

# 基于《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》探析其各期病机

高远<sup>1</sup>, 林平<sup>1,2,4\*</sup>, 邵岩峰<sup>3,4,5</sup>, 黄铭涵<sup>1,4,5</sup>, 黄小燕<sup>1</sup>, 林梦婷<sup>1</sup>, 何友成<sup>1</sup>

(1. 福建中医药大学附属第二人民医院, 福建 福州 350003;

2. 福建中医药大学中医学院, 福建 福州 350122;

3. 福建中医药大学附属第三人民医院, 福建 福州 350122;

4. 福建中医药大学脾胃优势特色学科, 福建 福州 350122;

5. 宜昌市第三人民医院“福建援鄂医疗队”, 湖北 宜昌 443003)

**摘要:** 本文基于《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》分期治疗, 提出各期病机的不同, 从多角度探析新型冠状病毒肺炎医学观察期、确诊治疗期、危重抢救期、恢复康复期的病机, 为中医防治新型冠状病毒肺炎提供临床思路。

**关键词:** 新型冠状病毒肺炎; 病机; 疫病; 诊疗方案

**中图分类号:** R259

**文献标志码:** A

**文章编号:** 1000-338X(2020)01-0000-00

2019年年末湖北省武汉市发现不明原因的肺炎后, 世界卫生组织将其命名为新型冠状病毒肺炎(corona virus disease 2019, COVID-19)<sup>[1]</sup>(简称新冠肺炎)。新冠肺炎对中国乃至全世界造成巨大的影响, 截至2020年3月6日24时, 中国累计报告确诊病例80813例<sup>[2]</sup>, 其临床确诊主要依据病原学及胸部影像学检查<sup>[3]</sup>。纵观《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》试行一至七版, 第三版开始出现中医治疗, 阐述其病位在肺, 基本病机特点为“湿、热、毒、痰”, 并将其分为四个证型治疗<sup>[4]</sup>, 自第四版之后, 则均未提及病机, 但开始提出分期治疗, 五、六、七版均为先分期, 后分证型治疗。

## 1 中医认识

明代吴有性(吴又可)提出“疠气”致病学说。新冠肺炎病因明确, 为感受“疫戾”之气, 故中医学病名为“疫病”。然而, 同样感染新冠肺炎的患者, 有人发病迅速, 而有人却无明显症状, 说明此病病因虽相同, 但更取决于人体内正邪相争的情况, 自身正气与邪气的抵抗反应对是否发病以及愈后有重要影响。致病因素引起疾病一段时期的发生、发展及变化的机理, 称为“病机”, 其不仅指中医的疾病, 更包括现代医学的疾病<sup>[5]</sup>。新冠肺炎因特异病原而发病, 但其进展迅速, 发病时间、发病地域、个体差异不尽相同, 各期情况差异较大。

## 2 分期病机

目前最新的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》<sup>[3]</sup>将此病的中医治疗分为医学观察期、临床治疗期、恢复期三期治疗, 但未提及中医病机。临床治疗期中的危重型因其处于生命危险状态, 较

为特殊, 故笔者将其独立, 与其余三期并列分析其病机。

**2.1 医学观察期** 正邪相争, 正虚邪恋。医学观察期属于曾经与确诊患者或疑似患者有过接触史, 但尚未明确诊断的人群。若患者正气存内, 邪不可干, 则患者不发病, 亦无相应临床表现。若患者正气不足, 邪之所凑, 其气必虚, 则“疫戾”之气侵入机体, 正虚邪恋, 进而发病。故此期患者主要病机为“正邪相争, 正虚邪恋”。

**2.2 确诊治疗期** 湿毒侵袭肺脾, 内生诸邪, 正气虚损。确诊治疗期指已确诊新冠肺炎患者, 包括了国七版的轻型、普通型和重型患者, 是治疗的关键时期。轻型患者处于疫毒初起, 出现恶寒发热、咳嗽、肌肉酸痛、乏力等临床表现。普通型患者处于疫毒内传, 或寒湿加剧阻肺, 或入里化热, 邪毒闭肺, 出现高热、苔黄等症, 尚无呼吸困难、脉微欲绝等征象。重型患者出现气促、氧饱和度下降、动脉血氧分压与吸氧浓度的比值下降, 严重者往呼吸衰竭、休克、多器官功能衰竭等危重型方向发展。虽各型症状表现不同, 但都是由于机体正气对侵入机体的“疫戾”之气抗争所产生的表现, 病位主要在肺、脾。可涉及心、肝、肾, 病性为湿、毒、热、痰、饮、瘀、气虚等, 病机归纳为“湿毒侵袭肺脾, 内生诸邪, 正气虚损”, 具体分析如下。

**2.2.1 各家言机** 此次新冠肺炎, 刘清泉<sup>[6]</sup>察其证候要素为湿、热、毒、痰以及气虚。仝小林院士<sup>[7]</sup>强调此病病位在肺、脾, 以寒湿伤阳为主, 兼其他变证。杨道文<sup>[8]</sup>认为病机为湿毒壅阻, 气机不畅。范逸品<sup>[9]</sup>根据气候及其新冠肺炎患者症状表现, 总结其病机特点为毒、燥、湿、寒、虚、痰。王玉光<sup>[10]</sup>认为病位在肺、脾, 病机特点为“湿、毒、痰、闭”。王怡菲<sup>[11]</sup>基于24个省市自治区诊疗方案整理得出: 本病病位在肺, 累及脾胃, 病性以“湿、毒、闭、虚”为主, 湿毒壅肺为主要病机。《新型冠状病毒肺炎中医诊疗手册》<sup>[12]</sup>阐释其病机为“疫毒外侵, 肺经受邪, 正气亏虚”, 病性为“湿、热、毒、虚、痰”。综合上述各家观点, 由此可得, 病位首要在肺, 涉及脾, 病机特点以

收稿日期: 2020-02-20

基金项目: 福建省2011中医健康管理协同创新中心资助项目(JG2017007-协同); 福建中医药大学“中医脾胃优势特色学科”建设项目(X2019017-学科); 福建省医学创新课题(2018-CX-47); 福建省引导性科技项目(2015Y0023)

作者简介: 高远(1993—), 男, 硕士研究生, 主要从事中医内科学理论与临床研究。

通信作者: 林平(1961—), 男, 主任医师, 教授, 博士研究生导师。

E-mail: 1718006516@qq.com

湿、毒为主,兼杂寒、热、毒、瘀、虚。

**2.2.2 以药测机** 国六、七版推荐清肺排毒汤,适用于临床治疗期患者,从其组方来看,治以解表、化湿、利湿、清热、化痰、健脾、理气等。此外,笔者将国七版中轻型、普通型、重型,三个分型共六个证型的推荐处方药物进行归纳统计,发现使用中药频次在2次及2次以上的中药共17味,见表1。从中可得出:主要有苍术、厚朴、草果、藿香化湿;石膏、知母、芦根、连翘清热解毒;麻黄、羌活发散风寒;葶苈子、杏仁止咳平喘;槟榔、茯苓利水;赤芍清热凉血等。以中药使用频率推测新冠肺炎确诊治疗期的病位

首要在肺、脾,病性为湿、毒、热、寒、水停、血瘀等。

**2.2.3 微观辨机** 《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》根据尸检及组织病理观察发现,新冠肺炎累及肺脏,使肺出现不同程度实变,见浆液、纤维蛋白渗出物,肺泡隔血管充血、水肿,肺组织出血、坏死、纤维化;累及心、肝、肾、食管、胃和肠管等变形、坏死;破坏免疫系统<sup>[3]</sup>。中医从微观辨识,认为其病位主要在肺、脾,可累及心、肝、肾,新型冠状病毒在与人体免疫系统抗争中,造成湿、痰、饮、瘀等病理产物,表现的病性以实性为主,亦损伤正气,虚实夹杂。

表1 推荐处方中药使用频次及其比例(频次≥2次)

中药	频次	频率/%	中药	频次	频率/%	中药	频次	频率/%
苍术	5	83.3	生石膏	4	66.7	茯苓	2	33.3
厚朴	4	66.7	甘草	4	66.7	知母	2	33.3
草果	4	66.7	杏仁	3	50.0	连翘	2	33.3
藿香	4	66.7	槟榔	3	50.0	青蒿	2	33.3
葶苈子	4	66.7	赤芍	3	50.0	生姜	2	33.3
生麻黄	4	66.7	羌活	2	33.3			

注:频率为某味中药出现在各处方的频次占总处方数的比例。

**2.3 危重抢救期** 内闭外脱,阴阳失和。国三版中出现的内闭外脱证在国四、五版中归为重症期,国六、七版称之危重型,推荐处方均为人参、黑顺片、山茱萸,送服安宫牛黄丸或苏合香丸(国三版为紫雪散)。危重型抢救期患者处于生命危险状态,是机体与病邪做最后的抗争,出现闭证和脱证两种趋势。闭证为疫毒内炽,邪陷心包,表现为癫狂烦躁、甚则昏厥等症;脱证为正气欲脱,表现为手足逆冷、脉微欲绝等症。此期病机归纳概括为“内闭外脱,阴阳失和”,此型治疗注重急则治其标,维持生命征。

**2.4 恢复康复期** 肺脾亏虚,气阴两伤。国四、五版分期论治中,恢复期只有肺脾气虚证,推荐处方为六君子汤加减;国六、七版在此基础上,增加气阴两虚证,推荐处方为生脉饮加减。证是某一时间点病理表现的概括,病机则是一个时期的病变机理。恢复期患者处于疫毒将除、正气未复的时期。还有患者经过激素、抗病毒等药物或气道切开、被动呼吸等治疗后,除肺系症状外,往往还伴有乏力、纳差等脾胃系统症状,其影像学、病原学指标亦尚未正常。故此期患者病位在肺、脾,涉及肝、心、肾,病性以虚为主,病机主要为“肺脾亏虚,气阴两伤”。治疗应立足于肺脾,益气养阴。

### 3 展望

纵观中医药的进程,其理论亦是在遇到诸多灾难面前不断发展。新冠肺炎对于中医药界同仁们来说,虽是挑战,亦是机遇。而病机学说是中医学的重要组成部分,随着时间的推移,新冠肺炎会被更多中医药同仁们所认识与研究,对新冠肺炎病机的认识会越来越深入。希望更多的中医药同仁们从更多的角度分析总结其病机,为中医药治疗新冠肺炎有所裨益。

#### 参考文献:

[1] WORLD HEALTH ORGANIZATION. WHO Director-General's remarks at the media briefing on 2019-nCoV on 11 February

2020[EB/OL].(2020-02-11)[2020-02-12]. <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>.

- [2] 国家卫生应急办公室.截至3月6日24时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL].(2020-03-06)[2020-03-06]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202003/4cda391851a544279cb36f334944ca6e.shtml>.
- [3] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药管理局办公室.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].(2020-03-03)[2020-03-03]. [http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-03/04/content\\_5486705.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-03/04/content_5486705.htm).
- [4] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药管理局办公室.关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第三版)的通知[EB/OL].(2020-01-23)[2020-01-23]. [http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/23/content\\_5471832.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/23/content_5471832.htm).
- [5] 高远,张伟英,于莉,等.林平诊治慢性胃炎临床经验[J].新中医,2019,51(4):302-304.
- [6] 刘清泉,夏文广,安长青,等.中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎作用的思考[J/OL].中医杂志.(2020-02-08)[2020-02-17]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200215.1057.002.html>.
- [7] 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)的中医防治策略[J/OL].中医杂志.(2020-02-06)[2020-02-19]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200217.2034.006.html>.
- [8] 杨道文,李得民,晁恩祥,等.关于新型冠状病毒肺炎的中医病因病机思考[J/OL].中医杂志.(2020-02-11)[2020-02-17]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200217.0906.002.html>.
- [9] 范逸品,王燕平,张华敏,等.试析从寒疫论治新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎[J/OL].中医杂志.(2020-02-05)[2020-02-06]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200206.1519.007.html>.
- [10] 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.(2020-01-27)[2020-01-29]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200129.1258.002.html>.
- [11] 王怡菲,邱模炎,裴颖,等.基于24个省市自治区诊疗方案的新型冠状病毒肺炎中医病因病机与证素特点探讨[J/OL].天津中医药.(2020-02-21)[2020-02-29]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1349.R.20200227.1752.010.html>.
- [12] 王琦,谷晓红,刘清泉.新型冠状病毒肺炎中医诊疗手册[M].北京:中国中医药出版社,2020:4.