



这套方案不仅在本地立功,还用来救治湖北患者

——专家解读中医治疗新冠肺炎山西经验

本报记者 王海滨

山西省目前累计确诊的131例新冠肺炎患者已经有61例治愈出院,官方多次发布的情况显示,这中间最大的“功臣”是中医中药。在2月18日的“山西省中医院防治新冠肺炎中医方案应用暨五种制剂获批”新闻发布会上,全国名中医、山西省中医院王晞星教授详细解读了山西中医药治疗新冠肺炎病例的过程和经验。

山西在第一时间组建了84人组成的中医专家及业务团队,其中有全国名中医、享受国务院特殊津贴专家、山西省名中医、山西省学术技术带头人等全省中药制剂研发领域的领军人。他们研制的观察期方、初期方、中期方、重症期方、恢复期方5种中药制剂,在临床都取得了显著疗效。山西采用中西医结合治疗新冠肺炎,总体有效率达90%。日前,山西省中医院研制的防治新冠肺炎中医方案已在湖北用于救治29例患者,均取得良好疗效。

“一人一症、一症一方、一人一策”

“中医把此次新冠肺炎定性为疫病。我们通过诸多医学影像资料和病例进行分析、实地观察,特

别是对发病病人的舌苔仔细研究,确定了这次疫病的病理主要是湿、热、毒、淤。发病的脏器主要在肺,它可以向心、肝、脾、肾四个脏器转变。”王晞星介绍,结合临床病例,这次新冠肺炎在早期都有发热、干咳、乏力等症状;在第二周时,一部分病人突然加重,出现肺功能衰竭、呼吸困难、暴喘;个别病人出现心肌炎、肝炎、肾炎,最后可能导致多脏器功能衰竭而死亡。

“受到地域、环境及气候条件的影响,山西患者和湖北患者的病症有差异。”王晞星分析认为,“湖北地区湿气比较重,山西地区则比较干燥,如果在太原发病,热性比武汉要重,病人也更容易出现伤阴。”山西中医专家组结合山西发病人群、发病区域、发病特点以及山西气候特点,通过反复多次对患者进行会诊、调整用药,最终形成了山西省新冠肺炎中医防治新方案。从泻肺、养心、保肝、凉血、清热、解毒等方面入手,在重症及危重症患者救治中取得了显著疗效。

王晞星认为,在治疗新冠肺炎患者的过程中,危重症患者和重症患者、中度、轻度患者不能使用同一种治疗方案,对于危重症患者特别是60岁以上,有冠心病、高血压、糖尿病等并发症的患者,实施“一人一症、一症一方、一人一策”的治疗方案,这

是山西这次提出的经验之一。

提高人体正气、元气、脾

气、肺气,抵抗外邪

“中医理论认为,‘正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚’,疫情发生后,为什么在接触的过程中,有些人传染,有些人不传染,这和我们人体的免疫功能有关。还有一些人患病以后,症状非常轻,有些人患病以后,可以急剧加重,这都和人体免疫功能有关。”王晞星介绍,正是基于这样的理论,山西中医专家组制定了一期治疗原则,就是益气固表、清热解暑,通过提高人体的正气、元气、脾、肺气,达到抵抗外邪的目的。

“我们提出了早介入、早治疗的预案,只要是确诊的疑似病人,全部用中医在第一时间介入治疗。由此可以明显减轻症状,缩短病程,还可以防止向重症转变。”王晞星介绍,针对第二个阶段出现的情况,他们研制出了除湿清肺颗粒。

第三个阶段是针对确诊病人的治疗。王晞星介绍,一般情况下,确诊病人在发病第六七天时是治疗最关键的时期,病人表现的湿毒、淤肺、闭肺的症状非常明显,最主要出现的是炎症因子暴发,也就是肌体反应过度,出现严重的渗出和水肿等病

症。这个时候,要采取解毒护肺的治疗方案。“因为这个时候如果不保护好患者肺脏,就会出现呼吸窘迫症、暴喘,然后导致病人向危重症发展,所以我们研制了解毒护肺颗粒,用于病人的治疗,控制病情向重症、危重症发展。”

辨证与辨病相结合施治

重症、危重症患者

重症和危重症患者如何治疗才能提高治愈率呢?王晞星介绍,对于重症患者和危重症患者必须中西医结合,要达到一加一大于二的目的,更要强调辨证与辨病相结合,发挥中医药在减少肺的渗出,抑制炎症因子释放,稳定血氧饱和度,减少呼吸支持力度和抗生素使用程度等方面的作用。中医以泻肺利水、护肝养心、益气固脱、凉血养阴、增液行舟等,可起到提高机体免疫机能、保护脏器功能、纠正电解质紊乱、减轻机体微循环障碍与组织纤维化程度等作用。

最后一个阶段的治疗主要是针对恢复期的患者。王晞星介绍,“核酸检测转阴以后的病人会出现两种情况,一种是仍感觉到气短、乏力,一种是感觉到意识已恢复,但是还达不到正常,所以根据这种情况研制了补肺健脾颗粒,用于恢复期的治疗。”

突如其来的新冠肺炎疫情防控阻击战在中华大地骤然打响。如果不能和医护人员、科研工作者等逆行英雄一样冲锋在前,我能做的是什么呢?

管住自己。

这个时候,需要全国人民万众一心阻断传染源输入途径,对抗疫情扩散蔓延。然而,仍有极少数人盲目无知,不顾大局,给疫情防控工作带来了严重干扰。

2月18日,宁夏首次一审宣判两起涉疫情妨害公务案。两名被告人,一个进出小区未戴口罩,一个纠集同事聚餐饮酒,遭到劝阻后对前来处警的民警大打出手,并致其受伤。最后,两人均被判处有期徒刑一年有期徒刑。

自觉配合疫情防控工作是每个公民应尽的义务,但纵观我们周围,不和谐现象时有发生。面对检查人员,有人拒绝测温,有人肆意谩骂,有人强行冲卡,甚至有人暴力袭警以身试法。如此种种,令人唏嘘。

当前,疫情防控到了最吃劲的关键阶段。全国上下齐心,共同编织一张密而不漏的防护网,誓将病毒拒之千里之外。各种群体性活动取消了,所有学校开学延期了,就连机关和企业也鼓励弹性上班错峰生产……“抗‘疫’、战‘疫’、已成全民行动。

具体到每一个人,当务之急就是加强自我保护意识,少出门、不会客、勤洗手、戴口罩、常通风、多消毒。即使在工作单位或其他公共场合,也应严守相关规定,减少聚集次数。

管住自己,就是个人对打赢这场战斗最大的贡献。

这是一种自律。很多人平日都有晨跑、串门等习惯,眼下,当面对一件想做又不能做的事,你能控制住自己的行为,必将有助于磨砺心志,培养品格。自律的养成是个长期过程,哪怕是尽量少出门、无事不跑等微不足道的小事,也是一种锻炼。

这是一种修养。诚然,你我对于测温、登记等手续会心生烦躁,但如果能站在对方的角度考虑问题,少一分粗鲁,多一分理解,矛盾便会荡然无存。《汉书·李寻传》中说,“马不伏历,不可以趋道;士不素养,不可以重国”,指的就是素质的重要性。

当然,我们不但要管住自己,更要把自己管好。毕竟,“封住城、关住门、管住人”的战时状态是反常的,很多人会感到不适。但只要合理安排、科学规划,工作和生活不至于百无聊赖。

你有多久没有静下心来读一本书了?又有多久没有为家人做一道菜了?或者很长时间没有好好陪伴孩子了吧?暂别呼朋引伴的往昔,你会发现,心安之处,皆有乐章。

正如钟南山院士所说,“宅在家,就是最好的爱国,就是每一个家对国的贡献”。非常时期,愿每个人都能从我做起,心怀天下。

不能逆行冲锋 至少管好自己

王迎霞

疫情下的“码”上生活

2月19日,河南省郑州市统一上线公共交通及商超健康扫码系统,施行居民扫码乘车、购物,并与小区健康登记系统打通,所得数据实时汇集到一体化疫情防控数据平台,为郑州智能防控提供数据支撑,保障公众健康。

图为工作人员在郑州市一家商场门口指导市民扫码录入信息。

新华社记者 李安摄



浙江：“一图一码一指数” 精密智控助复工

洪恒飞 本报记者 江耘

将健康码推广落地超100城、首创疫情“五色图”分级防疫……近日,继疫情暴发之初的严密防控,与当前有序推进复工复产,浙江进一步发挥数字技术和政府治理现代化的优势,全面启动“一图一码一指数”,着力健全精密智控机制。

疫情暴发之初,浙江首先启动重大突发公共卫生事件一级响应,各地相继上线数字化疫情防控平台,发动基层网格员严密的排查疑似病例的同时,兼顾保障民众生活,为当前精密智控机制的健全积蓄经验。

截至2月18日,浙江省累计报告新冠肺炎确诊病例1173例,确诊人数在全国各省中居于第四,其中累计出院544例,出院患者占确诊病例的46.38%,且全力坚守新冠肺炎死亡和医护人员感染

数“0”的底线。

在2月14日的浙江省新冠肺炎疫情防控工作视频会议上,浙江省省长袁家军表示,精密智控的要义是“智网恢恢,疏而不漏”,要以“一图一码一指数”为抓手,实施精准、严密、智慧的点穴式管控,最大限度方便群众生活、推动企业复工、提升管控能效。

记者了解到,“一图”即以县域为单位,采用五色“疫情图”对各县(市、区)疫情情况进行风险评估,分区分级制定差异化防控策略。在2月上旬,浙江采用“五色法”进行对全省县域进行风险评估,也为复工复产提供了有效的宏观指导。

据浙江五色“疫情图”最新显示,截至2月18日,高风险的县(市、区)降至0个,较高风险的县(市、区)为7个,低风险的县(市、区)为67个。浙江省卫健委副主任孙黎明介绍说,浙江新增确诊病例

已降至个位数,四分之三以上县(市、区)处于低风险或较低风险等级。

基于五色“疫情图”,“一图一码一指数”中“一图”的内涵越发丰富。为有序开展复工、防止一哄而上的现象出现,浙江基于五色“疫情图”分区分级统筹,建立起覆盖全省90个县(市、区)的复工复产监测体系,通过“企业复工率指数”和“疫情五色图”“复工率五色图”掌握各地复工复产情况。

“我们在浙江首创的电力复工指数基础上,分产业深度挖掘,利用电力大数据,绘制与疫情相匹配的复工综合指数图。”浙江省发改委副主任胡奎表示,截至2月16日,全省企业复工综合指数42.2%,超五成规模以上企业已复工。

此外,“一图一码”的应用实效,通过“一指数”予以体现。所谓“一指数”,即精密智控指数,由管控指数与畅通指数构成,二者分别由新增病例管

控、外省输入病例管控、聚集性疫情管控等五个指标与健康码畅通度、公共交通开通率、高速国省干线公路开放率等七个指标构成。

在浙江省信息化发展研究院院长、杭州电子科技大学教授陈畴畴看来,“一图一码一指数”的构建完善,是浙江政府数字化转型的制度优势转化为治理效能的充分体现,为科学精准打赢疫情防控阻击战和经济社会发展总体战提供了准确识变、科学应变、主动求变的决策依据。

当前,随着“一图一码一指数”的不断推进和深化,浙江的疫情防控模式已从“封闭式管控”向“精密智控”转变。预计到2月底,除了高风险和较高风险地区外,浙江有望基本实现全面复工,产能恢复率达到75%以上。与此同时,全省已追踪到密切接触者39186人,尚有6339人正在接受医学观察,将为此在防输入、防聚集和治病患上持续发力。

广东中医医疗队:中医药及早介入能阻止病情向重症转化

不主张在普通人群中开展固定中药预防

本报记者 叶青

“从1月27日到2月17日,全省各级中医医院共派出312名医护人员驰援湖北武汉、荆州。”2月19日,在广东省召开的新冠肺炎疫情防控新闻发布会上,广东省卫生健康委副主任、广东省中医药局局长徐庆锋介绍,中医药参与治疗确诊病例中,治愈出院448例,平均住院日14.5天,症状改善660例,有效率达89%。

“广东中医医疗队首批队员于1月29日起正式整建制接管隔离病区,到目前为止我们已与前方进行过6次集中远程中医会诊。”广东省第二中医院肺病科主任陈宁介绍,中医医疗队主要采取中西医结合的治疗方法。

她表示,广东中医医疗队首先是保证每个患者都用上中医药,采取的中医手段有中药汤剂、中成

药、针灸、八段锦、耳穴贴敷等。其中以中药汤剂治疗为主,辨证论治,个性化的治疗。

“从前方队员的反馈来看,中医的非药物辅助治疗方法也起到了很好的效果。”陈宁说,“目前看来,中医药的加入,中西医结合在新冠肺炎治疗方面有优势。包括能较快改善患者症状。对于轻症和普通型患者,中医药的及早介入能有效阻止病情向重症和危重症转化。在重症救治上,中医药通过改善症状,为抢救危重症患者赢得了时间。”

截至2月18日,在湖北省中西医结合医院的广东中医医疗队累计收治124例,其中重型或危重型达116例,经中医药为主的中西医结合治疗,症状明显改善的112例,其中,已出院或达到出院标准的50例。“中西医协同起效,有效缩短了病程,提高救治率,减少死亡率,发挥了1+1>2的效果,极大地增强了医患双方信心。”陈宁说。

2月17日,国务院联防联控机制新闻发布会上,来自广东中医的“肺炎1号方”被国家中医药管理局公开“点赞”。“肺炎1号方”是广州市第八人民医院中医科谭行华主任中医师临床经验方。谭行华介绍,截至2月17日17时,广州市第八人民医院运用“肺炎1号”治疗确诊病例221例。目前服药超过6天的病人(共121例患者)已有44人治愈出院。全省已有11家定点医院申请调剂“肺炎1号”。

广东的新冠肺炎中医药方案突出“广东特色”。“有两大特点。一是因时因地因人制宜,二是紧抓核心病机,分期分证论治。”据广东省中医院肺病科主任林琳介绍,中医药切入治疗的优势阶段在早期和中期。

有观点认为中医是“慢郎中”,那中医在救治危重症病人方面能发挥什么作用?“中医并非‘慢郎中’,它不仅治慢病,且在许多危急重症的救治上起到很

重要的治疗作用。”广东省中医肺病科主任林琳表示,我们在开展中医药或中西医结合治疗急性心力衰竭、呼吸衰竭、重症肺炎、急性脑梗塞等危重症方面,很多都是ICU的病人,也取得了不错的临床疗效,充分说明中医药能在危急重症救治上有所作为。

中药能否起到预防作用?谭行华表示,我们不主张在普通人群中开展固定中药预防,因为每个人的身体素质都有所不同,要在医生的指导下进行。

“科学总在质疑中进步的,中医也不例外。”广州中医药大学第一附属医院林培政教授说,虽然目前有不少中药或中成药已经通过实验研究证实对病毒有明确的抑制作用,但具体到新冠肺炎的防治,中药起效的原因绝对不仅仅是抑制病毒,可能在阻断病毒感染、调节免疫反应、截断炎症风暴、促进机体修复等多个环节起作用。

湖南启动首批新冠肺炎 疫情应急专项项目

科技日报长沙2月19日电(记者俞慧友 通讯员郭三元)19日,记者从湖南省科技厅获悉,该厅联合湖南省财政厅启动的“抗击新冠肺炎疫情应急专项”截至目前已受理400个项目。其中,21项目入选首批专项,即将启动实施。

1月28日,湖南在全国省份中率先启动新冠肺炎疫情应急专项项目申报,通过事前资助方式支持,加快推动疫情防控应急科技攻关。项目主要支持疫情防控技术集成示范、防控装备研发应用、监测体系建设、病原检测的新技术方法及产品研发与应用等四方向。湖南省科技厅社处处长吴桂贤介绍,立项着力突出与疫情防控密切相关、科技创新支撑疫情防控、临床一线与成果应用及竞争择优等原则。

记者了解到,项目承担单位中,投入疫情防控的第一线单位,如中南大学湘雅系医院、南华医院等,均获重点支持,占立项半数以上。其中,湖南中医药大学第一附属医院教授陈新宇的“湖南省新冠肺炎中西医结合诊疗方案多中心平行对照临床研究”项目,主要围绕建立中医药防控理论体系及中西医结合诊疗NCIP临床诊疗数据库,观察和总结新型中医药防治理论体系临床有效性等展开。目前,该项目已完成中国临床试验注册中心注册、申报医院伦理委员会审核、确定了省市及各州市定点医院研究者及相关科研联络员名单等准备工作;长沙市第一医院教授刘激扬的“新型冠状病毒肺炎防治技术集成研究”,则主要聚焦研究临床中患者的CT改变、探索糖皮质激素抗病毒临床疗效、寻找患者中医诊断规律和适宜的中医治疗方案及心理危机干预技术等临床“实操”内容,探索诊疗中的湖南经验。

此外,该省还启动了“湖南省新型冠状病毒肺炎疫情大数据监控服务平台研究及应用”等多个监测体系项目,而这项工作有望获长期支持,为未来此类疫情防范提供预警等科技支撑。