

基于“三因制宜”原则探讨新冠肺炎不同中医方案的差异性

吴英杰, 付小宇, 张新雪, 赵宗江*
(北京中医药大学 中医学院, 北京 102488)

[摘要] 新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)爆发以来,中医药及时介入并发挥了重要作用,可以显著改善患者的临床症状、退热、止咳、缩短病程及降低轻中重症转化率,同时在提高患者的生存率、改善患者的预后及生存质量等方面具有明显优势。为了更好地发挥中医药的治疗作用,尽早战胜疫情,各个省、市、自治区结合本地地域、气候和疫情情况,陆续出台了本地中医药治疗方案。该文从三因制宜角度分析了各地治疗方案的异同性,认为发病时令相同,治疗方案差异性多取决于地域和气候因素,结果显示全国七大区域,温湿地区如华中、华南、华东、西南早期证候表现多以“湿、温、热、毒”为特点,治疗方案多用清热解毒、健脾化湿类方药;寒冷地区如华北、东北、西北,早期证候表现多以“寒、湿、风、毒”为特点,治疗方案突出祛风散寒、化湿解毒作用。其中,以湖北疫情作为重要参照的国家方案,逐渐从各期的证候属性单一演变为寒热证型兼具与施治方法多样。随着疾病进展,疫毒、邪热闭肺为中期主要证候特点,治疗多侧重泄热解毒;重症期则以内闭外脱为主,治疗多急用开闭固脱之法;恢复期以肺脾气虚、气阴两虚为主,治疗多用健脾补肺,益气养阴方药;因体质因素多体现于预防方案,治疗方案中较少见。各地区新冠肺炎中医治疗方案显示出了明显的差异性,通过分析这些差异性,并总结出相应规律,这对于差异性防治类似新冠肺炎这类传染性疾病具有重要的意义。

[关键词] 新冠肺炎; 三因制宜; 中医药; 诊疗方案; 中医方案

[中图分类号] R22;R242;R2-031;R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2020)13-0017-08

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20201326

[网络出版地址] <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20200320.1612.002.html>

[网络出版日期] 2020-3-20 16:38

Discussing Differences of Different Traditional Chinese Medicine Schemes of COVID-19 Based on Principle of "Treatment in Accordance with Three Categories of Etiologic Factors"

WU Ying-jie, FU Xiao-yu, ZHANG Xin-xue, ZHAO Zong-jiang*
(School of Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 102488, China)

[Abstract] Since the outbreak of corona virus disease-2019 (COVID-19), the timely intervention of Chinese medicine has played an important role, it can significantly improve the clinical symptoms of patients, alleviate fever, cough, shorten the course of disease and reduce the conversion rate of mild disease to severe disease, moreover, it has obvious advantages in improving survival rate, prognosis and quality of life in patients. In order to make better use of the therapeutic effect of Chinese medicine and overcome the epidemic situation as soon as possible, various provinces, municipalities and autonomous regions have introduced local Chinese medicine treatment schemes in accordance with the geography, climate and epidemic situation. In this article, we have analyzed the similarities and differences among treatment schemes from the perspective of three factors, and it is believed that the onset season is the same for this disease, and the differences between treatment

[收稿日期] 20200302(018)

[基金项目] 国家重点研发计划项目(2018YFC1704300-2018YFC1704304)

[第一作者] 吴英杰,在读硕士,从事中医药防治慢性肾脏疾病分子机制研究, E-mail: 1023404572@qq.com

[通信作者] *赵宗江,博士,教授,博士后合作导师,从事中医药防治慢性肾脏疾病分子机制研究, Tel: 010-64286573, E-mail: zongjiangz@sina.com

schemes mainly depend on geographical and climatic factors. The results showed that in seven regions of China, the early symptoms in warm and humid regions such as Central China, South China, East China and Southwest China were characterized by "wet, warm, hot, and toxic", and treatment schemes mainly adopted the recipes with clearing heat and detoxifying, strengthening spleen and removing dampness functions. The early symptoms in cold regions such as Northeast China, North China, and Northwest China were mostly characterized by "cold, wet, wind, and toxic", and the therapeutic recipes emphasized on the effects of expelling wind and cold, removing toxicity and dampness. Among them, the national plan with the Hubei epidemic situation as an important reference has gradually evolved from a single syndrome attribute of each period to both cold and hot syndromes with multiple treatment methods. With the development of the disease, epidemic toxin and toxic heat in the lungs are the main characteristics in the medium term, when the treatment mainly focuses on purging heat and removing toxins. In severe cases and advanced stage, internal block and outward desertion are the main symptoms, when the treatment mainly focuses on block dredging and relieving desertion. In the recovery period, deficiency of lung and spleen Qi, and deficiency of Qi and Yin are the main symptoms, when the treatment is mainly used to invigorate the spleen, tonify the lungs, and nourish Qi and Yin. The physical factors are mostly reflected in the prevention program, so they are rarely mentioned in the treatment program. The Chinese medicine treatment schemes of COVID-19 in different regions show obvious differences. It is of great significance to analyze these differences and sum up the corresponding laws for the differential prevention and treatment of infectious diseases like COVID-19.

[Key words] corona virus disease-2019 (COVID-19); treatment in accordance with three categories of etiologic factors; Chinese medicine; treatment scheme; Chinese medicine plan

新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎, COVID-19)自2019年12月武汉首例确诊以来,疫情范围不断扩大,严重威胁人们的健康,给人们的生活带来了极大的冲击。在严峻的疫情下,根据国家卫生健康委员会官网最新发布,截至2月21日24时,据31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告,现有累计报告确诊病例76 288例,现有疑似病例5 365例,累计死亡病例2 345例^[1]。国家卫生健康管理部门发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行)》中,将中医诊疗纳入其中,要求各有关医疗机构要在医疗救治工作中积极发挥中医药作用,加强中西医结合诊疗模式的构建,促进治疗工作取得良好效果^[2]。据报道,截至2月16日24时,湖北省225所定点救治医院,确诊患者58 182人,中医药使用率达83.3%(武汉市80%),42家定点中医医院收治确诊病例4 978人,中医药使用率达到96.4%,患者发烧、乏力、咳嗽等症状和影像学显著改善,总有效率为81.3%^[3]。同时,各个省、市、自治区结合本省的疫情情况和气候环境,纷纷出台了本地中医药治疗方案。本文将基于“三因制宜”原则探讨新冠肺炎不同中医方案的差异性,以为各地中医药治疗方案的优化提供新思路。

1 新冠肺炎中医药诊疗方案

截止至2020年2月20日,全国共有29个地区发布了各地的中医药诊疗方案,除此之外,西藏自治区公布为新冠肺炎藏医药防治方案。在29个地区方案中,2个省份发布的为预防方案,其余为治疗或防治方案。本文利用互联网共收集到24个省、自治区、直辖市新冠肺炎中医药治疗方案,其中新冠肺炎的分期情况各有不同,但总体依照病情轻重及疾病发展规律划分,见表1。北京、四川两地的治疗方案中包含儿童治疗内容。

2 三因制宜原则

《黄帝内经·素问·异法方宜论》曰:“故圣人杂合以治,各得其所宜”,强调要综合考虑各方面因素,做到整体审察,辨证施治。张锡纯立足经典,在《医学衷中参西录》中提出了“用药以胜病为主,此中因时、因地、因证、因人,斟酌咸宜”的治疗思想,即因时、因地、因人的不同来制定适宜的治疗方法,三因制宜原则是中医学最基本的治疗原则之一,对中医治疗疾病方面具有重要的指导意义,是中医学整体观即人与自然、人与社会相统一的体现。

2.1 因时制宜 因时制宜,即根据时令气候节律特点,来制订适宜的治疗、用药原则,中医认为“天人相应”,时令气候因素,对人体的生理活动与病理

表1 各地区新冠肺炎中医药治疗方案分期情况

Table 1 Staging of traditional Chinese medicine treatment schemes for COVID-19 by region

分期	省、自治区、直辖市
医学观察期、临床治疗期	河北、山西、内蒙古、辽宁、宁夏、陕西、甘肃、江西、云南、广西、海南
医学观察期、临床治疗期、恢复期	上海、四川、黑龙江、江苏
感染期、恢复期	安徽
普通型、重型、危重型、恢复期	北京、贵州、海南、湖南
治疗期:初期(早期)、中期、重症期(极期)、恢复期	山西、内蒙古、辽宁、宁夏、甘肃、江西、云南、广东
治疗期分轻症、重症、恢复期	陕西
轻型、普通型、重型、危重型、恢复期	天津、广西
预防、流感、肺炎、恢复期	湖北
无	吉林、新疆

变化也带来一定影响,因此,就要注意在不同的气候及时间节律条件下的治疗宜忌。

2.2 因地制宜 因地制宜,即根据不同地区的地理环境特点,来考虑治疗用药的原则。《黄帝内经·素问·异法方宜论》记载:“黄帝问曰:医之治病也,一病而治各不同,皆愈何也?岐伯对曰:地势使然也。”^[4]可见,同一个疾病,由于所处的地域不同,所采用的治疗方法也各不相同。

2.3 因人制宜 因人制宜,即根据患者的年龄、性别、体质、生活习惯、情志等不同特点,来考虑用药的原则。《黄帝内经·素问·微四失论》指出:“不适贫富贵贱之居,坐之薄厚,形之寒温,不适饮食之宜,不别人之勇怯,不知比类,足以自乱,不足以自明,此治之二失也。”^[4]提示疾病诊疗时要充分考虑患者的个体差异。

3 从三因制宜分析新冠肺炎治疗方案的差异

3.1 因时制宜 根据新冠肺炎的流行性和传染性,应该属于中医的“疫病”,正如《黄帝内经·素问·刺法论》所描述的:“五疫之至,皆相染易,无问大小,症状相似。”此次疫情发生于冬季,发展于冬春交替及春季,我国冬季气温降低,除少数的如海南、云南等地冬季气温较高外,大部分地区气候寒冷,新冠肺炎疫情首发地湖北省武汉市,冬季平均气温在2~4℃,但是有资料显示,武汉市2019年12月有22 d温度在10℃以上,气候应寒反暖且连续阴雨19 d,占当月天气总比重的68%,冬令当下雪却反下雨^[5],此为非时之气,气候偏暖,则加重湿气蒸郁。武汉地区的气候特点决定了本次疫病为疠气夹湿发病,除了具有传染性,多表现为湿性“重着、黏腻、缠绵”的特点。如湿邪袭表,则头身困重、身热不扬;湿浊阻肺,则憋闷气促,肺失宣降则干咳少痰;

湿困脾胃,则脘痞、纳差、便溏,舌苔多见白腻或黄腻;脑为清阳之腑,脾不升清,则会出现乏力,头晕等症状;此外,本次发病的潜伏期为1~14 d^[6],且患者常发热反复或持续,病势缠绵不愈^[7],这些证候表现都与湿性缠绵密切相关,故诊疗方案中多设医学观察期以查疾病进展。由于发病早期中期多具有湿重的特点,故治疗上除针对疫毒外多兼用祛湿化湿之法,并结合疾病进展组方用药。又湿邪易夹寒夹热等六淫之邪,故临床表现为多样性,或发为寒湿疫、或发为湿热疫,这与后天地域因素、人体的体质因素等密切相关,各地诊疗方案中证型不一充分体现了这一点。

3.2 因地制宜

3.2.1 华中地区 华中地区为温带季风气候和亚热带季风气候,气候特征为温暖而湿润,雨水丰沛,冬季气温常在0℃以上,并无严寒,2019年冬季受极端气候的影响,湖北省为“暖冬”且降雨多于往年同期。湖南省湖北省毗邻,气候特点相似,在诊疗方案上,湖南省诊疗方案^[8]中将病程分为初热期,重症期及危重期,病性特点多为温热浊毒,因此在治疗方案上,侧重用清热解毒化浊之剂,如桑菊饮、桑贝散、王氏连朴饮、麻杏石甘汤等,湖北省除依据国家方案进行治疗外,也出台了本省诊疗方案^[9],其中肺炎期证候类型多为湿热证候,如少阳夹湿证、湿热郁肺证,基础协定的治疗方剂以麻杏石甘汤、达原饮、正气散等方剂加减而成,来宣肺透热、健脾化湿,解毒化浊等,治疗上主要针对湿热浊毒用药。两省方案比较来看,湖南省的治疗更侧重于清热解

毒,而湖北省更侧重于化湿解毒。

湖北省作为本次疫情的重灾区,国家对其施行集中管控与治疗,国家诊疗方案均以湖北省疫情为

依据颁布。自2020年1月23日国家卫健委公布《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)》^[10]后,截至目前已更新至第七版。国家第三版至第七版方案中各期名称有所差异,但均符合疾病发展由轻到重的规律。第三版方案中对本病的中医范畴进行划定,为中医疫病,病因为感受疫戾之气,病位在肺,基本病机特点为“湿、热、毒、瘀”。纵观第三版至第七版方案的演变,第三版“湿邪、湿热”特点显著,临床辨证分型初起为湿邪郁肺,因湿从热化进展为邪热壅肺、邪毒闭肺,危重者出现内闭外脱证。早期、中期多表现为湿热证候,治疗多用麻杏薏甘汤、升降散、麻杏石甘汤、宣白承气汤、黄连解毒汤等;第四版^[2]在上一版基础上,将疾病全过程分为医学观察期和临床治疗期(初期、中期、重症期、恢复期),根据证型不同,分别推荐了4个处方及剂量。考虑热象不甚明显,依据“舌质淡或淡红,苔白腻,脉濡”等舌脉表现,将初期定为“寒湿郁肺”,病情发展,为疫毒闭肺、内闭外脱证,增设恢复期为肺脾气虚证,并增加了中期及重症期推荐的中成药注射剂。随后第五版^[11]延续第四版的中医诊疗方案。由于疾病并非单一湿邪郁肺或寒湿阻肺,在第六版^[6]中,考虑证候表现多变、地域差异等实际问题,同一时期疾病寒热特点表现存在不同,故轻型、普通型分别设置“寒湿”“湿热”两种属性特点的证型,以此涵盖不同证候表现的所有中医分型,解决了不同地域其证候差异的治疗问题,除此之外,临床治疗期推荐了通用方剂“清肺排毒汤”,方案中对轻型、普通型、重型、危重型和恢复期从临床表现、推荐处方及剂量、服用方法三个方面均有说明。第七版^[12]方案延续第六版方案的中医诊疗内容,增加了危重型出现机械通气伴腹胀便秘或大便不畅,以及人机不同步情况下的中药使用。目前来看,国家第三版至第七版方案中医内容从分期、分型、施治手段等方面不断丰富,日趋完善。

3.2.2 华南地区 华南地区为亚热带季风气候、热带季风气候,全年气温较高,冬季温和少雨,最冷季气温在0~15℃。广东省诊疗方案^[13]中本病病因为感受疫毒,加之岭南地区冬季应寒反温,春季春风过暖的异常气候,形成湿热疫戾之气,从口鼻而入,疫气相传,致使疫病流行,故早期表现为湿热郁肺证,并根据湿热比重不同分为湿重于热与热重于湿两型,前者予达原饮加减,后者予银翘散合三仁汤加减;若病情进展则根据其特点辨证论治,给予麻杏石甘汤、千金苇茎汤、小陷胸汤、参附汤、王氏

清暑益气汤、参苓白术散等进行治疗。海南省冬季温暖,全年平均气温在23℃以上,疫戾之气在海南地区发病后其证型特点与寒冷地区迥然不同,海南省公布的治疗方案^[14]中轻症的中医分型——热毒袭肺证较其他地域不同,治以疏风解表,清热解毒,基本方药以银翘散合清瘟败毒饮为主,充分体现了地域特点。

3.2.3 华东地区 华东地区大多地处我国东南沿海,属亚热带季风气候,并具有海洋性气候特点,全年气候温和湿润,雨量充沛。多温多雨的气候环境容易滋生湿温之气,华东地区除江苏省^[15]表现为“湿、毒”为患,上海市、安徽省等地的中医诊疗方案多突出“湿、热、毒”等病理因素,如上海市治疗方案^[16]中的湿毒郁肺型、热毒闭肺型。安徽省治疗方案^[17]中的湿热蕴肺型、热毒闭肺型,湿热蕴肺型主方采用麻杏石甘汤合甘露消毒丹加减,热毒闭肺型则用宣白承气汤合黄连解毒汤加减。上海中医专家组通过诊疗上海地区的确诊患者发现绝大多数患者呈现出舌质暗红、伴有少津,苔中后部薄黄腻,脉细滑数、寸脉关上尤甚的临床特征,提示本病病机为湿热疫毒经由口鼻侵袭人体,邪入膜原,弥漫三焦,其中因为地域、素体等原因,相较湖北省患者的病情,上海市患者以“热”和“毒”为更甚,故此次上海方案在证型名称中以湿毒郁肺型、热毒闭肺型命名,以突出“热”和“毒”^[18]。

3.2.4 西南地区 西南地区地处亚热带,但地形以山地为主,因此雨水和云雾多、湿度大、日照少的亚热带山地气候特征显著。结合该地区湿度大并且山地气候显著的特点,故早期证候多以“风、寒、湿、热、毒”为特征。云南省诊疗方案^[19]中认为本次发病病因为感受具有湿邪性质的疫戾之气,基本病机特点为“湿、热、毒、瘀”,其潜伏期可见表现为湿毒内蕴证与热毒内伏证。四川省诊疗方案^[20]中,治疗期证型主要为风热犯肺、风热夹湿、风寒夹湿、湿邪郁肺、湿热蕴肺、邪热壅肺、邪毒闭肺等,其中风、湿、热特点显著。因此在治疗方案上,侧重用桑菊饮合银翘散、藿朴夏苓汤、清气化痰汤、麻杏石甘汤、宣白承气汤等宣肺透邪、清热化湿。贵州省在治疗方案^[21]中,认为新型冠状病毒肺炎属中医瘟疫、戾气范畴,依其发病临床所见辨中医“湿瘟”病。其发病寒热并见,故证型多样,性质分为寒湿、湿毒、湿热、湿浊等,故在治疗上采用加减正气散、达原饮、神术散温散寒湿,宣肺透邪;麻杏薏甘汤、升降散等化湿解毒,宣肺透邪;三仁汤合升降散、新加

香薷饮宣化湿热、透邪外达;柴胡达原饮、冷哮丸透达膜原,温肺化浊;麻杏石甘汤合除瘟化毒汤合升降散辛凉散解,宣肺化痰。

3.2.5 东北地区 东北地区气候寒冷干燥,虽后期有化热之象,但早期寒、燥证候明显,并且恢复期多用益气养阴之品以养脾肺气阴。辽宁省防治方案^[22]中介绍本次病因为感受疫戾之气,主要因湿为患,目前辽宁省气候寒冷干燥,故发病可兼寒兼燥,初期有恶寒发热或无热,干咳,咽干,倦怠乏力,胸闷,脘痞,或呕恶,便溏,舌质淡或淡红,苔白或白腻,脉濡等寒湿郁肺的表现,治疗上用苍术、陈皮、厚朴、藿香、草果、生麻黄等辛温药味,解表化湿,宣肺透邪。随着疾病进展,疫毒阻滞气机,邪热交争,闭阻与肺,易伤津耗气化燥,结合气候环境干燥,故后期易出现气阴两伤之证,方药用黄芪、太子参、竹叶、沙参、麦冬、芦根、天花粉、玉竹、白茅根等益气养阴。吉林省^[23]气候寒冷,其发病患者受地域因素影响,可见“寒”证特点。如在“吉林省新型冠状病毒肺炎中医诊治思路与方法^[24]”一文中,外感早期临床表现为恶寒发热,无汗,头疼身重,肢节酸痛,鼻塞声重,流清涕,喉痒,喷嚏,胸闷咳嗽,痰多色白,苔白或腻,脉浮或浮紧等疫毒外袭,寒湿内盛的证候,治宜散寒除湿,宣肺解表,方用荆防败毒散或神术散加减;病情进展,可根据特点予柴葛解肌汤、麻杏石甘汤、白虎汤、小青龙、平胃散、清营汤、附子理中汤等进行加减治疗。由于地域寒冷,黑龙江省^[25]轻型、普通型的部分患者表现为寒湿郁肺证,治疗用藿香正气散、达原饮、三拗汤加减。寒湿疫气引动体内湿热之邪,湿从热化,治疗多用银翘散合小柴胡汤、清营汤、解毒活血汤、麻杏薏甘汤、清气化痰汤等。

3.2.6 华北地区 华北地区冬春季节寒冷,初期除疫毒袭肺这一证候,部分省份还有寒湿袭表、寒湿郁肺之证。北京市、天津市毗邻,气候环境接近,两地方案同中少异,轻型和普通型多表现为“湿、毒、疫”特点。北京市^[26]认为此病为湿毒之疫自口鼻而入,肺失宣肃,阻滞气机,疫毒袭肺证见于轻型和部分普通型病例;部分患者湿从热化,湿毒壅肺、闭肺、入营,疫毒闭肺证见于部分普通型。天津市^[27]轻型表现为湿疫困表证,普通型表现为湿疫阻肺、湿浊伤中证。河北省^[28]部分地区靠近东北及内蒙古,较为寒冷,治疗方案中包含寒湿袭表这一证候,表现为恶寒发热,或无热,倦怠乏力,脘痞呕恶,舌质淡或淡红,苔薄腻,脉濡等,治以麻黄散寒

解表,藿香、佩兰、苍术等芳香化湿。由于山西省冬季寒冷,其治疗方案^[29]中,除了表现出疫病夹杂“湿邪”特点,还表现为“寒”特点,初期证候分型为湿阻肺胃及寒湿郁肺两证,多用辛温燥湿、宣畅气机之品。内蒙古地区因地理位置影响,气候寒冷最甚,具有降水量少而不匀、冬春季多大风的特点。新型冠状病毒感染的肺炎在内蒙古自治区发病特点^[30]为“湿、毒、燥、热”,病位在肺脾,治疗过程中除了需注重脾湿的病理特点,还应注意气候干燥对肺的影响,恢复期表现为气短,倦怠乏力,纳差,呕恶,口干喜饮,大便无力,舌红少津,苔白,脉虚等气津两伤之象,予以升阳益胃汤、生脉饮等。

3.2.7 西北地区 西北地区冬季寒冷,风邪、寒邪易与疫病之气合而为病,其诊疗方案中早期多表现为寒湿束表、风寒袭表、寒湿郁肺、风寒袭肺的证型。宁夏回族自治区^[31]初期以寒湿郁肺为主要辨证分型。陕西省^[32]发病初期表现以寒湿束表,热郁津伤证为主,治以解表化湿,宣肺透热,方用甘露消毒丹合藿香正气散加减;除此之外,早期并见风寒袭表,气虚湿滞证,治以散寒祛湿,益气解表,方用人参败毒散加减。新疆维吾尔自治区^[33]在其诊疗方案中早期多表现为风寒袭肺,湿邪困脾证,临床表现为恶寒发热,干咳少痰、或无痰,胸闷神疲,四肢倦怠,纳呆,舌淡红苔白腻,脉浮,治以疏风散寒,健脾化湿,方用荆防败毒散合藿朴夏苓汤加减。

经分析发现,随着疾病进展,疫毒、邪热闭肺为中期主要证候特点,治疗多侧重泄热解毒,如宣白承气汤、黄连解毒汤、麻杏石甘汤、解毒活血汤等;重症期则以内闭外脱为主,治疗多急用开闭固脱之法,如参附汤、四逆汤、安宫牛黄丸、紫雪丹等配合使用;恢复期以肺脾气虚、气阴两虚为主,治疗多用健脾补肺,益气养阴之方,如沙参麦冬汤、补肺汤、补中益气汤、升阳益胃汤、生脉饮等。此外,部分省份中医方案与本地气候特点并无特殊关联,更关注疫病本身的理解,如甘肃省^[34]虽地处西北地区,气候寒冷,但证型多见“温邪、温热、温毒”等特点,治疗多以麻杏薏甘汤、升降散、达原饮、麻杏石甘汤、银翘散、宣白承气汤、黄连解毒汤、犀角地黄汤等合并或加减使用。广西省^[35]虽气候温暖,各地年平均气温在16.8~23.3℃,轻型或普通型可见寒湿郁肺证的表现。江西省^[36]地处华东地区,为多温多雨之地,其证候分型寒湿、湿热并见。

3.3 因人制宜 人以天地之气生,四时之法成,但由于先后天因素等的不同又使个体之间存在着很

大的差异,表现在形态结构、生理功能、心理状态、适应能力、病理转归、强弱寿夭等方面的区别,这也是治病要因人而异的根本原因^[37]。在各地治疗方案中,多针对成人新冠肺炎患者制定,仅四川省^[20]、北京市^[26]将儿童治疗方案纳入其中,北京市将儿童证型分为疫毒蕴肺证和疫毒闭肺证,治疗上以清热解毒化湿、宣肺化浊养阴为主。四川省则将证型分为风热犯肺、风热闭肺、湿热蕴肺、湿热蕴脾证,治疗上多疏风解表、清热化湿,并详细注明不同年龄时期汤药的用法用量。因人制宜多体现在各地诊疗方案中预防方案部分,如河北省^[28]中根据不同人群制定不同的预防处方,使普通人、孕妇、儿童、老年人及患有基础疾病者分别得到合理的预防措施。湖南省^[8]按照体质、年龄、易感程度将人群分为以素体体虚、老年、慢性病患者为代表的易感人群和以体质壮实、有密切接触史为重点人群两类,给与不同的预防方案。甘肃省^[34]中根据不同人群(普通人、虚人、密切接触或武汉返甘人)制定了不同食疗及口服汤药预防方案。黑龙江省^[25]根据不同年龄、体质制定了预防代茶饮方。除了上述地区,云南省^[19]及四川省^[20]也根据不同人群、体质差异制定了不同的预防方案。总体上,各地预防方案将不同年龄、不同体质等因素综合考量,将因人制宜原则灵活运用,选方用药更加有针对性,老人儿童等素体秉虚者,在祛邪的同时,尤其注意扶助正气,多配伍黄芪、党参白术等培元益气之品;而素体壮硕、偏热者,则避免补益太过,谨防犯“虚虚实实”之戒。老年群体为本次疫情的易感人群及危重症患者的主要群体^[38],心脑血管等基础病发病较多,具有五脏皆虚、正气不足、肾精不足的体质特点,治疗上与普通人应有所区别,但各地区方案中均未针对老年患者提出治疗方案,这或将成为未来中医治疗方案的改进方向。本文虽根据三因制宜原则对各地中医方案进行讨论,但因时、因地、因人三者相互关联、密不可分,不同地理环境、气候对人的体质、生活习惯、抗病能力造成潜移默化的影响,这也是中医“天人相应”整体观念的内容。

4 总结与展望

本文从三因制宜角度分析了全国各地中医诊疗方案,发现受时令、地域、人群体质因素影响,各地中医诊疗方案显示出明显的差异性。发病时令相同,病性存在一定相似性,但由于各地地域因素不同,造成病机属性存在差异,因此受地域因素影响各地诊疗方案也具有一定的差异性,致使寒冷、

温湿地区诊疗方案的中医证型有所不同,治疗方药也相应改变,这显示出因地制宜在疾病治疗的过程中格外重要;同时根据不同人群的体质因素,针对性地制定出不同体质人群的预防方案,充分体现因人制宜的防治原则。另外,通过分析国家诊疗方案不同版本的演变,发现不同病程分期的证型由单一分型向寒热不同属性的两个证型变化,这充分体现了新冠肺炎发病过程受多种因素综合作用影响,具有变异性和复杂性,因此各地诊疗方案在国家方案的基础上,结合本地疫情的实际情况,以三因制宜为指导原则,制定适合本地的中医方案,这对于战胜疫情具有重大意义。目前疫情仍未被完全控制,随着人们对新冠肺炎认识的不断加深,国家及各地中医诊疗方案也在不断更新和完善,与时俱进,防治结合,通过对独特的中医药防治规律进行总结,以期为类似的传染性疾病的防控和治疗提供借鉴和指导。另外,WHO近日宣布,新冠肺炎具备全球流行的特点,已有118个国家相继出现新冠肺炎病例,或有可能进一步增加,但根据中国抗击疫情成果来看,这是一场可控制的流行疾病,发扬中国传统医学的优势,灵活运用中医治疗理念,结合三因制宜的原则,辨证施治,将中医药治疗方案不断优化,不仅造福国民,也有望为世界人民抗击疫情提供中国智慧和经验。

[参考文献]

- [1] 国家卫生健康委办公厅. 截至2月21日24时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202002/543cc508978a48d2b9322bdc83daa6fd.shtml>, 2020-02-22/2020-02-22.
- [2] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)的通知[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202001/4294563ed35b43209b31739bd0785e67.shtml>, 2020-01-27/2020-02-22.
- [3] 人民日报. 湖北省卫生健康委员会中医药使用率达83.3%[EB/OL]. http://wjw.hubei.gov.cn/bmdt/ztl/fkxxgzbdgrfyyq/fkdt/202002/t20200218_2097571.shtml, 2020-02-18/2020-02-22.
- [4] 唐·王冰. 黄帝内经[M]. 北京:中医古籍出版社, 2003:3-6.
- [5] 李阔,邱瑞瑯. 基于“天时”与“人和”谈新型冠状病毒肺炎的中医预防对策[J]. 中医学报, 2020, 35(3): 477-482.
- [6] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发新型冠状病毒肺

- 炎诊疗方案(试行第六版)的通知[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>, 2020-02-19/2020-02-22.
- [7] 张侠,李柳,戴广川,等. 南京地区42例新型冠状病毒肺炎临床特征及中医证候初探[J]. 南京中医药大学学报, 2020, doi:32.1247.r.20200219.0801.002.
- [8] 湖南省中医药管理局. 湖南省中医药管理局关于印发《湖南省新型冠状病毒感染的肺炎中医药诊疗方案(试行第三版)》的通知[EB/OL]. http://tcm.hunan.gov.cn/tcm/xxgk/tzgg/202002/t20200203_11168981.html, 2020-02-03/2020-02-22.
- [9] 湖北省人民政府. 抗击新型肺炎 湖北省中医院制定8个中医药防治协定方[EB/OL]. http://www.hubei.gov.cn/zhuant/2020/gzxxgzbd/qfqq/202001/t20200125_2014934.shtml, 2020-01-25/2020-02-22.
- [10] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)的通知[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202001/f492c9153ea9437bb587ce2ffcbec1fa.shtml>, 2020-01-23/2020-03-12.
- [11] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)的通知[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml>, 2020-02-05/2020-03-12.
- [12] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第七版)的通知[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202003/46c9294a7dfe4cef80dc7f5912eb1989.shtml>, 2020-03-04/2020-03-12.
- [13] 广东省中医药局. 关于印发广东省新型冠状病毒肺炎中医药治疗方案(试行第二版)的通知[EB/OL]. http://szyyj.gd.gov.cn/zwgk/gsgg/content/post_2902010.html, 2020-02-18/2020-03-09.
- [14] 人民网海南频道. 海南发布新型冠状病毒感染肺炎中医药防治方案[EB/OL]. <http://hi.people.com.cn/n2/2020/0204/c231190-33761766.html>, 2020-02-04/2020-02-22.
- [15] 江苏省卫生健康委员会. 关于印发江苏省新型冠状病毒肺炎中医辨证方案(试行第三版)的通知[EB/OL]. http://wjw.jiangsu.gov.cn/art/2020/2/19/art_7357_8978010.html, 2020-02-19/2020-03-09.
- [16] 腾讯新闻. 新冠病毒肺炎中医诊疗上海方案公布! 推荐处方点进来[EB/OL]. <https://new.qq.com/omn/2020/20200131A02I4N00.html>, 2020-01-29/2020-02-22.
- [17] 安徽中医药. 安徽省发布新型冠状病毒肺炎中医药治疗专家共识[EB/OL]. <https://mp.weixin.qq.com/s/-RE91tq9n6nHrZyVcH6inQ>, 2020-02-17/2020-02-22.
- [18] 张炜,吴银根,张惠勇,等.《上海市新型冠状病毒感染的肺炎中医诊疗方案(试行)》解读[J]. 上海中医药杂志, 2020, 54(3):1-4.
- [19] 云南省卫生健康委员会. 云南省卫生健康委关于印发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]. <http://ynswsjkw.yn.gov.cn/wjwWebsite/web/doc/UU158140615448559052.html>, 2020-02-11/2020-02-22.
- [20] 四川省中医药管理局关于印发《四川省新型冠状病毒感染的肺炎中医药防控技术指南》的通知[EB/OL]. <http://sctcm.sc.gov.cn/sctcm/gggs/2020/2/5/891d684e02e948128b32547ae2eb8da4.shtml>, 2020-02-05/2020-02-22.
- [21] 贵州省中医药管理局. 贵州下发新版新型冠状病毒肺炎中医药防治参考方案[EB/OL]. http://atcm.guizhou.gov.cn/xwzx/zyyw/202002/t20200219_50116162.html, 2020-02-19/2020-02-22.
- [22] 辽宁省卫生健康委员会. 关于印发辽宁省新型冠状病毒感染的肺炎中医药诊疗方案(试行第二版)的通知[EB/OL]. http://wsjk.ln.gov.cn/gsga/202002/t20200203_3733243.html, 2020-02-03/2020-02-22.
- [23] 吉林省中医药管理局. 关于印发《吉林省新型冠状病毒感染的肺炎中医药治疗方案(试行第一版)》的通知[EB/OL]. http://jlctm.jl.gov.cn/tzgg/xgdt/202001/t20200126_6654768.html, 2020-01-26/2020-02-22.
- [24] 南征,王檀,仕丽,等. 吉林省新型冠状病毒肺炎中医诊治思路与方法[J]. 吉林中医药, 2020, 40(2):141-144.
- [25] 黑龙江省卫生健康委员会. 黑龙江省发布新型冠状病毒肺炎中医药防治方案(第三版)[EB/OL]. <http://yiqing.ljjk.org.cn/index/Plan/newsinfo/id/431.html>, 2020-03-01/2020-03-09.
- [26] 北京市中医管理局办公室. 北京市中医管理局关于印发《北京市新型冠状病毒肺炎中医药防治方案(试行第四版)》的通知[EB/OL]. http://zyj.beijing.gov.cn/sy/tzgg/202003/t20200307_1682382.html, 2020-03-07/2020-03-09.
- [27] 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肺炎中医药防治方案(试行第三版)的通知[EB/OL]. http://wsjk.tj.gov.cn/art/2020/2/21/art_70_71264.html, 2020-02-21/2020-03-09.
- [28] 河北省卫生健康委员会. 河北省新型冠状病毒肺炎中医防治方案(试行第四版)发布[EB/OL]. http://wsjkw.hebei.gov.cn/index.do?templet=search_list, 2020-03-01/2020-03-09.

- 2020-02-13/2020-02-22.
- [29] 中新山西网. 山西印发《省新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案(试行)》[EB/OL]. <http://www.sx.chinanews.com/news/2020/0201/162758.html>, 2020-02-01/2020-02-22.
- [30] 内蒙古自治区卫生健康委员会. 内蒙古自治区卫生健康委员会办公室关于印发新型冠状病毒感染的肺炎蒙医药预防和诊疗方案(第二版)的通知[EB/OL]. <http://wjw.nmg.gov.cn/doc/2020/02/01/286021.shtml>, 2020-01-30/2020-02-22.
- [31] 宁夏回族自治区卫生健康委员会. 关于印发《宁夏回族自治区新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案(试行)》的通知[EB/OL]. <http://wsjkw.nx.gov.cn/info/1040/13360.html>, 2020-01-28/2020-02-22.
- [32] 陕西省卫生健康委员会办公室. 《陕西省新型冠状病毒感染的肺炎中医药治疗方案(试行第二版)》[EB/OL]. http://sxwjw.shaanxi.gov.cn/art/2020/2/2/art_10_67602.html, 2020-02-02/2020-02-22.
- [33] 新疆维吾尔自治区卫生健康委员会. 新疆维吾尔自治区新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案[EB/OL]. <http://www.xjhfp.gov.cn/info/2074/17765.html>, 2020-01-30/2020-02-22.
- [34] 甘肃省卫生健康委员会. 关于印发甘肃省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]. <http://wsjk.gansu.gov.cn/single/10991/83576.html>, 2020-02-03/2020-02-22.
- [35] 广西壮族自治区卫生健康委员会网站. 自治区中医药局关于印发新型冠状病毒肺炎中医药治疗方案(试行第三版)的通知[EB/OL]. <http://wsjkw.gxzf.gov.cn/zwgk/zfxgkml/wsjszh/zyzy/2020/0224/1752.html>, 2020-02-24/2020-03-09.
- [36] 江西省卫生健康委员会. 关于印发《江西省新型冠状病毒肺炎中医药防治方案(试行第三版)》的通知[EB/OL]. <http://hc.jiangxi.gov.cn/doc/2020/02/21/139389.shtml>, 2020-02-21/2020-03-09.
- [37] 李志更, 潘桂娟, 刘理想. 《内经》因人制宜思想探究[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(7): 997-999.
- [38] 张震, 李浩. 中医药治疗老年人新型冠状病毒疾病探讨[J]. 北京中医药, 2020, 39(2): 104-108.
- [责任编辑 张丰丰]