

新冠感染研究

DOI:10.13193/j.issn.1673-7717.2023.02.004

叶天士温疫辨治特色及对新型冠状病毒感染儿童防治的启示

崔何晴^{1,2}, 许文彬², 施卫兵², 郭锦晨^{3,4}, 胡国俊², 尚莉丽²

(1. 安徽中医药大学研究生院, 安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031;

3. 安徽中医药大学温病教研室, 安徽 合肥 230012; 4. 新安医学教育部重点实验室, 安徽 合肥 230038)

摘要:叶天士是新安医学代表性医家,温病学派奠基人,其辨治温、疫理论特色鲜明,提出湿秽致疫说,治疫重视轻解宣窍逐秽法与轻扬理上法;创立卫气营血辨证理论,是指导温热时邪外感疾病在不同阶段采取不同辨治方法的重要依据;提出小儿四时温病辨治理论,强调要根据不同季节的气候特点,结合儿童体质特征,制定不同的治疗策略;诊法上重视望舌验齿,通过舌齿查病情之轻重,断津液之存亡,测疾病之转归。叶天士的温、疫相关理论和儿科论治特色对时下新型冠状病毒感染儿童防治策略的制定具有一定的指导价值。

关键词:叶天士;新型冠状病毒感染;儿童;防治策略;启示

中图分类号:R511;R259.631

文献标志码:A

文章编号:1673-7717(2023)02-0015-04

Characteristics of Epidemic Febrile Disease Differentiation and Treatment in YE Tianshi and Its Enlightenment to Prevention and Treatment of Novel Coronavirus Infection in Children

CUI Heqing^{1,2}, XU Wenbin², SHI Weibing², GUO Jincheng^{3,4}, HU Guojun², SHANG Lili²

(1. Graduated School of Anhui University of Chinese Medicine, Hefei 230038, Anhui, China;

2. First Affiliated Hospital of Anhui University of Chinese Medicine, Hefei 230031, Anhui, China;

基金项目:国家中医药管理局尚莉丽全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教函[2022]75号);安徽省科技厅新冠病毒科研应急攻关专项(皖科社秘[2022]239号);安徽省高校协同创新项目(GXXT-2020-037)

作者简介:崔何晴(1994-),女,安徽阜阳人,医师,博士在读,研究方向:中医药防治小儿呼吸系统疾病。

通讯作者:尚莉丽(1963-),女,安徽阜阳人,主任医师、教授,博士研究生导师,研究方向:中医药防治小儿呼吸系统疾病。E-mail: kyksh@126.com。

- [79] 彭宣宪,葛海斌. 桂枝汤抗菌作用的实验研究结果[J]. 中国医药学报,1998(1):72.
- [80] 赵保胜,霍海如,李兰芳,等. 桂枝汤对小鼠巨噬细胞株分泌炎症因子的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2006(10):23-25.
- [81] 袁长津,卢芳国,朱应武. 小柴胡汤及其加减方体外抗菌作用的实验研究[J]. 中医药导报,2005(10):60-61.
- [82] 金方明,方泰惠,周玲玲. 小柴胡汤的免疫药理学研究进展[J]. 陕西中医,2004(1):92-93.
- [83] 周友红,苗明三. 白虎汤对内毒素致热家兔的解热作用研究[J]. 中华中医药学刊,2007(5):1016-1017.
- [84] 杨斌,徐向东. 白虎汤对内毒素致热家兔的解热作用及其机制研究[J]. 吉林中医药,2015,35(5):508-511.
- [85] 谭波,于丽华,韩志芬,等. 泻心汤的抗菌作用研究[J]. 上海中医药大学学报,2007(2):48-49.
- [86] 马越鸣,闫晶超,王天明,等. 泻心汤在急性炎症动物模型上的抗炎效应[J]. 中国药理学通报,2006(11):1393-1398.
- [87] 赵林鹏. 龙胆泻肝汤联合顶端切除旷置术治疗肛周化脓性汗腺炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志,2016,25(1):61-63.
- [88] 章健,赵黎,南淑玲,等. 龙胆泻肝汤对正常动物免疫功能的影响[J]. 中国中医基础医学杂志,2007(9):673-674.
- [89] 高灵玲,郭群,苏玮. 6种传统方剂单味中药颗粒体外抑菌作用比较[J]. 中成药,1998(6):22-24.
- [90] 沈映君,王一涛,王家葵,等. 解表方药研究的思路与实践[J]. 中医杂志,1992(5):51-53.
- [91] 彭静,羊忠山,李玉卿,等. 玉屏风散加味方对慢性阻塞性肺疾病大鼠气道部分细菌定植量的影响[J]. 新中医,2018,50(7):1-4.
- [92] 朱雪,李珂,陈宪海,等. 玉屏风散对煤烟相关可吸入颗粒物致肺损伤模型小鼠免疫功能的干预作用[J]. 中国实验方剂学杂志,2018,24(8):103-109.
- [93] 陈红,曾南,吴春燕,等. 银翘解毒水的药理研究[J]. 中药药理与临床,1998(5):12-14.
- [94] 邓文龙,王文烈,刘家玉,等. 银翘散的药理作用研究[J]. 中医杂志,1986(3):59-62.
- [95] 满玉清,张玉杰,赵永德,等. 黄褐斑患者皮损处微生态的改变及黄芩苷的菌群调节作用[J]. 滨州医学院学报,2012,35(3):206-207.
- [96] 雷娜. 外用苦参总碱治疗轻中度寻常型银屑病疗效观察及对外周血TNF- α ,IL-17影响研究[D]. 济宁:济宁医学院,2020.
- [97] 杨岚,李元文,王萍,等. 清热除湿汤治疗湿热型痤疮及对皮肤生理指标影响观察[J]. 中华中医药杂志,2018,33(2):784-787.
- [98] 陈丽,廖亮英,戴飞跃,等. 解毒生肌膏对糖尿病溃疡皮肤微生态平衡的作用机制[J]. 吉林中医药,2021,41(2):225-229.
- [99] 彭文文. 银屑病皮肤微生物组的变化及竹黄颗粒的干预研究[D]. 长沙:湖南中医药大学,2021.
- [100] 吴卿,景慧玲,张凡,等. 姜荆芥止痛消炎膏治疗特应性皮炎的临床效果[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(22):117-119.

3. Teaching and Research Section of Epidemic Febrile Diseases in Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230012, Anhui, China;
4. Xin'an Key Laboratory of Medical Education, Hefei 230038, Anhui, China)

Abstract: YE Tianshi is a representative physician of Xin'an medicine and the founder of the school of febrile diseases. YE Tianshi had distinctive academic thoughts on epidemic prevention. He put forward the theory of damp filth causing epidemic diseases. He attached great importance to the methods of clearing away the filth and releasing orifices, promoting the principle of lightly treating epidemic diseases. He founded the theory of syndrome differentiation of Wei - Qi - Ying - Blood. The theory of syndrome differentiation of Wei - Qi - Ying - Blood is an important basis for guiding the treatment of febrile diseases at different stages. YE Tianshi put forward the theory of treating children's febrile diseases according to the characteristics of the four seasons. He emphasized that different treatment strategies should be formulated according to the climate characteristics of different seasons and the physical characteristics of children. He attached importance to the diagnosis of diseases by looking at the tongue and checking the teeth. He believes that by checking the tongue and teeth, we can judge the severity of the disease and the amount of body fluid and predict the outcome of the disease. YE Tianshi's epidemic theory and children's treatment characteristics have certain guiding value for the formulation of prevention and control strategies for novel coronavirus infection in children.

Keywords: YE Tianshi; novel coronavirus infection; children; prevention and control strategies; enlightenment

新型冠状病毒感染(以下简称新冠感染)是全球性重大新发急性呼吸道传染病,病毒的不断变异为疫情防控带来巨大挑战。儿童作为特殊群体,其细胞免疫、体液免疫功能尚未发育成熟,易受病毒感染,加强儿童奥密克戎感染的防治十分重要^[1]。《新型冠状病毒肺炎诊疗方案第九版》^[2](以下简称诊疗方案)首提儿童中药治疗,将新冠病毒感染儿童的防治提高到了更加重要的位置。新冠感染属于中医“疫病”范畴,中医药在新冠感染疫情防治工作中发挥了巨大作用,中医自古以来一直是抗击瘟疫的主力军,据《疫病史鉴》^[3]记载我国历史上中医至少抵御过557次瘟疫流行。中医药与瘟疫一次次的生死对决中,为中华民族健康繁衍和传承作出了重要贡献,期间众多医家为我们留下了丰富的抗击瘟疫的文献资料,值得我们深入学习和研究。

叶天士名桂,号香岩,是温病学派代表性医家,其诸多温病时疫理论对现今防疫抗疫具有重要的启发意义。叶氏提出“湿秽”致病说,认为疫秽邪从口鼻吸入,分布三焦,弥漫神识;叶氏概括了新感温病的感邪途径是“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”,阐明了温病的发生发展机理及其与伤寒的区别;创立了卫气营血辨证纲领,提出“卫之后方言气,营之后方言血”,标明了卫气营血病机的浅深层次及轻重程度;叶氏发展温病的诊断方法,指出望舌验齿查龈是温病诊断的重要方法;治法上,提出“在卫汗之可也”,治宜辛凉透解,“到气才可清气”,治宜辛寒清气,“入营犹可透热转气”,治宜清营泄热,“入血就恐耗血动血,直须凉血散血”的治疗大法。另外叶氏的“逆传心包”说,为应用清心开窍法提供了新的理论依据,指出保养津液是温病治疗的重要法则,提出“留得一分津液,便有一分生机”。此外叶氏著《幼科要略》一卷专论小儿温疫诸疾,根据小儿体质特征结合四时气候特点创小儿四时辨治理论颇具特色,以上叶氏的诸多理论治法对儿童新冠病毒感染的防治具有重要的指导价值。

1 辨治特色

1.1 提出湿秽致疫说,认为秽邪从口鼻入,布三焦,易闭神窍
中医学界目前普遍认为新冠感染病变过程中必有湿毒致

病的特点,病因以“湿毒疫邪”为主,以湿毒贯穿始终,可兼挟六淫外感,从化,湿毒疫具有致病隐匿、主症一致、滞痼难化、瘥后容易复起的特性^[4]。“湿毒疫气”也是儿童新冠感染的主要致病因素^[5]。叶氏认为疫邪乃天地秽恶之气,病气本质就是秽浊不正之气,“秽”不是单一因素邪气,而是多种病理邪气属性的融合,具有弥漫、多样、隐匿等多重性特点,其弥散遍布之特性又与湿邪的黏滞性特征极其相似。《临证指南医案·疫》^[6]言:“疫邪秽邪从口鼻吸入,分布三焦,弥漫神识,与伤寒六经大不相同……必大用解毒,以驱其秽。”从《临证指南医案·疫》中所载诸案可以看出,疫邪秽浊邪气,传遍迅速,三焦皆受,其治法特点是邪在上焦,以清解宣肺逐秽法;逆传心包,最怕窍闭神昏,以芳香宣窍逐秽治之;邪入营中,久则血分渐瘀,愈结愈热,以咸苦之制之法,仍是轻扬理上,仿古大制小用之意。可以看出湿秽致病特点与新冠感染的病机十分吻合,叶氏湿秽致病理论和治法特色对指导新冠感染的临床治疗具有重要的参考价值。

1.2 温病诊法强调辨舌验齿,测津液存亡而知预后 叶天士在《温热论》中对温病诊法进行了系统阐述,并创立了辨舌、验齿等温病特殊诊法。中医素有“温病重舌,杂病重脉”之说,叶氏强调“温病诊治必验之于舌”,卫气分病变主要从舌苔观察,营血分病变则辨舌质。如叶氏在《温热论》^[6]中论舌黄,指出温病舌黄,或中有断纹,皆当下之,若黄苔不厚而滑,乃热未伤津,犹可清热透表,舌苔黄薄而干,是邪去津已伤,宜甘寒轻剂;又云“再论其热传营,舌色必绛。绛色中兼黄白色,此气分之邪未尽也,泄卫透营,两和可也。纯绛鲜泽者,包络受病也,宜犀角、鲜生地、连翘、郁金、石菖蒲等。”由此可见,津液是判断病邪浅深、病情轻重和预后转归的关键指征。一项针对新冠感染的临床研究发现舌苔变化是预测新冠感染病情的独立危险因素^[7]。叶氏在辨别气血病机的基础上,抓住燥与湿这对矛盾,从舌象干湿润燥去测知津液之存亡,建立了舌诊燥湿诊法;叶氏首次指出绛舌是判断邪入营血的标志特征,随着卫气营血不同阶段的病理改变,舌质表现从舌尖红逐步变成舌质红再到舌红绛,最后是舌紫绛;舌苔表现为薄白而干到苔干或干燥,再

到少苔或无苔的变化规律^[8]。临床通过对新冠感染患者舌象特征分析发现疾病不同时期患者舌色、舌苔、舌质表现不同,从而可以推断病情进退^[9]。舌诊之外,叶氏特别提到验齿的作用,指出“温热之病,看舌之后,亦需验齿,齿为肾之余,龈为胃之络,热邪不燥胃津必耗肾液。”^[6]温热病邪容易化燥伤阴,验齿对判断热邪的程度、津液的存亡具有一定的临床参考价值^[10]。

1.3 创卫气营血理论,辨病邪浅深与病情轻重 叶天士创立卫气营血辨证理论,在《温热论》中云温邪上受,首先犯肺,在表初用辛凉轻剂,挟风则加入薄荷、牛蒡之属;挟湿加芦根、滑石之流,或透风于热外,或渗湿于热下,目的是不与热相搏,使热邪势孤;邪在气分流连者,提出“战汗透邪、法宜益胃,热达腠开,邪从汗解”;叶氏进一步指出若病不解是渐欲入营,营分受热,表现为心神不安,夜甚无寐,或斑点隐隐,提出“入营犹可透热转气”,用犀角、玄参、羚羊角等物;进一步发展则邪入血分,出现耗血动血,耗血动血的直接后果是迫血妄行、阴血亏虚和脉络瘀滞,叶氏指出“直须凉血散血,如生地、丹皮、阿胶、赤芍等物”。可以看出叶氏治疗血分证的特点是清热凉血而不过用苦寒,强调顾护脾胃;不以温药补血,而用滋阴养血法,以防助热;止血不用收敛固涩,而是活血散血,旨在瘀血祛而新血生^[11]。叶氏卫气营血辨证纲领是对中医辨证体系的丰富与发展,其本质是对外感热病病机浅深层次和病情轻重程度的分阶段论述,并将传变规律概括其中。

1.4 提出小儿四时温病辨治理论,将小儿体质特征与气候特点相结合 叶氏认为,小儿发病由内因、外因共同作用而发病,内因即小儿的体质特点,外因与外感和饮食相关。《临证指南医案·幼科要略》开篇指出“襁褓小儿,体属纯阳,所患热病最多”“婴儿肌肉柔脆,不耐风寒,六腑五脏气弱,乳汁难化。”^[6]叶氏进一步指出春温夏热、秋凉冬寒四时之序紊乱则会产生“不正之乖气”,是导致小儿四时温病的主要致病因素,而口鼻受气,未必在足太阳经,认为吸入之邪,首先犯肺,发热咳嗽,并在《幼科要略》^[6]中详细论述了小儿四时温病辨治特点,如春温外邪先受,引动内里伏热,必辛凉以解新邪,继用苦寒以清里热,热为无形,不可多用消滞,攻有形之邪,否则会导致胃液干涸、阴液劫尽;小儿春月受风,身热咳嗽,应治在上焦,不可妄投荆、防、枳、朴、楂、麦等解肌消食,幼稚谷少胃薄,表里苦辛化燥有伤阴之弊;夏季暑热,叶氏指出长夏湿令,暑必兼湿,暑伤气分,湿亦伤气,汗则耗气伤阳,幼儿因暑热蔓延,易变生他病;秋深初凉,稚年发热咳嗽,虽有体质虚实不同,均是肺气受病,秋燥一症,气分先受,治肺为急,当以辛凉甘润之方,气燥自平而愈,慎勿用苦燥,劫烁胃汁;深秋入冬,暴冷折阳,外感发热、头痛身痛,虽是太阳证,然小儿肌疏易汗,难任麻、桂辛温,叶氏指出葱豉汤可作为小儿冬季伤寒通用方。

2 防治启示

2.1 治疗早期应突出轻解宣上,芳香逐秽 诊疗方案中所列轻型有寒湿郁肺、湿热蕴肺两证,普通型中有湿毒郁肺证、寒湿阻肺证和疫毒夹燥证,重型患者有疫毒闭肺证,在儿童新冠感染、诊断及预防专家共识^[12](以下简称儿童专家共识)中有疫

毒袭表证、疫困中焦证、寒湿郁肺证、湿热闭肺证、疫毒闭肺证诸证,说明湿、毒因素贯穿始终,儿童感染者亦是如此。因此,在治疗全程,加强解毒祛湿治疗尤其重要且必要。叶天士在《温热论》^[6]中云:“温疫病初入募原,未归胃腑,急急透解,莫待传入而为险恶之病”。认为邪伏膜原是疾病的早期阶段,湿秽疫邪初入,病情尚轻,应急急开泄,果断采取措施防止疫邪内陷,治法上叶氏仿“达原饮”进行化裁,传承“客邪贵乎早逐”思想。其次,叶天士认为“既为邪蒙,精华气血不肯流行……此轻清解,断断然也”,用药多以味轻气薄之薄荷、连翘、竹叶等轻解宣上,配以犀角、连翘等解毒之品清解驱秽;用分消走泄法宣通三焦,给湿热秽浊邪气以出路;叶氏言“欲宣内闭,须得芳香”,儿童稚嫩气弱,为防治湿毒内陷,常用芳香逐秽法,主张“芳香宣窍,佐牛黄、金箔深入脏络,以搜锢闭之邪”^[13]。湿毒的致病特点启示我们对于无症状感染患儿或者在儿童感染的初期阶段,应该果断采取中药干预措施,多用轻解宣肺,解毒逐秽之品,未病先防、既病防变,尽早控制病毒传播,防止病情进展。

2.2 重视小儿舌齿特征对疾病转归的预测价值 儿科素有“哑科”之称,而且由于新冠感染的特殊性,医生在采集中医四诊资料时,望诊是获取信息最直接、有效又切实可行的手段,其中望舌象是最重要的观察方式^[14-15]。新冠感染轻型、普通型、重型患者舌苔各不相同,不同舌象预示着疾病的不同阶段和转归^[16-18]。有研究发现新冠感染患者初期舌象多见舌淡红,苔薄白或见微腻,中期舌苔多见厚、腻、腐,危重期见舌绛、红,苔少或无苔,恢复期最多见舌淡红,伴裂纹、齿痕,苔多见薄白腻或剥脱^[19]。温热邪气最易伤阴,小儿又稚嫩气弱,阴常不足,因此叶氏尤其重视滋补阴液。通过对小儿舌齿的望诊可以判断津伤程度,齿光燥如石,为胃热津伤征象,齿燥如枯骨,为肾阴枯涸之象;若见舌苔润滑者,提示津液未伤,用药以清热透表,祛邪为主,若舌苔干燥者,提示津液已伤,用药宜甘寒生津,扶正为主。舌质的变化可以提示疾病在卫、在气、在营或在血,舌苔可反映病邪的深浅与胃气的存亡,基于舌象特征,判断新冠感染不同时期的病情变化,并针对性地予以不同时期的治法方药,对提高治愈率,使危重、重症患者向轻症患者转变,减少病死率具有重要意义^[20]。

2.3 根据病情轻重程度采取分期论治 儿童专家共识中对新冠感染儿童,根据病情轻重程度采取分期论治,针对轻型患儿疫毒袭表和疫困中焦证分别采用解表透邪和芳香化浊法,用苏叶、连翘、牛蒡子、厚朴、藿香、陈皮、茯苓等药,剂量在3~9g之间,体现了叶氏邪在卫表,用辛凉轻剂、芳香逐秽的思想,同时兼顾了小儿谷少胃薄,脾常不足的体质特点;对普通型患儿出现身热不扬,汗出不畅者,采取清肺开闭,解毒利湿法,儿童专家共识推荐麻黄、杏仁、黄芩等药,体现了叶氏“热达腠开,邪从汗解”,热在气分,清解之中冀望于从汗而解;对于重型患儿出现身热不退,烦躁不安,叶氏云“湿邪害人最广,需要顾其阳气,湿胜则阳微,法应清凉,但不可过于寒凉。”因患儿稚阴稚阳之体,不耐苦寒直折之药,可宗“入营犹可透热转气”之法。而对于重型或者危重型出现邪陷心包、内闭外脱者,叶氏

指出“外热一陷,里络就闭,非菖蒲、郁金等所能开,须用牛黄丸、至宝丹之类以开其闭,恐其昏厥为痉也。”^[6]诊疗方案和儿童专家共识均推荐使用安宫牛黄丸等开窍药。由上可见,新冠感染患儿分期论治体现了叶氏的卫气营血辨证思想,也说明叶氏的卫气营血辨治理论对临床诊疗具有重要的指导价值。

2.4 根据三因制宜,制定儿童个性化方案 诊疗方案第九版首提儿童中药治疗,方案指出儿童为“纯阳之体”,具有“脏腑娇嫩,形气未充”“发病容易,传变迅速”等特点,治疗上要体现儿童用药的灵活性,注重“一人一方、一人一策”的儿童施治方案。叶氏的小儿四时辨治理论正是基于儿童的生理特征、发病特点和气候差异,体现了“三因制宜”思想,根据不同季节、不同地域出现的新冠感染疫情制定不同的防治策略,符合方案中要体现儿童用药灵活性的要求。如叶氏认为小儿春季感邪发病,虽有身热咳嗽,不可苦辛伤阴,提出首用辛凉,清肃上焦,药用薄荷、连翘、桑叶、花粉等;若热盛烦渴,用石膏、竹叶辛寒清散;病后余热,强调重视顾护小儿脾胃,以甘寒清养胃阴;疫情发于夏季,需考虑暑热因素,叶氏指出不外发散消导,加香薷一味或六一散一服,总体治则是首用辛凉,继用甘寒,再用酸泄酸敛,不必用下;若秋季发病,患儿身热痰嗽,宜葱豉汤,总体以辛甘凉润法处之;冬季染疫,患儿出现太阳表证,叶氏认为小儿肌疏易汗,难任麻、桂辛温,轻症仅以荆芥、防风一二味,身痛加羌活则可,或加前、杏、枳、桔之属,不可妄用辛温。临床研究发现气候因素对新冠病毒的传播具有重要影响^[21],不同地域的患者舌象呈现差异,病情进展不同^[22],不同人群的体质分布、证型特点具有差异性^[23-25],对新冠感染复阳人群体质调查显示以湿热质为主^[26],以上研究均提示我们,叶氏将小儿体质与气候特点相结合运用于临证过程,符合临床客观规律,有益于新冠感染治疗的实际需求。目前不管是全国方案还是各省方案,均采用了通用方与个性方相结合的防治策略,体现了对疫情防控的精准把握,彰显了中医药智慧,突显了中医治疗的优势。

3 结语

综上所述,叶天士温病学术理论内容丰富,尤其是对儿童温病时疫的辨治颇具特色,能够将儿童体质特征与四季气候变化因素相结合,在疫病病因病机、辨证特色、治法、诊法上具有独特的见解和发挥,在疫情常态化防控的当下,对指导新冠感染儿童的防治具有重要的启示意义。

参考文献

- [1] 焦富勇,马蕾.加强儿童奥密克戎感染的防治[J].中国当代儿科杂志,2022,24(4):345-349.
- [2] 中国国家卫生健康委员会.新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第九版)[J].国际流行病学传染病学杂志,2022,49(2):73-80.
- [3] 梁峻,郑蓉,张磊.疫病史鉴[M].北京:中医古籍出版社,2020.
- [4] 孙玉洁,曾兰,刘林,等.基于新型冠状病毒肺炎的因、机、证探讨湿毒疫的发生发展规律[J].中华中医药杂志,2021,36(12):7007-7010.
- [5] 张骁,马淑霞,胡丽丽,等.基于防治方案探讨儿童新型冠状病毒肺炎中医药防治策略[J].中医学报,2021,36(6):1135-1138.
- [6] 叶天士.叶天士医学全书[M].太原:山西科学技术出版社,2012.
- [7] 李光熙,张洪春,齐文升,等.新型冠状病毒肺炎预警指标及中医病机演变回顾性分析[J].中华中医药学刊,2022,40(6):20-24.
- [8] 王又闻,王键,黄辉.新安医家诊法发明[J].中华中医药杂志,2013,28(9):2654-2660.
- [9] 李君,朱绘,李晓东,等.基于温病舌诊理论浅议 COVID-19 转归[J].中医学报,2020,35(7):1366-1369.
- [10] 王怡,柴霞.浅谈叶天士验齿诊法及临床应用[J].天津中医学院学报,2002(1):43-44.
- [11] 宋文鑫.叶天士温病辨治理论[D].北京:中国中医科学院,2022.
- [12] 蒋荣猛,谢正德,姜毅,等.儿童新型冠状病毒感染诊断、治疗和预防专家共识(第四版)[J].中华实用儿科临床杂志,2022,37(14):1053-1065.
- [13] 范丽妃,鲁玉辉.从叶天士“湿秽”致病思想探究疫病证治要旨[J].中华中医药杂志,2022,37(7):3680-3683.
- [14] 张伟锋,毕颖斐,杨向东,等.新型冠状病毒肺炎疫情下的中医四诊信息采集方法概述[J].天津中医药,2021,38(8):961-965.
- [15] 许文彬,施卫兵,崔何晴,等.新安医家胡国俊辨治新型冠状病毒肺炎经验[J].浙江中医药大学学报,2022,46(9):977-981.
- [16] 周耿标,黄东晖,蔡彦,等.新型冠状病毒肺炎患者舌象特征与临床分型的关系[J].中医杂志,2020,61(19):1657-1660.
- [17] 王丽华,万瑾,张元兵,等.44例新型冠状病毒肺炎的舌象浅析[J].时珍国医国药,2020,31(8):2002-2003.
- [18] 田琳,王檀,王子元,等.2108例新型冠状病毒奥密克戎变异株感染患者的中医证候特征及诊疗策略探析[J].中华中医药学刊,2022,40(5):17-20.
- [19] 陈锐,孙阿茹,陈娟,等.920例新型冠状病毒肺炎患者舌象特征与中医证候的关系研究[J].长春中医药大学学报,2022,38(3):295-300.
- [20] 梁惠卿,孙雪,武渊,等.舌象在新型冠状病毒肺炎诊疗中的价值[J].中华中医药杂志,2022,37(7):3700-3703.
- [21] 刘震超,刘光,周慎,等.两种不同气候环境 COVID-19 活动相关气候因素比较[J].青岛大学学报(医学版),2021,57(6):923-927.
- [22] 陈孟玲,李峰,刘媛媛,等.基于临床文献的新型冠状病毒肺炎患者舌象特征研究[J].浙江中医药大学学报,2022,46(2):181-186.
- [23] 任婕,李志更,王宪波.北京地区 Alpha 变异株新型冠状病毒肺炎患者中医证候与体质分析[J].中医学报,2022,37(8):1770-1774.
- [24] 尚罗锐,杜超,刘宇寒,等.重型和危重型新型冠状病毒肺炎患者中医体质与证候类型及临床特征相关性分析[J].辽宁中医药大学学报,2021,23(4):61-64.
- [25] 张雄慧,张常喜,童安荣,等.宁夏回族自治区新型冠状病毒肺炎中医体质类型与临床特征分析[J].中国民族民间医药,2022,31(7):12-14,31.
- [26] 崔应麟,关东升,王梦梦,等.新型冠状病毒肺炎“复阳”患者中医体质类型分析[J].中华中医药学刊,2022,40(11):13-15.