

透邪解毒法治疗新型冠状病毒肺炎

蔡秋杰¹, 张华敏², 曹洪欣^{3*}

1. 中国中医科学院中医药发展研究中心, 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 中国中医科学院中药研究所; 3. 中华中医药学会

摘要 提出新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)由感受疫毒寒邪发病,病邪既有毒邪特性,又有寒邪特点,发病有感而即发、感而后发、愈后复发等形式。阐述太阳少阳同病、少阳阳明同病、三阳合病、邪毒化热而毒热壅盛、寒邪损伤阳气等证候特征,临证运用透邪解毒法以解毒透表、宣肺益气、扶正驱邪、截断病势,透邪解毒法处方由金柴饮化裁而成。并列举透邪解毒法治疗新冠肺炎的典型验案,以期丰富中医防治疫病的理论与实践,提高中医药治疗新冠肺炎的临床疗效。

关键词 新型冠状病毒肺炎;透邪解毒法;金柴饮

疫病又称为疫疔、瘟疫、时疫等,《素问·刺法论篇》指出“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似”。中医学对疫病分类繁多,根据病邪特点、发病特征,概括分为寒疫和温疫两大类^[1]。随着疫病理论由伤寒向温病的演变,中医疫病理论在防治疫病实践中不断丰富发展,指导中医药防治疫病的实践而发挥重要作用。本文通过对新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)病因病机的认识,阐述透邪解毒法及其在新冠肺炎中的应用,并结合典型案例分析,以期丰富中医防治疫病的理论与实践。

1 中医学对新冠肺炎的认识

新冠肺炎是一种传染性较强、以呼吸道病变为主的流行性疾病,属中医学“疫病”“瘟疫”范畴。新冠肺炎疫情发病流行于己亥冬、庚子春,据湖北省气象局公开数据,武汉市冬季气候以寒冷潮湿为主,结合季节气候、地理环境、发病特点与临床表现等综合分析,新冠肺炎病因病性以“寒”为主,间挟湿邪,寒湿并作,属“寒疫”“湿疫”范畴^[2-3]。

1.1 病因病机与致病特点

寒邪疫毒是新冠肺炎发病的主要原因,寒冷潮湿的气候是新冠肺炎发病的外在条件,过度寒冷(至而太过)或非时之寒(至而未至)利于产生寒

性疫病之气,且易耗伤人体正气导致疫毒流行和暴发。新冠肺炎患者由寒邪疫毒染易,病邪既有“毒”邪致病特性,又具有“寒”的性质,且因地域与人群体质差异,发病后体现寒、湿、毒、热、虚等证素特点,病机有外袭内伏之合,病势有缓急不同^[4]。

疫毒之邪猛烈,侵犯人体,或感邪即发,或感而后发,或愈后复发,关键是毒邪侵袭、内伏之势与正气的强弱。1)感而即发者,外邪袭表,直入半表半里,出现太阳少阳合病、少阳阳明合病以及三阳合病,患者恶寒发热、或不发热、或高热、咳嗽痰少或黏痰、周身乏力等临床症状明显,肺部CT影像炎性改变与新型冠状病毒核酸检测阳性等典型表现;或疫病与基础慢病交织,邪盛正衰,进入危重症的病危状况。2)感而后发者,疫毒内伏,部分患者临床征象明显,然新型冠状病毒核酸检测阴性半个月后发病^[5]。3)愈后复发者,疫毒之邪除而未尽,患者新型冠状病毒核酸检测阴性2次以上、肺部CT影像检查恢复正常,复现新型冠状病毒核酸检测阳性等复杂现象^[6]。感而后发或愈后复发,关键是毒邪内伏,正气式微,难以驱邪,人体正气亏虚或伏邪势盛而发病。

新冠肺炎疫毒邪致病特点有5个方面。1)暴戾猛烈,传染性强,人群普遍易感,体虚之人触之即病,强壮之人接触即病或邪伏入里而渐发。2)疫毒性寒,抑遏阳气,部分患者初起症见肢冷、恶

基金项目:国家中医药管理局委托办事业经费任务(CZY-KJS-2017-16);北京市支持中央在京高校共建项目

* 通讯作者: caohx898@163.com

寒甚则寒战、肌肉酸痛、无发热或热势不高。3) 疫毒挟湿化痰, 痰湿阻肺, 肺失宣降则气促喘憋; 毒邪化热, 炼液成痰, 故痰少难咯、口干、肺部可见大量黏冻样物质^[1]。4) 疫毒化火致瘀, 损伤肺络或迫血妄行, 故见咽痛、干咳、咯痰带血或肺部有瘀血征象^[1]。5) 疫毒损伤耗气伤阴, 易致年高体虚、素体多病之人, 正不胜邪, 正邪交争缠绵难愈; 或正虚邪伏, 伏邪后发或愈后复发; 或正气不足, 急转危重, 危及生命。

1.2 证候特征与传变

根据《新型冠状病毒肺炎临床诊疗方案(试行第六版)》^[2]、《新型冠状病毒肺炎临床诊疗方案(试行第七版)》^[3], 结合对前期诊治 20 余例病例的分析, 认为新冠肺炎以发热、干咳、乏力为主要表现, 少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、肌痛或腹泻等症状, 轻型患者仅表现为低热、乏力等, 部分重型患者可出现低热, 或无明显发热, 气促、喘憋、乏力尤甚等; 部分患者初起身冷、恶寒、无发热, 或低热逐渐发展为高热、傍晚至夜间热甚, 周身疼痛、苔白腻或白黄腻等, 具有发病迅速、传染性强等特征^[1]。

因疫毒势猛, 直中半表半里, 其传变路径可见太阳少阳同病、少阳阳明同病、三阳合病。邪毒入里化热而毒热壅盛, 肺失宣降, 症见高热不退、恶寒或寒战、咯吐黄痰、气促胸闷、乏力日甚、舌淡紫或舌红、苔黄腻或黄厚; 或寒邪入里损伤阳气, 症见恶寒或畏寒、四肢厥冷、呕吐不渴、腹痛腹泻, 舌淡紫或紫暗、苔白滑, 脉弱, 或部分患者过度使用抗生素、抗病毒药或清热解毒中成药更助寒邪入里、伤及脾胃出现腹泻、呕吐等症状; 邪正交争, 邪踞半表半里, 症见反复高热, 兼见咽痛、咳嗽、周身酸痛、头晕、恶心、苔白微腻、脉弦; 疫毒化火, 症见干咳、气促、无痰或痰少而黏、咽痒而痛、舌淡紫苔黄而干; 疫毒挟湿邪化痰, 痰湿阻肺, 咳嗽、咯吐大量白色黏痰, 咳甚则呕恶, 伴气促、胸憋闷, 舌苔白腻或黄腻; 毒热入胃与寒邪伤脾而寒热错杂于中焦, 见腹泻、肠鸣、腹胀、呃逆、恶心等; 毒热灼伤肺络出现咯血或痰中带血; 毒邪伤及气阴, 气阴两虚而心悸、气短、胸憋闷、乏力、动则尤甚; CT 影像可见肺部出现磨玻璃样、云雾状、纤维化样改变等。病至极期可出现毒热炽盛, 肺气郁闭, 神志昏蒙或内闭外脱等证^[1]。

2 透邪解毒法及其应用

透邪解毒法治疗各型流行性感冒、普通感冒等

呼吸道感染性疾病^[1]及新冠肺炎, 其作用不仅是单纯抗病毒, 而是注重驱邪与扶正并举, 使邪有出路, 正气得复。结合新冠肺炎发病病机、致病特点与证候特征, 因时、因地、因人、因病制宜, 透邪解毒法处方用药由金柴饮^[12-14]化裁而成, 药物组成: 北柴胡 15~25 g, 黄芩 15 g, 党参 15 g, 法半夏 9 g, 桂枝 10 g, 白芍 20 g, 金银花 30 g, 连翘 30 g, 浙贝母 10 g, 茯苓 15 g, 甘草 10 g。方中有截断病势、透邪外出的小柴胡汤, 如高热则重用柴胡; 温解寒疫“寒”邪的桂枝汤; 针对疫毒之“毒”, 重用金银花、连翘清宣发散以透邪解毒; 佐以浙贝母清肺化痰, 党参、茯苓、甘草益气扶正、健脾祛湿。全方寒热并用, 虚实兼治, 共奏和解表里寒热、扶正透邪解毒之功。针对疫毒邪气特点, 解毒驱邪, 截断病势传变, 同时顾护正气, 扶正祛邪, 防止疫毒侵犯脏腑与疾病复发。由于不同地域、不同人群体质的差异, 疫病证候演变趋势不同。对于寒邪伤阳而入三阴, 症见恶寒或畏寒、四肢厥冷、呕吐、腹痛、腹泻、舌淡紫、苔白腻, 可用金柴饮合麻黄附子细辛汤加减; 疫毒化火伤阴, 症见干咳、气促、无痰或痰少而黏、咽痒而痛、苔黄而干, 可用金柴饮合桑杏汤加减; 邪毒化热而毒热壅盛, 肺失宣降, 症见高热不退、恶寒或寒战、咯吐黄痰、气促胸闷、乏力日甚、舌淡紫或舌红、苔黄腻或黄厚为主要表现者, 可用金柴饮合大青龙汤、白虎汤化裁; 毒邪伤及气阴, 气阴两虚而心悸、气短、胸憋闷、乏力尤甚可合升陷汤; 寒热错杂于中焦见腹泻、肠鸣、腹胀、呃逆、恶心等, 可合半夏泻心汤等; 疫情极期如毒热炽盛, 肺气郁闭, 神志昏蒙, 可用安宫丸、至宝丹等; 内闭外脱当用开窍醒神、固脱等方法救急^[1]。

此外, 新冠肺炎疫情发生于冬春之际, 气候寒湿, 人体生理上阳气生发, 新型冠状病毒感染的病理特点易损伤阳气。金柴饮药量适当减半可作为预防使用, 其主要功效有 4 个方面: 1) 从季节、气候、人体的生理和疫病特点, 金柴饮有助于升发阳气而防止邪气侵袭的作用; 2) 金柴饮方中少量解毒中药有利于解毒防疫; 3) 金柴饮能疏风宣肺而避免外邪袭肺; 4) 金柴饮和解少阳能疏肝健脾、调畅气机, 气机和畅则病不内生而防邪气入侵。故金柴饮药量适当减半可用于聚集性工作环境的单位群体, 大范围、高频次接触人群的特殊团体, 包括体弱易感、多疑善虑、情绪紧张等人群预防疫病。

3 验案举隅

患者, 女性, 68 岁, 武汉人。2020 年 1 月 26 日初诊。主诉: 咳嗽、发热 1 周, 体温 38.0 ~ 39.3, 夜间热甚。患者既往体弱, 脾胃不足。2020 年 1 月 23 日因发热、咳嗽、胸闷 3 天, 以新型冠状病毒感染疑似病例收住某定点医院。2020 年 1 月 24 日新型冠状病毒咽拭子核酸检测阳性, CT 检查示肺部炎症改变, 确诊为新冠肺炎。给予口服阿比多尔片每次 0.2 g, 每日 2 次; 布洛芬缓释胶囊每次 300 mg, 每日 3 次。服药 3 天无明显疗效。刻诊: 患者恶寒甚, 四肢冷, 体温 38.5℃, 无汗, 胸闷, 气促, 咳嗽, 咯吐白色黏痰、难以咯出, 口干, 食欲不振, 恶心干呕, 胁胀痛, 头昏沉, 倦怠乏力, 嗜睡, 腹胀满, 水样大便, 日行四次, 舌淡暗胖、苔白黄腻。西医诊断: 新冠肺炎; 中医辨证属疫毒袭肺, 挟湿化痰, 太阳少阳同病; 治以透邪解毒法。处方: 北柴胡 20 g, 黄芩 10 g, 法半夏 9 g, 党参 15 g, 桂枝 10 g, 茯苓 30 g, 苦杏仁 10 g, 厚朴 15 g, 陈皮 10 g, 连翘 30 g, 羌活 20 g, 荆芥 10 g, 麻黄 6 g, 细辛 3 g, 干姜 10 g, 甘草 10 g。3 剂, 每日 1 剂, 水煎分早晚两次口服。

2020 年 1 月 29 日二诊: 患者体温 36.5℃, 恶寒肢冷、咳嗽乏力等症状明显改善, 纳少、恶心干呕、胁痛减轻, 精神好转, 仍咯吐白色黏痰, 难咯出, 口干, 腹胀, 大便偏稀, 已成形, 日行两次。舌淡胖稍暗、苔白黄。处方: 北柴胡 15 g, 黄芩 15 g, 法半夏 9 g, 党参 15 g, 桂枝 10 g, 白芍 20 g, 茯苓 20 g, 麸炒白术 15 g, 连翘 30 g, 竹茹 15 g, 厚朴 15 g, 枳实 15 g, 薏苡仁 30 g, 甘草 10 g, 生姜 5 g。2 剂, 每日 1 剂, 水煎分早晚两次口服。

2020 年 1 月 31 日三诊: 患者体温 36.2 ~ 36.7℃, 恶寒、肢冷不显, 乏力、口干、恶心干呕、腹胀、胁痛等症均缓解, 食欲增加, 精神尚可, 偶干咳, 咯吐少量痰, 大便正常。舌淡红稍暗、苔薄黄。继服二诊方 2 剂。

2020 年 2 月 4 日四诊: 患者病情持续好转, 2020 年 2 月 2 日新型冠状病毒核酸检测阴性, 发热、恶寒未作, 乏力、口干欲呕不显, 精神佳, 偶干咳, 咯吐少量白痰, 饮食尚可, 大便正常。舌淡红稍暗、苔薄黄。处方: 党参 15 g, 麸炒白术 15 g, 茯苓 20 g, 法半夏 9 g, 陈皮 10 g, 瓜蒌皮 30 g, 黄连 6 g, 砂仁 6 g (后下), 黄芩 12 g, 干姜 9 g, 槟榔 15 g, 藿香 10 g, 甘草 10 g。5 剂, 每日 1

剂, 水煎分早晚两次口服。

服上方后, 患者 2020 年 2 月 7 日新型冠状病毒核酸检测为阴性, 偶干咳, 余无明显不适。2020 年 2 月 10 日复查肺部 CT 示双肺炎症基本吸收, 已无明显不适, 出院隔离观察。继以六君子汤和小陷胸汤加味服用 7 剂, 调理善后。

按语: 本例新冠肺炎患者为老年人, 素体虚弱、脾胃不足, 患病后疫毒侵袭肺, 太阳少阳同病, 挟湿化痰等症状悉具。发热近 1 周, 用西药治疗效果不显, 刻诊症见恶寒甚, 四肢冷、加衣被不缓解, 口干, 口苦, 恶心干呕, 不欲食, 胁胀痛、腹胀满等典型柴胡证表现, 胸憋闷、气促、咳嗽、咯吐白色黏痰而难咯等寒痰阻肺、肺失宣降等症状突出, 头昏沉、倦怠乏力、嗜睡、水样便等湿盛脾虚表现明显。治以透邪解毒法, 用小柴胡汤以辛开苦降, 寒热并用, 和解表里, 驱邪外出, 截断毒邪入里之势; 针对寒邪疫毒致病伤阳的特点, 加麻黄、桂枝、细辛、羌活、干姜辛温解表以助透邪之力; 重用连翘解毒透表; 苦杏仁止咳化痰, 荆芥祛风解表, 厚朴理气, 党参、茯苓、甘草等扶正化湿驱邪、调和诸药。全方寒热并用, 解毒化痰, 宣肺益气、化湿健脾, 共奏截断病势、扶正助阳、透邪外出之功效。二诊时热退, 恶寒、畏寒、肢冷不显, 胸闷、咳嗽腹胀、胁痛、乏力等症状明显好转, 守法治疗, 毒解热退, 去麻黄、细辛、干姜, 加白芍与桂枝调和营卫, 温解余邪; 加竹茹、枳实、薏苡仁、麸炒白术健脾扶正、利湿化痰。三诊时诸症明显好转, 效不更方, 继服二诊方二剂。四诊时患者两次新型冠状病毒核酸检测均为阴性, 邪气渐去, 肺脾不足, 治以培土生金、化痰清热法, 方用六君子汤和小陷胸汤加味巩固疗效。

参考文献

- [1] 曹洪欣, 蔡秋杰, 王乐. 论寒疫与甲型 H1N1 流感的治疗 [J]. 中医杂志, 2010, 51(1): 5-7.
- [2] 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.
- [3] 曹洪欣. 防控新冠肺炎, 这位中医界的老委员开方了 [N/OL]. 人民政协报. (2020-01-27) [2020-02-10]. <https://mp.weixin.qq.com/s/eM4GqLXVCEyGHH1PFGFDCQ>.
- [4] 蔡秋杰, 张华敏, 王乐, 等. 论寒疫与新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 防治 [J]. 中医药信息, 2020, 37(2): 1-5.
- [5] 邱瑾. 返回 30 多天才确诊! 信阳出现两例超“常规”病例! 官方隔离时间再延长 7 天 [N/OL]. 大河报. (2020-

- 02-16] [2020-02-16]. <https://mp.weixin.qq.com/s/HfEenZnOpW5WnPscjyZTcQ>.
- [6] 庞丁. 一治愈者出院 10 天后复检核酸阳性, 成都市公共卫生中心回应 [N/OL]. 环球网. (2020-02-21) [2020-02-21]. <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1659128708109550498&wfr=spider&for=pc>.
- [7] 刘茜, 王荣帅, 屈国强, 等. 新型冠状病毒肺炎死亡尸体系统解剖大体观察报告 [J]. 法医学杂志, 2020, 36(1): 1-3.
- [8] 国家卫生健康委办公厅, 国家中医药管理局办公室. 新型冠状病毒肺炎临床诊疗方案(试行第六版) [EB/OL]. (2020-02-19) [2020-03-12]. http://www.gov.cn/zhuanti/2020-02/09/content_5476407.html.
- [9] 国家卫生健康委办公厅, 国家中医药管理局办公室. 新型冠状病毒肺炎临床诊疗方案(试行第七版) [EB/OL]. (2020-03-03) [2020-03-12]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202003/46c9294a7dfe4cef80dc7f5912eb1989.shtml>.
- [10] 陈志威, 张华敏, 王乐, 等. 新型冠状病毒肺炎验案三则 [J]. 中医杂志, 2020, 61(9): 745-748.
- [11] 刘先利, 钟菊迎, 王聪, 等. 透邪解毒法探析 [J]. 中医杂志, 2016, 57(10): 896-899.
- [12] 曹洪欣. 中医心悟 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 488.
- [13] 赵静. 透表解毒法治疗呼吸道病毒性疾病的作用与机理研究 [D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2004.
- [14] 邵淑慧. 透邪解毒法治疗感冒研究 [D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2013.
- [15] 曹洪欣, 翁维良. SARS 瘟疫研究 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2005: 338-339.
- [16] 曹洪欣. 透邪解毒法除反复高热 [N]. 中国中医药报, 2013-08-23(4).

Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) with the Method of Expelling Pathogen and Detoxification

CAI Qiuji¹, ZHANG Huamin², CAO Hongxin³

1. Research Center for Traditional Chinese Medicine Development, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700;
2. Institute of Chinese Materia Medica, China Academy of Chinese Medical Sciences; 3. China Association of Chinese Medicine

ABSTRACT It is proposed that a coronavirus disease 2019 (COVID-19) is caused by the epidemic cold pathogen, and has characteristics of both toxicity and cold pathogen. The onset include immediate onset of the diseases being caused by exogenous disease, onset by exogenous disease and relapse after recovery. The syndrome characteristics of concurrent disease of Taiyang and Shaoyang, concurrent disease of Shaoyang and Yangming, and concurrent on the same disease of three yang, pathogen toxicity transforming into heat and congestion and excessiveness of heat and toxin, cold pathogen damaging yang are elaborated. Clinically, expelling pathogen and detoxification method is used based on *Jinchai Decoction* (金柴饮) to eliminate toxicity from the superficialities, ventilating lung for benefiting *qi*, supporting the healthy energy and dispelling pathogen, stopping the patients' condition, to expelling pathogen and toxicity. The author also cites examples of typical cases of patients with COVID-19 treated with the method of expelling pathogen and detoxification, in order to enrich the theory and practice of traditional Chinese medicine (TCM) prevention and treatment of epidemics, and to improve the clinical efficacy of TCM in the treatment of COVID-19.

Keywords coronavirus disease 2019 (COVID-19); method of expelling pathogen and detoxification; *Jinchai Decoction*

(收稿日期: 2020-03-13; 修回日期: 2020-03-14)

(网络首发日期: 2020-03-17)

编辑: 侯建春

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; 2005—2013 年(1 张光盘) 300 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》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, 邮政编码: 100700, 收款人: 杨秋雷

电话: (010) 64035632, 网址: <http://www.jtcm.net.cn>