

62例COVID-19輕型者月經變化及其中醫病因病機分析

Research on menstrual changes in 62 cases of COVID-19 patients and their etio-pathogenesis analysis of Chinese medicine

歐陽建軍 盧靄茜 關慧勤 樊邢琦 OUYANG Jianjun, LO Oi Sin, KWAN Wai Kan, etc.

(香港東華三院)

[摘要] 目的：關注COVID-19女性患者的月經變化，瞭解其臨床表現的多樣性。方法：收集62例COVID-19輕型者中女性出現月經變化的臨床資料，歸納和分析月經變化的類型及其中醫病因病機。結果：62例，平均年齡為 36.98 ± 6.66 歲。月經變化類型，經量改變最多，41人(66.13%)，其中量增多22人(35.48%)；經質、經色改變次之，分別為22人(35.48%)和20人(32.26%)，其中色深褐13人(20.87%)，質稠血塊21人(33.87%)；週期、經期改變最少，均為9人(14.52%)，其中月經延後6人(9.68%)，經期延長9人(14.52%)；伴隨月經週期出現不適症狀中經行腹痛者最多，為22人(35.48%)。疫氣感染，疫化燥熱，疫夾寒濕，七情失常，體質差異為主要發病因素；肺、脾、肝功能失常，氣血失調，衝任紊亂為主要發病機理。結論：COVID-19女性患者臨床可能會出現月經變化，其病因病機主要為疫氣染易，入侵機體，變化兼夾，邪氣內透，致肺、脾、肝功能失調，氣血失和，衝任紊亂或損傷而致。

[關鍵詞] Covid-19；SARS-CoV2；月經變化；中醫；病因病機；

2019冠狀病毒病 (Novel coronavirus disease, COVID-19) 大流行是全球近百年來發生的最嚴重的傳染病，它成為了傳播速度最快，感染範圍最廣，以及防控難度最大的重大突發公共衛生事件^[1]。

COVID-19最常見病徵包括發燒、乾咳、咽痛及感到疲乏等，其他可能有喪失味覺或嗅覺、頭痛、肌肉或關節疼痛、噁心或嘔吐、腹瀉等，嚴重者可能出現呼吸困難、胸口痛或精神混亂等。另觀察到女性感染者出現月經異常^[2]。

2022年年初新冠病毒omicron在香港產生了第五波疫情，社區爆發迅速蔓延。嚴峻疫情下，東華三院派出中醫師透過視象，為檢測結果陽性或初步陽性或尚待入住醫院及任何隔離設施者，免費進行診療及提供中藥，以增強免疫力及提供早期治療。繼後門診陸續接診了新冠病毒感染後陽轉陰的病人。診療時發現，COVID-19女性者除見共有臨床病徵外，其中有些人出現了月經變化或異常，引起我們的注意，就此進行歸納和總結，並提出中醫病因病機的分析。

1 臨床資料及方法

1.1 一般資料

收集2022年2月至2022年5月共62例患者，其中44例來自東華三院部分中醫師線上視像，18例源於東華三院個人專家門診，均為COVID-19女性中月經出現變化的患者，根據香港衛生署衛生防護中心當時公佈每日最新新型冠狀病毒病情況包括：核酸檢測陽性個案和快速抗原測試陽性個案，及國家衛健委發佈第九版《新型冠狀病毒肺炎診療方案》的臨床分型的診斷標準，62人均為COVID-19輕型。排除懷孕、藥物、手術等致月經異常及合併肝、腎、心、腦、血液等嚴重疾病患者。

1.2 62例COVID-19輕型患者月經變化判斷依據

根據中醫婦科學^[3]，辨月經變化注重月經期、量、色、質的改變及伴隨月經週期出現的不適症狀，對62例COVID-19輕型者月經週期、經期變化，量、色、質的改變及伴隨月經週期出現的不適症狀進行了詢問及判斷。

1.3 瞭解62例COVID-19輕型月經變化者就診時已用藥物情況

香港第五波疫情爆發後的防治，COVID-19輕型者可居家隔離治療。藥物的取用有居家自備，指定西醫醫

院及診所門診治療，或檢測確診申報後由政府派發藥物，中醫機構或診所網上視像診療等。

1.4 62例COVID-19輕型者東華三院視像中醫治療

東華三院對於COVID-19輕型者，通過網上視象免費進行中醫診治。

1.5 統計方法

所有數據使用Excel試算表軟體錄入與處理，其中計量資料採用均數加減標準差的方式描述，計數資料採用百分比率的方式描述。

2 結果

2.1 患者基本情況

62例COVID-19輕型女性月經變化的患者，年齡19~49歲，平均年齡為 36.98 ± 6.66 歲。確診COVID-19感染陽性至轉為陰性的病程天數為4~13天，平均病程天數為 8.13 ± 1.68 。

2.2 62例COVID-19輕型患者月經變化類型及人數

62例COVID-19輕型患者中，週期改變的有9人（14.52%），其中月經提前3人（4.84%），月經延後6人（9.68%）；經期改變的有9人（14.52%），均為經期延長；經量改變的有41人（66.13%），其中經量增多的22人（35.48%），經量減少的19人（30.65%）；經色改變的有20人（32.26%），其中經色變深黑褐色的13人（20.87%），經色變淺鮮紅粉紅色7人（11.29%）；經質改變的22人（35.48%），其中經質變稠有血塊的21人（33.87%），經質變稀1人（1.61%）；伴隨症狀中，腹痛22人（35.48%），腰痛17人（27.42%），乳脹痛6人（9.68%），頭痛13人（20.97%）。見圖1。

2.3 62例COVID-19輕型患者就診時已用藥情況

62例COVID-19輕型患者就診時已用藥情況，西藥主要為消炎退熱止痛藥如必理痛、幸福傷風素等，或/和止咳化痰藥、抗生素；中藥主要有連花清瘟膠囊及中醫診所處方給藥及治「感冒」的中成藥等其他中藥。已用中藥治療的有40人次，其中用連花清瘟膠囊的有25人次，其他中藥的15人次；已用西藥治療的48人次，其中必理痛24人次，其他西藥24人次，同時使用西藥和中藥的有24人次，完全無用藥的有14人次。見圖2。

2.4 62例COVID-19輕型患者東華三院線上及門診中醫治療情況

限於對疫情防控的要求，我們對居家隔離的COVID-19輕型者進行網上視像的診療方式，免費提供5或7天中藥，主要體現透邪解毒，宣降肺氣，扶正祛邪，防入裡變重的治療作用，分別對感受疫毒多少、寒熱濕偏勝輕重、正氣損傷差異不同的COVID-19輕型者，進行對應性治療。有的感染者陽轉陰之後，上門診就醫，對其中女性月經變化異常者，進行辨證施治，治病調經的處理。

3 病因病機分析

女子月經，是指有規律的，週期性的子宮出血。一般每月一次，經常不變，信而有期^[4]。月經有正常的週期、經期、經量、經色和經質。月經出現變化和異常往往是機體受病的反應，具有相應的病因病機。COVID-19月經變化者的病因病機具有一定的特點，應該進行分析和探究。

3.1 病因分析

中醫認為，影響女子月經並使其發生變化或異常的因素，主要有：風、寒、暑、濕、燥、火之六淫，喜、怒、憂、思、悲、恐、驚的情志異常之七情，飲食不潔、勞逸失常等生活所傷，以及體質原因^[3]之所致。但COVID-19輕型女子月經變化者的致病因素，我們認為以感染疫氣為先，兼以六淫中的風、燥、熱、寒、濕之邪，以及情志變化、體質差異為發病因素。

3.1.1 疫氣感染 疫氣，是一類具有強烈傳染性的外邪。疫，《說文解字》曰：「疫，民皆疾也。」「病流行也。」「人病相注曰疫。」^[5]《素問·刺法論》：「五疫之至，皆相染易，無問大小，病狀相似。」含疾病有規模龐大和廣泛流行的趨勢，並反映出人與人之間的傳染性。吳又可《瘟疫論·自序》中曰：「溫疫之為病，非風、非寒、

非暑、非濕，乃天地間別有一種異氣所感。」他認為疫氣同傳統的六淫不一樣，是天地之間別有的一種異氣。

COVID-19作為一種全新的傳染病，因其來勢兇猛，傳染性強，死亡率較高，屬於中醫疫病範疇，SARS-CoV2（severe acute respiratory syndrome coronavirus 2，即2019新型冠狀病毒，由國際病毒分類委員會命名）也應屬中醫疫氣的外邪致病因素。SARS-CoV2作為一種新的疫氣，具有變異性，和感染後導致以肺炎為主的疾病外，還可以對多器官和系統造成影響的特點。香港第五波疫情主要為Omicron變異病毒感染所致，傳染性強，人群普遍易感，很快就造成了社區爆發，感染人數急劇上升，其中包括女性感染者，而女子具有胞宮和月經的解剖和生理特點。胞宮是主月經的主要器官，氣血是月經的物質基礎，臟腑是氣血的化生之源，經絡是氣血運行的通道。疫氣傳入，相互傳染，從上受邪，由口鼻而入，侵襲人體，在由表入裡，由上而下，或陷裡入內，或直中的發病傳變過程中，一方面影響五臟六腑氣血的生化，經絡氣血的運行，另一方面可能會對特有的女性解剖器官和生理功能產生影響，導致月經產生變化和異常。

現代多項研究也表明^[6]，SARS-CoV2入侵受體細胞的第一步便是病毒表面的S蛋白受體結合域和受體細胞表面的ACE2蛋白結合，ACE2可以在多器官及系統表達，例如肺部，腎臟，生殖器官，心臟以及腸胃系統；而且ACE2在腎素-血管緊張素系統中有平衡和調節的作用；又SAR-CoV2通過與ACE2蛋白的結合，則同樣也會對相關臟腑與器官造成一定的影響。

3.1.2 疫化燥熱 SARS-CoV2疫氣屬於外邪，雖不同於六淫，但邪張之際，隨人變遷，感染之後也會呈現病因屬性的特點，同時在傳染的過程中也會因季節和氣候的變化從而受到六淫的影響。疫氣為風所引，所謂「風為百病之長」風性主動，善行而數變，病毒快速傳播，不斷的發生變異。風引疫氣，從口鼻而入，初見噴嚏、流涕、咽癢；入裡化為燥熱（溫）毒，則咽乾痛、灼熱，甚如刀割；邪犯肺衛，正邪相爭，可見發熱，肺失清肅，則咳嗽、氣喘、有痰等；燥熱溫毒，最易迫津外洩，消灼陰液，津液匱乏，而津血互相轉化，則可出現月經過少，又劫灼營血，則可見經質變稠；燥熱溫毒偏盛於內，可致熱邪入血，灼傷脈絡，熱擾衝任，迫血下行，或熱伏衝任，血海不寧，所以出現月經先期，月經過多，經色鮮紅等變化。

3.1.3 疫夾寒濕 六淫中寒、濕為陰邪，易傷陽滯氣。寒性收引，主凝滯；濕性粘滯，其性趨下，遇寒則化為寒濕，寒濕易襲陰位，寒濕致病易使氣血阻滯不通。香港第五波疫情剛發生之時，天氣驟冷，陰雨連綿，溫度偏低。SARS-CoV2疫氣「相互染易」蔓延，加上氣候變化，寒、濕偏勝，致疫氣感染與寒濕之邪相互兼夾，或疫氣侵入易轉化為寒濕。寒氣、濕邪易外感內傷，尤易影響肺、脾，肺失宣降，衛外失司，又易感邪氣，肺氣不利，咳嗽、氣促；濕滯脾土，健運失常，則便稀腹痛，味覺異常等。而COVID-19女性者，再兼夾寒邪、濕邪，這是導致月經發生變化或異常的重要因素。若衣着不足，或打濕衣背，疫氣與寒、濕之邪由外及裡，傷於肌表、經絡、血脈；或久立寒中，或冒雨涉水，寒濕由下而受，由陰戶上客胞宮，或此時正值經期或經期前後，血室正開；或疫氣感染直中入內化生寒濕；或感染者過用清解退熱之品，寒濕從內而生。疫氣夾寒、濕之邪，易使氣血受病，血為寒凝，滯於衝任，損傷陽氣；氣為濕滯，氣機不暢，沖任受阻。因此，導致胞脈氣血阻滯不通，經行不暢，進而產生痛經，月經後期，月經過少，月經顏色變深黑褐色，夾有血塊等異常現象。

3.1.4 七情失常 七情，是指喜怒憂思悲恐驚七種情志變化。七情失調是引起女子月經變化的重要因素。正如陳自明在《婦科良方》中所指出的：「七情內傷，六淫外侵——則月經不調。」疫情波峰起，社會新聞的報道以及生活方式的突然改變，使得七情太過，突然強烈持久的作用於人體，超過了機體自我調節的範圍，從而容易造成臟腑、氣血功能的失常。《素問·陰陽應象大論》指出：「怒傷肝，喜傷心，思傷脾，憂傷肺，恐傷腎。」《素問·舉痛論》曰：「怒則氣上，喜則氣緩，悲則氣消，恐則氣下，……驚則氣亂，……思則氣結」。而月經以血為本，以氣為用，氣血化生於臟腑；又氣為血之帥，氣行則血行。若臟腑失常，氣血失調，則月經出現變化或異常。如五臟之中，肝藏血，主疏洩，七情太過從而造成肝的功能失常和氣血失調。肝失調達，氣鬱不暢，使肝疏排經血的功能失常，可導致月經或先期或後期，經量或多或少，經行腹痛、頭痛及乳房脹痛等變化。

3.1.5 體質差異 體質雖受之于父母，但受到後天的影響，包括生活習慣的不同，以及疾病損傷等。邪氣侵襲，正邪抗爭，因個人體質差異，可以產生不同的結果。若體質強盛者，正氣勝邪，則不發病，或受疫氣感染後月經不易發生變化，又或者發病後雖然月經變化，但可邪去自愈；若體質偏差者，邪氣勝正，則發病，或發病後

易出現月經變化，邪去不能自愈者，則需要借助藥物干預從而使得月經異常情況才得以恢復。另患者體質的不同，可以導致疫氣在體內寒化、熱化不同，從而表現出的證型也有所區別。

3.2 病機分析

《內經·素問·上古天真論》曰「女子七歲，腎氣盛……二七而天癸至，任脈通，太衝脈盛，月事以時下，故有子。」最早提出腎-天癸-衝任-胞宮月經產生的生理軸心。所以月經的變化的主要病機，多以直接或者間接的臟腑功能失常，氣血失調，衝任紊亂或損傷，腎-天癸-衝任-胞宮月經產生的生理軸心失調而導致。

3.2.1 臟腑功能失常 氣血充足是月經正常的基本要素。而臟腑功能正常是氣血充足的根本來源和保證。臟腑功能失調，氣血不足，則月經異常。COVID-19感染者主要影響到的臟腑功能與肺、脾、肝三臟相關。

肺主氣，主肅降，朝百脈而輸精微，全身的血液，都要通過經絡而匯聚於肺，肺通過呼吸，進行氣體交換，然後再輸布到全身。SARS-CoV2疫氣入侵，化燥熱溫毒，灼津傷血；或疫夾雜寒濕，作用於肺，肺失清肅，氣機不暢，除主要表現肺系功能失常，致咽痛咽乾、發熱、咳嗽、有痰等症狀外，推動和調節氣血運行的功能失調，也可以發生月經失常、痛經等症狀。

脾主運化，為後天之本，氣血生化之源。SARS-CoV2外邪內透，作用於脾，脾失健運，會出現味覺異常、大便稀溏、腹痛等症狀，加上氣血生化不足，血海不盈，可以出現月經後期，月經過少的情況。脾失統攝，攝血失權，氣的固攝作用減退，則可發生月經量多等。

肝藏血，主疏洩，性喜條達，惡抑鬱。新冠疫情下，給人們的生活帶來了很大的壓力，加上感染SARS-CoV2可能造成的不確定性，使得患者緊張不安，情感因素的改變，造成了肝的功能失調，肝氣鬱結，疏洩失常，若氣血逆亂，則月經先後無定期，量或多或少；氣機不暢，血為氣滯，從而出現月經後期，量少色暗，痛經等的情況。若肝鬱化火，血熱迫血，肝藏血失常，則出現月經先期，量多，色紅的異常。

3.2.2 氣血失調 《黃帝內經·靈樞·五音五味》曰：「今婦人之生，有餘於氣，不足於血」，表明女子以血為本，以氣為用，常常氣有餘，血不足。疫情下，情志易受外界影響而波動，感染疫氣臟腑功能又受損，則氣血易於失調，而氣血失調是月經變化的重要病機。又氣和血是相互依存，相互滋生，氣為血之帥，血為氣之母，氣病可以及血，血病可以及氣，如氣逆則血上，氣陷則血下，氣滯則血瘀，氣亂則血亂，氣虛則血脫，若氣血不和或不足，致月經過多，經期提前等月經紊亂和異常。

3.2.3 腎-天癸-衝任-胞宮月經生理軸失調 腎-天癸-衝任-胞宮月經軸，是產生月經的生理基礎，以腎氣為主導，由天癸來調節，通過衝任的通盛、相資，由胞宮體現月經的生理特點，其中任何一個環節失調，都會引起月經軸生理功能失常。COVID-19患者，疫氣外邪內透，化熱夾寒濕，致氣血失和，臟腑失調；或正氣損傷未復，導致氣血、臟腑、衝任虧損，腎-天癸-衝任-胞宮月經軸紊亂，則月經變化和異常。如衝任不固則月經提前；衝任血熱則月經過多；衝任寒凝，不通則痛，則痛經等。

總之，COVID-19輕型者中女性出現月經變化，主要病因病機為：疫氣染易，入侵機體，變化兼夾，邪氣內透，致肺、脾、肝功能失調，氣血失和，衝任紊亂或損傷而致。

4 結論

COVID-19輕型者中女性可能會出現月經變化，變化類型包括月經期、量、色、質的改變及伴隨月經週期出現的不適症狀。導致月經變化的因素，外因以感染疫氣為先，入侵後化為燥熱溫毒，並與寒濕邪氣相互兼夾；內因多與七情失常，體質偏差相關。病機主要為，感受疫氣，邪在肺衛，進而導致氣血失調，臟腑受損，衝任紊亂或虧損，腎-天癸-衝任-胞宮月經生理軸失調。治療初期，多以祛邪解表，宣利肺氣為主，若體質強盛，正氣未損，邪去自身可以調節，則月經可恢復正常；若正氣損傷，或外邪內透，致月經異常而成月經病者，則需治本調經。

- [1] 中國疾病預防控制中心新型冠狀病毒肺炎應急回應機制流行病學組. 新型冠狀病毒肺炎流行病學特徵分析[J]. 中華流行病學雜誌, 2020, 41(02):145-151.
- [2] Prado RCR, Silveira R, Asano RY. SARS-CoV-2 (COVID-19) pandemic and a possible impact in the future of menstrual cycle research. Health Sci Rep. 2021 May 3;4(2):e276. doi: 10.1002/hsr2.276. PMID: 33977158; PMCID: PMC8093852.
- [3] 張玉珍主編. 中醫婦科學. 北京: 中國中醫藥出版社, 2002.9: 25-33.
- [4] 羅元愷主編. 中醫婦科學. 上海: 上海科學技術出版社 · 1986.4:11.
- [5] 曹璋, 賈文魁, 劉炳男, 等. 大風苛毒與六淫瘟疫氣的異同及臨床意義[J]. 亞太傳統醫藥, 2021, 17(01):161-163.
- [6] 馬青龍, 張立婷, 楊文柯 · 等. 新型冠狀病毒細胞受體 ACE2 的研究進展 [J]. 蘭州大學學報 (醫學版), 2020, 46(02):70-75. DOI:10.13885/j.issn.1000-2812.2020.02.013.

Abstract: Aim: To observe the menstrual changes in female patients with COVID-19 and understand the diversity of their clinical manifestations. Methods: The clinical data of 62 cases COVID-19 female patients with menstrual changes were collected, and the types of menstrual changes and their etiology and pathogenesis were summarized and analyzed. Results: The average age of 62 cases is 36.98 ± 6.66 years old. Among the types of menstrual changes, menstrual volume changed the most, 41 cases (66.13%), of which 22 cases (35.48%) increased the volume. The change of menstrual quality, 22 cases (35.48%), and menstrual color, 20 cases (32.26%), came second. Among them, there are 13 cases (20.87%) of dark brown changed in menstrual color, and 21 cases (33.87%) with thick blood clot changed in menstrual quality. The change in menstrual cycle and menstrual period was the least, both were 9 cases (14.52%). Among them, 6 cases (9.68%) had delayed menstruation, and 9 cases (14.52%) had prolonged menstruation. Among the accompanying symptoms, abdominal pain during menstruation, 22 cases (35.48%), was the most common. The main pathogenic factors are the infection of Yi Qi, the transformation of dryness and heat from the Yi Qi, the combination of cold and dampness with the Yi Qi, the changes of emotions, and the difference in TCM constitution. The lung, spleen and liver dysfunction, Qi and blood disorders, and Chong-Ren injury are the main pathological mechanisms. Conclusion: Female patients with COVID-19 may experience menstrual changes. The etiology and pathogenesis are mainly due to the infection of Yi Qi, the invasion and change of Yi Qi in the body, internal penetration of evil energy, the dysfunction of lung, spleen and liver, the disharmony of qi and blood and the disorder and injury of Chong-Ren.

Key words: Covid-19; SARS-CoV2; menstrual changes; traditional Chinese medicine; etiology and pathogenesis

(編委 : 王冠明審校2022.09.26)