

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.01.017

中医药防治传染病专栏

新发、突发传染病中医药诊疗方案的制定及启示

赵 静¹, 王玉光², 王燕平¹, 邱 岳³, 王思成³, 吕爱平^{1,4}, 刘保延¹, 王永炎^{*}

(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. 首都医科大学附属北京中医医院; 3. 国家中医药管理局; 4. 香港浸会大学中医药学院)

基金项目: 2009 年中医药行业科研专项资助项目 (200907001); 中国中医科学院基本科研业务费自主选题资助项目 (ZZ060814, Z0256)

摘要 中医药诊疗方案是确保中医药疗效的基础。近年来, 新型流感等新发、突发传染病不断增多, 在多次防控过程中, 中医药遵循中医理论并借鉴循证医学指南制定方法, 形成了新发、突发传染病中医药方案制定与更新的机制, 为中医药临床疗效的提高与疗效评价的规范提供了重要保障。

关键词 传染病; 中医药诊疗方案; 临床指南

编者按

近年来, 新发突发传染病时有爆发或流行——2003 年, 严重急性呼吸综合征 (SARS) 肆虐中国; 2005 年, 禽流感横行东南亚; 2009 年, 甲型 H1N1 流感席卷全球; 2013 年, 人感染 H7N9 禽流感袭击中国。在经历了一系列考验之后, 我国政府应对新发突发传染病等公共卫生事件的能力迅速提高, 并本着中西医并重的方针, 着手建立有中国特色的传染病防控体系。特别是在 2003 年 SARS 后, 中医药充分发挥“未病先防、既病防变”与“辨证论治”的优势, 积极参与到各种新发突发传染病的临床救治与防控工作中, 为提高传染病整体防控能力与水平做出了积极贡献。2009 年甲型 H1N1 流感爆发后, 国家中医药管理局特别设立传染病中医药行业科研专项, 对甲型 H1N1 流感、手足口病及乙型脑炎等传染病全面开展研究, 并启动中医药防控传染病体系建设工作, 以期系统提升中医药防控传染病的整体能力。此次, 本着深入思考、承前启后的目的, 本刊与中医药行业科研专项办公室合作开辟“中医药防治传染病专栏”, 陆续刊登传染病的中医药防控系列文章, 期望引发广大中医药工作者更多的关注与思考, 积极促进中医药在传染病防控中发挥更大的作用。

近几年, 在应对新发、突发传染病的过程中, 中医药防治新发、突发传染病体系逐渐形成了一套方案制定与更新的稳定机制。在应对 2009 年甲型 H1N1 流感 (以下简称甲流)、2013 年人感染 H7N9 禽流感过程中, 这一机制都发挥了重要作用。其中, 应对 2009 年甲流时共形成 4 版诊疗方案^[1-4], 应对 2013 年人感染 H7N9 禽流感过程中形成了 2 版诊疗方案^[5-6]。为全国中医药临床救治工作早期介入、及时开展提供了有效保障。

新发、突发传染病中医药诊疗方案制定遵循充分发挥中医药专家的整体作用, 突出中医辨证论治、三因制宜的特色, 重视循证医学证据支持的原则。根据这三条原则, 方案的制定过程主要是将中医药专家经验结合循证医学证据, 及时制定治疗方案, 并在传染病流行过程中根据疾病的特点及研究成果对方案进行及时更新, 以更好地指导临床实践。

1 新发、突发传染病中医药诊疗方案制定、更新的原则与过程

在科学、有序、规范的总体原则指导下, 通过近年来中医药应对新发、突发传染病经验的积累, 中医药治疗传染病方案的制定也形成了特定原则和规范的过程, 不仅保证了高质量治疗方案的公布, 也提高了方案制定与更新的速度, 确保了中医药特色与优势的发挥。

* 通讯作者: zhaoyijun4421@163.com, (010) 64014411 转 2528

1.1 遵循指南、共识等方案制定的循证医学原则

随着中医药科研水平的不断提高,对高质量循证医学的证据更加重视。在新发、突发甲流中医药指南、共识、方案的制定过程中尤其重视遵循循证医学原则,在每一版方案制定过程中都非常重视临床研究证据,确保中医药治疗方案的临床有效性和决策科学性。同时针对目前中医药治疗新发、突发传染病循证医学证据不足的情况也制定了积极的解决措施,即在疫情初期根据新病毒的证候特点,结合中医伤寒与温病理论支持,通过文本挖掘技术等方法寻找相关治疗经验^[1],并经专家委员会讨论达成共识,继而从典型个案入手,开展队列研究,探索其证治规律及核心病机。同时组织全国力量,开展系统的临床与基础研究,客观评价中医药治疗方案的疗效,并为方案的更新积累高质量、高级别的证据资料,以不断修订、完善治疗方案,提高临床疗效。

1.2 遵循中医学辨证论治、三因制宜等治疗原则

中医学之所以可在发病之初即对新发、突发传染病进行辨证论治,主要是根据传染病的表现,即“征象”。《灵枢·本脏》有云“视其外应,以知其内脏,则知所病矣。”中医学论治传染病以“象”为开端,注重对征象的医理分析,即据象言证,审证求因,辨证论治,以认识未知疾病病源的中医特征。因此,可以在新发突发传染病病原体明确之前,早期介入以采取积极的治疗措施。在根据征象对传染病发病规律进行总结的同时,中医学还非常重视三因治宜的原则,即因人、因时、因地制宜,这一原则对传染病中医治疗方案的制定与更新尤为重要。许多传染病的发病都有高危、易感人群,并与季节、气候、地理环境关系密切,因此,对传染病的辨证与其治疗方案进行更新、修订以提高临床疗效具有重要意义。甲流 4 版诊疗方案的制定与更新,即是以此为原则进行的。

1.3 充分发挥中医药专家团队的整体作用

指南与共识等治疗方案的制定需要高水平、多领域的专家共同完成^[2]。近年来,随着传染病的不断爆发,为更好地发挥中医药特色与优势、提高中医药治疗传染病的临床与科研水平,国家中医药管理局建立了以中医传染病临床专家为主,涵盖方法学、流行病学、文献学、统计学、卫生经济学等多学科专家的专家队伍,有力保障了中医药治疗传

染病临床与科研工作地开展。

在新发、突发传染病中医药诊疗方案制定过程中,国家中医药管理局在疫情之初及时成立专门针对该传染病的专家委员会。在这些专家中,既有临床疗效卓著的名老中医,也有造诣深厚的温病学理论大家,还有从事中医药理论与实验研究的专家,以及多年致力于中医药研究的方法学、流行病学学者。多领域专家共同组成专家委员会明确分工、共同协作,制定临床诊疗方案并指导相应科学研究的开展。疫情发生后,中医传染病临床专家迅速赶赴疫区参与会诊,调研收集疫情特征等临床一手资料;文献学专家收集相关文献以提供循证医学证据;系统生物学专家利用文本挖掘技术对相关文献进行挖掘分析以提供相关支持;临床医学专家根据获得的临床信息及循证医学等相关证据进行充分讨论、分析以达成共识,制定治疗方案。方案发布后,在国家中医药管理局的组织下与临床流行病学及方法学等专家的指导下,进一步开展相关临床与基础研究,对临床治疗情况进行统计分析,并结合疫情特征对方案进行修订、更新与优化。临床与基础研究的开展为方案的修订与更新提供了更多的循证医学证据及支持,疫情特征的总结则为全面认识新发、突发传染病、丰富新时期中医疫病理论奠定了基础,为相关传染病的治疗提供借鉴。

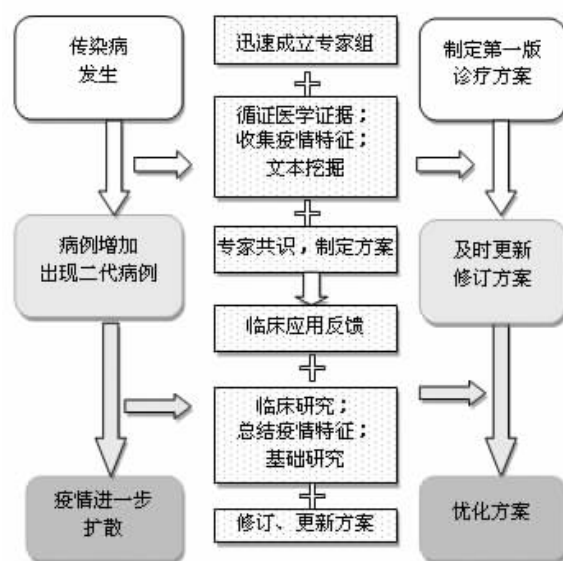


图1 新发、突发传染病中医药诊疗方案制定、更新过程

2 中医药诊疗方案制定过程的启示

通过近年来应对新发、突发传染病中医药诊疗方案的制定,以及对方案制定方法学的逐渐重视,

中医药治疗方案的质量不断提高,突出表现在传染病应对过程中使用的范围不断增大,有效指导了临床实践,确保了临床疗效。北京首例人感染 H7N9 禽流感患者在治疗过程中使用了中医治疗方案推荐的汤剂^[8],在退热及缓解症状方面及时发挥了作用,中西医结合治疗使患者病情得到有效控制并痊愈出院。

2.1 专家经验结合文献挖掘结果制定方案

从以往中医药防治传染病方面的经验来看,中医药专家在认识疾病、治疗疾病的探索中发挥了重要作用。因此,在应对新发、突发传染病过程中,国家中医药管理局非常重视中医药专家经验的发挥。不仅在全国及地方建立了稳定的传染病专家队伍,还建立了相应的工作机制,以确保中医药在传染病临床救治、科学研究中准确、高效地开展相关工作。同时针对目前中医药防治传染病循证医学证据不足的情况,借助数据挖掘技术对中医古籍及现代文献进行挖掘分析,及时总结以往中医药防治的经验与特色,为专家制定治疗方案提供支持与参考,将专家经验与文献证据相结合以确保临床疗效。

2.2 临床证候特征结合循证医学证据修订方案

传染病疫情发生后,随着病例的增多,临床特征不断明确,中医药专家会根据疾病特点及时对中医证候进行总结。同时随着中医药领域对疗效评价与作用机制研究的重视,每次传染病应对过程中都会及时开展相关临床与基础研究,这些研究结果为方案的修订更新提供最新的循证医学证据,使其可以更好地指导临床实践。如在 2009 年至 2010 年中医药应对甲流过程中,在以输入性病例和轻症病例为主的流行初期阶段,中医药治疗甲流的工作组高度重视典型病例的救治和经验总结工作;在疫情进入以本土和社区轻症病例为主的流行阶段后,国家中医药管理局及时组织开展了相应临床研究并据此对甲流指南进行了修订、更新;随着甲流的流行警告级别提升到 6 级,全球 75 个国家发现病例,世界卫生组织(WHO)宣布进入流感全球大流行,我国大量出现二代病例,国家中医药管理局统一部署设立 2009 年中医药行业科研专项开展以甲流为主的系统研究。

2.3 总结中医证候特征及中医药使用情况优化方案

在传染病流行的后期,随着临床病例的增多及

中医证候特征的日益明确,根据中医药防治方案在临床的使用及相应的临床研究结果,发挥中医药辨证论治、三因制宜的特色,对不同季节、不同人群、不同地域的证治规律进行总结,对方案进行进一步的优化。仍以甲流中医药诊疗方案的修订为例,在国家中医药管理局发布第 3 版治疗方案后,中医药在退热、缓解症状等方面都显示出良好的作用。根据甲流在我国的发病特点,在遵循新时期传染病特点的基础上,广泛开展了甲流中医证候特征研究,不仅进行了甲流轻症、重症及危重症的中医证候特征研究,还对甲流危重症患者的危险因素进行分析^[9],为及时把握中医证候规律、有效阻止危重症的发生提供了临床依据;同时针对本次甲流流行特点,还进行了不同季节(夏、秋、冬)、不同地域(南、北方)及不同人群(孕妇与儿童)甲流的证候特征总结,更好地展示了中医药的特色与优势。在上述研究的基础上,对甲流诊疗方案进行了优化并形成第 4 版方案,为丰富新时期中医外感病理论、提高中医药应对传染病水平提供有效借鉴。

此外,为了逐步培养稳定的应急救治专家队伍,形成专门的科研支撑基地,建立快速反应的良性应急机制,以期在应对传染性疾病和突发事件中更好地发挥中医药的作用,在财政部的支持下国家中医药管理局大力推进了中医药防治新发、突发传染病临床科研体系建设,建立了覆盖全国的中医药防治传染病重点研究室(临床基地),建立了中医药防治传染病的人才队伍并形成传染病培训与教育机制,以确保在新发、突发传染病应对过程中中医药临床救治与科学研究工作的有序开展。

中医药是我国医疗体系的重要组成部分,从古至今一直在传染病防治中发挥重要作用。尤其近 10 年,中医药应对流行性乙型脑炎、严重急性呼吸综合征(传染性非典型肺炎, SARS)、禽流感等传染病所取得的成绩与经验使国家与广大中医工作者意识到来源于临床实践、以辨证论治为核心的中医药在传染病的防治中有着巨大的优势。在现代科学与技术方法的支持下,中医药在方案制定、研究开展与整体防控方面也都有了长足进步。相信在全国中医药工作者的共同努力下,中医药在防控新发、突发传染病过程中将发挥更大的作用。

参考文献

- [1] 钟南山, 李兰娟, 王辰, 晁恩祥等代表卫生部组织编写. 甲型 H1N1 流感诊疗方案(2009 年第一版) [J]. 中华医学杂志, 2009, 89(22): 1519-1520.
- [2] 钟南山, 李兰娟, 王辰, 晁恩祥等代表卫生部甲型 H1N1 流感临床专家组. 甲型 H1N1 流感诊疗方案(2009 年第 2 版) [J]. 中华医学杂志, 2009, 89(36): 2526-2528.
- [3] 钟南山, 李兰娟, 王辰, 晁恩祥等代表甲型 H1N1 流感临床卫生部专家组. 甲型 H1N1 流感诊疗方案(2009 年第 3 版) [J]. 中华医学杂志, 2009, 89(45): 3173-3175.
- [4] 中华人民共和国卫生部. 甲型 H1N1 流感诊疗方案(2010 年版) [J]. 国际呼吸杂志, 2011, 31(2): 81-84.
- [5] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 人感染 H7N9 禽流感诊疗方案(2013 年第 1 版) [EB/OL]. (2013-4-3). [http://www.moh.gov.cn/zhuzhan/wsb-](http://www.moh.gov.cn/zhuzhan/wsb-mgz/201304/839aecf249f94b5e90f03a3c37471dd9.shtml)

[mgz/201304/839aecf249f94b5e90f03a3c37471dd9.shtml](http://www.moh.gov.cn/zhuzhan/wsb-mgz/201304/839aecf249f94b5e90f03a3c37471dd9.shtml).

- [6] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 人感染 H7N9 禽流感诊疗方案(2013 年第 2 版) [EB/OL]. (2013-4-10). <http://www.moh.gov.cn/yjb/bmdt/201304/3d890ae7adfe4566b82fe675e6711ed7.shtml>.
- [7] 郭洪涛, 郑光, 赵静, 等. 基于文本挖掘分析甲型 H1N1 流感的中医药治疗特色 [J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2011, 13(5): 772-776.
- [8] 赵静, 韩学杰, 王丽颖, 等. 循证性临床实践指南的制定程序与方法研究 [J]. 中医杂志, 2009, 50(11): 983-987.
- [9] 黄莉, 王融冰, 李兴旺. 中医辨治人感染 H7N9 禽流感 1 例报告 [J]. 中医杂志, 2013, 54(12): 1079-1080.
- [10] 王玉光, 赵静, 查青林, 等. 甲型 H1N1 流感危重症患者危险因素分析 [J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2011, 13(5): 767-771.

Inspiration on the Formulation of TCM Diagnosis and Treatment Guideline for New Outbreak Infectious Diseases

ZHAO Jing¹, WANG Yuguang², WANG Yanping¹, QIU Yue³, WANG Sicheng³, LÜ Aiping¹, LIU Baoyan¹, WANG Yongyan¹

(1. Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China; 2. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University; 3. State Administration of Traditional Chinese Medicine of the People's Republic of China; 4. Hongkong Baptist University)

ABSTRACT Traditional Chinese Medicine (TCM) diagnosis and treatment guideline is the foundation of clinical effect. In recent years, with the increase of new outbreak infectious diseases, TCM developed many methods and established a stable mechanism on formation of diagnosis and treatment guideline for new outbreak infectious diseases during the period of prevention and control, which provide an important guarantee on TCM clinical effects.

Keywords infectious diseases; diagnosis and treatment guideline of Chinese medicine

(收稿日期: 2013-11-20; 修回日期: 2013-12-02)

编辑: 焦爽

欢迎邮购《中医杂志》

2000 年 2-12 期, 每册 5.80 元, 合订本 85 元; 2001 年 2-12 期, 每册 6.50 元, 合订本 95 元; 2002 年 1-12 期, 每册 6.80 元; 2003 年 1-12 期, 每册 6.80 元, 合订本 105 元; 2004 年 1、2 期、4-12 期, 每册 6.80 元, 合订本 115 元; 2005 年 1-7、9、11、12 期, 每册 6.80 元, 合订本 125 元; 2006 年 1-12 期, 每册 7.30 元, 合订本 135 元; 2007 年 2-12 期, 每册 8.80 元; 2008 年 2-12 期, 每册 9.80 元; 2009、2010 年每册 9.80 元。2007-2010 年合订本每年 140 元。2011 年(半月刊), 每册 9.80 元(缺 5、6 期), 2011 年合订本(每季度 1 本, 共 4 本) 280 元, 2012 年合订本(每季度 1 本, 共 4 本) 280 元。2013 年上半年合订本(每季度 1 本, 共 2 本) 140 元。《中医杂志》2006-2009 年增刊每册 40 元。以上免费邮寄, 如需挂号每

件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京东直门内南小街 16 号中医杂志社读者服务部, 邮编: 100700, 电话: (010) 64014411-3036。

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951-1986 年(4 张光盘) 480 元; 1987-1994 年(1 张光盘) 260 元; 1995-2004 年(1 张光盘) 280 元。光盘合订本为计算机用数据光盘, 收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容, 可对所有文章进行任意字检索, 方便实用。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社北京医海林音像书店, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632

网址: <http://www.jtcm.net.cn>