

“易阳通元”防治新冠肺炎作用探讨*

张瑞雪**张彩云袁亚美方正清王茜 朱林

(安徽中医药大学护理学院, 安徽合肥 230012)

摘要:由于尚无特异性的靶向 COVID-19 的抗病毒治疗药物,目前对 NCP 主要采取中医、支持及对症治疗。中医主张“辨病为主、专病专方,结合辨证”,拟定在“清肺解毒汤”组方的基础上加减治疗,取得良好效果。目前疫情防控正进入一个重要的阶段,防止疫情发生社区传播,是现今疫情防控的重中之重,降低病死率也是面临的严峻挑战。“易阳通元”法则,其思想根源于易学气的“一元论”思想,以及张仲景“元真失畅”的病理观,主张温阳培元通畅元真的防、治思想,临证采用艾灸配合方药治疗。故基于对清肺排毒汤的深入解析,探讨“易阳通元”法则抗疫的作用,以期为防控疫情找到普遍适合、简单易行的方法。

关键词:新冠肺炎;清肺解毒汤;易阳通元;中医治疗;艾灸;抗疫作用;畅通元真

Discussion on the Anti Epidemic Effect of Novel Coronavirus Pneumonia by "YiyangTongyuan"

(Zhang Ruixue, Zhang Caiyun, Yuan Yamei, Fang Zhengqing, Wang Qian, Zhu Lin

Nursing College of Anhui University of traditional Chinese medicine Anhui Hefei 230012)

Abstract: Since there is no specific antiviral drug targeting covid-19, NCP adopts traditional Chinese medicine, support and symptomatic treatment. Traditional Chinese medicine advocates "disease differentiation first, disease specific prescriptions, combined with syndrome differentiation", and formulates the addition and subtraction treatment on the basis of "QingfeiJiedu Decoction", which has achieved good results. At present, epidemic prevention and control is entering an important stage. To prevent the outbreak of community transmission is the top priority of epidemic prevention and control, and reducing the mortality is also a serious challenge. The principle of "YiyangTongyuan" is rooted in the thought of "monism" of Qi in Zhouyi, and Zhang Zhongjing's pathological view of "the non circulation and filling of vital energy in five viscera", which advocates the thought of prevention and treatment of "Tonifying Promordial Qi to cultivate vital energy so as to make it unblocked and full of vital energy", and the treatment of moxibustion combined with prescription and medicine in clinical syndrome. Based on the in-depth analysis of QingfeiPaidu decoction, this paper discusses the effect of "YiyangTongyuan" principle on epidemic prevention and anti epidemic, in order to find a suitable and simple method for the next stage of epidemic prevention and control.

Keyword: Novel coronavirus pneumonia, QingfeiJiedu Decoction, YiyangTongyuan, Chinese medicine treatment, Moxibustion, Anti epidemic effect, Unobstructed Promordial Qi

2019年12月武汉新冠肺炎(NCP)疫情发生后,国家中医药管理局组织一线临床医生参与筛选出有效方剂“清肺排毒汤”,并列于《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》^[1],对中医药防控NCP进行了十分有效地推动,使疫情得到良好的控制。目前疫

情防控面临着复工人回流和流行病易发时节的重要阶段,防止疫情发生社区传播,是现今疫情防控的重中之重,降低病死率也是面临的严峻挑战^[2]。本文将基于对清肺排毒汤的深入解析,探讨“易阳通元”法则的抗疫作用,以期为现阶段防控疫情找到普遍

*基金资助:安徽省教育厅自然科学基金重点项目(KJ2019A0432);安徽中医药大学自然科学基金重点项目(2018zrzd08);世界中医药学会联合会护理专业委员会开放指导性课题(SZLHLB-1918);安徽省教育厅省级精品课程建设项目(2018jxjygg040)

**通讯作者:张瑞雪,副教授。E-mail:1196490096@qq.com

适合的原则和简单易行的方法。

1 “易阳通元”抗疫作用的理论基础

易阳通元，是通过温阳培元通畅人体元真之气，以调节人体阴阳平衡，使机体阴阳的消长处于阴平阳秘的健康状态，从而达到治病保健目的的一种治疗养生法则。易阳通元，具有扶正与祛邪两个方面的作用。运用“易阳通元”法则，临证上采用艾灸配合方药共同奏效^[3]。易阳，一指温阳培元；二指补阳生阴；三指阴阳互化。通元，指通畅元真之气（“畅”，通达、充实、旺盛）。

易阳通元法则，其思想来源于易学的气一元论，以及张仲景“元真失畅”病理观。《周易》以“阴阳论气”，易阳通元法则认为人体生命活动，是元气衍化的阴阳二气的消长变化，即由阳气主导的元真之气以三焦为通道的“一气周流”循环往复的气化过程。“易”在这里有三个方面的含义：①简易^[4]：《周易》有曰：“简易而天下之理得矣。”这里是说，元气为产生和构成人与自然万物的本原，生命和万物变化均是元气所衍生的阴阳二气的不断地运动。只要明白元气是人体生成的根本及阳气在生命中的主导作用，对生命的认识和疾病的防治就变得十分简单明了了。②变易^[4]：变化，指万物是常变的。《周易》曰：“生生之谓易”。在这里，一是指自然界和人体内的元气是生生不息、循环往复的运动变化着的，人的生命也是处于不断地变化的状态。人体在从出生到死亡整个生、长、壮、老、已的生命过程中，元阳之气从萌发、壮大直至逐渐地被耗损殆尽，但其间可以通过补益阳气、生发元阳的方法进行一定程度上的资生补充。二是指阴阳之间相依互损、相互转化的辩证关系。③不易^[4]：即“道”，指恒定的真理、规律。《周易》曰：“一阴一阳之谓道”，指宇宙万物由元气衍化的阴阳二气消长变化的周而复始的圆周运动，这个规律是永恒不变的。

《金匱要略》“五脏元真通畅，人即安和”，反应了张仲景的发病观。元真通畅，即“正气”，是指五脏元真随着生命活动变化的营、卫、精、气、血、津液等不同形质的生命物质充裕及其功能正常，包括机体的防御能力、抗邪能力及康复能力^[5]。《素问

遗篇·刺法论》说：“真气不正，故有邪干。”

“正气存内，邪不可干。”正气驱除邪气的功能是通过营卫气血的运行来实现的，“血气不和，百病乃变化而生”（《素问·调经论》），故元真不畅导致气血不和是疾病发生的病理基础^[5]。仲景的发病观，将正气的抗邪作用放在首位，强调了“元真通畅”这个内因的主导作用。元真通畅是人体气血调和、阴阳平衡的正常状态，也决定疾病的转归。故易阳通元法则，主张通过“温阳培元，阳中求阴；益火消阴，通畅元真”来调和阴阳，即通过温阳培元，通畅元真、散寒通瘀、化浊解毒，从而扶正祛邪。

元真之气由人体先后天之元气和自然清气化生而成，是贯通五脏六腑的重要生命物质，决定着脏腑经络气血固有的物质状态和功能特性，从而使机体具有相似的体质，生理功能和病理变化具有一定的倾向性，易感受同一类型病邪，产生相似的病理反应，遵循相似的传变规律等。仲景用“元真”二字，体现了“上工治未病”理念，故易阳通元法则，通过温阳培元，可以改善体质，调和阴阳，使机体保持“阴平阳秘”的健康状态，预防疾病的发生。

“五脏元真通畅，人即安和”，突出了人体正气中“元气”的重要性，强调了中医的整体观念。在人体“一气周流”的气化运动中，肾藏先天之元气，脾化后天之元气，肺吸清气呼浊气、主一身之气。具体而言，肾中元阳是人体元真之气运行起始原动力，中焦脾胃是上、中、下三焦气机的枢纽，肺司呼吸、主气机宣降功能，共同保障了“气”周而复始的正常运转。故易阳通元法则，通过温阳培元，可以宣肺健脾补肾，通利三焦，调节肺、脾、肾脏腑气机，和畅气、血、津液，使脏腑功能协调正常，抗病能力增强，达到对疾病的治疗。

运用易阳通元法则采用艾灸配合方药加减。艾为纯阳之品，艾灸是易阳通元达到“通畅元真”的最佳方法^[3]。《医学入门》记载：“凡寒热虚实均可灸之。”《扁鹊心书》亦曰：“保命之法，灸艾第一。”艾灸可产生温通和温补效应^[6]，具有调和气血、宣通经络及扶阳补气、阳生阴长、滋养阴血的功效，

起到扶正和祛邪两方面的作用。中医自古就有燃艾、艾灸防治“时病瘟疫”的历史^[12]，现代研究揭示，艾灸可沿经络激发元真之气产生能量，加快机体新陈代谢，促进废物排出和营养供给^[7]，促进血液组分改变、血液流变学改善、血管舒缩功能调节等相关效应^[6]，提高机体的免疫功能、内分泌功能和自主神经功能，调节交感神经减少压力及不良情绪^[8]；增加血氧饱和度^[9]，改善 NCP 患者脏腑内环境，及因缺氧导致的组织细胞坏死；还能够提高血清过氧化物歧化酶 SOD 的含量^[10]，抑制炎症因子，阻断 NCP 患者可能在短时间内发生“炎症风暴”的危重发展^[11]，减少因免疫过激引起的炎症渗出、水肿及肺脏实变等。由此综合中、西医功效原理，艾灸对 NCP 具有良好疗效。

3 “清肺排毒汤”解析

“清肺排毒汤”^[1]，组成为麻黄 9g、炙甘草 6g、杏仁 9g、生石膏 15~30g(先煎)、桂枝 9g、泽泻 9g、猪苓 9g、白术 9g、茯苓 15g、柴胡 16g、黄芩 6g、姜半夏 9g、生姜 9g、紫菀 9g、款冬花 9g、射干 9g、细辛 6g、山药 12g、枳实 6g、陈皮 6g、藿香 9g，包含了张仲景《伤寒论》《金匮要略》中麻黄汤、麻杏石甘汤、麻黄加术汤、射干麻黄汤、小柴胡汤、苓桂术甘汤、五苓散、橘枳姜汤、四逆散等经方。

NCP 属于仲景疫病的范畴，为寒湿疫毒侵袭，既可外淫肌腠，又可直中肺脾为病，可表现为由表及里的六经传变过程，又可呈现出病起上焦、中焦，向下焦传变或出现秽邪弥漫、三焦同病的趋势^[13]。故清肺排毒汤中以麻黄汤，辛温透解寒湿疫毒束于肌腠，治疗 NCP 卫营郁闭，肺卫不和之发热恶寒、无汗而喘等症状；配白术为麻黄加术汤，散寒祛湿，可解邪阻经络之发热恶寒、身体烦疼，无汗，纳差等症状；配石膏、生姜为大青龙汤，寒温并用、表里俱治，治疗表寒里热之发热、胸闷憋喘、干呕、头身痛、烦躁等症状，既可透邪又可清里热；麻杏石甘汤辛凉甘淡，宣肺平喘透邪、清泄疫毒之郁热，可治疗邪热壅肺而身热、咳逆闷喘。小柴胡汤和解少阳病半表半里，又通利三焦，用于邪伏募原之证，既透邪防疫毒入里，又调肝

和胃，顾护消化功能，配石膏防郁而化热。射干麻黄汤、橘枳姜汤宽胸理气、散结化痰止咳，可治 NCP 痰饮郁结之胸闷憋喘、气短、咳嗽、咽喉不适等症状；射干麻黄汤辛、寒、温三法齐用，可用于疫邪郁结上焦气分者，痰嗽喘逆，胸结气壅，或水潴而不行之证；茯苓杏仁甘草汤、橘枳姜汤，可治疗 NCP 因上焦肺阳瘀闭、中焦脾阳不运，水液不能充分通调、吸收，所致肺脾同病之证。五苓散治太阳经腑同病，可利水渗湿、温阳化气，与麻黄汤巧妙相合，既开寒闭又利小便祛湿，麻黄可增五苓散祛湿，五苓散能防止麻黄、桂枝发汗之峻，桂枝、甘草尚可辛甘复阳扶正，茯苓、桂枝、白术、甘草之苓桂术甘汤功能健脾化饮，三方合用温阳通调三焦气化，加藿香以芳香化湿辟秽，可用于三焦同病之 NCP 患者。四逆散之甘草、枳实、柴胡，调和 NCP 因阳衰阴盛所致少阴枢机不利，阳气不能转达手足而四肢厥逆之重症，枳实理气解郁、泄热破结，与柴胡配伍，一升一降，舒畅气机，升清降浊，使邪去郁解，气血调畅，清阳得伸，四逆自愈。清肺排毒汤用此方之力透邪解郁，又可升发心、肾之阳气，温通气机以调畅气血，配山药、用米汤和服，取中气和则阴阳之气自相顺接之意。去除芍药一味，恐芍药酸寒，伐生发之气、气虚寒之人伤阳不得用，其酸敛亦不利疏通透邪，十分符合此次瘟疫的病机。山药味甘性温，入脾、肺、肾经，补肺气、益脾肾先后天之元气，亦可防祛邪伤正之弊。综上所述，清肺排毒汤是张仲景相关经方的融合创新运用^[14]。

清肺排毒汤诸药合用，具有发散透邪、温通利湿、补益元气之功效，兼顾阴阳表里、寒热虚实，扶正祛邪。配伍特点：着重通阳、宣肺、健脾。通阳以通调三焦气化、温阳利水，宣肺以平喘止咳，健脾以祛湿化痰，芳香辛散以透解疫邪，兼顾苦寒以泄毒热，补益肺、脾、肾固本扶正以驱邪。方中运用众多辛温宣肺、健脾化痰、燥湿利湿之药，宗承了仲景论湿病以发汗、利小便、宣肺三法达通阳祛湿目的^[15]。组方总以辛温宣透，扶阳消阴，透解疫毒，通畅元真，从而祛除病邪。

清肺排毒汤在治疗 NCP 防控疫情的实际运用中,取得了非常显著的成效。现代药理学研究显示,清肺排毒汤通过多成分、多靶标作用于机体,对肺、脾具有特异性作用,对心、肾等脏腑起保护作用^[16],将其配合艾灸使用,可以增强方药通畅元真的整体调控效果,是目前疫情防控最为简单易行的有效措施。

2 运用“易阳通元”防治新冠肺炎

NCP 属于中医学“寒湿疫”范畴,为“寒湿疫毒”致病,其病位在肺脾,与胃、心、肝、肾有关,为本虚标实之证^[17、18]。其基本病机为元真不畅,正气不足,寒湿疫毒闭肺、困脾,气不布津,痰饮内阻,气血失和,五脏不通,内闭外脱。“寒、湿、瘀、热、毒、水、虚”为其发生发展的关键因素^[17、18]。

在 NCP 整个病程中,阳气损伤、气机失和贯穿始终,病性为阴病^[17],又因邪郁日久、体质不同有所变化,可出现由阴证,转化成寒湿性质或湿热性质的本虚标实之证。但 NCP 患者大多为气虚体质^[19],在疾病过程中,脾肺气虚是 NCP 患者共同的内在生理特性^[19],因气虚不摄津、痰饮内阻、气阴外脱,而以之倦怠乏力、咳喘憋闷为相同症状^[20]。

肺、脾、肾是机体气血运行、水液代谢的三个至关重要的环节,三者生理上相互联系、病理上相互影响,任何一个功能障碍,就会影响其余二脏的生理功能。NCP 因疫邪壅阻,引起肺、脾、肾脏腑气机失常,疫毒闭肺则失其宣降,痰湿困脾则失其健运,患者普遍表现为肺脾同病^[18],继而损伤肺气、脾气和肾气,肾失纳摄、温煦及气化,肾虚水泛,则加重肺闭脾困,出现咳逆上气、纳差、便溏、重则憋闷喘促、呼吸气短等症状,最终导致三焦气化失常,水湿泛滥,气血逆乱,五脏功能俱损,内闭外脱,则重者肺、脾、肾同损,出现肺脏呼吸衰竭,及心、肾等脏器功能衰竭的并发症^[17、18、21]。当 NCP 患者肺脏处病理状态时,肾中元阳的温煦、纳气功能和脾肺的升发、资养功能,以及脾气的枢转功能和脾肾的滋生功能就较为重要,故体质虚弱、年高体衰、原有脏器损伤的基础病者病情多危重。

目前,没有针对 COVID-19 的特效治疗^[22]。

NCP 西医病理改变,可见不同程度的肺部实变,肺、肾、脑等器官组织出现水肿、血栓,以及细胞变性坏死^[23]。感染者早期免疫细胞水平降低,免疫力下降;危重期可能在短时间内发生炎性因子升高引起的“细胞因子风暴”^[11],采取有效的治疗措施在疾病初期调节免疫功能、抑制炎性因子,促进血流,保证组织细胞营养,是治疗新冠肺炎的重要途径。

中医对 NCP 的治疗,王琦院士提出,应针对核心病机、相同症状,采取“辨病为主、专病专方,结合辨证”,以祛邪扶正,重视“辨病为主、专病专方”^[24]。全小林院士认为,NCP 治疗上总以散寒除湿、避秽化浊、解毒通络为原则,兼顾各阶段变证,随症变之,并提出通用方^[17]。综上所述,气虚肺闭脾困为 NCP 患者共同的病理特点,元真不畅为其共同的病理状态。所以,针对 NCP 元真不畅,及“虚”、“闭”的基本病机特点,运用易阳通元为基本法则进行防治,通畅元真抗邪固本,未病时改善体质,扶正补虚,提高机体适应能力与防疫能力,以抵御病毒入侵,预防疫病的发生;既病时,不仅可以宣通三焦,通瘀化浊,改善 NCP 肺、脾及肾的气化不利的病理状态,调节抗疫功能,以减少肺脏液体渗出、缓解喘憋,还能够通过补肺健脾,提高营养物质摄入,扶助正气,稳定血氧饱和度,以保护脏器功能,控制病情进展,使机体尽快恢复自愈力,促使疾病尽早向愈转归,从而防止患者病情转危的发生;恢复期,培补先后天之元气,扶正祛邪,畅通气血,调和阴阳,增强恢复能力。

4 “易阳通元”防治新冠肺炎的具体措施

在运用时,首先应重视通畅元真,注重保护脾肾先后天之元气,以增加营养物质的吸收,提高抗病力^[25],防止疾病的传变,降低死亡率;其次,易阳通元具有扶正与祛邪两方面的功效,要根据疫病发展的不同阶段,注意把握扶正与祛邪主次关系的变化。总之,易阳通元强调正气是人体健康的必要条件,对于 NCP 防治,无论是预防和瘥后康复,还是在治疗过程中,都不能违背机体本身的生理特性,更不能轻易耗伐先天之精气神。

疑似病例:调和阴阳,调节免疫力,改

善症状。艾灸配合清肺解毒汤加减。穴位：肺俞、足三里、气海、中脘；方法：足三里：温和灸每穴 15 分钟；肺俞、气海、中脘：温和灸每穴 10 分钟。兼症配穴：若兼发热可加合谷、曲池，清艾条用泻法灸 10 分钟。若兼流涕、肩背痠楚、舌淡苔白、脉缓，可加天柱、风门、大椎，温和灸每穴 10 分钟。频次：每天午后或晚餐前灸一次^[26、27]。

疾病阶段：祛邪扶正，控制病情进展，提高救治率。①轻型、普通型^[26、27]：宿短病程、舒缓情绪。艾灸结合清肺解毒汤加减。穴位：肺俞、神阙、合谷、太冲、足三里。方法：肺俞、合谷、太冲：温和灸每穴 15 分钟；足三里：温和灸每穴 10 分钟；神阙：温和灸 15 分钟。频次：上午、下午各一次。可在此基础上根据病情加减穴位。若发热不退加大椎、曲池，清艾条用泻法灸 10 分钟；若胸闷气短较甚加内关或期门，若咳嗽咯痰加天枢、丰隆，温和灸每穴 10 分钟。②危重型^[26-28]：回阳救逆。艾灸配合清肺解毒汤或麻黄附子细辛汤合桂枝去芍药汤加减^[14]。穴位：神阙、关元。方法：无烟艾条温和灸每穴 15~30 分钟。频次：上午、下午各一次。

病前期、恢复期：扶正祛邪，调理体质，增强自愈力。①病前期^[10、26、27、29]：穴位：大椎、肺俞、神阙、足三里。方法：温和灸每穴 15 分钟；频次：上午、下午各一次。配合预防汤药^[24]：非药食同源方藿香 10g，红景天 15g、金银花 10g、贯众 6g、虎杖 6g、芦根 15g，有芳香化浊、益气解毒功效；药食同源方藿香 10g、金银花 10g、白芷 6g、草果 6g、芦根 15g、白茅根 15g，煎水内服，有化浊和中、利湿解毒功效。②恢复期^[26、27、29]：穴位：大椎、肺俞、膈俞、足三里、孔最。方法：大椎、肺俞、膈俞（或中脘与上脘）：温和灸每穴 30 分钟；足三里或孔最：温和灸每穴 15 分钟。频次：上午、下午各一次。配合恢复期中药方剂进行调理。

5 结语

目前，没有针对 COVID-19 的特效治疗，支持治疗、对症处理是主要治疗方法^[22]。NCP 患者“虚”、“闭”的病机特点，凸显畅通元真、提高正气尤为重要。临床观察发现，NCP

潜伏期长达 7~14 天，体质虚弱者易感，老人和患有基础病者病情更加危重、死亡率更高^[30]，现今正值复工人流回潮时段与其他呼吸道传染病流行季节，抗击 NCP 疫情还要同时警惕季节性流感的叠加效应^[2]，这一现象提示在当前的抗疫过程中，更加应该注重改善体质、增强抗疫能力。运用“易阳通元”法则，尤其对免疫力低下、患有虚损性疾病，慢性及终身治疗性疾病的患者的救治，推广艾灸结合基本防治方药的抗疫方法，将会在减少发生率和转危率、缩短病程、提高救治率、降低死亡率及愈后康复等方面起到较大的作用，对防止 NCP 社区传播具有较高的实际价值。

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第六版）的通知 [EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.2020-02-19.shtml>.
- [2] 李铁钢, 王鸣. 在抗击新型冠状病毒肺炎疫情同时警惕季节性流感的叠加效应 [J/OL]. 中华预防医学杂志, 2020, 54(00): E002-E002. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2020.0002.shtml.
- [3] 张瑞雪. 易阳灸之“易阳通元”法则 [C]// 周广辉, 王清峰. 2019 年全国中医药传承创新与健康产业发展黄河论坛论文集. 北京: 中华中医药学会, 2019, 9: 82-84.
- [4] 丁四新. “易一名而含三义”疏辨 [J]. 中国哲学史, 1993, 3: 67-73.
- [5] 张琦. 保持“五脏元真通畅”预防外感 [J]. 四川中医, 2007, 25(7): 33-35.
- [6] 张建斌, 王玲玲, 吴焕淦, 等. 艾灸温通温补概念的分析 [J]. 中国针灸, 2012, 32(11): 1000-1002.
- [7] 李美罗, 李垠和, 吴焕淦, 等. 灸法治疗高血压的研究概述 [J]. 环球中医药, 2012, 2(5): 142-147.
- [8] 唐照亮, 宋小鸽, 王宁新, 等. 艾灸活血化瘀作用机制的研究 [J]. 安徽中医

- 学院 2004, 23 (2):24-27.
- [9]张秋芳, 赵燕平, 葛姝, 等. 艾灸对人体红外热像及生理信号的即刻效应[J]. 中医杂志, 2012, 53 (16): 1390-1393.
- [10]高飞, 周小红, 梁玉磊, 等. 艾灸神阙穴对力竭游泳大鼠心肌自由基的影响[J]. 河北中医药学报, 2018, 33 (6): 33-3.
- [11]Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China[J]. Lancet, 2020, 395(10223): 497-506.
- [12]刘立公, 顾杰, 杨韵华. 时病瘟疫的古代针灸治疗特点分析[J]. 上海针灸杂志, 2004, 23 (3): 38-39.
- [13]王东军, 孙璇, 孙旭, 等. 基于张仲景疫病理论浅析新型冠状病毒肺炎六经、三焦证候与调治策略[J/OL]. 天津中医药. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1349.R.20200227.1011.008.html>.
- [14]薛伯寿, 姚魁武, 薛燕星. 清肺排毒汤快速有效治疗新型冠状病毒肺炎的中医理论分 [J/OL]. 中医杂志 . <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200216.2004.002.shtml>.
- [15]娄永亮, 刘英锋. 从肺与体窍的关系谈《伤寒论》手太阴病[J]. 河南中医 2018, 5: 656-659.
- [16]赵静, 田赛赛, 杨健, 等. 清肺排毒汤治疗新型冠状病毒肺炎机制的网络药理学探讨[J/OL]. 中草药, 2020. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1108.R.20200216.2044.002.shtml>.
- [17]全小林, 李修洋, 赵林华, 等. 从“寒湿疫”角度探讨新冠肺炎 (COVID-19) 的中医药防治策略[J/OL]. 中医杂志. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200217.2034.006.shtml>.
- [18]薛博瑜. 新型冠状病毒肺炎的中医药辨证思路[J/OL]. 南京中医药大学学报. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/32.1247.R.20200218.0823.002.shtml>.
- [19]杨家耀, 苏文, 乔杰, 等. 90 例普通型新冠肺炎患者中医证候与体质分析 [J/OL]. 中医杂志. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200221.1513.004.shtml>.
- [20]杨华升, 王兰, 姜良铎. 姜良铎从“气不摄津”认识新型冠状病毒肺炎[J/OL]. 中医杂志. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200202.1407.00.shtml>.
- [21]董斐, 柳红良, 谷晓红. 基于“肺-三焦膜原-肾”理论对新冠肺炎肺肾同损的认识与思 [J/OL]. 北京中医药大学学报. DOI:10.3969/j.issn.1006-2157.2020.05.001.
- [22]HolshueML, DeBoltC, LindquistS, et al .First Case of 2019 Novel Coronavirus inthe United States[J/OL]. N Engl J Med, 2020. DOI:10.1056/NEJMoa2001191. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200202.1407.00.shtml>.
- [23]国家中医药管理局. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案 (试行第七版) 的通知[EB/OL]. <http://bgs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-03-04/13594.html>.
- [24]王琦, 谷晓红, 刘清泉. 新型冠状病毒肺炎中医诊疗手册[ML/OL].pdf. 北京: 中国中医药出版社, 电子版第 1 版, 2020, 02 : 1-6. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200216.2044.002.shtml>.
- [25]于恺英, 石汉平. 《关于新型冠状病毒肺炎患者的医学营养治疗专家建议》解读 [J/OL]. 中华医学杂志, 2020, 100 (00): E005-E005. DOI:10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2020.0005. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200216.2044.002.shtml>.
- [26]中国针灸学会. 关于印发《新型冠状病毒肺炎针灸干预的指导意见 (第一版)》的通知 [EB/OL]. <http://www.caam.cn/article/2183.2020-2-9.shtml>.
- [27]中国针灸学会. 新型冠状病毒肺炎针灸

干预的指导意见(第二版)[J/OL].

<https://doi.org/10.13703/j.0255-2>

930.20200302-k0009.2020-03-05.shtm.

[28]罗亚飞. 神阙穴探讨[J]. 安徽中医学院学报, 1999, 18(1): 42-43.

[29]国家中医药管理局. 关于印发新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议(试行)的通知[EB/OL].

<http://yzs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-02-23/13319.html>.

[30]朱耐伟, 赵平, 戚中田. 2019新型冠状病毒肺炎治疗研究现状[J/OL]. 中华微生物学和免疫学杂志, 2020, 40(01): E002-E002. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-5101.2020.0002.shtml.

(收稿日期: 2020-03-07 编辑: 蒲瑞生)