

# 基于“三焦辨证”论治新型冠状病毒肺炎\*

甘盼盼<sup>1</sup>, 丁念<sup>2</sup>, 郭明星<sup>1</sup>, 刘畅<sup>1</sup>, 王佳春<sup>1</sup>, 全毅红<sup>1\*\*</sup>

(1. 华中科技大学同济医学院附属武汉市中心医院 中医科 武汉 430014;

2. 武汉市中医医院 肺病科 武汉 430060)

**摘要:**新型冠状病毒肺炎作为人群普遍易感性传染病,自2019年12月以来,快速蔓延至全国。中医药在防治新型冠状病毒肺炎中发挥了重要作用。新冠肺炎属中医之“疫病”,因感“疫戾”之气而致病,可用“三焦辨证”论治。邪入上焦,则升邪解毒;次传中焦,需疏邪解毒;末传下焦,以决邪解毒。以祛邪逐秽为要,用三焦辨证,循化湿祛痰之旨,行宣上、畅中、渗下之法,疗今之疫难。

**关键词:**新冠肺炎 三焦辨证 化湿祛痰 中医论治

doi: 10.11842/wst.20200305013

中图分类号: R285

文献标识码: A

新型冠状病毒肺炎(Corona Virus Disease 2019, COVID-19)(简称新冠肺炎)作为国际关注的突发公共卫生事件,具有普遍易感、潜伏期长、传染性强、传播途径广的特征。据国家卫生健康委员会报道:截至3月8日24时,据31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告,累计报告确诊病例80735例,累计治愈出院病例58600例,累计死亡病例3119例。据人民日报统计,截至3月9日12时,除中国外,共104个国家和地区累计确诊28165例,累计死亡706例。国内总死亡率为3.86%(其中武汉为4.78%),国外总死亡率为2.45%(其中意大利为4.96%)。多数患者预后良好,约25.5%发展为重型<sup>[1]</sup>,重症死亡率超过50%<sup>[2]</sup>。目前临床治疗多以对症、支持为主,尚无特异性治疗方法。

“疫病”可溯于《素问·刺法论》中“五疫之至,皆相染易。无问大小,病状相似”之述,明确指出其强烈传染性。仲景因“余宗族素多,向余二百,建安纪年以来,犹未十年,其死亡者,三分有二,伤寒十居其七”,乃求古训、采众方,索病源,以“尽愈诸病”。幸有《时病论》言:“瘟疫之气,秽浊之气,乃论三焦可也。”为从“三焦辨证”新冠肺炎提供了理论基础。

三焦之称始见《灵枢·营卫生会》,“上焦如雾,中

焦如沤,下焦如渫”,生动形象地描述了其生理特性和功能。《难经·六十六难》曰:“三焦者,原气之别使也,主通行元气,经历于五脏六腑”,突出了三焦之始源,异于脏腑之功用及循行规律。三焦之用常则气行水通,变则气滞水停。吴鞠通集先贤之识而成三焦辨证之大成,指出:“温病由口鼻而入,鼻气通于肺,口气通于胃,肺病逆传则为心包,上焦病不治,则传中焦,胃与脾也;中焦病不治,则传下焦。始上焦,终下焦”。古以三焦辨治伤寒、温病、湿疫,今世之新冠肺炎其性为“疫”,亦可拈以变治,异病同治耳。

余感乎《尚论篇·详论温疫以破大惑》中:“温疫之邪,则直行中道,流布三焦。上焦为清阳,故清邪从之上入;下焦为浊阴,故浊邪从之下入;中焦为阴阳交界,凡清浊之邪必从此区分,甚者三焦相涸。”之论,首用三焦辨证之法论治新冠肺炎,探析其致病途径、发病机理,明确其论治法则,遂言于此,以飨同道。

## 1 邪入上焦,则升而逐之,兼以解毒

清·高世栻《伤寒大白》载:“六气之不正者,则皆可成疫也。故各随时气之不正者主治,则得之矣。”冬季应寒反温,则生温疫;春季当温却寒,则有寒疫。疫

收稿日期:2020-03-05

修回日期:2020-03-19

\* 武汉市卫生健康委员会青年项目(WZ19Q05):清肺止咳方破壁饮片治疗支气管扩张合并感染的临床疗效分析,负责人:甘盼盼。

\*\* 通讯作者:全毅红,硕士生导师,主任医师,教授,从事中医内科。

之为病,“乃天地间别有一种异气所感”(《温疫论》)。《温热论》曰:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”。肺为娇脏居于上焦,主呼吸吐纳,一吸则清气入,一呼则浊气出。疫邪外袭,或随呼吸而入,或由皮毛而侵。“邪之所凑,其气必虚。”(《素问·评热病论》),肺卫不固,营卫失和,则有畏寒、发热。肺气不利,升降失调,则咳嗽、喘息。疫损肺阴,则口干、咽干。肺经外合大肠,肺气不利,则肠腑失调,出现便秘。肺处上焦,为水之上源,主治节以朝百脉。肺气不利,则肺津不布、心血不行。国家卫健委发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》(试行第七版)根据尸检和病毒组织检查发现肺组织灶性出血、坏死,可出现出血性梗死,部分肺泡腔渗出物机化和肺间质纤维化,也从侧面印证了中医之述。

杨照藜尝云:“肺热最易入心”,“吸入温邪,鼻通肺络,逆传心包络中,震动君主,神明欲迷”(《临证指南医案》)。疫入心包,而心包则代心受邪,则损心阳、耗心血、伤心阴、害心神。损心阳则心悸、胸痛、畏寒;耗心血则虚烦不眠、面色无华;伤心阴则烦热失眠、口干舌疮;害心神则神昏谵语、昏愤厥逆。临床研究表明,心肌损伤、心律失常是新冠肺炎的常见并发症<sup>[3-4]</sup>。同时,焦虑是新冠肺炎患者明显的情绪改变,不同程度的睡眠障碍、心理障碍、应激障碍是一线医护工作者的常见问题<sup>[5-7]</sup>。

肺为娇脏,不耐寒热。寒热既指寒热之邪易外袭致病,亦含治法不可太过寒凉温热之意。石寿棠主张:“以轻开肺气为主,肺主一身之气,气化湿自化,即有兼邪,亦与之俱化”。开肺气以化湿气,肺气利则咳嗽止,湿气除则寒热消,邪去则正自安。寒用桂枝汤,热宜银翘散加减。桂枝汤调和营卫、解表散寒;银翘散清热解毒,疏邪透表。咳嗽痰多,加陈皮、苍术化痰止咳;喘息不利加介子、地龙降气平喘;口咽干燥加百合、生地生津润肺。

心为阳脏主通明,心包受邪传之于心,逐秽祛邪之余,还需辨心阳、心阴、心血、心神之治。心阳虚用回阳救急汤,方中六君子健运中焦,四逆散温中回阳,有“回阳固脱、益气生脉第一良方”之誉;心阴虚者,黄连阿胶汤主之。黄连泻中焦火,黄芩清上焦热,阿胶滋下焦肾水,芍药敛阴,鸡子黄滋肾养心安神;心血虚以补心汤治之。石英、远志、茯神养心安神定志,人参、茯苓健脾益气,当归养心血;心神不安者,以天王

补心丹为宜。酸枣仁、柏子仁、远志养上焦心神,丹参、当归行补心血,天冬、麦冬、玄参滋下焦肾水,人参、茯苓益中焦脾胃,桔梗通行三焦之气,神安脏用则病自愈。孙恽泽等<sup>[8]</sup>根据 COVID-19 导致的心脏相关疾病,阐述了疫气在“逆传心包”危重病证的中医论治。

邪据上焦气分出现午后身热、胸闷脘痞、身重而痛,其因其湿也,以三仁汤缓图之。邪犯上焦,其治在“升”。肺性肃降,疫邪袭肺,易随其沉降之气入里为害,益用清宣之法,透邪外出;心主通明,疫蒙心神,君危则臣乱,需升通心阳以复其用。

## 2 邪入中焦,则疏而逐之,兼以解毒

脾胃居于中焦,为气机升降、水液代谢、水谷传化之枢。《脾胃论》曰:“饮食入胃,而精气先输脾归肺,上行春夏之令,以滋养周身,乃清气为天者也;升已而下输膀胱,行秋冬之令,为传化糟粕,转味而出,乃浊阴为地者也。”肺主呼吸,纳清气下输于脾;脾主运化,将水谷精微上布及肺,肺降脾升,则气机调畅、津精盈满。脾气不升反降、肺气不降反升,则有气逆喘息、呕恶痞满之症。“脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行”(《素问·经脉别论》),脾居于中,受肺水下滋肝肾,得肝肾之津上养心肺,周行不休。若中焦脾津上不及心肺、下不抵肝肾,久则生湿,湿不化可成痰,痰湿搏结,郁积中焦,上蒙心肺、下阻肝肾。痰邪上犯于肺,则咳嗽痰多。痰困中焦可郁积成热,身热不扬。《素问·太阴阳明论》曰:“脾脏者常著胃土之精也,土者生万物而法天地。”胃受水谷,降浊阴之气;脾主运化,升水谷之精,故东垣曰:“脾得以为胃行气于三阴,胃亦为脾行气于三阳,五脏六腑由此皆可禀水谷气”。脾升胃降则水谷得化,精微四布。若脾气降而胃气升,则有呃逆、腹胀、便溏、纳呆之症。据报道,腹泻、纳差、恶心、呕吐等消化道症状是 COVID-19 的常见伴随症状,甚至是首发症状,国内外均有从 2019 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的患者粪便中也检测出病毒核酸的报道<sup>[9-13]</sup>,也间接证实了脾胃病变在新冠肺炎中的重要影响。

《景岳全书》曰:“盖脾主湿,湿动则生痰,故痰之化,无不在脾。”钟南山院士通过 2 月 18 日通过尸检发现,“肺没有严重纤维化,而是有大量的很黏的痰”。由此可见,痰湿是疫病的重要病理因素。因此,疫犯

中焦,其治在“疏”,宜以健脾化湿祛痰为法则,二陈汤、导痰汤之类化裁。寒痰凝滞,出现畏寒、咳痰清稀、食欲不振、苔白脉沉者,用苓甘五味姜辛汤温化寒痰;痰热内蕴,出现身热不扬、咳痰黄稠、口干便结、舌苔黄腻,脉滑数者,用清气化痰丸清热化痰。肺燥伤脾、脾阴亏虚,以致咳嗽咽干、口渴多饮、舌苔薄黄脉弦者,以贝母瓜蒌散合保和汤治之可愈。中焦脾虚,上焦湿热未清而致陷下,出现神蒙、舌滑脉缓者,以人参泻心汤。

“疏”者,通也。湿除、痰消则毒减,其疫自消。

### 3 邪入下焦,则决而逐之,兼以解毒

“热邪深入,或在少阴,或在厥阴”(《温病条辨》)。邪入上焦以侵中焦,不解则深入下焦。《素问·阴阳离合论》云:“三阴之离合也,太阴为开,厥阴为阖,少阴为枢。”肝为阴中之少阳,藏血以资其本,行气乃运其用。肝性条达恶抑郁,肝气疏则水液行、精气布;肝气郁则水液停、脉络瘀。肝从左升,肺于右降,肝气行则肺气舒、气道利,故张景岳称:“肝木旺于东方而主生发,故其气生于左。肺金旺于西方而主收敛,故其气藏于右。”《灵枢·病传》曰:“病先发于肺,三日而入肝”,疫毒犯肺,肺金不降,肝气不升,则咳嗽、喘息、胸痛、呕恶。脾处中焦为升降之枢,肝位下焦位发始之根。肝气疏则脾气和,肝气动则脾湿化,故《读医随笔·风厥痙痙》云:“肝者,贯阴阳,统血气,居真元之间,握升降之枢者也。”肝郁脾虚则生湿化痰,气郁痰阻可酿热毒,弥漫中下二焦,成腹痛、便溏、脘痞诸症。肾为少阴主水藏精,肾气化则水液行,肾阴滋则元精成,肾阳充则脏腑暖。肾藏水火,为原阴、原阳之根。肾中元精化为元气,肝以行之,脾以运之,肺以布之,“人之元气根基于肾,而萌芽于肝”(《医学衷中参西录》)。肝气升肾水以滋心火,肝阴导心阳以温肾阴,则心阳得滋,肾阴得温,以成“水火既济”之象,如陈士铎所言:“心欲交于肾,而肝通其气,肾欲交于心,而肝导其津。”肾精充则元气满,肾气盛则邪难入,故《温热逢源》云:“寒邪之内伏者,必因肾气之虚而入,故其伏也,每在少阴。”肝气不疏、肾水内泛,则水肿、泄泻;肝血不足、肾精不充则目干耳鸣、头晕而痛。据统计,约43%左右新冠肺炎患者伴不同程度肝损伤<sup>[4]</sup>。而第七版诊疗方案中也明确了“肝细胞变性、坏死伴中性粒细胞浸润”及“肾小管上皮变性、脱落”病理改变,说明

了邪犯下焦所致肝肾之变。

陈士铎认为:“肝为木脏,木生于水,其源从癸,火以木炽,其权挟丁,用热不远寒,用寒不得废热。”故肝之治,其重在“气”,行气以解郁,清气则除热,蒿芩清胆汤主之。方中青蒿、竹茹清化肝热,黄芩清上焦热,陈皮、枳壳理中焦气,茯苓健脾、半夏化痰,六一散解毒,契合病机。可加柴胡、郁金行肝气,生地、枣皮滋其肾,介子、莱菔子肃降肺气,山药、白术健运脾气。《素问·金匱真言论》载:“精者,身之本也。藏于精者,春不病温。”以补肾生肝饮养肝血、补肾精。肾阴虚甚,而潮热盗汗,腰膝酸软者,以复脉汤治,“温病汗下后。口燥咽干。神倦欲眠。舌赤苔老者。少阴液亏。与复脉汤”(《温病指南》)。肾阳虚甚,以形寒肢冷,小便清长者,以右归丸温补肾阳。疫邪久居下焦而不解致弥漫三焦而神昏、腹胀、便结者,需以宣清导浊汤解下焦气郁湿阻。

《说文解字》称:决者,行流也。故邪积下焦,需疏肝气、行肾水,气行水流其毒则消,疫症可除。

### 4 结语

据统计,截止3月9日湖北省累计治愈达4.6例,31省份治愈率为72.58%(除湖北省外省份治愈率高达93.65%),重症病例峰数教峰值减少过半。在国家强有力的防治政策下,新冠肺炎疫情目前已在向好发展。1月25日习近平主席在中央政治局常委会会议研究疫情防控工作中强调要“坚持中西医结合”。据科学技术部统计,从第三版诊疗方案加入中医分型治疗以来,使用中医治疗率达80%。清肺排毒汤在山西、河北、黑龙江、山西四省份的临床总有效率达90%以上。在国内疫情得到有效控制,对比境外多个国家疫情蔓延的态势下,除了国家科学、规范、有力的防控措施,中医药功不可没。

始于《黄帝内经》“五疫”之论,后有《难经》“伤寒有五”之述,再有隋朝巢元方提出“乖戾之气……转相染易,乃至灭门”之载,再有汉仲景《伤寒论》、明吴又可《温疫论》,金·成元己《伤寒明理论》,至清朝温病乃有大成:叶天士之《温热论》、薛生白著《温热条辨》、吴鞠通书《瘟疫论》、王孟英有《温热经纬》,此外秦之桢作《伤寒大白》、钱文骥《温病条辨方歌括》、柳宝诒《温病逢源》,近代恽铁樵撰《温病明理》、王德宣之《温病正宗》……中医学对于“疫病”的认知和治疗具有深厚



的理论基础和丰富的治疗体系,以及明确的有效性。在中医理论指导下,通过对比纯西医治疗的临床观察,凸显了中医治疗的有效性和优势<sup>[15]</sup>。

仝小林院将 COVID-19 定性为“寒湿疫”,以寒湿之邪挟戾气以致病,以寒湿为主,兼化热、变燥、伤阴、致瘀、闭脱等变证<sup>[16]</sup>;郑文科则认为 COVID-19 因于湿毒,以“化湿解毒、辟秽化浊”为根本分期论治<sup>[17]</sup>;范伏元等则认为以湿毒为基础,兼具“燥”性,提出“湿毒夹燥”致病论,论治兼顾润燥养阴<sup>[18]</sup>;石岩主张疫属风寒湿疫,主张以祛邪为先,表里兼治<sup>[19]</sup>。《说文解字》注:疫者,民皆疾也。疫病,首先强调的是其传染性、致病性,《温疫论》言其:“非寒、非暑、非暖、非凉,亦非四时交错之气,乃天地之间别有一种戾气”。愚以为,疫病之治,重在其法,可随其性变而治之。

《素问》谓三焦为“决渎之官,水道出焉”,以其疏通上下水液代谢之用。《难经·三十一难》载:“三焦者,水谷之道路,气之所终始也。”概括三焦之功用为主气行水。仲景以三焦辨证融六经辨证之法论治伤寒,提

出“上焦得通”、“理中焦”、“利在下焦”三焦分治之法。《备急千金要方》定三焦之位,明三焦虚实寒热之治。河间以三焦辨治热病,喻嘉言用三焦分治瘟疫。叶天士言:“气病有不传血分,而邪留三焦”,以三焦结合卫气营血辨治温病。三焦辨治疫病具有深厚的理论基础、丰富的论治方法以及效验的临床报道。三焦作为气之路径、水之通道,以三焦辨证也体现出了中医论治的整体观念和分部位、分阶段辩证的思维。

喻嘉言曰:“邪既入,则以逐秽为第一要义。”故治疫之宗,在于以逐秽解毒为要。秽为毒渐,毒乃秽积。疫邪上袭,可挟风、寒、湿、燥,错杂而至,肺气失宣,心血不行,气滞血瘀而致病。处中而受,脾不升清,胃失降浊,中焦雍而不通,痰湿内蕴,久而成毒,盘踞中图,危害上下。久及下焦,肝郁于内,肾阴不生,肾阳不化,水湿泛滥,邪毒遂成。循化湿祛痰之旨,上焦升邪、中焦疏邪、下焦决邪,合理运用宣上、畅中、渗下之法,毒解邪去则正气复、人身安。故而,以三焦辨证,可明其疫致病之理、传变之道、论治之法。

## 参考文献

- 1 Yang Y LQ, Liu M, et al. Epidemiological and clinical features of the 2019 novel coronavirus outbreak in China. *medRxiv preprint* 2020 DOI: <https://doi.org/10.1101/2020.02.10.20021675>.
- 2 Yang X, Yu Y, Xu J, et al. Clinical course and outcomes of critically ill patients with SARS-CoV-2 pneumonia in Wuhan, China: a single-centered, retrospective, observational study. *Lancet Respir Med*, 2020. doi:[https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30079-5](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30079-5).
- 3 Wang D, Hu B, Hu C, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus - infected pneumonia in Wuhan, China. *Jama*, 2020.
- 4 Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet*, 2020.
- 5 程丽, 郑丽平, 晏苏玉, 等. 新型冠状病毒肺炎患者焦虑现状及影响因素分析. *浙江医学*. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/33.1109.R.20200225.1627.002.html>.
- 6 梅俊华, 张琦, 龚雪, 等. 新型冠状病毒肺炎感染医护人员心理及睡眠状态分析. *医药导报*[202002 20]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/42.1293.R.20200215.0150.002.html>.
- 7 徐明川, 张悦. 首批抗击新型冠状病毒感染肺炎的临床一线支援护士的心理状况调查: 护理研究[2020 02 20]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/141272.R.20200131.1911.004.html>.
- 8 孙泽泽, 王哲义, 侯季秋, 等. 从“逆传心包”角度认识新型冠状病毒肺炎相关心脏并发症. *世界中医药*, <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5529.R.20200302.1032.004.html>.
- 9 LEUNG W K, TO K F, CHAN P K, et al. Enteric involvement of severe acute respiratory syndrome-associated coronavirus infection. *Gastroenterology*, 2003, 125: 1011-1017. DOI: 10.1016/S0016-5085(03)01215-0.
- 10 WANG D W, HU B, HU C, et al. Clinical characteristics of patients with 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) -infected pneumonia in Wuhan, China. *JAMA*, 2020. DOI: 10.1001/jama.2020.1585.
- 11 MICHELLE L. H, CHAS D, SCOTT L, et al. First case of 2019 novel coronavirus in the United States. *NEngl J Med*. 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2001191.
- 12 JF-WCHAN, YUAN S F, K-HKOK, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster. *Lancet*, 2020. DOI: 10.1016/S0140-6736(20): 30154-9.
- 13 王劲, 王丹, 陈国策, 等. 以消化道症状为首发表现的新生儿 SARS-CoV-2 感染 1 例. *中国当代儿科杂志*, 2020, 22(3): 211-214.
- 14 Chen N, Zhou M, Dong X, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet*, 2020. pii: S0140-6736(20)30211-7.
- 15 时佳, 杨宗国, 叶晨, 等. 中西医结合治疗上海地区 49 例非危重型新型冠状病毒肺炎临床疗效观察. *上海中医药杂志*. <https://doi.org/10.16305/j.1007-1334.2020.04.095>.
- 16 仝小林, 李修洋, 赵林华, 等. 从“寒湿疫”角度探讨新型冠状病毒肺炎(COVID-19)的中医药防治策略. *中医杂志*. <http://kns.cnki.net/>

- kcms/detail/11.2166.R.20200217.2034.006.html.
- 17 郑文科, 张俊华, 杨丰文, 等. 从湿毒疫论治新型冠状病毒感染的呼吸道疾病. 中医杂志. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200304.1405.006.html>.
- 18 范伏元, 樊新荣, 王莘智, 等. 从“湿毒夹燥”谈湖南新型冠状病毒感染的肺炎的中医特点及防治. 中医杂志. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.r.20200206.1256.004.html>.
- 19 石岩, 邵贺, 赵亮, 等. 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎与风寒湿疫. 中华中医药学刊. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1546.R.20200211.0907.002.html>.

## Treatment of Corona Virus Disease 2019 Based on “Sanjiao dialectical”

Gan Panpan<sup>1</sup>, Ding Nian<sup>2</sup>, Guo Mingxing<sup>1</sup>, Liu Chang<sup>1</sup>, Wang Jiachun<sup>1</sup>, Quan Yihong<sup>1</sup>

(1. The Central Hospital of Wuhan, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, TCM Department, Wuhan, 430014, China; 2. Wuhan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Department of Pulmonary Diseases, Wuhan, 430060, China.)

**Abstract:** As a common infectious disease to which people are susceptible, the Corona Virus Disease 2019, has rapidly spread to the whole country since December 2019. Chinese Traditional medicine plays an important role in the prevention and treatment of COVID-19. The Corona Virus Disease 2019 belongs to “epidemic” in Traditional Chinese Medicine, because of the “epidemic” Qi, Evil enter the upper Jiao, then rise evil detoxification; Secondary to middle Jiao, need to thin detoxification; The end to last Jiao, to eliminate evil and detoxification. In order to remove the evil by the dirty, with the method of Sanjiao dialectical. For the purpose of recycling the wet expectorant, using smoothing qi movement, promoting qi circulation to alleviate middle jiao, and eliminating dampness and diuresis, to cure the epidemic disease.

**Keywords:** COVID-19, Sanjiao Dialectical, Wet Expectoration, TCM Therapy

(责任编辑: 闫 群, 责任译审: 钱灵姝)