

Traditional Chinese Medicine Suggestions on Diagnosis and Treatment of Puerperium COVID-19*

Zhichun Jin[#], Yan Yin, Yaqin Yang

Hubei Maternal and Child Health Hospital, Wuhan Hubei

Email: [#]jzc88@163.com

Received: Apr. 17th, 2020; accepted: May 20th, 2020; published: May 27th, 2020

Abstract

In order to implement National Health Commission and National Administration of Traditional Chinese Medicine (TCM) on prevention and control Puerperia COVID-19 “to play a role of TCM actively, strengthen cooperation of TCM and western medicine, establish consultation system on TCM and western medicine, promote treatment to achieve good results”, give full play to the characteristics and advantages of TCM in treating COVID-19, taking into account the special physiological and pathological characteristics in puerperia, Hubei Maternal and Child Health Hospital and Branch of Traditional Chinese Medicine and Integrated Traditional Chinese and Western Medicine of China Maternal and Child Health Association organized experts to draw up Traditional Chinese Medicine suggestions on diagnosis and treatment of puerperium COVID-19 as a reference for clinical diagnosis and treatment in TCM.

Keywords

Puerperium, COVID-19, Traditional Chinese Medicine

产褥期新型冠状病毒肺炎中医药诊治建议方案*

金志春[#], 尹 燕, 杨雅琴

湖北省妇幼保健院, 湖北 武汉

Email: [#]jzc88@163.com

收稿日期: 2020年4月17日; 录用日期: 2020年5月20日; 发布日期: 2020年5月27日

*注: 该建议方案由中国妇幼保健协会中医和中西医结合分会专家组制定, 专家组成员名单见附录。

[#]通讯作者和第一作者。

摘要

为落实国家卫生健康委员会、国家中医药管理局关于防控新型冠状病毒肺炎要“积极发挥中医药作用，加强中西医结合，建立中西医联合会诊制度，促进医疗救治取得良好效果”的要求，充分发挥中医药在救治新冠肺炎中的特色与优势，并考虑产褥期特殊的生理病理特点，由湖北省妇幼保健院会同中国妇幼保健协会中医和中西医结合分会组织专家制定了《产褥期新型冠状病毒肺炎中医药诊治建议方案》，供产褥期新型冠状病毒肺炎中医临床诊治时参考。

关键词

产褥期，新型冠状病毒肺炎，中医药

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

新型冠状病毒肺炎(简称“新冠肺炎”)为急性呼吸道传染病，已纳入《中华人民共和国传染病防治法》乙类传染病，按甲类传染病管理。新型冠状病毒属疫毒戾气，从此次疫情病人表现看可视为湿浊疫毒(简称疫毒)，性属温邪，人群普遍易感，产褥期妇女亦可感染[1] [2]。产褥期是女性的特殊时期，由于产时损伤，耗伤元气，亡血伤津，易出现多虚多瘀的生理病理特点。产褥期正气相对虚弱，疫毒侵袭，正虚邪盛则疫毒可能入侵人体而发病。为做好产褥期新冠肺炎防治，根据此次疫情患者的病因病机特征，参照国家卫生健康委员会和国家中医药管理局颁布的《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第七版)》[3]和《新型冠状病毒肺炎防控方案(第六版)》[4]等相关资料，结合产褥期妇女特殊的生理病理特点，由湖北省妇幼保健院会同中国妇幼保健协会中医和中西医结合分会组织专家编写了《产褥期新型冠状病毒肺炎中医药诊治建议方案》，供临床应用中医药诊治产褥期新型冠状病毒肺炎时参考。

2. 预防

疫情流行期间，产后除按照新冠肺炎防护要求防护外，根据产妇意愿可以适当选择下列中药预防。偏阴虚体质者，平素喜凉、喜冷饮，可选黄芪 15 g，白术、防风、知母、麦冬、佩兰各 10 g，益母草 5 g；偏阳虚体质者，平素喜热，喜温饮，可选黄芪 15 g，白术、防风、仙灵脾、佩兰各 10 g，益母草 5 g；无阴阳偏颇者，平素无明显不适，可选黄芪 15 g，白术、防风、佩兰各 10 g，益母草、炙甘草 5 g，以上各方均为中药饮片煎汤取汁代茶饮，每日 1 剂。亦可选择中药配方颗粒进行配方。预防用药不宜久服，5~7 日即可。亦可选用中成药，如玉屏风颗粒(或玉屏风胶囊)合生化颗粒(或生化胶囊、新生化颗粒、益母草颗粒)；偏阴虚体质者，可选用生脉饮口服液合生化颗粒；气血虚弱明显者可选用玉屏风颗粒合产复康颗粒。无外感症状者，不建议选择过寒或过温药预防。无症状感染者(即无临床症状但新型冠状病毒实验室检查阳性者)、无临床症状但肺部 CT 检查影像疑似而新冠病毒实验室检查阴性者，可参照上述方法预防处理。

3. 治疗

1) 初发期：新冠肺炎初期属轻型。疫毒初袭，肺气不利，根据体质差异和病程阶段不同，可表现出

寒浊(毒)犯肺证或热浊(毒)犯肺证。临床表现特征,寒浊(毒)犯肺证主要有发热、多为低热或微恶寒,咳嗽、多为干咳,乏力,肌肉酸楚,或咽痛,舌质淡或淡红,苔白腻;热浊(毒)犯肺证可表现为发热、多为低热或微恶寒,咳嗽、多为干咳,乏力,肌肉酸楚,或咽痛,口干不欲多饮,舌质红,苔黄腻。疫毒初犯,尚未干扰冲任胞宫,可结合产后特点适当处理。

推荐治法方药:寒浊(毒)犯肺证应祛寒化浊,透毒外出,兼调冲任胞宫,可用藿香 15 g,佩兰、厚朴、苍术、羌活、茯苓、泽泻、香附、生姜各 10 g,益母草 5 g;热浊(毒)犯肺证应清热化浊,透毒外出,兼调冲任,可用藿香 15 g,佩兰、厚朴、苍术、羌活、茯苓、泽泻、柴胡、黄芩、连翘、香附各 10 g,益母草 5 g。应用时根据病情辨证加减,如出血或恶露量多者去益母草加蒲黄炭 15 g,子宫内有残留或恶露不下者可加量益母草 15 g、川牛膝 10 g。服法:每日 1 剂,水煎 300~400 ml,早晚分服。亦可选择中药配方颗粒进行配方。

不建议首选中成药,使用煎剂或配方颗粒不方便时可适当选用,如寒浊(毒)犯肺证可选用感冒疏风胶囊(颗粒),热浊(毒)犯肺证可选用疏风解毒胶囊(颗粒),或合用藿香正气液(胶囊),均可同时合用生化颗粒。

2) 进展期:新冠肺炎进展期属普通型。疫毒内郁,损伤肺脏,表现出寒浊(毒)阻肺证或热浊(毒)阻肺证,亦可伤及表里相联之腑。临床表现特征,寒浊(毒)阻肺证主要有发热,咳嗽、多为干咳或少量白痰,乏力,胸闷憋气,脘痞或腹胀,或呕恶、便溏,舌质淡或淡红或暗红,苔白腻;热浊(毒)阻肺证可有发热、多为低热,咳嗽、多为干咳或少量黄痰,乏力,胸闷憋气,脘痞或腹胀,或呕恶、便秘,舌质红或暗红,苔黄腻。疫毒内郁,可能干扰冲任胞宫,寒浊(毒)阻肺证可能出现恶露不下、下腹疼痛明显;热浊(毒)阻肺证可能出现出血或恶露量多。

推荐治法方药,寒浊(毒)阻肺证应祛寒化浊,宣通肺气,透毒外出,兼调冲任胞宫,可用藿香 15 g,佩兰、厚朴、苍术、羌活、茯苓、泽泻、陈皮、槟榔、法半夏、香附各 10 g,生麻黄、益母草各 5 g;热浊(毒)阻肺证应清热化浊,宣通肺气,透毒外出,兼调冲任,可用藿香 15 g,佩兰、厚朴、苍术、羌活、茯苓、泽泻、陈皮、槟榔、杏仁、贯众、香附各 10 g,生石膏 30 g,虎杖 20,生麻黄、益母草各 5 g;汗多者去麻黄,恶露不下、下腹疼痛明显者加量益母草 15 g、元胡 10 g,出血或恶露量多者去益母草加蒲黄炭 10 g。舌质紫暗血瘀征象明显者,可加大活血化瘀药量或增加药味(如川芎、三棱、莪术各 5~10 g)。服法:每日 1 剂,水煎 300~400 ml,早晚分服。亦可选择中药配方颗粒进行配方。

不建议首选中成药,使用煎剂或配方颗粒不方便时可适当选用,如寒浊(毒)阻肺证选用感冒疏风胶囊(颗粒)或合用藿香正气液(胶囊),热浊(毒)阻肺证可选择连花清瘟胶囊(颗粒)或金花清感颗粒(胶囊)或合用藿香正气液(胶囊),有寒热往来、胸胁苦满、纳差、心烦喜呕、口苦咽干等表现者可选用小柴胡颗粒,均可同时合用生化颗粒。热毒明显者可用耳尖放血疗法。

3) 病重期:新冠肺炎病重期为重型。肺脏受损,疫毒壅盛,可出现疫毒闭肺证甚至气营两燔证。临床表现特征,疫毒闭肺证可出现发热面赤,咳嗽痰黄或痰中带血,喘息气促,倦怠,口干苦粘,或呕恶纳呆,大便不畅,小便短赤,舌质红或暗,苔黄腻;气营两燔证可出现大热烦渴,喘憋气促,神昏谵语,或发斑疹,或吐血、衄血,或抽搐,舌绛少苔或无苔。

推荐治法方药,疫毒闭肺证应清热化浊,宣肺泄毒,兼调冲任,可用生石膏、藿香各 15 g,厚朴、苍术、茯苓、杏仁、赤芍、葶苈子、黄芩各 10 g,生大黄(后下)、生麻黄、益母草各 5 g;气营两燔证应气营两清,凉血解毒,可用生石膏(先煎) 30~60 g,知母、生地黄、水牛角(先煎)、赤芍、玄参各 30 g,丹皮、黄连、连翘、葶苈子各 10 g,生甘草 5 g。服法:每日 1~2 剂,每剂水煎 300~400 ml,3~4 次分服或鼻饲或保留灌肠。舌质紫暗血瘀征象明显者,可加大活血化瘀药量或增加药味(如川芎、三棱、莪术各 5~10 g)。亦可选择中药配方颗粒进行配方。热毒明显者可用耳尖放血疗法。

4) **危重期**: 病情进一步发展可出现内闭外脱, 属危重型。临床表现特征, 出现呼吸困难, 动辄气喘或需机械通气, 伴神昏, 烦躁, 汗出肢冷, 舌质紫暗, 苔厚腻或燥。推荐治法方药: 内闭外脱治当开闭回阳救脱, 可用人参 15 g, 黑顺片(先煎) 10 g, 山茱萸 15 g, 煎水送服安宫牛黄丸或苏合香丸。

4. 康复

恢复期可康复治疗。大体而言, 恢复期可表现气阴虚(主要是肺胃)和阳气虚(主要是肺脾)两种类型, 或尚存余邪。临床表现特征, 气阴虚型可有气短, 乏力, 口干, 纳差, 便秘, 或有低热, 舌干少津; 阳气虚型可有气短, 乏力, 怕冷, 多汗, 便秘, 纳差, 舌淡红。推荐治法方药, 气阴虚型应滋阴益气, 兼调冲任, 可用西洋参 5 g, 沙参、麦冬各 15 g, 五味子、川芎、丹参各 10 g, 香附、生甘草各 5 g, 余邪未净者兼清余邪, 可加生石膏 15 g, 淡竹叶 10 g; 阳气虚型应益气扶阳, 兼调冲任, 可用黄芪、党参各 15 g, 白术、茯苓、当归、川芎各 10 g, 砂仁(后下)、香附、炙甘草各 5 g, 余邪未净者兼清余邪, 可加法夏、藿香各 10 g。服法: 每日 1 剂, 水煎 300~400 ml, 早晚分服。亦可选择中药配方颗粒进行配方。可适当选用中成药, 如气虚者可选用玉屏风颗粒合生肌散, 气血虚弱者可选用产复康颗粒或合用玉屏风颗粒, 阴虚者可选用生脉饮口服液合生肌散。可适当进行运动, 如太极拳、八段锦等。

5. 注意事项

1) 新冠肺炎为乙类传染病, 按甲类传染病管理, 在接诊、检查、诊断和防控等方面应按照卫生健康管理部门颁发的相关规定执行。从目前资料看, 产褥期前后妇女罹患新冠肺炎者较少, 且主要为轻型和普通型。

2) 产褥期新冠肺炎的中医药治疗应根据新冠肺炎的病因病机特征、患者身体状况和疾病变化状态, 结合产褥期生理病理特点和当地气候条件进行辨证施治。中医药在初发期和进展期越早使用, 可能获益越多。建议辨证施治为宜, 尽可能使用煎剂。

3) 建议产褥期新冠肺炎由感染科或呼吸科医师、产科医师和中医妇科医师多学科协作诊治, 除注重内科情况外, 还应密切观察子宫收缩、阴道出血和恶露以及乳房等产后情况。

4) 由于新冠肺炎为传染病, 一定程度上会对产妇产生心理影响, 容易出现情绪失常、抑郁、焦虑甚至恐惧等反应, 应加强心理疏导和精神抚慰。

5) 注意扶正与祛邪, 既要防虚也要防实。虚者, 气虚与阴虚, 注意益气与养阴, 固护正气是对抗病毒之本, 不可过汗和过下以防伤正, 无汗者见汗出即减少或停用发汗药, 微汗为宜, 便秘者通后即减少或停用通下药, 通畅即可。实者, 浊壅、痰阻、气滞、血瘀与毒盛, 浊壅者化浊, 痰阻者豁痰, 气滞者行气, 血瘀者化瘀, 务必据情增减药物, 给毒邪以出路, 以减毒解毒。疫毒病邪性质属温邪, 用药不宜过温过燥。

6) 做好母婴隔离, 新冠肺炎病毒主要通过呼吸道飞沫和密切接触传播, 新冠肺炎产妇应与新生儿隔离, 不宜哺乳[5]。退乳可用炒麦芽 60 g 煎水代茶, 连用 5~7 日[6], 或口服溴隐亭 2.5 mg, 每日 2 次, 连服 3~7 日[7]。乳胀有结者, 可行乳房按摩, 或用芒硝 500 g 分装 2 个布袋(布袋大小与乳房一致)敷乳房, 芒硝湿硬后更换; 乳房胀痛明显, 已有乳痈趋势者, 可用仙人掌 100 g、白矾 10 g 共捣如泥外敷, 外用纱布固定, 1 日 1 次更换[6]。

7) 对抗疫毒, 正气为要, 留住一分正气, 便有一分生机。治疗合理, 心情乐观, 饮食有节, 生活规律, 适量活动, 不妄劳作, 是调和阴阳、恢复正气的积极方法。

参考文献

[1] Zhang, Y.Z., et al. (2020) Clinical Characteristics and Intrauterine Vertical Transmission Potential of COVID-19 In-

fection in Nine Pregnant Women: A Retrospective Review of Medical Records.
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30360-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30360-3/fulltext)

- [2] Yang, H., Sun, G., Tang, F., *et al.* (2019) Clinical Features and Outcomes of Pregnant Women Suspected of Coronavirus Disease 2019. *Journal of Infection*. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.003>
- [3] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第七版) [Z]. 2020.3.3.
- [4] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒肺炎防控方案(第六版) [Z]. 2020.3.7.
- [5] 湖北省卫生健康委员会. 湖北省新型冠状病毒肺炎疑似或确诊孕产妇紧急情况下分娩处置预案(试行) [Z]. 2020.2.11.
- [6] 周凤梧, 编. 实用中医妇科学[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 1985.
- [7] 范林, 黄兰, 陶爱根. 溴隐亭与己烯雌酚用于退奶的比较[J]. 现代医药卫生, 2004, 20(13): 1213.

附 录

专家组成员(拼音排序):

陈晓勇(江西省妇幼保健院)
何军琴(首都医科大学附属北京妇产医院)
侯莉莉(南京市妇幼保健院)
黄晓桃(湖北省妇幼保健院)
黄自明(湖北省妇幼保健院)
黄钟燕(广西壮族自治区妇幼保健院)
金富锐(上海交通大学国际和平妇婴保健院)
金志春(湖北省妇幼保健院)
孔桂茹(青海省中医院)
李晓红(成都市妇女儿童中心医院)
刘杨春(成都市妇女儿童中心医院)
宁艳(深圳市妇幼保健院)
欧阳紫婷(湖南省妇幼保健院)
曲凡(浙江大学医学院附属妇产科医院)
饶梅冬(乌鲁木齐市妇幼保健院)
戎志斌(石家庄市妇幼保健院)
王道萍(安徽省妇幼保健院)
项荣(武汉大学中南医院)
杨雅琴(湖北省妇幼保健院)
尹燕(湖北省妇幼保健院)
俞而概(上海中医药大学附属龙华医院)
张秀荣(山东省妇幼保健院)
张迎春(湖北省妇幼保健院)
赵晓莉(大连市妇幼保健)