

# 新型冠状病毒感染的肺炎(COVID-19)与风寒湿疫

石岩<sup>1</sup> 郝贺<sup>2</sup> 赵亮<sup>3</sup> 白长川<sup>1</sup>

(1. 辽宁中医药大学 辽宁 沈阳 110847; 2. 大连市第三人民医院 辽宁 大连 116031;  
3. 大连医科大学附属第一医院 辽宁 大连 116000)

**摘要:**根据新型冠状病毒感染的肺炎(COVID-19)的临床表现,结合对时间、空间、人间“三间”以及大生态、小生态、微生态“三态”的分析,认为新冠肺炎属中医疫病范畴,病性为风寒湿,可称之为风寒湿疫。根据白长川名中医外感热病三二四理论,即“三纲脏腑定位,二化气血定性,四期虚实定势”的指导,认为本病可分为前驱期、进展期、危重期和恢复期四期进行辨治,治则是以祛邪为先。风寒湿疫毒由口鼻侵袭机体后直入脾肺,脾肺受损,表里俱病而偏于里,内有湿而外有寒是前驱期的基本病机,治宜健脾宣肺透邪为主,推荐《阴证略例》和《温病条辨》寒湿篇所载方药,如四、五加减正气散;进展期疫毒化热,湿阻气机,治宜表里双解,宣肺通腑,清泻湿热,推荐方药为宣白承气汤、升降散;危重期内闭外脱,根据寒闭、热闭的不同分别治以回阳复脉和开窍醒神,寒闭推荐四逆加入参汤,热闭推荐《温病条辨》凉开三宝,根据运气学说、伏气学说推断接下来更易于出现肺的热化之证,应注意固护阴液;恢复期邪去正虚,以健脾益肺为主,兼有阴虚者,兼以养阴生津,推荐六君子汤、生脉散、五味子汤。

**关键词:**新型冠状病毒;新型冠状病毒肺炎;风寒湿疫;肺热化

中图分类号:R511; R563.1

文献标志码:A

文章编号:1673-7717(2020)03-0004-04

## Preliminary Discussion for COVID-19 and Wind Cold Dampness Plague

SHI Yan<sup>1</sup>, GAO He<sup>2</sup>, ZHAO Liang<sup>3</sup>, BAI Changchuan<sup>1</sup>

(1. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China;

2. The Third People's Hospital of Dalian, Dalian 116031, Liaoning, China;

3. The First Affiliated Hospital of Dalian Medicine University, Dalian 116000, Liaoning, China)

**Abstract:** It is concluded that COVID-19 belongs to the plague in TCM based on the clinical manifestations, combined with the analysis of the "three states" of time, space and human world as well as the "three states" of large ecology, small ecology and micro ecology. As the disease wind cold dampness and so it can be called wind-cold-dampness plague. According to BAI Changchuan's guidance of the theory about exogenous febrile diseases, namely "three classes of Zang-fu position, two changes of Qi-blood quality, four periods of deficiency and excessive conditions", it can be divided into prodromal stage, progressive stage, critical stage and recovery stage. The therapeutic principle is to dispel pathogenic first. The basic pathogenesis of the prodromal stage is the spleen and lung attacked by wind cold dampness. It is advisable to strengthen the spleen and promote lung to dispel pathogenic factors. Modified Jianzhengqi Powder can be recommended. The pathogenesis of the progressive stage is heat and blocking of Qi movement, *Xuanbai Chengqi* Decoction and *Shengjiang* Powder could be recommended. The pathogenesis of the critical stage is the blocking of Qi movement and decline of Yang Qi. Different treatments of cold blocking and heat blocking are respectively to make Yang recover and open the orifices to induce resuscitation. *Sini Jia Renshen* Decoction could be recommended to treat cold blocking syndrome. For heat blocking syndrome, three classical formulae in *Wenbing Tiaobian* can be recommended. Based on the theories of five Yun and six Qi and latent Qi, it is easier to develop lung heat syndrome, so we should pay attention to the fixation of body fluid. The pathogenesis of the recovery stage is Qi deficiency and the treatment is mainly to strengthen the spleen and invigorate the lung as well as to nourish Yin. *Liujunzi* Decoction, *Shengmai* Powder and *Wuweizi* Decoction can be recommended.

**Keywords:** SARS-Cov-2; COVID-19; wind cold dampness plague; heat in lung

**基金项目:**国家中医药管理局全国名中医传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2018]119);辽宁省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急科研攻关立项项目(辽科发[2020]3号)

**作者简介:**石岩(1963-),男,辽宁沈阳人,教授,博士研究生导师,博士,研究方向:中医内科学。

**通讯作者:**白长川(1944-),男,辽宁大连人,主任中医师,博士研究生导师,首届全国名中医,研究方向:中医内科学。E-mail: bcc\_clinic@163.com。

2019年12月份以来,湖北省武汉市发现了多例新型冠状病毒感染的肺炎(COVID-19 新冠肺炎)病例。随着疫情的蔓延,我国其他地区及境外也相继发现了此类病例,中医药作为一项重要的治疗方案在全国抗疫一线使用,首都医科大学附属北京地坛医院等多家医院陆续报道了以中医药为主要治疗方案的多例2019新冠肺炎患者治愈出院,倍感欣慰。辽宁中医药大学迅速启动了新冠肺炎疫情防控应急科研攻关项目,白长川名中医担任技术顾问。白老心挂疫情和疫区,虽未能亲临一线,却始终在指导朱英、王辉、马国庆等战斗在抗疫一线的徒弟们辨证选方用药,追踪患者的病情变化。目前疫情还在进展之中,不能盖棺定论的去看待本病和此次疫情,故本文仅就目前看到的病例,结合对时间、空间、人间“三间”、大生态、小生态、微生态“三态”的分析,初探2019新冠肺炎所属的疾病范畴、病因、病机以及病势走向,共享截止到目前的认识和辨证诊治方案。

### 1 疾病范畴

由国家卫健委与国家中医药管理局发布的《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》中<sup>[1]</sup>,新冠肺炎的临床表现以发热、乏力、干咳为主要表现,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状,我们也看到湖北武汉地区之外的新冠肺炎病例均为输入性,这些都与中医所说的“疫病”相符,从吴有性的记载可窥探一二,“大约病遍于一方,沿门阖户,众人相同者,皆时行之气,即杂气为病也……盖当时适有某气,传入某脏腑某经络,专发为某病,故众人之病相同”<sup>[2]</sup>,故2019新冠肺炎从大的范畴来看,属于中医疫病,一气一病,症状相似,传染性强,易于流行,而且发病急骤。

根据对本病病因、病机的分析,认为2019新冠肺炎属于风寒湿疫,追本溯源,“风寒湿疫”四个字首次记载于清代医家陈士铎的《外经微言·伤寒同异篇》中关于风寒湿疫的论述之中,“风寒湿疫,多感于冬日也,何以非伤寒乎?岐伯曰:百病皆起于风。四时之风,每直中于脏腑,非若传经之寒,由浅而深入也。寒之中人,自在严寒,不由营卫直入脏腑,是不从皮肤渐进,非传经之伤寒也。水王于冬,而冬日之湿,反不深入,以冬令收藏也,他时则易感矣。疫来无方,四时均能中疫,而冬疫常少二症,俱不传经,皆非伤寒也”<sup>[3]</sup>。依陈士铎所言,“百病皆起于风”<sup>[3]</sup>,我们认为空气流动即是风,用现代医学可以当做呼吸道传播的疾病都有风邪掺杂其中,风寒湿三者,风在其中可以看作是一个使邪气流行、传播的介质,致病的核心在寒湿。而对于寒湿疫也可以追溯到《温病条辨》,吴鞠通在《温病条辨》中虽然没有“寒湿疫”或“风寒湿疫”的记载,但已经认识到寒湿致病的特异性,对上、中、下三焦寒湿的具体表现以及辨治都有具体的条文、方药单独列出,可以说为我们认识和辨治寒湿疫积累了非常宝贵的经验。

### 2 病因

对于疫病的发生,离不开发病的时间、空间和人间这“三间”。首先从发病时间看,2019年12月份为一年中的大寒季节,寒气当令;从空间来看,武汉地处江汉平原东部,市内江河纵横,湖港交织,水域面积占全市总面积的四分之一,潮湿、湿气盛是武汉所处的客观外部环境,今年冬季偏

暖,热盛则湿愈盛,就像夏天湿气显然比冬季要重,但即便再是个暖冬,毕竟是冬季,这个季节的发病不是单纯的湿,更不同于夏秋、梅雨季节的湿热;从人间来看,武汉没有暖气,2019年12月份平均气温在0~9℃,更多是在0~3℃,多小雨,同时,根据中国疾控中心病毒所检测的结果发现,此次新型冠状病毒与蝙蝠体内的冠状病毒相似度较高,推测新型冠状病毒的原始宿主很可能是蝙蝠,蝙蝠这种动物多在阴冷的晚上活动,本身就是一种寒湿性的动物。综合时间、空间、人间这“三间”分析,寒湿是今年武汉冬季的主要外部气候,这一外部环境因素是明确的,而疫气的产生离不开寒湿这一环境因素,综合判断辨析,2019新冠肺炎的发病病因应为风寒湿三气杂合所致,即王好古所谓的“雾露”<sup>[4]</sup>。

### 3 病机

本病由口鼻而入,直中肺脾,因此首先表现出来的是不仅有肺受邪的相关表现,同时也有脾胃的寒湿症状,借由王好古所言非常容易理解,“雾露入腹,虽不饮冷,与饮冷同;内伤饮冷,虽非雾露,与雾露同”<sup>[4]</sup>。雾露为寒湿之气,可同时伤及肺脾,伤肺则咳,伤脾则见寒湿诸症。伤脾则累及西医所谓的肠道,肠道有四个屏障,即机械屏障、化学屏障、免疫屏障和生物屏障,这四个屏障均逐一被破坏之后,病毒开始移位,移位到肺,加重肺受邪的表现,早在《灵枢》中就有关于肺与肠胃经络相连的记载,“肺手太阴之脉,起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈属肺”<sup>[5]</sup>,说明了由脾胃肠到肺具备传变的基础。北京时间2020年2月1日凌晨,《新英格兰医学杂志》在短篇报告栏目报道了美国首例确诊新型冠状病毒肺炎患者成功治愈的病例,有一点特别的是该病例于发病第7日采集的粪便样本呈新型冠状病毒阳性,Ct值:36~38<sup>[6]</sup>,目前尚不明确呼吸道外检出病毒RNA的临床意义,但对于由脾胃到肺的病机可以算做一个证据支持。

疫气不同于六淫之气,是风寒湿合毒之邪,毒邪由口鼻侵袭机体后直入脾肺,脾肺受损,表里俱病而偏于里,内有湿而外有寒,可见前驱期的表现,如恶寒发热或无热,干咳,咽干,胸闷,脘痞,或呕恶,便溏等,脾肺受损使内湿更加偏盛,故热势不甚,舌苔偏白腻,脉偏濡,舌淡或淡红。

毒邪郁而化热,进入进展期,湿性重浊黏滞,易阻滞三焦气机,郁闭上焦则咳嗽加重,可见喘憋气促,郁闭中焦则可见乏力倦怠加重,纳差,腹胀,便秘,郁闭下焦可加重便秘,肺与大肠相表里,便秘会加重咳嗽、气促等症,肺失宣降,反过来又会加重便秘,形成恶性循环。湿阻气机,毒热壅盛,此期患者舌脉的表现多为舌红,苔黄腻,脉滑数。

根据“二化气血定性”<sup>[7]</sup>这一外感热病的辨证思路分析,邪气郁肺、闭肺,机体如若不能祛除,病机会朝着热化和寒化两个不同的方向发展,进入危重期。热化就是在疫毒化热闭肺后的进一步进展,可见神昏、烦躁等热入营血之症,寒化是在疫毒化热过程耗伤人体大量阳气,转为汗出肢冷等阳虚虚寒之证。

目前,我们看到的新冠肺炎处于前驱期、发展期的病例居多,危重期病人的资料暂时缺失,所以危重期的病机走向需借助经验判断,因此《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)》对于危重期给出寒化和热化两个方向。

截至收稿,现已进入庚子年,用五运六气的理论,庚子年易出现“火克金”,即肺易受邪;根据伏气学说理论,“冬伤于寒,春必病温”,春天寒邪易于热化,而截至收稿,立春已过,因此推断新冠肺炎接下来更易于出现肺的热化之证。

如治疗得法,邪去正虚则进入恢复期,可见气短乏力,纳差,痞满,大便欠畅等症,此期宜健脾补肺,使正气渐渐恢复,对于兼有干咳、口干、盗汗等阴虚之证者,兼养阴生津。

#### 4 治疗

基于前面病因、病机的分析,新型冠状病毒感染的肺炎属风寒湿疫,根据外感热病“四期虚实定势”的理论指导,本病暂分为前驱期、进展期、危重期和恢复期四期进行辨治。前驱期寒湿伤脾郁闭肺气,宜健脾宣肺透邪为主,提倡王好古《阴证略例》以及吴鞠通《温病条辨》中寒湿篇中所载方药;进展期疫毒化热,湿阻气机,治宜表里双解,宣肺通腑,清泻湿热;危重期内闭外脱,根据寒闭、热闭的不同分别治以回阳复脉和开窍醒神;恢复期邪去正虚,以健脾益肺为主,兼有阴虚者,兼以养阴生津。

新冠肺炎病性属风寒湿,对于易感人群以及无症状的潜伏期患者,预防方推荐柴胡理中汤,生姜代替干姜,加苏叶仿参苏饮,加桔梗、板蓝根仿普济消毒饮。小柴胡汤和解表里,和其里而解其表,以人参、炙甘草、红枣和其里,柴胡解其表,理中汤温运脾阳而祛寒湿,加苏叶增强解在表寒湿之力,苏叶本身还有解毒之功,桔梗宣肺利膈止咳,板蓝根辟瘟、解毒、逐疫、祛邪,此方整体的作用是扶正祛邪,增强免疫力,防止外邪侵袭。具体药味:柴胡、黄芩、姜半夏、人参、炙甘草、生姜、炒白术、苏叶、桔梗、板蓝根等。

前驱期风寒湿伤脾郁肺,临床表现为恶寒发热或无热,干咳,咽干,倦怠乏力,胸闷,脘痞,或呕恶,便溏,舌质淡或淡红,苔白腻,脉濡。推荐《温病条辨》四、五加减正气散,祛寒除湿,健脾宣肺。《温病条辨》一、二、三加减正气散针对湿热,而四、五加减正气散是针对寒湿而设,湿在内,寒在外,厚朴、茯苓、陈皮、草果、苍术、大腹皮等健脾祛湿,藿香、苏叶等解表散寒。具体药味:藿香、苏叶、厚朴、茯苓、陈皮、草果、苍术、大腹皮、檀香、神曲、谷芽等。

进展期疫毒闭肺,高热,喘憋气促,动则气短,痰少或黄或白,或伴咯血,口渴不欲饮水,乏力倦怠加重,纳差,腹胀,

便秘,舌黯红或红,苔浊腻或黄腻,脉滑数。推荐《温病条辨》宣白承气汤、《伤寒温疫条辨》升降散,宣肺通腑,清泻湿热。宣白承气汤清肺热,通腑实,升降散,又称双解散,以僵蚕、蝉蜕升清中之清气,用大黄、瓜蒌、滑石、薏苡仁降浊中之浊。具体药味:杏仁、瓜蒌、大黄、生石膏、僵蚕、蝉蜕、滑石、薏苡仁等。

危重期内闭外脱,呼吸困难,喘憋加重,气短持续,口唇紫绀,极度乏力,烦躁,手足逆冷或灼热,或伴少尿,甚则神昏,舌质紫黯,苔厚腻或燥,脉浮大无根。寒闭推荐《伤寒论》四逆加入参汤,热闭推荐《温病条辨》凉开三宝,即安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹。具体药味:人参、附子、吴茱萸、水牛角、木香、沉香、冰片等。

恢复期邪去正虚,高热已退,可有低热,神疲,纳差,胸闷,大便黏滞不爽,舌质黯,苔薄白,脉细数。推荐《景岳全书》六君子汤补土生金,兼有阴虚者,推荐生脉散、五味子汤。具体药味:人参、炒白术、茯苓、炙甘草、陈皮、姜半夏、麦冬、五味子、杏仁等。

#### 参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[S]. 北京: 国家卫生健康委员会办公厅, 2020.
- [2] 吴有性. 原著. 张志斌. 整理. 温疫论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 50.
- [3] 陈士铎. 陈士铎医学全书[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 48.
- [4] 王好古. 王好古医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 345.
- [5] 灵枢经. 田代华, 刘更生. 整理[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019: 31.
- [6] MICHELLE L. HOLSHUE, CHAS DEBOLT, SCOTT LINDQUIST et al. First Case of 2019 Novel Coronavirus in the United States[J]. New England Journal of Medicine, 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2001191 (https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2001191).
- [7] 郜贺, 阎超, 白长川. 白长川谈外感热病辨证新观[J]. 辽宁中医杂志, 2018, 45(3): 514-518.