

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2021.01.006

思路与方法

肺炎 1 号方的组方思路及理论创新

郑星宇¹, 林路², 骆杰伟¹, 潘盛贤¹, 傅晓霞², 贾士杰², 谭行华²✉

1. 福建省立医院, 福建省福州市鼓楼区东街 134 号, 350001; 2. 广州市第八人民医院

摘要 认为广东地区新型冠状病毒肺炎(简称“新冠肺炎”)是以热毒为基本属性的疫疠之气所致,从发病季节及病邪性质看,可归属于温邪为主的疫疠范畴,可称之为“风温”“温热疫”。基于对广东地区新冠肺炎病因、病机的认识,分析肺炎 1 号方的组方思路与在清热解毒、透邪清宣及止咳化痰的同时使用益气养阴的理论创新点,为积极开展中医药救治新冠肺炎及其他新发突发呼吸道传染病提供借鉴。

关键词 新型冠状病毒肺炎; 肺炎 1 号方; 热毒; 清热解毒; 透邪; 益气养阴

纵观中医学的发展历程,从《黄帝内经》到《伤寒论》,经过历代不断传承与发展,及至明清时期形成了独树一帜的温病学理论,而每一次疫病的流行都为发展和丰富其理论及临床实践带来契机。针对 2019 年 12 月以来发生的新型冠状病毒肺炎^[1](简称“新冠肺炎”)疫情,诸多医家运用中医独特认识和治疗传染性疾病的方法,在临床实践中取得了比较满意的疗效,同时也推动了中医学理论的发展。广州市第八人民医院作为广州市新冠肺炎救治的定点医院,截至 2020 年 7 月 19 日,共收治了 519 例确诊患者。在此期间广州市第八人民医院中医科联合福建省立医院中医科成立中医研究团队,通过对新冠肺炎病因病机的深入分析,在既往治疗急性呼吸道传染病经验方基础上,制定了“肺炎 1 号方”(现改名为透解祛瘟颗粒),并开展了新冠肺炎普通型 156 例的治疗观察,结果显示本方能显著改善患者的临床症状、有效减少重型肺炎的发生。现将肺炎 1 号方的组方思路及理论创新阐释如下。

1 对新冠肺炎病因病机的认识

从中医学角度认识新型冠状病毒,因其具有强烈传染性、人群普遍易感、无论患者男女老幼其临床表现均比较相似,与《黄帝内经》中所言“五

疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似”相符。吴又可在《温疫论》中提出,“温疫之为病,非风、非寒、非暑、非湿,乃天地间别有一种异气”。吴鞠通在《温病条辨》中注曰“温疫者,厉气流行,多兼秽浊,家家如是,若役使然也”。因此,新冠肺炎病因为天地间的疫疠之邪,以肺部为主要病位,属中医学“疫病”范畴,这是目前中医学界的共性认识。

至于“疫”的属性,各地区的中医学者通过四诊合参,结合不同地域的气候特点、饮食、体质等方面的差异,就中医病因病机提出了不同的见解。如全小林团队^[2]、王永炎团队^[3]认为,此次疫病由寒湿裹挟戾气侵袭人群而为病,故名之为“寒湿疫”;刘清泉团队^[4]认为本病的病因是以湿为基本属性的疫疠之气,从发病季节及病邪性质而言,可归属于湿邪为主的疫疠范畴;张伯礼团队^[5]认为新冠肺炎属于“湿毒疫”之病;林培政团队^[6]认为,新冠肺炎患者的病因为火热性质的疠气从口鼻侵入,证候以标实为主,重症患者存在“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”情况,可出现危重症;熊继柏^[7]提出新冠肺炎病邪性质归属为温热性质的疫病,属温热浊毒;李秀惠团队^[8]认为,湿热是本病的主要病因,“湿”的特点在于患者都有舌苔腻的表现且伴有疲乏无力等湿邪困阻阳气的表现,“热”的特点表现在所有患者均表现为舌质偏红,但咳嗽、咽痛等热邪上炎的表现并不明显,考虑主要是热邪被湿所困,热邪外越受阻。

基金项目:国家“十三五”科技重大专项(2018ZX1010001-005-002);广东省科技计划(2020B111115001)

✉ 通讯作者:gz8htxh@126.com,13500039656

本研究团队通过对广州市第八人民医院 50 例轻型、普通型新冠肺炎患者的观察发现, 新冠肺炎常见症状为: 发热 38 例, 占 76%; 咳嗽 24 例, 占 48%; 咽干、咽部不适 13 例, 占 26%; 胸闷 9 例, 占 18%; 疲乏 11 例, 占 22%; 纳差 11 例, 占 22%。舌质红、苔薄黄或腻占 80% 以上, 而头重困倦、四肢酸痛、腹胀腹泻等湿重表现并不多见。患者以发热、干咳或伴咽部不适、咽痛、气促等呼吸道症状为主, 与叶天士在《温热论》开篇所言“温邪上受, 首先犯肺”相符。舌质多红、苔多薄黄也反映了疾病的阳热属性。此外, 从本病的发病季节看, 起病于冬春之交, 而 2019 年末广东地区为暖冬, 应寒而不寒, 这种反常的气候为疫病的发生和流行提供了“温床”; 又因春天温暖多风, 容易形成风热邪气, 此时感邪而发生的热病可称为风温^[8]。从本组 50 例患者的发病过程可以发现, 风热邪气具有炎上疏泄的性质, 故病邪自口鼻而入, 首先侵袭肺卫, 卫分受邪, 正邪相搏, 卫阳郁遏, 故见发热恶寒, 发热明显而恶寒较轻; 肺卫受袭, 咽喉首当其冲, 故有咽痛或咽部不适感; 温热疫毒灼烁肺金, 肺失柔润肃降之性, 肺气上逆则发为咳嗽, 津伤肺燥故多为干咳无痰。此外, 肺气为疫毒热邪所困遏, 肺失宣降, 肺络瘀滞, 肺气胀满, 壅塞成痹, 则呼吸之气不利而致喘促气急; 患者多有乏力、纳差、口干、咽干, 可见在邪盛的同时存在正气受损、气阴两虚的表现; 舌质多红、苔多薄黄或腻, 脉数, 为温热疫毒内扰之征。

综上, 本研究团队认为广东地区的新冠肺炎是以热毒为基本属性的疫病之气所致, 从发病季节及病邪性质看, 可归属于温邪为主的疫病范畴, 可称之为“风温”“温热疫”^[10]; “热毒”为其病理核心, 风、热、毒、痰、虚为基本病机特点, 病位在肺卫, 以肺经病变为主, 常累及脾胃而伴有脾胃表现; 若不及时干预治疗, 则可能转至重症、危重症, 出现内闭外脱、亡阴或亡阳之变。

2 新冠肺炎治则治法的确立

对于本病的治疗, 早期、正确、及时是改善预后的关键环节。本研究团队基于对广东地区新冠肺炎病因病机的认识, 提出了针对新冠肺炎的 4 个主要治疗原则: 清热解毒, 祛邪为第一要义; 透解清宣, 透邪须贯彻始终; 益气养阴, 扶正宜早; 化痰宜早, 祛痰务净。

2.1 首重清热解毒

对温疫的治疗总以祛邪为第一要义, 如《温

疫论》主张“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”, 强调“逐邪为第一要义”^[8]。因邪热在气分而较轻, 故可予苦寒清热之法治疗, 投以黄芩、金银花等^[11]; 又因本病为疫毒之邪自口鼻而入, 热由毒生, 热毒不除, 必生逆变, 因此清热解毒是首要的治疗大法。在疫病初起阶段即重用清热解毒之品阻遏疫邪炎之势, 方能截断扭转疫病的迅猛发展, 有效阻止病情的进展恶化^[12-13]。

2.2 透邪须贯彻始终

在本病的治疗中, 透解清宣是另外一个重要的治疗原则。《伤寒瘟疫条辨》云“在温病, 邪热内攻, 凡见表证, 皆里热郁结, 浮越于外”^[14]; 《温病条辨》^[15]亦云“病自口鼻吸受而生, 徒发起表亦无益也”。卫分证的实质是一种郁热, 其病位在肺而不在肌表, 故应遵循“火郁发之”的原则进行治疗。欲使肺中郁热得以透解, 关键在于开达肺郁, 舒展气机, 使郁热有透达之路。因此, 在治疗的过程中清热解毒固然是第一要务, 因势利导, 透邪外达, 透解清宣亦是贯彻始终的重要原则。邪在卫, 必当清疏, 轻清举上, 清解肺卫郁热, 疏达三焦, 疏通内外, 宣畅逐邪, 给邪气以出路, 以祛邪外出为当务^[16-18]。

2.3 扶正宜早

在本病的治疗中祛邪为第一要务, 并不意味着忽略正气在治疗中的作用。致病因素与机体的抗病能力相互斗争是邪正消长的动态变化过程, 贯穿于温病的始终, 决定了疾病的发生、发展及转归预后。因此, 温热病治疗在重视祛邪的同时也十分注重正气的调养和顾护, 邪去而正安, 方能达到治愈疾病的目的。新冠肺炎为外感温邪引起的急性热病, 邪热侵入机体, 必然损伤正气, 耗伤阴液, 故治疗应注意顾护正气, 养阴增液, 则有利于祛除邪热。岭南医家论治温病重视清热解毒, 顾护津气, 益气养阴^[19]; 清代喻昌在《寓意草》中提出, “盖人受外感之邪, 必先发汗以驱之。其发汗时, 惟元气大旺者, 外邪始乘药势而出。若元气素弱之人, 药虽外行, 气从中馁, 轻者半出不出, 留连为困, 重者随元气缩入, 发热无休”^[20]。此外使用寒凉药物也容易导致正气受损, 故治疗上应攻补兼施, 立足于祛邪的基础上早期正确使用黄芪、太子参等补气扶正方药可有利于促使病情早日康复、防止病情反复及迁延。

2.4 化痰宜早，祛痰务净

肺为储痰之器，故以肺为主的疾病治法中化痰祛痰最为关键。此次新冠肺炎死亡病例解剖表明，黏冻痰广泛堵塞于小气道中，是导致病情加重的主要因素之一。“化痰宜早”是指在疾病初期及时给予化痰药物治疗，降低痰液的黏性，避免黏冻痰或痰栓的形成加重病情，体现了中医“治未病”的理念。“祛痰务净”是指通过稀化黏痰、清化热痰、入络搜痰、益气排痰等多种方法，彻底清除郁积之痰。

3 肺炎 1 号方的组方思路

在确立了对广东地区新冠肺炎治则治法的基础上，本研究团队制定了肺炎 1 号方，因其临床疗效显著，经广东省药监局审查并准予附条件备案，依据真实世界临床数据进行审批的医疗机构制剂，纳入《广东省新型冠状病毒肺炎中医药治疗方案（试行第二版）》^[21]。肺炎 1 号方由连翘 30 g、山慈菇 20 g、金银花 15 g、黄芩 10 g、大青叶 10 g、柴胡 5 g、青蒿 10 g、蝉蜕 10 g、前胡 5 g、川贝母 10 g、浙贝母 10 g、乌梅 30 g、玄参 15 g、黄芪 45 g、茯苓 30 g、太子参 30 g 组成。方中重用连翘，取其质轻寒润入肺，清透肺热，为君药。金银花、黄芩、大青叶清上焦肺卫之热，共为臣药。太子参补气健脾、生津润肺、益气养阴而无碍邪之弊，黄芪健脾补肺、益卫固表，茯苓健脾化湿；川贝母、玄参稀化痰液，山慈菇、浙贝母清化痰热，山慈菇、蝉蜕入络搜痰，尤其山慈菇，《本草新编》云其“玉枢丹中为君，可治怪病。怪病多起于痰，山慈姑正消痰之药，治痰而怪病自除也。或疑山慈姑非消痰之药，乃散毒之药也。不知毒之未成者为痰，而痰之已结者为毒，是痰与毒，正未可二视也”^[22]；柴胡、青蒿、蝉蜕、前胡透邪于外，诸药共为佐药。乌梅生津润肺、敛肺防喘，先安未受邪之地，为使药。全方体现了宣清合法、攻补兼施的治疗思路，共奏疏风透表、清热解毒、益气养阴、止咳化痰之效，适用于新冠肺炎证属风温犯肺者。

4 肺炎 1 号方的理论创新

肺炎 1 号方的研发过程体现出了对温病学理论的探索和创新点，主要包括：1) 在疾病早期介入，果断应用清热解毒法且用量大，先证而治，迅速祛除热毒病邪，顿挫病势，这在新发突发急性热病的治疗中有重要的指导意义，也体现了中医“截断扭转”的治疗理念；2) 重视透邪，在清热解毒的同时注重透邪外达、清解肺卫郁热，并将透

邪治疗理念贯彻于治疗全程；3) 注重顾护正气，早期给予益气养阴药物，是对既往温病学理论中“补不宜早，以免闭门留寇”观念的一次突破；4) 以肺部为主要攻击对象的疫病，无论寒疫还是温疫，治疫是关键，痰去则邪气孤立而邪难独留，而这正是肺炎 1 号方研究团队多年经验所得。通过临床观察，患者服药后精神、胃纳明显好转，发热、咳嗽等临床症状改善，肺部炎症逐步吸收，反映了病邪得逐而正气修复。需要注意的是，使用本方后患者大多微汗，大便次数增多，如腹泻每天 4 次以上宜减半使用，对于寒湿患者则不宜使用，老年体弱、儿童患者加减应用。总之，肺炎 1 号方的形成是在中医学理论特别是温病学理论指导下治疗疫病的一次有益尝试，可为应对新发呼吸道传染病提供新的思路。

参考文献

- [1] ZHU N, ZHANG D, WANG W, et al. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019 [J]. N Engl J Med, 2020, 382(8): 727-733.
- [2] 全小林, 李修洋, 赵林华, 等. 从“寒湿疫”角度探讨新型冠状病毒肺炎的中医药防治策略 [J]. 中医杂志, 2020, 61(6): 465-470.
- [3] 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.
- [4] 王玉光, 齐文升, 马家驹, 等. 新型冠状病毒肺炎中医临床特征与辨证治疗初探 [J]. 中医杂志, 2020, 61(4): 281-285.
- [5] 郑文科, 张俊华, 杨丰文, 等. 从湿毒疫论治新型冠状病毒肺炎 [J]. 中医杂志, 2020, 61(12): 1024-1028.
- [6] 吴伟, 温敏勇, 詹少锋, 等. 基于中医瘟疫火热病机探讨新型冠状病毒肺炎辨证论治 [J]. 中国中西医结合杂志, 2020, 40(3): 272-274.
- [7] 熊继柏. 国医大师熊继柏谈《湖南省新型冠状病毒肺炎中医药诊疗方案》[J]. 湖南中医药大学学报, 2020, 40(2): 123-128.
- [8] 杨华升, 李丽, 勾春燕, 等. 北京地区新型冠状病毒肺炎中医证候及病机特点初探 [J]. 北京中医药, 2020, 39(2): 115-118.
- [9] 吴又可. 温疫论 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 2.
- [10] 傅晓霞, 林路平, 谭行华. 透解祛瘟颗粒治疗新型冠状病毒肺炎临床观察 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(12): 44-48.
- [11] 刘仕昌. 略谈温病与治法 [J]. 新中医, 1975(1): 55-57.
- [12] 杜松, 曹洪欣. “截断扭转”疗法对温病理论的继承与发展 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2007, 13(5): 340-

- 341.
- [3] 张国良, 聂广. “截断扭转”在急性重症传染病早期干预中的应用与意义 [J]. 世界中医药, 2008, 3(2): 76 – 79.
- [4] 杨璿. 伤寒瘟疫条辨 [M]. 北京: 学苑出版社, 2006: 76.
- [5] 吴鞠通. 温病条辨 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 17.
- [6] 孙晓光, 马重阳, 翟昌明, 等. 赵绍琴教授温病学术思想治疗发热性疾病的应用 [J]. 世界中医药, 2017, 12(11): 2724 – 2726, 2730.
- [7] 林兴栋, 钟嘉熙, 刘仕昌. 刘仕昌教授辨治岭南温病“时邪类症”证经验介绍 [J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(7): 1329 – 1330.
- [8] 李士懋, 赵绍琴. 宣展气机解郁透邪为治疗温病之要义: 学习赵绍琴老师阐发温病理论的心得 [J]. 河南中医, 1998, 8(2): 2 – 5.
- [9] 王新华, 刘仕昌. 岭南医家医案的用药探讨 [J]. 广州中医学院学报, 1987, 4(3): 17 – 18.
- [10] 喻昌. 寓意草 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012: 168.
- [11] 广东省中医药防治呼吸道传染病专家组. 广东省新型冠状病毒肺炎中医药治疗方案(试行第二版) [J]. 中医杂志, 2020, 61(14): 1197 – 1199.
- [12] 陈士铎. 本草新编 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2020: 108.

Formulation Principle of *Pneumonia No. 1 Recipe* (肺炎 1 号方) and the Related Theoretical Innovation

ZHENG Xingyu¹, LIN Lu², LUO Jiwei¹, PAN Shengxian¹, FU Xiaoxia², JIA Shijie², TAN Xinghua²

1. Fujian Provincial Hospital, Fuzhou, 350001; 2. Guangzhou Eighth People's Hospital

ABSTRACT It is considered that coronavirus disease 2019 (COVID-19) in Guangdong was caused by pestilent *qi* of heat toxin. According to the onset season and the nature of the pathogen, COVID-19 in Guangdong can be attributed to the category of warm-pathogen dominant pestilence, which was called “wind-warmth” or “warm-heat epidemic”. Based on the comprehension of etiology and pathogenesis of COVID-19 in Guangdong, the formulation principle of *Pneumonia No. 1 Formula* (肺炎 1 号方) was analyzed; and the innovation of the therapeutic principles lied in that *qi*-boosting and *yin*-nourishing method was integrated when clearing heat and resolving toxins, venting pathogen through clearing and diffusing the lung, and relieving cough and dissolving phlegm. The analysis could provide a reference for using traditional Chinese medicine to treat COVID-19 and other emerging respiratory infectious diseases of sudden onset.

Keywords coronavirus disease 2019; *Pneumonia No. 1 Formula* (肺炎 1 号方); heat toxin; clear heat and resolve toxins; vent pathogen; boost *qi* and nourish *yin*

(收稿日期: 2020-03-06; 修回日期: 2020-08-01)

(网络首发日期: 2020-09-11)

编辑: 侯建春

(上接第 22 页)

CAI Lianxiang's Experience in Treating Subclinical Hypothyroidism Infertility with the Method of Tonifying the Kidney and Fortifying the Spleen, Regulating *qi* and Dissolving Phlegm

GAO Shanfeng, FANG Qingxia, HUANG Yuxiao, ZHU Fuli, XIE Jinghong

Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100091

ABSTRACT This paper summarized Professor CAI Lianxiang's clinical experience in treating subclinical hypothyroidism (SCH) infertility. It is believed that kidney-spleen deficiency is the root cause of SCH infertility, while obstruction of *qi* stagnation and phlegm stasis is the branch, which belongs to root deficiency and branch excess, as well as deficiency-excess complex syndrome. Accordingly, the methods of tonifying the kidney and fortifying the spleen, smoothing the liver and regulating *qi*, dissolving phlegm and dispelling stasis were attached importance to. In the clinical practice, self-made prescriptions *Tiaojing Zhuyun Decoction* and *Fuzheng Xiaozheng Decoction* were commonly used to treat SCH infertility, and the formulas were modified according to the syndrome differentiation. Additionally, syndrome differentiation should be combined with disease differentiation, and the lifestyle habits should be appropriately adjusted.

Keywords subclinical hypothyroidism; infertility; tonify the kidney and fortify the spleen; smooth the liver and regulate *qi*; dissolve phlegm and dispel stasis; experience of famous doctors; CAI Lianxiang

(收稿日期: 2020-08-24; 修回日期: 2020-10-01)

编辑: 叶 晨