



(OSID码)

· COVID-19 专栏 ·

培土生金法在新型冠状病毒肺炎恢复期患者中的应用进展

杨雪圆¹, 蔡宛灵¹, 贺冬², 闫小宁³

【摘要】 中医学理论认为,新型冠状病毒肺炎(COVID-19)恢复期的基本病机为本虚标实,肺脾亏虚为本,痰湿、燥结、瘀血为标。培土生金法即补脾(土)益气而达到补益肺(金)气的方法,适用于脾胃虚弱,不能滋养肺而致肺虚脾弱之证,故认为该方法符合 COVID-19 恢复期的主要治则。笔者对近期采用培土生金法治疗 COVID-19 恢复期的诊疗方案及临床研究进行分析,以期为中医药治疗 COVID-19 提供一定参考。

【关键词】 新型冠状病毒肺炎;培土生金法;恢复期;综述

【中图分类号】 R 563.19 【文献标识码】 A DOI: 10.3969/j.issn.1008-5971.2020.11.002

杨雪圆,蔡宛灵,贺冬,等.培土生金法在新型冠状病毒肺炎恢复期患者中的应用进展[J].实用心脑血管病杂志,2020,28(11):9-12,18.[www.syxnf.net]

YANG X Y, CAI W L, HE D, et al. Advance in the researches of Cultivating Soil and Producing Gold method in the treatment of coronavirus disease 2019 in convalescent phase [J]. Practical Journal of Cardiac Cerebral Pneumal and Vascular Disease, 2020, 28(11):9-12, 18.

Advance in the Researches of Cultivating Soil and Producing Gold Method in the Treatment of Coronavirus Disease 2019 in Convalescent Phase YANG Xueyuan¹, CAI Wanling¹, HE Dong², YAN Xiaoning³

1. The First Clinical Medical College, Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang 712046, China

2. Danfeng County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shangluo 726200, China

3. Dermatological Department, Shaanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xi'an 710003, China

Corresponding author: YAN Xiaoning, E-mail: yanxiaon2005@126.com

【Abstract】 According to the theory of traditional Chinese medicine, the basic pathogenesis in the convalescent phase of corona virus disease 2019 (COVID-19) is deficient root and excessive superficial. Lung & spleen dysfunction exists concurrent with phlegm-dampness, dryness and blood stasis. Cultivating Soil and Producing Gold is a method of tonifying spleen (soil) and Qi to achieve lungs (gold) Qi, suitable for patients with lung dysfunction caused by weakness of spleen and stomach without the ability to support the lungs. Accordingly, it can be used in the treatment of COVID-19 patients in convalescent phase. We reviewed the guidelines and clinical researches including Cultivating Soil and Producing Gold method in the treatment of COVID-19 in the convalescent phase, in order to provide experiences for the treatment of COVID-19 with Chinese medicine.

【Key words】 Coronavirus disease 2019; Cultivating Soil and Producing Gold; Convalescence; Review

新型冠状病毒肺炎(coronavirus disease 2019, COVID-19)是一种由严重急性呼吸综合征病毒2(severe acute respiratory syndrome coronavirus 2, SARS-CoV-2)感染导致的流行性呼吸道传染病,以发热、乏力、干咳为主要表现^[1]。据统计数据显示,30~65岁人群更易感染SARS-CoV-2,尤其是伴有哮喘、糖尿病、心脏病等基础病的中老年人群^[2]。目前,针对COVID-19尚无特效药,故寻找COVID-19有效治疗方

案仍是临床亟待解决的问题。在此次抗击COVID-19疫情中,中医药亦发挥其独特优势,其不仅改善了患者肺功能,且在预防轻型转重型、缩短病程、加速症状消失、提高生活质量等方面同样具有重要作用。本文主要综述了培土生金法在COVID-19恢复期患者中的应用进展,以期为中医药治疗COVID-19提供一定参考。

1 培土生金法治疗 COVID-19 恢复期的中医理论

COVID-19属于中医学“疫病”范畴,《温疫论》中有言:“此气之来无论,老少强弱,触之者即病,邪自口鼻而入。”COVID-19病位主要在上焦肺及中焦脾胃,口鼻乃脾肺之门户,疫戾湿毒夹寒,热邪气从口鼻侵入,郁闭上焦,羁留肺胸,气机壅塞,反盗母气,波及脾胃,脾失健运,水液运化失司,致湿邪困脾,清阳不升,土不旺金,上干于肺,肺失宣肃,故出现咳嗽、倦怠乏力、气促等症状,最终导致肺脾同病。COVID-19病性为湿,湿与寒相遇,胶着难化,阻

基金项目:国家重点研发计划“中医药现代化研究重点专项”(2018YFC1705303);新型冠状病毒感染肺炎应急科普专项[2020PSL(Y)067;2020PSL(Y)068]

1.712046 陕西省咸阳市,陕西中医药大学第一临床医学院

2.726200 陕西省商洛市丹凤县中医院

3.710003 陕西省西安市,陕西省中医医院皮肤科

通信作者:闫小宁, E-mail: yanxiaon2005@126.com

遏气机、损伤中阳,湿邪日久成痰、化热,出现痰湿阻肺、肺热郁闭。因此,COVID-19患者多出现发热、咳嗽、胸闷等肺系症状,部分患者还伴有腹泻、便溏、胸闷、头晕等症状,舌苔多偏腻苔。COVID-19继续发展可出现肺脾两虚,卫外不固,腠理失司,外邪更易乘虚而入;或枢机不利,津液代谢紊乱,痰湿、毒瘀、火燥等病理产物由此滋生,更易犯虚虚实实之证,导致病程迁延,预后不佳。以下将从经络、五行、脏腑理论3个方面论述脾土与肺金的关系。

1.1 经络学说 肺脾同属太阴脉,同气相求,太阴阳明互为表里,故肺脾与胃、大肠可同治。《灵枢·经脉》中有曰:

“肺手太阴之脉:起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈属肺。”在疾病演变过程中,两经亦可相互影响。《类经》中有曰:“肺脉起于中焦,循胃口上膈属肺,故胃中饮食之寒,从肺脉上于肺也。所谓形寒寒饮则伤肺。”在治疗上,《灵枢·九针十二原》中有云:“所入为合”。回顾性分析各地区防治COVID-19的中医药处方,发现多以归属肺、胃经药物为主,组方以玉屏风散加减使用居多,蕴含培土生金之法^[3]。

1.2 五行学说 《石室秘录》中有曰:“治肺之法,正治甚难,当转治以脾,脾气有养,则土自生金”。COVID-19恢复期患者,因肺病日久,娇脏本虚,肺为脾之子,则出现子盗母气的生克变化,脾脏受损,气血生化功能被破坏,无力扶助肺脏而使其更虚。张仲景在《金匮要略》中采用黄芪建中汤治疗肺损不足;李中梓在《医宗必读》中提到“扶脾即所以保肺”“虽喘嗽不宁,但以补脾为急……土旺而金生。”体现了中焦脾土对肺病预后的重要作用。

1.3 脏腑学说 脾运化水谷及精微物质,肺主宣降维持水谷代谢,若脾脏亏虚,则水液不能运化散布,故出现水停津滞,日久积痰生饮,蕴贮于肺,出现气道受阻,可见咳吐痰涎、喘促难卧,因而有“脾生痰”“肺贮痰”之说。肺为主气之枢,脾为生气之源。肺将吸入的清气与脾胃水谷精微之气结合,形成宗气,助心行血。若COVID-19患者正处于正虚邪去或仍有余邪阶段,肺脾俱虚,清气不入,水谷精微生化乏源,则宗气生成减少,不能辅心行血,故常伴有食欲不振、脘腹胀满、腹泻便溏、语音低微等症状。

2 培土生金法在 COVID-19 恢复期中的应用

采用培土生金法治疗 COVID-19 大致可分为甘温和甘凉两个方面,以下谨从甘温、甘凉两个方面概述其在 COVID-19 恢复期中的应用。

2.1 甘温益气,健脾祛邪 甘温之法主要用于证属肺脾气虚的 COVID-19 患者,《金匮要略》中黄芪建中汤开甘温培土生金法之先河,后世医家临证加以丰富补充,常用方为补中益气汤、参苓白术散、四君子汤加减。分析我国抗击 COVID-19 疫情期间各地区中医药方案发现,COVID-19 患者恢复期的治疗方案基本一致,皆以补脾益肺为切入点,药物以补益药为主,其中以香砂六君子汤、四君子汤、理中丸最具代表性^[4]。

2.1.1 甘温益气,补脾养肺 健脾益气法可使健脾运气,生化、受纳得当,肺得滋养,疾病早愈,适用于肺脾气虚为主的患者,而肺脾气虚是 COVID-19 恢复期患者的主要证型。唐静

等^[5]指出,COVID-19 恢复期若主症见肺脾气虚之象,则治以健脾益气,佐以祛湿,可以采用参苓白术散加减治疗;此外,COVID-19 恢复期分为气阴两伤、余邪未尽,故应重视辨别有无留邪及气血津液等精微物质在疾病过程中的消耗。张为等^[6]、张巍岚等^[7]及《南京市新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案(试行)》^[8]均选用参苓白术散为基础方并随症加减,实脾土、祛湿邪、扶正气,脾气足、余邪散,培土生金之功效方显。参苓白术散中有大量健脾之药:党参、白术、茯苓、山药、莲子、白扁豆、薏苡仁、砂仁,可健脾益气,渗湿止泻;另以桔梗宣利肺气、载药上行,以陈皮理气健脾,甘草调和药性。现代药理研究表明,参苓白术散能调节肠道菌群、增加菌群多样性。蒋鹏飞等^[9]、曹新福等^[10]汇总的防治 COVID-19 的中药处方中,使用频次最多的药物为黄芪,其次分别为甘草、白术、防风、苍术等,药性以温性为主,药味以苦、甘、辛为主,主归肺、脾、胃经,核心方剂为玉屏风散加减。《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》均推荐的肺脾气虚型 COVID-19 处方如下:法半夏 9 g,陈皮 10 g,党参 15 g,(炙)黄芪 30 g,(炒)白术 10 g,茯苓 15 g,藿香 10 g,砂仁 6 g(后下),甘草 6 g;体现了健脾益气、化湿和中、培土生金的中心思想^[11-14]。

2.1.2 健脾益气,祛湿除疫 仝小林等^[15]根据武汉地区气候多变特点及患者临床特征、发病时间,以“寒湿(瘟)疫”角度论治 COVID-19 患者,将其分为初症、中症、重症、恢复期四期,并提出通用方——“武汉抗疫方”和分期辨证论治的治疗方案,全程围绕闭肺困脾的核心病机,健脾除湿、避秽化浊、宣肺透邪、解毒通络,从肌表、肺、脾胃三个方面开通肺气。徐伟等^[16]运用柴仁汤治疗 40 例普通型 COVID-19 患者,其中有效 37 例、无效 3 例,有效率为 92.5%。十神汤(葛根、升麻、陈皮、甘草、川芎、苏叶、白芷、麻黄、赤芍、香附)源于《太平惠民和剂局方》。现代中医家黄煌教授^[17]认为,十神汤药性平和,能散寒除湿,老幼、产妇皆可服用,并提倡其作为防治 COVID-19 的通用方。吕红君等^[18]通过网络药理学探究十神汤的药理机制,并预测其可能通过调控细胞凋亡、MAPK、Ras 等信号通路而发挥抗炎、抗病毒作用,进而减轻肺损伤。在临床应用中,具体处方又因诸位医家选方用药的心得体会及疾病具体症状之差别而不同,如选用神术散、藿朴夏苓汤、人参败毒散、升降散及健脾祛湿类自拟方等均有异曲同工之妙。

2.1.3 健脾益气,活血通络 COVID-19 恢复期患者多见正虚或虚实夹杂,常因虚致瘀或久病血瘀,故扶正的同时应活血通络,既可补诸虚不足、巩固元气,又能通行气血,进而改善患者临床症状、促进患者康复。张从玉等^[19]将 44 例普通型 COVID-19 患者随机分成治疗组和对照组,每组 22 例;治疗组患者予以血必净注射液(静脉滴注,2 次/d)联合常规抗病毒(干扰素雾化吸入、阿比多尔颗粒口服)及对症支持治疗,对照组患者予以常规抗病毒及对症支持治疗,两组疗程均为 7 d;结果显示,治疗组患者总有效率、肺部 CT 病灶吸收有效率均高于对照组($P<0.05$),但核酸转阴率、炎症指标〔包括白细胞计数(WBC)、淋巴细胞计数、淋巴细胞百分

比、C反应蛋白(CRP)、铁蛋白)、不良反应发生率与对照组比较无统计学差异($P>0.05$)。血必净注射液是以古方血府逐瘀汤为基础研制的中药注射液,主要用来治疗重症肺炎、脑卒中相关性肺炎(SAP)、烧伤脓毒症、慢性阻塞性肺疾病(COPD)及急性呼吸窘迫综合征(ARDS)等危重疾病,近期又被推荐用于治疗重型COVID-19患者。张依倩等^[20]将中医络病、聚散、瘀毒理论与COVID-19发展过程中的气道、血管重构相结合,认为低氧血症时发绀症状是气虚血瘀的典型表现,其中“散”即肺络虚损,肺气耗散,与肺实质损伤密切相关;“聚”即瘀毒之邪阻于肺络,故治宜“聚者散之,散者聚之”,并认为补气活血中药对COVID-19具有一定治疗价值。

2.2 甘凉养阴,祛瘀化痰 甘凉之法适用于COVID-19恢复期证属肺胃阴虚者,以麦门冬汤为代表方剂。叶天士在《温热论》中有言“救阴不在血,而在津与汗”,故治疗肺胃津亏证的重点在滋养肺胃之津液。《温病条辨》中有言:“燥伤肺胃阴分,或热或咳者,沙参麦冬汤主之。”当肺气虚馁时,以甘凉养胃,补母治之,以上供肺,由此可见甘凉培土生金法对COVID-19恢复期具有一定治疗作用。

2.2.1 甘凉养阴,清补肺胃 麦门冬汤是治疗COVID-19恢复期肺胃阴亏证的代表方剂。根据肺、胃相关理论,肺胃同治法应先用于金水相生法,对于重型COVID-19患者应尽早采用益胃生津、养阴清肺治法,以减缓其发展为危重型COVID-19的进程。巴元明等^[21]针对520例COVID-19患者采用中西医结合治疗,结果显示,患者总有效率超90%,其中确诊COVID-19患者治疗有效率为86.8%、临床诊断为COVID-19患者治疗有效率为93%。COVID-19缘因寒湿困阻肺脾,郁而化热,若遇有阳热、阴虚体质,或身处燥热之地,更加化燥、化热,伤阴耗气,导致毒热瘀邪难以清除。因此,益气养阴法常与祛瘀清热法结合,以提高COVID-19的临床疗效。《新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议(试行)》中推荐的中药处方是由沙参麦冬汤、生脉饮、竹叶石膏汤合方而成:南、北沙参各10g,麦冬15g,西洋参6g,五味子6g,生石膏15g(先煎),淡竹叶10g,桑叶10g,芦根15g,丹参15g,生甘草6g^[22]。方中以沙参、西洋参、五味子、麦冬、桑叶、芦根养肺胃之津液兼行佐使之效;以生石膏、淡竹叶、生甘草清解余热;一味丹参化前期所生的瘀血。张佳等^[23]基于数据挖掘发现,COVID-19恢复期中药组方以麦冬、沙参、薏苡仁、太子参、五味子、桑叶、丹参、芦根、西洋参、竹叶、石膏为高频组合药,用药注重养生之道,运用汗、和、清、下四法,选用具有清、补、敛之药救其津液,清其余邪。

2.2.2 益气养阴,兼化痰活血 COVID-19恢复期患者以痰饮和阴虚并存情况颇为多见。薛博瑜等^[24]认为,COVID-19发展过程中最易消耗气阴,尤其是重型、危重型COVID-19患者,极易形成气阴两虚、痰瘀阻络之证,因此治疗中当加用葶苈子、苏子、虎杖、桃仁、瓜蒌皮等化痰活血药。河南省针对COVID-19恢复期气阴两虚证患者采用生脉散合贝母瓜蒌散加减,若舌紫暗有血瘀者加丹参、桃仁、地龙^[25]。而江苏省则

推荐使用以下方案治疗COVID-19恢复期患者:党参20g、(炙)黄芪20g、(炒)白术15g、茯苓10g、胡桃肉6g、制黄精15g、北沙参12g、麦冬10g、旋覆花6g(包煎)、茜草根10g、郁金10g、生薏苡仁15g、冬瓜子20g、桃仁12g、苏子10g、降香3g、(炙)甘草6g^[26]。刘晓等^[27]研究表明,益气养阴化痰法能改善肺病患者血液流变学、血管内皮细胞功能、血小板功能,减轻炎症反应,抗凝血及抗纤溶平衡失调。

3 小结

COVID-19恢复期的基本病机是以肺脾亏虚为本,痰湿、燥结、瘀血为标,其治疗以肺气虚为出发点,应用五行相生、未病先防、既病防变的原则,将传统医学理论与临床实践相结合,提出了培土生金法,并从经典方延伸至现代方,证实了培土生金法治疗COVID-19恢复期的疗效确切,能有效改善患者临床症状,提高患者生活质量。笔者对近期采用培土生金法治疗COVID-19恢复期的诊疗方案及临床研究进行分析并归纳如下:(1)采用培土生金法治疗COVID-19恢复期需仔细辨证,根据肺、脾脏理论及肺脾同病后症状表现,在临床具体应用时仍有阴阳、虚实之分。(2)采用培土生金法仍需兼用祛湿化痰、逐瘀降燥之法,部分中老年人既往有基础疾病,易出现瘀毒拦路、兼夹湿痰瘀等邪,复被温热浊毒之邪引出,虚而受邪,两力相加,为病则实,加重病情。因此,临床应用培土生金法治疗COVID-19恢复期患者时仍需兼用他法才能更好地获益。

作者贡献:杨雪圆进行文章的构思与设计及可行性分析,负责撰写论文;蔡宛灵、贺冬进行文献收集、整理;闫小宁进行论文及英文的修订,负责文章的质量控制及审校,并对文章整体负责、监督管理。

本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 李宝乐,李小叶,任顺平,等.结合3-5版《新型冠状病毒感染肺炎诊疗方案》和古代文献初探新型冠状病毒肺炎的中医药辨治[J].中草药,2020,51(4):873-877.DOI:10.7501/j.issn.0253-2670.2020.04.007.
- LI B L, LI X Y, REN S P, et al. Primary understanding of syndrome differentiation treatment of COVID-19 with traditional Chinese medicine based on 3-5 edition of Diagnosis and Treatment of Novel Coronavirus Pneumonia and ancient literatures [J]. Chinese Traditional and Herbal Drugs, 2020, 51(4): 873-877. DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2020.04.007.
- [2] 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,2020,10(2):86-92.DOI:10.16505/j.2095-0136.2020.0015.
- Expert Group on Novel Coronavirus Pneumonia Prevention and Control of China Preventive Medicine Association. An update on the epidemiological characteristics of novel coronavirus pneumonia (COVID-19) [J]. Chinese Journal of Viral Diseases, 2020, 10(2): 86-92. DOI: 10.16505/j.2095-0136.2020.0015.
- [3] 吴红英,许光兰,赵媚,等.基于数据挖掘的全国各地区运用中医药防治新型冠状病毒肺炎的用药规律研究[J].中药药理

- 与临床, 2020, 36 (3): 6-11.
- WU H Y, XU G L, ZHAO M, et al. Study on the medication regularity of traditional Chinese medicine in the prevention and treatment of COVID-19 based on data mining [J]. *Pharmacology and Clinics of Chinese Materia Medica*, 2020, 36 (3): 6-11.
- [4] 天津市卫生健康委员会. 市卫生健康委关于印发天津市新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案(试行) [EB/OL]. (2020-01-27) [2020-04-13]. <http://www.tjdl.gov.cn/zwgk/system/2020/01/27/004044626.shtml>.
- [5] 唐静, 姚思梦, 褚庆民, 等. 《广东省新型冠状病毒感染的肺炎中医药治疗试行方案》解读及专家案例分析 [J]. *广州中医药大学学报*, 2020, 37 (5): 801-805. DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2020.05.002.
- [6] 张为, 邓仙炳, 莫素莹, 等. 参苓白术散加味联合穴位贴敷治疗新型冠状病毒肺炎患者腹泻的体会 [J]. *中医杂志*, 2020, 61 (17): 1485-1487. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.17.004.
- ZHANG W, DENG X B, MO S Y, et al. Modified shenling baizhu powder combined with acupoint application for the treatment of diarrhea patients with coronavirus disease 2019 [J]. *Journal of Traditional Chinese Medicine*, 2020, 61 (17): 1485-1487. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.17.004.
- [7] 张巍岚, 王相东, 王郁金, 等. 从国医大师邓铁涛治“非典”经验探讨新型冠状病毒肺炎中医诊疗思路 [J]. *中医学报*, 2020, 35 (3): 483-486. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.03.107.
- ZHANG W L, WANG X D, WANG Y J, et al. Discussion on TCM diagnosis and treatment of COVID-19 based on the experience of Chinese medicine master Deng Tietao in Treating SARS [J]. *China Journal of Chinese Medicine*, 2020, 35 (3): 483-486. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.03.107.
- [8] 南京市卫生健康委员会. 南京市新型冠状病毒感染的肺炎中医药防治方案(试行) [J]. *江苏中医药*, 2020, 52 (4): 9-10. DOI: 10.19844/j.cnki.1672-397X.2020.04.003.
- [9] 蒋鹏飞, 李书楠, 刘培, 等. 全国各地区新型冠状病毒肺炎中医防治方案分析 [J]. *中医学报*, 2020, 35 (4): 709-719. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.04.159.
- JIANG P F, LI S N, LIU P, et al. Analysis of TCM prevention and treatment schemes for COVID-19 in various regions of China [J]. *China Journal of Chinese Medicine*, 2020, 35 (4): 709-719. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.04.159.
- [10] 曹新福, 刘子豪, 李享, 等. 全国各地区防治新型冠状病毒肺炎中医药方案用药规律分析 [J]. *北京中医药*, 2020, 39 (5): 418-422. DOI: 10.16025/j.1674-1307.2020.05.006.
- CAO X F, LIU Z H, LI X, et al. Analysis of medication rule of TCM programs for prevention and treatment of COVID-19 in all areas of China [J]. *Beijing Journal of Traditional Chinese Medicine*, 2020, 39 (5): 418-422. DOI: 10.16025/j.1674-1307.2020.05.006.
- [11] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第五版修正版) [EB/OL]. (2020-02-08) [2020-04-13]. <http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-02/09/5476407/files/765d1e65b7d1443081053c29ad37fb07.pdf>.
- [12] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版) [EB/OL]. (2020-02-18) [2020-04-13]. http://www.gov.cn/zhengce/2020-02/19/content_5480958.htm.
- [13] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版) [EB/OL]. (2020-03-05) [2020-04-13]. http://xxgk.beihai.gov.cn/bhswshjshsywyh/tzgg_84785/202003/t20200305_2182083.html.
- [14] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版) [EB/OL]. (2020-01-27) [2020-04-13]. <http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/28/5472673/files/0f96c10cc09d4d36a6f9a9f0b42d972b.pdf>.
- [15] 全小林, 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, 前插 1. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.06.003.
- TONG X L, LI X Y, ZHAO L H, et al. Discussion on traditional Chinese medicine prevention and treatment strategies of coronavirus disease 2019 (COVID-19) from the perspective of "cold-dampness pestilence" [J]. *Journal of Traditional Chinese Medicine*, 2020, 61 (6): 465-470, 前插 1. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.06.003.
- [16] 徐伟, 孙钢, 姜宏. 运用吴门医派温病学说治疗苏州地区新型冠状病毒肺炎临证摘要——附验案 2 则 [J]. *江苏中医药*, 2020, 52 (4): 22-25.
- XU W, SUN G, JIANG H. Clinical experience of treating COVID-19 in Suzhou area with the theory of epidemic febrile diseases of Wumen school [J]. *Jiangsu Journal of Traditional Chinese Medicine*, 2020, 52 (4): 22-25.
- [17] 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. DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2020.0152.
- HUANG H. Pondering over the outbreak of COVID-19 from the perspective of medicine of Jingfang [J]. *Journal of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine*, 2020, 36 (2): 152-156. DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2020.0152.
- [18] 吕红君, 杨清鑫, 纪雅菲, 等. 十神汤治疗新型冠状病毒肺炎机制的网络药理学探讨 [J]. *中药药理与临床*, 2020, 36 (2): 109-116.
- LYU H J, YANG Q X, JI Y F, et al. Mechanism of Shishentang on treating COVID-19 based on network pharmacology [J]. *Pharmacology and Clinics of Chinese Materia Medica*, 2020, 36 (2): 109-116.
- [19] 张从玉, 张帅, 王婉, 等. 血必净治疗新型冠状病毒肺炎的临床疗效观察 [J]. *中国医院药学杂志*, 2020, 40 (9): 964-967. DOI: 10.13286/j.1001-5213.2020.09.03.
- ZHANG C Y, ZHANG S, WANG W, et al. Clinical observation of Xuebijing in the treatment of COVID-19 [J]. *Chinese Journal of Hospital Pharmacy*, 2020, 40 (9): 964-967. DOI: 10.13286/j.1001-5213.2020.09.03.

- respiratory syndrome: etiology and treatment [J]. Journal of Clinical Rehabilitative Tissue Engineering Research, 2013, 17 (30): 5525-5530. DOI: 2095-4344 (2013) 30-05525-06.
- [44] ORAY M, ABU SAMRA K, EBRAHIMIADIB N, et al. Long-term side effects of glucocorticoids [J]. Expert Opin Drug Saf, 2016, 15 (4): 457-465. DOI: 10.3969/j.issn.2095-4344.2013.30.017.
- [45] CAPLAN A, FETT N, ROSENBACH M, et al. Prevention and management of glucocorticoid-induced side effects: a comprehensive review; a review of glucocorticoid pharmacology and bone health [J]. J Am Acad Dermatol, 2017, 76 (1): 1-9. DOI: 10.1016/j.jaad.2016.01.062.
- [46] MACKENZIE M A, HOEFNAGELS W H, JANSEN R W, et al. The influence of glycyrrhetic acid on plasma cortisol and cortisone in healthy young volunteers [J]. J Clin Endocrinol Metab, 1990, 70 (6): 1637-1643. DOI: 10.1210/jcem-70-6-1637.
- [47] 张明发, 沈雅琴. 甘草酸及其苷元甘草次酸的糖皮质激素样作用 [J]. 现代药物与临床, 2011, 26 (1): 33-35.
- ZHANG M F, SHEN Y Q. Glucocorticoid-like effect of glycyrrhizic acid and its aglycone glycyrrhetic acid [J]. Drugs & Clin, 2011, 26 (1): 33-35.
- [48] 中华医学会感染病学分会, 肝脏炎症及其防治专家共识专业委员会. 肝脏炎症及其防治专家共识 [J]. 中华传染病杂志, 2014, 7 (1): 4-12. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1000-6680.2014.02.001.
- [49] 蔡玲, 张泰昌, 张玫. 复方甘草甜素治疗严重急性呼吸综合症的疗效 [J]. 中国新药杂志, 2004, 13 (9): 842-845. DOI: 10.3321/j.issn:1003-3734.2004.09.024.
- CAI L, ZHANG T C, ZHANG M. Observation of the efficacy of compound glycyrrhizic acid in treatment of SARS [J]. Chinese Journal of New Drugs, 2004, 13 (9): 842-845. DOI: 10.3321/j.issn:1003-3734.2004.09.024.
- (收稿日期: 2020-08-12; 修回日期: 2020-10-09)
(本文编辑: 谢武英)
-
- (上接第 12 页)
- [20] 张依倩, 史嘉雯, 刘园华, 等. 补气活血中药在新型冠状病毒肺炎低氧血症的潜在临床应用价值及其机制浅析 [J]. 中草药, 2020, 51 (6): 1435-1442. DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2020.06.008.
- ZHANG Y Q, SHI J W, LIU Y H, et al. Exploration of potential clinical application value and mechanism of Chinese materia Medica for tonifying Qi and activating blood in COVID-19 with hypoxemia [J]. Chinese Traditional and Herbal Drugs, 2020, 51 (6): 1435-1442. DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2020.06.008.
- [21] 巴元明, 李晓东, 闵晓俊, 等. 湖北省中医院新型冠状病毒肺炎中医药防治方案 (第三版) [J]. 湖北中医杂志, 2020, 42 (2): 7-8.
- BA Y M, LI X D, MIN X J, et al. Novel coronavirus pneumonia in Hubei Provincial Hospital of TCM: a Chinese medicine prevention and treatment plan (third edition) [J]. Hubei Journal of Traditional Chinese Medicine, 2020, 42 (2): 7-8.
- [22] 李晓东, 刘保延, 王宜, 等. 关于《新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议 (试行)》的解读 [J]. 中医杂志, 2020, 61 (11): 928-934. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.11.002.
- LI X D, LIU B Y, WANG Y, et al. Interpretation of recommendation on the rehabilitation guidance of traditional Chinese medicine for coronavirus disease in the recovery period (trial) [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2020, 61 (11): 928-934. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.11.002.
- [23] 张佳, 李晓东. 基于数据挖掘的各地区新冠肺炎恢复期中医药组方用药规律研究 [J/OL]. 湖北中医药大学学报. (2020-03-31) [2020-04-14]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/42.1844.R.20200330.1654.002.html>.
- [24] 薛博瑜, 孙丽霞, 万凌峰, 等. 基于案例解析新型冠状病毒肺炎的常用治法 [J]. 江苏中医药, 2020, 52 (4): 14-17.
- [25] 李建生, 李素云, 谢洋. 河南省新型冠状病毒肺炎中医辨证治疗思路与方法 [J]. 中医学报, 2020, 35 (3): 453-457. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.03.101.
- LI J S, LI S Y, XIE Y. Ideas and methods of TCM syndrome differentiation and treatment for COVID-19 in Henan Province [J]. China Journal of Chinese Medicine, 2020, 35 (3): 453-457. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.03.101.
- [26] 江苏省新型冠状病毒肺炎中医辨治方案 (试行第三版) [J]. 江苏中医药, 2020, 52 (3): 1-2. DOI: 10.3969/j.issn.1672-397X.2020.03.001.
- [27] 刘晓, 姜淼, 龚婕宁. 从伏邪致病角度探讨益气养阴化痰法在肺纤维化中的应用 [J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47 (1): 79-80. DOI: 10.13192/j.issn.1000-1719.2020.01.026.
- LIU X, JIANG M, GONG J N. Discussion on application of nourishing Qi, nourishing Yin and removing blood stasis in pulmonary fibrosis from latent-Qi leading to disease therapy [J]. Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine, 2020, 47 (1): 79-80. DOI: 10.13192/j.issn.1000-1719.2020.01.026.
- (收稿日期: 2020-08-15; 修回日期: 2020-09-30)
(本文编辑: 谢武英)