

·防治新冠肺炎专题·

本文引用:黄惠勇,肖文明,王颖异,蔡宏坤,陈娟,谭涵宇. 湖南省新型冠状病毒肺炎患者中医药救治情况分析报告[J].湖南中医药大学学报, 2020, 40(3): 255-258.

# 湖南省新型冠状病毒肺炎患者中医药 救治情况分析报告

黄惠勇<sup>1</sup>,肖文明<sup>1</sup>,王颖异<sup>1</sup>,蔡宏坤<sup>1</sup>,陈娟<sup>2</sup>,谭涵宇<sup>3</sup>

(1.湖南省中医药管理局,湖南长沙410008;2.湖南省中医药研究院,湖南长沙410006;  
3.湖南中医药大学,湖南长沙410208)

**[摘要]** 为了了解中医药在新型冠状病毒肺炎患者治疗中的作用,本文选取湖南省截至2020年2月25日出院的所有患者,分析不同类型中医药参与方式对患者症状改善的影响、中医参与率和患者住院日及症状转归的关系、中医药诊疗方案与中医专家下沉市州指导的意义。分析发现:中医药参与尤其是中药汤剂使用对患者病情改善作用明显;中成药须在中医辨证指导下使用才能发挥应有疗效;中医药介入时机与患者平均住院日及症状转归关系密切;中医药诊疗方案和省级中医专家对市州中医药救治有积极意义。

**[关键词]** 新型冠状病毒肺炎;湖南省;中医药;诊疗情况

**[中图分类号]**R2 **[文献标志码]**A **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2020.03.001

## Analysis Report on Traditional Chinese Medicine Effectiveness in COVID-19 Patients in Hunan Province

HUANG Huiyong<sup>1</sup>, XIAO Wenming<sup>1</sup>, WANG Yingyi<sup>1</sup>, CAI Hongkun<sup>1</sup>, CHEN Juan<sup>2</sup>, TAN Hanyu<sup>3</sup>

(1. Hunan Provincial Administration of Traditional Chinese Medicine, Changsha, Hunan, 410008, China;  
2. Hunan Academy of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410006, China;  
3. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

**[Abstract]** In order to understand the role of traditional Chinese medicine (TCM) in the treatment of patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19), all discharged patients in Hunan Province before February 25, 2020 were selected to analyze the effects of different types of TCM participation methods on the improvement of patients' symptoms, the relationship between the participation rate of TCM and hospitalization days and clinical outcome, and the guiding significance of TCM diagnosis and treatment plan and TCM experts in cities and prefectures. The analysis found that the participation of TCM, especially the application of TCM decoction, has a significant effect on improving the patients' conditions; Chinese patent medicine must be used under the guidance of TCM syndrome differentiation to achieve its proper effect; The timing of TCM intervention is closely related with the average hospitalization days and the clinical outcome; TCM diagnosis and treatment plan and provincial TCM experts have positive guiding significance for the TCM treatment in cities and prefectures.

**[Keywords]** coronavirus disease 2019; Hunan province; Traditional Chinese Medicine; cases of diagnosis and treatment

新型冠状病毒肺炎(以下简称“新冠肺炎”)疫情发生以来,湖南省中医药系统在疫情防控工作积  
极发挥作用,现就前期中医药参与确诊患者救治情  
况分析报告如下。

### 1 中医药专家参与情况

湖南省中医药管理局在新冠肺炎疫情防控之初  
就将省级中医医疗救治专家组成员纳入全省新冠

状病毒感染的肺炎省级医疗救治专家组,省级中医专家第一梯队18名专家随队下沉至全省14个市州<sup>[4]</sup>,各市州也组织市县两级成立中医药治疗团队,共计521名中医药人积极参与了确诊患者的诊疗。2020年2月11日,湖南省中医药管理局又组建了省级第二梯队13名中医药专家常驻各市州(长沙市由省中医药管理局单独安排中医骨干医生进入隔离病房,未安排第二梯队),进一步拓宽治疗参与面。

## 2 中医药治疗参与情况

截至2020年2月25日,全省总计确诊患者1016例,其中981例中医药参与治疗,占96.56%;出院患者779例,其中746例中医药参与治疗,占95.76%;在院患者233例,其中233例中医药参与治疗,占100%。

从出院患者使用中医药治疗后症状改善情况来看,746例出院患者中,症状明显改善的496例,占66.49%;症状改善的249例,占33.38%;症状无改善的1例,占0.13%。在症状明显改善人群中,使用汤剂+成药的312人,占62.90%;仅使用汤剂的156人,占31.45%;仅使用成药的28人,占5.64%。详见表1。

表1 中医药参与治疗出院患者症状改善情况分析

症状改善情况	中医药参与方式	例数	占该分组的比率/%	占所有参与病例数的比率/%
明显改善	汤剂+成药	312	62.90	41.82
	仅使用汤剂	156	31.45	20.91
	仅使用成药	28	5.64	3.75
	小计	496	/	66.49
改善	汤剂+成药	126	50.60	16.89
	仅使用汤剂	54	21.69	7.24
	仅使用成药	69	27.71	9.25
	小计	249	/	33.38
无改善	汤剂+成药	1	/	0.13
总计		746	/	/

## 3 诊疗方案使用情况

由于湖南省绝大多数患者均采用中医药+西医药联合治疗,暂无纯中医药治疗患者,考虑到西医药治疗也可改善患者症状,故此次报告对一般症状改善不纳入统计分析,仅分析出院患者症状明显改善情况。具体分析如下,详见表2。

表2 不同诊疗方案使用情况分析

分组	中医药参与方式	参与例数	占有参与病例数的比率/%	明显改善例数	占该组的比率/%
诊疗方案	未配合使用成药	146	19.57	108	73.97
	配合使用成药	297	39.81	215	72.39
	小计	443	59.38	323	72.91
非诊疗方案	未配合使用成药	52	6.97	37	71.15
	配合使用成药	102	13.67	68	66.67
	小计	154	20.64	105	68.18
诊疗+非诊疗方案	未配合使用成药	12	1.61	11	91.67
	配合使用成药	40	5.36	29	72.50
	小计	52	6.97	40	76.92
成药组	小计	97	13.00	28	28.86
总计		746	/	496	66.49

### 3.1 整体诊疗情况

使用湖南省中医药管理局颁布的《湖南省新型冠状病毒感染的肺炎中医药诊疗方案》(包括试行版、试行第二版和试行第三版,以下简称“诊疗方案”)推荐汤剂加减的病例443例,占汤剂使用病例数(649例)的68.26%;使用非诊疗方案的其他经方加减或自拟方的病例有154例,占汤剂使用病例数的23.73%;同时使用诊疗方案推荐汤剂和非诊疗方案汤剂的病例有52例,占汤剂使用病例数的8.01%。

使用诊疗方案中成药的病例有310例,占成药使用病例数(536例)的57.84%;使用非诊疗方案成药的病例有120例,占成药使用病例数的22.39%;同时使用诊疗方案中成药和非诊疗方案中成药的病例有106例,占成药使用病例数的19.78%。

### 3.2 不同诊疗方案实施情况

3.2.1 使用诊疗方案汤剂组 此组病例443例,占有参与病例数(746例)的59.38%,症状明显改善323例,占该组的72.91%。其中:(1)未配合使用成药的146例,占有参与病例数的19.57%,症状明显改善的108例,占该组的73.97%;(2)配合使用成药的297例,占有参与病例数的39.81%,症状明显改善的215例,占该组的72.39%。

3.2.2 使用非诊疗方案汤剂组 此组病例154例,占有参与病例数的20.64%,症状明显改善的105例,占该组的68.18%。其中:(1)未配合使用成药的52例,占有参与病例数的6.97%,症状明显改善的37例,占该组的71.15%;(2)配合使用成药的102例,占有参与病例数的13.67%,症状明显改善的68例,占该组的66.67%。

3.2.3 使用诊疗方案和非诊疗方案汤剂组 此组病例 52 例, 占有参与病例数的 6.97%, 症状明显改善的 40 例, 占该组的 76.92%。其中:(1)未配合使用成药的 12 例, 占有参与病例数的 1.61%, 症状明显改善的 11 例, 占该组的 91.67%;(2)配合使用成药的 40 例, 占有参与病例数的 5.36%, 症状明显改善的 29 例, 占该组的 72.50%。

3.2.4 仅使用中成药组 此组病例 97 例, 占参与病例数的 13.00%, 症状明显改善的 28 例, 占该组的 28.86%。

#### 4 住院天数及患者转归情况

在新冠肺炎救治过程中, 前期确诊患者中医药参与率相对较低, 患者以西医治疗为主, 中医药治疗方式主要为中成药, 且很多患者中医药治疗为中途加入。随着各级中医药专家的逐步参与和中医药疗效的逐渐显现, 特别是 2020 年 2 月 5 日, 湖南省第三版中医药诊疗方案视频培训<sup>[2]</sup>并明确提出工作要求后, 中医药治疗率加速提升, 参与方式也逐渐过度到以汤剂和汤剂+成药为主。2 月 11 日湖南省第二梯队中医专家下达市州后, 中医药汤剂使用加速普及, 基本做到让入院患者第一时间用上中药汤剂。自 2020 年 2 月 24 日起, 在院患者中医药参与率已达 100%, 并一直稳定。

因此, 为尽可能区分不同时期不同诊断分型患者中医药参与对患者住院天数和预后转归的影响, 我们按国家诊疗方案中证型分型(轻型、普通型、重型、危重型), 分别选取 2 月 1 日(彼时全省中医药参与率 57.24%)—2 月 5 日, 2 月 6 日(彼时全省中医药参与率 83.42%)—2 月 10 日, 2 月 11 日(彼时全省中医药参与率 94.93%)—2 月 15 日 3 个时间段入院的中医参与治疗患者进行对比。

##### 4.1 住院天数情况分析

从不同中医药参与率时间段的平均住院日(表 3-5)可见, 随着中医药参与率的提升, 不同诊断分型的患者的平均住院日基本均有缩短。以住院患者占比最多的普通型患者来分析, 2 月 11 日—2 月 15 日期间入院患者较 2 月 1 日—2 月 5 日期间入院患者平均住院日缩短 2 d 以上。以市州横向比较, 长沙市在前期中医药参与率较低, 2 月 1 日时中医参与率仅 9.82%, 其 2 月 1 日—2 月 5 日期间入院使用

表 3 2 月 1 日—2 月 5 日期间入院患者平均住院日情况分析

住院期间最高分型		例数	平均住院日/d
轻型	合计	27	10.19
	明显改善	18	11.11
普通型	合计	199	12.44
	明显改善	128	12.98
重型	合计	30	13.87
	明显改善	16	14.31
危重型	合计	5	20.20
	明显改善	3	20.33

表 4 2 月 6 日—2 月 10 日期间入院患者平均住院日情况分析

住院期间最高分型		例数	平均住院日/d
轻型	合计	10	9.20
	明显改善	6	7.67
普通型	合计	121	11.35
	明显改善	92	11.09
重型	合计	8	13.75
	明显改善	5	12.60
危重型	合计	2	18.00
	明显改善	2	18.00

表 5 2 月 11 日—2 月 15 日期间入院患者平均住院日情况分析

住院期间最高分型		例数	平均住院日/d
轻型	合计	2	10.00
	明显改善	1	11.00
普通型	合计	26	9.50
	明显改善	23	9.35
重型	合计	/	/
	明显改善	/	/
危重型	合计	/	/
	明显改善	/	/

纯西医治疗患者为 5 例, 总住院日为 55 d, 平均住院日为 11 d。张家界市一开始就坚持中医药早期介入, 中医药参与率在 2 月 1 日时为 100%, 其 2 月 1 日—2 月 5 日期间入院中医药参与治疗患者为 5 例, 总住院日 42 d, 平均住院日为 8.4 d。

##### 4.2 患者转归情况分析

从不同中医药参与率时间段的患者转归情况(表 6-8)可见, 2 月 1 日—2 月 5 日期间入院的患者, 轻型和普通型转重型和危重型的为 20 例, 占同期轻型和普通型患者总数的 8.13%; 2 月 6 日—2 月 10 日期间入院的患者, 轻型和普通型转重型和危重型的为 5 例, 占同期轻型和普通型患者总数的 3.68%; 2 月 11 日—2 月 15 日期间入院的患者无一例转为重症。随着中医药参与率的提升, 轻症转重症比例逐步

表6 2月1日-2月5日期间入院患者转归情况分析

入院分型	例数	住院期间最高分型/例			
		轻型	普通型	重型	危重型
轻型	98	27	63	8	0
普通型	148	0	136	8	4
重型	15	0	0	14	1

表7 2月6日-2月10日期间入院患者转归情况分析

入院分型	例数	住院期间最高分型/例			
		轻型	普通型	重型	危重型
轻型	40	10	27	3	0
普通型	96	0	94	1	1
重型	5	0	0	4	1

表8 2月11日-2月15日期间入院患者转归情况分析

入院分型	例数	住院期间最高分型/例			
		轻型	普通型	重型	危重型
轻型	12	2	10	0	0
普通型	16	0	16	0	0
重型	0	0	0	0	0

降低。从市州来看,郴州市坚持中医药早期参与治疗,29例普通型患者无一例转为重症,1例入院时即为重型患者也没有转为危重型<sup>[3]</sup>。

## 5 省市专家诊疗情况

湖南省中医药管理局明确要求省级专家下到市州后要主动参与指导患者救治,要求各市州成立中医专家组全面参与治疗,并且要求以使用汤剂为主;而汤剂治疗大部分是在省市专家指导下由定点医院医生开具或由省市专家开具。故从汤剂使用情况,可侧面了解省级中医药专家在市州作用发挥情况。由以上数据可见,在使用汤剂情况下,无论采用哪种诊疗方案的汤剂,无论是否配合使用成药,患者症状明显改善情况均占多数。

## 6 分析与讨论

疫病自古就有,中国历史上曾发生过大大小小三百多次,这次新冠肺炎是新中国成立以来在我国发生的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次。古时候,疫病主要依靠中医诊疗。相对于西医,中医是“一人一诊”,针对不同病人、不同症状、不同时期方药不同,灵活度高、针对性强。

(一)中医药参与对患者病情改善作用十分明显,尤其是中药汤剂对患者症状改善作用突出。出院病例显示,在使用诊疗方案汤剂前提下,无论是否配合使用成药,症状明显改善均居多;在使用非诊疗方案汤剂前提下,无论是否配合使用成药,症状明显改善占比也较大,说明中药汤剂的使用对症状改善起着主要作用。

(二)单独使用成药对改善患者症状效果不如汤剂或汤剂+成药。临床辨证论治很重要,在缺乏中医辨证指导下使用中成药,效果大打折扣。单独使用成药后症状明显改善者远低于使用汤剂的各组,可见临床医生大多数未以中医辨证思维来指导药物使用。尽管临床效果不佳,由于中成药使用方便,西医医生开具较多,故中成药使用率还比较高。

(三)中医药早期介入可缩短患者平均住院日,防止轻症转为重症,有利于合理高效使用疫情防控期间本已紧缺的医疗卫生资源。从患者住院日来分析,中医药参与较单纯使用西医疗法缩短2 d以上。

(四)结合湖南省实际情况出台中医药诊疗方案和派驻省级专家下驻市州参与指导中医药救治的举措非常必要,成效明显。报告显示采用诊疗方案汤剂组和诊疗+非诊疗方案汤剂组之和占比66.35%,采用非诊疗方案汤剂组占比20.64%。一方面显示湖南省诊疗方案内容与临床救治实际需求较为接近,使用较多;另一方面显示省市专家参与患者救治过程中,既参照诊疗方案,又不完全拘泥于方案,坚持从临床实际出发辨证施治,成效很好。

## 参考文献

- [1] 湖南省中医药管理局.专家下沉 中西协同 湖南中医药专家积极参与新型冠状病毒感染的肺炎确诊病人救治[EB/OL].(2020-01-30)[2020-02-26].[http://tcm.hunan.gov.cn/tcm/xxgk/xwzx/zyyw/202001/t20200130\\_11166316.html](http://tcm.hunan.gov.cn/tcm/xxgk/xwzx/zyyw/202001/t20200130_11166316.html).
- [2] 湖南省中医药管理局.省中医药管理局召开第三版新型冠状病毒感染的肺炎中医药诊疗方案视频培训[EB/OL].(2020-02-06)[2020-02-26].[http://tcm.hunan.gov.cn/tcm/xxgk/xwzx/zyyw/202002/t20200206\\_11172264.html](http://tcm.hunan.gov.cn/tcm/xxgk/xwzx/zyyw/202002/t20200206_11172264.html).
- [3] 湖南省卫生健康委员会.立足抓早抓细抓实,郴州市新冠肺炎医疗救治工作有序高效[EB/OL].(2020-02-19)[2020-02-26].[http://wjw.hunan.gov.cn/wjw/xxgk/gzdt/dfxx/202002/t20200219\\_11183377.html](http://wjw.hunan.gov.cn/wjw/xxgk/gzdt/dfxx/202002/t20200219_11183377.html).

(本文编辑 匡静之)