

· 临床经验 ·

基于“气血理论”论治冠心病患者
新型冠状病毒感染后失眠

祁宇阳 郭轩彤 马丽红

新型冠状病毒感染（新冠病毒感染）是主要累及呼吸系统的一种传染性疾病，可同时伴有心脏和神经系统等多器官多系统损害^[1]。新冠病毒感染后综合征（长新冠）是新冠病毒感染后持续超过两个月且不能由其他病因解释的气短、疲劳、头痛和心悸等症状^[2]。目前，我国有约 49%~76% 的新冠病毒感染患者受到长新冠影响，其中，失眠是其临床求诊最常见主诉^[3, 4]。失眠也是冠状动脉粥样硬化性心脏病（冠心病）的常见合并症，对于合并新冠病毒感染的冠心病患者，失眠则作为长新冠症状之一，直接影响患者预后与康复^[5]。目前，针对冠心病患者“长新冠”失眠的西医临床治疗多采用苯二氮革类催眠药物，但由于其疗效短暂、药物依赖与耐受等问题，多数患者仍长期受失眠困扰。

中医学理论认为，疫疔之邪侵袭，引起人体阴阳失调，气血失和，心不养神，常引起患者入眠困难、多梦、噩梦、惊醒、醒后不易再次入眠等症。目前，鉴于新冠病毒感染仍持续传播，长新冠患者人数逐渐增加，对于合并冠心病的长新冠患者，基于“气血理论”的中医治疗，可显著改善其失眠症状。本文以“气血理论”为指导，回顾性收集 2022 年 11 月—2023 年 6 月中国医学科学院阜外医院中医门诊冠心病合并失眠的 508 例患者，对其中新冠病毒感染后 85 例冠心病合并失眠患者的病机进行深入探讨，提出以补气活血，交通心肾，健脾和胃，镇心安神为治疗原则的相应治法和方药，旨在为临床中医药治疗冠心病患者新冠病毒感染后失眠提供初步理论支持与用药指导。

1 理论内涵 气血理论最早记载于《内经》^[6]，《灵枢·本藏》云：“人之血气精神者，所以奉生而周于性命者也……是故血和则经脉流行，营覆阴阳，筋骨劲强，关节清利矣。”表明人的气血精神是生命活动的根本，气血和合则阴阳调和，筋骨强劲，关节活动顺畅。《素问·调经论篇》云：“血气不和，百病乃变化而生。”反之，

若气血失和，则百病丛生。《素问·至真要大论篇》云：“疏其气血，令其调达，而致和平。”说明治疗疾病的关键，是令气血调达，复归于平顺调和的状态。在治疗方面，中医学理论认为，气为阳，血为阴，气为血之帅，血为气之母。血的流动依赖于气的推行，而气则需要血作为载体，二者缺一不可。气血一体，气滞血瘀，气行血行，故而临床补气活血常常并用。

失眠属于中医学“不寐”范畴，临床表现为入睡难、易醒、醒后再入睡难、眠浅、日间困乏等^[7]。从中医学角度，其核心病机为阴阳失调、阳不入阴。主要治疗方向为调和阴阳，使阴阳相交，营卫调和。而阴阳的平衡有赖于气血的调理，气血和合则阴阳和合。心主神明，究其原因，不寐多与心气虚、心血不足、瘀血阻络等有关。清代《医林改错》^[8]记：“元气既虚，必不能达于血管，血管无气，必停留而瘀。”又云：“夜寐多梦是血瘀。”血瘀日久，有碍营卫阴阳交通，使阴阳失和^[9]。瘀血不化，新血难生，使心失所养，夜寐多梦，精神恍惚。心血不足，失于所养，心悸不寐。血为阴，阴虚日久，更见虚火上炎，扰乱心神。气为阳，气虚则不能生血，心神奉养乏源，亦见不寐。气虚血瘀、阴阳失调是不寐的常见病机。

心主血脉，血瘀是冠心病的关键证素。冠心病患者因各种原因导致心脉瘀阻，血行不畅，兼之气虚，无力行血，气虚血瘀，互为因果。研究发现，气虚血瘀证和气阴两虚证是冠心病中占比最多的两种证候^[10]。由此，以气虚血瘀作为关键病机，失眠是胸痹的常见合并症状。

新冠病毒感染属于中医学“疫病”范畴，基本病机特点为湿、毒、瘀、虚^[11]。疫疔之邪侵犯，致人体气血紊乱、阴阳失衡。新冠病毒感染初期，外邪犯表，侵犯太阳，导致卫气失常，肺宣降失司，并相继累及其余四脏的诸多生理功能，引起人体阴阳失调，气血失和，表现为持续数月的长新冠。若病传少阴，少阴心经受邪，则心阳不振，不能养神。心藏君火，受病邪扰动，君火不明，不能下济肾水。水火失济，心肾不交，阴阳失和，则心烦不寐。感染后期，虽邪势已去，但余邪郁久化热，煎灼津液，耗气伤阴^[12]。阴血亏虚，心不养神，症见心烦不寐、盗汗等。冠心病患者新冠病毒感染后，病机相夹，心气血失和，不寐出现更快，症状表现更重，持续时间更长。长期不寐，心气、阴血亏耗，气血不能得

作者单位：中国医学科学院阜外医院中医科（北京 100037）

通讯作者：马丽红，Tel: 010-88398640，E-mail: malihongfuwai@

163.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20240117.005

以休养恢复,使证机更甚,互为因果,恶性循环。治疗之关键,在于辨证施治,调和气血,阴阳和合。

目前,现代医学关于失眠的病理生理机制尚不明确,遗传易感性、自主神经系统过度激活、下丘脑—垂体—肾上腺轴失调、大脑结构与功能异常和睡眠中枢相关神经递质改变等均被列为潜在致病机制,而行为与环境等为主要危险因素^[13]。针对长新冠患者失眠多项研究指出,病毒感染直接引起神经系统损伤、睡眠时氧饱和度降低、感染后炎症反应引起生物节律改变、疾病相关抑郁焦虑、持续炎症风暴加重基础疾病等,或为长新冠患者失眠的发病原因^[14-16]。而对于合并冠心病的长新冠患者失眠与相关不良预后问题,临床观察性研究建立的机制假说也多集中于交感激活、炎症级联反应等,鲜有确切结论,给病因预防与治疗带来极大困境。

2 临床常见病机和基于气血理论辨治方法 冠心病长新冠不寐的常见病机可分为以下四种:气虚血瘀证、心肾不交证、心脾两虚证和心胆气虚证。在临床收集的 85 例病例中,根据其主症,辨证为气虚血瘀的患者 38 例(44.7%),心肾不交的患者 26 例(30.6%),心脾两虚的患者 14 例(16.5%),心胆气虚的患者 7 例(8.2%)。此 85 例患者在接受西药标准化治疗的同时,辅以中医辨证治疗,中西结合用药 14 天后均症状显著改善,或痊愈无特殊不适。

2.1 气虚血瘀证 症见胸闷憋气,胸痹心痛,气短乏力,动则汗出,活动后加重,夜不能寐,入眠困难,舌淡暗苔薄白,脉沉细或沉涩。心藏神明,气血亏虚,供养乏源;心脉瘀阻,血行不畅,心不养神,神不能安,夜不能寐。新冠病毒感染后,阳气损伤,阴血亏耗,阴阳失和,阳不入阴,不寐更甚。治以益气活血,养心安神为要。方用黄芪三七饮合酸枣仁汤加減。

黄芪三七饮为阜外医院中医科马丽红主任临床经验方,以黄芪、三七为君药,补气益卫固表,活血化瘀止痛。臣以红景天升阳补气,丹参、地龙活血通络,川芎、降香行气活血,助黄芪、三七益气固表,活血化瘀。另佐以瓜蒌、薤白宽胸理气,宣通胸阳。胸痛严重者,佐以乳香、郁金行气定痛。合用酸枣仁汤,方出《金匱要略》,主养血安神,清热除烦。以炒酸枣仁为君,养心安神,另加合欢皮为臣药,安神解郁。夜间多梦者,佐以珍珠母、煅磁石,重镇安神。夜间易醒者,佐以制远志,宁心安神。二方合用,益气活血安神,标本兼治。

2.2 心肾不交证 症见心烦不寐,心悸多梦,头晕耳鸣,潮热盗汗,五心烦热,口干咽燥^[17],大便干,小便黄,舌红苔薄白或苔少,脉细数。心肾水火相济,肾水亏虚,不能上济于心,心火炽盛,不能下交于肾。新冠病毒感染后,余邪郁久化热,耗伤气阴,损伤肾气,兼之少阴心经受邪,君火不明,不能下济。上下不交,阳不入阴,心烦不寐。更有患者,燥伤肺阴,津液耗损,

干咳不止。治以养阴清热、交通心肾为要。方用百合地黄汤合交泰丸加減。

百合地黄汤,方出《金匱要略》,以百合、生地为君药,主清心安神,养阴清热,润肺止咳。邪热伤津者,天花粉、知母为臣药,滋阴润燥,清热生津。肺胃热盛者,生石膏为臣药,石膏大寒,清热泻火,除烦止渴。自汗盗汗者,浮小麦为臣药,益气除热止汗。口干咽干者,佐以石斛、玉竹,养肺胃之阴。合用交泰丸,方出《韩氏医通》,以黄连、肉桂为君药,黄连苦寒,清降心火,肉桂辛热,补命门火。二药合用,清火安神,交通心肾。若患者为气虚血瘀兼心肾不交证,可用黄芪三七饮合百合地黄汤加減。不寐严重者,亦常与酸枣仁汤合用。

2.3 心脾两虚证 症见不寐多梦,纳差神疲,卧则气逆,日间困乏,四肢无力,头目眩晕,腹胀便溏,暖气吐酸。脾胃为气血生化之源,脾虚血亏,心神失养,神不安舍。脾失健运,食谷滞留,胃脘胀满。或因胃强多食,脾弱不运,停滞胃腑,成痰成饮。《素问》云:“胃不和则卧不安。”脾胃失运,营卫虚少,卫阳不出,营阴不入,阴阳不交,寤寐失常。新冠病毒感染时,服苦寒诸药以退热,兼之冠心病患者,常年服用西药,胃气损伤,脾胃虚弱。故而瘟疫之邪入侵后,脾胃失和更甚,脾虚不运,心神失养,供养乏源,夜不能寐。治以补益心脾、健脾和胃、养血安神为要。方用保元汤、丁香柿蒂汤合酸枣仁汤加減。

保元汤以黄芪为君药,补气健脾。臣以人参,大补元气,佐以肉桂辛热补阳,温通血脉;炙甘草益气通经;胸闷憋气者,佐以瓜蒌薤白,宽胸理气;气虚血瘀者,佐以川芎,行气活血。丁香柿蒂汤,又名丁香散,方出《古今医统》,以丁香为君,伍以柿蒂,降逆止呃,合用黄芪,健脾补气。煅赭石、砂仁为臣药,助丁香降气化逆,健脾理气。佐以高良姜、补骨脂,温中散寒止泻。使以炙甘草,调和百药。酸枣仁汤与此方合用,养血安神助眠。若患者证见气虚血瘀,亦可与黄芪三七饮合用。

2.4 心胆气虚证 症见不寐,噩梦惊醒,处事易惊,胆怯心悸,惊惕不安,气短乏力。因禀赋不足或突受惊吓,心胆虚怯,心神失养,神魂不安。冠心病患者,或因病情反复,终日忧怯。新冠病毒感染后,焦虑更甚,或见亲朋离世,忧怯成疾。日有所思,夜有所梦,是以终日噩梦流连,夜寐不安。治以镇静安神、养心助眠为要。方用桂枝甘草龙骨牡蛎汤合酸枣仁汤加減。

桂枝甘草龙骨牡蛎汤,方出《伤寒论》,以桂枝为君药,温心通阳。臣以甘草,辛甘化阳,温补并行。佐以龙骨、牡蛎,重镇安神,平肝潜阳,收敛固涩。四药合用,阳气得复,心神得安,血行得畅。症状较轻患者,可用酸枣仁汤,伍以珍珠母、煅磁石,潜阳镇惊,安神助眠。佐以制远志,安神宁心。冠心病气虚血瘀证患者,亦可与黄芪三七饮合用。

2.5 临床慢性失眠患者 青年人群以痰热扰心证、肝郁化火证等实证为主,中年人群肝郁化火证人数较多,老年人群以心肾阴虚证、心脾两虚证等虚证为主^[18]。与冠心病患者新冠感染后失眠的证型对比来看,其中老年人的心脾两虚证,是共有的证型。随着年龄增长,脾胃功能减退,气血生化失源,进而引起心脾两虚型失眠,是老年人群的常见证机。心肾阴虚证与心肾不交证,其区别在于前者阴虚更甚,临床表现为夜间潮热盗汗,不能入眠。后者心火更强,表现为烦躁不安,思虑过多,或伴有上火、焦虑等症。二证皆会导致水火不能相济,心肾不能相交,失眠不寐。

与常规失眠不同的是,冠心病患者常见气虚血瘀证型。心脉瘀阻,血行不畅,心不养神,进而失眠不寐,是其特有的证机特点。而新冠感染后,日夜忧思,心胆虚怯,而致心胆气虚证失眠,也是常规失眠病例中的少见情况。

3 验案举隅

3.1 病例 1 患者女性,63 岁,2023 年 2 月 14 日就诊。刻下症:新冠病毒感染后 2 月余,心悸,胸闷憋气,活动后症状明显加重,不寐,入眠困难,易醒,大便不畅,小便调。舌红苔黄,脉沉细。西医诊断:冠心病;经皮冠状动脉支架植入术后;心脏扩大;非风湿性二尖瓣关闭不全;室内传导阻滞;心功能Ⅲ级;高脂血症;高胆固醇血症单纯他汀疗效不佳;长期失眠。中医诊断:胸痹;不寐。辨证为气虚血瘀,心不养神。治则以补气活血,养心安神。方用黄芪三七饮合酸枣仁汤加减,方药:黄芪 50 g 三七粉 3 g 丹参 30 g 瓜蒌 30 g 薤白 12 g 红景天 12 g 茯苓 30 g 川芎 15 g 醋鸡内金 10 g 郁金 12 g 炒酸枣仁 30 g 合欢皮 30 g 珍珠母 30 g 制远志 10 g 柏子仁 20 g 浮小麦 30 g 醋五味子 6 g。共 14 剂,每日 1 剂,水煎早晚饭后分服。

2023 年 3 月 7 日,患者二诊。刻下症:心慌,心悸,乏力,服药后症状明显改善,胸痛好转,胸闷憋气好转,入眠困难较前改善,饮食可,二便调。舌红苔白腻,脉沉细。守前方,复开 14 剂。

按语:此患者有冠心病气虚血瘀证病史,新冠感染后,胸闷憋气、不寐等症状均较前加重。病机为心脉瘀阻,血行不畅,气虚血瘀,心不养神。新冠感染后,气血失和,阴阳失调,病机更甚。血脉闭阻,气行不通,症见胸闷憋气。气血亏虚,供养乏源,心失所养,则有心悸、不寐。母病及子,脾虚不运,故见便行不畅。治则以黄芪三七饮活血化瘀,酸枣仁汤养心安神。

此方以黄芪、三七、炒酸枣仁为君药,主补气健脾,活血化瘀,养心安神。臣以红景天升阳补气,丹参活血祛瘀,川芎行气活血,助黄芪、三七益气固表,活血化瘀;脾虚不运则胃气难降,故臣以茯苓健脾利湿;臣以远志、合欢皮、珍珠母,助炒酸枣仁安神解郁,镇心安神。佐以瓜蒌、薤白,宽胸理气;患者诊间表现焦虑,

故另佐以郁金,疏肝解郁,行气活血;症见不寐兼大便不畅,故佐以柏子仁,养心安神,润肠通便;患者轻微盗汗,故佐以浮小麦,益气除热止汗,五味子酸性收敛,生津敛汗,宁心安神。诸药合用,共奏补气健脾,活血化瘀,养心助眠,安神解郁之功。

3.2 病例 2 患者女性,54 岁,2023 年 1 月 17 日就诊。刻下症:新冠病毒感染半月余,转阴后心悸怔忡,胸闷憋气,潮热盗汗,偶头痛,不寐,入眠困难,饮食可,大便干,小便调,口干。舌红苔白,脉沉细。西医诊断:高血压病;冠心病;劳力性心绞痛;心律失常;室性期前收缩;颈动脉粥样硬化;高脂血症;高同型半胱氨酸血症;失眠。中医诊断:胸痹;心悸;不寐。辨证为心肾不交,气阴两虚。治则以补气滋阴,交通心肾,安神助眠。方用保元汤合百合地黄汤、酸枣仁汤加减,具体方药如下:黄芪 35 g 瓜蒌 30 g 薤白 12 g 鸡血藤 30 g 川芎 15 g 白芷 20 g 地黄 30 g 酒黄精 20 g 生石膏 30 g 浮小麦 30 g 炒酸枣仁 30 g 珍珠母 30 g 煅磁石 20 g 甘松 15 g 黄连片 15 g 制远志 15 g。共 14 剂,每日 1 剂,水煎早晚饭后分服。

2023 年 3 月 15 日,二诊,本人未至,家属代述。刻下症:患者胸闷憋气好转,心悸好转,盗汗改善,睡眠改善,口干,饮食可,二便调,舌脉未及。因主症好转,遂停药,有不适再复诊。

按语:此患者有冠心病、心律失常病史,新冠感染后,心悸怔忡、胸闷憋气、不寐等症较前加重。病机为气阴两虚,水不济火,心肾不交,阴阳失调。新冠感染后,邪热未尽,耗气伤阴。心气不足,气行不通,症见心慌心悸,胸闷憋气。阴虚内热,水不济火,阴阳失和,则见潮热盗汗,虚烦不寐。治则以保元汤健脾补气,百合地黄汤养阴清热,酸枣仁汤养心安神助眠。因其症较杂较重,故临床用药更偏经验方,取经方之意而不执其形。如此方中以黄精代替百合,为百合地黄汤之君药,滋阴润肺,其性甘平,较于百合,滋阴之功更强。

此方以黄芪、炒酸枣仁、生地、黄精为君药,主补气健脾,养心滋阴安神。以瓜蒌、薤白为臣药,宽胸理气,鸡血藤行血补血;因其阴虚热盛,潮热盗汗,故臣以生石膏、黄连,清热泻火,除烦止渴;并臣以珍珠母、煅磁石,重镇安神。佐以川芎行气活血,浮小麦益气除热止汗;患者偶见头痛,故佐以白芷,祛风除湿,通窍止痛,以清兼症;佐以甘松、制远志,宁心安神。此方中生地、黄精滋补肾气,令肾水得源;黄连苦寒,清降心火,使心火下济,心肾相交,水火相济,合而有交泰丸之义。诸药合用,共奏滋阴补气,交通心肾,清热除烦,重镇安神之功。

3.3 病例 3 患者女性,71 岁,2023 年 1 月 18 日就诊。刻下症:新冠病毒感染半月余,转阴后,阵发性疲乏无力,胸闷憋气,活动后加重,呃逆,胀气,偶头晕,不寐,夜卧胀气,影响睡眠,大便不畅,小便调。

舌淡苔白腻，脉细滑。西医诊断：冠心病；心律失常；高血压病；频发房性期前收缩；失眠；高脂血症伴动脉粥样硬化；高胆固醇血症；Ⅱ型糖尿病；消化不良；胃肠功能紊乱。中医诊断：胸痹；胃痞。辨证为心脾两虚，脾胃不和。治则以健脾补气，降逆止呃，运脾消食。方用保元汤合丁香柿蒂汤加减。具体方药如下：黄芪 50 g 瓜蒌 30 g 薤白 12 g 川芎 15 g 丁香 10 g 柿蒂 10 g 砂仁 6 g 木香 10 g 大腹毛 15 g 姜厚朴 20 g 醋鸡内金 10 g 焦神曲 10 g 荷叶 15 g 白术 30 g 炒酸枣仁 20 g 柏子仁 20 g。共 14 剂，每日 1 剂，水煎早晚饭后分服。

2023 年 2 月 3 日，患者二诊。刻下症：胸闷憋气，乏力，服药后改善，呃逆，腹胀，较前改善，大便通畅，睡眠好转，饮食可，小便调。舌暗红苔薄白，脉细滑。守前方，复开 14 剂。

按语：此患者为高龄冠心病患者，有高血压病、心律失常、糖尿病病史。刻下主症胸闷憋气，纳差神疲，呃逆胀气，失眠不寐。病机为年高久病，心脾两虚，脾虚不运，食谷滞留，胃气不降，脾胃失和。新冠感染后，因服苦寒诸药，更伤胃气，脾胃失和更甚。脾胃失运，营卫失和，阴阳不交，则见夜卧不安，寤寐失常。气血生化乏源，兼之心脉痹阻，心气不足，故有胸闷憋气，神疲无力。脾虚不运，胃气不降，症见呃逆胀气。治则以保元汤健脾补气，丁香柿蒂汤降逆止呃，兼用炒酸枣仁养心安神助眠。

此方以黄芪、丁香、柿蒂、酸枣仁为君药，主健脾补气，温中降逆，养心安神。臣以砂仁行气健脾，木香行气调中止痛；柏子仁，助酸枣仁养心安神助眠，润肠通便。佐以川芎，行气活血；瓜蒌、薤白、大腹毛、姜厚朴，宽胸理气、下气宽中，行气消积；鸡内金、焦神曲运脾消食；荷叶、白术润肠通便。诸药合用，共奏健脾补气，降逆止呃，行气运脾，养心安神之功。

3.4 病例 4 患者女性，73 岁，2023 年 2 月 1 日就诊。刻下症：新冠病毒感染后两月，心悸怔忡，胸闷憋气，不寐，噩梦，易醒，双手震颤，口干口苦，咯痰，饮食可，大小便调，舌红苔白腻，脉沉细结代。西医诊断：糖尿病；心律失常；持续性心房颤动；心脏扩大；冠心病；经皮冠状动脉支架植入术后；心绞痛；高血压病；高脂血症伴动脉粥样硬化；室性期前收缩。中医诊断：心悸；胸痹；不寐。辨证为气虚血瘀，心胆气虚。治则以补气活血，镇心安神，养心助眠。方用黄芪三七饮合酸枣仁汤加减。具体方药如下：黄芪 45 g 三七粉 3 g 丹参 30 g 瓜蒌 30 g 薤白 10 g 红景天 10 g 醋鸡内金 10 g 焦神曲 10 g 焦麦芽 10 g 北沙参 20 g 干石斛 20 g 射干 10 g 粉葛 30 g 天麻 10 g 炒酸枣仁 20 g 合欢皮 30 g 珍珠母 30 g 煅磁石 20 g 黄连片 15 g。共 14 剂，每日 1 剂，水煎早晚饭后分服。

2023 年 3 月 7 日，三诊。刻下症：心悸怔忡改善，

睡眠好转，手颤，饮食可，二便调，舌红苔白，脉沉细。守前方，复开 14 剂。

按语：此患者为高龄房颤、冠心病患者，持续性房颤，心脏扩大，有高血压病、糖尿病病史。刻下主症心悸怔忡，胸闷憋气，噩梦眠差，口干口苦。病机为年高久病，气血亏损，心胆气虚，心神失养。新冠感染后，余邪未尽，郁久化热，煎灼津液，耗气伤阴，以至咽喉失濡，咽干口苦。胆热内郁，肝阳上亢，是以口苦。心血亏耗，心失所养，症见心悸怔忡，心脉痹阻，气虚血瘀，则有胸闷憋气。心胆气虚，神不安舍，则见睡眠易醒，噩梦惊悸。治则以黄芪三七饮健脾补气活血化痰，酸枣仁汤养心安神，合用珍珠母、煅磁石，二药重镇安神，潜阳定惊，镇心助眠。

此方以黄芪、三七、炒酸枣仁为君药，主健脾补气，活血化痰，养心安神。臣以红景天助黄芪升阳补气，丹参助三七活血祛瘀；臣以合欢皮，助酸枣仁安神助眠；患者噩梦惊悸，故臣以珍珠母、煅磁石重镇安神，潜阳定惊。佐以瓜蒌薤白，宽胸理气；鸡内金、焦神曲、焦麦芽，运脾消食，健脾和胃，使气血生化得源；邪热伤津，咽喉失濡，故佐以沙参、石斛、射干，养阴润燥，生津止渴，祛痰利咽；患者口苦，双手震颤，为肝阳上亢，肝风内动，故佐以天麻、葛根，平肝潜阳，息风止痉，解热生津；佐以黄连，清心之郁热。诸药合用，共奏补气健脾，活血化痰，养心安神，潜阳镇惊之功。

4 讨论与结语 目前，全球新冠病毒感染基数持续扩大。截至 2023 年 4 月 30 日，全球已有约 7.65 亿人确诊新冠病毒感染，共计造成超过 690 万人死亡^[19]。此外，受重复感染风险影响，发展产生长新冠的比例也将进一步上升，其中，失眠作为其主要临床症状，也愈发成为不容忽视的公共卫生健康问题。

失眠是冠心病的常见合并症，占比约为 45%^[20]，既往研究证实，失眠可加重冠心病患者原发疾病症状，增加其近远期不良心血管事件与心血管死亡风险，与冠心病患者的难治性高血压病、急性冠脉综合征、心力衰竭等发生风险独立相关，防治失眠则可有效减少冠心病心绞痛发作和临床事件发生^[21]。冠心病患者是新冠病毒感染的高危人群，感染可导致相关不良预后风险增加^[22]。调查显示，冠心病患者新冠病毒感染后失眠症状显著加重，不仅可直接加重其原发基础疾病，还会极大影响病情康复。现阶段，由于冠心病合并新冠病毒感染后失眠的病理生理机制尚未明确，相关西医临床治疗多沿用苯二氮草类催眠药物，但因其疗效短暂、药物依赖与耐受等问题，疗效并不理想。因此，在日益严峻的“长新冠”流行趋势下，如何有效根治失眠，改善此类患者预后是临床棘手与亟待解决的问题。

《新型冠状病毒感染合并心血管疾病中医诊疗方案》^[23]将新冠病毒感染并发心血管疾病按照四大类划分：

新冠病毒感染合并心悸病、合并胸痹心痛病、合并心衰病、合并不寐病。新冠病毒感染合并不寐病中,又分出三种证型,痰火扰心证、心胆气虚证和温病后期余热扰心证。

本文所述气虚血瘀证,归类于新冠病毒感染合并胸痹心痛病中。方案指出,气虚血瘀证治则补中益气、逐瘀通络,可用补中益气汤合参元益气活血方加减。心肾不交证与方案中合并心悸病类的气阴两虚证证机相似,治则益气养阴、宁心安神,推荐天王补心丹加减。心脾两虚证在合并不寐病的心胆气虚证兼证中亦有提及,推荐用归脾汤加减。而心胆气虚证治则以益气养血、安神定志,推荐安神定志丸合用酸枣仁汤加减。

本文从冠心病合并新冠病毒感染后失眠的临床诊疗出发,探究发现基于“气血理论”的中医治疗,可显著改善此类群体的失眠症状。冠心病根据其发病特点,属于中医学“胸痹”,阳微阴弦、本虚标实之证。失眠为“不寐”,核心病机为营卫不和、阴阳失调、阳不入阴。冠心病患者新冠病毒感染后,病机相夹,阴阳失调,气血失和,不寐病情加重,且持续时间长,缠绵难愈。因此,调和气血是治疗之关键。根据不寐患者临床症状,可将其病机分为气虚血瘀证、心肾不交证、心脾两虚证和心胆气虚证。其中,气虚血瘀证,治则以补气活血,养心安神,方用黄芪三七饮合酸枣仁汤加减;心肾不交证,治则以养阴清热,交通心肾,方用百合地黄汤合交泰丸加减;心脾两虚证,治则以补益心脾,健脾和胃,养血安神,方用保元汤、丁香柿蒂汤合酸枣仁汤加减;心胆气虚证,治则以镇静安神,养心助眠,方用桂枝甘草龙骨牡蛎汤加减,症状较轻者,可用酸枣仁汤加珍珠母、煅磁石论治。此外,考虑到冠心病患者多为老年、多病共病患者,病情较重,病机复杂,单用经方恐收效不佳。故而应结合临床经验,取经方之意而不执其形,使一药多用,君臣佐使,配伍得当,最终实现标本兼治,阴阳相交,气血和合,诸症自除。

利益冲突:无。

参 考 文 献

- [1] Li J, Lai S, Gao GF, et al. The emergence, genomic diversity and global spread of SARS-CoV-2[J]. Nature, 2021, 600 (7889): 408-418.
- [2] Raman B, Bluemke DA, Lüscher TF, et al. Long COVID: post-acute sequelae of COVID-19 with a cardiovascular focus[J]. Eur Heart J, 2022, 43 (11): 1157-1172.
- [3] Huang L, Yao Q, Gu X, et al. 1-year outcomes in hospital survivors with COVID-19: A longitudinal cohort study[J]. Lancet, 2021, 398 (10302): 747-758.
- [4] Huang C, Huang L, Wang Y, et al. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: A cohort study[J]. Lancet, 2021, 397 (10270): 220-232.
- [5] 彭明,李玉凯,王岚,等.合并冠心病与否对新型冠状病毒肺炎患者疾病发展及预后的影响[J].天津医药, 2020, 48 (7): 599-602.
- [6] 姚春鹏译注.黄帝内经[M].北京:中华书局, 2010: 484, 751, 1196.
- [7] 李梦嶝,李华.浅议“和法”在失眠中的应用[J].中医学报, 2018, 33 (8): 1455-1459.
- [8] 清·王清任.医林改错[M].北京:人民卫生出版社, 2015, 23, 39.
- [9] 高治理,贺娟.论血瘀与失眠[J].天津中医药, 2019, 36 (4): 371-373.
- [10] 付长庚,高铸焯,王培利,等.冠心病血瘀证诊断标准研究[J].中国中西医结合杂志, 2012, 32 (9): 1285-1286.
- [11] 许若纓,陈琴,明全,等.新型冠状病毒肺炎的中医认识浅析[J].实用中医内科杂志, 2021, 35 (4): 41-42.
- [12] 黄永恒,谭惠璇,邹凤娇,等.基于中医理论及经典方药论新型冠状病毒肺炎康复期后遗症的治疗[J].按摩与康复医学, 2022, 13 (10): 5-9.
- [13] Morin CM, Drake CL, Harvey AG, et al. Insomnia disorder[J]. Nat Rev Dis Primers, 2015, 1 (1): 15026.
- [14] Mekhael M, Lim CH, El Hajjar AH, et al. Studying the effect of long covid-19 infection on sleep quality using wearable health devices: Observational study[J]. J Med Int Res, 2022, 24 (7): e38000.
- [15] Awan I, Balouch AH, Juseja AK, et al. Long term impact of covid-19 infection on sleep and mental health[J]. Pakistan J Med Health Sci, 2022, 16 (4): 102-102.
- [16] Tizenberg BN, Brenner LA, Lowry CA, et al. Biological and psychological factors determining neuropsychiatric outcomes in COVID-19[J]. Curr Psychiat Rep, 2021, 23: 1-25.
- [17] 吴勉华,王新月主编.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社, 2012: 152, 153.
- [18] 牟倩.慢性失眠病人中医证型分布特点研究[D].武汉:湖北中医药大学, 2022.
- [19] World Health Organization, COVID-19 Weekly Epidemiological Update: Edition 141 published 4 May 2023[R]. <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19-4-may-2023>.
- [20] Munkhaugen J, Frøjd L, Nordhus I, et al. Prevalence and correlates of insomnia in coronary heart disease patients[J]. Eur J Prev Cardiol, 2019: S71-S127.
- [21] Javaheri S, Redline S. Insomnia and risk of cardiovascular disease[J]. Chest, 2017, 152 (2): 435-444.
- [22] Satterfield BA, Bhatt DL, Gersh BJ. Cardiac involvement in the long-term implications of COVID-19[J]. Nat Rev Cardiol, 2022, 19 (5): 332-341.
- [23] 刘红旭,尚菊菊,李享.新型冠状病毒感染合并心血管病中医诊疗方案[J].北京中医药, 2023, 42 (4): 376-380.

(收稿: 2023-10-30 在线: 2024-02-20)

责任编辑: 赵芳芳