

# 中医对新型冠状病毒肺炎的认识与防治探讨

潘文<sup>1</sup>,李盛华<sup>2</sup>,王晓萍<sup>2</sup>,罗向霞<sup>2</sup>

1 甘肃省中医药研究院,甘肃 兰州 730050; 2 甘肃省中医院

**[摘要]** 近期,武汉新型冠状病毒肺炎(Corona Virus Disease 2019,COVID-19)疫情的爆发引起国内外高度关注,国家卫生健康委员会、国家中医药管理局联合制定《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》指导COVID-19诊疗工作。通过对我国COVID-19的国内疫情发展及应对措施进行分析,阐述中医药对COVID-19的防治理念。甘肃省注重发挥中医药在“治未病”中的主导作用,在抗击疫情方面成效明显。

**[关键词]** 疫病;新型冠状病毒肺炎;中医药防治;甘肃

**[中图分类号]** R563.1 **[文献标识码]** A

## On TCM Understanding, the Prevention and Treatment of COVID-19

PAN Wen<sup>1</sup>, LI Shenghua<sup>2</sup>, WANG Xiaoping<sup>2</sup>, LUO Xiangxia<sup>2</sup>

1 Gansu Provincial Academy of Chinese Medicine, Lanzhou 730050, China;

2 Gansu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine

**Abstract** The outbreak of COVID-19 in Wuhan city has attracted high attention at home and abroad, national health commission of the People's Republic of China and national administration of Traditional Chinese medicine have established the diagnosis and treatment of COVID-19 jointly to guide clinical work of COVID-19. TCM preventive and therapeutic concept for COVID-19 was stated by analyzing domestic epidemic development and the countermeasures in China. Gansu province emphasizes the leading role of TCM in the prevention of disease, and achieve remarkable effect in fighting against the epidemic.

**Keywords** epidemic disease; COVID-19; TCM prevention and treatment; Gansu

近期,武汉爆发新型冠状病毒肺炎(Corona Virus Disease 2019,COVID-19)(简称新冠肺炎)疫情,因其传染性强,传播速度快,影响范围广,引起了国内外的高度关注。我国已将该病纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并采取甲类传染病的预防、控制措施。2020年1月31日,世界卫生组织正式宣布新型冠状病毒感染的肺炎疫情构成“国际关注的突发公共卫生事件”(Public Health Emergency of International Concern,PHEIC)。截止2020年2月15日24时,全国共有确诊病例57416例(其中重症病例11272例),累计治愈出院病例9419例,累计死亡病例1665例,累计报告确诊病例68500例,现有疑似病例8228例<sup>[1]</sup>。

疫情发生后,国家卫生健康委员会、国家中医药管理局组织相关专家制定了《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》试行、试行第二版、试行第三版、试行第四版和试行第五版。2月5日发布的

《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》试行第五版(以下简称《诊疗方案第五版》)有效指导了全国的COVID-19诊疗工作,明确要求在医疗救治工作中积极发挥中医药作用,加强中西医结合治疗<sup>[2]</sup>。2月13日中共中央政治局常委、国务院总理、中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组组长李克强主持召开领导小组会议时强调:“强化中西医结合,促进中医药深度介入诊疗全过程,及时推广有效方药和中成药。”诸多资料显示,中医药在防治COVID-19方面正在充分发挥自己的特色与优势。

### 1 中医学对于 COVID-19 的认识

《诊疗方案第五版》明确指出 COVID-19属于中医“疫病”范畴,病因为感受疫戾之气,病位在肺,基本病机特点为“湿、热、毒、瘀”;各地可根据病情、当地气候特点以及不同体质等情况,参照该方案进行辨证论治<sup>[2]</sup>。

**1.1 病名** COVID-19发病迅速,传播很快,传染性极强。《素问·刺法论篇》中讲:“五疫之至,皆相

染易,无问大小,病状相似。”明代吴又可可在《温疫论》曰:“疫者,感天行之疠气也”,疫是自然界疫病之气。“此气之来,无论老少强弱,触之者即病。”COVID-19临床表现以发热为主,具有发病迅速、传播很快、传染性极强、主症类似、季节性等特点<sup>[3]</sup>,属于祖国医学中“疫病”范畴。

**1.2 病因与病机** 清代的吴鞠通在《温病条辨》中曰:“疫者,疠气流行,多兼秽浊”,既为疫病之气,又为秽浊之气。COVID-19的传染源是新型冠状病毒的感染者,通过呼吸道飞沫和接触传播<sup>[2]</sup>。因此,中医学病因为“厉气”“疠气”。

COVID-19发于武汉,武汉地区属于湿热地带,因此病因属性以“湿”为主。湿困脾闭肺,使人体气机升降失司,湿毒化热,阳明腑实,湿毒瘀热内闭,热深厥深。湿与热结合而成湿热,湿与寒结合而成寒湿,湿与燥结合而成燥湿,但是“湿毒”是COVID-19患者的核心病因。杨华升等<sup>[4]</sup>观察了北京地区 67 例 COVID-19,探讨研究其中医证候及病机特点,认为中医病机为“湿热证”,舌质红兼苔黄说明患者热症突出,“热重于湿症”更多见。

**1.3 病位** COVID-19的病位在肺。疫邪从口鼻进入必然先伤肺气。COVID-19临床表现多以发热为始,主症为咳嗽、气喘,均为肺司呼吸所主的病。《黄帝内经》曰:“肺病者喘咳气急”,咳、喘、气急均属肺系疾病。肺与胃、肺与大肠关系密切,《黄帝内经·灵枢·经脉篇》讲:“肺手太阴之脉,起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈属肺。”因此,在疫病的病变过程中,部分患者伴有胃肠道的症状,比如胸闷、泛恶、欲呕,甚至大便溏泻。

**1.4 以“三因治宜”为原则进行辨证论治** 中医治疗 COVID-19,各地区应依据地域气候差异、患者体质差异进行辨证论治。同一种瘟疫由于发病季节气候地点不同,患者体质不同,发展阶段不同,治疗方法处方用药也不同。采用“三因治宜”为原则进行辨证论治。徐旭等<sup>[5]</sup>分析了湖北省武汉市 COVID-19疫情蔓延后北京、天津等地区 13 项含中药处方的中医药预防方案,预防方案充分体现了中医学“三因制宜”的特色:疫病发于冬季,北方多使用麦冬、玄参等滋阴润燥中药,南方多用苍术、藿香等芳香除湿中药;根据人群体质不同采用不同处方。于明坤等<sup>[6]</sup>汇总分析了各省、自治区和直辖市多位中医临床专家的 COVID-19 预防及诊疗方案,认为大部分均根据疾病的发展情况进行分期治疗:临床观察期未明确诊断为新型冠状病毒肺炎时当以解表为主,临床治疗初期(早期)

当以宣肺化浊作为主,临床治疗中期(中期)多为湿毒化热入里所致,当以宣肺解毒为主。大部分省份均认为重症期(极期)以内闭外脱为主要病机,当以开闭固脱为主;经过治疗疾病已经有所好转的患者,气阴两虚症状明显,因此其提供的方药也大多以补气养阴为主。

《诊疗方案第五版》提出了两期、四阶段、四证型的中医治疗方案,两期即医学观察期、临床治疗期,四阶段即初期、中期、重症期、恢复期,四证型即寒湿郁肺、疫毒闭肺、内闭外脱、肺脾气虚。COVID-19 危重患者往往表现为胸腹灼热、手足逆冷,处于脓毒症休克的状态,有的是以高热(邪毒闭肺)为主,有的人是以内闭外脱为主,应根据不同情况,辨证用药。根据上述原则,选派至武汉的中医专家组,选用麻杏薏甘汤、升降散、达原饮、厚朴夏苓汤、藿香正气散、银翘散等方剂为治疗 COVID-19 的基本方,拟定了基本的中医治疗方案。各地可根据病情、当地气候特点以及不同体质等情况,参照推荐诊疗方案进行辨证论治。

甘肃省在国家诊疗方案基础上,结合自身地域特点及工作实际,充分发挥中医药“治未病”思想,从预防和治疗两个方面提出应对办法,结合甘肃省特点,拟定了温邪犯肺、温热壅肺、温毒闭肺、内闭外脱等四种辨证分型,提出了推荐处方和基本用药(甘卫中医函[2020]40号)。

## 2 中医“治未病”思想指导 COVID-19 的防治

“治未病”最早源自于《黄帝内经》,作为中医理论精华,集预防、治疗、预后为一体,其含义包含未病先防,既病防变与愈后防复三个方面。中医专家纷纷提出要运用“治未病”理论探讨中医药对 COVID-19 的防治,充分挖掘中医药对 COVID-19 的治疗潜力<sup>[7]</sup>。

### 2.1 未病先防

**2.1.1 早发现,早隔离** 吴又可可在《温疫论》提出传染病病因为“戾气”,认为“夫瘟疫之为病,非风非寒,非暑非湿,乃天地间别有一种异气所感”,这种异气即戾气。其传染途径是“有天受,有传染”。“天受”就是空气传染,“传染”就是接触传染。所以书中注明:“凡人口鼻通乎天气”“呼吸之间,外邪因而乘之”。《温疫论》认为传染病流行形式可以是流行,也可以是散发的。所以应当将人群隔离。目前全国的 COVID-19 疫情局部爆发,病例数仍处于上升期,最基本的方法仍是“早发现、早隔离”。体温检测排查、减少人员的聚集、增强个人防护等,这些举措可有效阻断传染源,大大减少二代、

三代传染。

**2.1.2 护脾胃,养正气** 《素问·金匱真言论篇》认为:“夫精者,身之本也。故藏于精者,春不病温”。同时正气存内,邪不可干;邪之所凑,其气必虚。”因此调摄气血,固护正气是防病之重。这是古人“不治已病治未病”的思想体现。清代温病学家叶天士提出应重视正气,并形成了甘药培中、血肉填精、中下兼顾为特色的治疗大法。营养膳食能有效改善营养状况、增强抵抗力,有助于 COVID-19 防控与救治。从近期新型冠状病毒(Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2, SARS-CoV-2)感染病例特征报道来看,老年体虚者多,死亡病例中已有基础病例者多。研究本次疫情病性为湿毒,病位在肺胃<sup>[8]</sup>,因此,在防护中重视顾护脾胃,因此扶助正气就显得尤为重要。补养正气的各种措施,包括精神调摄、合理饮食、体育锻炼、劳逸适度、药物调理等,对人体气血进行调养,安神定志,固摄精气,使正气保持旺盛,即阴平阳秘,精神乃治。

## 2.2 既病防变

**2.2.1 化芳香,辟秽毒** 温病学家叶天士指出:“未受病前,心怀疑虑,即饮芳香正气之属,勿令邪入为第一要义。”“非典”期间曾选用贯仲、金银花、连翘、败酱草、鱼腥草、大青叶、野菊花等清热解毒之品,并适当加入芳香化湿之石菖蒲、藿香、苏叶等药进行预防,既能清热解毒,又可芳香辟秽,以抗御过盛之邪,将邪气消灭于萌芽阶段,则可防患于未然<sup>[9]</sup>。同属于“温疫”范畴的 COVID-19,也可以从此角度进行防控。甘肃省中医院在组织专家充分酝酿讨论后,制定了一整套防治疫情感染传播的有效措施,例如在各病区、医疗区、办公场所采用艾柱熏香来净化空气环境,预防交叉感染。

**2.2.2 筛疫病,防传变** 疫病的传变主要与体质因素,病邪的性质、地域、气候、生活状况、治疗当否等有密切关系。诊疗指南第五版根据疾病传变规律,将中医 COVID-19 的临床治疗期分为初期、中期、重症期、恢复期四个阶段。初期当 COVID-19 处于萌芽阶段,病邪轻,还未达到病盛的阶段时,如果能够早期发现疾病萌芽的细微征兆,进行合理有效的干预,就可以阻止发病或延缓疾病进程。如果此时不重视,就会延误最佳治疗时机。甘肃省中医院此次接受甘肃地区 COVID-19 疑似病例的筛查与分诊治疗,组织专家针对近期发热病例的临床表现特征进行论证,制定了 3 个院内协定

方,其中流感 1 号方,功效:补气活血、祛风除湿;流感 2 号方,功效:化痰止咳,纳气平喘。流感 3 号方,功效:祛风散寒,除湿化浊。在近期的就诊发热患者治疗中取得良好的疗效。

**2.3 愈后防复** 随着现代康复医学的发展,康复治疗手段及方法日益完善,联合中医针灸、穴位按摩、穴位贴敷、耳穴、八段锦等传统治疗方法对患者病毒清除后肺功能、消化道功能、免疫功能的恢复有重要意义<sup>[7]</sup>。

## 3 甘肃省防治 COVID-19 成效明显

甘肃作为疫区之一,截止 2020 年 2 月 15 日 20 时,共有确诊病例 90 例,累计治愈出院 49 例,累计死亡病例 2 例,重型病例 5 例,危重型病例 1 例<sup>[10]</sup>。COVID-19 疫情发生以来,甘肃省注重发挥中医药在治未病中的主导作用、在医疗救治中的协同作用和疾病康复中的核心作用,下发了《关于进一步加强新型冠状病毒感染肺炎中医药防控工作的通知》等文件,成立了省级中医药防治专家组,发布了《甘肃省新型冠状病毒感染肺炎中医药防治方案》。全省建立了中西医结合联动工作机制,对疑似和确诊病例,中医药专家第一时间介入,和西医专家共同拟定中西医结合救治方案,确保所有病例尽早、及时、全程使用中医中药,努力做到“一患一方案”。同时,甘省还坚持中医药“未病先防”的独特优势,为集中医学观察的密切接触者提供中医药预防服药服务,在 COVID-19 预防和患者救治中取得明显成效。截止 2020 年 2 月 15 日,全省 90 例确诊病例中,有 87 例使用了中医药治疗,中医药治疗率达到了 96.7%,高于全国平均水平 4.7 个百分点,治愈出院 44 例,治愈率为 48.9%,治愈出院患者均全程使用中医药治疗<sup>[11]</sup>。

## 4 小结

目前,COVID-19 已从武汉蔓延到全国乃至全球,来势汹汹,防控形势非常严峻,已经严重影响到全国人民的生产生活和生命安全。但是,COVID-19 目前仍无特效治疗药物。西医主要应用抗病毒、抗菌、糖皮质激素和对症支持治疗,以减轻肺炎渗出,改善通气,预防脓毒症<sup>[8]</sup>。西医强调对患者进行对症治疗和支持治疗;中医则是通过提振人体正气,激发人体自身的免疫力去对抗病毒,促进机体恢复。全国各个地区,组织专家在参照国家 COVID-19 诊疗方案的基础上,根据患者体质特点、病情特点和地区气候特征,结合临床病情表现,优化诊疗方案都组织制定适用于本地区新型冠状病毒感染的肺炎中医药诊疗方案。

在 COVID-19 救治过程中应做到中医药及早介入, 中西医结合救治重症和危重症患者, 充分发挥中医药独特作用。张伯礼院士<sup>[12]</sup>在新华网的专题报告中提到“治疗新型冠状病毒感染的肺炎, 中医药可以全疗程、全方位发挥作用”。截止 2020 年 2 月 14 日, 全国中医药系统共派出 2 220 人支援湖北, 中医药救治参与率高<sup>[13]</sup>。武汉市江夏区大花山方舱医院正式投入使用, 采用中西医结合、以中医为主的方式治疗病患。1 月 27 日, 国家中医药局以临床急用实用效用为导向, 紧急启动“防治新型冠状病毒感染的肺炎中医药有效方剂筛选研究”专项, 旨在迅速找到针对本次疫病有良好疗效乃至特效的核心方药<sup>[14]</sup>。

甘肃省在省委、省政府的领导下, 把打赢疫情防控阻击战作为当前的重大政治任务, 充分肯定并发挥中医药在防治新型冠状病毒肺炎方面的独特优势与作用, 我们中医人应全力以赴做好中医药防疫工作, 为本次战役的胜利贡献最大的力量<sup>[15]</sup>。作为新时代中医人, 我们既要坚持以中医理论指导, 遵循中医发展规律, 充分发挥中医药特色防治疫病的特色与优势, 又要尊重现代医学理念和现代检测检查手段, 充分发挥临床检测和救治技术, 提倡中西并重, 优势互补, 形成现代中医诊疗 COVID-19 的新模式, 严格按照习近平主席: “遵循中医发展规律, 传承精华, 守正创新”和“中西并重”的指示精神开展医疗救治。

#### 参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会. 截至 2 月 15 日 24 时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL]. (2020-02-15)[2020-02-16]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202002/4a1b1ec6c-03548099de1c3aa935d04fd.shtml>.
- [2] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[EB/OL]. (2020-02-05)[2020-02-16]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b42-04a79db5b8912d4440.shtml>.
- [3] 熊继柏. 国医大师熊继柏谈《湖南省新型冠状病毒感染的肺炎中医药诊疗方案》[OL]. (2020-02-08)[2020-02-16]. <https://mp.weixin.qq.com/s/xA1Gnjt0-uSL-T0yf-xHPw>.
- [4] 杨华升, 李丽, 勾春燕, 等. 北京地区新型冠状病毒肺炎中医证候及病机特点初探[J/OL]. 北京中医药. [2020-02-13]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5635.r.202002.12.2218.002.html>.
- [5] 徐旭, 张莹, 李新, 等. 各地区中医药预防新型冠状病毒(COVID-19)肺炎方案分析[J/OL]. 中草药. [2020-02-14]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1108.R.20200214.1506.002.html>.
- [6] 于明坤, 柴倩云, 梁昌昊, 等. 新型冠状病毒肺炎中医预防及诊疗方案汇总分析[J/OL]. 中医杂志. [2020-02-12]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.r.20200211.0848.002.html>.
- [7] 罗丹, 张海明, 于兆民, 等. 中医“治未病”理论指导新型冠状病毒肺炎防治的思考[J/OL]. 陕西中医药大学学报. [2020-02-14]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/61.1501.R.20200214.1311.004.html>.
- [8] 王玉光, 齐文升, 马家驹, 等. 新型冠状病毒(2019-nCoV)肺炎中医临床特征与辨证治疗初探[J/OL]. 中医杂志. [2020-01-29]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200129.1258.002.html>.
- [9] 王笈, 乔模. 内外调和, 邪不能害—中医“辨证施防”预防“传染性非典型肺炎”用药思路探讨[J]. 山西中医学院学报, 2003, 4(3): 55-57.
- [10] 甘肃省卫生健康委员会. 甘肃无新增新型冠状病毒肺炎确诊病例累计 90 例[EB/OL]. (2020-02-15)[2020-02-16]. <http://wsjk.gansu.gov.cn/single/10910/84140.html>.
- [11] 甘肃省卫生健康委员会. 有效防治新冠肺炎“甘肃方剂”[EB/OL]. (2020-02-15)[2020-02-16]. <http://wsjk.gansu.gov.cn/single/10910/84138.html>.
- [12] 新华网. 中央指导组专家张伯礼、刘清泉: 新冠肺炎中医药治疗不同阶段切入点 [OL]. (2020-02-08)[2020-02-16]. [http://www.xinhuanet.com/politics/2020-02/17/c\\_112-5588555.htm](http://www.xinhuanet.com/politics/2020-02/17/c_112-5588555.htm).
- [13] 新华网. 全国中医药系统派出 2 220 人支援湖北, 中医药救治参与率高[OL]. (2020-02-14)[2020-02-16]. [http://www.xinhuanet.com/politics/2020-02/14/c\\_1125576548.htm](http://www.xinhuanet.com/politics/2020-02/14/c_1125576548.htm).
- [14] 国家中医药管理局. 中医药有效方剂筛选研究取得阶段性进展 [EB/OL]. (2020-02-06)[2020-02-16]. <http://bgs.satcm.gov.cn/gongzuodongtai/2020-02-06/12866.html>.
- [15] 宋忠阳, 雍文兴, 张利英, 等. 甘肃省新型冠状病毒肺炎中医临床特征与辨证论治阶段性报道[J/OL]. 西部中医药, (2020-02-17)[2020-02-17]. <http://subject.med.wanfang-data.com.cn/Upload/Files/202002/2454d6eb920e48d19-7bd8e162f51ea46.pdf>.

收稿日期: 2020-02-16

作者简介: 潘文(1963—), 女, 硕士研究生导师, 主任医师, 国家中医药管理局“十二五”重点学科——中医文化学科带头人, 甘肃省领军人才, 甘肃省“555”创新人才, 兼任中华中医药学会理事, 中华中医药学会科普分会副主任委员, 世界中医联合会传统知识保护分会副会长, 中国中医药信息研究会中医药信息数字化专业委员会副主任委员, 中国中医药研究促进会期刊图书编辑与信息专业委员会副主任委员。研究方向: 妇科疾病的中医诊治及中医文化的研究整理。