

新安医家胡国俊辨治新型冠状病毒肺炎经验

许文彬¹ 施卫兵^{1,2} 崔何晴¹ 郭锦晨³

1.安徽中医药大学第一附属医院 合肥 230031 2.安徽省施卫兵名中医工作室 3.安徽中医药大学

摘要: [目的] 总结新安医家胡国俊治疗新型冠状病毒肺炎(以下简称新冠肺炎)的临床经验。[方法] 通过临床跟师、临证记录、分析病例以及参阅文献,从病因病机、临证治疗特色、药物使用特色三个层面总结胡老治疗新冠肺炎的临床经验,并附医案佐证。[结果] 胡老强调舌诊在新冠肺炎患者四诊信息采集中的重要作用,认为湿邪是新冠肺炎主要的致病因素,提出“肺脾肾三脏分清”治湿之法,针对新冠肺炎临床常见的干咳、发热症状,倡导“分期治咳”,强调明辨干咳病因,分清寒热虚实,临证善用虫蚁类药物治咳,常用石膏、附子、黄芩、黄连等药配伍退热,疗效确切。所举医案中患者以低热为主要表现,胡老以清热祛湿为主,兼顾病久脾胃亏损、气阴暗耗的病证特点,立法周全,应手取效。[结论] 胡老通过诊、辨、治、药四个环节,精准把握病因病机,治法明确,药物配伍特色鲜明,疗效显著。

关键词: 新型冠状病毒肺炎;新安医家;疫病;咳嗽;发热;名医经验;胡国俊

中图分类号:R273 文献标志码:A 文章编号:1005-5509(2022)09-0977-05

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2022.09.008

Experience of Xin'an Medical Practitioner HU Guojun in Treating Corona Virus Disease 2019 XU Wenbin¹, SHI Weibing^{1,2}, CUI Heqing¹, et al 1. First Affiliated Hospital of Anhui University of Chinese Medicine, Hefei(230031), China; 2. Famous Traditional Chinese Medicine Studio of SHI Weibing of Anhui Province

Abstract: [Objective] To summarize Xin'an medical practitioner HU Guojun's clinical experience in the treatment of Corona Virus Disease 2019 (COVID-19). [Methods] Through following Master HU's clinical work, recording, analyzing medical records and referring to literature, Master HU's clinical experience in the treatment of COVID-19 was summarized from the three aspects: etiology and pathogenesis, clinical treatment characteristics, and drug use characteristics, and one typical medical case was listed as evidence. [Results] Master HU emphasizes the important role of tongue diagnosis in the collection of four diagnostic information of patients with COVID-19, and considers that damp pathogen is the main pathogenic factor of COVID-19. Master HU proposes the method of "Through the ways of lungs, spleen and kidneys to dispel dampness". He advocates treating cough by stages and emphasizes to clarify the etiology of dry cough and distinguish cold and heat, deficiency and excess of cough. He is good at treating cough with insect drugs, often uses *Gypsum Fibrosum*, *Aconitum carmichaeli* Debx., *Scutellaria baicalensis* Georgi, *Coptis chinensis* Franch to treat fever, and achieves obvious curative effect. In the medical case, the main symptom of the patient was low fever, Master HU took clearing heat and removing dampness as the main treatment method, taking into account the characteristics of long-term disease, which was loss of spleen and stomach, and consumption of Qi and Yin. The treating method was comprehensive, so it could take effect. [Conclusion] Through the four links of diagnosis, differentiation, treatment and drug, Master HU accurately grasps the etiology and pathogenesis, the treatment method is clear, the drug compatibility features are distinctive, and the curative effect is remarkable.

Key words: Corona Virus Disease 2019; Xin'an medical practitioner; epidemic disease; cough; fever; experience of famous doctor; HU Guojun

基金项目: 国家中医药管理局第四批全国中医临床优秀人才研修项目(spyc20170013); 国家科技重大专项临床研究项目(2018ZX10725504); 安徽省施卫兵名中医工作室建设项目(中发展[2020]10号)

Fund projects: The Fourth Batch of National TCM Clinical Talents Training Project of the State Administration of Traditional Chinese Medicine(spyc20170013); Clinical Program of National Science and Technology Major Project(2018ZX10725504); SHI Weibing's Famous Traditional Chinese Medicine Studio Construction Project of Anhui Province(Z.F.Z.[2020]10)

通信作者: 施卫兵, E-mail: swbsxj@163.com

胡国俊(以下尊称胡老)出生于皖南新安中医世家,系国家中医药管理局首批名老中医学学术经验继承人,全国第四、五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,第二届全国名中医,南京中医药大学师承博士研究生导师。胡老自幼随父学医,尽得真传,尤其擅长运用中医药治疗肺系疾病,作为安徽省抗击新型冠状病毒肺炎(以下简称新冠肺炎)中医高级别专家组专家,通过亲临一线和远程会诊等方式,参与诊治了大量新冠肺炎患者,积累了丰富的临床经验,经其辨治疗效满意者众多。现将胡老辨治新冠肺炎的经验和临证用药特点介绍如下,以期为中医药防治新冠肺炎提供有益的思路和方法。

1 病因病机

新冠肺炎归属于中医“疫”病范畴,病因是感受“疫戾”之气^[1]。关于疫病的描述最早见于《黄帝内经》,《素问·刺法论》中提出了“五疫”与“三年化疫”之说,“余闻五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似,不施救疗,如何可得不相移易者?”“不相染者,正气存内,邪不可干;避其毒气,天牝从来,复得其往,气出于脑,即不邪干。”由此可见,《黄帝内经》不仅阐明了“疫”是一种传染性强、传播广泛的传染病,而且提到其传播途径是通过口鼻而入,预防的方法则是正气存内,邪不可干。明代吴又可可在《温疫论·自序》中提到温疫之为病,非风、非寒、非暑、非湿,乃天地间别有一种异气所感,并在《温疫论·上卷·原病》中指出:“病疫之由,昔以为非其时而有其气。”^[2]说明异常的气候、环境变化对瘟疫具有影响。清代新安医家王助^[3]在《慈航集》中提出寒邪致疫的观点:“凡大瘟疫之年,或冬无雨雪,或夏多亢旱……,殊不知病因受寒引动内火,太阳、阳明合病,其为半表半里证明矣。”胡老遵前贤之旨,认为气候异常是新冠肺炎发生的环境条件,湿邪是促使疾病发生和进展的主要因素,且贯穿本病始终^[4]。邪气由外入里,由浅入深,而肺位最高,邪必先伤,湿土之气,同类相召,故湿热之邪,始虽外受,终归脾胃也。湿与寒合,或湿与热结,或郁而化火,壅塞气机,闭肺困脾,久则耗伤气阴,损及脉络,累及其他脏腑,是新冠肺炎主要病机,导致出现发热、咳嗽、胸闷、纳差、乏力、肢体酸痛、便溏等新冠肺炎患者常见的临床症状。

2 临证辨治

2.1 四诊合参,尤倡舌诊

中医四诊是辨证的基础

和前提,《难经·六十一难》云:“望而知之谓之神,闻而知之谓之圣,问而知之谓之工,切脉而知之谓之巧。”^[5]从《脉经》《濒湖脉学》到《脉理会参》,中医历来重视脉诊的作用,但《医宗必读·不失人情论》强调:“不知自古神圣,未有舍望、闻、问,而独凭一脉者。”^[6]对于新冠肺炎患者的四诊采集,在客观条件限制下,进行有效的切诊难度极大,因此应更加突出望、闻、问三诊的作用,胡老尤其重视舌诊的意义。在《灵枢》中即有“舌纵涎下,烦,取足少阴”及“舌本烂”等记载,《素问》有“舌上黄,身热”及“舌焦唇稿,腊干咽燥”等关于苔色的记载。至明清时期,《古今医统大全》《证治准绳》以及《伤寒舌鉴》《舌镜》等望诊及舌诊专著的问世,一改以往重脉诊而轻望诊的风气。胡老指出,临证舌诊需要结合舌之形、色、苔、质,进行综合分析,如见舌有裙边齿痕,其质红苔黄薄微腻,此乃湿热蕴聚克伐脾土,或脾土本虚又遭湿热瘀浊之邪蕴阻中焦,不能仅凭齿痕或花剥苔,就一味补虚培土。又如《杏林耘稿·说理》中言:“舌色之淡红有偏于淡之淡红,有偏于红之淡红,偏于淡之淡红大多为气阳偏虚,或气血不足,属于八纲里、阴、虚、寒;偏于红之淡红大多属于气阴两虚,或阴虚有热,属于八纲中的里、阳、虚、热,虽里虚相同,但阴寒与阳热却有本质不同。”^[7]胡老指出,新冠肺炎轻型、普通型、重型患者舌苔各不相同,不同的舌诊结果也预示着疾病的不同阶段和转归。临床观察发现,新冠肺炎患者腻苔多见,从侧面证明了新冠肺炎致病因素以湿邪为主,另外发现腻苔持续时间长、改善慢者,病程则相对较长;腻苔减退,病情向愈;老年患者腻苔较多;兼有舌形偏胖大者病情较重,病程较长^[8]。梁亮等^[9]研究提示,新冠肺炎轻症痊愈的患者在发病过程中舌诊常睹薄白苔及薄黄润苔,而厚腻苔、焦燥苔、积粉苔往往提示中焦蕴毒或胃败津伤,预后均欠佳;舌根无苔多提示疫毒久羁不去,阴精耗竭,肾阴大伤,预后不良;舌苔薄白润泽为顺证,预后向好;舌苔焦燥或厚腻或无苔,提示邪盛正虚,为逆证。因此,舌苔可以作为判断新冠肺炎病机转归的重要依据。

2.2 湿邪为患,强调“三脏分消” 新冠肺炎患者以低热、身热不扬、气短、乏力、全身困重倦怠、胸闷脘痞、腹胀腹泻、呕恶纳呆、大便黏滞不畅、舌苔腻等为主要且最常见的症状,病势迁延缠绵,潜伏期长。胡老结合临床分析认为,新冠患者的临床症状和病变过程

与湿邪致病特点相吻合,进一步指出湿邪是影响疾病发展的主要因素,因此明确治湿之法是治疗的关键。研究发现,新冠肺炎患者不同病程阶段的舌苔均以腻苔为主^[10-11],亦佐证了湿毒邪气缠绵迁延的致病特点。胡老强调“湿邪并非独伤人”,余国珮宗《黄帝内经》“水流湿,火就燥”和《周易参同契》“坎离理论”提出“燥湿为纲”,在《医理·医法顺时论》中明确指出“时运迁改,则其气有变,大都总以偏干偏湿为乖厉之气,故以燥湿为病之提纲,或兼寒兼热为变”^[12],说明湿邪致疫易与寒、热相兼。观新冠肺炎临床病例,疾病初期,湿与寒合多见,以寒湿伤人为主;疾病进展,多表现湿热蕴结之证;恢复期,病情缠绵难愈者多兼夹气阳亏虚,湿浊不化之象。胡老指出,湿邪之治,离不开肺、脾、肾三脏,诚如《景岳全书·肿胀》所云:“盖水为至阴,故其本在肾;水化于气,故其标在肺;水唯畏土,故其制在脾。”^[13]新安医家历来重视脾胃在疾病中的重要作用,从汪机“营卫一气论”用参、芪补脾,到孙一奎“命门火衰论”用地、附、桂补肾,为后世治湿提供了有益借鉴^[14]。胡老宗新安医家之旨,据其临证、抗疫治验并结合吴鞠通^[15]“盖肺主一身之气,气化则湿化也”之理,创见性地提出“治湿不离肺,治肺不离气,其法当宣;治湿当固本,脾肾同调,其法宜温”的论治法则。临床诊治时,胡老活用古法而引申触类,以祛湿为本而随证化裁。若病重在肺者,当辨外感内伤,外寒袭肺者,宜宣肺散寒,方选桂枝汤、小青龙汤、止嗽散加减治之;痰热郁肺者,宜肃肺化痰,方选清金化痰汤、苇茎汤以化裁;若湿热中阻,病重在脾者,当以健脾化湿为要,常用三仁汤、大健脾丸、藿香正气散加减。然施治之时,当明辨湿热之偏重;若热重于湿者,当继辨其热在卫、气、营、血之不同;若湿重于热者,又可分上、中、下三焦之侧重;若遇脾肾阳虚之体,则无以蒸化湿浊,此当温通为治,宗新安孙氏之法,喜投桂枝、干姜、附子、肉桂之类以温肾暖脾。

2.3 明辨干咳病因,倡导“分期治咳” 咳嗽辨病因有外感内伤、感寒受热之分,辨病性有“金实不鸣”“金破不鸣”之异。孙一奎在《赤水玄珠·论嗽分六气无热无寒》和《赤水玄珠·论湿痰生嗽》的章节中提到,外感咳嗽常由风寒湿燥火引起,与四时季节变换息息相关,故病因不同,治法有异。胡老长期诊治肺系之疾,认为咳嗽之疾尤为复杂,在其《肺恙求真》一书中就提到咳嗽有顽咳、闷咳、虫咳、伏风致咳、瘀血致咳、感染

后咳嗽、喉源性咳嗽等不同种类,并详论了病因病机以及治法方药。胡老根据新冠肺炎不同阶段的临床特征,将新冠肺炎咳嗽分为初期咳嗽、进展期咳嗽和恢复期咳嗽,并指出新冠肺炎以湿邪为主要致病因素,贯穿疾病始终,明机方能活法,咳嗽虽其位在肺,然其本亦与湿邪相关。如新冠肺炎患者初期以干咳为主,无痰或少痰,常伴咽与气管部位瘙痒感,此乃病起于外感风邪,与湿邪相兼为患,早期湿未盛,痰未成,风性显,治当祛风解表、肃肺止咳,同时应兼健脾化湿,截痰在未成之时。胡老强调,干咳也有虚实之异,如新冠肺炎老年患者或素体本虚者,感受湿邪之后出现干咳,但咳声低微,或痰少难咳,少气懒言,舌淡苔薄腻,脉浮虚而无力,此时湿已生痰,却因肺气虚而无力外排,表现为无痰的症状,治当补益肺气,促痰外出。湿邪久蕴酿痰,若逢阳盛之躯则化热,遇阴盛之体则生寒,故治当明辨寒热之异。对于痰热壅肺,色黄质稠,舌红苔黄腻,脉滑数者,治当以千金苇茎汤加葶苈子、桑白皮、鲜竹沥,泻肺化痰以止咳;若为寒痰凝滞,或水饮上渍所致面色青晦,咳嗽胸闷,口淡喜唾,舌淡苔白滑,脉弦紧或沉弦者,宜用小青龙汤加皂角,重用桂枝、细辛,温肺化痰以止咳。其中皂角性味辛温,温肺豁痰、攻坚散结,对寒痰水饮凝滞而致咳喘胸闷气促者甚为合拍;胡老用桂枝量至15~20 g,非但温肺散寒,更具降逆止咳平喘之用;细辛用到10~15 g,其散寒止咳平喘作用尤著^[16-17]。胡老指出,有进展期干咳无痰者,多因湿浊重滞黏腻,阻塞气道,肺气失宣所致,此当行气化湿,宣肺畅气,促痰外出为要。对于恢复期咳嗽,以扶正祛邪为原则,胡老主张补肺之气阴,固后天之本以止咳,标本同治,使脾气健运,则湿邪可化,痰无所生。此观点与很多专家学者大致相同,如范永升教授等^[18]认为肺为贮痰之器,脾为生痰之源,脾肺为母子相生关系,恢复期当注重健脾益肺,有时则需益气通阳利湿。

3 用药特色

3.1 虫蚁搜风治咳嗽 胡老治咳,以寒热虚实为纲,辨风邪恋肺、寒湿阻肺、湿热蕴肺、痰火壅肺、气阴亏虚等不同。针对新冠肺炎而言,强调“分期治咳,明辨病因”。对于风邪恋肺所致咳嗽、咽痒,迁延不愈者,胡老喜用僵蚕、蝉蜕、全蝎、地龙、蜂房等虫蚁搜风之类,胡老认为,搜剔经络之风、湿、痰、瘀,莫如虫类,盖取“虫蚁迅变,飞走之灵性”。汪昂《本草备要》言蝉蜕

“其性轻虚而味甘寒,故除风热”^{[19]453},僵蚕“性轻而宣,能治风化痰,散结行经”^{[19]452}。蝉蜕偏于疏风,僵蚕善于化痰,胡老常配伍使用,共奏疏风化痰之功,风痰邪轻者可求速效。咳嗽咽痒日久不解,甚至化热化火者,则以全蝎、地龙相配。地龙在《证类本草》以及《本草纲目》中谓其味咸、寒,《本草备要》记载白颈蚯蚓:“蚓,土德而星应轸水,味性咸寒,故能清热。”^{[19]455}东垣曰“蝎乃治风要药”^[20]。两者合用,一升一降,既息风通络、化痰平喘,又调畅肺气,疗效甚佳^[21]。风寒袭肺、寒痰阻肺咳嗽者,胡老常配露蜂房,《本草再新》谓其入肝肺二经,具有祛风、攻毒、杀虫、止痛、温肾助阳之功效。

3.2 蚕沙性凉清湿热 蚕沙始载于《名医别录》,记载其原蚕屎,温,无毒,《本草经集注》更名为蚕沙。蚕沙以晚者为良,因此也称晚蚕沙。《本草求原》言其为风湿之专药,《本草备要》云其:“治风湿为病,肢节不随,皮肤顽痹,腰脚冷痛。”^{[19]453}方书谓其性温而味辛甘,有祛风除湿之功效。胡老认为,春蚕以桑叶为食,桑叶性寒,僵蚕性平,何以蚕沙独温?其味辛甘当秉性凉也。胡老进一步考究蚕沙之性,发现王孟英《霍乱论》所载治疗热性霍乱之蚕矢汤,乃以蚕沙为君药,《慎斋遗书·用药权衡》中谓晚蚕沙有祛上焦风湿热之功效,均佐证了蚕沙其性当寒凉,而具清热祛湿之功效也。胡老临床运用蚕沙为君药,组方治疗湿热下注之足赤肿痛、湿热郁遏之憎寒发热、湿阻中焦之呕恶脘痞、湿热扰动血室之崩漏等,均获奇效。新冠肺炎以湿热为要,故胡老用蚕沙与清热利湿之品相合治之,莫不应手取效。

3.3 附配芩、连治发热 《难经·五十八难》云“伤寒有五,有中风,有伤寒,有湿温……”^{[15]108}其中湿温(瘟)是因湿热疫疠之邪经口鼻而入,蕴结中焦,阻滞气机,湿热熏蒸弥漫而成,与新冠肺炎之湿热之邪病机特点颇为相似。胡老^[22]以为,湿温后期常中阳不宣,以致湿热胶结,氤氲淹缠,发热稽留不退,湿阻中焦,腑气不和而致大便溏泄,此时用附子与黄连相配,黄连苦寒以燥湿泄热,附子辛热既可鼓舞脾阳,又可反佐黄连苦寒之性以止泻,相得益彰,借上法治新冠肺炎脾虚湿胜之发热、溏泄者,可建奇功。新冠肺炎患者中很多素体偏虚,感邪后表邪入里化热,呈发热日久不退之症,投辛热伤阴,投苦凉遏阳,此时宜以黄芩清泄在里之肺热,配伍附子温中强体,两药配伍既助阳气转

运,又清泄以透邪外出,为两全之法。现代医家多畏附子之毒及其峻猛之性,临床使用者鲜少,然胡老家传有“附子十配”之用,除与芩、连相配治湿温、发热,亦可与代赭石相配治崩漏,与石膏相配治风水,与丹参相配治胸痹等临证治验可资借鉴。

3.4 石膏巧配灭余焰 石膏首载于《神农本草经》,谓其:“气味辛,微寒,无毒,主治中风寒热,心下逆气,口干舌焦,不能息,腹中坚痛,产乳,金疮。”^[23]而《新修本草》《名医别录》等则谓其性大寒。张志远言“其性凉而能散,有透表解肌之力”,外感病实热证中非为禁忌药物,可与辛散药物配伍应用^[24]。《本草备要》言石膏“甘辛而淡,体重而降。”^{[19]426}寒能清热泻火,辛能发汗解肌,甘能缓脾益气、生津止渴。胡老认为,石膏乃退热良药,无论邪热稽留于内外表里皆可应用,关键在于辨证得当,药证合拍,配伍适宜。对于新冠肺炎恢复期,症见乏力纳差、低热、五心烦热者,多因湿热久稽,耗伤气阴,余热未消所致,针对此证,胡老喜用补气养阴之剂兼佐少量石膏,取其甘寒之性以清热益气生津,多用生脉散配石膏气阴双补,兼清余热;对于恢复期正气不足、发热缠绵不解者,则以补中益气汤配石膏扶正祛邪,标本兼顾。

4 验案举隅

陈某某,男,56岁,新冠肺炎普通型。患者2020年3月15日因发热就诊,核酸检测阳性,住院隔离治疗。入院时发热,咳嗽,胸闷气喘,痰多而白,口不干苦,饮食一般,寐差,舌淡,苔白厚腻。实验室检查:白细胞计数 $3.62 \times 10^9/L$,淋巴细胞计数 $0.35 \times 10^9/L$,C反应蛋白 $6.01 \text{ mg} \cdot L^{-1}$;胸部电子计算机断层扫描提示肺部感染。经治14天后,肺部感染灶基本吸收,症状有所好转,但核酸检测仍然阳性。4月1日胡老会诊,患者仍有低热,以午后发热为主,伴口苦口干,乏力,纳寐一般,烦躁不安,多梦盗汗,舌淡苔薄黄而腻。辨证:湿热留存、气阴暗耗,治以清热利湿、益气养阴为法。处方:薏苡仁30 g,滑石10 g(包),白豆蔻15 g,厚朴10 g,茵陈10 g,桑叶30 g,知母10 g,生石膏30 g,黄芩10 g,黄连10 g,百合20 g,南沙参20 g,五味子10 g,夜交藤15 g,干姜3 g。共3剂,水煎服。

4月5日二诊。患者口苦口干好转,上方去黄芩,石膏减量为20 g,加蚕沙20 g、淮小麦20 g。共3剂,水煎服。

4月9日三诊。体温正常,诸症大减,惟纳食不馨,

上方加沉香曲 10 g, 继服 5 剂。

4月15、16日两次检测新冠病毒核酸阴性, 诸症皆愈, 予以出院。

按: 该案是新冠肺炎普通型中年男性患者, 经治后症状缓解不佳, 新冠病毒核酸检测难以转阴, 胡老会诊时以低热, 午后发热为主, 伴口苦口干, 乏力, 纳寐一般, 烦躁不安, 多梦盗汗, 舌淡苔薄黄而腻。四诊合参辨治为余热未尽, 气阴耗伤, 虚实夹杂之证, 湿热贯穿始终。因此一诊以茵陈、桑叶、生石膏、黄芩、黄连清利湿热, 且以石膏用量为大, 因患者初期热象明显, 缓解期意在清未尽余焰; 百合、南沙参、知母力求滋阴, 以补耗伤之气阴; 湿不离脾, 而且苦寒之剂需兼顾脾胃, 故治湿以薏苡仁、滑石、白豆蔻、厚朴相配, 取“三仁汤”之意, 分消利湿, 亦使孤热难存; 药用干姜, 振奋阳气, 与石膏、芩连相伍, 去性存用, 辛散湿热, 同时防芩连苦寒败胃, 健固中州; 佐以五味子、夜交藤宁心安神, 求阴阳平衡, 脏腑通调。二诊症状好转, 热象不显, 因此酌情减少清热苦寒药, 湿邪仍在, 因此加用蚕沙以助湿退, 淮小麦养阴安神且收敛止汗, 乃对症加减之法。三诊诸症大减, 只加沉香曲补益脾胃以助后天之本, 后天得充, 方能正气恢复, 邪退身安。此案胡老以清热祛湿为主, 兼顾病久脾胃亏损、气阴暗耗的病证特点, 明机活法, 处方严谨, 立法周全, 遣方用药体现了胡老辨治新冠肺炎理法方药的特点和思路。

5 结语

新冠肺炎疫情暴发以来, 中医药全程、深度参与了新冠肺炎的救治过程, 发挥了重要作用。胡老基于经典, 结合新安医学地域特点和自身抗疫诊疗经验, 总结出了行之有效的新冠肺炎辨治方法与思路。四诊信息采集时, 重视舌诊的作用, 认为舌苔变化可反映疾病病机转归; 针对新冠肺炎主要的致病因素和常见症状, 提出“三脏分消治湿”和“明辨病因, 分期治咳”的治则; 遣方用药时, 善用虫蚁搜风之品治咳嗽, 喜用蚕沙清利湿热, 巧用附子、黄芩、黄连、石膏等药配伍治疗发热, 疗效确切。胡老辨治新冠肺炎, 精准把握病因病机, 治法明确, 药物配伍特色鲜明, 其经验具有较高的临床指导价值, 值得学习和传承。

参考文献:

- [1] 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(试行第八版 修订版)[J]. 中华临床感染病杂志, 2021, 14(2):81-88.
- [2] 吴又可. 温疫论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2019:1.
- [3] 王勋. 慈航集[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1990:38.
- [4] 田文韬, 许文彬, 施卫兵, 胡国俊. 基于“三因制宜”理论辨治新型冠状病毒肺炎经验[J]. 安徽中医药大学学报, 2021, 40(3):1-3.
- [5] 南京中医学院. 难经校释[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2009.
- [6] 李中梓. 医宗必读[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994:11.
- [7] 胡国俊. 杏林耕耨[M]. 北京: 学苑出版社, 2016:113.
- [8] 朱家旺, 赵寻, 武强彬, 等. 103例新型冠状病毒肺炎患者舌象变化的临床分析[J]. 天津中医药, 2021, 38(7):830-832.
- [9] 梁亮, 王圣治, 杨鹤祥, 等. 从舌苔表现探析新型冠状病毒肺炎患者病机转归[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(3):120-123.
- [10] 高倩, 林路平. 75例新型冠状病毒肺炎患者中医证候及病因病机分析[J]. 中国中医急症, 2021, 30(1):8-9.
- [11] 陆云飞, 杨宗国, 王梅, 等. 50例新型冠状病毒感染的肺炎患者中医临床特征分析[J]. 上海中医药大学学报, 2020, 34(2):17-21.
- [12] 余国瓛. 医理[M]. 北京: 中医古籍出版社, 1987:28.
- [13] 张介宾. 景岳全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1994:271.
- [14] 许文彬, 施卫兵. 基于新安温补培元理论探讨肝硬化腹水从脾胃论治特色[J]. 中西医结合肝病杂志, 2021, 31(6):558-559.
- [15] 吴塘. 温病条辨[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005:80-81.
- [16] 张洁, 朱慧志, 胡国俊. 胡国俊治疗感染后咳嗽经验介绍[J]. 江西中医药, 2017, 48(10):24-26.
- [17] 王胜. 胡国俊辨治感染后咳嗽经验介绍[J]. 辽宁中医药大学学报, 2011, 13(1):112-115.
- [18] 范永升, 谢冠群. 从中医疫病探讨新型冠状病毒肺炎的防治[J]. 浙江中医药大学学报, 2020, 44(4):313-315.
- [19] 项长生. 汪昂医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- [20] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007:2283.
- [21] 尹硕森. 胡国俊运用对药治疗肺系疾病举隅[J]. 中医药临床杂志, 2012, 24(12):1196-1197.
- [22] 胡国俊. 胡国俊内科临证精华[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 2011:296-307.
- [23] 张文杰. 图解神农本草经[M]. 广州: 广东科技出版社, 2019:180.
- [24] 王淞, 潘琳琳, 谢芳, 等. 国医大师张志远运用石膏的经验[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(3):1423-1425.

(收稿日期: 2022-03-21)