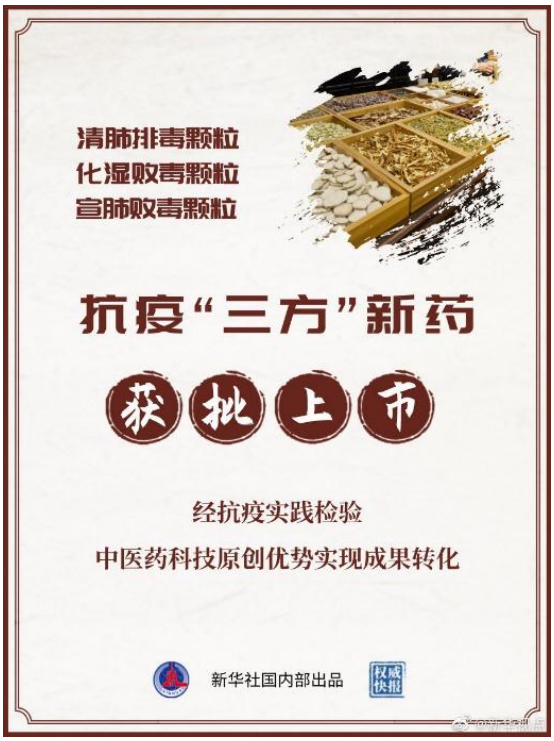
经典名方档案赋能中医药传承创新
抗疫“三药三方”之宣肺败毒方展文化自信

天津中医药大学档案馆

一、案例概述

2020 年新冠肺炎疫情在武汉暴发，在早期无特效药、无疫苗情况下，中医“国家队”深入发掘古代经典名方等档案资源，结合临床筛选出宣肺败毒方等“三药三方”为代表的一批有效方药。

中医药抗疫“三药三方”之宣肺败毒方简介



2021 年国家药监局批准宣肺败毒颗粒等上市

其中，天津中医药大学张伯礼院士团队研发的宣肺败毒方，是在麻杏石甘汤、麻杏薏甘汤、葶苈大枣泄肺汤、千金苇茎汤等经典名方档案基础上凝练而来。可缩短新冠肺炎患者临床症状消失时间、体温复常时间、平均住院天数等，能一定程度阻断轻型、普通型转重型。

二、实施背景

1.习近平总书记十分重视中医药事业

新冠肺炎疫情发生后，习近平总书记在第一时间强调要中西医并重，组织优势医疗力量，在降低感染率和死亡率上拿出更多的有效的治疗方案。习近平总书记还指出，中医药学实际上凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念和实践经验，是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙，在促进文明互鉴、维护人民健康等许多方面发挥着重要作用，中医药是其中一个杰出的代表。

2.坚持“四早”防控原则，源头防控扭转局面，为使用中医药提供基础

2020 年 1 月底，武汉市疫情已出现广泛的社区传播，医疗资源严重挤兑，大量感染者往返于医院和社区，形势非常严峻。中央指导组贯彻习近平总书记“应收尽收、刻不容缓”重要指示，筛查出“四类人员”1.8 万名，扩容床位近 11 万张，实现了从居家隔离到集中收治、“人等床”到“床等人”转变，

扭转了疫情防控被动局面，为普遍使用中医药打下坚实基础。

3.坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，为“三药三方”筛选提供前提和可能

2020 年 1 月底，武汉市累计报告确诊和疑似患者超 1 万例，治愈率仅 4%。中央指导组贯彻习近平总书记“把医疗救治工作摆在第一位”重要指示，从一开始就把救治作为重中之重，35 次就医疗救治进行专题研究，23 次到定点医院和方舱医院实地考察，听取一线专家和医务人员意见建议 162 人次，提出注重关口前移、统筹重症轻症、科学精准施治的总体思路，优化诊疗方案、医疗管理、治疗技术、资源配置、中医药服务。这些都为筛选“三药三方”提供了前提和可能。

4.坚持集中力量办大事的制度优势，为普遍使用中医药提供根本保证

习近平总书记强调，湖北省、武汉市是全国疫情防控的主战场，要举全国之力予以支援。30 个省区市和新疆生产建设兵团、军队等调派 42000 多名医务人员支援湖北省、武汉市。医用防护服日调度供应量从 2020 年 1 月 27 日前日均 2.1 万件，增加到峰值 2 月 29 日 27 万件；N95 口罩日调度供应量从 1 月 27 日前日均 7.2 万只，增加到峰值 3 月 1 日 56.2

万只，做到了医疗物资动态保 3 天、救治药品标配 10 天、医疗设备按标准应配尽配、成品粮油储备 30 天。九信中药生产、煎煮、配送了中药汤药 84 万袋，向武汉市 39 个隔离点、7 家医院、10 个方舱医院供应，采购中药材品种 255 个、728 批次、1600 余吨。《柳叶刀》评价，除了中国，没有任何一个国家可以用这样速度动员各种资源，速度之快、规模之大，世所罕见。正是党的领导和社会主义制度强大的政治和制度优势，为普遍使用中医药提供了根本保证。

三、主要做法

1.通过分析病例档案，创新提出湿毒疫理论，促进中医药理论发展

传染病在中医体系中属于“疫”的范畴，明确疾病证候特征和演变规律是科学制定中医诊治方案的前提。武汉抗疫期间，天津中医药大学紧急编制新冠肺炎症候学调查症候表，开发了 COVID-19 中医证候学临床调查 APP。张伯礼院士到武汉第一时间买了 100 台手机，让医生带着手机进红区，把病人症候通过手机传输到后方平台。短短十天，就组织湖北、天津、河南等省市 10 多家医院进行多中心大样本证候学调查研究，纳入病例 1000 余例。通过对 1000 余份病例档案的数据分析，得到新冠肺炎中医证候特征和临床规律。明确湿、热、毒、瘀、虚是证候要素，湿毒郁肺为其核心病机。新冠

肺炎的中医病名应为“湿毒疫”，呈现兼挟发病的区域特点，据此明确了治疗方向，取得较好治疗效果。且之后临床表现出的起病缓和、可突然转重，病情复杂多变，病程粘腻胶着等也符合湿邪病证特点和演变规律，丰富了中医疫病理论。

2.依据组分中药库的档案大数据，筛选出抑制新冠肺炎病毒的中药有效成分

2020 年张伯礼院士在天津中医药大学的组分中药国家重点实验室里介绍中药组分

2020 年张伯礼院士参加组分中药国家重点实验室第一届学术委员会议

天津中医药大学组建了组分中药重点实验室（2020 年 8

月 9 日，被评为全国中医药系统首个国家重点实验室），已有 10 多年，张伯礼院士带领团队重点围绕中医方剂配伍的科学基础性问题大力开展了系列研究，形成了以“化学组成表征确切，制备质量可控，具有明确生物活性”为特征的组分中药理论和关键技术体系，并搭建了具备有 6 万余种中药组分的实物库，在现代中药创新、大品种二次开发、中药智能制造等领域得到了推广应用。依托 6 万多味中药的档案大数据，通过分析每味中药材的有效成分，根据新冠肺炎患者的症状，调出组分库里对症的药材，用计算机筛选出哪些药材里的有效成分可以抑制病毒，最后拟出宣肺败毒方。

3.依据档案数据，阐释中医药作用机制

天津中医药大学组织多个团队，依据档案数据，采用动物模型、细胞实验及网络药理学方法，从调控机体生物分子网络的角度阐释了宣肺败毒颗粒多成分多靶标治疗 COVID-19 的作用机制。初步阐释了中医药治疗新冠肺炎主要是通过调节免疫功能的紊乱，抑制炎症因子风暴，保护主要脏器功能，同时也有一定的抑杀病毒作用。

4.依据档案数据，科技助力中药老药新用

在疫情早期，化学药和疫苗都没有可及性，天津中医药大学利用组分中药国家重点实验室等国家级科研平台，依据 6 万多味中药的档案数据，开展已上市中成药快速筛选和抗

新冠病毒中药活性筛选及新药研发。对已上市中成药的档案数据做了筛选和评价工作，最终筛选出 65 种广谱抗病毒、抗细胞因子风暴、抗肺纤维化的中成药。

5.档案数据助力新药研发和临床评价

创建了应急状态下中药新药发现模式和关键技术，建立“经典文献档案-组分筛选-药理评价-临床验证”技术流程和关键技术，成功研制了中药制剂并在一线应用。针对新冠肺炎核心病机，梳理治疗“疫”“瘟”及呼吸道传染病的经典方剂档案，结合临床档案数据，形成基本处方，进而进行成药性综合评价，研制出中药新药宣肺败毒颗粒，是在麻杏石甘汤（出自《伤寒论》）、麻杏薏甘汤、葶苈大枣泄肺汤（出自《金匮要略》）、千金苇茎汤（出自《备急千金要方》）等经典名方档案基础上凝练而来的。

6.依据档案信息，隔离并普遍服用中药

2020 年 3 月 22 号，张伯礼院士接受央视记者董倩采访

吸取抗击非典的经验，打有准备的仗。在 2020 年 1 月 27 日会议上，张伯礼院士提出对疑似患者、发热人群、确诊

患者及密切接触者等人群要严格地隔离，但严格地隔离只隔离不服药，只成功了一半。因为隔离后不吃药，有的病人可能在潜伏期，有的病人可能只是发热流感，如不治疗，可能会出现合并症。一些轻症不治疗，可能会转成重症，所以一定要治疗。根据档案记载，古人治疫病和传染病，在县城的东南西北中的地方，支起五口大锅煮中药，全城的人拿起碗来喝中药，古书档案上记载称为“中药漫灌”。中央指导组批准后，在严格隔离基础上普遍服用中药，抢得了治疗时机，安抚了恐慌情绪，取得了较好效果，上述“四类人”中确诊者所占比例从 2 月初的 80%降到 2 月中旬的 30%，3 月初降到 10%以下，这是阻断病情蔓延之势的有效举措。

7.依据档案信息，开拓中医方舱医院，创新中医药疫情救治组织模式

2020 年 2 月 3 日晚，张伯礼院士参加湖北疫情防控例行发布会

张伯礼院士边战“疫”、边总结、边实践，依据 2003 年抗击非典档案信息，总结了“社区整群干预、方舱医院集中干预、定点医院集中救治和康复驿站恢复期支持”各环节紧

密衔接、功能明晰的序贯式、全过程的中医药介入新发传染性疾病防治模式。开拓了中医方舱医院模式，张伯礼院士组建天津、江苏、河南、湖南、陕西五省市中医医疗队，两批300 多个医务工作者，成建制承包江夏方舱定点医院，采用以中医综合疗法为主的救治模式，有利于尽早总结中医药治疗的疗效和规律，为中医药应对大规模突发公共卫生事件探索了新的介入路径。舱内564例轻型和普通型新冠肺炎患者，无一例转为重症，出院无一人复阳，单独使用中医药完全可以治疗轻型和普通型患者。将经验在武汉十几所方舱医院推广后，方舱医院转重率下降至2%～5%，明显低于通常10%～20%的转重率。

8.依据档案信息，支部建在方舱，用温暖驱赶恐惧

依据中国革命成功之处是支部建在连上的档案信息，把党组织建在方舱里，这是非常有意义的管理创新。组建患者支部、医生支部，两个支部对接。江夏方舱用布帘子给患者隔出私人空间，保护隐私；患者过生日，给他开个生日party；病区里设有励志的格言墙；组织练习太极操、八段锦，选举“三好”舱友等。方舱像个大家庭，关心、抚慰普遍存在恐惧、焦虑、无助感的患者，让患者感到贴心暖心，积极配合治疗。到后来，甚至有的患者不愿意出舱，说“我就在这里住着隔离吧，这里太好了”。

9.依据档案信息，制定恢复期康复方案，减少后遗症

2020 年张伯礼院士在武汉康复驿站为病人看诊

面对一些新冠肺炎患者出院后仍出现呼吸功能、躯体功能等障碍，疲乏、心悸、肌肉酸痛等表现，张伯礼院士提出需进行及时中西医康复干预，并早在 2020 年 3 月，组织国内中西医专家依据档案信息，联合编制《新型冠状病毒肺炎恢复期中西医结合康复指南》，有效指导恢复期患者的中西医结合康复治疗。2021 年初在河北疫情救治期间，张伯礼院士团队依据档案信息，在总结武汉近一年的康复经验基础上制定康复介入方式和诊疗方案，并研制了方药，形成“河北康复模式”。探索出了从定点收治医院直接对接康复定点医院的早期全流程干预模式，达到及早康复、综合康复、规范康复的治疗目标。

四、效果及影响

1.习近平总书记高度评价

习近平总书记指出，中西医结合、中西药并用，是这次疫情防控的一大特点。习近平总书记指出，用一个多月的时

间初步遏制了疫情蔓延势头，用两个月左右的时间将本土每日新增病例控制在个位数以内，用 3 个月左右的时间取得了武汉保卫战、湖北保卫战的决定性成果。习近平总书记称赞广大医务人员是最大功臣、“新时代最可爱的人”。

2.孙春兰副总理高度评价

孙春兰副总理在《求是》杂志发表文章提到，“中医药是这次疫情防控的一大特色和亮点。在没有特效药和疫苗的情况下，注重发挥中医药治未病、辨证施治、多靶点干预的独特优势，首次大范围有组织实施早期干预，首次全面管理一个医院，首次整建制接管病区，首次中西医全程联合巡诊和查房，首次在重型、危重型患者救治中深度介入，探索形成了以中医药为特色、中西医结合救治患者的系统方案，成为中医药传承创新的一次生动实践。国际社会高度评价，‘中西医结合的方式是抗击疫情的重要方案，正为全球抗疫作出贡献’。”“广大医务人员不惧风险、义无反顾，发挥了火线上的中流砥柱作用，展示了精湛的医术和良好的风貌。”

3.社会各界认为中医药发挥了重要作用，成为这次疫情防控的一大亮点

全国新冠肺炎确诊病例中有 74187 人使用了中医药，占 91.5%，其中湖北省有 61449 人使用了中医药，占 90.6%。临床疗效观察显示，中医药总有效率达到了 90%以上。中医

药能够有效缓解症状，改善肺部炎症的吸收，加快病毒转阴，能够减少轻型普通型向重型发展，能够提高治愈率，降低病亡率，能够促进恢复期人群机体康复。

4.加速推进中药现代化和国际化步伐

以临床科研协作为切入点，一方面提升中药材品质，规范化种植，保证道地药材基本药效，生成无公害中药材。另一方面要提供更多的临床有效证据。不仅需要通过现代医学研究中药的作用机理，还要拿出过硬的循证证据，这是中医药国际化的前提。同时，作为中医药宗主国，有责任发挥引领作用，标准先行。

5.重症辅助治疗，中医药也能力挽狂澜

对重症患者，西医为主，同时配合中医药治疗。中医药虽是配合，但在某些临床病理环节能起到四两拨千斤的作用。有病人呼吸机氧的流量给得很大，但血氧饱和度仍上不去，中医辨症发现病人气虚，服用几天独参汤补气后血氧饱和度稳定。有病人肺里炎症很重，用抗生素和激素控制不住时，加些清热解毒的中药，热毒宁、痰热清，互相协同，用药三、四天后，炎症逐步减轻消散，中药起到了作用。

6.中西医结合比单纯西医治疗效果好

张伯礼院士与刘清泉教授承担的科技部中西医结合临床救治项目研究，用 108 个病例回顾性研究对比得出一组数

字：CT 的影像学改变，中西医组是 93.2%，西医组是 74.3%；临床治愈率，中西医组是 91.8%，西医组是 71.4%；转重率，中西医组是 4.1%，西医组是 11.4%。中国新冠肺炎病人康复后，后遗症出现概率和程度都比国外轻得多，与普遍使用中药有密切关系。

7.宣肺败毒方的临床效果明显

2020 年张伯礼院士在武汉重症病房检查病人舌象

在武汉市中医医院、湖北省中西医结合医院、江夏方舱医院，通过对使用宣肺败毒方治疗 500 例患者开展的队列研究结果显示，轻型和普通型患者，发热、咳嗽、乏力等症状明显减轻，CT 诊断也显示治疗后显著改善，且无一例转重。