

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.21.001

新型冠状病毒肺炎专栏

针对复工复产复学后新型冠状病毒肺炎聚集性传染隐患的中医药防控

王琦^{*}, 李英帅, 李玲孺, 王济, 郑燕飞

北京中医药大学国家中医体质与治未病研究院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029

摘要 新型冠状病毒肺炎疫情在我国本土已基本控制, “外防输入, 内防反弹”是主要任务。针对人口流动和聚集增加带来的复工复产复学与疫情防控的矛盾焦点, 从疫病预防经验和方法、循证研究、中医体质方面提出中医药防控复工复产复学后聚集性传染隐患的可行性依据、总体思路和主要措施及效果评价方法。

关键词 新型冠状病毒肺炎; 聚集性传染; 中医体质; 中医药预防

随着我国防范新型冠状病毒肺炎(简称“新冠肺炎”)疫情输入压力不断加大, 复工复产和经济社会发展面临新的困难和挑战。习近平总书记在中共中央政治局常务委员会会议中强调, 要坚持在常态化疫情防控中加快推进生产生活秩序全面恢复, 抓紧解决复工复产面临的困难和问题, 力争把疫情造成的损失降到最低限度^[1]。为进一步落实这一讲话精神, 我们赴湖北省黄冈市开展科技部国家重点研发计划“公共安全风险防控与应急技术装备”重点专项“复工复产复课后聚集性传染隐患的新冠肺炎中医药调体防护研究”项目。本文试从中医药角度为解决新冠肺炎疫情防控与复工复产统筹推进问题提供支持。

1 疫情防控与复工复产复学矛盾焦点分析

新冠肺炎疫情在我国本土已基本控制, 但“零新增”不等于“零风险”, 境外病例反向输入, 无症状感染者的出现都提示了“外防输入、内防反弹”的重要性。如何做到疫情防控与复工复产复学“两手抓”“两手硬”, 如何控制人员流动和聚集增加带来的风险, 是亟待解决的问题。

1.1 疫情传播风险加大

现阶段面临的最主要矛盾就是疫情防控与复工复产复学之间的矛盾。为了防疫管控交通和人口流动, 势必会影响企业复工复产、学校复课的进度,

复工复产复学造成的人口流动和聚集增加, 也必然使防疫工作面临挑战和考验。在湖北省重症病例降至 100 例以下^[2]的同时, 个别省份又出现聚集性病例。因此, 无症状感染者以及可能存在的未知传播途径等, 都是疫情防控的难点。

1.2 重点人群感染风险升高

在疫情防控与复工复产复学这一主要矛盾中, 复工复产复学的重点人群是矛盾的主要方面。包括特殊场所高危人群, 如养老、救助、儿童福利、精神卫生医疗等机构, 人员密集, 环境封闭, 相关服务对象自身防护能力弱; 密切接触高危人群, 如自疫情发生以来一直未停工, 有新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、IgM 阳性者接触史的人群; 疾病易感高危人群, 如肥胖者、有基础疾病者、某些体质者是感染新冠肺炎的高危人群等。

1.3 疫情防控压力循环困境

随着复工复产复学过程中可能出现的聚集性传染隐患, 疫情防控力度有可能“反弹”, 从而限制人员流动和聚集, 使企业、学校复工复产难度不降反升, 企业复工复产难, 持续影响产业链恢复, 特别是可能造成防疫物资产能下降、保障不足等问题, 形成恶性循环。

2 中医药防控复工复产复学后聚集性传染隐患的可行性依据

在此次抗击新冠肺炎疫情中, 中医药全程发挥作用, 彰显了中医药的特色和优势。湖北地区确诊

基金项目: 科技部国家重点研发计划(2020YFC0845200)

^{*} 通讯作者: wangqi710@126.com

病例中医药参与率达 90% 以上, 其他地区达 96.37%^[9]。世界卫生组织总干事高级顾问布鲁斯·艾尔沃德在中国-世界卫生组织新冠肺炎联合专家考察组记者会上发言说“中国的方法是我们目前唯一知道被事实证明成功的方法”^[10]。

2.1 中医学积累了丰富的疫病预防经验和方法

中医对疫病的预防首先强调要增强人体的正气。人体气血充足, 精充神旺, 则不易染邪; 若体质偏颇, 气血阴阳失衡, 则易染邪而患病。因此, 预防疫病首要是改善体质状况, 调整体质偏颇。同时, 中医也重视在疫病流行时以药物驱邪, 包括内服、外用等多种方法。晋代葛洪《肘后备急方》记载“家人视病者亦可先服取利, 则不相染易也”, 《诸病源候论》曰“人感乖戾之气而生病, 则病气转相染易, 乃至灭门, 延及外人, 故须预服药及为法术以防之”, 皆论述了预先服药以防疫病染易的中药预防措施。此外, 古代疫病专著《松峰说疫》单列“避瘟方”一章, 也记载了多首疫病预防方药。

2.2 循证研究证实中医药可预防流行性呼吸道传染病

严重急性呼吸综合征 (SARS) 期间, 一项对香港 11 家医院医护人员的中医药预防临床研究^[9]显示, 服用中药的预防组 1063 人, 未服用中药的对照组 15374 人, 经过 14 天观察, 预防组无一人感染, 而对照组则有 64 人感染; 北京宣武医院给全院 3561 名员工服用中药预防方, 根据与 SARS 患者接触的密切程度分别服用 12 天或 25 天, 无一人感染 SARS, 并且减少了感冒发热的发病率^[9]; 武警北京市总队第三医院给 163 名一线隔离区医护人员服用中药预防方 6 天, 无一人感染 SARS^[9]。

一项针对 200 例甲型 H1N1 流感密切接触者或易感人群的中药预防方随机对照研究^[9]显示, 观察组连服 3 天清解防感颗粒, 对照组不服用任何药, 对比分析 30 天内两组研究对象的流感染率, 观察组总感染率为 9%, 对照组总感染率 23%, 两组疗效差异具有统计学意义; 甘肃天水一项针对学生群体的甲型 H1N1 流感中药预防研究^[9]显示, 对 5 所学校 13610 名学生进行了服用预防方 1 周观察, 以 3 所学校 58229 名学生为自然状态对照, 服药后中药组发病率 0.03%, 对照组发病率 0.45%, 差异有统计学意义。

针对新冠肺炎, 北京中医药大学刘建平教授团队从循证医学的角度系统分析了截至 2020 年 2 月以来全国各省、自治区、直辖市公开发布的中医药

预防方案, 总结了普通人群和特殊人群预防的常用中药和方剂, 推论中医药用于本次新冠肺炎高危人群的预防应该是一个可行的选择^[11]。

2.3 中医体质学蕴含丰富的预防医学内容

中医体质学提倡科学、积极主动的预防思想。通过调整人体的偏颇体质, 改变疾病生存的环境, 可预防疾病的发生, 减轻病变的程度, 防止疾病恶化。早在 2009 年, 中医体质辨识技术即被纳入国家基本公共卫生服务体系, 用于公共卫生防控, 在预防方面成果突出。

有学者对新冠肺炎高危体质类型进行了调查研究, 发现气虚体质 (占比 41.7%) 和痰湿体质 (占比 50%) 更易感新冠肺炎^[11]。通过改善气虚和痰湿内蕴的状态, 可以改变新型冠状病毒易于生存的环境。我们通过《长江日报》发布了抗击新冠肺炎的中医预防处方, 得到各地广泛应用^[12]。武汉新闻网、中国财经网和鲁网等媒体对该抗疫预防方的推广应用进行了报道^[13], 河南濮阳将该预防方做成中药汤剂免费赠送市民 13 万份^[14]。天津、江苏、云南、河南、广州等省、市、直辖市防治方案中均引入了体质的概念, 根据体质的不同制定不同的预防方案加以推广^[15-19]。

3 中医药防控复工复产复学后聚集性传染隐患的总体思路 and 主要措施

中医药在疫情防控中要发挥“抓两头”的作用。“抓两头”指的是抓住疫情发展的“前头”和病愈患者恢复期的“后头”, 其中, “前头”既包括在疫情发生初期运用中医药方法进行未病先防, 也包括疫情进入下降期恢复经济社会活动之后, 针对潜在聚集性传染隐患, 把住疫情二次反复的关口。

3.1 总体思路

针对复工复产复学后疫情防控可能出现的难点, 中医药防控方案应体现“两个结合, 一个区别”。“两个结合”其一是基础防护结合目标防护, 即在一般通用防护基础上, 通过错峰复工、返校, 保证人均办公面积, 勤洗手多通风等方式, 减少人群聚集和接触。同时, 针对新型冠状病毒筛选具有抗病毒作用的中药, 突出中医药针对瘟疫 (疫毒) 预防的用药特色。其二是主动防御结合环境防控, 依托中医药多元化防疫手段, 在内通过改变体质, 提高正气进行主动防御, 在外通过净化环境, 使病毒无所依附, 切断传播途径。“一个区别”指区别高危人群与普通人群的精准防护, 对重点场所、重点职业、重点体质的高危群体, 定制个性化防护方

案, 实现全覆盖的精准防护。

3.2 主要措施

3.2.1 筛选具有抗病毒、提升免疫力作用的中药, 形成多种剂型产品, 实现目标防护和主动防御 金银花清热解毒, 为中医常用预防疫病之药, 《重庆堂随笔》言其“解温疫秽恶浊邪”。现代药理研究^[21]表明, 金银花中绿原酸等有机酸类为其主要成分, 还含有黄酮类、挥发油类、环烯醚萜苷类等成分, 具有抗菌、抗病毒、增强免疫力等药理作用。南京大学生命科学院的研究团队发现, 金银花富含 MIR2911 这一特殊的 miRNA, 具有靶向和抑制新型冠状病毒的潜力及广谱的抗病毒作用^[21]。红景天具有润肺清肺、止咳平喘、活血益气等作用。现代药理研究^[22]表明, 红景天具有很好的抗疲劳、增强免疫力等作用。

有学者用数据挖掘和网络药理学方法, 筛选官方公布的新冠肺炎预防方剂和中成药 63 个, 发现新冠肺炎预防方中的金银花、藿香、苍术使用频次大于 10; KEGG 分析显示, 苍术和藿香对应潜在靶点富集的生物通路 40 条, 对应靶点数在 15 及以上的有 22 条, 除包含一些基础代谢 (氨基酸代谢) 和体液代谢 (钙信号通路) 外, 藿香和苍术药对还包括一些炎症信号通路, 如炎症介质调控、AMPK 通路、HIF-1 通路等^[23]。以上研究均可作为预防药物的筛选提供依据。当然, 作为预防用药还应考虑到药物偏性与个体体质差异之间的关系, 建议尽可能筛选药食同源类中药, 制作茶包、颗粒剂等易于接受和推广的剂型, 用于群体性防控。

3.2.2 充分挖掘中医药针对外部环境的防控手段, 缓解国家防疫物资紧缺的压力 香薰疗法是古代预防瘟疫的外治法之一, 利用芳香药物通经走络、开窍透骨的特点, 通过口鼻吸入和皮肤、经络穴位吸收, 疏通脏腑经络体系, 对人体进行整体调节, 从而发挥辟秽解毒、防御疾病的功效。现代药理研究^[24]也显示, 一些芳香辟秽作用的药物能提高机体免疫力, 同时对抑制病毒、细菌的活力有一定的作用。

将具有芳香辟秽作用的中草药研碎置于香囊中随身佩戴, 通过吸入挥发类物质起到防疫的作用, 特别适于大范围的流动人群使用。可将“防疫辟秽方” (藿香、苍术、石菖蒲、草果、白芷、艾叶、苏叶、贯众) 研末制成香囊佩戴, 或水煎室内熏蒸, 或制成中草药熏蒸液喷洒, 或制成香薰, 或制成空气清新剂、中药香喷净化、空气净化器中药防疫过滤包 (或滤芯) 使用。方中藿香芳香行

散, 能化湿浊, 《本草正义》言其“芳香而不嫌其猛烈, 温煦而不偏于燥烈, 能祛除阴霾湿邪”; 苍术燥湿健脾, 芳香辟秽; 石菖蒲芳香化浊, 健脾理气, 祛湿解毒, 《本草新编》言其“通气必须君以苍术”, 可助苍术健脾通气化浊之功; 白芷性温气厚, 《本草纲目》言其“色白味辛”, 助苍术燥湿化浊; 草果辛香宣透, 《温疫论》谓其“辛烈气雄, 除伏邪盘踞”; 艾叶苦辛性温, 芳香温散, 《本草从新》谓其“能透诸经而除百病”, 共辅藿香芳香辟疫。石菖蒲、白芷、草果、艾叶共为臣药。苏叶外散风寒, 其性发散, 助君臣之药芳香外散, 驱逐秽浊疫毒之邪, 是为佐助。贯众清热解毒, 其性寒凉, 入温热之剂, 是为反佐。全方利用芳香药物具有通经走络、开窍透骨的特点, 通过口鼻吸入, 疏通脏腑经络, 从而发挥辟秽解毒、防御疾病的功效。同时, 形成不利于病毒传播的空气环境, 达到避瘟、保护易感人群的目的。

3.2.3 区别高危人群和普通人群, 分类定制个体化防护方案, 实现精准防护 针对特殊场所、密切接触、疾病易感高危人群, 强调避疫驱邪为主, 给予新冠肺炎“预防 1 号方” (芦根、金银花、藿香、红景天、贯众、虎杖)、外用中草药香囊及口鼻喷涂剂。“预防 1 号方”由荆防解毒散、清气饮及五叶芦根汤等多首名方化裁而来。方中金银花善清热解毒, 芦根清肺利湿, 契合病机; 藿香、芦根配伍, 取自《温热经纬》五叶芦根汤; 藿香、金银花配伍取自清代疫病专著《辨疫琐言》所创之清气饮。藿香芳香化湿, 《本草正义》载藿香可“辟秽恶, 解时行疫气”, 金银花、藿香皆气味芳香, 善辟秽化浊, 以防疫邪侵袭; 虎杖、贯众利湿清肺, 善解疫毒, 如《药性论》记载虎杖“压一切热毒”, 《罗氏会约医镜》载贯众“解时行疫气”; 红景天功擅益气清肺, 与其他药相配伍, 使本方祛邪而不伤正, 以符合预防之旨。该方共奏清肺利湿、辟秽解毒之功, 适于患病风险较高的人群。

针对普通人群, 强调避疫扶正。给予新冠肺炎“预防 2 号方” (金银花、芦根、白茅根、藿香、白芷、草果)、调体方, 外用中草药香囊及口鼻喷涂剂。“预防 2 号方”由清芳透邪汤、五叶芦根汤、清气饮及六和汤等多首治湿温验方化裁而成。方中芦根、白茅根药对取自俞根初《重订通俗伤寒论》治湿热验方清芳透邪汤。二药性味甘寒, 其中芦根透表达邪, 白茅根清热利湿, 一清一透, 清肺利湿而不伤正, 宜于湿热疫病; 金银花、藿香配伍化裁自《辨疫琐言》清气饮; 藿香、芦根配伍

源自《温热经纬》五叶芦根汤，方义同“预防 1 号方”；白芷、草果配伍取自《丹溪心法》六和汤。六和汤本为治疟方剂，经过灵活化裁，用这两味药芳香辟秽、化湿和中以预防疫邪。《应验简便良方》中有载辟瘟散，方中亦用草果、白芷用于治疗瘟疫、四时不正之气。因本方适宜人群的危险程度弱于“预防 1 号方”，其目的为未病先防，以辟秽而不伤正为首要原则，故而药物组成皆为药食同源之品，性味平和，宜于普通人群预防服用。加之不同个体对病毒的抵抗力不同，通过调整人体的偏颇体质，改变疾病生存的环境，可预防疾病发生，因此，可依据体质特征加用调体方^[25-30]。

通过中医药预防瘟疫特色内服、外用方药联合个性化调体用药，形成调体和防病相结合的方案，从个体角度提高预防效果。

4 中医药防控方案的效果评价

根据中医药防控方案的制定思路，其应用效果评价可以从评价指标和评价方法角度切入。

4.1 评价指标

1) 体质评分可采用《中医体质分类与判定》^[31] 中标准计算中医药防控前后体质评分，评估体质改善情况。2) 症状评分可采用视觉模拟量表等方法，评估新冠肺炎症状，如低热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、肌痛、呕吐、腹泻等；3) 心理测评可采用汉密顿焦虑量表、汉密顿抑郁量表、匹兹堡睡眠质量指数量表等心理学测量工具，评估中医药防控前后心理状态的变化。4) 生活质量评价可采用健康调查简表 (SF-36)、症状自评量表 (SCL-90) 等量表，评估中医药防控前后生活质量的改善情况。5) 免疫功能指标通过测定干预前后免疫球蛋白、补体系统、T 细胞亚群等免疫指标，评估中医药防控提升免疫力的效果。6) 安全性指标：主要指血常规、尿常规、肝功能、肾功能、心电图。

4.2 评价方法

可采用临床对照试验等研究方法，评价中医药防控方案的效果；运用网络药理学、代谢组学、蛋白组学、基因组学、肠道微生物学等研究方法，设计合理的实验模型，阐明通过方药干预阻断新型冠状病毒致病途径的机理，揭示中药预防新型冠状病毒感染作用机制，从药效学角度评价中医药防控方案的效果。

5 小结

综上所述，中医药在疫病防控方面积累了大量

经验，面对疫情防控和复工复产复学需求间的矛盾，中医药防控能够为从不同层面阻断传染的不同环节解决疫情防控与复工复产复学统筹推进问题提供新的思路，有助于实现疫情防控和复工复产复学“双赢”。

参考文献

- [1] 新华社. 中共中央政治局常务委员会召开会议 习近平主持 [EB/OL]. (2020-04-08) [2020-05-12]. http://www.xinhuanet.com/politics/2020-04/08/c_1125829634.htm.
- [2] 国家卫生健康委. 2020 年 4 月 11 日新闻发布会文字实录 [EB/OL]. (2020-4-11) [2020-05-01]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/fkdt/202004/163f6f0892454251be37db57f37b1553.shtml>.
- [3] 人民日报. 国家中医药管理局: 湖北地区中医药参与率达 91.05%, 湖北以外中医药参与率 96.37% [EB/OL]. (2020-03-17) [2020-05-12]. https://www.sohu.com/a/380809074_162522.
- [4] 卫庶. 充分发挥中医药的独特优势 [N]. 人民日报海外版, 2020-03-03(02).
- [5] LAU JT, LEUNG PC, WONG EL, et al. The use of an herbal formula by hospital care workers during the severe acute respiratory syndrome epidemic in Hong Kong to prevent severe acute respiratory syndrome transmission, relieve influenza-related symptoms, and improve quality of life: a prospective cohort study [J]. J Altern Complement Med, 2005, 11(1): 49-55.
- [6] 张丽, 陈冰, 曾红. 防毒汤预防 SARS 与医院感染的分析 [J]. 中国医院药学杂志, 2005, 25(1): 59-60.
- [7] 许建阳. 银花玉屏风汤预防 SARS 临床观察: 附 163 名一线医务人员分析 [C] // 中国科学技术协会学会学术部. 华北五省市区及广东省中西医结合防治 SARS 学术会议论文集. 北京: 中国中西医结合学会, 2003: 167-168.
- [8] 宋延平, 王向阳, 薛敬东, 等. 清解防感颗粒预防甲型 H1N1 流感临床研究 [J]. 陕西中医, 2019, 40(7): 886-889.
- [9] 刘宝录, 刘芳胜, 李江红. 中医药预防甲型 H1N1 流感效果探索 [C] // 甘肃省中医药学会. 甘肃省中医药学会 2010 年会员代表大会暨学术年会论文汇编. 兰州: 甘肃省中医药学会, 2010: 259-260.
- [10] 于坤坤, 柴倩云, 梁昌昊, 等. 新型冠状病毒肺炎中医预防及诊疗方案汇总分析 [J]. 中医杂志, 2020, 61(5): 383-387.
- [11] 杨家耀, 苏文, 乔杰, 等. 90 例普通型新型冠状病毒肺炎患者中医证候与体质分析 [J]. 中医杂志, 2020, 61(8): 645-649.
- [12] 罗兰. “国医大师”王琦院士开的预防药方来了 [N/OL]. 长江日报. (2020-01-29) [2020-05-12]. <http://www.cjrbapp.cjn.cn/wuhan/p/154889.html>.

- [3] 孙明金. 国医大师心系菏泽疫情 中药香囊助力抗疫一线 [EB/OL]. (2020-02-17) [2020-05-12]. http://heze.sdnews.com.cn/ylws/202002/t20200217_2685480.htm.
- [4] 管艳阁,樊欣欣. 河南濮阳: 13 万份中药汤剂免费送上门 [N/OL]. 濮阳日报. (2020-02-16) [2020-05-12]. http://hn.cnr.cn/hngd/20200216/t20200216_524976834.shtml.
- [5] 天津市卫生健康委员会. 市卫生健康委关于印发天津市新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案(试行第二版)的通知 [EB/OL]. (2020-01-29) [2020-03-03]. <http://www.tjnk.gov.cn/wjw/system/2020/01/29/025833910.shtml>.
- [6] 江苏省中医药管理局. 关于转发《江苏省新型冠状病毒肺炎防治中医营养膳食专家建议》的通知 [EB/OL]. (2020-02-25) [2020-03-03]. <http://news.sina.com.cn/o/2020-02-27/doc-iimxyqvz6290165.shtml>.
- [7] 国家中医药管理局. 云南省卫生健康委发布新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案 [EB/OL]. (2020-01-23) [2020-03-03]. <https://www.satcm.gov.cn/xinxifabu/meitibaodao/2020-01-25/12533.html>.
- [8] 广东省中医药局. 关于印发《广东省新冠肺炎中医未病指引》的通知 [EB/OL]. (2020-02-26) [2020-03-03]. http://szyj.gd.gov.cn/gkmlpt/content/2/2909/post_2909675.html.
- [9] 河南省卫生健康委员会. 河南省发布新型冠状病毒感染的肺炎中医药预防方案 [EB/OL]. (2020-01-27) [2020-03-03]. <https://www.henan.gov.cn/2020/01-27/1285278.html>.
- [10] 关秀峰,王锐,李晓龙,等. 金银花的化学成分与药理作用研究新进展 [J]. 化学工程师, 2020, 34(4): 59-62.
- [11] ZHOU Z, LI X, LIU J, et al. Honeysuckle-encoded atypical microRNA2911 directly targets influenza A viruses [J]. Cell Res, 2015, 25(1): 39-49.
- [12] 王小博,侯娅,王文祥,等. 藏药红景天的药理作用及其机制研究进展 [J]. 中国药房, 2019, 30(6): 851-856.
- [13] 马丽娟,暴正瀚,雷乐庭,等. 基于数据挖掘和网络药理学的新肺炎预防方药组方规律和作用机制研究 [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2020, 22(3): 553-559.
- [14] 张晋,宋昌梅,吴春阳,等. 中药香囊辟瘟囊预防新型冠状病毒肺炎应用探讨 [J]. 北京中医药, 2020, 39(2): 131-133.
- [15] 秦月华. “王琦湿热调体方”干预湿热体质效果评价研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2019.
- [16] 胡艳. “王琦特禀调体方”干预过敏体质效果评价研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2019.
- [17] 王鑫. “王琦痰湿调体方”干预痰湿体质效果评价研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2019.
- [18] 张梦醒. “王琦气郁调体方”干预气郁体质效果评价研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2019.
- [19] 杨培英. “王琦血瘀调体方”干预血瘀体质效果评价研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2019.
- [20] 王鑫,王济,李玲孺,等. 王琦“痰湿调体方”干预痰湿体质效果评价 [J]. 天津中医药, 2019, 36(4): 319-321.
- [21] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定 [S]. 北京: 中国中医药出版社, 2009.

Traditional Chinese Medicine Prevention and Control of Coronavirus Disease 2019 Potential Infection of Gathering after Return to Work and School

WANG Qi, LI Yingshuai, LI Lingru, WANG Ji, ZHENG Yanfei

National Academy of Traditional Chinese Medicine Constitution and Preventive Treatment of Disease, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029

ABSTRACT Coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic situation in China has been basically controlled, and “external prevention of input, internal prevention of rebound” are the main task. In response to the conflicting focus on returning to work and school and epidemic prevention and control caused by increased population movement and agglomeration, feasibility basis, general idea, main measures and effect evaluation methods of the hidden dangers of traditional Chinese medicine (TCM) prevention and control after returning to work and school are proposed from the aspects of epidemic prevention experience and methods, evidence-based research, and TCM constitution.

Keywords coronavirus disease 2019; clustered infection; constitution of traditional Chinese medicine; prevention in traditional Chinese medicine

(收稿日期: 2020-05-10; 修回日期: 2020-05-20)

(网络首发日期: 2020-07-10)

编辑: 柴倩云