

从中西医不同角度分析 麻杏石甘汤治疗新型冠状病毒肺炎的作用

朱 玉,黎玉婷,姚德蛟[△]

成都中医药大学附属医院,四川 成都 610075

[摘 要] 通过现有关于麻杏石甘汤合剂及其中单药的现代药理研究发现,麻杏石甘汤有祛痰、镇咳、平喘、解热的作用,该方具有提高免疫力、抗炎、抗病毒等功效,其对于新型冠状病毒肺炎(Corona Virus Disease 2019, COVID-19)(简称新冠肺炎)所引发的发热、咳嗽、咳痰等症状具有积极的治疗作用,其对于治疗新冠肺炎的中西医理论有待于进一步深入挖掘。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎;麻杏石甘汤;临床症状;药理学

[中图分类号] R563.1 **[文献标识码]** A

The Functions of Mxing Shigan Tang in the Treatment for COVID-19 from the Angles of Traditional Chinese Medicine and Western Medicine

ZHU Yu, LI Yuting, YAO Dejiao[△]

Teaching Hospital of Chengdu University of TCM, Chengdu 610075, China

Abstract Through current modern pharmacological studies on the preparation and single herbs in Mxing Shigan Tang, it is found that Mxing Shigan Tang possesses the functions of removing phlegm, relieving cough, asthma and fever, it could improve immunity, fight against inflammation and virus, it owns positive therapeutic effects on the symptoms including fever, cough, expectoration induced by COVID-19, its theory for COVID-19 needs to be further deep unearthed from the angle of traditional Chinese medicine and western medicine.

Keywords COVID-19; Mxing Shigan Tang; clinical symptoms; pharmacology

自新型冠状病毒肺炎(Corona Virus Disease 2019, COVID-19)(简称新冠肺炎)疫情发生以来,我国国家卫生健康委办公厅先后修订颁布六版《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》。其中自第三版开始将麻杏石甘汤列为治疗新冠肺炎中“邪毒(热)闭肺证”的基础方,通过加减化裁后用于辅助治疗新冠肺炎中具有邪毒(热)闭肺证表现的患者。

1 中医理论下的麻杏石甘汤

麻杏石甘汤出自《伤寒论》63条:“发汗后,不可更行桂枝汤。汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁甘草石膏汤。”162条:“下后,不可更行桂枝汤。汗出而喘,无大热者,可与麻黄杏仁甘草石膏汤。”原方仅麻黄、杏仁、石膏、炙甘草4味药。其中:麻黄辛甘而性温,能宣肺平喘、解表祛邪,能使肺中邪热外达,疏利气机,为君药;石膏味辛甘而性寒,可清泻肺胃之热以生津,辛透肌表以散邪,同为君药;杏仁味苦,能降利肺气而平咳喘,与麻黄同用

以增强止咳平喘之功效,为臣药;炙甘草顾护脾胃,防石膏寒凉败胃伤脾,又调和麻黄、石膏之温寒,为佐使。该方主要用于治疗因外感风热或风寒郁而化热,热壅于肺而出现咳嗽、气急鼻煽、口渴、高热不退、舌红苔白或黄、脉滑数等症状,或具有上述症状的患者。

麻杏石甘汤古今运用疗效甚好,各代医家均有记载。刘绍贵^[1]就以麻杏石甘汤治疗春温病邪热内壅、外有表邪闭束导致的表寒里热,一剂愈。刘毅等^[2]以原方治疗内热壅盛、肺气闭塞导致的高热喘嗽,效果显著。著名中医蒲辅周教授说:“支气管炎,外寒内热,无汗而喘,不汗出而烦躁者,大青龙汤发之。麻杏石甘汤亦治寒包火,有汗无汗,汗出不彻者,皆可用。”由此可见只要属于肺热壅盛者皆可用此方。现代临床药物疗效研究发现^[2],麻杏石甘汤对于痰热壅肺型肺炎有理想疗效,可改善患者免疫功能。在急性肺炎中,麻杏石甘汤疗

效显著,可以有效控制病情,缩短治疗时间^[3-4]。

2 现代药理学研究下的麻杏石甘汤

现代药理学研究发现,麻杏石甘汤具有多种疗效,但对于新型冠状病毒引起的肺炎,其主要疗效可归纳为以下4点:

2.1 解热功效 刘莲等^[5]通过研究发现,麻杏石甘汤合剂可降低10%酵母混悬液致发热大鼠的体温。陈永辉等^[6]研究发现,麻杏石甘汤对2,4-二硝基苯酚所致发热大鼠有较好的退热作用,并且其作用时间可维持4h。

2.2 镇咳、祛痰功效 细谷英吉^[7]研究发现,麻杏石甘汤对于猫毛引起的刺激性咳嗽有良好的镇咳作用。黄丰^[8]、经鑫爱^[9]、周斌等^[10]研究表明,无论是麻杏石甘汤原方还是拆方均有很好的镇咳效果。刘慧人等^[11]研究发现,麻杏石甘汤具有一定的祛痰作用。

2.3 抗病毒作用 卢国芳等^[12-15]通过研究发现麻杏石甘汤可通过直接杀伤病毒、干预细胞病毒吸附、抑制病毒增殖、保护宿主细胞的机制发挥抗流感病毒作用。崔澜澜等^[16]研究发现,麻杏石甘汤中主要起抗病毒作用的药为麻黄。

2.4 免疫作用 肖林^[17]通过研究发现,麻杏石甘汤具有增强机体网状内皮细胞系统免疫功能和促进吞噬细胞对病原体的吞噬杀灭功能。向希雄等^[18]发现,麻杏石甘汤灌胃能提高小鼠血清溶菌酶及小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬能力。

3 新冠肺炎与麻杏石甘汤

《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》^[19]中提到新型冠状病毒(Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2, SARS-CoV-2)属于 β 属的冠状病毒,感染后3~14天会出现发热、咳嗽、乏力,严重者出现呼吸困难。胸部影像学出现双肺多发小斑片影及间质改变,进而发展为双肺多发磨玻璃影、浸润影,严重者可出现肺实变。目前针对SARS-CoV-2感染尚无特效药物,轻型患者多采用对症支持治疗,重症患者在对症治疗的基础上,及时给予器官功能支持治疗^[19]。试行第六版肺炎诊疗方案中,新加康复者血浆治疗一项,其确切疗效有待进一步评估。中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议要求: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^[20]。中医药治疗符合要求且具有独特优势,我们从临床发现,麻杏石甘汤治疗小儿肺炎^[21]、热性哮喘^[22]、下呼吸道感染^[23]及甲型H1N1流感^[24]有效率及显效率高,其西医药理

论支撑充沛,中医理论支持有待进一步深入挖掘。

新冠肺炎当属中医“疫病”范畴,中医认为疫病的病因是疫毒,与“非时暴寒”“非节之气”密切相关,多认为是受到“时行乖戾之气”,即带有致病因素的不正常的邪气侵害所致。中医认为“正气存内,邪不可干;邪之所凑,其气必虚。”正气是抵抗疾病的主要力量,具有自我康复的能力,正气强弱在疾病发生和发展过程中起主要作用。从中医角度来说,新冠肺炎的易感人群多以中老年人为主,且较易发生危重症,与正气强弱关系密切。庞稳泰等^[25]总结:该病的核心病机为湿毒壅肺,阻遏气机,病理特点可概括为“湿、毒、闭、虚”,而其最核心的致病因素便是湿毒。叶天士《温热论》云:“温邪上受,首先犯肺。”《瘟疫论》云:“邪自口鼻而入……凡人口鼻之气,通于天气,本气充满,邪不易入,本气适逢亏欠,呼吸之间,外邪因而乘之。”《温病条辨》亦云:“凡病温者,始于上焦,在手太阴肺。”该病主要病位在肺,以肺为病变中心,卫气同病。肺为娇脏,喜润而恶燥,感受湿热毒邪后,气机不畅,肺失宣降,从而出现了邪气袭肺、壅肺、闭肺,毒络损肺、内闭外脱等临床表现。据统计疾病初期以湿邪郁肺最多,中期以疫毒闭肺最多,邪热壅肺次之;23个治疗方案共使用42张不同方剂,其中麻杏石甘汤使用次数最多^[25]。《新型冠状病毒感染肺炎中医药治疗方案(试行第一版)》提出在病情发展至邪热壅肺,肺失宣降时,应当辨证使用麻杏石甘汤加减。麻杏石甘汤清宣肺热,镇咳祛痰作用显著,尤善于改善以咳嗽、气急、鼻翼煽动、口渴、发热为主要症状且舌红、苔白或黄、脉滑数者。

4 讨论

通过对比麻杏石甘汤功效、主治、现代药理作用不难发现:1)麻杏石甘汤对于新冠肺炎所引发的发热、咳嗽、咳痰等症状具有积极的治疗作用;2)麻杏石甘汤对于SARS-CoV-2具有积极的抗病毒作用;3)麻杏石甘汤具有提高机体免疫功能的作用,可改善患者一般情况,提高患者自身抗病毒能力;4)以清宣肺热、止咳平喘为主要功效的麻杏石甘汤治疗邪毒(热)闭肺型新冠肺炎具有标本同治的优点。

在临床应用时应基于中医理论,随症加减,不拘泥于单方单药,灵活变通。

参考文献:

- [1] 刘绍贵.清肺平喘麻杏石甘汤[J].大众健康,2019(10):74-75.
- [2] 刘毅,胡娇娇,潘杰,等.麻杏石甘汤加减对痰热壅肺型社区获得性肺炎肺功能及免疫系统的影响[J].世界中医药,2019,

- 14(9): 2295-2299.
- [3] 林传慧. 分析中药麻杏石甘汤对于急性肺炎的治疗效果[J]. 中国保健营养, 2019, 29(23): 290-292.
- [4] 赵淑萍. 中药麻杏石甘汤在急性肺炎治疗中的应用的疗效研究[J]. 北方药学, 2019, 16(4): 27-28.
- [5] 刘莲, 张辉阳. 麻杏石甘汤的药理功效[J]. 中国药物经济学, 2015, 10(12): 16-17.
- [6] 陈永辉, 琚玮. 麻杏石甘煎散的解热抗炎实验研究[J]. 中医研究, 1995, 8(5): 20-22.
- [7] 细谷英吉. 关于汉方方剂的构成的药理学研究——以镇咳作用为指标探讨麻杏石甘汤的构成[J]. 国外医学(中医学分册), 1984, 6(1): 52-54.
- [8] 黄丰, 童晓云, 张荣华, 等. 麻杏石甘汤调节哮喘模型小鼠 Th1/Th2 反应的机制初探[J]. 中药材, 2008, 31(10): 1519-1522.
- [9] 经鑫爱, 王彩霞, 孙桂芳. 加味麻杏石甘汤对哮喘大鼠外周嗜酸性粒细胞和细胞粘附分子 1 调节作用的实验研究[J]. 中国中西医结合儿科学, 2011, 3(6): 548-550.
- [10] 周斌, 刘可越, 常军. 麻杏石甘汤的拆方和抗平喘之间相关性研究[J]. 时珍国医国药, 2011, 22(1): 136-137.
- [11] 刘慧人, 林志彬. 肺炎合剂 II 号(加味麻杏石甘汤)的药理研究[J]. 北京医学院学报, 1979, 21(1): 69-71.
- [12] 卢国芳, 何迎春, 肖子曾, 等. 麻杏石甘汤体外抗 A 型流感病毒作用靶点的研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2008, 28(2): 5-9.
- [13] 卢国芳, 何迎春, 肖子曾, 等. 麻杏石甘汤对于 A 型流感病毒感染的犬肾传代细胞凋亡的影响[J]. 医学研究生学报, 2009, 22(2): 185-188.
- [14] 卢国芳, 何迎春, 庞喻, 等. 麻杏石甘汤对 A 型流感病毒感染的 MDCK 细胞活性凋亡的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2010, 30(9): 47-49.
- [15] 卢国芳, 张波, 严杰, 等. 麻杏石甘汤对 A 型流感病毒感染小鼠 IL-2、IL-4 蛋白表达水平的影响[J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(3): 475-477.
- [16] 崔澜澜, 李吉轩, 齐仁立, 等. 麻杏石甘汤中抗新城疫病毒有效成分的研究[J]. 中国农学通报, 2008, 24(10): 35-38.
- [17] 肖林. 具有免疫作用中药的药理研究进展[J]. 中成药研究, 1987, 10(3): 25-27.
- [18] 向希雄, 吴贺算. 麻杏石甘汤免疫药理实验研究[J]. 湖北中医杂志, 1993, 15(3): 48-50.
- [19] 中华人民共和国卫生健康委员会. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)的通知[EB/OL]. (2020-02-18)[2020-02-17]. http://183.222.102.56/cache/www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2/files/b218cfcb1bc54639af227f922bf6-b817.pdf?ch_args2=306-04100608041734_d8735446fe3f-262c3af65afccabb7c46_10001002_9c896c2fd5cbf6d4903-3518939a83798_78e20dbf6e0e320328c6c4048386abde.
- [20] 中华人民共和国中央人民政府. 李克强主持召开中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议部署进一步分级分类有效防控要求优化诊疗加快药物攻关科学防治[EB/OL]. (2020-02-13)[2020-02-17]. http://www.cac.gov.cn/2020-02/13/c_1583133863076436.htm.
- [21] 李建春. 麻杏石甘汤加味治疗肺炎的临床观察[J]. 中医临床研究, 2013, 5(9): 82-83.
- [22] 黎经兰. 麻杏石甘汤加味治疗急性发作期热性哮喘 43 例分析[J]. 实用中医内科杂志, 2005, 19(1): 38-39.
- [23] 周永霞, 陈可静. 加味麻杏石甘汤治疗病毒性下呼吸道感染临床观察[J]. 中国中医急症, 2004, 13(11): 733-767.
- [24] 王玉光, 王晓静, 杜宏波, 等. 6 例甲型 H1N1 流感确诊病例中西医结合诊治报告[J]. 陕西中医, 2007, 28(8): 958-959.
- [25] 庞稳泰, 金鑫瑶, 庞博, 等. 中医药防治新型冠状病毒肺炎方证规律分析[J/OL]. 中国中药杂志, (2020-02-19)[2020-03-04]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2272.r.20200218.1849.003.html>.

收稿日期: 2019-03-05

作者简介: 朱玉(1996—), 男, 硕士学位, 主治医师。研究方向: 肿瘤疾病的中西医结合防治。

△ 通讯作者: 姚德蛟(1968—), 男, 博士学位, 主任医师。研究方向: 肿瘤疾病的中西医结合防治。