

## 清肺排毒汤治疗新冠肺炎的“清肺”与“排毒”意义探讨

张培旭, 贾波\*

(成都中医药大学基础医学院, 成都 610072)

**[摘要]** 在新型冠状病毒肺炎疫情防控过程中,中医药扮演了重要角色。清肺排毒汤作为第六版至第八版新型冠状病毒肺炎国家诊疗方案的通用处方,经临床验证疗效确切,适用于轻型、普通型、重型和部分危重型患者,能显著改善患者发热、咳嗽、气喘、乏力等临床症状。文章通过查阅相关文献,首先梳理了中医学者对于新冠肺炎病因、病机病位、治法治则的中医认识,认为该病是因感受“疫戾”之气而发,病位主要在肺,可波及五脏,以“寒、湿、热、毒、瘀、虚”等为主要病机特点。针对病因病机,各期治疗均以祛邪解毒为核心,根据病程发展的阶段性,治疗时应将病情轻重、病程分期与中医证候相结合。其次,从清肺排毒汤的临床运用探讨了“清肺”与“排毒”的治法意图。清肺排毒汤既能清除肺部疫毒以“清肺”,又给外邪出路以“排毒”,宣畅三焦,兼顾正气,寒温并用,标本同治,符合本次疫病的治则。最后,归纳了清肺排毒汤及其组成方剂的实验研究进展。研究表明该方能够抑制细胞因子风暴、缓和过激的免疫反应、提高患者机体免疫功能和抗病毒能力,以多成分、多靶点、多途径和多生物学功能发挥治疗新冠肺炎的作用。综上,清肺排毒汤作为治疗新冠肺炎的核心方剂,能够快速遏制新冠肺炎的发展,从中医理论、临床效果和实验研究等方面均得到了证实。

**[关键词]** 新型冠状病毒肺炎; 清肺排毒汤; 中医理论; 临床运用; 实验研究

**[中图分类号]** R242;R22;R2-031;R259 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2022)06-0206-07

**[doi]** 10.13422/j.cnki.syfjx.20220696

**[网络出版地址]** <https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20220110.1508.014.html>

**[网络出版日期]** 2022-01-11 10:39

## Significance of "Qingfei" and "Paidu" of Qingfei Paidu Decoction in Treatment of COVID-19

ZHANG Pei-xu, JIA Bo\*

(College of Basic Medicine, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610072, China)

**[Abstract]** Traditional Chinese medicine (TCM) has played an important role in the prevention and treatment of novel coronavirus disease 2019 (COVID-19). Qingfei Paidu decoction, as a general prescription of Diagnosis and Treatment Protocol for Novel Coronavirus Pneumonia from the sixth to eighth versions, has been proved effective clinically and is suitable for mild, moderate, severe, and critical patients. It can significantly improve clinical symptoms such as fever, cough, asthma, fatigue, etc. On the basis of the findings of relevant research papers, this paper summarized the TCM understanding of COVID-19, including etiology, pathogenesis, disease location, and treatment, and concluded that the disease is caused by the pestilential Qi, localized in the lungs, and can affect the five organs. It is mainly characterized by coldness, dampness, heat, toxicity, stasis, and deficiency. In response to the etiology and pathogenesis of the disease, the therapeutic principles at all stages are dominated by the elimination of pathogens and removal of toxicity. According to the stages of disease development, the treatment should combine the severity of the disease and the course of the disease with the TCM syndromes. Furthermore, from the clinical application of Qingfei Paidu decoction, this paper discussed the therapeutic intention of "Qingfei (clearing of lungs)" and "Paidu (removal of toxicity)". Qingfei Paidu decoction

**[收稿日期]** 2021-06-02

**[基金项目]** 国家自然科学基金面上项目(82074327)

**[第一作者]** 张培旭,在读博士,主治医师,从事方剂配伍理论与临证运用研究,E-mail:Peixu1992@163.com

**[通信作者]** \*贾波,教授,博士生导师,从事方剂配伍理论与临证运用研究,E-mail:jiabocdutcm@126.com

• 206 •

can clear the pathogenic toxin in the lungs and eliminate external pestilential Qi, which is in line with the therapeutic principles for this pandemic by regulating the triple energizer and protecting healthy Qi using both coldness and warmth to treat both the symptoms and the root cause. Additionally, the experimental research progress on Qingfei Paidu decoction and its modified prescriptions were summarized. As studied, this prescription can inhibit cytokine storm, moderate the overactive immune response, potentiate the immune function and anti-viral ability of the body, and exert its effect on COVID-19 with multiple components, multiple targets, multiple pathways, and multiple biological functions. In conclusion, Qingfei Paidu decoction, as a core prescription for the treatment of COVID-19, can rapidly contain the development of COVID-19, which has been confirmed in terms of TCM theory, clinical efficacy, and experimental research.

**[Keywords]** novel coronavirus disease 2019 (COVID-19); Qingfei Paidu decoction; traditional Chinese medicine theory; clinical application; experimental study

新型冠状病毒肺炎(COVID-19,以下简称“新冠肺炎”)是一种潜伏期长、传染性及致病性强、人群普遍易感的急性呼吸道传染病,在我国及境外许多国家和地区蔓延,严重影响了我国乃至世界人民的健康和经济社会发展。西医以对症治疗和支持疗法为主,临床运用抗病毒药物、抗生素、糖皮质激素等疗效有限且不良反应较多。中医药在防治突发性、流行性、传染性疾病方面具有一定优势,研制通用方来遏制疫情蔓延势在必行。国家卫生健康委员会和国家中医药管理局推荐各地在中西医结合诊疗方案中使用清肺排毒汤。此方根据新冠肺炎病程发展规律,以《伤寒论》中经方为基础,辨证创新组合化裁而成。清肺排毒汤经过临床验证,对新冠肺炎轻型、普通型和重型均有明显疗效,且可预防其向危重型传变,已列入《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》中医临床治疗期首选<sup>[1]</sup>。

随着清肺排毒汤在临床中的推广应用,有关该方的研究与思考逐渐增多。目前中医理论研究涉及新冠肺炎的病名、病因、病机,以及清肺排毒汤的方名、立方背景、组方思路、制方原理和药物用量、煎煮方法等方面,其中以组方思路的讨论为多,学者们从方阵、经方运用、方证辨证、疾病传变、方药理论等不同的角度探讨了清肺排毒汤治疗新冠肺炎的合理性。同时,对该方治疗新冠肺炎的临床研究和实验研究也不在少数。如何在诸多研究中理清思路,更好地理解清肺排毒汤在抗击新冠肺炎疫情中发挥的重要作用是值得思考的。在此背景和前人研究的基础上,本文通过查阅文献,梳理了学者们对新冠肺炎病因病机病位、治法治则的中医认识,以及新冠肺炎各个临床分型中医的因、机、证、治,并结合病机,探讨了“清肺”与“排毒”的治法意图,归纳了清肺排毒汤及其组成方剂的实验研究进

展,将清肺排毒汤的临床研究、理论研究与实验研究相结合,以期中医药更好地运用于抗疫提供一些参考,对于规范新冠肺炎的方药运用、完善中医药救治方案、提高临床救治的有效性具有重要意义。

## 1 中医对新冠肺炎的认识

中医认为新冠肺炎属于“疫病”范畴,病因是感受“疫戾”之气。疫气是有别于外感六淫的病邪。疫情发生后,许多学者研究并分析了新冠肺炎的临床证候,夏文广等<sup>[2]</sup>回顾性分析了武汉地区52例新冠肺炎患者的临床资料,提出其病因为感受疫疠之气,以湿、毒、热、虚为病机特点;张侠等<sup>[3]</sup>归纳了南京地区42例患者的临床表现,认为“湿毒”是新冠肺炎的病因核心。

对于新冠肺炎病机病位的讨论,有学者认为属于“寒湿疫”范畴,病位在肺、脾,可波及心、肝、肾。以寒湿伤阳为主线,寒湿疫毒是疾病的主要邪气,兼有化热、变燥、伤阴、致瘀、闭脱等变证<sup>[4]</sup>。根据其临床症状,有学者认为除发热、咳嗽、胸闷气短等肺部证候外,部分患者亦有纳差、腹胀、便溏、呕吐、腹泻等脾胃系症状,是湿阻脾胃气机,运化失常所致,因此病位主要在肺,涉及脾胃,以脾胃盛衰为疾病进退的关键<sup>[5]</sup>。另有学者提出了不同看法,认为新冠肺炎属于“湿毒疫”<sup>[6]</sup>或“寒疫”<sup>[7]</sup>或“风寒湿疫”<sup>[8]</sup>等范畴。目前对疫毒性质的认识并不一致,但“寒湿疫”的观点得到了较为广泛的认同。因此,寒邪要解表散寒,湿邪要芳香祛湿,新冠肺炎的中医治疗原则为散寒祛湿,宣肺止咳,清热解毒,健脾化浊<sup>[9]</sup>。

## 2 清肺排毒汤简介

新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)推荐的基础方剂即清肺排毒汤<sup>[1]</sup>,该方由麻杏石甘汤、

射干麻黄汤、小柴胡汤、五苓散合方去人参、大枣、五味子,增山药、枳实、陈皮、藿香而成。此外还融合了大青龙汤、橘枳姜汤、茯苓杏仁甘草汤等方意,这些处方均来自张仲景所著《伤寒杂病论》。此书的成书背景在疫病横行、百姓大量死亡的东汉,积累了许多治疗外感病的宝贵经验,开创了辨证论治的先河,对于“疫病”的治疗影响深远。清肺排毒汤将这些经方重新融合并创新,针对新冠肺炎的病机特点,共奏解表透邪、宣肺止咳、清热化湿、辟秽排毒之功效<sup>[10-12]</sup>。

### 3 新冠肺炎临床分型及各型的因、机、证、治

新冠肺炎临床治疗期根据病情轻重分为轻型、普通型、重型、危重型和恢复期。病情进展具有明显的阶段性,结合中医药治疗特点,应给予分型论治。针对疫戾邪气,各期治疗均以辟秽祛邪解毒为核心,但根据病程的不同阶段及病情轻重,具体的辨证与治法又有不同。

轻型主要为寒湿郁肺证,病变在上焦肺卫。临床观察显示轻型患者症状轻微,可仅有咳嗽、乏力,而无发热或表现为低热。孙宏源等<sup>[13]</sup>观察天津88例患者,发现中医证候分布早期以上焦肺系病症为主。肖玮等<sup>[14]</sup>收集36例患者的临床资料,认为本病初期为寒湿内阻。治宜芳香化湿、宣肺透邪。

普通型分为湿毒郁肺证和寒湿阻肺证。杨明博等<sup>[15]</sup>分析了西安地区46例新冠肺炎确诊患者的临床特征和中医证候分布规律,辨证主要为湿毒郁肺证和寒湿阻肺证,“湿”为中医证型的主要特征。陆云飞等<sup>[16]</sup>分析上海地区50例患者的临床表现,发现证型以湿毒郁肺证为主。针对这一时期的治疗,陈瑞等<sup>[17]</sup>认为应以祛邪为第一要义,治以芳香辟秽、宣畅气机、分消走泄;刘清泉等<sup>[18]</sup>认为中医药早期治以宣肺透邪、芳香化浊等法,可防止病邪深入。此期为决定病情进展的关键时期,若患者的临床症状得到及时的干预和治疗,则预后良好,若病理状态没有扭转,病情则会向重症发展。

重型主要为疫毒闭肺证。李素云等<sup>[19]</sup>观察6例患者从发病到病情加重的中位时间是9 d,以发热、咳嗽、呼吸急促、气短、乏力、肌肉酸痛等症状为主,部分兼有食欲不振、腹泻,属中医疫毒闭肺证。李建生等<sup>[20]</sup>统计河南省524例患者在不同临床分型中中医证型分布情况,发现重型以疫毒闭肺证最常见。治疗时,苗青等<sup>[21]</sup>认为本型容易疫毒入血致瘀,当以清热泻肺、凉血化瘀、气营两治为法;王宪波等<sup>[22]</sup>认为重症患者疫毒闭肺,病势深重,波及营

血,若不能及时截断逆转,势必转为闭脱之证,因此进展期重型的治疗贵在快速阻遏病势,其中解毒凉血尤为关键。

危重型以内闭外脱证为主。病机为疫毒炽盛,热入营血,瘀血阻络;痰热结胸,蒙蔽神窍,可致神志昏蒙,神昏后可变为脱证、闭证,且呼吸之气已难出入<sup>[23]</sup>。在治疗方面,王玉光等<sup>[24]</sup>认为本期热邪迫肺致呼吸喘促,已有脱象,需开闭固脱、解毒救逆。

恢复期的患者多为肺脾气虚和气阴两虚证。毛娅等<sup>[25]</sup>对安康地区26例普通型新冠肺炎患者恢复期症状、舌象、脉象等资料进行描述性分析,归纳了恢复期患者的中医辨证分型以肺脾气虚和气阴两虚为主,肺脾气虚证居多,并分别治以益气健脾的六君子汤和益气养阴的竹叶石膏汤,取得较好的疗效。黄春燕等<sup>[26]</sup>回顾性研究了中医药治疗新冠肺炎恢复期肺脾气虚证的中医证候疗效,认为恢复期病机特点为邪去正虚、寒湿留恋,以扶正、健脾、化湿为治疗原则,能够有效改善患者的中医证候。王巧琳等<sup>[27]</sup>对比了气阴两虚证患者在常规抗病毒与联用清肺排毒汤治疗前后中医证候积分及血生化、免疫功能指标改善情况,认为在抗病毒治疗基础上联合清肺排毒汤可显著改善气阴两虚证患者临床症状与体征,疗效确切且安全可靠。刘佳佳等<sup>[28]</sup>认为感染“寒湿疫毒”而伤阳,应注重顾护阳气,恢复期患者正气亏虚,余邪未尽,以滋补阳气、益胃生津、清除余邪为要。见表1。

### 4 清肺排毒汤“清肺”与“排毒”的治法意图

清肺排毒汤针对新冠肺炎“寒湿疫毒”的病因病机特点,在初期以解表化湿为主,当寒湿入里化热、湿热蕴肺时,以清热化湿解毒为法,同时健脾利湿以兼顾脾胃,预防外邪疫毒传变入腑。清肺排毒汤既能清除肺部疫毒以“清肺”,又给外邪出路以“排毒”,宣畅三焦,兼顾正气,标本同治,符合本次疫病的治则。然疫病湿毒郁结,易于转化,故本次疫病患者体内之湿邪往往有化热、化燥、伤阴、致瘀,甚至闭脱之变,形成以“寒、湿、热、毒、瘀、虚”等为主的病机特点。全方寒温并用,表里兼调,有宣肺泄热、健脾祛湿、调畅气机的功效,特别是针对湿邪采用了宣肺、健脾、淡渗、通阳、化气等诸多方法,对新冠肺炎的“寒湿”“湿热”“湿毒”均能起到相应的治疗作用。

全方可从多途径排出新冠肺炎之“寒湿疫毒”。从新冠肺炎的病程进展来看,早期寒湿之邪袭表,肺为娇脏,易受外邪,尤其是湿邪重浊黏滞,直接影



表 1 新冠肺炎临床分型及各型的因、机、证、治

Table 1 Clinical classification of COVID-19 and cause, mechanism, syndrome and treatment of each type

分型	病机	证型	临床表现	治法	参考文献
轻型	湿毒袭表,邪犯肺卫,肺失宣降	寒湿郁肺	发热,乏力,周身酸痛,咳嗽,咯痰,胸紧憋气,纳呆,恶心,呕吐,大便黏腻不爽。舌质淡胖齿痕或淡红,苔白厚腐腻或白腻,脉濡或滑	解表化湿,宣肺透邪	[1,13-14]
		湿热蕴肺	低热或不发热,微恶寒,乏力,头身困重,肌肉酸痛,干咳痰少,咽痛,口干不欲多饮,或伴有胸闷脘痞,无汗或汗出不畅,或见呕恶纳呆,便溏或便黏不爽。舌淡红,苔白厚腻或薄黄,脉滑数或濡	轻清宣透,清利湿热	
普通型	寒湿入里,郁而化热,阻滞气机	湿毒郁肺	发热,咳嗽痰少,或有黄痰,憋闷气促,腹胀,便秘不畅。舌质暗红,苔黄腻或黄燥,脉滑数或弦滑	化湿解毒,宣肺透邪	[1,15-18]
		寒湿阻肺	低热,身热不扬,或未热,干咳,少痰,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	芳香化浊,宣畅气机	
重型	疫毒闭肺,病势深重,波及营血	疫毒闭肺	发热面红,咳嗽,痰黄粘少,或痰中带血,喘憋气促,疲乏倦怠,口干苦粘,恶心不食,大便不畅,小便短赤。舌红,苔黄腻,脉滑数	宣肺解毒,通腑泄热	[1,19-22]
		气营两燔	大热烦渴,喘憋气促,谵语神昏,视物错昏,或发斑疹,或吐血、衄血,或四肢抽搐。舌绛少苔或无苔,脉沉细数,或浮大而数	清肺泻热,凉血化瘀,气营两治	
危重型	热入营血,瘀血阻络,热蔽心包	内闭外脱	呼吸困难、动辄气喘或需要机械通气,伴神昏,烦躁,汗出肢冷,舌质紫暗,苔厚腻或燥,脉浮大无根	开闭固脱,解毒救逆	[1,23-24]
恢复期	元气耗伤,正虚邪恋,余邪未尽	肺脾气虚	气短,倦怠乏力,纳差呕恶,痞满,大便无力,便溏不爽。舌淡胖,苔白腻	益气健脾,扶正祛邪	[1,25-28]
		气阴两虚	乏力,气短,口干,口渴,心悸,汗多,纳差,低热或不热,干咳少痰。舌干少津,脉细或虚无力	益气养阴,扶正祛邪	

响了气机的升降出入。如表证不解,毒邪入里化热,壅滞于肺,肺失宣降而致发热、气喘、咳嗽、烦渴,以麻杏石甘汤辛凉宣泄之力清肺平喘,解表透邪。表邪不解,亦可循经传腑,水蓄下焦,选用五苓散以淡渗通利,化气行水。新冠肺炎寒湿为病,病虽在肺,但因肺通调水道,下输膀胱,以五苓散治膀胱,温阳化气利小便,则“疫毒”邪气皆可由下而去。因患者兼有胸膈满闷气短的症状,乃是“寒湿疫毒”犯肺,痰饮郁结,发为气逆喘咳,佐以射干麻黄汤下气平喘,化饮涤痰。射干麻黄汤主治寒饮郁肺所致的肺气上逆,一方面通过宣散利湿等方式使“寒湿疫毒”之邪有去路,另一方面下气、祛痰、化饮,减少气道分泌物以保持气道通畅。而麻杏石甘汤、射干麻黄汤主要作用部位均在肺,两方合用又加强了全方温肺寒、宣肺气、润肺燥、化痰饮的功效。“寒湿疫毒”由表入里,必经半表半里,少阳枢机不利,可用小柴胡汤和解表里,驱邪外出,给“疫毒”邪气以出路。小柴胡汤升降协调,通利三焦,既防“疫毒”入里,又调和肝胃。山药补脾养胃、生津益肺,枳实泻肺化痰,陈皮健脾益气,利水燥湿,藿香芳香化湿、醒脾和中。原方中五味子不利于宣肺发汗,人参、大枣助湿生热,故去除<sup>[29-31]</sup>。

清肺排毒汤中各个处方组合在一起,协同加强,互为补充,辛温与辛凉合用,甘淡芳香,多法齐下,契合新冠肺炎的复杂病机,外散邪毒,内祛

痰湿,共奏解表散寒、清热化湿、宣肺健脾、祛邪解毒之功效。全方的重点在疏而不在堵,给邪气以出路,使疫毒邪气从肺卫而宣,从小便而去,使疫毒清,湿气化,肺气宣,正气复,有“清除肺邪,排出疫毒”之义。临证应用时,还要考虑地理环境因素的影响和气候的变化,遵循“三因制宜”原则,因证制宜,效果更佳。

5 清肺排毒汤及其组成方剂的临床与实验研究

在治疗新冠肺炎的临床实践中,清肺排毒汤表现出有效、安全、普适的特点。孙易娜等<sup>[32]</sup>观察了295例轻型/普通型新冠肺炎患者服用清肺排毒汤的疗效,认为该方确能改善患者发热、咳嗽、咯痰、咽痛、乏力、头痛等多种临床症状和胸部CT影像学结局,且对比药物联用的治疗方案,单纯服用清肺排毒汤在平均住院时间、核酸转阴时间、改善咯痰症状及胸部CT结局等方面均具有一定优势。王月等<sup>[33]</sup>研究显示清肺排毒汤联合常规治疗可改善新冠肺炎患者临床症状、中医证候,减少住院天数和不良反应发生率。张平等<sup>[34]</sup>对24例新型冠状病毒肺炎危、重型患者的临床资料进行回顾性分析,发现清肺排毒汤能显著降低新冠肺炎危、重型患者炎症因子水平,减轻炎症反应对机体的损伤,为清肺排毒汤预防危、重型患者早中期细胞因子风暴及改善临床症状等方面提供了数据支持。

借助现代药理学、网络药理学、分子对接等

研究方法,有助于筛选出方剂中有效成分及潜在作用靶点。研究证实,清肺排毒汤以多成分、多靶点、多途径和多生物学功能发挥出治疗新冠肺炎的作用。清肺排毒汤中的槲皮素、木犀草素、山柰酚等主要成分具有不同程度的止咳、祛痰、消炎、抗病毒等功效,这些有效成分作用于白细胞介素、丝裂原活化蛋白激酶、肿瘤坏死因子等关键分子,通过影响Toll样受体通路、肿瘤坏死因子信号通路、白细胞介素信号通路等途径,起到抑制细胞因子风暴、缓和过激的免疫反应、消除炎症等作用<sup>[35-38]</sup>。赵静等<sup>[39]</sup>研究发现清肺排毒汤的重要靶标主要富集在病毒感染和肺部损伤两大类疾病上,由此推断清肺排毒汤是通过抗病毒和减轻肺损伤来发挥对新冠肺炎的治疗作用。许冬玉等<sup>[40]</sup>的研究也证实了这一点。

对清肺排毒汤的组成方剂研究也取得了一些进展。药理学研究发现麻杏石甘汤具有抗流感病毒、解热、止咳、祛痰、增强免疫等功效,在改善新冠肺炎引发的发热、咳嗽、咳痰等症状的同时,还能提高患者机体免疫功能和抗病毒能力<sup>[41]</sup>。麻杏石甘汤还可以改善内毒素引起的肺间质水肿,而内毒素引起的肺间质水肿和休克脱证是重症和危重症的病理基础,因此麻杏石甘汤有可能通过此途径在治疗新冠肺炎重症时发挥作用<sup>[42]</sup>。网络药理学研究表明,麻杏石甘汤可通过多成分、多靶点对机体的病毒感染和免疫炎症反应进行调控,达到抑制新冠病毒复制、消除细胞因子风暴的目的<sup>[43-44]</sup>。射干麻黄汤具有平喘、减轻气道反应的作用,在临床中最常用于治疗哮喘,包括哮喘急性发作、哮喘稳定期、咳嗽变异性哮喘,其次为咳嗽、慢性阻塞性肺疾病、支气管炎、过敏性鼻炎、肺气肿等。金宗炎<sup>[45]</sup>在研究中发现射干麻黄汤可以改善包括咳嗽伴痰、咽中哮鸣、喘息、咯黏痰、气短、便溏、上呼吸道哮鸣、流涕、喉痒、喷嚏、胸闷等多种症状。小柴胡汤具有解热、镇痛、抗炎的功效,临床中用于治疗流行性感及各类炎症性疾病。汪冬梅等<sup>[46]</sup>认为新冠肺炎早中期多为少阳太阳阳明合病,恢复期多为少阳太阴并病,采取“三阳合病,治取少阳”的原则,选用小柴胡汤加减治疗新冠肺炎患者112例,切合中医病因病机,取得了较好的临床疗效。杨璐等<sup>[47]</sup>通过网络药理学和分子对接的方法,初步探讨了小柴胡汤在新冠肺炎治疗中缓解发热及抗病毒的可能作用机制。孙凯滨等<sup>[48]</sup>对小柴胡汤治疗早期新冠肺炎邪热郁肺、枢机不利证的功效与机制进行预测,发现

方中活性成分可有效阻断新冠病毒入侵,抑制病毒复制,同时对免疫系统具有良好的双向调节作用,能够从多方面发挥治疗新冠肺炎的作用。

需要注意的是,方剂的功效并不等于方中药物功效的简单叠加,而是经过合理配伍后对病证产生的综合效应,因此合方的药理作用及机制也不能简单等于其中组成方剂或中药药理作用的叠加。但由于目前对新冠肺炎的病理机制并不完全清楚,通过研究清肺排毒汤及其组成方剂的药理作用来认识其防治新冠肺炎的机制,可以为我们提供一些参考。因此,在清肺排毒汤的临床疗效得到认可后,深入开展实验研究、阐明该方的作用机制是十分必要的。

## 6 总结和展望

目前,我国新冠肺炎疫情基本得到控制,但在全球新冠大流行的背景下,防控形势依然严峻,尤其是变异后的德尔塔毒株,其传播能力明显增强,传播速度快,患者转阴时间长,且转阴后仍有复阳的可能,给疫情防控带来了巨大压力。我国2021年7月以来的疫情就是由德尔塔毒株输入引发并波及多省份。中医认为,德尔塔毒株仍属于“疫病”范畴。与以往不同的是,2020年疫情爆发于冬春,气候寒冷,“夹寒”的特点较为突出。而德尔塔毒株引发的疫情发生在夏季,容易兼夹“暑湿”之邪。虽然发病特点和临床症状上与去年有所不同,但核心病机没有变化。因此,在中医治疗方面仍然可以参考国家第八版诊疗方案中以清肺排毒汤为首的“三药三方”<sup>[49]</sup>。

综上所述,清肺排毒汤作为治疗新冠肺炎的核心方剂,能够快速遏制新冠肺炎的发展,从临床效果、中医理论和实验研究等方面均得到了证实。通过临床验证,清肺排毒汤对新冠肺炎各个临床分型均有明显疗效,表现出有效、安全、普适的特点。中医研究认为,疫毒侵袭,正气亏虚,肺卫受邪,导致肺气郁闭,宣降失常,或皮毛闭塞,水道不利,或气滞胸膈,呼吸不畅,或为少阳枢机不利,表里失和,邪气难以外透。若正气充足,邪有出路,则转化为重症及危重症的几率较小。若邪气直中脏腑,或水饮、痰湿、瘀血等病理产物夹杂为患,使脏腑气血运行障碍,肺闭喘脱,或正虚邪盛,逆传心包,可出现呼吸困难,神志昏蒙等。清肺排毒汤针对新冠肺炎这一特点,既能清除肺部疫毒以“清肺”,又给外邪出路以“排毒”,可以预防患者向重症转化,防止毒邪内陷为逆。实验研究也表明,清肺排毒汤及其组

成方剂具有止咳、解热、镇痛、祛痰、消炎等功效,在缓解新冠肺炎患者临床症状的同时,还能抑制细胞因子风暴、缓和过激的免疫反应、提高患者机体免疫功能和抗病毒能力,以多成分、多靶点、多途径和多生物学功能发挥出治疗新冠肺炎的作用。

面对突如其来的新冠疫情,在无特效药物、病死率较高的情况下,中医药早期、全程参与了救治,疗效确切,优势明显。许多中医药专家亲临一线,通过临床调研明确了中医认识,并在实践中不断总结治法,优化方案。将经典名方重新组合创制清肺排毒汤,体现了大疫之时确立通用处方的重要性和必要性。对于新冠肺炎初期轻型与普通型,中医药可以改善症状、缩短病程、减少重症的发生,对于重型和危重型,中西医结合具有一定的截断病情、降低病死率的作用<sup>[50]</sup>。但通用方不能兼顾个体差异,在临床中应以辨证为基础,使通用方的使用更加合理<sup>[51-52]</sup>。在这场疫情阻击战中,要增强中医药自信,做到尽早用药、深度参与、全程治疗。坚持中西医结合、中西医并重,充分发挥中医药防治新冠肺炎的优势。

[利益冲突] 本文不存在任何利益冲突。

#### [参考文献]

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会办公厅,国家中医药管理局办公室. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)[J]. 中国医药,2020,15(6):801-805.
- [2] 夏文广,安长青,郑婵娟,等. 中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎34例临床研究[J]. 中医杂志,2020,61(5):375-382.
- [3] 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,2020,36(2):145-148.
- [4] 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的中医药防治策略[J]. 中医杂志,2020,61(6):465-470,553.
- [5] 王刚,金劲松. 新型冠状病毒肺炎中医认识初探[J]. 天津中医药,2020,37(3):247-250.
- [6] 郑文科,张俊华,杨丰文,等. 从湿毒疫论治新型冠状病毒肺炎[J]. 中医杂志,2020,61(12):1024-1028.
- [7] 范逸品,王燕平,张华敏,等. 试析从寒疫论治新型冠状病毒肺炎[J]. 中医杂志,2020,61(5):369-374.
- [8] 石岩,郜贺,赵亮,等. 新型冠状病毒感染的肺炎(COVID-19)与风寒湿疫[J]. 中华中医药学刊,2020,38(3):4-6.
- [9] 薛伯寿,姚魁武,薛燕星. “清肺排毒汤”快速有效治疗新型冠状病毒肺炎的中医理论分析[J]. 中医杂志,2020,61(6):461-462.
- [10] 沈爱明,张伟,吴卓,等. 清肺排毒汤治疗新型冠状病毒肺炎的中医理论分析[J]. 辽宁中医杂志,2020,47(3):106-108.
- [11] 滕俊,姜云宁,柴欣楼,等. 中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎研究进展[J]. 中医学报,2020,35(4):720-725.
- [12] 姚佳,史晓燕,陈秋,等. 清肺排毒汤治疗新型冠状病毒肺炎的方药理论研究[J]. 辽宁中医杂志,2020,47(5):94-98.
- [13] 孙宏源,毕颖斐,朱振刚,等. 天津地区88例新型冠状病毒肺炎患者中医证候特征初探[J]. 中医杂志,2020,61(10):837-841.
- [14] 肖玮,安兴,谢春光,等. 36例新型冠状病毒肺炎(COVID-19)患者舌象观察[J]. 陕西中医药大学学报,2020,43(2):16-21.
- [15] 杨明博,杨璞叶,代晓银,等. 西安地区46例新型冠状病毒肺炎中医证候初探[J]. 现代中医药,2021,41(2):57-62.
- [16] 陆云飞,杨宗国,王梅,等. 50例新型冠状病毒感染的肺炎患者中医临床特征分析[J]. 上海中医药大学学报,2020,34(2):17-21.
- [17] 陈瑞,罗亚萍,徐勋华,等. 武汉地区52例新型冠状病毒肺炎中医证治初探及典型病案分析[J]. 中医杂志,2020,61(9):741-744.
- [18] 刘清泉,夏文广,安长青,等. 中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎作用的思考[J]. 中医杂志,2020,61(6):463-464.
- [19] 李素云,李高阳,张华茹,等. 祛肺毒一号方治疗新型冠状病毒肺炎重型/危重型患者临床疗效分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2020,26(11):13-20.
- [20] 李建生,李素云,谢洋,等. 河南省524例新型冠状病毒肺炎患者临床特征及中医证候分布[J]. 中医杂志,2020,61(16):1391-1396.
- [21] 苗青,丛晓东,王冰,等. 新型冠状病毒肺炎的中医认识与思考[J]. 中医杂志,2020,61(4):286-288.
- [22] 王宪波,刘景院,王晓静,等. 新型冠状病毒肺炎诊治实践与体会[J]. 北京中医药,2020,39(2):109-111.
- [23] 杨华升,王兰,姜良铎. 姜良铎从“气不摄津”认识新型冠状病毒肺炎[J]. 中医杂志,2020,61(7):561-563,593.
- [24] 王玉光,齐文升,马家驹,等. 新型冠状病毒肺炎中医临床特征与辨证治疗初探[J]. 中医杂志,2020,61(4):281-285.
- [25] 毛娅,崔翔,王晓玲,等. 安康地区26例普通型新型冠状病毒肺炎患者恢复期中医辨治体会[J]. 陕西中医药大学学报,2021,44(4):5-10.
- [26] 黄春燕,李少峰,梁锦贞,等. 中医药治疗江西地区新



- 新冠肺炎恢复期脾气虚证41例疗效观察[J]. 江西中医药大学学报, 2020, 32(6): 37-41.
- [27] 王巧琳, 孙龙飞, 赵明芬, 等. 清肺排毒汤在新冠肺炎气阴两虚证患者恢复期治疗中的应用[J]. 中医学报, 2021, 36(5): 910-914.
- [28] 刘佳佳, 包剑锋, 黄劲松, 等. “顾护阳气”思想在新型冠状病毒肺炎证治中的应用探析[J]. 中国中医急症, 2021, 30(2): 196-199.
- [29] 黄煌. 基于经方医学对新型冠状病毒肺炎的思考[J]. 南京中医药大学学报, 2020, 36(2): 152-156.
- [30] 蒋谦谦, 陈新宇. 基于方证辨证对清肺排毒汤快速有效治疗新型冠状病毒肺炎的思考[J]. 中医杂志, 2020, 61(14): 1204-1206.
- [31] 李春波, 苏韞, 刘永琦, 等. 清肺排毒汤治疗新型冠状病毒肺炎的中医理论及现代药理学机制[J]. 中医杂志, 2020, 61(15): 1299-1302.
- [32] 孙易娜, 吕文亮, 李昊, 等. 清肺排毒汤治疗轻型/普通型新型冠状病毒肺炎295例多中心临床研究[J]. 中医杂志, 2021, 62(7): 599-603.
- [33] 王月, 陈立, 郑玲, 等. 清肺排毒汤联合常规治疗对新冠肺炎患者的临床疗效[J]. 中成药, 2021, 43(3): 656-659.
- [34] 张平, 潘广涛. 清肺排毒汤改善新型冠状病毒肺炎危重型患者炎症细胞因子的临床研究[J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2021, 23(2): 391-395.
- [35] 徐天馥, 贺成功, 杨坤. 基于网络药理学清肺排毒汤治疗新冠肺炎的物质基础及作用机制研究[J]. 天然产物研究与开发, 2020, 32(6): 901-908.
- [36] 鄢海燕, 邹妍, 邹纯才. 基于网络药理学和分子对接技术分析清肺排毒汤治疗 COVID-19 的机制[J]. 南方医科大学学报, 2020, 40(5): 616-623.
- [37] 周梦琪, 杨璐平, 马浩洁, 等. 清肺排毒汤干预新冠肺炎细胞因子风暴机制的网络药理学研究[J]. 海南医学院学报, 2020, 26(10): 721-729.
- [38] 任星, 杨静, 张菀桐, 等. 基于网络药理学探讨新冠肺炎初期用药清肺排毒汤的作用机制[J]. 世界中医药, 2021, 16(19): 2845-2850.
- [39] 赵静, 田赛赛, 杨健, 等. 清肺排毒汤治疗新型冠状病毒肺炎机制的网络药理学探讨[J]. 中草药, 2020, 51(4): 829-835.
- [40] 许冬玉, 许玉龙, 王至婉, 等. 基于网络药理学研究清肺排毒汤治疗新型冠状病毒肺炎的作用机制[J]. 中药药理与临床, 2020, 36(1): 26-32.
- [41] 朱玉, 黎玉婷, 姚德蛟. 从中西医不同角度分析麻杏石甘汤治疗新型冠状病毒肺炎的作用[J]. 西部中医药, 2020, 33(4): 5-7.
- [42] 韩晶岩. 麻杏石甘汤改善肺间质水肿、注射用益气复脉(冻干)改善休克脱证的作用机理[J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2020, 22(2): 248-256.
- [43] 张云, 杨卉, 何轩辉, 等. 麻杏石甘汤治疗新冠肺炎细胞因子风暴的网络药理学分析[J]. 世界中医药, 2020, 15(13): 1908-1913.
- [44] 张宏亮, 黄振光, 蒋霞, 等. 基于网络药理学研究加减麻杏石甘汤治疗重型新冠肺炎的作用机制[J]. 中药材, 2020, 43(7): 1772-1778.
- [45] 金宗炎. 基于六经八纲理论的射干麻黄汤后续方证动态观察与方药规律探析[D]. 北京: 北京中医药大学, 2020.
- [46] 汪冬梅, 熊利红. 小柴胡汤加减治疗新型冠状病毒肺炎的临床观察[J]. 中西医结合研究, 2020, 12(4): 266-268.
- [47] 杨璐, 崔换天, 刘相国, 等. 基于网络药理学的小柴胡汤治疗新型冠状病毒肺炎(COVID-19)发热的可行性探讨[J]. 中草药, 2020, 51(7): 1761-1775.
- [48] 孙凯滨, 张新雨, 刘静, 等. 小柴胡汤治疗早期新型冠状病毒肺炎(COVID-19)邪热郁肺、枢机不利证功效网络分析与机制预测[J]. 中草药, 2020, 51(7): 1750-1760.
- [49] 中华人民共和国国家卫生健康委员会办公厅, 国家中医药管理局办公室. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版)[J]. 中国医药, 2020, 15(10): 1494-1499.
- [50] 李旷宇, 安徽, 夏飞, 等. 清肺排毒汤加减方联合抗病毒药物治疗新型冠状病毒肺炎的回顾性研究[J]. 中草药, 2020, 51(8): 2046-2049.
- [51] 张丽娟, 范恒, 陈瑞, 等. 从临床实践谈清肺排毒汤的合理应用[J]. 中医杂志, 2020, 61(18): 1573-1577.
- [52] 毛靖, 陆兔林. 从中医理论探讨清肺排毒汤对新型冠状病毒肺炎的治疗[J]. 实用中医内科杂志, 2020, 34(12): 1-4.

[责任编辑 王鑫]