

全国名中医防治新型冠状病毒肺炎方案汇总分析

李跃彤¹, 黄平平^{2△}

1 天津中医药大学, 天津 301617; 2 中国医学科学院血液病医院

[摘要] 目的: 分析汇总全国多位中医临床专家防治新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)的方案, 为该病的防治提供可靠依据。方法: 检索 2020 年 2 月 19 日(含)之前在中文数据库(中国知网、万方数据库、维普数据库)公开发表的有关中医药防治新冠肺炎的文献。对筛选的文献从预防方案和治疗方案两方面进行汇总分析。结果: 共检索到全国中医临床专家对新冠肺炎预防和治疗的相关文献 20 篇。其中有 11 篇文献对新冠肺炎的病因病机进行了分析, 涉及到预防措施文献 9 篇, 措施方案 12 项, 涉及到治疗措施文献 14 篇, 其中 9 篇以四期(初期、中期、重症期、恢复期)为一线临床诊疗方案。结论: 全国各中医临床专家根据所诊治的新冠肺炎的经验, 从多个角度对新冠肺炎的病因病机、预防、分期辨证论治进行了探讨。临床工作者应根据当地气候环境、饮食习惯、民众的身体素质等多种因素进行因时、因地、因人预防及治疗。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎; 中医药; 名中医; 汇总

[中图分类号] R563.1 **[文献标识码]** A

An Analysis of National Famous TCM Doctors' Prevention and Treatment Regimens of COVID-19

LI Yuetong¹, HUANG Pingping^{2△}

1 Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China;

2 Hematology Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences

Abstract Objective: To provide the reliable reference for the prevention and treatment of COVID-19 by analyzing and collecting many TCM clinical experts' plans of preventing and treating COVID-19 across the country. Methods: The papers on TCM in the prevention and treatment for COVID-19 published in Chinese database (CNKI, Wanfang database and VIP before February 19, 2020) were retrieved. The screened papers were grouped into the prevention regimen and therapeutic regimen, and analyzed. Results: All 20 papers on TCM clinical experts' prevention and treatment for COVID-19 have been searched, among them, the cause and the pathogenesis of COVID-19 were analyzed in 11 papers, the prevention measures were involved in nine papers, 12 regimens of measures, 14 papers about therapeutic measures, and nine papers about clinical regimen of the diagnosis and treatment at the four stages (primary, moderate, severe and recovery). Conclusion: National TCM doctors have explored the cause, pathogenesis, prevention, staging, syndrome differentiation and treatment of COVID-19 from different angles according to their diagnostic and therapeutic experience. Clinical worker should perform the prevention and the treatment according to the season, local conditions and the individuals based on many factors such as local weather, environment, dietary habits, physical quality of the population and others.

Keywords COVID-19; pneumonia; TCM; famous TCM doctors; collection

自 2019 年 12 月武汉报道了第一例新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)起, 截止 2020 年 2 月 21 日 24 时累计确诊患者 76 288 例, 疑似病例 5365 例, 累计治愈出院病例 20 659 例^[1]。本次疫情爆发后, 国家卫生健康委员会、国家中医药管理局明确提出要“积极发挥中医药作用, 加强中西医结合, 建立中西医联合会诊制度, 促进医疗救治取得良好效果”, 不仅在各地诊疗中心设立了中医定点医院、独立病房, 还在最新发布《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》^[2]中优化了中医治疗方案。张伯礼、仝小林院士等亲临一线, 用中西医结合手段治疗疫病, 提出“中医要全程介入疫情治疗”的观点, 并将古今积累的中医防疫治

疫的成功经验应用于临床, 提高了治愈率及出院率。2020 年 2 月 18 日张伯礼院士团队公布的中西医结合治疗新冠肺炎的部分临床数据表明, 中西医组出院时其他伴随症状消失率、CT 影像好转率、临床治愈率均优于西医组, 且普通型转重型发生率低于西医组, 证明了中医药在此次疫情中发挥的重要作用^[3]。自《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)》推荐治疗新冠肺炎的中药处方以来, 全国名中医及一线临床医务工作者根据各自的临床诊疗经验, 分别提出了更为详尽的、符合当地实际情况的中医预防及治疗方案。现将全国名中医防治新冠肺炎的经验进行汇总分析, 期为一线医务工作者及普通群众预防和治疗本

病提供参考。

1 文献检索与资料汇总分析

以“新型冠状病毒肺炎”合并“中医药”为主题词检索 2020 年 2 月 19 日(含)之前在中文数据库(中国知网、万方数据库、维普数据库)公开发表的有关中医药防治新冠肺炎的文献。对筛选的文献从预防方案和治疗方案两方面进行汇总,预防方案汇总信息包括文献一般信息(作者、发表日期)、适用人群、预防要领、预防措施;治疗方案汇总信息包括文献一般信息(作者、发表日期)、病因病机、病位、分期、主要症状、治则治法、方药。将相关数据录入 Excel 表格,并进行定性分析。

2 结果

2.1 检索结果

共检索到全国中医临床专家对新冠肺炎预防和治疗的相关文献 20 篇。其中 11 篇文献对新冠肺炎的病因病机进行了分析,涉及预防措施文献 9 篇,措施方案 12 项;涉及治疗措施文献 14 篇,其中 9 篇以 4 期(初期、中期、重症期、恢复期)为一线临床诊疗方案。

2.2 各中医专家对新冠肺炎病因病机的认识

全小林^[4]及范逸品等^[5]根据新冠肺炎急骤起病、传变迅速、病情凶险、具有较强的传染性的特点将本病归属于“疫病”范畴,认为本病的主要病因是伏邪停肺、寒湿侵袭。石岩等^[6]根据新冠肺炎的临床表现,结合对时间、空间、人间“三间”以及大生态、小生态、微生态“三态”的分析,认为新冠肺炎属中医疫病范畴,病性为风寒湿,可称之为风寒湿疫。王金榜等^[7]在继承国医大师李佃贵教授“浊毒理论”的基础上,提出本病的病因是“湿浊疫毒”。姜良铎教授^[8]对新冠肺炎的病因病机提出了自己的观点,认为“气不摄津”是新冠肺炎的一个关键病机,气不摄津导致肺中阴液化为痰湿,造成痰湿内阻、气阴外脱之危象。唐德志等^[9]认为老年人普遍存在肾精亏虚的现象,冬季寒邪最盛

时疫疔之邪更易于潜伏体内,从而伤及老年人正气,或是老年人正气亏虚难以抵抗疫疔之气,导致疾病的发生,因此,“肾精亏虚”和“邪伏少阴”是老年人新冠肺炎的发病机制。

虽然此次新型冠状病毒致病的基本病机一致,但是我国幅员辽阔,各地区气候环境、饮食习惯、群众体质等多种因素决定了疫毒的病因病机具有地域性差异。林举择等^[10]根据广东省流行病学特征、临床症状及病情发展特征,认为广东地区的新冠肺炎病因在于湿热、疫毒,病理特点为“湿、热、瘀、毒、虚”。范伏元等^[11]对湖南省新冠肺炎的相关资料进行分析,认为此次疫毒可定性为“湿毒夹燥”,其中“湿毒”是病理基础,“夹杂燥邪”是病理特点。南征等^[12]中医药专家通过采集吉林省患者四诊信息,认为此次疫情属中医寒湿疫之肺病杂病范畴,疫疔之气自口鼻而入,内舍于半表办里之间,伏于膜原,而后进展为毒邪,具有“寒、湿、瘀、虚”特点。五运六气理论是研究宇宙天体运行变化对自然界气候、物候及人体病候影响规律的一门学科,对于分析此次疫情的病因病机及判断疫情发展,进而指导诊疗具有重要意义。李阔等^[13]从五运六气角度对新冠肺炎的发生进行分析,认为本病的早期病机及疾病的发生、发展由己亥年及其“终之气”的土运不及、太阳寒水、少阳相火的异常状态引起。李晓凤等^[14]基于五运六气理论从气候和人体两个方面分析了此次疫情的病因病机,认为新冠肺炎的发生一方面与己亥年终之气“风热最盛”有关,另一方面与己亥年人体之气与自然界风热之气相通应,即体内风热偏盛、土气不足,人体受到自然界异常气候的影响,体内蕴积的伏热、湿气受到疫毒的引动,从而导致了本次瘟疫的出现。其核心病机为风热疫毒外袭内侵,肝强脾弱气机失利。各位医家对新冠肺炎的病因病机见解,见表 1。

表 1 各医家对新冠肺炎病因病机见解

医家	病因病机	参考文献
全小林	以寒湿伤阳为主线,兼有化热、变燥、伤阴、致瘀、闭脱等变证	[4]
王永炎	伏燥和寒邪或湿寒邪气夹杂,总属于寒湿疫	[5]
白长川	风寒湿疫	[6]
王金榜	“湿浊疫毒”	[7]
姜良铎	湿热伤肺,气不摄津	[8]
唐德志	“肾精亏虚”与“邪伏少阴”	[9]
林举择	湿热、疫毒,病理特点为“湿、热、毒、瘀、虚”	[10]
范伏元	“湿毒夹燥”疫毒	[11]
南征	寒湿肺疫,是杂气为病,邪伏膜原	[12]
李阔	土运不及、太阳寒水、少阳相火的异常	[13]
杜武勋	总属于“木疫”,核心为风热疫毒外袭内侵,肝强脾弱气机失利	[14]

2.3 各中医专家针对新冠肺炎提出的预防方案 目前,各中医专家发挥中医“治未病”优势,为普通民众、易感人群、居家隔离人员提供了多种预防措施,如艾灸,自制香囊,练习八段锦,服用代茶

饮等,不仅提高了人群的抵抗力,更对民众的心理起到了有效安慰作用,达到了“精神内守,病安从来”的目的。见表2。

表2 各中医专家针对新冠肺炎提出的预防方案

医家	适用人群	预防要领	预防方案	参考文献
仝小林	武汉本地的居民和医学观察期的患者	保护阳气为要,避寒趋暖,预防感冒	服用藿香正气胶囊(水)、大蒜、洋葱等	[4]
白长川	易感人群以及无症状的潜伏期患者	扶正祛邪,增强免疫力,防止外邪侵袭	柴胡理中汤,生姜代替干姜,加苏叶仿参苏饮,加桔梗、板蓝根仿普济消毒饮	[6]
姜良铎	密切接触者高危人群	扶助正气,提高易感人群的免疫力	生黄芪 9g,北沙参 9g,知母 9g,连翘 12g,苍术 9g,桔梗 6g,水煎服	[8]
李阔	普通群众	动静导引,身心兼调	动、静导引功法	[13]
李阔	普通群众	避其毒气,芳香除秽	佩戴自制香囊:制苍术 50g,藿香 20g,厚朴 20g,丁香 20g,石菖蒲 30g,白芷 30g,艾叶 30g,青蒿 30g,茉莉花 30g,薄荷 30g	[13]
吕沛宛	居家或集中隔离医学观察人员,早期轻型患者	保健强身、提高机体免疫力	灸中脘、关元、双侧足三里,大杼、风门、肺俞,等	[15]
顾植山	易感人群,已感人群	调畅人体气机升降出入	辟瘟囊:羌活、大黄、柴胡、苍术、细辛、吴茱萸	[16]
郑榕	无症状的潜伏期人群	避秽除浊	中药烟熏苍术、艾草	[17]
郑榕	无症状的潜伏期人群	调节机体的阴阳平衡	艾灸,神阙、关元、足三里	[17]
郑榕	无症状的潜伏期人群	散寒除湿、芳香化浊	佩戴香囊苍术、草果、艾叶、藿香、白芷	[17]
宋思峰	平时体质虚弱或年老体弱者,易感人群	扶益人体正气,来抵御病毒	强身扶正方:黄芪、枸杞子、党参、当归、熟地、女贞子、炒白术、茯苓各 10g	[18]
薛博瑜	疑似病例、与新冠肺炎患者密切接触者、高危人群,普通民众	总以扶正祛邪为原则	玉屏风散、生脉饮、藿香正气散、银翘散、藿朴夏苓汤	[19]

中医自古有应用艾灸防治瘟疫的记载,如孙思邈《备急千金要方》中记载:“体上常须三两处灸之……则瘴疠温症、毒气不能著人也。”在2003年“非典”的防治中艾灸也发挥了保健强身、提高机体免疫力的重要作用。吕沛宛等^[15]针对成人、小儿、居家隔离人员和早期轻型患者等不同人群均提供了不同的艾灸方案。通过灸疗人体特定部位,根据艾灸与穴位、艾灸与病毒、艾灸与时间等对人体产生的影响,调动机体自我调节、修复、抗病能力,达到防治新冠肺炎的目的。

2020年2月1日武汉市卫生健康委员会根据中医“治未病”概念,在官网发布的《武汉市新型冠状病毒感染的肺炎中医药居家预防推荐方案》中,推荐使用香薰疗法,其中包括中药香包,即中药香囊。“凡瘟疫流行,皆有秽恶之气”,中药香囊是利用芳香药物“通经走络”的作用,可以自口鼻

和皮肤吸入、经经络穴位吸收,起到调节气机、疏通经络的作用,从而发挥避秽浊、防御疾病的功效。多位医家^[16-17]均给出了具体的配制香囊的处方。基于传统香囊具有简便验廉的优势,张晋等^[16]提出,可以将传统香囊开发成滴鼻剂、香薰、沐浴、喷雾剂等多种剂型,既可以提高使用的便捷性和应用的依从性,还可以扩大使用范围,从而达到推广香囊防疫的目的。

中药代茶饮,是在中医理、法、方、药理论的指导下,依据辨证或辨病对病情的判断,为防治疾病、病后调理或仅为养生保健而组方选药与茶叶(或不含茶叶)合制而成的剂型。根据本次疫情的特点,加之平时体质虚弱或年老体弱者新型冠状病毒的易感人群,项琼等^[18]开出了强身扶正方,具体为黄芪、枸杞子、党参、当归、熟地黄、女贞子、

炒白术、茯苓各 10 g。姜良铎^[8]也为密切接触的高危人群开出了代茶饮方(生黄芪 9 g, 北沙参 9 g, 知母 9 g, 连翘 12 g, 苍术 9 g, 桔梗 6 g), 用于扶助正气, 提高易感人群的免疫力。此外, 仝小林^[4]及薛博瑜等^[19]也提倡高危人群或疑似病例服用藿香正气散、玉屏风散、生脉饮等用于保护阳气, 扶正祛邪。

李阔等^[13]基于五运六气理论与人们的现代生活方式, 对新冠肺炎发生的“天人因素”予以剖析, 提出了内导外引、身心互动的中医独特防疫对策, 具体为动、静导引功法, 包括“立式八段锦”及“存想法”, 达到“调身”“调息”“调神”的目的, 为正气充盈提供身心交互条件, 也为预防新冠肺炎提供了指导。

总之, 各位中医专家均坚持防治并举的理念, 对居家隔离的健康人群、疑似病例、与新冠肺炎密切接触者及高危人群(一线医疗工作者、参加防控的其他人员等)均给出了具体的预防措施, 符合中医“治未病”理念。

2.4 各中医专家对新冠肺炎提出的治疗方案 多数医家依据《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》对新冠肺炎进行分期治疗, 针对发病初期、中期、重症期及恢复期提出了不同的治疗方案(见附表 1)。南征等^[12]结合吉林省患者的临床特点, 将新冠肺炎分为外感期、肺炎期、重症期、重危期、恢复期。外感期又可具体分为外感初期、迁延期, 分别予荆防败毒散、柴葛解肌汤等进行治疗, 肺炎期分为肺炎初期, 方用小青龙汤合平胃散加减, 肺炎中期予白虎汤合清营汤治疗。此外, 各临床中医专家还根据新冠肺炎特点, 在治疗上重视通下法和活血法的应用, 同时根据不同人群、不同地域给出了个性化治疗方案, 并将中医“治未病”理念用于新冠肺炎的辨证治疗。

王永炎院士指出, 在分期论治新冠肺炎的基础上, 要重视下法和活血化瘀法的应用, 因疫毒从口鼻而入, 阳明胃、大肠是其传导和出路, 故早用和正确应用下法对于防止疫病的传变和发展具有重要意义^[5]。他认为新冠肺炎危重期出现的急性呼吸窘迫综合征的基本病理改变与血瘀证概念相一致, 因此辨证运用活血化瘀法, 或解毒活血法或温阳活血法对于本次疫病的治疗具有实际意义。林举择等^[10]在治疗新冠肺炎的临证实践中体会到, 中期或早期中老年患者几乎都出现不同程度的疫热壅肺证候, 出现肺络瘀阻或肺络郁闭的临证表现, 而且病情越迁延表现越明显。所以尽早、

以及“通络化瘀”贯穿始终对于本病的治疗非常重要。刘成海等^[20]也提出, 肺与大肠相表里, 胃肠道是新型冠状病毒侵袭或繁殖的部位, 而且, 最新发现粪便中也能检测到新型冠状病毒, 提示粪口途径是此次新冠肺炎的传播途径之一^[21]。因此, 采用中医清热通下法使邪从肠道而出, 可能是减轻体内病毒感染与肺脏炎症的一种途径。唐德志等^[9]以老年人这个特殊群体为研究对象, 分析了新冠肺炎老年患者的发病规律及特点, 根据老年人所处的不同时期提出了“辨证施防”和“辨证施治”的方案, 将“补肾填精法”贯穿于疾病治疗的始终。林举择等^[10]从广东省的实际出发, 提出了卫气营血辨证和脏腑辨证相结合的广州地区新冠肺炎的治疗方案; 独特的气候和地理环境、饮食习惯以及民众的体质等因素决定了广东地区新冠肺炎的中医辨治与中原、北方等地域有本质区别; 所以治疗早期应以疏风透邪为主, 方药选用银翘散合三仁汤; 当疫毒从卫分传于气分, 卫气同病时方用桑菊饮合达原饮加减, 达到卫气双解, 宣肺清热, 化浊祛湿的目的。若见疫热壅于气分肺证, 当以麻杏石甘汤合甘露消毒丹加减治疗。疾病的恢复期常见肺脾气虚, 湿浊内蕴证候, 故以参苓白术散合六君子汤加减补益肺脾, 祛湿化浊作为善后调理。罗丹等^[22]以中医“治未病”理念指导新冠肺炎的辨证治疗, 对于高危人群, 疑似患者要做到“未病先防”, 在疾病的极早期以疏导气机, 安神定志为主, 选用西洋参、石斛、茯苓等益气养阴、安神定志之品, 配伍紫苏叶、藿香等以宣上、畅中、渗下, 佐少许贯众等解毒。对于重症患者, 在激素的使用上要做到“既病防变”, 通过应用中医药减轻激素的副作用, 形成一套早使用、早配合、早辅助应用中药的中西医结合增效减毒治疗方案。经激素治疗后的新冠肺炎患者易出现阴虚阳亢证, 因此选取生地黄、山萸肉、知母、黄柏、山药、玄参、石斛、远志、茯苓等组成“养阴合剂”进行干预。重症患者大病初愈后容易出现气短、乏力、纳差等肺脾气虚的表现, 当选用五叶芦根汤为主方进行加减, 促进患者预后。

3 小结

在本次疫情的预防和治疗中, 中医药发挥了举足轻重的作用^[23]。全国各中医专家根据所诊治的新冠肺炎的经验, 从多个角度对新冠肺炎的病因病机、预防、分期辨证论治进行了分析指导^[24-25]。中医药治疗新冠肺炎不仅要发挥中医学整体观念及辨证论治的优势, 重视肺与其他脏腑之间的联系, 突出其综合作用, 以更有效地减轻新冠肺炎患者

的病理损害为切入点进行科研和开发新药,更要学习、总结全国各地的成功治疗经验,根据当地的气候环境、饮食习惯、民众的身体素质等多种因素进行因时、因地、因人的预防及治疗。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会.截至2月21日24时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL].(2020-02-22)[2020-02-24].<http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqtb/202002/543cc508978a48d2b93-22bdc83daa6fd.shtml>.
- [2] 国家卫生健康委员会办公厅.新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[J/OL].中国中西医结合杂志,(2020-02-08)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2787.R.20200208.1034.002.html>.
- [3] 夏文广,安长青,郑婵娟,等.中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎34例临床研究[J/OL].中医杂志,2020;1-7(2020-02-18)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200217.1502.004.html>.
- [4] 仝小林,李修洋,赵林华,等.从“寒湿疫”角度探讨新型冠状病毒肺炎(COVID-19)的中医药防治策略[J/OL].中医杂志,2020;1-6(2020-02-19)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200217.2034.006.html>.
- [5] 范逸品,王燕平,张华敏,等.试析从寒疫论治新型冠状病毒肺炎[J].中医杂志,2020,61(5):369-374.
- [6] 石岩,郜贺,赵亮,等.新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎与风寒湿疫[J/OL].中华中医药学刊,2020;1-7(2020-02-11)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1546.R.20200211.0907.002.html>.
- [7] 王金榜,梁保丽,孙树椿.新型冠状病毒(2019-nCoV)感染性肺炎现代中医诊疗建议方案与探讨[J/OL].世界中医药,2020;1-12(2020-02-11)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5529.R.20200210.0845.002.html>.
- [8] 杨华升,王兰,姜良铎.姜良铎教授防治新型冠状病毒肺炎遣方用药思路[J/OL].中国实验方剂学杂志,2020;1-6(2020-02-18)[2020-02-24].<https://doi.org/10.13422/j.cnki.syfjx.20200840>.
- [9] 唐德志,王晶,梁倩倩,等.从调节“肾精”状态浅谈老年人新型冠状病毒肺炎的防治[J/OL].天津中医药,2020;1-7(2020-02-13)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1349.R.20200213.0958.006.html>.
- [10] 林举择,兰小和,王昌俊.基于卫气营血辨证和脏腑辨证相结合治疗新型冠状病毒肺炎验案1则[J/OL].天津中医药,2020;1-4(2020-02-17)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1349.R.20200214.1634.002.html>.
- [11] 范伏元,樊新荣,王莘智,等.从“湿毒夹燥”谈湖南新型冠状病毒感染的肺炎的中医特点及防治[J/OL].中医杂志,2020;1-4(2020-02-06)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.r.20200206.1256.004.html>.
- [12] 南征,王檀,仕丽,等.吉林省新型冠状病毒肺炎中医诊治思路与方法[J].吉林中医药,2020,40(2):141-144.
- [13] 李阔,邱瑞瑯.基于“天时”与“人和”谈新型冠状病毒肺炎的中医预防对策[J/OL].中医学报,2020;1-11(2020-02-19)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/41.1411.R.20200219.0957.005.html>.
- [14] 李晓凤,杜武勋.基于五运六气理论对新型冠状病毒感染肺炎的几点思考[J/OL].中华中医药学刊,2020;1-8(2020-02-07)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1546.R.20200206.1811.002.html>.
- [15] 吕沛宛,王赛男,唐祖宣.艾灸早期介入防治新型冠状病毒肺炎可行性分析[J/OL].中医学报,2020;1-12(2020-02-19)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/41.1411.r.20200219.0940.002.html>.
- [16] 张晋,宋昌梅,杲春阳,等.中药香囊辟瘟预防新型冠状病毒肺炎应用探讨[J/OL].北京中医药,2020;1-7(2020-02-18)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5635.R.20200218.1047.002.html>.
- [17] 郑榕,陈琴,黄铭涵.从“寒湿疫毒”辨治新型冠状病毒肺炎[J/OL].中国中医药信息杂志,2020;1-3(2020-02-13)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3519.r.20200213.1105.002.html>.
- [18] 项琼,莫郑波,宋思峰.新型冠状病毒肺炎中医理论与临床探讨[J/OL].医药导报,2020;1-16(2020-02-13)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/42.1293.R.20200212.2049.002.html>.
- [19] 薛博瑜.新型冠状病毒肺炎的中医药辨治思路[J/OL].南京中医药大学学报,2020;1-4(2020-02-19)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/32.1247.R.20200218.0823.002.html>.
- [20] 刘成海,王宇.温病学理论指导下的新型冠状病毒肺炎诊治刍议[J/OL].上海中医药杂志,2020;1-4(2020-02-18)[2020-02-24].<https://doi.org/10.16305/j.1007-1334.2020.03.002>.
- [21] YEO C, KAUSHAL S, YEO D. Enteric involvement of coronaviruses: is faecal-oral transmission of SARS-CoV-2 possible?[J/OL]. Lancet Gastroenterol Hepatol 2020.
- [22] 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;1-6(2020-02-14)[2020-02-24].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/61.1501.R.20200214.1311.004.html>.
- [23] 宋忠阳,雍文兴,张利英,等.新型冠状病毒肺炎的中医临床特征与辨证论治——甘肃经验[J/OL].西部中医药,2020;1-5(2020-02-17)[2020-02-17].<http://subject.med.wanfangdata.com.cn/Upload/Files/202002/2454d6eb920e48d19-7bd8e162f51ea46.pdf>.
- [24] 杜洪霖,马战平.西北地区新型冠状病毒肺炎的中医特点及防治[J/OL].西部中医药,2020;1-3(2020-02-21)[2020-02-21].<http://subject.med.wanfangdata.com.cn/Upload/Files/202002/80de04681aac42debcb1084e0cd66e4.pdf>.
- [25] 李赟,王彩弟,王建云,等.简约远程中医诊疗在新型冠状病毒肺炎隔离病区中的应用[J/OL].西部中医药,2020;1-5(2020-02-21)[2020-02-21].<http://subject.med.wanfangdata.com.cn/Upload/Files/202002/a7afbb147942442880f8a1-51758cecb5.pdf>.

收稿日期:2020-02-24

作者简介:李跃彤(1990—),女,在读博士研究生。研究方向:中医内科学及血液病学。

△通讯作者:黄平平(1966—),男,博士学位,博士研究生导师,主任医师。研究方向:血液病及干细胞的研究。

附表 1 各中医专家对新型冠状病毒肺炎提出的分期治疗方案

医家	初期治则	初期方药	中期治则	中期方药	重症期治则	重症期方药	恢复期治则	恢复期方药	参考文献	
全小林	散寒祛湿、除秽化浊	藿朴夏苓汤、达原饮、神术散化裁加减	宣肺气、启脾胃、通腑泄热	宣白承气汤、麻杏石甘汤、葶苈大枣泻肺汤、达原饮化裁加减	回阳救逆、开闭固脱	参附汤、四逆汤、一赤合香丸或安宫牛黄丸	益气养阴、益气健脾化痰	六君子汤、或沙参麦冬汤、竹叶石膏汤、生脉散	[4]	
王永炎	湿寒犯表：散寒除湿；湿寒束表，郁燥伤肺；芳化解毒	藿香正气散 加：湿寒束表，郁燥伤肺；麻杏石甘汤合达原饮加大乙紫金片	毒热闭肺：宣肺解毒，通腑泻热；阳虚寒凝，通阳开结，温化水饮	毒热闭肺：宣白承气汤合解毒活血汤合升降散加减；阳虚寒凝：桂枝汤去芍药合麻黄附子细辛汤加葶苈子、桑白皮	热闭心包：清心开窍；元阳欲脱：回阳固脱；化痰开窍	热闭心包：清心开窍；元阳欲脱：回阳固脱；化痰开窍	热闭心包：清心开窍；元阳欲脱：回阳固脱；化痰开窍	气阴两伤：清热生津，益气和胃；脾胃气虚：健脾益气	气阴两伤：竹叶石膏汤加白茅根、芦根；脾胃气虚：香砂六君子汤加减	[5]
王金榜	寒湿郁肺证：宣肺透邪；健脾化痰。湿阻表：祛湿解表；祛湿解表，宣肺化痰。湿蒙清窍，宣肺化痰。宣畅气机，芳香化湿，通利小便。风热浊毒，侵袭肺卫证：辛凉解表，清透肺卫	寒湿郁肺证：麻黄加术汤，藿香正气散。湿阻肌表：祛湿解表，宣肺化痰。湿蒙清窍，宣肺化痰。宣畅气机，芳香化湿，通利小便。风热浊毒，侵袭肺卫证：辛凉解表，清透肺卫	湿透蕴毒，郁闭肺气证：清热解暑，宣肺通腑。湿困脾，清阳不升证：健脾化痰，升阳降浊。湿困因阻，内陷膜原证：小柴胡汤。湿透化热，肺胃同病证：甘露消毒丹，白虎加苍术汤。湿透蕴毒，蒙蔽心包证：菖蒲郁金汤加减，苏合香丸。化燥入血，邪闭心包，灼伤络脉证：犀角地黄汤，解毒活血汤	湿透蕴毒，郁闭肺气证：清热解暑，宣肺通腑。湿困脾，清阳不升证：健脾化痰，升阳降浊。湿困因阻，内陷膜原证：小柴胡汤。湿透化热，肺胃同病证：甘露消毒丹，白虎加苍术汤。湿透蕴毒，蒙蔽心包证：菖蒲郁金汤加减，苏合香丸。化燥入血，邪闭心包，灼伤络脉证：犀角地黄汤，解毒活血汤	内闭外脱证：清清热解毒，开闭救逆；或滋阴敛阳，益气固脱	内闭外脱证：犀角地黄汤，来复汤，参附龙牡汤，送服凉开三宝	内闭外脱证：犀角地黄汤，来复汤，参附龙牡汤，送服凉开三宝	余邪留滞证：轻清芳化，清解余邪；醒脾和胃，益气养阴。脾胃气虚证：补益肺气，芳香醒脾	余邪留滞证：薛氏五叶芦根汤。脾胃气虚证：六君子汤加减	[7]
范伏元等	燥湿解表	羌活胜湿汤、达原饮、神术散，辅以润燥之品	宣肺解毒基础上加用清肺润燥之品	宣白承气汤、麻杏石甘汤、定喘汤合升降散	开闭固脱，解毒救逆	四逆汤加人参汤、生脉散、安宫牛黄丸、苏合香丸	清补并行，里外宣通	清暑益气汤、生脉散、竹叶石膏汤、左归饮加减	[11]	
南征	外感早期：散寒除湿，宣肺解表；外感迁延期：解肌清热，宣肺化痰	荆防败毒散合神术散；外感迁延期：柴葛解肌汤合麻杏石甘汤合白虎汤加减	肺炎初期：温肺化痰，除痰通络；肺炎中期：清热解暑，扶正除疫	肺炎初期：小青龙汤合平胃散；肺炎中期：白虎汤合清营汤	温补脾胃，解毒散结；回阳固脱，开窍醒神	附子理中汤；参附汤	温肺助阳，除湿通痹	阳和汤合附子理中汤	[12]	
杜武勋	解表宣肺，疏肝健脾	桑菊饮、银翘散、加减藜藜汤	清金化痰，清肝泻火	麻杏石甘汤、清金化痰汤、小陷胸汤加枳实汤、宣白承气汤等	清金化痰，清热解毒	生脉散或参附汤、四逆汤、参附龙牡汤	益气养阴	沙参麦冬汤、竹叶石膏汤	[14]	
郑榕等	化湿解毒，宣肺透邪	藿香正气散、达原饮、神术散等化裁	宣肺解毒，通腑泻热	宣白承气汤、藿朴夏苓汤等化裁	开闭固脱，解毒救逆	参附汤、四逆汤	补肺益气、健脾化痰	参苓白术散、六君子汤等化裁	[17]	
薛博瑜	芳香化湿、疏表宣肺或、清热化痰、疏解青肺	羌活、防风、紫苏叶、藿香、杏仁、前胡	化湿泄浊，佐以清肺清化痰(湿)热，肃肺开闭	法半夏、陈皮、苏子、白芥子、茯苓、泽泻、滑石	凉营开闭固脱	犀角地黄汤、普蒲郁金汤、参附汤、生脉饮	补肺健脾，益气养阴	六君子汤、生脉饮或沙参麦冬汤	[19]	
孙增涛	宣肺祛寒，化湿解毒	藿朴夏苓汤合越婢加术汤加减	邪热壅肺者：清热解暑，宣肺透邪；湿热困肺：清热化湿，宣肺解毒	邪热壅肺：麻杏石甘汤合达原饮加减；湿热困肺：甘露消毒丹合升降散加减	益气回阳固脱	参附汤、四逆汤	肺脾气虚未湿：补益肺脾，健脾渗湿；气阴两虚：益气养阴祛邪	肺脾气虚未湿：参苓白术汤合王氏清暑益气汤	[24]	