

# 今天，人民日報刊發 3 篇文章報導中醫藥抗疫！

文章來源

<https://mp.weixin.qq.com/s/CX4C23Z6n2FzQXTpXCrE9Q>

## 01

### 全國中醫系統 3100 多名醫務人員馳援湖北

#### 抗疫彰顯中醫中藥擔當

新冠肺炎疫情發生以來，黨中央高度重視。習近平總書記強調，堅持中西醫結合，加大科研攻關力度，加快篩選研發具有較好臨床療效的藥物。中央應對新冠肺炎疫情工作領導小組要求，強化中西醫結合，促進中醫藥深度介入診療全過程，及時推廣有效方藥和中成藥。

疫情就是命令，防控就是責任。新冠肺炎疫情暴發以來，中醫隊伍盡銳出擊，深入防控一線，全國中醫系統 630 多家中醫醫院共派出 3100 多名醫務人員馳援湖北，中醫方案納入全國診療方案，中醫藥專家全面參與全程救助。

當前，疫情防控工作到了最吃勁的關鍵階段。如何讓中西醫結合落到實處，為打贏疫情防控阻擊戰貢獻中醫力量，請看記者從抗疫一線發回的報導。

——編者

2月13日，在湖北省武漢市漢口醫院新冠肺炎隔離病房，一位女性患者因捨不得吃中藥被發現。她開始不信中醫，吃了中藥，原以為幾個月才有效果，結果一天就明顯起效。她把中藥當成了救命藥，捨不得吃，怕喝完藥就沒有了，被查房的廣東省中醫經典病房主任顏芳發現。醫生承諾保證供應，她才答應一定按量服藥。

國家中醫藥管理局醫療救治專家組組長、中國工程院院士、中國中醫科學院院長黃璐琦介紹，根據臨床調查，重症患者有 80% 願意接受中西醫治療，輕症患者 90% 願意用中藥進行干預，隔離患者希望中醫藥早期介入。

中西醫結合，為打贏疫情防控阻擊戰帶來更多希望。

## 中醫力量在武漢彙聚

湖北確診病例的治療中，中醫藥參與度在 75%以上，全國其他地區的比例占 87%。

69 歲的武漢市民老王發燒、咳嗽、喘息嚴重，被確診為新冠肺炎。老王是坐著輪椅，被護士推進病房的。入院後，老王呼吸困難，缺氧嚴重，用上了呼吸機，血氧指數也只有 80 多一點，不斷打寒顫，病情逐漸加重，不能起床活動。

“病情不等人。”武漢市中醫醫院漢陽院區呼吸科副主任丁念調整了老王的治療方案。從中醫的角度看，老王的病是疫毒閉肺，非常危險。丁念調整了中藥方，並輔以中成藥。第三天，老王症狀逐漸緩解。第五天，老王摘掉呼吸機，直接用鼻導管。如今，老王已經治癒出院了。丁念說：“老人能治癒出院，對於我們醫務人員來說是一個很大的鼓舞。”

怎麼治療新冠肺炎，對中醫來說是一個全新的挑戰。

1 月 21 日，中國中醫科學院廣安門醫院急診科主任齊文升和北京中醫醫院院長劉清泉，作為第一批中醫專家一起前往武漢。齊文升介紹：“我們對 70 多位患者發病情況、發病時的症狀以及病情演變、舌苔和脈象變化進行了詳細檢查，發現無論是危重症病人還是輕症患者，不管舌苔偏黃還是偏白，總的呈現厚膩腐苔，濕濁之象非常重。”專家組通過診察、研討得出結論，**新冠肺炎當屬“濕疫”，是感受濕毒邪氣而發病。**

1 月 24 日，中國科學院院士、中國中醫科學院首席研究員仝小林帶隊從北京出發，他被任命為國家中醫醫療救治專家組的共同組長，與各路中醫專家在武漢會合。抵漢後，他們進醫院、入社區看病人，仝小林分析，**新冠肺炎在病性上屬於陰病，是以傷陽為主線。**從病位即邪氣攻擊的臟腑來看，主要是肺和脾，所以在治法上，一定是針對寒和濕，治療寒邪和濕邪，這是一個大的原則。

1 月 25 日，由國家中醫藥管理局副局長閔樹江和黃璐琦領隊，國家中醫藥管理局依託中國中醫科學院組建的第一支國家中醫醫療隊趕赴武漢。根據巡診、查房情況，黃璐琦結合當地醫療救治人員的實際經驗，並以視頻方式徵求遠在北京的王永炎院士、國醫大師晁恩祥和薛伯壽等專家組顧問及劉景源、中日醫院

張洪春等專家的意見和建議後，不斷優化新冠肺炎診療中醫方案，力求讓中醫藥發揮更大作用。

目前，中國中醫科學院、北京中醫藥大學和天津、江蘇、河南、湖南、陝西等地中醫醫院的醫務人員組成 4 支國家中醫醫療隊，共 588 人支援武漢。分別入駐武漢金銀潭醫院、湖北省中西醫結合醫院、武漢江夏區方艙醫院和雷神山醫院開展救治，全國中醫藥系統共向湖北派出 3100 多名醫務人員。

截至 2 月 14 日，國家中醫醫療隊累計收治確診和疑似患者 248 人，症狀改善 159 人，51 人出院，22 人符合出院標準轉至緩衝病房。不止在武漢，中醫抗擊新冠肺炎的好消息不斷傳來。

目前，湖北確診病例的治療中，中醫藥參與度在 75% 以上，全國其他地區中醫藥參與治療確診病例和症狀改善占 87%。

### 中醫藥全程發揮作用

早期介入，全面覆蓋，關口前移下沉到發熱門診乃至整個社區，從源頭切斷疫情。

在武漢，李晶的媽媽被確診為新冠肺炎，抗病毒藥連用 5 天，高熱不退，呼吸衰竭，都上了呼吸機。李晶為此憂心忡忡。一位中醫為李晶的母親開了 3 服“清肺排毒湯”。患者只吃一服半，便大汗淋漓，退燒後呼吸平穩，再不用上呼吸機，度過了危險期。李晶激動地說：“中醫救了媽媽的命。”

防治新冠肺炎，關鍵是迅速找到針對疫病有良好療效乃至特效的核心方藥。

1 月 27 日，國家中醫藥管理局緊急啟動“清肺排毒湯”的臨床療效觀察應急科研專項，專案涵蓋山西、河北、黑龍江、陝西 4 省。截至 2 月 15 日零時，該方在 10 省份 804 例患者中使用，通過綜合觀察，治療新冠肺炎總有效率達到 94%。

近日，國家衛健委、國家中醫藥管理局發佈通知，推薦“清肺排毒湯”用於各地新冠肺炎的救治，要求各地首選“清肺排毒湯”救治患者，正在治療中的病例推薦使用，發熱流感患者參考使用。此方為新冠肺炎治療用方，不作為預防方推薦使用。在武漢，“清肺排毒湯”作為首選推薦藥物，加大推廣力度。

近日，一輛紅色重卡駛達武漢市洪山體育館方艙醫院，滿載的是新冠肺炎防控治療中藥協定方藥物。這是仝小林研發的新冠肺炎防控治療中藥協定方藥物，專用於確診和疑似病人輕中症患者。

在武漢市中西醫結合醫院，仝小林在發熱門診發現病人非常多，排著長隊看病。病人多，醫護人員少，中醫醫師尤其少，確實沒有辦法一個一個到家裏去給他們把脈開方，要模仿古代大疫之時大鍋熬藥集體救治的模式，開出通治方。

國家中醫藥管理局前線總指揮閆樹江和湖北省衛健委、武漢市衛健委的同志及時作出決定，儘快讓每一個社區的居家病人吃上中藥。仝小林擬定一個通治方，由武漢市新冠肺炎防控指揮部醫療救治組發佈實施。

仝小林說，由政府簽發檔，大面積發放湯藥救治病人，這可能是新中國成立以來的第一次。他希望中醫藥能早期介入，全面覆蓋，把防控關口前移下沉到發熱門診乃至整個社區，打贏“武漢保衛戰”。

廣東省藥品監督管理局日前正式同意廣州市第八人民醫院申報的透解祛瘟顆粒（曾用名“肺炎 1 號方”）在全省 30 家新冠肺炎定點救治醫院臨床使用。此前，臨床使用該藥方治療新冠肺炎（輕症）確診病人 50 例，全部患者體溫恢復正常，無一例患者轉重症。

黃璐琦介紹，國家中醫醫療隊研究制定做好新冠肺炎集中隔離觀察點隔離人員及有需求居家密切接觸者中醫藥防治方案，發放 5 種中成藥和 3 個協定處方湯藥，由武漢市疫情防控指揮部組織實施，目前累計發放 11 萬餘份。

“治療新冠肺炎，中醫藥可以全療程、全方位發揮作用。”中央指導組專家組成員、中國工程院院士、天津中醫藥大學校長張伯禮介紹。

由他牽頭的國家科技應急攻關專案——中西醫結合防治新冠肺炎的臨床研究在武漢啟動，湖北省、京津冀地區和廣東省多地區的醫療機構參與研究。此項研究主要服務臨床救治，進一步提高臨床治癒率，降低病死率，促進恢復期康復。

- **建立中西醫協作機制**
- 

強化中西醫結合，促進中醫藥深度介入診療全過程，及時推廣有效方藥和中成藥。

武漢市民老劉今年 50 歲，在家發燒、咳嗽了十幾天，經檢測確診為新冠肺炎。他在湖北省中西醫結合醫院就診，醫生用了各種抗病毒的西藥，症狀沒有好轉。

**該院腫瘤血液科副主任許樹才調整治療方案，服用中藥 3 天後，老劉退燒了，經兩次核酸檢測陰性出院。**

中國民間中醫醫藥研究開發協會沈氏女科分會副會長王學謙認為，病毒侵犯人體產生的病理變化雖然複雜，但萬變不離其宗，無非中醫辨證十綱所謂的“陰陽、表裏、寒熱、虛實、氣血”。

以此為綱，結合歷代醫家留下的足夠豐富的、寶貴的方藥、方法和方略，辨證施治，幫助患者恢復自身正氣，減輕緩解病情，截斷逆轉病勢，從而促進患者儘快痊癒。

面對疫情，如何建立中西醫結合救治工作機制？金銀潭醫院是武漢市的傳染病醫院，所接診的都是已確診為新冠肺炎且病情較重的患者。金銀潭醫院將南一區病房的醫療工作交給中醫醫療隊，奠定了中醫藥防控新冠肺炎的基礎，成功開闢了中醫藥防控新冠肺炎的戰場，使中醫藥能夠與西醫協力合作，共同防控疫情。

2 月 14 日，第三支國家中醫醫療隊正式進駐武漢市江夏區大花山方艙醫院，5 個病區分別由 5 支省市分隊負責。張伯禮介紹，大花山方艙醫院是由中醫整體接管的第一個方艙醫院，所有患者保證用上中藥湯劑。該院配備一臺中藥配方顆粒調劑車，可根據病人病情在一定程度上滿足個性化用藥需求，實現因人施方。

**醫院將綜合運用針灸、按摩、灸療、太極、八段錦等中醫特色療法。**

“組建中醫病區，確定中醫定點醫院，中醫隊伍成建制介入，這是以往疫情防治從未有過的，中西醫結合防治新冠肺炎具有標誌性意義。”張伯禮總結。

為確保患者第一時間用上中藥，國家衛健委和國家中醫藥管理局日前聯合發文要求，在新冠肺炎等傳染病防治工作中，建立健全中西醫協作機制，強化中西醫聯合會診制度，制定完善中西醫結合診療方案，提升臨床救治效果，齊抓共管、精準防治，更好地發揮中醫藥在新冠肺炎等傳染病防治中的作用，切實保障人民群眾生命安全。

中央應對新冠肺炎疫情工作領導小組要求，強化中西醫結合，促進中醫藥深度介入診療全過程，及時推廣有效方藥和中成藥。國家中醫藥管理局醫政司司長蔣健介紹，截至 2 月 17 日，全國中醫藥參與救治的確診病例共計 60107 例，占比 85.2%。

**“面對這場重大疫情，中西醫的願望是一致的，只要有益於疾病康復，就要聯合起來。”**劉清泉說，該用中醫就要用中醫，該用西醫就用西醫，這樣才能戰勝疫情。

面對嚴峻複雜的疫情，中西醫結合治療交出了階段性答卷。張伯禮認為，中西醫是兩套不同的醫學體系，各有優勢，相互補充，取長補短。在疫情面前，應建立起有效的救治機制，自上而下，有機結合，協作攻關，共同打贏疫情防控阻擊戰。

## 02

### 發揮中西醫結合在疫情防控中的作用

當前，疫情防控工作正在全面有效推進，但形勢依然嚴峻複雜。

2 月 10 日，習近平總書記在北京市調研指導新型冠狀病毒肺炎疫情防控工作時強調，“不斷優化診療方案，堅持中西醫結合，加大科研攻關力度，加快篩選研發具有較好臨床療效的藥物”“要加強醫療救治，繼續鞏固成果，堅持中西醫並重”。

我們要堅持中西醫結合，發揮中醫藥優勢，儘快探索出更加有效的治療方案和藥物，為打贏疫情防控阻擊戰貢獻力量。

習近平總書記非常重視中醫藥事業發展，強調要著力推動中醫藥振興發展，堅持中西醫並重，推動中醫藥和西醫藥相互補充、協調發展，努力實現中醫藥健康養生文化的創造性轉化、創新性發展。在這場疫情防控阻擊戰中，中西醫結合正在發揮重要作用。

從各地醫療隊人員構成上看，既包括西醫也包括中醫；從診療過程來看，西醫治療和中醫治療有效結合。

2月6日，從湖北省中西醫結合醫院和武漢市中醫醫院治癒出院的23例患者，在住院期間都接受了中西醫結合治療，這說明中西醫結合方法在防治新冠肺炎中是有確切療效的。

實際上，在2003年抗擊非典時，中醫藥就發揮了積極作用，表現在縮短平均發熱時間、改善全身中毒症狀、促進肺部炎症吸收、改善免疫功能、減少激素用量、減輕副作用等方面。在防治新冠肺炎中，我們仍然要堅持中西醫結合、中西醫並重，充分發揮中醫藥的優勢。

現代藥理學研究表明，不少中藥具有解熱、抗炎作用，可改善患者發熱症狀、控制肺部炎症擴散、促進炎症吸收，起到多方面、多途徑、多靶點的作用。此外，在抗病毒的同時，中醫藥干預的優勢還在於可調節人體免疫功能，激發機體自身防禦能力。對於普通患者的救治，中西醫結合治療可重點關注改善症狀、縮短療程、促進痊癒。普通患者常以發熱、乾咳、乏力症狀為主，部分患者有憋喘、肺部散在滲出等症狀，中醫藥可採取宣肺透邪、芳香化濁、清熱解毒、平喘化痰、通腑瀉熱等治法。

對於重症和危重症患者，中醫藥在減少肺的滲出、抑制炎性因數釋放、穩定血氧飽和度、減少抗生素使用等方面都具有作用。

重症和危重症患者出現呼吸困難以及血氧飽和度明顯下降，需要借助呼吸支持甚至是有創機械通氣。此時在西醫治療的基礎上，配合中藥干預，可以在穩定血氧飽和度、改善患者呼吸、抑制炎性因數釋放等方面起到一定作用。

對於恢復期患者，要著眼加快康復進程。

一些處於恢復期的患者，病毒的核酸檢測雖然已經轉為陰性，但乏力、咳嗽、精神狀態差等症狀仍然存在，特別是患者肺片的變化和臨床症狀並不對稱、不同步。患者出院了，但肺部還存在未吸收的炎症，身體可能還沒有完全復原。

繼續採用中藥治療，有助於改善患者症狀，促進損傷臟器組織的修復。還有一些患者出院時免疫功能仍低下，更需要積極治療。

新中國成立以來，中西醫結合事業取得令人矚目的成就。打贏疫情防控阻擊戰，我們要發揮中西醫結合的優勢與特色，不斷提高療效，提高治癒率、降低病亡率。

## 03

**在浙江，中醫參與確診病例救治占比九成以上  
中醫藥第一時間介入戰“疫”**

2月15日，浙江杭州市西溪醫院主要通過中醫藥療法，成功治癒一名88歲的新冠肺炎患者。“這無疑增加了我們利用中醫藥防疫的信心。”

參與治療的杭州市中醫藥專家組副組長、杭州市中醫院副院長林勝友說，該患者在收治後先採取常規西醫療法，但因年紀較大，加之患有慢性病，身體一度無法承受抗病毒藥物，“轉為中醫療法後，通過‘中藥+干擾素霧化’，患者恢復很快。”

成功案例同樣發生在湖州，56歲的女性重症患者通過中醫藥介入治療，體溫逐漸恢復正常，胸悶氣急症狀明顯改善，短期內由重型轉為普通型。據湖州市新冠肺炎中醫藥防治專家指導組組長、湖州市中醫院副院長嵇冰介紹，目前湖州**10例**確診病例，**中醫藥已全程參與救治。**

浙江各地善用中醫藥手段精準施策，有力有效推進中醫藥及早、全面、深度介入疫情防控阻擊戰。不僅如此，按照“中醫救治關口前移、第一時間用上中藥”



的原則，浙江的中醫藥救治關口還從確診病例前移至疑似病例。浙江省衛健委中醫藥管理局局長謝國建介紹：

“在疑似病例未確診前，中醫師第一時間介入會診，第一時間讓患者用上中藥，從各地和省級中醫藥攻關科研組反映來看，第一時間讓患者用上中藥後，發熱、咳嗽等症狀明顯改善。”

1月24日，載有330餘名乘客的新加坡TR188航班抵達杭州蕭山機場，杭州市第一時間組織中醫院向219名乘客配送中藥預防方，對隔離醫學觀察人員及工作人員提供中藥預防性干預。

至2月8日隔離結束，按規定服用預防性中藥的人員無一例被確診陽性。“這充分體現了中醫藥在高危人群疫情預防中發揮的作用。”謝國建說。

在中醫防治方案優化完善過程中，浙江省級中醫高級別專家組、中醫藥防治專家指導組與各市專家組上下聯動，結合國家方案，針對浙江季節氣候特點、地理環境和浙江相關病例特徵，先後調整優化4版中醫藥推薦方案，規範了中醫藥預防、病例治療和治癒出院後康復的診療行為。

如今，浙江各地的許多醫院，在對病人加服中藥湯劑治療之外，還在病房內開展中藥香囊、穴位按摩等適宜技術和“八段錦”養生保健操。

目前，浙江已形成“密切接觸者預防用方、疑似病例第一時間用上中藥、中醫師進隔離病房全程參與救治、康復期用中藥恢復”的中醫藥防治體系。

截至2月18日，浙江全省累計治癒出院544例，治癒率達46%；其中中醫參與確診病例救治1136例，占比96.84%，參與治癒病例493例、症狀改善523例，療效觀察中120例。

