



现代中医药

Modern Traditional Chinese Medicine

ISSN 1672-0571, CN 61-1397/R

## 《现代中医药》网络首发论文

题目: 新型冠状病毒肺炎病因病机、辨证分型探析  
作者: 曹雪, 袁军民, 陈宁君, 蒲秀玲, 刘小莹, 彭红侠, 郭团茂, 庞乐, 贾迎夏, 张晓妮, 徐刚, 马文娟, 李美荣, 孙凤, 赵文轩  
DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2020.02.001  
收稿日期: 2020-02-28  
网络首发日期: 2020-03-12  
引用格式: 曹雪, 袁军民, 陈宁君, 蒲秀玲, 刘小莹, 彭红侠, 郭团茂, 庞乐, 贾迎夏, 张晓妮, 徐刚, 马文娟, 李美荣, 孙凤, 赵文轩. 新型冠状病毒肺炎病因病机、辨证分型探析[J/OL]. 现代中医药.  
<https://doi.org/10.13424/j.cnki.mtcm.2020.02.001>



**网络首发:** 在编辑部工作流程中, 稿件从录用到出版要经历录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿等阶段。录用定稿指内容已经确定, 且通过同行评议、主编终审同意刊用的稿件。排版定稿指录用定稿按照期刊特定版式(包括网络呈现版式)排版后的稿件, 可暂不确定出版年、卷、期和页码。整期汇编定稿指出版年、卷、期、页码均已确定的印刷或数字出版的整期汇编稿件。录用定稿网络首发稿件内容必须符合《出版管理条例》和《期刊出版管理规定》的有关规定; 学术研究成果具有创新性、科学性和先进性, 符合编辑部对刊文的录用要求, 不存在学术不端行为及其他侵权行为; 稿件内容应基本符合国家有关书刊编辑、出版的技术标准, 正确使用和统一规范语言文字、符号、数字、外文字母、法定计量单位及地图标注等。为确保录用定稿网络首发的严肃性, 录用定稿一经发布, 不得修改论文题目、作者、机构名称和学术内容, 只可基于编辑规范进行少量文字的修改。

**出版确认:** 纸质期刊编辑部通过与《中国学术期刊(光盘版)》电子杂志社有限公司签约, 在《中国学术期刊(网络版)》出版传播平台上创办与纸质期刊内容一致的网络版, 以单篇或整期出版形式, 在印刷出版之前刊发论文的录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿。因为《中国学术期刊(网络版)》是国家新闻出版广电总局批准的网络连续型出版物(ISSN 2096-4188, CN 11-6037/Z), 所以签约期刊的网络版上网络首发论文视为正式出版。

## 疫病防治

# 新型冠状病毒肺炎病因病机、辨证分型探析\*

曹雪 袁军民 陈宁君 蒲秀玲 刘小莹 彭红侠 郭团茂  
庞乐 贾迎夏 张晓妮 徐刚 马文娟 李美荣 孙凤 赵文轩\*\*  
(陕西省咸阳市中心医院, 陕西 咸阳 712000)

**摘要:**目的 探讨新冠肺炎的中医病因病机和辨证分型, 为临床治疗提供科学依据。方法 依据国家卫生健康委员会有关新冠肺炎诊疗方案的各期中医证型, 结合临床诊疗该病的实践经验进行探索。结果 该病的病因为疫疠之气所为, 其性质为毒寒湿燥, 病损部位主在肺脏, 可及脾胃, 内陷心包, 同时与患者的个体体质有关; 临床辨证分为湿毒郁肺、疫毒闭肺、气营两燔、内闭外脱、邪去正虚(含肺脾气虚、气阴两虚)五型。结论 据证求因是认识本病的基础, 辨证是论治本病的前提。

**关键词:**新型冠状病毒肺炎; 病因病机; 辨证分型; 探析

中图分类号: R511 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2020)02-0001-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2020.02.001

## Research into the Etiology, Pathogenesis, and Syndrome Differentiation of COVID - 19

Cao Xue, Yuan Junmin, Chen Ningjun, Pu Xiuling, Liu Xiaoying, Peng Hongxia, Guo Tuanmao,  
Pang Le, Jia Yingxia, Zhang Xiaoni, Xu Gang, Ma Wenjuan, Li Meirong, Sun Feng, Zhao Wenxuan  
(Xianyang Central Hospital, Xianyang China, 712000)

**Abstract:** **Objective** To explore the TCM etiology, pathogenesis, and syndrome differentiation of COVID - 19, and provide scientific basis for clinical treatment. **Methods** TCM syndromes in different stages from diagnosis and treatment scheme of COVID - 19 of National Health Commission combined with practical experience in clinical diagnosis and treatment of the disease were used to carry out the research. **Results** The disease is caused by the qi of epidemic disease, and its nature is toxic cold and dampness - dryness. The lesions are mainly in the lung, and can affect the spleen and stomach, and the pericardium, it is also related to the individual constitution. The clinical syndrome differentiation can be divided into five types: dampness - toxicity stagnating the lung, epidemic toxin blocking the lung, flaring heat in qifen and yingfen, inner blocking causing collapse, pathogen removing causing deficient vital qi (including qi deficiency of lung and spleen, deficiency of qi and yin). **Conclusion** The cause seeking based on syndrome is the basis for understanding the disease, and syndrome differentiation is the prerequisite for treating the disease.

**Key words:** COVID - 19; etiology and pathogenesis; typing of syndrome differentiation; research

新型冠状病毒肺炎(以下简称新冠肺炎)主要由呼吸道飞沫和密切接触传播新型冠状病毒引起

\* 基金项目: 陕西省中医药管理局资助项目(2020 - YJ004)

\*\* 通讯作者: 赵文轩, 副主任医师。E - mail: 243959059@qq.com

的传染性强、流行性高、病情进展迅速的一种呼吸系统疾病,以发热、干咳、乏力为主要临床特点,少数患者伴有上呼吸道和消化道等症状,严重者可发展为呼吸窘迫、休克、脓毒血症甚至死亡<sup>[1]</sup>。本病人群普遍易感,从2019年12月初~2020年2月20日24时全国31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团累计报告确诊病例75465例,重症患者11633例,死亡病例2236例<sup>[2]</sup>。咸阳市中心医院东郊分院累计确诊病例17例,重症患者2例,死亡病例0例。我国已将其列为乙类传染病并采取提高一级的甲类疾病治疗与防控管理。对其治疗现代医学除支持及对症处理外,缺乏靶性较强的救治措施。

近年来,大量研究表明,中医药可以从多靶位、多机制(含调节机体免疫功能)和多环节发挥抗病毒效应,从而达到防治病毒感染的作用<sup>[3]</sup>。课题组通过对咸阳市中心医院东郊分院(陕西省新冠肺炎第一批定点医院、咸阳市唯一一家收治新冠肺炎确诊患者的医院)新冠肺炎患者临床分析,认为本病归属中医的“疫病”范畴,中西医结合,尤其是中医药在救治该病患者的始终起着极为重要的作用。现将新冠肺炎中医临床辨证分型做以探析,不妥之处,敬请同道斧正。

## 1 病因病机

由于本病具有流行性、传染性、人群易感性以及进展迅速的特征,属于中医的“疫疠”“温病”范畴。《素问·刺法论》曰:“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似。”说明其具有显著的传染性。清·吴鞠通《温病条辨》载有风温、温热、温疫、温毒、暑温、湿温、秋燥、冬温、温疟等9种温病,说明温疫具有一定的季节性和传染性。明·吴有性《温疫论》曰:“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。”明确指出了疫病的病因是一种特殊的疫毒“异气”“疠气”,而并非寒热燥湿气候变化异常而致病的六淫邪气。

《素问·刺法论》云:“正气存内,邪不可干。”《素问·评热病论》曰:“邪之所凑,其气必虚。”《温疫论》曰:“本气充满,邪不易入,本气适逢亏欠,呼吸之间外邪因而乘之。”“正气稍衰者,触之即病。”皆说明了人体正气在发病中的作用是不能被忽视。

**1.1 发病之因—疠气** 《温病条辨》曰:“温疫者,疠气流行,多兼秽浊,家家如是,若役使然也。”《温疫论》曰:“疫者,感天行之疠气也。”“邪之所着,有天受,有传染,所感虽殊,其病则一。”首次明确指出“疠气”是疫病的发病之因,其疠气由天而生,接触传播。这次疫毒(新冠肺炎)之源同样是通过口鼻、接触而传播的。

### 1.2 疠气之性—毒寒湿燥

**1.2.1 其毒** 《素问·刺法论》曰:“五疫之至,皆相染易。”“避其毒气,天牝从来。”本病病起武汉,相继染之中国,乃至国外许多国家<sup>[4-7]</sup>,为“疠气”大疫,“疠气”者皆属于毒。

**1.2.2 其寒** 本次疫病始于戊戌年腊月,该月为一年中的大寒季节,寒气当令,故其疫毒性质属寒。

**1.2.3 其湿** 中医所论病因途径有二,一是直接病因,如饮食生冷,寒邪直中中焦的胃脘痛和腹痛;因衣裤单薄,又受凉淋雨之感冒。二是因果关系不明确者,则通过审证而求因。正如清·钱潢《伤寒溯源集·阴阳发病六经统论》云:“外邪之感,受本难知,发则可辨,因发知受。”本病患者几乎临床均有身热不扬,胸闷气短、四肢倦怠、大便黏滞不爽、舌苔腻或厚腻等症状表现,这些表现完全符合“湿”的特点:重浊、黏滞、留恋不解、趋下、阻滞气机诸特性。

**1.2.4 其燥** 我们在临床上观察到患者早期多有干咳无痰,或少痰黏稠,咳而不爽,咽干等症状,这些均为邪伤肺脏之实燥。而本病后期,除干咳无痰,或少痰咽干外,多兼有微热,心烦出汗,乏力,舌红少苔脉细数等症状,均为肺阴被耗,津液亏虚之虚燥。

**1.3 病损部位** 主在肺脏,可及脾胃,内陷心包。《温疫论》曰:“疫者……邪自口鼻而入。”清·叶天士《温热论》曰:“温邪上受,首先犯肺。”本次疠气是经过口鼻、接触而传染发病,其毒寒湿燥之邪首先犯肺,病之始终以肺为核心,或见短暂卫表之证,或累及中焦脾胃致其功能失司。

肺脏位居上焦,功主呼吸,主皮毛(卫表),以降为顺,鼻为肺之门户。疠气从口鼻而入,必直中肺脏;我们医院先后确诊的17例患者临床各期<sup>[1]</sup>均有肺功能失司的咳嗽等症状。有资料表明:本

病患者中最为常见的临床症状为发热,占83%(肺主皮毛);咳嗽,占82%;气短,占31%<sup>[8]</sup>。

《灵枢·经脉》曰:“肺手太阴之脉,起于中焦,下络大肠,还循胃口。”脾胃乃中焦之所居。肺经经脉内起于中焦,其体内循行又经过胃部,中焦脾胃受纳、腐熟水谷,其运化之精微皆上输注于肺,通过肺之宣发、朝百脉输布全身。如肺的功能失司,则水湿之邪内停于肺,必及脾胃,致使湿邪阻滞中焦,故临床伴有身热不扬,困倦纳差、恶心呕吐、大便黏而不爽、苔腻或厚腻等脾胃症状。正如《温疫论》所言:“惟疫乃传胃。”

部分患者因感受疫毒较重,加之正气不足,病情恶化或未能得到及时治疗,毒邪化热,炽盛壅肺,内陷心包,临床表现除肺主宣发肃降等功能严重阻闭外,更有大热、心神错乱等气营两燔的危重症候。

**1.4 体质因素** 《灵枢·百病始生》曰:“盖无虚,故邪不能独伤人……此必因虚邪之风,与其身形,两虚相得,乃客其形。”明确提出正气与发病间的关系<sup>[9]</sup>。患者正气盛,则正气易被治疗手段所调动,其转归多较好,反之则差。从我们观察的病例看,中老年患者(50岁以上)、基础疾病(原有高血压、糖尿病、心脑血管病等)多、病程长者病情恢复较慢,重型和危重型甚至死亡者较多,这就充分说明正气在发病及其转归中是不可忽视的因素。

## 2 辨证分型

依据国家卫健委新冠肺炎诊疗方案五、六版指南<sup>[1,10]</sup>,结合我们医院对确诊患者症状、体征、检查的观察,本病可分为五型进行辨证。

**2.1 湿毒郁肺** 症见发热微恶寒或无热,咳嗽少痰,不易咳出,或干咳无痰,或口渴不欲饮,胸部满闷,或伴有便溏,身困乏力,不思饮食,恶心呕吐,舌淡,苔白腻或厚腻,脉濡或濡数。

因湿毒疠气侵袭肺卫,卫表肌腠失固则见恶寒;邪气外束,正邪交争则发热;疠气阻肺,化热生燥,伤及肺阴,故见干咳少痰,不易咳出。毒寒湿燥袭肺,肺气不畅,见有胸闷;湿邪伤脾,脾失运化,且湿性黏滞,阻滞气机,致脾之清阳不升,则见便溏、身困、无力、不思饮食等;苔白腻或厚腻、脉濡,均为湿毒之象。

**2.2 疫毒闭肺** 症见发热面赤,咳嗽咳痰,痰黄

稠少,或痰中带血,喘憋气促,疲乏倦怠,口干苦黏,恶心呕吐,不思饮食,大便不畅,小便短赤,舌红苔黄腻,脉滑数。

因疫毒化热入里,正气不虚,正邪相争,则见出现发热面赤;热炼液为痰,则见咳嗽咳痰,痰黄稠少;热伤肺络则见痰中带血;疫毒阻肺则有喘憋气促;疲乏倦怠,口干苦黏,恶心呕吐,不思饮食,大便不畅,小便短赤,舌红苔黄腻,脉滑数均为湿热交阻,困阻中焦脾胃之征。

**2.3 气营两燔** 症见大热大渴,喘憋气促,谵语神昏,视物错愕,或斑疹隐隐,或吐血衄血,或四肢抽搐,舌降少苔或无苔,脉沉细数,或大而数。

因毒邪炽盛,正气亦盛,两者交战则大热;大热伤津则大渴;毒邪阻肺,肺气被遏,则见喘憋气促;疫毒入营,心神被扰,则见谵语神昏,视物错愕;热邪迫血外行,络脉受损,则见斑疹隐隐,吐血衄血;热极生风,则见四肢抽搐;舌降,苔少或无,脉沉细数,或大而数均为邪入气营之表现。

**2.4 内闭外脱** 症见呼吸困难,动则气喘,鼻翼煽动,伴神昏烦躁,汗出肢冷,舌质紫黯,苔厚腻或燥,脉浮大无根。

因疫毒热湿之邪阻滞于肺,则见呼吸困难,动则气喘,鼻翼煽动;心主神明,邪扰神明,故见神昏烦躁;热加于阴则汗出;阳气随汗而出则肢冷;舌质紫黯,为毒邪内盛,兼有血行不成不常见之瘀滞;舌苔厚腻或燥,脉浮大无根为湿热互交,津液被伤之像;脉浮大无根为阴竭阳脱之表现。

**2.5 邪去正虚**

**2.5.1 肺脾气虚** 症见气短神倦,纳差呕恶,脘腹痞满,大便无力,便溏不爽,舌淡,苔白腻,脉细弱。

因病变后期,邪气大退,脾肺虚弱。肺气虚则气短;脾气虚,运化不行则纳差神倦;余邪未尽,湿困中土,脾失健运,中焦气机不畅,则见脘腹痞满,大便无力,便溏不爽;致胃气上逆,则见恶心呕吐;舌淡,苔白腻,脉细弱为肺脾气虚之见征。

**2.5.2 气阴两虚** 症见乏力气短,口干口渴,心悸汗多,纳差,身热不甚或无,干咳少痰,舌干少津,脉细或虚无力。

因疾病后期,气阴耗伤,正气虚而邪将竭,故见身热不甚或无;气虚则乏力气短,纳差;热邪损



伤阴津,津液不能上奉于口,则见口干口渴;气虚,气难敛汗则多汗出;津亏则血无补充之源而血少,血少则心悸;肺中仍有少许余邪,且肺阴已耗伤。故见干咳少痰;舌干少津,脉细或虚而无力皆为气阴耗伤之表现。

本文依据国家卫生健康委员会有关新冠肺炎诊疗方案中的各期中医证型,结合课题组临床对该病的诊疗实践,对其病因病机和辨证分型做了一定的探讨和分析,以期对陕西关中地区本病的辨证施治有所裨益。

#### 参考文献

- [1] 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) [2020-02-20]. [http://www. satcm. http://www. nhc. gov. cn/zygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2. shtml](http://www.satcm. http://www. nhc. gov. cn/zygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2. shtml).
- [2] 国家卫生健康委员会. 截至2月20日24时新型冠状病毒感染的肺炎疫情最新情况[EB/OL]. (2020-02-20) [2020-02-21]. <http://www. nhc. gov. cn/yjb/s7860/202002/ac1e98495cb04d36b0d0a4e1e7fab545. shtml>.
- [3] 胡涛,林琳,吴蕾,等. 成人病毒性肺炎的中医证治与机制研究进展[J]. 天津中医药,2015,32(3):189-192.

- [4] PHELAN AL, KATZ R, GOSTIN L O. The Novel Coronavirus Originating in Wuhan. , China: Challenges for Global. Health Governance[J]. JAMA, 2020.
- [5] KICKBUSCH I, LEUNG G. Response to the emergine novel coronavirus outbreak[J]. BMJ, 2020, 368: m406.
- [6] TANG, JW, TAMBYAH PA, HUI D S C. Emergence of a novel coronavirus causing respiratory illness from Wuhan , china[J]. J Infect, 2020.
- [7] BASSETTI, M, VENA, AROBERTO G D. The Novel Chinese Coronavirus (2019 - nCov) infection: challenges for fighting the storm[J]. Eur J Clina Invest, 2020: e13209.
- [8] CHENS NS. ZHOU M, DONG X, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, china: a descriptive study [J/OL]. Lancet. (2020-01-30). [2020-0203].
- [9] 牛阳, 韩雪梅. 温病学[M]. 北京: 科学出版社, 2012.
- [10] 国家卫生健康委员会. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[EB/OL] (2020-02-05) [2020-02-05]. <http://www. nhc. gov. cn/zygj/s7653p/202002/3b09b4204a79db5b8912d4440. shtml>.

(收稿日期: 2020-02-28 编辑: 巩振东)