

# 清肺排毒汤治疗新型冠状病毒肺炎 理论分析与临床实践

田朝晖<sup>1,2,3,4</sup> 向建军<sup>1,2,3,4</sup> 葛 舰<sup>1,2,3,4</sup> 秦开烈<sup>1,2,3,4</sup> 李玉英<sup>1,2,3,4</sup>  
王 奎<sup>1,2,3,4</sup> 陈小川<sup>1,2,3,4</sup> 陈 淑<sup>1,2,3,4</sup>

(1 湖北省恩施土家族苗族自治州中心医院恩施 445000; 2 湖北省恩施土家族苗族自治州民族医院 恩施 445000;  
3 武汉大学恩施临床学院 恩施 445000; 4 湖北民族大学附属恩施州中心医院 恩施 445000)

**摘要** 清肺排毒汤由麻杏石甘汤、射干麻黄汤(去大枣、五味子)、小柴胡汤(去人参、大枣)、五苓散、橘枳姜汤、加山药、藿香组合而成。上述5首经典方剂均来源于医圣张仲景《伤寒杂病论》。其中麻杏石甘汤疏表宣肺、清热平喘;射干麻黄汤(去大枣、五味子)宣肺祛痰、降气止咳;小柴胡汤(去人参、大枣)和解半表半里之邪;橘枳姜汤行气化痰;五苓散利水渗湿;藿香散邪化湿;山药健脾补肺;且桂枝、甘草合用,辛甘化阳,扶助正气;诸药合用,共奏清肺解毒之功,适用于新型冠状病毒肺炎(COVID-19)轻型、普通型、重型患者。有学者通过网络药理学分析表明,清肺排毒汤通过多成分、多靶标对机体起到整体调控作用。

**关键词** 清肺排毒汤;新型冠状病毒肺炎;辨证论治;制方原理;临床实践

## Novel coronavirus pneumonia treated by Qingfei Paidu Decoction: Theoretical Analysis and Clinical Practice

TIAN Zhaohui<sup>1,2,3,4</sup>, XIANG Jianjun<sup>1,2,3,4</sup>, GE Jian<sup>1,2,3,4</sup>, QIN Kailie<sup>1,2,3,4</sup>, LI Yuying<sup>1,2,3,4</sup>,  
WANG Kui<sup>1,2,3,4</sup>, CHEN Xiaochuan<sup>1,2,3,4</sup>, CHEN Shu<sup>1,2,3,4</sup>

(1 The Central Hospital of Enshi Tujia and Miao Autonomous Prefecture, Enshi 445000, China; 2 The National Hospital of Enshi Tujia and Miao Autonomous Prefecture, Enshi 445000, China; 3 Enshi Clinical College of Wuhan University, Enshi 445000, China; 4 Enshi Central Hospital Affiliated to Hubei Minzu University, Enshi 445000, China)

**Abstract** Qingfei Paidu decoction is composed of Moxing Shigan decoction, Shagan Mahuang Decoction (Chinese date and Chinese magnoliavine fruit were taken out), Xiaochaihu Decoction (ginseng and Chinese date were taken out), Wuling powder, Juzhijiang decoction, common yam rhizome and cablin patchouli herb. The above five classical prescriptions are all from Shanghan Zabing Lun by ZHANG Zhongjing, the medical saint. Among them, Moxing Shigan decoction can relieve superficies and ventilate lung Qi, clear heat and relieve panting; Shagan Mahuang decoction (Chinese date and Chinese magnoliavine fruit were taken out) can ventilate lung Qi and dispell phlegm, descend Qi and relieve cough; Xiaochaihu Decoction (ginseng and Chinese date were taken out) can harmonize the pathogen in the half-superficies and half-interior. Juzhijiang decoction can activate Qi and dispel phlegm; Wuling powder can diffuse dampness; cablin patchouli herb can resolve toxins and remove dampness, common yam rhizome can invigorate the spleen and supplement the lung. The combination of cassia twig and liquorice root can support Yang and the healthy energy. The combination of those medicines can clear lung-heat and remove toxicity and is suitable for light, normal, and heavy Coronavirus Disease 2019 patients. Some scholars have shown through network pharmacological analysis that Qingfei Paidu decoction plays an overall regulatory role on the body through multiple components and multiple targets.

**Keywords** Qingfei Paidu decoction; Coronavirus Disease 2019; Syndrome differentiation and treatment; Prescription principle; Clinical practice

中图分类号: R254.3; R256.19; R512.99 文献标识码: A doi: 10.3969/j.issn.1673-7202.2020.04.005

2019年12月以来,湖北省武汉市陆续出现了新型冠状病毒肺炎(Coronavirus Disease 2019, COVID-

基金项目:湖北省卫生健康委员会2018—2019中医药科研项目(ZY2019Q021);恩施土家族苗族自治州科学技术局2018年指导性科研项目(201819)

作者简介:田朝晖(1986.01—),男,硕士研究生,主治医师,研究方向:中医药防治男科疾病及中医验方挖掘与开发运用研究, E-mail: 453554130@qq.com

通信作者:向建军(1971.02—),男,本科,主任医师,教授,硕士研究生导师,研究方向:中医药防治内分泌疾病研究, E-mail: 344474650@qq.com

19) 病例,随着疫情的蔓延,湖北恩施地区陆续出现了 COVID-19 病例。恩施州中心医院作为恩施地区治疗 COVID-19 的定点医院,该院贯彻落实党中央、国务院关于防控 COVID-19 疫情的一系列部署<sup>[1]</sup>,在本次疫情防控工作中,坚持中西医结合治疗 COVID-19,取得了良好疗效,现将使用清肺排毒汤治疗 COVID-19 理论探讨及典型案例报道如下。

### 1 清肺排毒汤简介

清肺排毒汤<sup>[1]</sup>由麻黄 9 g、炙甘草 6 g、杏仁 9 g、生石膏 15~30 g、桂枝 9 g、泽泻 9 g、猪苓 9 g、白术 9 g、茯苓 15 g、柴胡 16 g、黄芩 6 g、姜半夏 9 g、生姜 9 g、紫菀 9 g、款冬花 9 g、射干 9 g、细辛 6 g、山药 12 g、枳实 6 g、陈皮 6 g、藿香 9 g 组成。传统中药饮片,水煎服,每日 1 剂,早晚 2 次,饭后 40 min 温服,3 剂为 1 个疗程。服完药加服大米汤半碗,舌干津液亏虚者可多服至 1 碗。如患者不发热则生石膏的用量减小,发热或壮热可加大生石膏用量。若症状好转而未痊愈则服用第 2 个疗程,若患者有特殊情况或其他基础疾病,第 2 个疗程可以根据实际情况修改处方,症状消失则停药。此方具有清肺排毒的功效,适用于 COVID-19 轻型、普通型、重型患者。

### 2 清肺排毒汤来源于《伤寒杂病论》的原因分析

清肺排毒汤由麻杏石甘汤、射干麻黄汤(去大枣、五味子)、小柴胡汤(去人参、大枣)、五苓散、橘枳姜汤、加山药、藿香组合而成。上述五首经典方剂均来源于医圣张仲景《伤寒杂病论》。国家卫生健康委员会第六版《新冠肺炎诊疗方案》<sup>[2]</sup>认为,COVID-19 属于中医“疫病”,隶属于温病范畴,一般看来,温病治疗应该从温病四大家的著作中去寻找经典方剂,但本次国家卫生健康委员会推荐的清肺排毒汤却来自《伤寒杂病论》,笔者认为有以下 2 个因素。

2.1 COVID-19 的病因为寒湿疫毒 疫病之气是一种感官不能发现的致病力强且具有传染性的特殊极细小物质,并非一般所指的风、寒、暑、湿、燥、火等六淫之邪。正如吴又可说,“温疫之为病,非风、非寒、非暑、非湿,乃天地间别有一种异气所感”。武汉地处华中,气候潮湿,时值冬季,疫病之气具有寒湿特点。王永炎院士<sup>[3]</sup>认为,COVID-19 的病因是寒湿疫毒,倡导用麻黄附子细辛汤合桂枝去芍药汤治疗。仝小林院士<sup>[4]</sup>在武汉一线的诊治经验也认为 COVID-19 的病因是寒湿疫毒。从目前收治病例的临床症状来看,早期咳嗽,发热,伴有恶寒,舌质淡、暗,苔白腻,属寒湿所主。若从《瘟疫论》《湿热论》《湿热

条辨》《温病条辨》等经典温病著作寻求论治思路,确有不妥之处。

2.2 《伤寒杂病论》与温病学关系密切 一般认为,《伤寒杂病论》所论伤寒为狭义伤寒,是外感风寒,感而即发的疾病。但广义的伤寒是指一切外感热病的总称。东汉末年,战疫连年,曹植在《说疫气》中说,“家家有僵尸之痛,室室有号泣之哀,或阖门而殪,或覆族而丧”。在大疫流行之际,张仲景家族也未能幸免,张仲景在《伤寒论》自序中说,“余宗族素多,向余二百,建安纪年以来,犹未十稔年,其死亡者,三分有二”,《伤寒杂病论》正是在这种背景下诞生的,正如王永炎院士所说,“《伤寒论》就是为救治寒湿疫而著”。《伤寒杂病论》虽以伤寒为名,但书中分别论述了伤寒、中风、温病等,全书所论内容为广义伤寒内容,只是实际条文重在论述人体感受风寒之邪的辨证论治。如《伤寒论》第 6 条说,“太阳病,发热而渴,不恶寒者,为温病”。张仲景将太阳病分为太阳伤寒、太阳中风、太阳温病。还有学者认为,《伤寒论》第 27 条“太阳病,发热恶寒,热多寒少,脉微弱者,此无阳也,不可发汗,宜桂枝二越婢一汤”此条即为太阳温病的具体治疗。然而《伤寒杂病论》并没有形成温病的辨证论治体系<sup>[5-6]</sup>,《伤寒论》被后世尊崇为“方书之祖”,其中治疗里热证的麻杏石甘汤、白虎汤、白头翁汤等方剂,对温病学的发展产生了深远的影响。因此,清肺排毒汤所包含的方剂来自于《伤寒杂病论》符合情理之中。

### 3 清肺排毒汤治疗 COVID-19 理论分析

寒湿疫毒<sup>[7]</sup>,自口鼻、肌表而入,直侵肺经,肺失宣降,肺气上逆,故咳嗽;寒湿化热,湿伤津液,咳嗽以干咳为主;邪伤正气,故乏力;卫表受邪,患者伴有鼻塞、流涕、咽痛等症状;寒湿困脾,患者出现脘痞,便溏腹泻,舌苔厚腻等症状;寒湿阻肺,郁而化热,故发热,时有高热,咳嗽咳痰,呼吸困难,甚则喘脱;痰阻气滞,气机不畅,肺气不利,升降失司,胸闷喘促;寒湿停留半表半里,故往来寒热;寒湿阻滞三焦,水湿内停,舌质偏暗,舌苔偏白、偏厚;证属寒湿阻滞,病位在肺、卫表、半表半里、三焦,涉及脾、心、肝、肾等多个脏腑。

3.1 清肺排毒汤中使用麻杏石甘汤的制方原理分析 寒湿犯表,治宜疏散,药用麻黄;寒湿阻肺,郁而化热,治宜清肺,药用石膏。麻黄宣肺透邪,既开表闭又开肺闭,《金岳全书》说,“麻黄善达肌表,走经络,大能表散风邪,祛除寒毒,一应温疫、疟疾、瘴气、山岚……必宜用之”;石膏清肺泻热;杏仁止咳平喘;

与甘草合用,共奏疏表宣肺,清热平喘之功。尤在汪在《伤寒贯珠集》中说,“盖肺中之邪,非麻黄、杏仁不能发,而寒郁之热,非石膏不能除,甘草不特救肺气之困,抑以缓石膏之悍也”。《伤寒论》第63条说“汗出而喘,无大热者,可与麻杏石甘汤”;第162条说,“若汗出而喘,无大热者,可与麻杏石甘汤”。条文中“无大热”是指表无大热,而热壅于里,并非无发热。现代药理研究表明,麻杏石甘汤具有镇咳、祛痰、抗炎、平喘、解热、抗病毒、改善血液循环等作用<sup>[8]</sup>。COVID-19确诊重症病例实验室检查显示,CT呈现磨玻璃样改变,肺部出现炎性反应改变,D-二聚体升高,提示重症COVID-19病理变化过程中,可能出现凝血功能障碍,清肺排毒汤中使用麻杏石甘汤,既能镇咳、祛痰、抗炎、平喘、解热、抗病毒,又能改善血液循环,能有效改善COVID-19的临床症状。

3.2 清肺排毒汤中使用射干麻黄汤的制方原理分析 寒湿郁肺,肺失通调,聚湿成痰,痰阻气逆,咳嗽气喘,治宜宣肺祛痰,降气止咳。方用射干麻黄汤,方中射干苦寒,清热祛痰,与辛温之麻黄相配,能宣肺平喘;生姜、细辛、半夏、紫菀、款冬花祛痰止咳;清肺排毒汤中去五味子,防酸涩敛邪之义;诸药合用,共奏宣肺祛痰,降气止咳之功。《金匱要略》第6条说,“咳而上气,喉中水鸡声,射干麻黄汤主之”<sup>[9]</sup>。现代药理研究表明,射干麻黄汤具有镇咳、祛痰、松弛支气管平滑肌的作用。清肺排毒汤用射干麻黄汤治疗COVID-19,能有效缓解咳嗽、气喘、呼吸困难等症状<sup>[8]</sup>。

3.3 清肺排毒汤中使用橘枳姜汤的制方原理分析 寒湿郁肺,痰阻气滞,肺气不利,治宜行气化痰,方用橘枳姜汤。方中橘皮行肺胃之气,条畅气机,枳实行气除满,生姜散结降逆,三药相合,共奏行气化痰之功。现代药理学研究表明,橘枳姜汤具有祛痰、保护心肌缺血、抑制血栓形成等作用。橘枳姜汤联合麻杏石甘汤,增强祛痰、改善凝血功能障碍的作用<sup>[10]</sup>。

3.4 清肺排毒汤中使用小柴胡汤的制方原理分析 寒湿阻滞三焦,患者出现往来寒热,治当和解。吴又可在《温疫论》中说,“邪自口鼻而入,则其所客,内不在脏腑,外不在经络,舍于伏膺之内,去表不远,附近于胃,乃表里之分界,是为半表半里,即《黄帝内经》所谓横连募原者也”<sup>[11]</sup>。“此邪不在经,汗之徒伤卫气,热亦不减。又不可下,此邪不在里,下之徒伤胃气”。COVID-19的病因为寒湿疫毒,遵《伤

寒论》选小柴胡汤从和解论治,切中病机。方中柴胡透泄半表半里之邪,并能疏泄气机之郁滞,黄芩清泄半表半里之热,柴胡、黄芩相配,一散一清,邪气自卫表解除;半夏、生姜降逆化痰;清肺排毒汤中去人参、大枣,专取小柴胡汤和解之功,治往来寒热。现代药理学研究表明,小柴胡汤具有解热、护肝、保护心肌、调节免疫力的作用<sup>[8]</sup>。COVID-19确诊病例实验室检查显示,肝酶、乳酸脱氢酶、肌红蛋白、肌钙蛋白升高,提示COVID-19病理过程中心脏、肝脏可能受到不同程度的损伤,清肺排毒汤中使用小柴胡汤,能起到保肝、防止心肌损伤的作用。

### 3.5 清肺排毒汤中使用五苓散的制方原理分析

寒湿犯表,表邪不解,循经传腑,水蓄下焦,治宜利水渗湿,通利三焦。方用五苓散,方中泽泻、猪苓利水渗湿,白术、茯苓健脾祛湿,兼能止泻,桂枝发散,助麻黄祛表邪,诸药合用,共奏利水渗湿,解表散邪之功,使邪气内从小便而解,外随汗液而散。《千金方》记载,“五苓散主治时行热病”;《三因方》记载,“己未年,京师大疫,汗之死,下之死,用五苓散遂愈”;《瘟疫论补法》记载,“五苓散去桂枝,陈皮易白术,名四苓散,治瘟疫之邪传胃而渴者”<sup>[12]</sup>。这表明,五苓散治疗疫病有史实依据。现代药理学研究表明,五苓散具有利尿、护肾、抑菌等药理作用<sup>[8]</sup>。COVID-19确诊病例实验室检查显示,乳酸脱氢酶升高,提示COVID-19病理变化过程中肾脏也可能受到不同程度的损伤,清肺排毒汤中使用五苓散,能起到保肝、护肾的作用。

### 3.6 清肺排毒汤中使用山药、藿香的制方原理分析

清肺排毒汤的药物组成除了麻杏石甘汤、射干麻黄汤(去五味子)、小柴胡汤(去人参、大枣)、五苓散、橘枳姜汤五首经典方剂合用之外,还加用了山药和藿香。山药健脾除湿,助诸方祛除寒湿;疫病寒湿之毒侵犯人体,必致正气亏损,早期以肺虚为主,用山药又能补肺,但清肺排毒汤未使用小柴胡汤原方中的人参、大枣,因COVID-19早期及进展期,以邪气盛为病机主要方面,不适合用人参、大枣等峻补之品,而山药甘平,气轻性缓,且能健脾除湿,用之尤宜。《神农本草经》说,“山药主伤中,补虚羸,除寒热邪气”,说明山药既能补益,又能祛邪,故方中山药益气补脾,一者取其扶正以祛邪,二者取其健脾以祛湿,三者取其益气以御疫毒内传,俾正气旺盛,则疫毒无内传之机。现代药理学研究表明,山药有促进细胞免疫和体液免疫的功能,清肺排毒汤中使用山药,能起到增强免疫力的作用<sup>[13]</sup>。

藿香味辛 其性微温 外能散表邪 内能化湿浊 是治疗温病初起的要药。《药品化义》说,“藿香辛能通利九窍 若山岚瘴时疫用之 不使外邪内侵 有主持正气之功”。《本草正义》说,“藿香能去除阴霾湿邪 舌苔浊垢者最捷之药 惟舌有浊垢而漾漾欲泛者佳”。临床观察表明 COVID-19 舌苔厚腻者较多。现代研究表明 藿香所含黄酮类成分具有抗病毒作用<sup>[13]</sup>。清肺排毒汤中使用藿香 能起到抗病毒、改善舌象的作用。

### 3.7 清肺排毒汤治疗 COVID-19 的制方原理分析

综上所述 清肺排毒汤由麻杏石甘汤 射干麻黄汤(去大枣、五味子) 小柴胡汤(去人参、大枣) 五苓散 橘枳姜汤 加山药、藿香组合而成。其中 麻杏石甘汤疏表宣肺 清热平喘;射干麻黄汤(去大枣、五味子) 宣肺祛痰 降气止咳;小柴胡汤(去人参、大枣) 和解半表半里之邪;橘枳姜汤行气化痰;五苓散利水渗湿;藿香散邪化湿;山药健脾补肺;且桂枝、甘草合用 辛甘化阳 扶助正气;诸药合用 共奏清肺解毒之功 适用于 COVID-19 轻型、普通型、重型患者。清肺排毒汤制方原理示意图见图 1 所示。网络药理学分析表明 清肺排毒汤通过多成分、多靶标对机体起到整体调控作用<sup>[14]</sup>。其首要作用部位是肺、其次是脾;它通过调控若干与 ACE2 共表达的蛋白、以及与疾病发生发展密切相关的一系列信号通路 起到平衡免疫、消除炎症反应的作用;它靶向病毒复制必需的蛋白—核糖体蛋白而抑制病毒 mRNA 翻译、并抑制与病毒蛋白相互作用的蛋白而起到抗病毒作用。

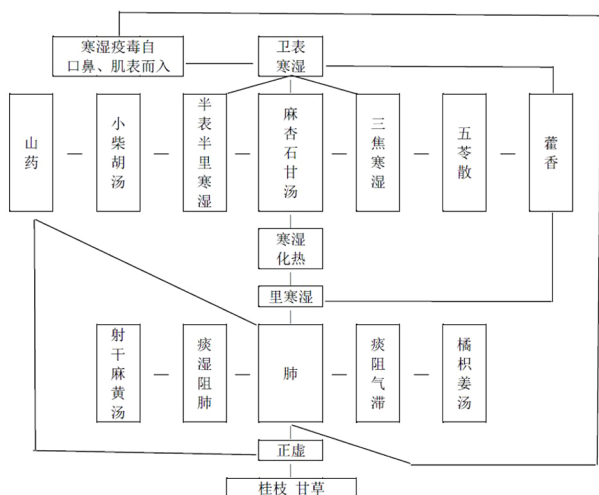


图 1 清肺排毒汤制方原理示意图

### 4 清肺排毒汤治疗新冠状肺炎临床实践

某女 49 岁 1 月 23 日入院。主诉: 干咳、发热 3 d。患者曾到武汉旅行 3 d 前无明显诱因出现干

咳、发热 遂来我院就诊 症见干咳、发热、畏寒、咽痒 行血常规检查示淋巴细胞降低 CT 检查提示双肺感染性病变 考虑病毒性肺炎。遂收住入院治疗。辅检: 血常规示白细胞  $3.15 \times 10^9/L$  中性粒细胞比例 70.80% 淋巴细胞比例 19.60% 红细胞沉降率 50 mm/h CT 提示双肺感染 肝酶未见明显异常 肌酸激酶 342 U/L 肌酸同功酶 13 U/L C 反应蛋白 16.82 mg/L 呼吸道感染病原体 IgM 9 项均为阴性 新型冠状病毒核酸检测阳性。1 月 26 日患者诉吸氧时无胸闷、气促 但停止吸氧或活动则有上述症状 仍有干咳 动脉血气分析 pH 7.365 氧分压 27.1 mm Hg (1 mm Hg = 0.133 kPa) 二氧化碳分压 43.4 mm Hg 复查 CT 提示病变进展明显 考虑呼吸衰竭 告病重 持续吸氧 心电监护。1 月 29 日 患者诉服用洛匹那韦利托那韦片后出现恶心、腹泻、停用洛匹那韦利托那韦片。

西医诊断: COVID-19; 中医诊断: 肺瘟病(寒湿闭肺证)。治则: 清肺解毒。方药: 清肺排毒汤: 麻黄 9 g、炙甘草 6 g、杏仁 9 g、生石膏 15 g、桂枝 9 g、泽泻 9 g、猪苓 9 g、白术 9 g、茯苓 15 g、柴胡 16 g、黄芩 6 g、姜半夏 9 g、生姜 9 g、紫菀 9 g、款冬花 9 g、射干 9 g、细辛 6 g、山药 12 g、枳实 6 g、陈皮 6 g、藿香 9 g。水煎服 每日 1 剂 分 3 次温服。结合西医<sup>[15]</sup> 氧疗、抗病毒[洛匹那韦利托那韦片(艾伯维公司 国药准字 H20130693) 口服 500 mg/次 2 次/d 干扰素注射液(长春海伯尔 国药准字 S20060089) 5 000 000 IU 注射灭菌用水 2 mL 雾化吸入 2 次/d] 疗程为 9 d 维持水电解质平衡等对症治疗后 复查 CT 病灶较前明显吸收 2 次复查(间隔 1 d) 新型冠状病毒核酸检测阴性 体温正常超 3 d 无呼吸道症状。2 月 14 日 患者仅感轻微腹胀、气短、舌淡胖 苔白腻 考虑 COVID-19 恢复期 证属脾肺气虚 开具中药出院 药用法半夏 9 g、陈皮 10 g、党参 15 g、炙黄芪 30 g、茯苓 15 g、藿香 10 g、砂仁 6 g。水煎服 每日 1 剂 分 3 次温服。

按语: 此患者属于 COVID-19 确诊重型病例。1 月 26 日至 2 月 4 日期间告病重 一度出现喘脱危症 采用中西医结合手段积极救治 取得较好疗效。患者干咳、发热、畏寒、气喘、呼吸困难 属寒湿闭肺证 方用清肺排毒汤 结合西医对症治疗 能显著改善患者临床症状 取得了较好疗效。恢复期患者腹胀、气短、舌淡胖 苔白腻 属脾肺气虚证 药用法半夏、陈皮、藿香化痰祛湿 党参、炙黄芪、茯苓、砂仁补益脾肺 促进疾病康复痊愈。

致谢:感谢恩施州中心医院隔离病区李小丹主任带领全体医护人员在一线辛苦工作,感谢葛舰主治医师为本文提供病例资料,在此深深致谢!

#### 参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于推荐在中西医结合救治新型冠状病毒感染的肺炎中使用“清肺排毒汤”的通知[EB/OL]. (2020-02-08) [2020-02-25]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202002/d4b895337e19445f8d728fca1e3e13a.shtml>.
- [2] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第五版)的通知[EB/OL]. (2020-02-08) [2020-02-25]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202002/d4b895-337e19445f8d728fca1e3e13a.shtml> 2020-02-08/2020-02-15.
- [3] 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/OL]. 中医杂志, (2020-02-08) [2020-02-25]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.R.20200216.2004.002.html>.
- [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(COVID-19)的中医药防治策略[J/OL]. 中医杂志, (2020-02-08) [2020-02-19]. <http://219.138.209.78:8000/rwt/CNKI/ht-tp/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/11.2166.R.2020-0217.2034.006.html>.
- [5] 梅国强. 伤寒论讲义[M]. 北京:人民卫生出版社,2010:17.

- [6] 杨进. 温病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:20.
- [7] 吕文亮. 基于《湖北省新型冠状病毒肺炎中医药防治指引(试行)》的解读[J]. 世界中医药,2020,15(2):125-128.
- [8] 苗明升,王升启. 现代方剂学药理与临床[M]. 北京:清华大学出版社,2004:140,176,315,2197.
- [9] 黄仰模. 金匱要略讲义[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:94.
- [10] 张阳,赵杰,袁长玲. 橘枳姜汤治疗冠心病的临床体会[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2018,16(21):3218-3219.
- [11] 曹魏,李牧. 热病传变中“半表半里”的涵义探析[J]. 中国中医急症,2015,24(12):2147-2148.
- [12] 吕永赞. 五苓散方证研[D]. 南京:南京中医药大学,2020.
- [13] 张廷模. 临床中医学[M]. 北京:中国中医药出版社,2011:273,523.
- [14] 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/OL]. 中草药, (2020-02-08) [2020-02-25]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/12.1108.R.20200216.2044.002.html>.
- [15] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 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]. (2020-02-08) [2020-02-25]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202002/d4b895337e19445f8d728fca1e3e13a.shtml>,2020-02-08/2020-02-15.

(2020-02-22 收稿 责任编辑:王明)

#### (上接第496页)

- [3] CHAN J F, YUAN S, KOK K H, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster [J]. The Lancet, 2020, 395(10223):514-523.
- [4] HUANG C, WANG Y, LI X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China [J]. The Lancet, 2020, 395(10223):497-506.
- [5] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第三版)[EB/OL]. [2020-01-22]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202001/f492e9153ea9437bb587ce2ffcbee1fa/files/39e7578d85964dbe81117736dd789d8f.pdf>.
- [6] 彭胜权. 温病学[M]. 6版. 上海:上海科学技术出版社,1996:14-15.
- [7] 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 [J]. The Lancet, 2020, 395(10223):507-513.
- [8] Yang Y, Lu Q, B Liu M J, et al. Epidemiological and clinical features of the 2019 novel coronavirus outbreak in China [EB/OL]. [2020-2-26]. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.02.10.20021675v2>.
- [9] LU R, ZHAO X, LI J, et al. Genomic characterisation and epidemiology

of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding [J]. Lancet, 2020, 20:30251-30258.

- [10] 中华预防医学会新型冠状病毒肺炎防控专家组. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征的最新认识[J]. 中国病毒病杂志,2020,41(2):1-7.
- [11] LEI H, LI Y, XIAO S, et al. Routes of transmission of influenza A H1N1, SARS CoV, and norovirus in air cabin: comparative analyses [J]. Indoor Air, 2018, 28(3):394-403.
- [12] OTTER J A, DONSKY C, YEZLI S, et al. Transmission of SARS and MERS coronaviruses and influenza virus in healthcare settings: the possible role of dry surface contamination [J]. J Hosp Infect, 2016, 92(3):235-250.
- [13] 曹洪欣,翁维良. SARS 瘟疫研究[M]. 北京:中医古籍出版社,2005:338-339.
- [14] ZHU N, ZHANG D, WANG W, et al. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019 [J]. N Engl J Med, 2020, 382(8):727-733.
- [15] 梁海,王谨敏. “轻清宣透法”在卫气营血证治中的运用[J]. 国医论坛,2020,35(1):14-16.
- [16] 张梦梦,杨淑慧,叶天士“入营犹可透热转气”治法的探讨与应用[J]. 国医论坛,2020,35(1):16-19.

(2020-02-26 收稿 责任编辑:王明)