

杨志旭治疗新型冠状病毒肺炎用药规律

范铁兵 指导:杨志旭

(中国中医科学院,北京 100700)

[摘要] 目的:探析杨志旭教授治疗新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)的用药规律。方法:收集 2020 年 2 月 1 日至 3 月 21 日杨教授在武汉市金银潭医院救治新冠肺炎患者的 50 张处方,采用频数法分析用药规律。结果:50 张处方涉及 57 味中药,合计用药频次 646 次,使用频次 >30 次的分别为黄芪、贯众、金银花、苦杏仁、百合、麻黄、茯苓、瓜蒌;四气中以寒性多见;五味位居前 3 位的是甘、苦、辛;归经位居前 3 位的是肺经、胃经、脾经;功效位居前 3 位的是清热药、化痰止咳药、补虚药。结论:杨志旭教授治疗新冠肺炎寒温并用、甘苦兼施,以治肺为主,注重固护脾胃,将清热药、化痰止咳药、补虚药协同配伍,以扶正解毒贯穿治疗始终,并根据疾病特点随症加减。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎;扶正解毒;寒温并用;甘苦兼施;清热药;化痰止咳药;补虚药;杨志旭

[中图分类号] R259.631

[文献标志码] A

[文章编号] 0257-358X(2022)03-0321-05

DOI:10.16295/j.cnki.0257-358x.2022.03.015

Prescription Regularity for the Treatment of COVID-19 by Professor YANG Zhixu

FAN Tiebing Mentor:YANG Zhixu

(China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

Abstract Objective: To explore the prescription regularity for the treatment of COVID-19 by Professor YANG Zhixu. **Methods:** Fifty prescriptions were collected from February 1, 2020 to March 21, 2020 by Professor YANG Zhixu for treating patients with COVID-19 at Wuhan Jinyintan Hospital, and the frequency analysis method was used to analyze the prescription regularity. **Results:** Fifty prescriptions involving 57 Chinese medicinals, with a total frequency of 646. Chinese medicinals with frequency >30 were Huangqi (Astragalus Radix), Mianmaguanzhong (Dryopteridis Crassirhizomatis Rhizoma), Jinyinhua (Lonicerae Japonicae Flos), Kuxingren (Armeniacae Semen Amarum), Baihe (Lilii Bulbus), Mahuang (Ephedrae Herba), Fuling (Poria), and Gualou (Trichosanthis Fructus). Most medicinals were cold in properties, and the top 3 flavors were sweet, bitter and pungent, the top 3 channels for channel tropism were lung, stomach and spleen, the top 3 functions were clearing heat, resolving phlegm and relieving cough, and tonifying deficiency. **Conclusions:** Professor YANG Zhixu in treating COVID-19 combines cold and warm, uses sweet and bitter medicinals together. He mainly treats lung, and also pays attention to protecting spleen and stomach. He applied medicinals for clearing heat, medicinals for resolving phlegm and relieving cough, and medicinals for tonifying deficiency in combination. In the treatment, there is always tonifying healthy qi and removing toxin. Also, the treatment should be modified according to disease properties.

[收稿日期] 2021-01-09

[基金项目] 中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金资助(编号:ZZ14-FY-003)

[作者简介] 范铁兵(1985-),男,河北迁安人,主治医师,主要从事脾胃病及危重症的中西医结合防治研究。电话:18010130186;邮箱:fanth1985@163.com。

Keywords COVID-19;tonifying healthy qi and removing toxin;combining cold and warm medicinals;using sweet and bitter medicinals together;medicinals for clearing heat;medicinals for resolving phlegm and relieving cough;medicinals for tonifying;YANG Zhixu

新型冠状病毒肺炎(新冠肺炎)是感染新型冠状病毒所致的肺部感染性传染性疾病,以发热、干咳、乏力等为主要临床表现^[1]。据人民日报微信公众号报道显示,截至北京时间 2020 年 7 月 27 日 16 时,215 个国家和地区累计确诊 16 260 217 例,累计死亡 649 245 例。治疗方面,西医学采用抗菌、抗病毒、呼吸及循环支持等方式治疗^[2-4],疗效尚不令人满意。临床实践表明,采用中医或中西医结合治疗新冠肺炎具有较好的疗效^[5-6]。杨志旭教授作为首批驰援武汉的国家中医医疗队队员,于 2020 年 1 月 25 日奔赴武汉市金银潭医院,采用中医药治疗新冠肺炎,取得了较满意的临床疗效。现将其运用中医药治疗新冠肺炎的用药规律总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取杨志旭教授 2020 年 2 月 1 日至 3 月 21 日在武汉市金银潭医院救治新冠肺炎患者的中药处方 50 张,共应用中药 57 味,涉及 17 类中药,合计用药频次 646 次。

1.2 病例选择

纳入标准:符合新冠肺炎诊断标准^[2-4];年龄 ≥ 18 岁;应用中药复方治疗者;经治疗好转出院者。

排除标准:合并恶性肿瘤、精神障碍性疾病者;患新冠肺炎前有其他感染性疾病且至确诊为新冠肺炎时尚未治愈者。

1.3 中药整理

中药名称、四气、五味、归经、功效分类等依据《中药学》^[7]进行整理与规范。

1.4 研究方法

依据纳入与排除标准收集中药处方,对中药名称、四气、五味、归经、功效分类进行整理,将中药信息录入 Excel 数据库,采用 SPSS 21.0 进行描述性分析。①中药频率:频次为该味中药在 50 张处方中出现的次数之和;频率为频次/处方数(50)。②中药四气:药味为该“气”所包含的药味数;频率为药味/使用的总药味数(57);频次为该“气”在 50 张处方中出现的次数之和;占比为频次/使用的总药味数应用频

次之和(646)。③中药五味:味次为 57 味中药包含该“味”的频数之和;频率为味次/使用的总药味数(57);频次为该“味”在 50 张处方中出现的次数之和;占比为频次/使用的总药味数应用频次之和(646)。④中药归经:经次为 57 味中药包含该“经”的频数之和;频率为经次/使用的总药味数(57);频次为该“经”在 50 张处方中出现的次数之和;占比为频次/使用的总药味数应用频次之和(646)。⑤中药功效:药味为该“功效”所包含的药味数;频率为药味/使用的总药味数(57);频次为该“功效”药物在 50 张处方中出现的次数之和;占比为频次/使用的总药味数应用频次之和(646)。

根据统计结果绘制分析表格并分析用药规律。

2 结果

2.1 中药频率分析

对治疗新冠肺炎的 57 味中药用药频率进行分析,使用超过 30 次的中药分别为黄芪、贯众、金银花、苦杏仁、百合、麻黄、茯苓、瓜蒌,而熟地黄、益智仁、石菖蒲、地龙、黄柏等使用较少。见表 1。

2.2 中药四气分析

所应用中药以寒性药最多,其次为温性药,而平性药、凉性药较少见。见表 2。

2.3 中药五味分析

每味药可有 1 种及以上的“味”,57 味中药共出现 84“味次”,所用中药五味位居前 3 位的分别是甘味、苦味、辛味,而涩味、酸味、咸味较少。见表 3。

2.4 中药归经分析

每味药可归 1 条及以上“经”,57 味中药出现 145“经次”,所使用中药归经位居前 3 位的分别是肺经、胃经、脾经,而心包经、胆经、小肠经较少。见表 4。

2.5 中药功效分析

所使用中药按中药功效分类,位居前 3 位的分别是清热药、化痰止咳药、补虚药,而驱虫药、平肝息风药、开窍药等较少。详见表 5。

3 讨论

新冠肺炎属于中医学疫病范畴,但不同学者对其认识存在差异,如张传涛等^[8]从疫毒夹湿论治,全

表 1 杨志旭教授治疗新型冠状病毒肺炎所用中药频率分析

序号	中药	频次	频率/%	序号	中药	频次	频率/%	序号	中药	频次	频率/%
1	黄芪	47	94.00	20	浮小麦	13	26.00	39	槟榔	3	6.00
2	贯众	45	90.00	21	连翘	11	22.00	40	远志	3	6.00
3	金银花	40	80.00	22	当归	10	20.00	41	天麻	2	4.00
4	苦杏仁	38	76.00	23	桑白皮	10	20.00	42	木蝴蝶	2	4.00
5	百合	37	74.00	24	浙贝母	9	18.00	43	青蒿	2	4.00
6	麻黄	36	72.00	25	党参	6	12.00	44	紫石英	2	4.00
7	茯苓	34	68.00	26	神曲	6	12.00	45	半夏	1	2.00
8	瓜蒌	32	64.00	27	枇杷叶	6	12.00	46	藿香	1	2.00
9	枇杷叶	27	54.00	28	生蒲黄	6	12.00	47	砂仁	1	2.00
10	地骨皮	20	40.00	29	忍冬藤	5	10.00	48	地龙	1	2.00
11	白芷	19	38.00	30	白茅根	4	8.00	49	竹茹	1	2.00
12	白果	19	38.00	31	焦山楂	4	8.00	50	黄柏	1	2.00
13	五味子	19	38.00	32	陈皮	4	8.00	51	白薇	1	2.00
14	苍术	18	36.00	33	生石膏	4	8.00	52	熟地黄	1	2.00
15	路路通	16	32.00	34	生地黄	4	8.00	53	益智仁	1	2.00
16	黄芩	15	30.00	35	生麦芽	3	6.00	54	石菖蒲	1	2.00
17	薏苡仁	15	30.00	36	葶苈子	3	6.00	55	酸枣仁	1	2.00
18	大黄	14	28.00	37	桃仁	3	6.00	56	佛手	1	2.00
19	炒白术	14	28.00	38	草果	3	6.00	57	枳壳	1	2.00

表 2 杨志旭教授治疗新型冠状病毒肺炎所用中药四气分析

序号	四气	药味	频率/%	频次	占比/%
1	寒性	24	42.11	312	48.30
	寒	15	26.32	177	27.40
	微寒	7	12.28	128	19.81
	大寒	2	3.51	7	1.08
2	温性	21	36.84	214	33.13
	温	16	28.07	123	19.04
	微温	5	8.77	91	14.09
3	平性	9	15.79	90	13.93
4	凉性	3	5.26	30	4.64

表 3 杨志旭教授治疗新型冠状病毒肺炎所用中药五味分析

序号	五味	味次	频率/%	频次	占比/%	序号	五味	味次	频率/%	频次	占比/%
1	甘	28	49.12	345	53.41	5	涩	2	3.51	38	5.88
2	苦	26	45.61	325	50.31	6	酸	5	8.77	26	4.02
3	辛	19	33.33	118	18.27	7	咸	2	3.51	2	0.31
4	淡	2	3.51	49	7.59						

小林等^[9]从“寒湿疫”论治,范逸品等^[10]从寒疫论治。杨教授基于武汉寒湿气候的外在因素、新冠肺炎发病后表现出的疫病特点,结合新冠肺炎存在的湿邪致病临床特征,提出了从“寒湿疫毒”论治的学术观

点,认为其核心病机为寒湿疫毒侵袭机体,凝结在肺,耗损正气,伴有阴伤。寒湿疫毒之邪自口鼻而入,首先犯肺,病位自然在肺,但肺为脾之子,肺失其职,“子盗母气”,易损脾胃,可累及他脏。杨教授根据新

表 4 杨志旭教授治疗新型冠状病毒肺炎所用中药归经分析

序号	归经	经次	频率/%	频次	占比/%	序号	归经	经次	频率/%	频次	占比/%
1	肺	31	54.39	471	72.91	7	肾	13	22.81	122	18.89
2	胃	27	47.37	272	42.11	8	膀胱	5	8.77	45	6.97
3	脾	21	36.84	200	30.96	9	心包	2	3.51	20	3.10
4	心	14	24.56	169	26.16	10	胆	4	7.02	19	2.94
5	肝	18	31.58	151	23.37	11	小肠	2	3.51	11	1.70
6	大肠	8	14.04	143	22.14						

表 5 杨志旭教授治疗新型冠状病毒肺炎所用中药功效分析

序号	功效	药味	频率/%	频次	占比/%	序号	功效	药味	频率/%	频次	占比/%
1	清热药	12	21.05	150	23.22	10	消食药	3	5.26	13	2.01
2	化痰止咳药	10	17.54	146	22.60	11	止血药	2	3.51	10	1.55
3	补虚药	8	14.04	118	18.27	12	理气药	3	5.26	6	0.93
4	解表药	2	3.51	55	8.51	13	安神药	2	3.51	4	0.62
5	利水渗湿药	2	3.51	49	7.59	14	活血化瘀药	1	1.75	3	0.46
6	收涩药	2	3.51	32	4.95	15	驱虫药	1	1.75	3	0.46
7	化湿药	4	7.02	23	3.56	16	平肝息风药	2	3.51	3	0.46
8	祛风湿药	1	1.75	16	2.48	17	开窍药	1	1.75	1	0.15
9	泻下药	1	1.75	14	2.17						

冠肺炎核心病机及病位特点,提出以解毒祛毒、益气养阴、健脾化湿为核心治法,贯穿于治疗始终。基于临床新冠肺炎救治实践,杨教授将疾病分期与辨证论治有机结合,认为新冠肺炎临床表现与正气盛衰、寒湿疫毒多寡强弱等因素有关,临床可分为初期(轻型、普通型)、危重期(重型、危重型)、恢复期。疾病初期症状较轻,当以解毒祛毒、健脾化湿为主,以益气养阴为辅,避免演变为危重期;危重期病情较重,但根据正邪特点,调整解毒祛毒与益气养阴之侧重,以促使患者早日进入恢复期,防止病情恶化,危及生命;恢复期正气未复,余邪留恋,当以益气养阴、健脾化湿为主,解毒祛毒为辅,促进疾病康复。在此学术观点指导下临床实践,取得了较满意的治疗效果。

对杨教授治疗新冠肺炎的 50 张处方进行统计分析,结果显示合计应用中药 57 味,使用超过 30 次的分别为黄芪、贯众、金银花、苦杏仁、百合、麻黄、茯苓、瓜蒌,体现了扶正解毒的基本治则以及解毒祛毒、益气养阴、健脾化湿的核心治法。黄芪功善健脾益肺,补气固表,利尿托毒,排脓,敛疮生肌。结合新冠肺炎发病因素及病理变化来看,黄芪从多个方面发挥治疗作用:一是补气固表以固护卫气,增强抵御外邪侵袭能力;二是补气且动,具有向外向上发散的

性质,能够祛毒外出;三是健脾益肺,改善肺脾功能,以增强机体正气,固本培元,提高抗邪能力,防止病情加重。药理研究表明,黄芪具有调节免疫功能、抗病毒及非特异性抗感染作用^[11]。此药理作用恰能多靶点治疗新冠肺炎产生的病毒感染、炎症风暴、免疫功能失调等,故最为常用。贯众、金银花善于清热解毒,二者配伍可显著增强解毒祛毒之功,在治疗新冠肺炎中为常用之品。药理研究表明,贯众具有广谱抗菌、抗病毒作用,同时具有抗炎、镇痛及抗氧化等作用^[12-13];金银花具有抗炎解热、抗菌、抗病毒、抗氧化、保肝、保护肺脏、增强机体免疫功能及抗血小板聚集等多重作用^[14-15]。二药以上功效可作用于新冠病毒及其产生的炎症风暴、肺损伤、肝损伤及血栓形成等环节。苦杏仁降气止咳平喘,百合润肺养阴生津,麻黄宣肺平喘、透邪外出,瓜蒌清热化痰止咳,枇杷叶润肺化痰止咳,白果温肺止咳,五味子敛肺生津,黄芩清泻肺热,以上均功专治肺,但有所侧重。茯苓健脾渗湿,苍术健脾燥湿,薏苡仁淡渗利湿,功专祛湿以祛邪,健脾以固本。新冠肺炎临床复杂多变,在以解毒祛毒、益气养阴、健脾化湿为核心治法的同时,常需随症配伍加减。如黄芪配伍百合,益气养阴;配伍茯苓、苍术等益气健脾燥湿;配伍贯众、金银花

等扶正解毒;配伍路路通、天麻等益气通络,防治肺纤维化。

本研究结果显示中药四气以寒性居多,应用频次占比 48.30%;温性次之,应用频次占比 33.13%。此应用与杨教授所治新冠肺炎患者多为危重症有关,此类患者为初期寒湿进展演变为湿热、燥热、痰热、热盛等邪盛状态,又致正气亏虚、阴液不足,因此以寒性药清热解毒,以温性药补虚扶正固本。中药五味应用以甘味、苦味药为主,应用频次占比均超过 50%,其次辛味药应用频次占比 18.27%。甘味能补益、和中、缓急,可扶正固本,增强机体抗邪能力,补益患者因病所致之虚;苦味能泄、燥、坚,可清泄火热、降泄下行、通泄腑实,又可燥湿调中除痹,尚能坚阴,可解新冠肺炎寒湿疫毒及化热、化燥之毒;辛能发散,有助于透邪外出。甘味与苦味相合,亦为扶正与解毒并举之意,临证选配辛味,亦取解毒祛毒之功。中药归经以肺经为主,应用频次占比最高,为 72.91%;其次为胃经、脾经,应用频次占比分别为 42.11%、30.96%。此应用正合杨教授所持新冠肺炎病位在肺,易损脾胃的观点。选用归属肺经药物能够直达病所,发挥更好的治疗效果;选用归属胃经、脾经药物能够固护脾胃、健运中焦,以改善子盗母气所致脾失健运,增强化生气血以扶正固本。临床在此基础上,可根据病情演变或伴随症状,选用归属他经药物,如邪入心包,则选用归心包经药物,以增强治疗效果。按功效分类,所用药物以清热药、化痰止咳药及补虚药居多,应用频次占比分别为 23.22%、22.60%、18.27%,合计占比 64.09%,正与四气、五味作用点相对应。清热药、化痰止咳药以解危重症患者邪盛之毒,补虚药以补新冠肺炎所致气阴不足之虚,亦为扶正解毒基本治则的具体体现。本文仅以中药处方为分析对象,而未能体现杨教授治疗新冠肺炎中强调的化瘀解毒,其原因在于临床治疗危重症新冠肺炎多合并应用血必净注射液以化瘀解毒,因此中药处方中基本无活血化瘀类药物。

综上所述,杨教授治疗新冠肺炎多寒温并用、甘苦兼施,治肺为主,注重固护脾胃,善于将清热药、化痰止咳药、补虚药协同配伍,以扶正解毒贯穿于治疗始终,并根据新冠肺炎疾病特点随症加减。本文所分析杨教授治疗新冠肺炎的用药规律,是基于其救治武汉市金银潭医院危重症新冠肺炎患者处方所

得,对其他地区新冠肺炎用药规律尚缺乏相关资料。

[参考文献]

- [1] 国家卫生健康委办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒肺炎防控方案(第六版)的通知[EB/OL]. (2020-03-08)[2020-12-29]. <http://www.satcm.gov.cn/xinxifabu/shizhengyaowen/2020-03-08/13730.html>.
- [2] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药管理局办公室. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)的通知[EB/OL]. (2020-02-06)[2020-12-29]. <http://bgs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-02-06/12847.html>.
- [3] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药管理局办公室. 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]. (2020-02-19)[2020-12-29]. <http://yzs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-02-19/13221.html>.
- [4] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药管理局办公室. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)的通知[EB/OL]. (2020-03-04)[2020-12-29]. <http://bgs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-03-04/13594.html>.
- [5] 张传雷,李彬,李纪高,等. 从中医瘟病理论辨证论治新型冠状病毒肺炎[J]. 中医学报,2020,35(3):494-497.
- [6] 繇永悦,杨志旭,朱浩宁,等. 重型新型冠状病毒肺炎验案 3 则[J]. 中国中医急症,2020,29(6):941-943,961.
- [7] 钟赣生. 中药学[M]. 10 版. 北京:中国中医药出版社,2016.
- [8] 张传涛,杨洋,由凤鸣,等. 从“疫毒夹湿”论治新型冠状病毒肺炎(COVID-19)的临床研究[J]. 中药药理与临床,2020,36(2):43-45.
- [9] 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.
- [10] 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.
- [11] 刘洋,杜婧,沈颜红. 10 种药用黄芪属植物化学成分及药理作用的研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2017,23(18):222-234.
- [12] 马传江,曹广尚,杨培民,等. 绵马贯众的鉴定、化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国药房,2016,27(28):4013-4015.
- [13] 赵静,刘竺云. 紫萁贯众的化学成分及药理作用研究进展[J]. 安徽化工,2019,45(1):10-13.
- [14] 孙森凤,姜雪,褚万春. 金银花药理作用研究进展[J]. 山东化工,2017,46(15):58-59.
- [15] 吴娇,王聪,于海川. 金银花中的化学成分及其药理作用研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2019,25(4):225-234.