

新冠瘟疫病情发展与治疗



第四届国际传统医学大会

李宗恩

故事



一家名不见经传的县级西医院，以经方中医对抗新冠疫情，做到「零感染、零转院、零死亡、零致残」，受到央视及各个媒体特别报道，网上数千万人传阅……

缘起



2018年，河南开封通许县人民医院成立：

「倪海厦中医教学培训基地」

- 二甲西医院，一千多位医护及工作人员，一千两百个住院床位；
- 见证经方中医临床疗效卓越，积极培训西医学习中医。



「西转中」培训



「倪海厦中医教学培训基地」学习方法：

- 倪师传人李宗恩担任总指导，当面及远程指导；
- 倪师学生杨贞长驻教学及带领临床；
- 学习优良的呼吸消化内科主任娄爱芝副院长及传染科主任汤英医生，每周带领一百多位医疗人员研读倪师中医教学视频及书籍；
- 奈孝凯院长大力支持，要求个科室全力配合，医疗人员学习时段等同值班时间；
- 鼓励住院、门诊、义诊病人改服用中药治疗；
- 中医望闻问切、辨证论治，佐以西医仪器检测；
- 新冠疫情爆发前，多位西医已有中医临床经验，并有许多流感肺炎治疗成功病例。

新冠疫情爆发



准备工作：

- 武汉封城前，我们已经意识到疫情危机，开始讨论中医预防及治疗新冠肺炎方法；
- 1/21在网上发表「从非典到新冠肺炎」，讨论肺炎瘟疫进程及治疗方向。

前期治疗情况：

- 1/24武汉封城后，通许县人民医院立即接收到24位从武汉返回或接触返回者的发烧、疑似病患，皆以中医治疗而病情改善，随即证实其中4位为新冠肺炎；
- 1/27在网上发表，最早收治的两名确诊病患康复良好；
- 1/31第一位确诊病患核酸检测阴性，2/2再度核酸检测阴性，为国内最早以中医方式治愈新冠病例之一。

持续抗疫



持续治疗工作：

- 二月中旬，四位确诊的中重症病患皆治愈出院；
- 二月下旬，通许县人民医院团队支援开封六家医院，随即帮助开封达到「清零」；
- 全程以中药防疫，通许县人民医院一千多位医护及工作人员无一感染，并提供免费预防汤药给居民，通许县六十多万居民中无新病例出现。

参与全球抗疫工作：

- 我个人自三月中旬开始，远距离看诊帮助欧美及亚太各个国家许多确诊及高度疑似病患；
- 目前治愈率100%。

对整体抗疫的贡献



国家中医药管理局

National Administration of Traditional Chinese Medicine

国家中医药管理局关注：

- 一月下旬起，中医药管理局开始关注我们的治疗工作
- 二月初中医临床疗效试点，2/6大力推动「清肺排毒汤」
- 「清肺排毒汤」的思维与用药，和「从非典到新冠肺炎」内容及通许病例相当相似

受到大幅报道，提升民众抗疫斗志：

- 中医药管理局及河南省政府推荐下，央视CCTV4、新华社、人民日报采访报道
- 中西医网群数十篇文章大幅报道，数千万人传阅
- 个人三月撰写的「新冠肺炎的中医救治及释疑」，被转译为英文、西班牙文等，在世界各地宣导中医抗疫疗效

中华医药 抗击疫情



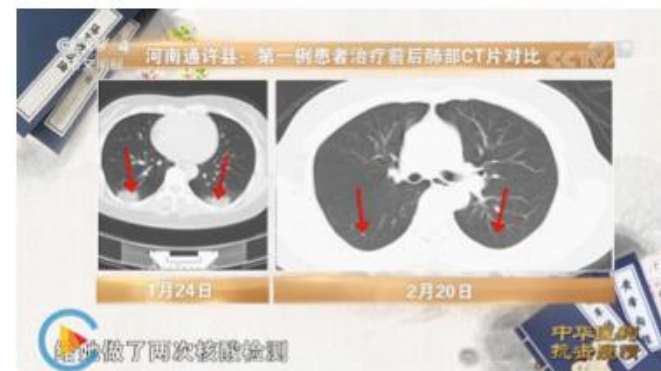
CCTV 4
中文国际

《中华医药 抗击疫情》

20200305 悬壶抗疫有中医：

5分钟大幅报道通许县人民医院

以中药治疗及预防心新冠肺炎



<http://tv.cctv.com/2020/03/05/VIDEOjsWlebFPlpQXYmrActs200305.shtml>

各界报导



人民日报

人民日报 有品质的新闻 打开

开封市发挥中医药特色优势 确诊病例患者全部用上中医药

人民日报客户端河南频道 通讯员李宇伟
2020-02-19 14:28 阅读量7.7万

2月18日下午，在通许县人民医院医护人员的陪同下，48岁的张女士走出隔离病房，痊愈出院。至此，通许县内4例新冠肺炎确诊病例经过中西医结合、以中医经方为主治疗全部治愈出院，实现了零感染，零转院，零死亡，零致残，率先在全省实现县域确诊病例全部治愈清零目标。新冠肺炎疫情发生后，开封市全部确诊病例均经过中医辨证，用上了中药汤剂，中医药参与救治率达100%。

【来自基层防控一线的报道】通许：4例新冠肺炎患者全部治愈出院
开封广播电视台 1 week ago

自今年1月21日以来，通许县先后确诊新冠肺炎病例4人，收治在通许县人民医院，通过积极治疗，截至目前，4名患者已全部治愈康复出院。



台商中医李宗恩远程指挥 助河南通许县抗疫



医护零感染，通许县内4例新冠肺炎患者全部康复出院 中西医协同作战 为通许县“清零”立头功

来源: 2020-02-20 17:20:30 信息来源于开封市卫健委官微

2月18日下午，在通许县人民医院医护人员的陪同下，48岁的张女士走出隔离病房，痊愈出院。至此，通许县内4例新冠肺炎确诊病例经过中西医结合、以中医经方为主治疗全部治愈出院，实现了零感染，零转院，零死亡，零致残，率先在全省实现县域确诊病例全部治愈清零目标。新冠肺炎疫情发生后，开封市全部确诊病例均经过中医辨证，用上了中药汤剂，中医药参与救治率达100%。

感染科主任揭秘抗疫绝招：确诊和疑似病人全部康复，医院千名职工零感染！

汤英 三甲传真 2/11

捷报！那家被几千万人关注的县级医院，确诊病人已全部康复出院

岐黄圣贤智慧 1 week ago

医护零感染，通许县内4例新冠肺炎患者全部康复出院 中西医协同作战 为通许县“清零”立头功

齐洪喜 河南省中医管理局 1 week ago

终极硬核！这家县级医院收治26位病人全部康复出院！揭秘背后的原因：老天总是奖赏有准备的人！

博论 岐黄圣贤智慧 1 week ago

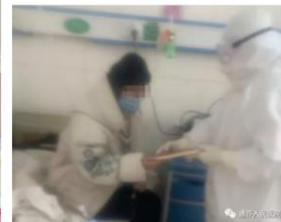
河南通许县人民医院关于新冠肺炎的诊断和治疗流程

姜爱芝 医馆界 1 week ago

倪海厦传承人李宗恩——音频,谈通许县中医治愈重型新冠肺炎病例

知音收集整理 岐黄圣贤智慧 3 days ago

大爱无疆 众志成城



中医对抗重大瘟疫



重点在了解病情发展进程：

- 对抗重大瘟疫，不同于治疗单一病例，不能仅仅专注在一个「点」，而是得从中医生理病理学上深入探讨病情「进程」，时间轴上的一条「线」及各个「分叉」；

大量临床治疗肺家疫病实证：

- 从禽流感、猪流感、每年各种流感肺炎，到新冠肺炎；
- 《伤寒杂病论》一千八百年前就已经详细阐述「外感」「寒入肺家」「入里化热」「寒热夹杂」「肺津丧失」「痰饮聚集」「肺痿」「肺痛」等等的演变过程

基本进程要略一



始于外感：

- 「外感」由「表虚」开始，身体最外层受到了「外邪」侵犯，没有抵挡下来而开始衰弱；
- 皮表、肌肉的津液因「外邪」的影响而无法正常运作，体表原本带有热气、能量的「活水」变成了一滩「死水」，造成了「表实」，进而导致「表寒」；
- 此阶段出现一般所谓的「感冒症状」。

「伤于寒」？

- 「表寒」不一定是「伤于寒」，而是体表津液无法正常运作的表现；
- 换句话说，《伤寒杂病论》并非如后代许多医家解释的只是治疗「伤于寒」的病症，而是对人体生理和病理解释得非常透澈的一部经典。

基本进程要略二



表寒入里：

- 肺为「娇脏」，「表寒」容易转化为肺家的「里寒」、「肺寒」；
- 出现咳嗽、音浊、白痰等较严重的症状；

入里化热：

- 肺家受寒，津液无法正常运作，白痰累积，津液运化变差，肺家局部因津液不足而开始出现燥热的情况，导致「入里化热」；
- 各个病人肺家燥热的程度不一，一般清热的轻药可以缓解轻微者的症状，不一定能抵挡病情恶化，清热的轻药亦无法缓解严重肺热

基本进程要略三



寒热夹杂：

- 「入里化热」不代表整个肺脏都燥热，许多肺炎病人肺家出现「寒热夹杂」；
- 肺家部分出现严重化热，局部津液整个干掉，导致很粘稠的痰饮；
- 肺家其它部位依然继续累积大量寒稠痰饮、水饮，出现胸腔积液、肺积水等现象；
- 新冠肺炎，一部分重症病患出现如同非典肺炎的肺纤维化，另一部分重症病患肺脏里累积大量浓稠黏液，甚至部分重症病患两者皆有，为「肺痿」「肺痈」等表现。

基本进程要略四



更加恶化：

- 肺为人体调节津液的源头，「肺金生水」，好比天空下雨一般，当肺的功能及津液调节出现严重障碍，很快会拖累「三焦水道」「肾家」等功能；
- 进一步瓦解人体的正常运作，进而败坏肝、心、脾，导致严重的问题。

新冠肺炎的挑战：

- 比起禽流感、猪流感等，新冠肺炎进程更加猛烈快速，受到病人原本健康问题的影响也更加复杂化；
- 考验中医师的功力、判断与胆识，时机、剂量、药材比例变得非常重要，稍有不慎，反而让病情加重。

方剂参考



伤寒杂病论：

- 主要参考「辨太阳病脉证并治」「肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七」「痰饮咳嗽病脉证并治第十二」
- 临床治疗变化万千，「知犯何逆，随证而治」

中药方参考：

- 「表虚」「表实」「表寒」：桂枝汤、葛根汤、麻黄汤等
- 「里寒」「肺寒」：小青龙汤等
- 「入里化热」：麻杏石甘汤、大青龙汤等
- 「肺痿」「肺痛」：射干麻黄汤、葶苈大枣泻肺汤、泽漆汤证、小青龙加石膏汤等
- 古书方剂好比「招式」，为学习基础，非死板对应症状

金匱要略



肺痿肺痛咳嗽上气病脉证治第七：

- 甘草干姜汤
- 射干麻黄汤
- 皂荚丸
- 厚朴麻黄汤
- 泽漆汤
- 麦门冬汤
- 葶苈大枣泻肺汤
- 桔梗汤方
- 越婢加半夏汤
- 小青龙加石膏汤

痰饮咳嗽病脉证并治第十二：

- 苓桂术甘汤
- 肾气丸
- 甘遂半夏汤
- 十枣汤
- 大青龙汤
- 小青龙汤
- 木防己汤
- 泽泻汤
- 厚朴大黄汤
- 葶苈大枣泻肺汤
- 小半夏汤方
- 己椒历黄丸
- 小半夏加茯苓汤
- 五苓散
- 桂苓五味甘草汤
- 苓甘五味姜辛汤
- 苓甘五味姜辛半夏汤
- 苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤
- 苓甘五味加姜辛夏杏大黄汤
- 小半夏加茯苓汤

通许基本流程



西医检测、中医治疗：

- 中医望闻问切外，比对西医检测，缩短「西转中」的学习时间；
- 如果肺部CT无异常阴影，单纯低热、咳嗽、流清鼻涕，给予「葛根汤」等方剂加减；
- 如果肺部CT无异常阴影，高烧，体温38°C以上，无论有没有咳嗽、咳痰等，给予「射干麻黄汤」「大青龙汤」等方剂加减；
- 如果肺部CT有异常阴影，肺部有感染情况，给予「射干麻黄汤」「千金苇茎汤」等方剂加减；
- 如果出现胸腔积液、肺积水、心脏衰弱等，给予「泽漆汤」「茯苓四逆汤」等方剂加减。

病例讨论



医理归医理，实际临床更加复杂：

- 病人为通许县人民医院收治的确诊病例之一，主任医师们依照成功病例经验，给予病人「大青龙汤」「射干麻黄汤」「泽漆汤」「茯苓四逆汤」等的加减组合，却效果不如其他病例，病人烧退几个小时后，又开始发烧，反反覆覆数次，无法逆转病情发展；
- 几天后，肺部CT影像恶化，出现危急情况。

远距离看诊治疗：

- 病人体格胖大，肺炎导致心肺功能更加衰弱、肺津液不足；
- 中下焦寒湿严重，阻隔肺气下行，「肾不纳气」；
- 除了原本治疗方向外，还得一并处理这些问题，病情才得以改善。

病例讨论



主要中药方为「射干麻黄湯加石膏」加減：

- 射干、麻黄、紫菀、款冬花、生半夏、生姜、细辛、葶苈子、炮附子、石膏、知母、炙甘草、炙黄耆、党参、麦门冬、红枣；
- 加炮附子，配合原本的麻黄和细辛，为典型「麻黄附子细辛汤」，减少病人中下焦寒湿，让肺气得以降入肾；
- 加黄耆、党参，强肺气，把黄耆改成炙黄耆，苦味入心，兼顾心肺，而不再加入生附子等重药来强心；
- 加入麦门冬来增加肺的津液，麦门冬和石膏的用处不同；
- 舍「泽漆汤」内的大戟，改用葶苈子，大戟较偏向去肺部四周的积液，葶苈子较偏向去肺部下方的脓痰，以对应病人症状表现。

病例讨论



病人快速改善：

- 主任医师们依循此方向治疗病人，病人很快退烧，没有再发烧，肺部CT影像快速显现好转；
- 病人进步速度超出预期，一周内康复，核酸检测阴性。

药方在精准不在重：

- 高烧不退，不表示一定得使用更大剂量的石膏等，而是得多考虑一些细节；
- 病情复杂，也不代表需要使用更强的中药，譬如使用甘遂等重药来退肺积水；
- 重点在对于中医生理病理的深入理解。

诊所基本治疗通方



射干麻黄加石膏汤加减：

- 射干9克、麻黄9克、紫菀9克、款冬花9克、细辛9克、生半夏9克、生姜4片、红枣15克、五味子12克；
- 石膏18克；
- 葶苈子6克；
- 麦门冬18克、杏仁15克、白术12克、茯苓12克、炙甘草9克；
- 炙黄耆18克、党参9克；
- 柴胡12克、黄芩9克（清肝，考虑患者可能已服用各种西药）；
- 9碗水煮成3碗，斟酌病情严重情况，一次1/2~1碗，一天服用2~3次；
- 服用后尽快联络诊所，安排正式远程看诊。

清肺排毒汤



方剂思维：

- (麻杏石甘汤) 麻黄9克、炙甘草6克、杏仁9克、生石膏15-30克(先煎)；
- (五苓散) 桂枝9克、泽泻9克、猪苓9克、白术9克、茯苓15克；
- (小柴胡汤) 柴胡16克、黄芩6克、姜半夏9克、生姜9克；
- (射干麻黄汤) 紫菀9克、冬花9克、射干9克、细辛6克；
- (强脾胃) 山药12克、枳实6克、陈皮6克、藿香9克；
- 每天一付，早晚两次(饭后四十分钟)。

诊所预防方



预防瘟疫，重在阴阳调和及三焦水道正常运作：

- 并非肺家瘟疫就专注于强肺气
- （桂枝汤/甘草干姜汤）桂枝6克、白芍6克、干姜6克、炙甘草6克、红枣12克；
- （五苓散）白术9克、茯苓9克、猪苓6克、泽泻9克；
- 9碗水大火煮成2碗，早晚各服用一碗；
- 如果经济负担重，可以用此方煮成一小锅药茶，当成一天的茶饮，全家人随意分着喝。

一线医生等高风险人群：

- 适个人情况，服用少量的诊所基本治疗通方来预防。

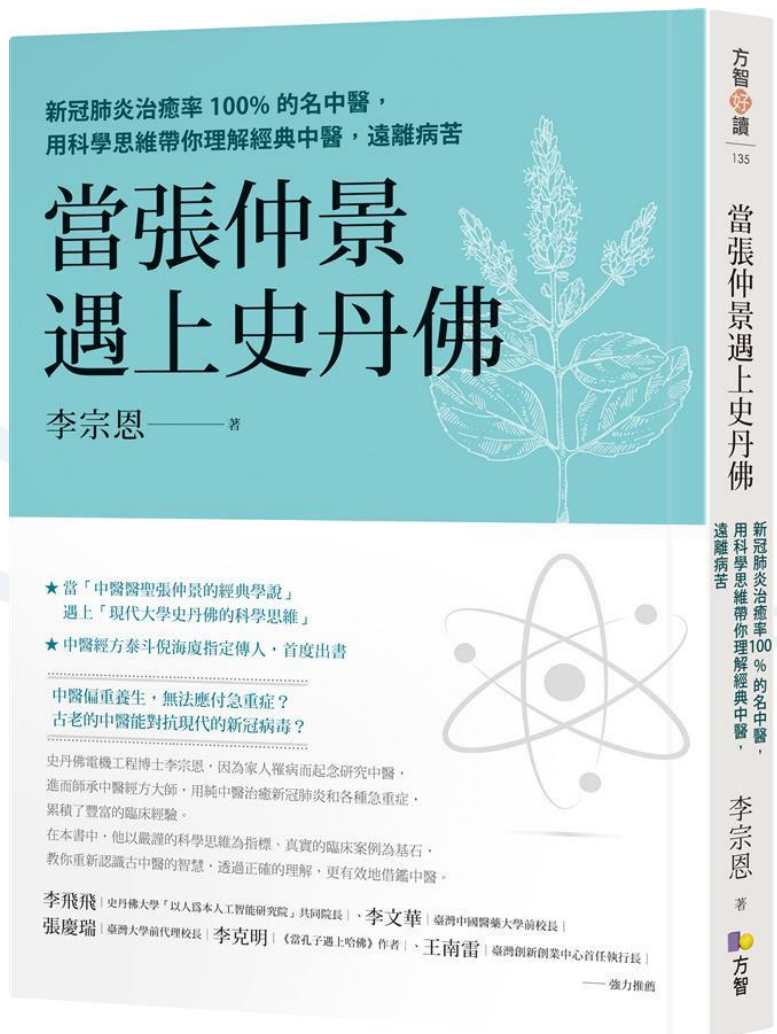
反思



一群西医师，利用下班时间学习中医不到两年，
可以使用中医方法成功对抗新冠肺炎疫情，
身为执业中医师，如果达不到同样的疗效及信心，
请重新思考你对中医的理解及学习方式

**复兴中医，必须回归临床治疗急重症的疗效，而
不是虚无缥缈的高谈阔论，更不是什么自我发明！**

更多资料



新书：《當張仲景遇上史丹佛》

台湾繁体中文版（ISBN：9789861755724）

- 实体书全球快递及电子书：

www.books.com.tw/products/0010876376

- 大陆简体中文版洽谈中

网页：www.DrLee.us

脸书：當張仲景遇上史丹佛 / @classicmedicine



感谢