The treatment situation of patients in 2022 is now summarized. Among the 15 patients admitted from February 20 to March 20, 2022, 2 were children and 13 were adults. All were cured and discharged after treatment. Among them, 8 cases had symptoms of cough, expectoration, white and viscous color, itchy throat, and slight aversion to wind in the early and middle stages, which were in line with the indications of Zhisou Powder. as follows:

**【Keywords】** Novel Coronavirus Pneumonia; Zhisou Powder Syndrome; Differentiation and Treatment

#### 1 发病特点

《瘟疫论》“疫者, 感天地之厉气”, “非四时之气”。该病隶属于中医瘟疫病范畴, 诊断较明确。提到瘟疫病, 不得不考虑发病时间及地点, 5 名患者均有呼和浩特市旅居史, 接触亲属为确诊患者, 余 10 位患者均为密接及次密接患者, 发病节气为雨水, 此时晋中地区初春季节寒冷干燥, 故发病患者中有痰、湿、浊、寒为致病之因外, 多疫毒夹燥, 风燥邪伤肺, 炼湿为痰, 表现为干咳, 痰白, 口干, 便秘等症状。

#### 2 病因病机及治则

分析 15 例患者中, 均为普通型, 发病过程中临床表现可见腹泻者有 6 人, 不同程度的咳嗽、咳痰者 15

人, 嗅觉减退者 3 人, 咽痛者 2 人。且疾病恢复期以咳嗽、咳痰、痰白、口干等为主要症状。“肺为娇脏, 为五脏六腑之华盖”、“温邪上受, 首先犯肺”, “肺与大肠相表里”, 故患者感受疫戾之气后, 首先侵袭肺脏, 肺气宣发肃降失司, 表现为咳嗽、咳痰、嗅觉减退、鼻塞等症状; 脏病及腑, 故见腹泻。疾病进入恢复期, 表证已微, 燥邪伤津, 邪微正虚, 故见咳嗽、咳白痰、痰粘、口干等症状。治疗上, 参照新型冠状病毒肺炎诊疗方案 (试行第八版 修订版) 的同时, 辨证论治, 采用相应的治疗方案。其中燥邪伤肺者予以宣肺疏风, 止咳化痰, 滋阴润肺。止嗽散的应用最多, 初期用止嗽散者 1 人, 疾病中期及恢复期运用止嗽散

者7人,且应用时间较长,时间最长者为13天,均取得了良好的效果。

### 3 病案举例:

案例1,患者,王某某,女,58岁。于2022年2月20日以“咳嗽、发热1天”收住入院。有呼和浩特市旅居史,新冠病毒核酸检测阳性,入院后查肺部CT可见右肺上叶高密度影。确诊为新型冠状病毒肺炎(普通型)。症见:咳嗽、咳痰、痰黄,咽痛、嗅觉减退,无汗出,无恶寒,无腹痛腹泻,纳食一般,睡眠可,二便调。舌红,苔黄腻。既往长期高血压、糖尿病病史,入院后予吸氧、俯卧位通气、止咳、抗病毒及提高免疫力、降糖、降压等综合治疗。2月20日省市中医专家组会诊,予以清肺排毒汤口服3天。2月22日患者仍发热,咳嗽,咳痰,黄色黏痰,咽痛好转,嗅觉仍迟钝,大便稀,小便正常。纳食改善,舌红,苔黄腻。予以麻杏石甘汤加减:麻黄9g,杏仁15g,生石膏、瓜蒌各30g,半夏、川贝、陈皮、竹茹、桔梗、丹皮各12g,甘草9g。3剂。2月25日患者发热消失,咳嗽减轻,咳黄色粘痰,嗅觉好转,咽痛减轻,大便稀好转,小便调,纳眠可。继续予以原方4剂。3月1日,患者病情明显好转,咳嗽减轻,咳少量黄痰,嗅觉正常,咽痛消失,二便调,纳眠可。予以原方3剂。3月4日,患者咳嗽明显减轻,咳白色粘痰,纳眠可,二便调,舌红,苔薄黄。予以止咳散加减,拟方:紫菀、桔梗、陈皮、芦根各12g,冬花、百部、杏仁各15g,浙贝、白前、荆芥、蝉衣各9g,北沙参、麦冬各20g,瓜蒌30g,甘草6g,6剂。3月10日,患者咳嗽消失,无不适,纳食睡眠可,二便调,舌淡红,苔薄黄。予以二陈汤。3月16日、3月17日新型冠状病毒核酸检测阴性,胸部CT病灶吸收良好,新型冠状病毒检测N基因和ORF基因 $Ct \geq 35$ ,无临床不适,符合出院标准,予以出院(按照新型冠状病毒肺炎诊疗方案第九版试运行)。

按语:患者为中老年人,接触疫戾之气,疫气侵袭肺经,寒疫束表,肺主皮毛,毛窍闭塞,肺失宣降,故见无汗、咳嗽;寒邪入里化热,湿热郁肺,痰热内生,故见痰黄;郁热循经上扰于咽喉,故见咽痛;肺开窍于鼻,肺气郁闭,故见鼻塞;总之患者感邪初期,为寒疫束表,郁而化热,湿热壅肺,肺气不利,治疗上予以清肺排毒汤宣肺止咳,清肺化痰,祛湿排毒。3天后患者咽痛好转,出现腹泻,其他症状未见明显变化,肺与大肠相表里,肺失肃降,大肠气机失调,清浊不分,故见大便稀,考虑郁热痰湿仍未解,予以麻

杏石甘汤加入豁痰止咳、清热凉血、宣肺止咳之瓜蒌、半夏、川贝、陈皮、竹茹、桔梗、丹皮,使痰去热清,驱邪外出。疾病后期患者咳嗽、咳痰、痰色白,考虑邪微正虚,郁热伤津化燥,肺气阴亏虚,予以止咳散中加入滋阴生津、利咽开音的药物宣肺疏风、止咳化痰,滋阴生津,正气得复,余邪乃除。

案例二,患者,赵某某,女,40岁。主因“新型冠状病毒核酸检测阳性14小时”于2022年2月24日收住入院。新型冠状病毒核酸检测阳性。确诊为新型冠状病毒感染(无症状感染)。症见:口干,无咳嗽、咳痰,无咽痛、嗅觉减退,无腹痛腹泻,无发热汗出,二便调。裂痕舌,舌淡红,苔薄白。入院后西医予吸氧、俯卧位通气、抗病毒及提高免疫力等综合治疗。2月28日省市中医专家组会诊,予以青蒿鳖甲汤加减,沙参、麦冬、元参、丹皮、黄芪各20g,青蒿、鳖甲、知母、赤芍、竹叶、柴胡、升麻、党参各10g,生地12g,甘草6g。3剂。3月4日,患者出现咳嗽,咳痰,痰粘难咳,嗅觉减退,口干缓解,纳食睡眠可,二便调。裂痕舌,舌淡红,苔薄白。经专家会诊后,纠正诊断新型冠状病毒肺炎(普通型),中医专家组会诊后,予以止咳散加减,拟方如下:紫菀、桔梗、白前、陈皮、荆芥各12g,麦冬、冬花、芦根、杏仁各15g,北沙参、百部各20g,蝉衣、僵蚕各9g,甘草6g,3剂。3月7日,患者咳嗽咳痰好转,痰白,无其他不适,纳眠可,二便调。裂痕舌,舌淡红,苔薄白。原方7剂。3月14日,患者咳嗽消失,无不适主诉,纳食睡眠可,二便调。裂痕舌,舌淡红,苔薄白。予以调方为:党参、白术、茯苓、麦冬、北沙参各,陈皮、砂仁各9g,黄芪20g,甘草6g。4剂。3月16日、3月17日新型冠状病毒核酸检测阴性,胸部CT病灶吸收良好,新型冠状病毒检测N基因和ORF基因 $Ct \geq 35$ ,无临床症状,符合出院标准,予以出院(按照新型冠状病毒肺炎诊疗方案第九版试运行)。

按语:患者素体气阴两虚,疫毒夹燥,感受疫戾之气后,正气无力与邪相争,故未见明显寒热症状。发病初期,燥邪伤阴,故治疗上予以青蒿鳖甲汤加减养阴透热,益气生津。疾病中后期,燥邪袭肺,肺气不利,升降失司,故见咳嗽、咳痰,咳痰不利。治疗上用止咳散加减宣肺疏风,止咳化痰,滋阴润肺;患者症状完全消失后,考虑患者素体气阴两虚,疾病新差,脾胃之气尚虚,予以四君子汤加入益气养阴生津药物。

### 4 体会

#### 4.1 方药分析

止嗽散原方出自《医学心悟》，本方温润和平，温而不燥，润而不膩，散寒不助热，解表不伤正，有宣肺疏风、止咳化痰之效。原方组成：紫菀、百部、白前，桔梗、荆芥、陈皮、甘草。止嗽散方中紫菀辛苦性温，气温而不热，质润而不燥，百部甘苦微寒，止咳杀虫，两者皆入肺经，均有下气消痰、止咳化痰之功，无论内外、寒热咳嗽均可应用，共为君药；白前甘苦微温，降气祛痰，桔梗辛苦微温，宣通祛痰，利咽排脓，助君药以调理肺气，化痰止咳，共为臣药；陈皮理气化痰，荆芥辛苦而温，疏风解表为佐药；甘草调和诸药为佐使药。诸药合用，使邪散肺畅气顺痰消，诸证自愈，无论寒热新久咳嗽均可加减运用<sup>[1-2]</sup>。且有研究表明止嗽散核心药物治疗新冠肺炎是多成分、多靶点、多途径相互作用的结果，对新冠肺炎有很好的临床效果<sup>[3-4]</sup>。

#### 4.2 方药加减

在治疗的过程中，痰浊阻肺，咳嗽较重者，加入贝母、杏仁；肺经郁热导致咽痛、口干明显者，加入蝉衣、芦根；阴虚明显者，加入沙参、麦冬等滋阴生津药物；偏气虚者加入黄芪；脾肺气虚者，加入党参、白术、茯苓等；痰湿明显者，加入半夏、陈皮、橘红等<sup>[5-6]</sup>。在临证运用时，适当的加减用药，收到事半功倍之效。

总而言之，此次新冠病毒肺炎发病以寒湿疫毒为致病之因外，疫毒与燥兼者较多，表现为咳嗽，咳痰，痰粘难咳等症状，正如河间曰“诸涩枯涸，干劲皴揭，皆属于燥”。止嗽散在治疗新冠肺炎中取得了很好的疗效，在以后的新冠肺炎治疗中可以予以加以推广<sup>[7-8]</sup>。辨证论治，观其舌象，知犯何逆，随证治之。要不断探索，认真总结，更好的发挥中医药的优势，服务于大众。

#### 参考文献

- [1] 邓中甲.方剂学 [M].中国中医药, 2003.41.
- [2] 龙远雄, 欧阳林旗, 房赤, 彭俊, 王胜玫, 陈镇, 陈新宇.基于网络药理学探讨桑贝止嗽散治疗新型冠状病毒肺炎的作用机制[J].西部中医药, 2021.34(10):1-7.
- [3] 黄坡,郭玉红,徐霄龙,等.PI3K/Akt/mTOR 信号通路在调控重症肺炎 Treg/Th17 平衡中的作用及中医药研究进展 [J].2018,(12).
- [4] 孟子琦,吴嘉瑞,杨艳平,等.基于网络药理学的"白鲜皮-地肤子"药对治疗湿疹作用机制研究[J].2018,(6).
- [5] 王红霞,郭烁,郭雨晴,等.百合润肺止咳方对肺阴亏虚型咳嗽变异性哮喘患者炎症因子及肺功能的影响 [J].2019,(10).
- [6] 熊继柏.国医大师熊继柏谈《湖南省新型冠状病毒肺炎中医药诊疗方案》 [J].2020,(2).
- [7] 党珊,李格丽,黄俊婷,等.抗击新型冠状病毒肺炎的医务人员身心体验状况调查[J].2020,(3).
- [8] 刘源,刘金豹,彭伟.人參败毒散治疗新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 作用机制的网络药理学探讨[J].2020,(6).

收稿日期: 2022 年 7 月 22 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 江晓芳, 仇娟娟, 张俊林, 赵维洪, 止嗽散加减在新型冠状病毒肺炎中临床运用心得[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 118-120

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220325

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS