

熊繼柏談疫情防治：準確運用中醫藥才有可靠療效

2020年02月12日 15:41

來源：經濟參考報

http://www.ce.cn/cysc/yy/hydt/202002/12/t20200212_34253656.shtml

“這次新冠肺炎疫病的發生和流行，對全體中醫行業是一個很大的考驗，既考驗我們的醫德醫風，也考驗我們的醫療技術和醫療水準。我們不單單要有決心，更要有辦法，而且要有準確的辦法，即準確的辨證施治法則以及預防措施。”國醫大師、湖南省防治新型肺炎中醫藥高級專家組顧問熊繼柏近日在接受《經濟參考報》記者電話採訪時說道。

在訪談過程中，年近八旬的熊繼柏引經據典，從病名，到包括病因、病邪性質、傳播途徑、病位等在內的病機，再到整個完整的中醫理法方藥、診療預防，詳細闡述了他對於此次疫病的防治思路。

明確病機 準確辨證

熊繼柏指出，中醫治病有一個基本的原則，就是辨證施治。張仲景《傷寒論》裏講，“觀其脈證，知犯何逆，隨證治之。”《黃帝內經》也明確指出，要“審察病機”“謹守病機，各司其屬”“勿失病機”。為什麼一定要強調病機？就是告訴我們要辨證，中醫是離不開辨證的，在準確辨證的前提下，才能夠準確施治。

“比如，這次新冠肺炎疫病，本來病位在肺，如果治到腸胃、肝或者心臟上，就亂了。此外，目前關於病邪性質，有人說是傷寒、濕溫，還有人說是陽氣虛、脾胃功能弱，說法很多，年輕的中醫大夫很容易找不到方向，所以明確病機是關鍵。”

具體到此次疫病，熊繼柏認為，首先要弄清這是一個什麼病？它不是一般的外感病，更不是一般的雜病，首先要明確它是傳染病。在《黃帝內經》的《素問·刺法論》中講：“五疫之至，皆相染易，無問大小，病狀相似”“避其毒氣，天牝從來。”這段原文告訴我們，疫病就是相互傳染，無論老少都是同樣一個病症，就稱為疫病。所以，毫無疑問這個病就是屬於疫病，它的病因是疫癘的毒氣。

目前，有專家將此次疫病定性為寒症，熊繼柏則持不同看法。他表示，疫病的病邪性質有兩大類，第一類是溫熱類，第二類是濕熱類。溫熱類多發於冬春季節，濕熱類多發於夏秋季節。溫熱類的疫病基本上是從口鼻傳入，比如流感、麻疹、白喉、百日咳以及當前所發的新冠肺炎，屬於呼吸道傳染。而濕熱性質的疫病多是腸胃道的傳染病，比如急性胃腸炎、霍亂、痢疾，腦膜炎裏的乙腦。因此，這次疫病，應將病邪性質確定為“溫熱濁毒”。

“傷寒不是傳染病，而疫病是傳染病；傷寒邪是從體表毛竅進入的，而溫邪、疫邪是從口鼻傳入的。這就明確了，不能把疫病講成傷寒。此外，不是說冬天發的病就一定是寒邪，這裏有一個非常複雜的因素，按照《黃帝內經》運氣學的規律，去年從大雪到立春這個階段是少陽相火。在這種火熱之氣的干擾下，如果氣候確實有特殊的變化，就容易發生疫病。”熊繼柏分析稱。

此外，熊繼柏表示，還要清楚病變部位，疫邪從口鼻進入，屬於呼吸道傳染。《吳醫匯講》裏講，肺為呼吸出入之門戶，口鼻進入疫毒之氣，必然先傷肺氣，毫無疑問，此次疫病的病位在肺。此次疫病的主症是開始發熱，然後主症變為咳嗽、氣喘。《黃帝內經》講：“肺病者喘咳氣逆”，咳、喘、氣急都是肺的病。但是有一個複雜的因素，學中醫的應該知道，肺與胃經脈是相通的，肺與大腸是互為表裏的，它們有經脈聯繫，所以肺有病必然影響胃腸。因此在疫病的病變過程中，有一些病人確實有胃腸道的症狀，比如胸悶、泛惡、欲嘔，甚至於大便溏瀉，但要清楚其主要病位在肺，胃腸道的症狀只是一個兼證而已。

“必須指出的是，中醫要想準確辨證，必須到臨床一線，不了解病人的實際情況，只能是紙上談兵。”熊繼柏強調。

用對方藥 準確施治

“中醫在準確辨證的前提下才能夠準確施治，而準確施治的關鍵是要用對方藥，中醫用方第一要針對主症，第二要針對病機，要有準確的施治法則、準確的預防措施。有了法則之後才有方劑，方劑不是亂開的。”熊繼柏表示。

他認為，此次新冠肺炎可分為四期，第一期是初熱期，包括咳喘期，第二期是重症期，第三期是危重期，第四期就是恢復期，並根據四期確定了治療方案。

對於如何用對方藥、準確施治，熊繼柏以第一期初熱期的一種證型——邪犯胃腸型為例進行了講解。

他表示，處於初熱期的病人中，有一部分病人一開始確實有噁心欲嘔、大便溏等症狀，因為肺與胃腸是相互聯繫的，所以出現這個症狀，只能把它作為一個兼證看。這個症狀表現食納差、大便溏瀉、噁心欲嘔，有的還腹脹，有的疲乏，有的舌上是薄黃苔，有的是黃膩苔，這個時候要化濕濁，重點是化濁，也叫清熱化濁，理氣健脾，也可以講理氣運脾。可以用王孟英的王氏連樸飲，還有《醫原》裏面的藿樸夏苓湯。

熊繼柏解釋稱，王氏連樸飲裏面，黃連、厚樸是君藥，裏面還有一個梔子豉湯，還有法半夏、菖蒲和蘆根。梔子豉湯是治療熱擾胸膈的，但大便溏瀉不能用梔子，《傷寒論》裏講，病人大便舊微溏者，不可用梔子豉湯。這一點不能忘了，所以方中的梔子豉湯可以去掉。藿樸夏苓湯的藿香、白蔻仁和王氏連樸飲中的菖蒲都是去濁的。藿樸夏苓湯重點是化濁利濕，治療大便溏瀉，所以合用藿樸夏苓湯。王氏連樸飲和藿樸夏苓湯可以治療胃腸這些症狀，但這是一個兼證，一旦大便溏瀉、噁心嘔吐的症狀控制住了，就不需要多用。“不要一個人一吃就是10付、15付藥，那就不對了。”

熊繼柏稱，《黃帝內經》的《靈樞·壽夭剛柔篇》講：“人之生也，有剛有柔，有弱有強，有短有長，有陰有陽。”人的體質是有差異的，有剛柔的區別、有強弱的區別，有肥瘦的區別、有陰陽的區別，何況還有老少的區別。總之，我們要針對不同的體質，根據患者不同的表現，隨證施治。

未病先防 既病防變

“中醫有一個一貫的原則，就是治未病。第一是未病先防，第二就是既病要防變，通過整體調節人體平衡，提升自身免疫力，要防止陷邪深入，病情發展為由輕變重。”熊繼柏稱。

針對未病先防，熊繼柏推薦了一個適合普通的人群特別是幼年兒童人群的方子，即銀翹散加減的一個方，用了銀花、連翹、甘草、板藍根解毒，用了蘆根、桑白皮清肺熱，用了荊芥、薄荷辛涼透邪，所以它是一個清肺解毒、禦邪在外的方，普遍的人都可以用。

他指出，預防藥分量不要重，用的時間也不需要長，不主張大家天天吃這個藥，三到五天即可，不要把它作為飲料去喝，也不要一天都吃這個藥。現在預防重點是要早發現、早隔離、早治療，這是關鍵。全方位嚴密隔離措施，這是必不可少的。

對於既病的準確防變，熊繼柏以第一期初熱期的一種證型——咳嗽微喘為例，進行了分析闡述。

他認為，這個時候病人的表現是以咳嗽為主，有的發熱已經解除了，有的發熱不嚴重，重點是咳嗽兼有氣喘。氣喘並不明顯的時候，但是有胸悶，還有咳痰，咯痰不爽，咽喉癢，當然還有兼證，比如食量差、大便不溏或者是大便溏。這個時候脈滑或者是浮滑，舌苔有薄白的也有薄黃的，這是初熱期，主症剛剛表現為咳嗽。

因為肺的特點，一個是主宣發，一個是主肅降，凡是外邪閉肺，不論是什麼邪氣，第一要宣，第二要降，驅邪找出路，要依據肺本身的生理特點來解決邪氣的出路，所以這時應該宣肺止咳。因為重點是咳嗽，所以我們可以用桑貝止嗽散，即清代名醫程鐘齡的止嗽散加桑貝散。咳的下一步很可能就是喘促，而止嗽散沒有平喘的作用，所以這個時候要用桑貝散。桑白皮和貝母就是防止喘促的，不讓喘促加重。“這就是中醫學講的‘準確預防，既病防變’”熊繼柏說。

“在我國幾千年的發展史上，中醫藥治療了大量的瘟疫病，積累了豐富的經驗，中醫不僅能治慢病，在搶救過程中，也有很多好辦法，但關鍵是，現代人有多少人真正掌握了？真正學會了？中醫藥使用準確得當，才能取得可靠療效。”熊繼柏說道。（記者 李保金 北京報導）