

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2021.20.011

清肺排毒汤联合西医常规治疗对不同分型新型冠状病毒肺炎患者舌象特征的影响

范逸品¹, 马艳^{1△}, 焦丽雯¹, 葛又文¹, 史楠楠¹, 栾相佳²,
陈仁波¹, 陈广坤³, 杨名博⁴, 杨璞叶⁴, 侯燕玲⁵, 黄进⁶,
黄秋华⁶, 张林松⁷, 白卫国¹, 张华敏^{8✉}, 王燕平¹, 王永炎¹

1. 中国中医科学院中医临床基础医学研究所, 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 中国中医科学院广安门医院;
3. 中国中医科学院中医药信息研究所; 4. 陕西省西安市第八医院; 5. 山西省太原市第四人民医院; 6. 广西壮族自治区人民医院邕武医院; 7. 西南医科大学附属中医医院; 8. 中国中医科学院中药研究所

[摘要] **目的** 探讨清肺排毒汤联合西医常规治疗对不同分型新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)患者舌象变化特征的影响。**方法** 回顾性收集 2020 年 1 月 28 日至 3 月 30 日 4 个省(自治区)4 家医院新冠肺炎确诊病例, 比较不同临床分型患者在服用清肺排毒汤前及服用 1 个疗程(3 天)、2 个疗程(6 天)的舌象变化。**结果** 共纳入 82 例新冠肺炎病例, 其中男 43 例(52.4%)、女 39 例(47.6%); 患者中位年龄 42 岁; 轻型 15 例(18.3%), 普通型 54 例(65.9%), 重型 12 例(14.6%), 危重型 1 例(1.2%)。舌质颜色方面, 淡红舌所占比例最高, 为 37.8% (31/82), 其次为红舌 35.4% (29/82); 舌苔颜色方面, 黄苔所占比例最高, 为 35.4% (29/82), 其次为白苔 29.3% (24/82), 白黄苔 25.6% (21/82); 苔质方面, 以滑腻苔最多, 占 39.0% (32/82), 其次为浊腻与干燥并见苔, 占 23.2% (19/82)。从六经舌象分析, 轻型患者以太阳所占比例最高, 为 26.7% (4/15), 普通型以少阳阳明所占比例最高, 为 25.9% (14/54), 重型以阳明少阴所占比例最高, 为 33.3% (4/12)。与服药前比较, 服用清肺排毒汤 3 天、6 天后, 舌象总体好转率分别为 58.5% (48/82)、78.0% (64/82)。**结论** 新冠肺炎患者服用清肺排毒汤后与服药前相比舌象总体好转, 具体表现为服药前后舌象显示虽然疾病还属于原六经病变, 但舌苔从厚转薄比例增加, 兼见或由燥转润, 或由浊转净, 或由紧腻转疏松; 苔色由焦黄转为正黄, 或由正黄转为淡黄, 或由淡黄转白等表现; 舌象显示疾病的六经病机转归表现为从阴经向阳经转化、或从阳经之里向阳经之表转化。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎; 清肺排毒汤; 舌象

新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)是新型冠状病毒感染引起的急性呼吸道传染病, 已在全球流行并严重威胁着人类健康及生命安全, 成为严重的公共卫生事件^[1]。中医学认为, 新冠肺炎属于“疫病”范畴, 从其发病季节、环境和临床表现特点来看应属于“寒疫”范畴^[2]。疫情发生以来, 中西医结合

治疗对控制新冠肺炎发挥了重要作用。2020 年 2 月 7 日, 国家卫生健康委员会、国家中医药管理局推荐在中西医结合救治新型冠状病毒感染的肺炎中使用“清肺排毒汤”^[3], 清肺排毒汤可用于新冠肺炎轻型、普通型、重型患者, 在危重症患者救治中也可结合患者实际情况合理使用。多项研究发现, 清肺排毒汤在缓解临床症状^[4-7]、促进炎症及病灶吸收^[5-8]、降低转重率^[4,9]、缩短病程^[5-7]及降低死亡率^[10]等方面有较好疗效。清肺排毒汤充分体现了中医药“传承精华、守正创新”的理念, 在国内得到了广泛使用和好评^[11]。清肺排毒汤由《伤寒杂

基金项目: 中国中医科学院科技创新工程(CI2021A00704); 中国中医科学院基本科研业务费自主选题(Z-0696); 中国中医科学院育苗基金(Z0560)

✉ 通讯作者: zhanghm@mail.cintcm.ac.cn

△与第一作者同等贡献

病论》中麻杏石甘汤、小柴胡汤、五苓散及射干麻黄汤化裁组成^[12]，在外感病及疫病防治方面有重要指导价值。

舌诊在中医领域的应用已有数千年历史，并在中医诊断体系中占有重要地位，秦汉时期的《黄帝内经》中就有关于舌诊的记载，如《素问·刺热篇》曰：“肺热病者，先渐然厥，起毫毛，恶风寒，舌上黄”。舌象能客观地反映人体感邪性质、病位浅深、津液存亡、脏腑虚实等情况^[13]，后世医家将舌诊不断应用于临床辨证论治中。对于外感病证，舌诊能客观地反映病情，对临床辨证施治具有重要的指导价值。近代医家程门雪就强调“时病重苔，杂病重脉”^[14]。新冠肺炎传染性强，医生使用防护手套不利于脉诊判断，因而舌诊的临床价值显得尤为重要^[15]。本研究观察分析 82 例不同临床分型新冠肺炎患者在服用清肺排毒汤治疗前后舌象变化特点，以期为临床诊疗提供依据。本研究已完成中国临床试验注册中心注册（注册号：ChiCTR2100042177），并经过中国中医科学院中医临床基础医学研究所伦理委员会批准（批件号：P20009/PJ09）。

1 资料与方法

1.1 病例来源

回顾性收集 2020 年 1 月 28 日至 3 月 30 日来自陕西省、山西省、广西壮族自治区、四川省 4 家医院（西安市第八医院、太原市第四人民医院、广西壮族自治区人民医院邕武医院、西南医科大学附属医院中医医院）收治的 82 例新冠肺炎确诊病例。

1.2 诊断标准

参照国家卫生健康委员会及国家中医药管理局发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第六版）》^[16]的确诊病例诊断标准和临床分型（轻型、普通型、重型及危重型）。

1.3 纳入标准

1) 符合上述诊断标准；2) 入院后有明确临床分型^[16]；3) 所有患者均采用清肺排毒汤联合西医常规治疗，清肺排毒汤服法为水煎服，每日 1 剂，早晚 2 次（饭后 40 min）温服，3 剂为 1 个疗程，满 2 个疗程（6 天）；西医常规治疗参照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第六版）》中的治疗方案执行，包括抗病毒治疗、抗菌治疗以及根据患者情况对症支持治疗。4) 有服用清肺排毒汤前及治疗 3 天、6 天共 3 次舌象记录。

1.4 排除标准

1) 舌象图片不清晰，达不到判定标准；2) 治疗过程中使用其他中药。

1.5 数据收集及质量控制

本研究通过新冠肺炎防治信息系统平台（简称“信息平台”）收集患者性别、年龄、合并症、密切接触史、疫区旅行史、临床分型及主要临床症状（服用清肺排毒汤前及治疗 3 天、6 天）。为减少实施单位医务人员的工作量，患者核酸检测报告单或图片通过拍照的形式上传至信息平台。患者入院后舌质、舌苔在自然光线下，用高像素（不低于 EOS 300D 650 万）数码相机在患者服用清肺排毒汤前及治疗 3 天、6 天同一时间段完成拍摄，主管医生给予初步判定，将舌象图片和初步判定结果上传至系统，由 2 名主任中医师对舌象分别进行判定和复核。患者基本信息由 2 名研究人员进行数据提取录入，录入过程中若有核心指标缺失，则与实施单位的医生联系核实补充完善，录入完成后进行复核，保证数据准确。

1.6 舌象判定

1.6.1 舌象判定流程 根据患者舌象照片，由实施单位主管医生对舌象（包括舌质颜色，如淡白舌、淡红舌、暗红舌、红舌、绛舌及紫舌等，舌苔颜色如白苔、黄苔、白黄苔、灰苔、白灰苔、黄灰苔、黄黑等）进行初步判定（未进行六经病机判定）后连同舌象照片等相关信息上传至系统。再由 2 位中医医师分别对舌象进行六经病机判定，完成所有患者舌象特征（包括舌质、舌苔颜色及苔质）判定后，进行复核，若判定结果不一致，再次咨询 2 名以上主任中医医师，同时结合患者临床症状等情况进行综合判定，最终确定舌象特征。

1.6.2 六经舌象判定 根据本次新冠肺炎的“寒疫”核心病机，通过咨询专家，并结合历代中医六经舌诊文献中如《四诊抉微》^[17]、《伤寒舌鉴》^[18]与《重订通俗伤寒论》^[19]等关于六经舌象的相关论述进行六经舌象判定。六经舌象的判定依据概要于下。

1) 六经单病舌象：(1) 太阳舌象：舌淡红、苔薄白润为寒邪侵袭太阳经，舌淡红、苔白滑腻为风寒兼湿侵袭太阳经，舌红、苔薄白干燥为风温或燥侵袭太阳经，舌淡红、苔白厚润为寒邪传入太阳腑。(2) 少阳舌象：舌淡红或稍红、苔白浮滑腻，舌前白后淡红、或稍红、或前淡红、或稍红后白，

或一边白一边淡红或稍红,或两边白中间淡红或稍红,或边淡红或稍红中白均属于少阳半表半里。其中白苔多红舌少属于偏表,白苔少红舌多属于偏里。(3) 阳明舌象:阳明舌象有轻、重、危三证。其中舌淡红、苔浅黄薄属于阳明轻证(经证),舌淡红、苔黄滑属于阳明里证;舌淡红或红、苔老黄厚燥属于阳明重证;舌苔焦黄起刺,兼有裂纹,甚或舌淡红边黄中心焦黑燥裂属于阳明危证。(4) 太阴舌象:太阴主湿,舌多胖大有齿痕,苔多灰甚则灰黑。苔淡灰或灰白滑多属于太阴寒证;苔灰黑或焦黑而燥刺多属于太阴热证。(5) 少阴舌象:舌红绛、或红星、红斑、红裂属于少阴热证。舌形圆大胖嫩、苔白滑为少阴寒证。(6) 厥阴舌象:舌焦紫或深紫苔黄为厥阴热证,舌青滑或青紫滑为厥阴寒证。其中三阳包括太阳、少阳及阳明;三阴包括太阴,少阴及厥阴。

2) 六经兼病舌象:舌淡红尖白根黄,或舌淡红、苔白中带黄为邪犯太阳阳明;舌尖红中后白或舌深红、苔白薄滑为邪犯太阳少阴;舌淡红、苔白腻夹灰为邪犯太阳太阴;舌绛、苔白薄干糙,舌淡或淡红胖嫩、苔白润为邪犯太阳少阴;舌红、苔黄或舌红、苔前黄后红,或一边红一边黄,或边红中黄,或边黄中红等为邪犯少阳阳明;舌淡红胖、苔黄腻带灰或黑、或前半黄后半灰黑,或一边黄一边黑为邪犯阳明太阴;舌深红或绛、苔黄黑厚燥为邪犯阳明少阴;舌稍红尖刺、苔薄白为邪犯少阳少阴;舌边紫、苔黄浊或老黄芒刺黑点或舌紫、苔青灰腻为邪犯阳明厥阴;舌前半灰腻后半紫为邪犯太阴厥阴;全舌积粉苔为疫邪侵犯三阳。

1.6.3 舌象好转征象 舌象好转征象表现为两方面:一是服药前后,舌象病机显示仍属原来六经病变(如未服药前舌象与已经服药3天后舌象都属于少阳阳明),但舌苔由厚转薄,提示正气胜邪,正胜邪退;二是服药前后,舌象呈现不同六经病机的转归变化,但是属于向好的方向转归。如舌象病机或从阴经向阳经转化,如少阴转为阳明;或从阳经之里向阳经之表转化,如从阳明转太阳。

1.7 统计学方法

采用SPSS 22.0软件进行数据分析,正态分布的计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,非正态分布计量资料以中位数(M)和四分位数间距(P_{25}, P_{75})描述;计数资料采用频数、构成比(%)进行统计描述。

2 结果

2.1 不同分型新冠肺炎患者的一般情况

本研究共纳入病例82例,其中陕西省西安市第八医院(16例)、山西省太原市第四人民医院(21例)、广西壮族自治区人民医院邕武医院(12例)、西南医科大学附属中医医院(33例)。82例患者中男43例(52.4%),女39例(47.6%);年龄18~77岁,中位年龄42(18, 77)岁;轻型15例(18.3%),普通型54例(65.9%),重型12例(14.6%),危重型1例(1.2%)。临床症状以咳嗽(41.5%)、发热(27.8%)为主,其次为乏力(14.6%)、干咳(13.4%)、气喘(11%)、厌食(11%)、咽痛(7.3%)。

2.2 不同分型新冠肺炎患者服用清肺排毒汤前舌象分布情况

表1示,82例患者在服用清肺排毒汤前,从舌质颜色分析发现,淡红舌所占比例最高,为37.8%,其次为红舌(35.4%),紫舌(12.2%),淡白舌(9.8%);从舌苔颜色分析发现,黄苔所占比例最高,为35.4%,其次为白苔(29.3%),白黄苔(25.6%);从苔质来看,以滑腻苔最多占39.0%,其次为浊腻与干燥并见苔(23.2%),润苔(20.7%),干燥苔(17.1%)。

表1 82例新型冠状病毒肺炎患者清肺排毒汤联合西医常规治疗治疗前舌象分布情况 [例(%)]

舌象情况	例数(82例)	构成比/%
舌质		
淡红舌	31	37.8
红舌	29	35.4
紫舌	10	12.2
淡白舌	8	9.8
暗红舌	3	3.7
绛舌	1	1.2
舌苔颜色		
黄苔	29	35.4
白苔	24	29.3
白黄苔	21	25.6
黄灰苔	3	3.7
黄黑	3	3.7
灰苔	1	1.2
白灰苔	1	1.2
苔质		
滑腻苔	32	39.0
浊腻与干燥并见苔	19	23.2
润苔	17	20.7
干燥苔	14	17.1

2.3 不同分型新冠肺炎患者服用清肺排毒汤前六经舌象分布情况

从六经病机来看，轻型患者以太阳所占比例最高，为 26.7%（4/15），其次是阳明 13.3%（2/15）、太阳少阳 13.3%（2/15）、少阳阳明 13.3%（2/15）、阳明少阴 13.3%（2/15）。普通型以少阳阳明所占比例最高，为 25.9%（14/54），其次是少阳 20.4%（11/54）、阳明太阴 14.8%（8/54）。重型以阳明少阴所占比例最高，为 33.3%（4/12），其次是阳明厥阴 25.0%（3/12）。危重型 1 例，为太阴厥阴，见表 2。

从六经舌象特点分析，15 例轻型患者中太阳 4 例，分别为舌淡红、苔薄白润 1 例，舌淡红、苔前

表 2 82 例新型冠状病毒肺炎患者清肺排毒汤联合
西医常规治疗前六经舌象分布情况

项目	例数（82）	构成比/%
轻型（15 例）		
太阳	4	26.7
阳明	2	13.3
太阳少阳	2	13.3
少阳阳明	2	13.3
阳明少阴	2	13.3
少阳少阴	1	6.7
少阳	1	6.7
太阴	1	6.7
普通型（54 例）		
少阳阳明	14	25.9
少阳	11	20.4
阳明太阴	8	14.8
阳明	5	9.3
阳明少阴	5	9.3
太阳、少阳、阳明	3	5.6
阳明厥阴	3	5.6
太阳阳明	2	3.7
太阳少阳	1	1.9
太阳	1	1.9
少阳少阴	1	1.9
重型（12 例）		
阳明少阴	4	33.3
阳明厥阴	3	25.0
阳明太阴	2	16.7
太阴	1	8.3
太阴少阴	1	8.3
太阴厥阴	1	8.3
太阳	0	0
少阳	0	0
阳明	0	0
危重型（1 例）		
太阴厥阴	1	100.0

薄白后白厚浊腻 2 例，舌淡红、苔白稍厚 1 例。少阳 1 例，表现为舌稍红、苔白稍厚干。阳明 2 例，分别为舌淡红、苔黄厚滑腻 1 例，舌淡红、苔淡黄厚腻干 1 例。太阳少阳 2 例，分别为舌尖红、苔中后白薄润 1 例，舌尖红、苔中后白厚浊腻 1 例。少阳阳明 2 例，分别为舌尖红、苔前白中后淡黄厚干 1 例，舌尖红、苔前白薄中后黄厚干 1 例。少阳少阴 1 例，表现为舌稍红尖刺、苔薄白。阳明少阴 2 例，分别为舌尖边红点刺干苔中后黄厚浊腻 1 例；舌尖边红星、苔前白根黄厚腻 1 例。太阴 1 例，表现为舌淡暗胖、苔白灰厚浊腻。

2.4 不同分型新冠肺炎患者服用清肺排毒汤前后舌象变化情况

与治疗前比较，服用清肺排毒汤 1 个疗程（3 天）后总体好转率为 58.5%（48/82），轻型患者舌象好转率为 60.0%（9/15）。在轻型好转的 9 例患者中，8 例为服药前后病机仍属六经中同一经（舌象好转），1 例为服药前六经所属变化为服药后另外六经，即舌象好转。普通型患者好转率为 55.4%（30/54），其中 26 例为服药前后病机属同一经（舌象好转），4 例为服药前六经变化为服药后另外六经，即舌象好转。重型患者好转率为 66.7%（8/12），其中 7 例为服药前后病机仍在同一经（舌象好转），1 例为服药前六经变化为服药后另外六经，即舌象好转。危重型 1 例，服药前舌紫胖嫩、苔黄黑厚浊腻，清肺排毒汤治疗 1 个疗程后（3 天），舌紫胖嫩、苔中后部黄黑厚浊腻，舌象好转。

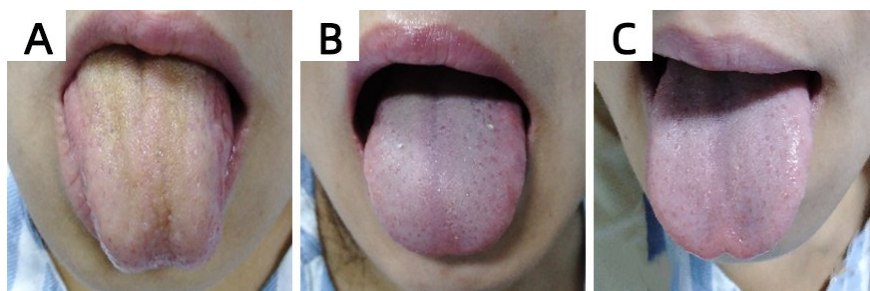
与治疗前比较，服用清肺排毒汤 2 个疗程（6 天）后总体好转率为 78.1%（64/82），其中，轻型患者舌象好转占 73.3%（11/15），在好转的 11 例中，9 例为服药前后病机仍属同一经，2 例为服药前从原六经变化为服药后另外六经。普通型患者好转率为 77.8%（42/54），其中 34 例为服药前后病机仍在同一经，8 例为服药前从原六经变化为服药后另外六经。重型患者好转率为 83.3%（10/12），其中 8 例为服药前后病机仍属同一经，2 例为服药前从原六经变化为服药后另外六经。危重型 1 例，服药前舌紫胖嫩、苔黄黑厚浊腻，清肺排毒汤治疗 2 个疗程后（6 天），转为舌淡红稍紫胖嫩、苔中后部黄厚腻（太阴厥阴），提示正气胜邪，病情减轻。

舌苔从厚转薄的过程中，同时伴随着不同程度的或由燥转润，或由浊转净，或由紧腻转疏松，苔色由黄转白等变化。不同分型新冠肺炎患者服用清肺排毒汤前后舌象变化情况见彩图 1-图 4。



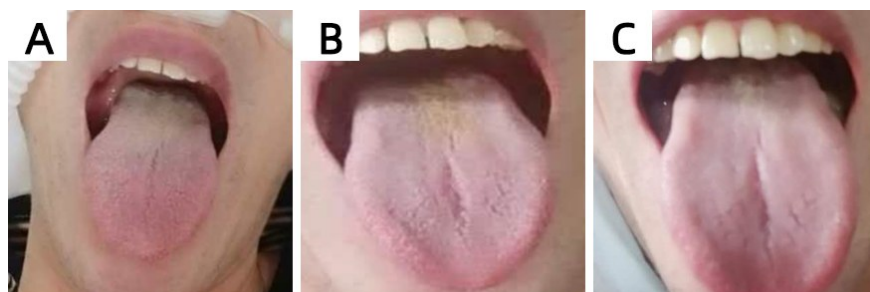
注：A 治疗前，舌淡红苔黄厚腻（阳明）；B，清肺排毒汤治疗 1 个疗程后（3 天），舌淡红苔黄稍厚腻（阳明）；C，清肺排毒汤治疗 2 个疗程后（6 天），舌红苔前白薄后淡黄稍厚（太阳阳明），提示病邪由里出表，病情减轻。

图 1 新型冠状病毒肺炎轻型患者服药前后舌象变化



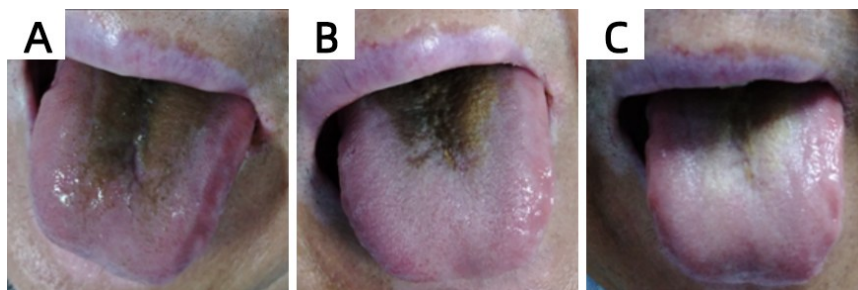
注：A，治疗前，舌淡红苔白双黄厚（阳明）；B，清肺排毒汤治疗 1 个疗程后（3 天），舌淡红苔淡黄稍厚（阳明）；C，清肺排毒汤治疗 2 个疗程后（6 天），舌淡红苔白薄（太阳），提示病邪由里出表，病情减轻。

图 2 新型冠状病毒肺炎普通型患者服药前后舌象变化



注：A，服药前，舌红裂纹前无苔干后黄厚浊腻（阳明少阴）；B，清肺排毒汤治疗 1 个疗程后（3 天），舌红裂纹前白薄苔干后黄厚浊腻（阳明少阴）；C，清肺排毒汤治疗 2 个疗程后（6 天），舌红裂纹前白润后黄稍厚浊腻（阳明少阴），提示正气胜邪，病情减轻。

图 3 新型冠状病毒肺炎重型患者服药前后舌象变化



注：A，服药前，舌紫胖嫩苔黄黑厚浊腻（太阴厥阴）；B，清肺排毒汤治疗 1 个疗程后（3 天），舌紫胖嫩苔中后部黄黑厚浊腻（太阴厥阴）；C，清肺排毒汤治疗 2 个疗程后（6 天），舌淡红稍紫胖嫩苔中后部黄厚腻（太阴厥阴），提示正气胜邪，病情减轻。

图 4 新型冠状病毒肺炎危重型患者服药前后舌象变化

2.5 不同分型新冠肺炎患者服用清肺排毒汤前后舌象好转病例症状改善情况

表 3 示, 82 例患者服用清肺排毒汤 3 天后, 共 48 例 (58.5%) 患者舌象呈现好转。48 例患者治疗前咳嗽、干咳、发热、厌食、气喘、乏力及咽痛分别占 56.3%、22.9%、25.0%、12.5%、12.5%、8.3% 及 4.2%。治疗 6 天后, 共 64 例 (78.1%) 患者舌象呈现好转, 64 例患者治疗前咳嗽、发热、干咳、厌食、气喘、乏力及咽痛分别占 53.1%、26.6%、18.8%、15.6%、12.5%、12.5% 及 6.3%。

3 讨论

钱潢《伤寒溯源集》曰:“受本难知, 发则可辨, 因发知受。”^[20] 舌诊是中医诊断学的一大特色和优势, 通过对外在舌象观察总结, 可以了解疾病的变化规律, 是中医诊治疾病的宝贵经验和重要工具。新冠肺炎症状主要以咳嗽、发热为主, 常伴有干咳、乏力、咽痛、肌肉酸痛、腹泻等症状。基本病机为疫毒邪气从口鼻侵袭气道, 壅塞肺胸, 损伤正气, 导致气机痹阻, 升降失常, 元气虚衰^[21]。疫毒邪气从口鼻气道而入, 首先犯肺, 肺主皮毛, 而太阳经亦主皮毛。《通俗伤寒论》云:“太阳者毫毛其应, 上与肺经相关”^[19], 故肺与太阳密切相关。疫毒壅塞上焦胸肺, 并舍于半表半里之膜原之间。膜原和腠理归属三焦, 三焦与胆皆归属少阳。三焦膜腠, 遍布全身, 位居一切组织及表里之间, 属半表半里^[22]。此外, 瘟疫邪毒从口鼻而入, 多从阳明传变。《医述》云:“瘟疫, 邪从口鼻而入, 故多带阳明证者, 以手阳明属大肠, 与肺为表里, 开窍于鼻; 足阳明属胃, 开窍于口也”^[23], 故疫毒从口鼻气道而入, 表里分传, 三阳为浅, 三阴为深, 就病情而言, 三阳为轻, 三阴为重。就三阳而言, 太阳最轻, 少阳半表半里其次, 阳明为入里较重, 毒邪不解, 则继续入里传变, 侵袭三阴而变重症。

本研究服用清肺排毒汤的 82 例患者中, 从舌象六经病机分析, 轻型患者三阳病机比例为 93.3%。轻型患者涉及的三阳病机中, 表位的太阳与半表半里的少阳共占比例为 66.7%, 居于三阳之里的阳明占 40.0%, 说明轻型患者病邪主要病位在三阳, 尤其是以表位之太阳和半表半里之少阳为主。普通型患者涉及的三阳病机比例为 100%, 其中表位的太阳与半表半里的少阳共占比例为 61.1%, 阳明占 74.1%, 三阴病机共占 31.2%, 说明普通型患者病邪病位三阳为主, 但普通型患者有接近四分之三已经入三阳之里, 病势有向里向重转化趋势; 有接近 1/3 的普通型患者具有三阴病机, 病势向加重发展。重型患者涉及的三阳病机比例为 75%, 其中表位的太阳与半表半里的少阳共占比例为 0, 居于三阳之里的阳明占 75%, 三阴病机占 100%, 说明重型患者病邪病位在三阴经, 虽然有 3/4 患者兼有三阳经病机, 但无一例居于表位及半表半里位, 全部入三阳之里之阳明经, 病势呈向里加重发展趋势。危重型 1 例病机为太阴厥阴, 无三阳病机, 病势更显危重凶险。通过新冠肺炎不同型患者未服用清肺排毒汤前最初舌象统计分析, 其疾病轻重分型与六经表里轻重传变规律的趋势完全吻合。

此外, 82 例患者初始舌象白苔占 29.3%, 黄苔占 35.4%, 白黄苔占 25.6%; 舌象滑、腻苔占 62.2%; 干燥苔及浊腻与干燥并见苔占 40.3%, 浊腻与干燥并见苔占 23.2%。结果说明本次疫病存在寒热夹杂、燥湿错综的复杂病机, 而且多数舌苔呈现秽浊 (或浊腻, 或秽腐), 可能是疫毒邪气的特殊表现。

清肺排毒汤对新冠肺炎的疗效可以从患者服药前后舌象六经病机变化进行判断。一是服药前后舌象显示病机仍属于原来六经病变, 但舌苔表现为由厚转薄, 因为外感病或疫病过程中, 舌苔厚薄消长

表 3 新型冠状病毒肺炎舌象好转患者清肺排毒汤联合西药治疗治疗前后不同时间症状分布情况 [例 (%)]

症状	治疗 3 天后舌象好转患者 (48 例)			治疗 6 天后舌象好转患者 (64 例)		
	治疗前	治疗 3 天后	治疗 6 天后	治疗前	治疗 3 天后	治疗 6 天后
咳嗽	27 (56.3)	19 (36.9)	13 (27.1)	34 (53.1)	21 (32.8)	16 (25.0)
发热	12 (25.0)	8 (16.7)	1 (2.1)	17 (26.6)	9 (14.1)	1 (1.6)
干咳	11 (22.9)	8 (16.7)	7 (14.6)	12 (18.8)	10 (15.6)	8 (12.5)
厌食	6 (12.5)	3 (6.3)	2 (4.2)	10 (15.6)	5 (7.8)	3 (4.7)
气喘	6 (12.5)	5 (10.4)	2 (4.2)	8 (12.5)	6 (9.4)	3 (4.7)
乏力	4 (8.3)	3 (6.3)	2 (4.2)	8 (12.5)	6 (9.4)	3 (4.7)
咽痛	2 (4.2)	1 (2.1)	0	4 (6.3)	2 (3.1)	1 (1.6)

变化是判断邪气深浅和正气盛衰最为直观的证据,舌苔由厚转薄,提示正胜邪退。二是服药后舌象显示疾病病机从在里之三阴经(太阴、少阴、厥阴)向在表之三阳经(太阳、阳明、少阳)传变,或由三阳经之里向三阳经之表转化,如病邪从阳明(阳经之里)向少阳(阳经之半表半里)及太阳(阳经之表)转化,病情呈现由重转轻,由轻向愈的顺势变化特点。

与服用清肺排毒汤前相比,不同分型(包括轻型、普遍型及重型)新冠肺炎患者治疗3天、6天后,舌象表现为两种情况,一是服药后舌象与服药前尽管同属同一六经(一经、二经或三经并病),但舌苔由厚转薄比例增加,同时兼见或由燥转润,或由浊转净,或由紧腻转疏松;苔色由焦黄转为正黄,或由正黄转为淡黄,或由淡黄转白等表现。二是服药后,患者舌象呈现由阴经向阳经转化,或由阳经之里向阳经之表转化的比例增加,提示舌象好转。此外,本研究还发现,82例患者服用清肺排毒汤3天、6天后在舌象好转的患者中,其咳嗽、干咳、发热、厌食、气喘、乏力及咽痛等症状均呈改善趋势。以上结果表明服用清肺排毒汤对于不同分型新冠肺炎均有较好疗效,尤其对于重型患者疗效更为突出。此外,服用清肺排毒汤6天后,舌象及症状好转的患者比例高于治疗3天后,提示服用清肺排毒汤6天疗效更好。

本研究存在的不足之处有3个方面:1)由于新冠肺炎的特殊疾病特点,患者舌象只能使用照片判别,受拍照环境的影响,不能做到绝对精准;2)舌象变化除了干预措施外,还受患者体质、原有疾病等因素的影响;3)本研究是通过服用清肺排毒汤前后舌象变化进行描述,尚缺乏未服用清肺排毒汤的患者舌象变化特点。

参考文献

- [1] World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) pandemic [EB/OL]. (2020-12-23) [2021-04-01]. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.
- [2] 范逸品,张华敏,王燕平,等. 新型冠状病毒肺炎中医疾病属性归类简析[J]. 中医杂志,2020,61(11):921-927.
- [3] 国家卫生健康委员会,国家中医药管理局. 关于推荐在中西医结合救治新型冠状病毒感染的肺炎中使用“清肺排毒汤”的通知 [EB/OL]. (2020-02-07) [2021-04-01]. <http://yzs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-02-07/12876.html>.
- [4] SHI NN, LIU B, LIANG N, et al. Association between early treatment with Qingfei Paidu decoction and favorable clinical outcomes in patients with COVID-19: A retrospective multicenter cohort study [J]. Pharmacol Res, 2020, 161:105290. doi: 10.1016/j.phrs.2020.105290.
- [5] 孙易娜,吕文亮,李昊,等. 清肺排毒汤治疗轻型/普通型新型冠状病毒肺炎295例多中心临床研究[J]. 中医杂志,2021,62(7):599-603.
- [6] 曾宪红,马文辉,王洁. 清肺排毒汤对痰热壅肺型新冠肺炎患者临床疗效的影响[J]. 西部医学,2020,32(12):1799-1801,1806.
- [7] 李亚冬,张文静. 新冠肺炎中西医结合治疗方案临床效果评价[J]. 光明中医,2020,35(9):1273-1275.
- [8] XIN SY, CHENG XQ, ZHU B, et al. Clinical retrospective study on the efficacy of Qingfei Paidu decoction combined with Western medicine for COVID-19 treatment [J]. Biomed Pharmacother, 2020, 129:110500. doi: 10.1016/j.biopha.2020.110500.
- [9] MA Y, ZHU DS, CHEN RB, et al. Association of overlapped and un-overlapped comorbidities with COVID-19 severity and treatment outcome: A retrospective cohort study from nine provinces of China [J]. Biomed Environ Sci, 2020, 33:893-905. doi: 10.3967/bes2020.123.
- [10] ZHANG LH, ZHENG X, BAI XK, et al. Association between use of Qingfei Paidu Tang and mortality in hospitalized patients with COVID-19: A national retrospective registry study [J]. Phytomedicine, 2021, 85: 153531. doi: 10.1016/j.phymed.2021.153531.
- [11] 何清湖,刘应科,孙相如,等. 国家卫生健康委员会、国家中医药管理局推荐使用“清肺排毒汤”的意义与作用[J]. 中医杂志,2020,61(10):829-832.
- [12] 谢鸣. 对中医药防治新型冠状病毒肺炎清肺排毒汤制方及运用的思考[J]. 中医杂志,2020,61(13):1105-1109.
- [13] 周耿标,黄东晖,蔡彦新,等. 新型冠状病毒肺炎患者舌象特征与临床分型的关系[J]. 中医杂志,2020,61(19):1657-1660.
- [14] 胡建华. 程门雪老师谈“时病重苔杂病重脉”的体会[J]. 新医学杂志,1978,537(10):57.
- [15] LIANG KJ, HUANG XD, CHEN H, et al. Tongue diagnosis and treatment in traditional Chinese medicine for severe COVID-19: a case report [J]. Ann Palliat Med, 2020, 9(4):2400-2407. doi:10.21037/apm-20-1330.
- [16] 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]. (2020-02-19) [2020-04-21]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-02/19/content_

5480948. htm.
- [17]林之瀚. 四诊抉微[M]. 吴仁骥,点校. 天津:天津科学技术出版社,2012:24-35.
- [18]张登撰. 伤寒舌鉴[M]. 上海:上海卫生出版社,1958:1-30.
- [19]俞根初. 重订通俗伤寒论[M]. 北京:中国中医药出版社,2011:193-211,6.
- [20]钱潢. 伤寒溯源集[M]. 上海:上海卫生出版社,1957:1.
- [21]范逸品,王燕平,张华敏,等. 试析从寒疫论治新型冠状病毒肺炎[J]. 中医杂志,2020,61(5):369-374.
- [22]范逸品,王燕平,马艳,等. 从新型冠状病毒肺炎的寒疫病机探析清肺排毒汤的组方机制[J]. 中国实验方剂学杂志,2020,26(16):1-5.
- [23]程杏轩. 医述[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1983:333.

Effect of *Qingfei Paidu Decoction* (清肺排毒汤) combined with Western Medicine Routine Treatment on Tongue Manifestations in Patients with Coronavirus Disease 2019

FAN Yipin¹, MA Yan¹, JIAO Liwen¹, GE Youwen¹, SHI Nannan¹, LUAN Xiangjia², CHEN Renbo¹, CHEN Guangkun³, YANG Mingbo⁴, YANG Puye⁴, HOU Yanling⁵, HUANG Jin⁶, HUANG Qiuhua⁶, ZHANG Linsong⁷, BAI Weiguo¹, ZHANG Huamin⁸, WANG Yanping¹, WANG Yongyan¹

1. Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 10070; 2. Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences; 3. Institute of Traditional Chinese Medicine Information, China Academy of Chinese Medical Sciences; 4. Xi'an Eighth Hospital, Shaanxi Province; 5. The Fourth People's Hospital of Taiyuan, Shanxi Province; 6. Yongwu Hospital, Peoples Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region; 7. The Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital of Southwest Medical University; 8. Institute of Traditional Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences

ABSTRACT Objective To explore the effect of *Qingfei Paidu Decoction* (清肺排毒汤) combined with western medicine routine treatment on tongue manifestations in patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19). **Methods** Data was retrospectively collected from the confirmed cases of COVID-19 who were admitted from four hospitals in four provinces (autonomous regions) from January 28 to March 30, 2020. The changes of tongue manifestations were observed before and after one course (three days) and two courses (six days), and were compared among different clinical types including mild, moderate, severe and critically ill. **Results** A total of 82 cases were included, involving 43 (52.4%) males and 39 (47.6%) females. The median age of patients was 42 years old. The number of mild, moderate, severe, and critically ill cases was 15 (18.3%), 54 (65.9%), 12 (14.6%), and 1 (1.2%), respectively. In terms of the color of the tongue body, light red tongue (31/82, 37.8%) and red tongue (29/82, 35.4%) were most frequently seen. The top three color of tongue coating was yellow (29/82, 35.4%), white (24/82, 29.3%) and white-yellow (21/82, 25.6%). For coating texture, glossy and greasy coating was mostly seen (32/82, 39.0%), followed by turbid, greasy and dry coating (19/82, 23.2%). From the perspective of six-channel pattern differentiation, *taiyang* (太阳) pattern accounted for the highest proportion (4/15, 26.7%) in mild cases; *shaoyang* to *yangming* (少阳阳明) pattern was the highest (14/54, 25.9%) in moderate cases; and *yangming* to *shaoyin* (阳明少阴) pattern was most frequent (4/12, 33.3%) in severe cases. After 3 days and 6 days of administration of *Qingfei Detoxifying Decoction*, the overall improvement rate of tongue manifestations was 58.5% (48/82) and 78.0% (64/82), respectively. **Conclusion** The tongue manifestations are improved after taking *Qingfei Detu Decoction*. Although the six-channel pattern of the disease keeps the same as before treatment, the tongue coating gradually changes from thick to thin, and simultaneously from rough to moist, or from turbid to clear, or from greasy to loose; the tongue coating color becomes yellow from burnt yellow, or becomes light yellow from yellow, or white from light yellow. From the perspective of six-channel pattern differentiation, there is a tendency of tongue manifestations transforming from *yin* (阴) channel to *yang* (阳) channel, or from the interior to exterior of the *yang* channel.

Keywords coronavirus disease 2019 (COVID-19); *Qingfei Paidu Decoction* (清肺排毒汤); tongue manifestation

(收稿日期: 2021-04-21; 修回日期: 2021-08-22)

[编辑: 柴倩云]