

中医药应在新冠肺炎防治中发挥更大的作用

李盛华¹, 潘文², 赵多明¹, 马永鹏¹

1 甘肃省中医院, 甘肃 兰州 730050; 2 甘肃省中医药研究院

[摘要] 阐述了中医药对新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)的认识, 分析了中医药在新冠肺炎防控工作中的独特优势和作用, 并提出如何更好地发挥中医药在新冠肺炎防控工作中的作用, 为制定中医药防治重大传染病的策略提供科学依据。

[关键词] 新冠肺炎; 中医药; 温病学; 辨证论治

[中图分类号] R563.1 **[文献标识码]** A

The Role of TCM Played in the Prevention and Treatment of COVID-19

LI Shenghua¹, PAN Wen², ZHAO Duoming¹, MA Yongpeng¹

1 Gansu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Lanzhou 730050, China;

2 Gansu Provincial Academy of Chinese Medicine

Abstract In the paper, the author illustrates TCM understanding to COVID-19, analyzes the unique advantages and function of TCM in the prevention and control of COVID-19, and raises the suggestions how to develop the function of TCM in the prevention and control of COVID-19, which could provide scientific basis for establishing the strategy of TCM in the prevention and control for serious infectious diseases.

Keywords COVID-19; TCM; febrile disease; syndrome differentiation and treatment

2020年2月10日, 习近平总书记在北京调研指导新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)疫情防控工作时两次提出在医疗救治工作中, 要坚持中西医并重和中西医结合。2月13日李克强总理主持召开的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。中医药在护佑华夏儿女几千年生产、生活中起到了巨大的作用, 并不断地创新发展, 战胜了无数次瘟疫。在数千年中华文明史上, 中医药学在诊治瘟疫方面积累了丰富的临床经验。“以史为鉴, 可以知兴替”, 在十七年前战胜非典的斗争中, 中医药就发挥了不可替代的作用。从中医药全面参与非典防治到青蒿素治疗疟疾, 中医药在现代传染病防治中的成效愈来愈突出, 发挥的作用也越来越大。因此, 我们可以从非典防治中汲取经验, 积极发挥中医药在新冠肺炎防治中作用。此次新冠肺炎疫情发生以来, 全国各地注重发挥中医药在治未病中的主导作用、在医疗救治中的协同作用和疾病康复中的核心作用, 不断强化促进中医药及早介入和深度

介入新冠肺炎预防、救治、康复的全过程, 提高临床治疗效果、降低重症发病率和病死率。强调中医药全方位参与, 不仅可以提高新冠肺炎患者的治愈率, 而且对于防止其发展为重型或危重型具有重要的作用。作为中医人, 笔者从下面几个方面谈谈中医药如何更好的在防治新冠肺炎中发挥作用。

1 中医对新冠肺炎的认识

新冠肺炎临床表现以发热为主, 具有发病迅速、传染性极强、主症类似、季节性的特点^[1]。《黄帝内经》曰:“五疫之至, 皆相染易, 无问大小, 病状相似。”中医学将本病归于温病范畴, 因其传染性较强, 又属温疫。目前, 中医界大多根据气象、地域和患者特征将新冠肺炎命名为湿瘟或寒湿瘟病。大部分患者以身热不扬、咳嗽、乏力、纳差、苔腻为主要症状。病位在肺, 耗伤正气, 损及脾肺, 甚者窍闭神昏。基本病机特点为“湿、热、毒、虚、瘀、闭”等, 主要病因属性为湿毒, 可称之为湿毒疫。新冠肺炎传染源是新型冠状病毒的感染者, 主要通过呼吸道飞沫、接触传播及长时间暴露于相对封闭环

境下的气溶胶传播,属于中医的“厉气”“疠气”^[2]。

疫情发生以来,我国卫生管理部门、各省市自治区在国家《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》的基础上,结合区域和人群特点,发布了各地区的《新型冠状病毒感染的肺炎防治方案》,积极发挥中医药防疫治病特色优势,对新冠肺炎进行辨证分型、分期,并提供了丰富的中医药防治方案,开展了多种形式的中医药预防干预措施,疫情防控形势出现了积极变化,防控工作取得可喜成效。

2 中医药全程参与新冠肺炎疫情防控工作,全方位发挥作用

制定从国家到地方分层次、多体系的疾病全程中医药干预和治疗中医药方案。此次国家中医药防治疫情诊疗方案中,疾病的初期改善症状、中期减少肺渗出、控制病情进展,晚期保护脏器功能及恢复期康复,都有各自的切入点和优势。聚焦中医药“三个作用”,充分发挥中医药在疫情防控中的特色优势。在预防方面,以隔离为主,可通过中医药调节机体状态,提高免疫力,抵御病毒。对于轻症患者,可以采用单纯的中医药治疗;中、重症患者住院后给予中西医结合方法治疗,抗病毒、抗感染、支持疗法等。每个地区都根据物候属地特征,辨证制定了中医药治疗方案。如近期国家中医药管理局筛选的有效方剂“清肺排毒汤”,广东省基于2003年防治SARS疫情积累的经验研制而成的“肺炎1号方”,甘肃省基于新冠肺炎防治过程中的经验总结,辨证研制出新冠肺炎预防、治疗、康复的“甘肃方剂”,全面参与疫情防控,临床疗效明显,另外在中医药治疗新冠肺炎的研究中,要注重发挥中医学整体治疗的优势,重视肺与其他脏腑之间的联系,突出其发挥综合性作用的特点,有效地减轻新冠肺炎患者的病理损害^[3]。

2.1 发挥中医药在治未病中的主导作用,做到未病先防 “治未病”思想最早源自于《黄帝内经》,云:“上工治未病,不治已病,此之谓也。”其含义包含三个方面:未病先防,既病防变与愈后防复^[4]。《素问·上古天真论篇》曰:“夫上古圣人之教下也,皆谓之虚邪贼风,避之有时。”全国著名温病学专家、首届全国名中医张之文指出,中医对疫病预防的主导思想是:“正气存内,邪不可干,避其邪气”“邪之所凑,其气必虚”。现代中医对于“瘟疫病”的防护有丰富的经验:一方面针对瘟疫的发病及流行特点采取相应的防护措施,另一方面遵循“治未病”的理念,提出了饮食有节、起居有常、运动有度、情志有和的养生“四大基石”。中医防疫常用的

一些方法如下^[5]:一是应用芳香药物避瘟。可佩带香囊或室内熏香,芳香类药物有辛散透热、温经通络、开窍醒神、行气定痛、辟秽涤浊、醒脾开胃、温肾暖肝等作用。新冠肺炎患者体内有湿邪,遭遇外来邪气入侵,发病后易形成湿停瘀阻。《松峰说疫》中记载了较多的护鼻方法和药物,如鼻嗅芳香类药物有藿香、桑叶、菊花、薄荷、桂枝、小茴香、沉香、艾叶、草果等。二是合理利用中医药膳,避免郁热内生。通过调节饮食,规律作息时间,调节情绪,达到人体阴阳平衡。中医认为,肺与大肠相表里,护肠就是护肺,护肠要做到饮食五味调和,寒温搭配,阴阳平衡。多饮水,加速毒物排泄,在患者康复期可使用中医药膳进行调养。另外,适量运动,如做八段锦、太极拳等。不提倡剧烈有氧运动,以免大汗淋漓,伤精耗气。三是扶正祛邪,防寒保暖,增减衣物,保持室温,避免感冒等引发新的疾病,从而降低机体免疫功能;避免去疫区和人群密集的地方;可用艾条熏足三里穴以祛寒湿,用苏叶泡脚去湿气;用生姜、葱白、绿豆、大枣煎煮饮用以驱虚邪,避贼风。四是中医药药物预防。坚持中医药“未病先防”的独特优势,为集中医学观察的密切接触者提供中医药预防服务,可以根据体质特点,规范的使用中药制剂,如服用甘肃省中医院专家辨证论治制定的流感中药汤剂等。针对普通人群和密切接触者的“未病先防”,因群众体质具有差异性,虽然无法实现辨证论治的精细化,但整体治疗应着重扶正,从扶正和避瘟角度出发,形成了扶正避瘟方。

2.2 发挥中医药在医疗救治中的协同作用,做到既病防变 中医治病的原则是“观其脉证,知犯何逆,随证治之”,同时还要遵循中医“温病重舌、杂病重脉”之说,在辨证中,要注重舌象,动态观察疾病的发生、发展及转归。另外还要遵循因时、因地、因人“三因制宜”的辨证论治原则,掌握规律,灵活运用。根据各地疫情的实际和当地气候、地域特点和罹患患者的个体差异,对新冠肺炎进行辨治时一方面可以按照《温病学》的卫气营血及三焦辨证理论,并参考《伤寒论》的六经辨证理论分析其病理变化及发展规律;另一方面可根据中医许多既定的证候类型,参照传统的理法方药进行治疗^[3]。根据这些疾病的临床表现,提出相应的治法方药,从而起到减轻病情、缩短病程、减少轻型转向重型或出现并发症的作用。中药分期分型治疗方面^[6],根据患者的流行病学情况、疑似病例的状况、确诊患者的证型、当地气候特点及患者的体质等情况,

分别归类处理。对于疑似病例和确诊病例,建议参照下列方案进行辨证分期分型论治。早期是指早期确诊和疑似的病例,也包括处于潜伏期的感染者,治疗宜谨慎、细化各种体质、证候类型,对早期治愈、防范传播,控制疫情十分重要。中期(进展期)是指确诊病例早期失于治疗后疾病进展的阶段。应及时采用“病证结合、中西并重”的诊疗措施,提高综合救治效果。极期(危重期)是指确诊病例或失于治疗,湿浊毒邪,进一步化燥伤阴,内闭心包;由于真阴耗竭,失血过多,气无依附,真气外脱,呈现一派“内闭外脱”的凶险证候。此时当“病证结合、中西并重”,及时采用吸氧及呼吸机支持等ICU重症医学的多学科救治,提高救治效果。后期(恢复期)是指各种确诊、疑似病例和医学观察期的患者,经过治疗,表现为余邪留恋,邪去正虚,肺脾气虚,脾胃呆滞。参用醒脾和胃,同时轻清宣肺,益气养阴,有益气健脾,芳香醒脾,理气化痰,补脾益肺,补土生金。针对重症患者使用激素者,应尽早、尽快在原辨证论治基础上予以针对性中药干预,对避免激素副作用并提高治疗疗效有重要意义。

2.3 发挥中医药在疾病康复中的核心作用,做到愈后防复 在康复方面,针对部分患者因病后体虚和脾胃受损、肝郁气滞等造成的气短、乏力、食欲不振、失眠、焦虑等症状,形成益肺健脾方,通过中药进行调理,帮助患者快速恢复^[7-8]。针对重症患者做到“愈后防复”,重症患者大病初愈后,易出现气短、乏力、纳差等肺脾气虚证表现。应尽早进行中医药康复干预,联合中医针灸、穴位按摩、穴位贴敷、耳穴、八段锦等传统治疗方法对患者病毒清除后肺功能、消化道功能、免疫功能的恢复有重要意义,将对预后产生重要作用^[9-10]。

3 中医药在新冠肺炎防控中的建议

一是政府层面要加大中医药参与疫情防控的机制体制建设,从制度法律层面为保障疫情提供根本保障。充分发挥中医药作用,做到“关口前移,重心下沉,早期介入,全程干预”,特别是在新冠肺炎的预防及初期、中期的治疗应该发挥更大的作用,做出更大的贡献。

二是各级卫生健康委员会、中医药管理局应该将中医药防治参与疫情防治全面纳入疫情防控范围;成立省级疫情中医药防治专家组,全面开展患者全程中医药会诊。有组织有计划地派资深中医专家到各地定点医院督查、指导本病的中医救治工作。

三是各级卫生健康委员会、中医药管理局应设立专门机构,强化督导中医药深度介入诊疗全过程,客观详细地了解各地中医救治患者的症状、体征、用药情况,迅速总结出若干条确有实效的方药和中成药进行临床实验,一经证实,立刻推广。后期还需大样本、多中心研究,取得更多的循证医学证据,进一步指导临床治疗。

四是加强中医医疗卫生机构传染病科和医院感染管理学科建设,在省、市、县三级定点传染病收治医疗机构的基础上,强化公有二级以上医院的传染病防治能力和人员配备。

五是加强中医药医务人员培养力度,提高医务人员中西医结合救治能力;扩大医学院(中医药大学)校招生规模,提升培养能力,从根本上解决医疗人力资源不足的根本问题。

六是加强中医疫情防控科研攻关力度,建立流行病学大数据追溯体系和医疗云共享体系,有效提升从流行病学调查、预防方案、治疗方案、科学攻关的速度和效果。建议资金向公立中医医疗卫生机构和相关科研机构倾斜,加快改善应对突发疫情的硬件条件,政府要集中专项,固定机构和团队,加强中医药在特定传染病防治方面的研究,建立长效机制。

在新型冠状病毒肺炎治疗中,中医药应该更多、更早介入,全程参与,成为治疗的主力军。注重疾病的阶段性,重视早期治疗,避免轻症转为重症。针对重症的治疗,建议中西医结合,中医药的参与可有助于降低病死率、提高预后。习近平总书记指出,中医药学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是中华文明的瑰宝,凝聚着中国人民和中华民族的博大智慧。我们坚信,在党中央的坚强领导下,全面贯彻坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的要求,团结一心,定能打赢这场疫情防控阻击战。

参考文献

- [1] 王玉光,张忠德,刘清泉,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, (2020-01-29)[2020-02-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200129.1258.002.html>.
- [2] 樊晓鑫,杨玉莹,孟静岩,等.试从中医角度认识2019新型冠状病毒肺炎[J/OL]. 天津中医药, (2020-02-13)[2020-02-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1349.R.2020-0213.0903.004.html>.
- [3] 杨进.关于中医药防治新型冠状病毒肺炎的几点思考[J/OL]. 南京中医药大学学报, (2020-02-13)[2020-02-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/32.1247.r.20200213.1012.004.html>.

- [4] 罗丹,张海明,陈瑞,等. 中医“治未病”理论指导新型冠状病毒肺炎防治的思考. 陕西中医药大学学报, (2020-02-14) [2020-02-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/61.1501.R.20200214.1311.004.html>.
- [5] 王金榜,梁保丽,郑榕,等. 从“寒湿疫毒”辨治新型冠状病毒感染肺炎[J/OL]. 中国中医药信息杂志, (2020-02-13) [2020-02-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3519.R.20200213.1105.002.html>.
- [6] 王金榜,梁保丽,孙树椿. 新型冠状病毒(2019nCoV)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, (2020-02-11) [2020-02-21]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5529.R.20200210.0845.002.html>.
- [7] 宋忠阳,雍文兴,张利英,等. 甘肃省新型冠状病毒肺炎中医临床特征与辨证论治阶段性报道[J/OL]. 西部中医药, (2020-02-17) [2020-02-21]. <http://subject.med.wanfangdata.com.cn/Upload/Files/202002/2454d6eb920e48d19-7bd8e162f51ea46.pdf>.
- [8] 李赞,王彩第,王建云,等. 甘肃省新型冠状病毒肺炎中医临床特征与辨证论治阶段性报道[J/OL]. 西部中医药, (2020-02-21) [2020-02-21]. <http://subject.med.wanfangdata.com.cn/Upload/Files/202002/a7afbb1479424-42880f8a151758cecb5.pdf>.
- [9] 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, (2020-02-21) [2020-02-21]. <http://gszy.paperopen.com/oa/darticle.aspx?view&id=202002231>.

- [10] 潘文,李盛华,王晓萍,等. 2 中医对新型冠状病毒肺炎的认识与防治探讨[J/OL]. 西部中医药, (2020-02-21) [2020-02-21]. <http://gszy.paperopen.com/oa/darticle.aspx?view&id=202002283>.

收稿日期:2020-02-21

作者简介:李盛华(1959—),男,主任医师,教授,博士研究生导师。岐黄学者,享受国务院特殊津贴专家,卫生部有突出贡献中青年专家,甘肃省优秀专家,甘肃省名中医,甘肃省领军人才第一层次,甘肃省“555”创新人才,甘肃省“333”科技人才,甘肃省卫生厅跨世纪学术技术带头人,甘肃省中医院首席主任医师,国家级重点学(专)科——骨科学科带头人,中华中医药学会理事,中华中医药学会骨伤分会副主任委员,中国中西医结合学会微创专业委员会主任委员,中国中西医结合学会脊柱医学专业委员会常务理事,甘肃省中医药学会副会长,甘肃省中西医结合学会副会长,甘肃省康复学会副会长,甘肃省中医药学会骨伤专业委员会主任委员,甘肃省中西医结合学会骨伤科专业委员会主任委员,《中国中医骨伤科》杂志副主编,《西部中医药》杂志编委会副主任,《中国骨伤》《中医正骨》杂志编委。研究方向:骨与关节疾病的中西医结合治疗。