



# 甘肃省新型冠状病毒肺炎 中医药防治策略与方法\*

王 忻<sup>1</sup>,王 静<sup>2</sup>,王功臣<sup>1</sup>,付兆媛<sup>1</sup>,王庆胜<sup>3</sup>,张利英<sup>3</sup>,刘永琦<sup>3</sup>,张志明<sup>4△</sup>

1 甘肃中医药大学附属医院,甘肃 兰州 730000; 2 甘肃省人民医院;

3 甘肃中医药大学; 4 甘肃省中医院

**[摘要]** 对新型冠状病毒肺炎(Corona Virus Disease 2019,COVID-19)(简称新冠肺炎)发生以来,甘肃省中医药防治的策略和方法进行梳理,认为关口前移、避其毒气、扶正御邪、分类预防,早期介入、截断扭转,立足肺脾、分期论治,中西医结合、优势互补的防治策略与方法是甘肃省中医药防治疫情取得阶段性成效的关键。

**[关键词]** 新型冠状病毒肺炎;中医药;策略与方法;甘肃

**[中图分类号]** R563.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2096-9600(2022)12-0001-04

## TCM Preventive Strategy and Methods of COVID-19 in Gansu Province

WANG Xin<sup>1</sup>, WANG Jing<sup>2</sup>, WANG Gongcheng<sup>1</sup>, FU Zhaoyuan<sup>1</sup>, WANG Qingsheng<sup>3</sup>, ZHANG Liying<sup>3</sup>,

LIU Yongqi<sup>3</sup>, ZHANG Zhiming<sup>4△</sup>

1 Affiliated Hospital of Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou 730000, China; 2 Gansu Provincial Hospital;

3 Gansu University of Chinese Medicine; 4 Gansu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine

**Abstract** TCM preventive strategy and methods of COVID-19 in Gansu province have been collected since the outbreak of COVID-19, it is believed that the key of obtaining phased epidemic results in our province is strategic pass moving forward, avoiding poison, enhancing healthy Qi and resisting the pathogen, prevention according to classification, early intervention, cutting off and reversing, focusing on lung and spleen, treatment by stages, integrated traditional Chinese and Western medicine, and complementary advantages.

**Keywords** COVID-19; TCM; strategy and methods; Gansu

新型冠状病毒肺炎(Corona Virus Disease 2019,COVID-19)(简称新冠肺炎)是人体感染新型冠状病毒(Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2,SARS-CoV-2)引发的一种急性传染性。该病主要通过呼吸道飞沫及密切接触传播,临床表现以发热、干咳、乏力为主,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、肌痛、腹泻等症状<sup>[1]</sup>。目前西医多以对症支持治疗为主。中医药在治疗病毒性感染疾病中有较好的作用。在2003年治疗非典过程中,中医药以其独特的疗效引起全世界关注和肯定。此次疫情发生后,中央应对新冠肺炎疫情工作领导小组会议要求:要强化中西医结合,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<sup>[2]</sup>。国家卫生健康委员会从《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)》开始加入中医药治疗方案,并不断完善,强调要充分发

挥中医药的重要作用,提高轻度和中度患者的治愈率,降低重度和危重患者的病死率。在疾病的恢复期,中医药更要起主导作用。2020年1月24日甘肃省组织成立了COVID-19中医药防治专家组,由甘肃省名中医张志明担任专家组组长,专家组结合甘肃疫情制定了《甘肃省新型冠状病毒感染肺炎中医药防治方案》,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,努力做到将疫情防治在早期,治愈在初期。在中医药防治工作的积极推进下,我省COVID-19防治工作取得了较好成效。现对COVID-19甘肃中医药防治策略和方法做一论述,希望能为后期防疫工作提供可借鉴的思路。

### 1 关口前移 避其毒气

《素问·刺法论篇》云：“五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似”“避其毒气，天牝从来”，指出“疫病”具有较强的传染性，“避其毒气”是有效的预防方法。《温病条辨》讲：“瘟疫者，疠气流行，多兼秽浊。”《本草经疏》言：“芳香之气，能避一切恶邪。”可见，芳香药物具有辟秽防疫的作用。古人常用芳香药室内燃烧，或制成香囊，随身佩戴，以辟秽化浊，预防瘟疫，如《备急千金要方》中“赤散辟温疫伤寒热病方：藜芦、踯躅花各一两，附子、桂心、真珠各六铢，细辛、乾姜各十八铢，牡丹皮、皂荚各一两六铢，右九味，末之，内真珠合治之，分一方寸匕，置绛囊中带之，男左女右，著臂自随。”《肘后备急方》：“断温病令不相染：密以艾灸病人床四角，各一壮，不得令知之，佳也。”研究表明，艾叶烟熏对腺病毒、鼻病毒、流感病毒和副流感病毒均有一定的抑制作用<sup>[3]</sup>，也可用于预防非典型肺炎<sup>[4]</sup>，用于空气消毒能够达到卫生学标准<sup>[5-6]</sup>，藿香、佩兰等芳香类中药制成的香囊可有效抑制病毒、细菌<sup>[7-8]</sup>。因此，团队研制了具有散寒除湿、芳香化浊功效的避瘟香囊，主要由藿香 15 g，佩兰 15 g，冰片 6 g，雄黄 3 g，白芷 20 g，艾叶 10 g 组成，将上述药物制粗散，装致密小囊。建议大众疫情期间随身佩戴避瘟香囊，并为相关医务人员、检测点工作人员发放中药避瘟香囊 4000 余个，艾条 1 万余支，采用艾条熏烟，佩戴避瘟香囊的方法进行空气消毒，以切断传播途径。除运用上述中医药防疫方法外，还严格按国家防疫方案对确诊病例、疑似病例及密切接触者采取隔离措施，同时要求大众戴口罩、勤洗手、经常通风、规避密集人群，以控制传染源、切断传播途径，减少疫病传播。

### 2 扶正御邪 分类预防

《灵枢·百病始生》篇说：“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形。”《瘟疫论》云：“邪之所着，有天受，有传染，所感虽殊，其病则一。凡人口鼻之气，通乎天气，本气充满，邪不易入，本气适逢亏欠，呼吸之间，外邪因而乘之。”可见，正气亏虚是易感外邪戾气发为瘟疫的主要原因，扶正御邪则是预防瘟疫的有效方法。“正气”即机体免疫力，扶正就是提高机体免疫力。国家专家组成员、中国工程院院士张伯礼院士曾在接受央视记者采访时明确指出：“此次新型冠状病毒肺炎的发病实际上是病毒和人体免疫力斗争的结果，往往是病毒

胜了就发病。所以机体的抵抗力提高了，往往就不容易被感染，即使被感染也是轻症。”

自 COVID-19 疫情发生以来，全国各地涌现出以玉屏风散、黄芪等等益气扶正的预防方药，多不区分体质虚实。所谓“正气存内，邪不可干”，扶正虽能御邪，如正气不虚，扶之何益？《素问·评热病论篇》云：“邪之所凑，其气必虚。”日本医家丹波元坚解释道：“此非邪凑则气虚之谓，言气所虚处，邪必凑之。”可见，扶正预防外邪入侵，只是针对正气虚的情况而言，换言之，正气不虚扶之无益，而需“养正”，如《素问·上古天真论篇》云：“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来。”因此，我们根据人群体质状态，采取分类预防的措施，对素体虚弱、易于外感的人群采用扶正避瘟方预防，药物组成：生黄芪 15 g、防风 9 g、麸炒白术 15 g、麸炒苍术 6 g、连翘 9 g、荷叶 6 g、生姜 3 g。此方由玉屏风散加减而成，功能益气扶正、醒脾化湿。现代研究认为，玉屏风颗粒可明显调节免疫失衡，提高免疫作用<sup>[9]</sup>。对于素体强健，很少外感的人群，我们着重推荐食用药膳，调养肺脾，配合精神调摄、体育锻炼、足浴等措施以安定神志、固摄精气，达到“养正”防疫的目的。

### 3 早期介入 截断扭转

《素问·八正神明论篇》云：“上工救其萌芽，必先见三部九候之气，尽调不败而救之，故曰上工。”即疾病处于萌芽阶段，病势轻，还未达到病盛的阶段，如果能够早期干预，就可阻止发病或延缓疾病进程。正如吴又可《温疫论》所言：“大凡客邪贵乎早逐，乘人气血未乱，肌肉未消，津液未耗，病人不至危殆，投剂不至掣肘，愈后亦易平复。欲为万全之策者，不过知邪之所在，早拔去病根为要耳。”COVID-19 致病性强，传变迅速，变化多端，比较容易由轻型和普通型传变为重型和危重型，要降低病死率，就要减少重型和危重型的发生。因此，对疑似病例和确诊病例，中医专家组应第一时间介入，确保患者尽早、及时使用中医中药，以截断扭转病势，早期治愈患者。著名中医学家姜春华教授在 20 世纪 70 年代首倡运用“截断扭转”思想治疗温疫病，强调：“截断是采取果断措施和有特殊功效的方药，可直捣病巢，迅速祛除病邪或拦截病邪深入，杜绝疾病的自然发展和迁延。扭转是扭转病情，使之向好的方向发展，以求提高疗效，缩短病程。”<sup>[10]</sup>在 COVID-19 疫情防治中，团队根据早期患者湿阻肺卫的证候特点，使用宣肺化浊方，可直达病所，宣肺祛湿，阻止病情传变；重型、危重型

患者多表现为疫毒闭肺、气营两潘,或邪陷心包、病入营血、内闭外脱等证候特点,应使用清肺通络方或四逆加参汤、参附汤、安宫牛黄丸、苏合香丸、参附注射液等方药,配合西医循环、呼吸支持等治疗扭转病势,使患者转重为轻,转危为安。在具体用药上,应根据瘟疫病卫气营血传变的规律,采用叶天士:“在卫汗之可也,到气才可清气,入营尤可透热转气……入血就恐耗血动血,直须凉血散血。”的治疗原则,结合姜春华教授“截断扭转”思想,在COVID-19初起邪在卫分时,病情较轻,重用宣肺达表之剂,稍加黄芩、连翘清气之品,以防病入气分;病情进展,邪入气分,由轻症转为普通型时,则应在清气之中佐以玄参、麦冬等凉营之品,以防入营;病势渐重,邪入营分,由普通型转为重型时,宜清营透热,佐赤芍、牡丹皮凉血散血,以防入血耗血;热入血分,病情危重,邪盛正衰时,急宜固正防脱,扭转危势,反击疫毒。如此,中医药早期介入,在卫气营血各个阶段,提前设防,步步为营,治在病先,治在萌芽,可治愈大多轻型和普通型患者,也可使大多重型患者转为普通型,部分危重患者转危为安。不仅提高了临床疗效,缩短了病程,还大幅减少了重型、危重型患者,从而降低死亡率。

#### 4 立足肺脾 分期论治

COVID-19临床表现以发热、干咳、乏力为主,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、肌痛、腹泻等症状,仝小林院士认为本病属“寒湿(瘟)疫”,病位主要在肺和脾。我们结合甘肃本地患者临床特点,也认为此病当属“寒湿疫”,病位在肺脾,可涉及心、肝、肾,寒湿疫毒为其致病之因,寒、湿、热、毒、瘀、闭、虚为其病理特点,临床分初期(轻型、普通型)、进展期(重症型)、极期(危重型)、恢复期四期论治。初期(轻型、普通型)患者辨证多属于寒湿郁肺证,或兼热化,邪在卫气分。临床表现多见发热,咳嗽,咽干少痰,胸闷喘息、乏力或劳力性气短,纳差,大便不畅或便溏,舌淡红或红,苔厚腻或白或黄,脉滑数。治以宣肺祛湿,清热化浊,卫气同治,方用宣肺化浊方,药物组成:蜜麻黄6 g、连翘15 g、前胡9 g、法半夏12 g、麸炒苍术12 g、广藿香6 g、羌活9 g、酒大黄6 g、陈皮6 g、黄芩6 g。进展期(重症型)患者辨证多属热毒闭肺证,邪传气营。临床表现多见高热不退,咳嗽,痰少,痰黄黏稠不易咳,或黄痰,胸闷气短喘促,腹胀便秘,微汗,舌质红,苔黄腻或黄燥,脉滑数。治以宣肺清热,通络解毒,截断扭转,防传血分,用清肺通络

方,药物组成:蜜麻黄9 g、杏仁9 g、生石膏20 g(先煎),胆南星6 g、葶苈子15 g、桃仁9 g、赤芍15 g、射干9 g、生苡仁15 g、水蛭3 g。极期(危重型)患者辨证多属于内闭外脱证,邪陷心包,或传入营血。临床表现多见神昏,烦躁,胸腹灼热,手足逆冷,呼吸急促或需要辅助通气,舌质紫绛,苔黄褐或燥,脉浮大无根。急宜开闭固脱,解毒救逆,方用四逆加人参汤、安宫牛黄丸、苏合香丸。四逆加参汤益气固脱,热闭冲服安宫牛黄丸,湿闭冲服苏合香丸,配合西医呼吸、循环支持等疗法,逆转危势。恢复期患者辨证多属于肺脾气虚证。临床表现多见气短,乏力,轻咳,夜寐欠安,纳呆腹胀,苔薄白或白腻,脉濡细。治以益肺健脾、培元固本,防止复发,方用益肺健脾方,药物组成:炙黄芪15 g、党参6 g、陈皮9 g、当归9 g、柴胡6 g、桔梗3 g、麸炒白术15 g、炒白芍9 g、砂仁3 g、生麦芽15 g、炙甘草6 g。综上所述,立足肺脾,分期论治,祛邪为先,固脱为要,截断扭转,先证而治,是防治COVID-19的有效手段。

#### 5 中西医结合 优势互补

新冠肺炎患者在不同阶段可能存在不同的免疫功能变化。早期出现免疫力下降;中期由于机体动员大量免疫细胞,释放大量的炎症因子,产生细胞因子风暴,损伤多脏器功能;后期随着病毒的逐渐清除,患者的免疫力低下。在不同疾病阶段进行中医治疗,可调节患者机体免疫功能,阻断疾病进展、缩短病程、提高疗效<sup>[11-12]</sup>。张伯礼院士也表示:经过中医治疗,新冠肺炎的中度患者向重症转化明显减少;对重度、危重度患者,可以稳定血氧饱和度、改善呼吸困难,有一定辅助治疗作用<sup>[13]</sup>。国家卫生健康委员会办公厅、国家中医药管理局下发的《关于进一步做好新型冠状病毒感染的肺炎中西医结合救治工作的通知》和《关于同步应用中医药救治新型冠状病毒感染的肺炎工作的通知》,也明确要求各地市成立中医药救治组,各定点医院要坚持中西医结合,强化中医药治疗,加强联防联控<sup>[4]</sup>。团队基于中西医疗法在COVID-19防治中的各自优势,在国家防疫政策和方针的指导下,建立了中西医结合联动工作机制。在没有特效抗病毒药物的情况下,充分发挥中医药优势,对初期患者以中医药治疗为主,配合抗病毒治疗,调节机体免疫功能,激发自身防御抗病能力,使病情得以快速治愈;进展期患者病情较重,细胞因子风暴形成<sup>[11]</sup>,西医抗病毒、抗炎等治疗方法疗效局限,中医药可通过多种途径调节机体炎症反

应,从而防治并发症,截断病势,控制病情;极期患者病情危重,以西医循环、呼吸支持为主,联合中药四逆加参汤,生脉注射液、参附注射液等,可以稳定血氧饱和度、改善患者呼吸困难症状、抑制炎症因子释放。有研究认为,内毒素引起的肺间质水肿和休克脱证是感染性疾病重症和危重症的病理基础,麻杏石甘汤可以改善内毒素引起的肺间质水肿,有可能在治疗新冠肺炎重症发挥作用;休克脱证与内毒素引起的全身微血管渗出相关,生脉散制剂可以抑制全身的微血管渗出,补气收涩固脱,可在新冠肺危重症早期,大面积肺水肿、低血压、呼吸窘迫时发挥救治作用<sup>[14]</sup>。生脉散制剂和含有麻杏石甘汤的清肺解毒方是我们治疗重型、危重型患者的主要方药,这也说明中医药治疗在重型、危重型治疗中有着积极的作用。核酸阴性的恢复期患者,临床症状没有完全消失,肺部仍有残余炎症,此时应以中医药治疗为主,健脾益肺、兼清余邪,促进肺部炎症吸收,改善免疫功能,加快病情痊愈,预防复发。可见,中西医各有优势,优势互补,可以协同增效,尤其是对重症、危重症患者,充分发挥两种医学的优势,取长补短,可以降低病死率,这在甘肃省疫情的防治中得到了充分体现。

## 6 小结

目前尚无对2019-nCoV特效的药物。中医药以其在既往传染病防治中显现出的疗效与优势。党中央多次强调要“强化中西医结合治疗”,甘肃省坚持中西医结合的防疫原则,在疫情防治开始阶段就制定了中医药防治方案,并在实践中不断总结完善,使用“甘肃方剂”,为我省的防疫工作作出了突出的贡献。我们在疫情防治中不断探索总结,认为上述关口前移、避其毒气,扶正御邪、分类预防,早期介入、截断扭转,立足肺脾、分期论治,中西结合、优势互补的防治策略与方法是我省中医药防治疫情取得阶段性成效的关键。希望在缺乏特效治疗药物的情况下,能为后期的防疫工作提供思路。

## 参考文献

- [1] 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(试行第六版)的通知[EB/OL]. (2020-02-18) [2020-04-06]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>.
- [2] 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) [2020-04-06]. [http://www.xinhuanet.com/politics/leaders/2020-02/13/c\\_1125571092.htm](http://www.xinhuanet.com/politics/leaders/2020-02/13/c_1125571092.htm)
- [3] 上海第二医学院附属第三人民医院气管炎组. 苍术艾叶香预防感冒及空气消毒效果的观察[J]. 中华医学杂志, 1975, 61(9):412-414.
- [4] 国家中医药管理局. 关于进一步做好新型冠状病毒感染的肺炎中西医结合救治工作的通知[EB/OL]. (2020-01-27) [2020-04-08]. <http://yzs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-02-13/13053.html>.
- [5] 梅全喜,徐景远. 艾烟的化学成分及药理作用研究进展[J]. 时珍国医国药, 2003, 14(8):3-7.
- [6] 张令令. 艾灸燃烟自由基生物活性研究[D]. 武汉:中南民族大学, 2015.
- [7] 赵书策,贾强,廖富林. 广藿香提取物的抗炎、镇痛药理研究[J]. 中成药, 2007, 29(2):285-287.
- [8] 王旭东,谢飞,高益明. 辟秽香囊抗流感病毒的实验研究[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(6):927-929.
- [9] 占心侗,甘海宁,李钰婷,等. 玉屏风颗粒对免疫失衡大鼠的影响[J]. 中草药, 2020, 42(1):204-207.
- [10] 姜春华. 姜春华论医集[M]. 福州:福建科学技术出版社, 1986:605-608.
- [11] HUANG C, WANG Y, LI X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China [J/OL]. Lancet, (2020-02-18) [2020-04-10]. [http://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](http://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5).
- [12] 上海市中西医结合学会呼吸病专业委员会. 新型冠状病毒肺炎若干热点问题的中西医结合建议[J]. 上海中医药杂志, 2020, 54(4):2-6.
- [13] 新华社. 中医药对新型冠状病毒感染的肺炎防治可全程发挥作用——专访国家科研攻关专家组专家张伯礼院士[EB/OL]. (2020-01-27) [2020-04-08]. <http://www.xinhuanet.com/2020-01-27/c>.
- [14] 韩晶岩. 麻杏石甘汤改善肺间质水肿、注射用益气复脉(冻干)改善休克脱证的作用机理[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2020, 2(2):248-256.

收稿日期:2022-04-21

\*基金项目:甘肃省新型冠状病毒(2019-nCoV)肺炎应急科研专项(2020年);兰州市城关区2020年科技计划项目(2020JSCX0025);甘肃省重大疾病分子医学与中医药防治研究重点实验室新型冠状病毒防治研究专项开放基金项目(FZYX20-6, FZYX20-8, FZYX20-2)。

作者简介:王忻(1987—),男,硕士学位,主治医师。研究方向:肿瘤的中西医结合防治。

△通讯作者:张志明(1964—),男,博士研究生导师,教授,主任医师。研究方向:急危重症的中医药防治。