

# 关于 2019 新型冠状病毒肺炎的几点思考

郭亚男<sup>1</sup> 毛靓瑶<sup>2</sup> 鱼涛<sup>1, 2\*</sup>

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西省中医医院, 陕西 西安 710003)

**摘要:** 新型冠状病毒肺炎是在 2019 年 12 月湖北省武汉市出现并迅速波及全国各地的一种新型急性传染病, 从“内因”出发是总的治疗思路, 以舌苔作为判断邪正盛衰的重要依据, 以乏力和干咳作为中医诊治切入点, “疫毒犯肺, 气虚津亏”是根本病机, “扶正祛邪”是总的治疗原则, 益气养阴贯彻始终。根据五运六气理论, 瘟疫的发生是气候异常的反应, 推断庚子年初之气不会出现反常气候, 故有利于疫情控制。

**关键词:** 新型冠状病毒肺炎; 中医药; 气阴两虚; 独参汤

## Theoretical Consideration of Corona Virus Disease 2019(COVID-19)

GUO Ya-nan<sup>1</sup>, MAO Jing-yao<sup>2</sup>, YU Tao<sup>1, 2\*</sup>

(1. Shaanxi university of traditional Chinese medicine, xianyang 712046, China; 2. Shaanxi hospital of traditional Chinese medicine, xi 'an 710003, China)

**ABSTRACT:** The first known outbreak of Corona Virus Disease 2019(COVID-19) is in wuhan, china in December 2019, the new type of acute infectious diseases which quickly spread across the country. Author thought starting from the "internal" is the general treatment method, The tongue coating performance is an important basis to judge Disease changes. qi deficiency and dry cough should be as main symptoms in clinical diagnosis and treatment, The fundamental pathogenesis is deficiency of qi deficiency and insufficiency of the body fluid, so strengthening the body resistance to eliminate pathogenic factors with adherence to treatment of strengthen qi and nourishing Yin is the total therapeutic principles. According to the theory of *wuyun* and *liuqi*, the plague occurrence is a response to the abnormal climate, but this year will not appear abnormal climate, which is conducive to the control of the epidemic.

**KEYWORDS:** COVID-19; TCM; Qi and Yin deficiency; *Dusheng* decoction

2019 年 12 月湖北省武汉市出现 2019 新型冠状病毒 (2019-nCoV) 肺炎, 因其较强的传染性<sup>[1]</sup>, 已迅速波及全国各地甚至其他国家和地区。2020 年 2 月 11 日, WHO 已经将其正式命名为 2019 冠状病毒病 (Corona Virus Disease 2019, COVID-19)<sup>[2]</sup>。截至 2 月 21 日 24 时, 国家卫生健康委收到 31 个省 (自治区、直辖市) 和新疆生产建设兵团报告, 现有确诊病例 53284 例 (其中重症病例 11477 例), 累计治愈出院病例 20659 例, 累计死亡病例 2345

例，累计报告确诊病例 76288 例，现有疑似病例 5365 例。累计追踪到密切接触者 618915 人，尚在医学观察的密切接触者 113564 人<sup>[3]</sup>。中医药在长期与疫病防治实践中积累了丰富经验，从《伤寒论》到《瘟疫论》，从人痘接种术到中医抗击非典，都是中医有效预防和治理此类烈性传染疾病的铁证，迄今为止现代医学尚未找到有效的抗病毒药物，积极发挥中医学的疗效优势是我们的不二选择。

## 1. 对新冠肺炎的总体认识

感染性疾病的形成模式是病原微生物作用于人体导致人体得病，即外因作用于内因。那么治疗的靶点就包括两方面，第一针对“外因”杀死病原微生物，即抗菌或抗病毒；第二从“内因”出发治疗机体，给予营养支持、免疫调节等，通过人体自身将病原微生物清除或杀灭。

目前，现代医学尚未找到有效抗病毒药物，根据 2020 年 2 月 18 日国家卫健委发布的新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第六版）<sup>[4]</sup>，目前仍采取如营养支持、免疫、氧疗以及出现内脏功能衰竭的脏器功能支持等对症治疗，截至 2 月 21 日 24 时，全国累计治愈出院病例 13557 例<sup>[3]</sup>，说明针对内因也能治愈新冠肺炎，那么当前就把治疗的靶点放到内因即人体上。中医学以其天人相应、整体观念的治疗理念，历经几千年，以不变应万变，从宏观上认识疾病，多靶点治疗疾病，所以至少在现代医学找到有效抗病毒药物之前，应该将中医药作为抗击新冠肺炎的重要手段。

## 2. 关于新冠病毒的致病特点

病毒的致病能力包括两方面，第一种是病毒本身的毒性，第二种是病毒侵犯人体后引起人体的免疫反应，其中第二种因素对人体的损伤更大。03 年非典，发热是其首发症状，体温多在 38℃ 以上，一般持续发热 3~5 天或 10~20 天<sup>[5]</sup>，发病者以青壮年(20~49 岁)为主，大约占报告 SARS 病例总数的 80%<sup>[6]</sup>，大剂量使用激素有效<sup>[7]</sup>，说明 SARS 病毒的致病性主要来源于免疫反应。这是因为青壮年的免疫应答机制更为敏感，如炎症因子风暴，就是机体对于病毒入侵做出的“自杀式袭击”，免疫系统和病毒剧烈对抗，释放大量炎症因子，从而导致患者出现高烧不退。本次新冠肺炎，钟南山院士团队分析了截至 1 月 29 日，来自 552 家医院共计 1099 例患者的数据信息，患者入院平均体温在 37.3℃ (36.7℃~38.0℃)，大于 50 岁的患者占全部患者的 40% (445/1099) 左右，而重症患者中年龄大于 50 岁的更是高达 58% (95/163)<sup>[8]</sup>，所以我们推理新冠病毒的致病性主要来自于病毒自身的毒性，而且通过针对人体的营养支持、氧疗等能够治愈，说明病毒的毒力不是很强。2 月 7 日，Lancet 杂志在线发表述评文章，认为目前的临床证据不支持用激素来治疗，应针对炎性或肺部疾病

等病症进行治疗，并使用抗病毒药物，治疗以对症、支持为主，并认为类固醇对患者几乎没有好处，而且弊大于利<sup>[9]</sup>。因此，选择中医药治疗，提高人体免疫力，阻断病情发展，成为我国抗击肺炎的另一种选择，且在国家卫健委发布的新冠肺炎诊疗指南中多次修订提出中医药治疗的重要性。

### 3. 关于舌苔诊疗意义

中医治疗疾病，辨证论治是灵魂，舌诊是辨证论治的重要依据。除此之外，舌诊还是判断正邪胜衰、预后的重要依据。根据发病时节及特点，新冠肺炎属中医“温病”之“疫病”范畴，疫病发病迅猛、传染性极强，是“温病”中最严重的一类，温病辨证必属热证，兼湿者为“湿热疫”，不兼湿者为“温热疫”，所以“疫病”也必属热证，仅需辨证是否兼湿即可。舌苔在“疫病”中的作用主要是辨邪正盛衰和判断预后，舌色渐润、苔退知饥、舌布新苔等是趋向康复的标志，舌润表示津液来复，苔退指厚腻、黄燥、垢苔等病理性舌苔退掉，表示邪气已退；舌布新苔表示胃气已苏。叶天士《外感温热篇》第16条和26条所言：“其舌色必紫而暗，扪之湿……难治。”“若舌白如粉而滑……病必见凶，须要小心。”都说明了舌诊对于温病治疗预后的重大指导意义。

### 4. 把乏力和干咳作为中医治疗的切入点

本次新冠肺炎的临床表现以发热、干咳、极度乏力等为主要临床表现。突然发生呼吸衰竭低氧血症才会出现乏力，有来自一线的资料反映患者在疾病早期没有出现低氧血症时就有极度乏力的表现，所以目前西医对于乏力的原因没有一个很好的解释。中医认为脾主四肢，脾主肌肉，脾胃为气血生化之源，出现周身乏困无力，多见于气血的亏虚，脾气虚或脾虚湿盛，痰湿阻滞等，但新冠肺炎患者，短时间内出现乏力，多是因为气虚而致乏力，短期内出现气虚就会有极度乏力；老年人或有基础疾病的患者，或多或少都存在气虚，所以气虚是本次新冠肺炎老年人病情重、死亡率高的原因之一。关于干咳，肺炎患者的常见表现是咳嗽咯痰，很少见到干咳，西医的解释为病毒侵犯咽喉部所致或间质炎症，中医可解释为火热之性的疫毒伤津、或湿邪阻滞，津液不能上承所致干咳。因为新冠肺炎系感受“疫毒”发病，具火热之性，“疫毒”传变迅速，短期内耗伤气阴，故而在发病之初就出现气虚乏力，津亏干咳，而不是在疾病进展的过程中出现，这也正是“疫病”与普通“温病”的区别之处。可见，以乏力和干咳作为中医诊疗切入点，认为本次新冠肺炎根本病机是疫毒犯肺、气虚津亏为主，可以作为中医辨证治疗新冠肺炎的一种思路<sup>[10]</sup>。

### 5. 早期扶正首选独参汤

#### 5.1 扶正当以“益气养阴”贯彻始终

以乏力和干咳作为中医诊治切入点，认为新冠肺炎根本病机是疫毒犯肺、气虚津亏，治疗原则当是“扶正祛邪”，“扶正”当重补气阴、并且贯彻始终，切不可按照普通“温病”治疗思路、在疾病中晚期才给予扶正。按照中医传统理论应该在疾病中后期和危重时才给予补益，否则“闭门留寇”“补火助阳”。笔者认为，此时，应该采取中西医结合的思路，“治疗前移，防止轻症转重症”，如名方人参败毒散，就是用人参扶正祛邪的代表，清代医家张石顽是这样评价的：“问时疫初起，用人参败毒，得毋助邪为虐之患乎……盖时疫之发，或值岁气并临，或当水土流豁，种种不侔，然必入伤中土，土主百骸，无分经络，毒气流行，随虚辄陷，最难叵测，亟乘邪气未陷时，尽力峻攻，庶克有济。其立方之妙，全在人参一味，力致开阖，始则鼓舞羌、独、柴、前各走其经，而与热毒分解之门；继而调御津精血气各守其乡，以断邪气复入之路”<sup>[11]</sup>。

## 5.2 扶正可选独参汤

目前新冠肺炎在全国大范围流行，中医业界也有不同观点，截至2020年2月3日，我国共有24个地区发布了各自的中医药干预方案，每个地区方案差异也很大，其中涉及到有明确名称的中药方剂40种，中成药32种<sup>[12]</sup>。在国家卫健委最近发布的第六版诊疗方案中，涉及中医证型多达9种<sup>[4]</sup>。再如国家方案中极力推荐的清肺排毒汤由麻杏石甘汤、五苓散、射干麻黄汤、小柴胡汤加减而成，共计21味药，这就给方案的临床推广带来难度，特别是在西医单位很难真正落实。采用中西医结合的思路，补气能够提高人体的免疫机能和抗病能力，所以应该删繁就简，在疾病早期见气虚津亏就给予益气养阴，以独参汤为代表予以扶正，益气养阴，临床应用再根据证候分型，加减用药予以祛邪施治。独参汤始载于元代医家葛可久所著《十药神书》，独参汤的组成也并不单人参一味，原文载：“大栋人参十两，上咀，水二盏，枣五枚，煎一盏，不拘时细细服之。服后宜熟睡一觉……”人参是集扶正祛邪于一身的将帅级的药物，补而不滞，比如人参败毒散、白虎加人参汤以及小柴胡汤，皆有人参，却也都是退热良方。再说大枣，都道大枣滋腻，殊不知大枣之所以浆液浓厚，是因为其含有大量蛋白质、脂肪、氨基酸，以及多种维生素。

## 6. 关于本次新冠肺炎的预后

按照“内因决定外因”哲学观点，从宏观上讲，国家是内因，病毒是外因，能否取得抗疫胜利，决定权在国家手中，只要处置得当，科学防控，疫情就能在较短时间得到控制。对于个体来讲，是否得病、得病后的轻重预后，也掌握在个体手中，中医讲“正气存内，邪不可干”，只要保护好人体正气，就能不得病或得轻病。

其次，根据五运六气，认为发生瘟疫是气候异常的反应，本次新冠发生于己亥年终之气，

主气为太阳寒水，客气为在泉之气少阳相火，客主加临，水克火，不相得，主气克客气为逆，疫情较重。今年庚子年，初之气厥阴风木，客气太阳寒水，客主加临，水生木，为相得，表示气候正常、不会出现反常气候，因此，从气候变化上看是有利于疫情控制的。

### 参考文献:

- [1] Li Q, Guan X, Wu P, et al. Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia[J]. N. Engl. J. Med. 2020,1.29. doi: 10.1056/NEJMoa2001316. [Epub ahead of print]
- [2] Nature. Coronavirus latest: WHO officially names disease COVID-19[EB/OL].[2020-2-11].<https://www.nature.com/articles/d41586-020-00154-w>.
- [3] 中华人民共和国国家卫生健康委员会卫生应急办公室.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).<http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202002/543cc508978a48d2b9322bdc83daa6fd.shtml>
- [4] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第六版） [EB/OL] . [2020-02-18].
- [5] 张明雪,曹洪欣,翁维良,等.从中医瘟疫理论认识 SARS 主症特征[J].北京中医药大学学报,2006,29(03):196-199.
- [6] 张贵生.SARS 流行病学特征再分析[J].疾病监测,2006,21(08):437-440.
- [7] 田春敏,李培进,程刚,等.SARS 急性肺损伤及其激素治疗的探讨[J].解放军预防医学杂志,2007,25(05):387-389.
- [8] Guan WJ, Ni ZY, Hu Y,et al. Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China[J].N Engl J Med,2020 ,2.28. doi: 10.1056/NEJMoa2002032. [Epub ahead of print]
- [9] Shang L1, Zhao J2, Hu Y, et al. On the use of corticosteroids for 2019-nCoV pneumonia[J]. Lancet, 2020 ,395(10225):683-684. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30361-5. Epub 2020 Feb 12.
- [10] 王玉光,齐文升,马家驹,等.新型冠状病毒肺炎中医临床特征与辨证治疗初探[J].中医杂志,2020,61(04):281-285.
- [11] 人参败毒散的各家各论[DB]. (2014-11-20) .  
<https://wenku.baidu.com/view/9670384b192e45361066f5c4.html>.
- [12] 郑文科,张俊华,杨丰文,等.中医药防治新型冠状病毒感染的肺炎各地诊疗方案综合分析[J/OL].中医杂志:1-4[2020-02-22].<http://kns--cnki--net--http.cnki.mm.qfcl.com:2222/kcms/detail/11.2166.r.20200206.1113.002.html>.

(收稿日期: 2020-02-29 编辑: 杨芳艳)