

总主编 潘桂娟

中医药防治流感参考丛书

ZHONGYIYAO FANGZHI LIUGAN CANKAO CONGSHU



中医药治疗流感的 研究与临床

主编 王克林 马晓彤



全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

中医药防治流感参考丛书

中医药治疗流感的 研究与临床

主 编	王克林	马晓彤
编 委	王克林	马晓彤
	翟志光	郑 齐

中 国 中 医 药 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医药治疗流感的研究与临床/王克林, 马晓彤主编. —北京:
中国中医药出版社, 2011. 3

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0226 - 8

I. ①中… II. ①王… ②马… III. ①流行性感冒—中医治疗法
IV. ①R254. 9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 225592 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮编 100013

传真 010 64405750

北京时代华都印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 7.375 字数 209 千字

2011 年 3 月第 1 版 2011 年 3 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0226 - 8

*

定价 15.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

《中医药防治流感参考丛书》

编委会

总主编 潘桂娟

副主编 (按姓氏笔画排列)

杨 威 陈 曦 金香兰 翟志光

编 委 (按姓氏笔画排列)

于 峥 马晓彤 王克林 刘理想

刘寨华 李志更 杨 威 张立平

张宇鹏 张 晨 陈 曦 金香兰

郑 齐 唐玲玲 翟志光 潘桂娟

前 言

流行性感冒 (influenza, 简称流感) 是流感病毒引起的急性呼吸道感染, 也是一种传染性强、传播速度快的疾病。其主要通过空气中的飞沫、人与人之间的接触或与被污染物品的接触传播。典型的临床症状是: 急起高热、全身疼痛、显著乏力和轻度呼吸道症状。一般秋冬季节是其高发期, 所引起的并发症和死亡现象非常严重。

据相关文献记载, 20 世纪以来, 流感——这一看似常见的疾病频繁爆发, 已经对人类生命和社会稳定造成了极大的威胁。2009 年 4 月, 甲型 H1N1 流感在墨西哥爆发, 并迅速向世界范围扩散。尽管世界各国采取了有力措施积极防范, 但仍造成了数以千计的病人死亡, 同时造成了人们心理的极大恐慌。

中医学在长期与传染病作斗争的过程中, 积累了丰富的临床经验和有效处方, 为中华民族的繁衍昌盛作出了巨大贡献。中华人民共和国成立以来, 中医药在 1955 ~ 1956 年流行性乙型脑炎、2003 年 SARS 以及后来的禽流感防治工作中, 取得了举世瞩目的成绩, 得到了国际医学界的认可。

西医学的流行性感冒, 属于中医学外感热病、疫病范畴, 运用中医学理论对流行性感冒的病因、病机及传变进行分析, 能够有效指导临床治疗。古今医家对流感样病症的发病、诊疗和预防有着不同的认识, 在长期的临床实践过程中形成了独特的诊疗理论。系统发掘沉积于中医古代文献之中的医论医话、临床医案, 进一步发挥中医药防治流行性感冒的特色与优势, 对于中医学基本理论和诊疗经验的继承与创新, 对于临床急救救治能力的提升, 均具有重要的学术价值和实际意义。

中医学认为, 流行性感冒类似病证具有时令性和 (或) 时行性特点。因此, 我们统称为“时病”。本丛书基于历代中医文献, 跟踪现代流感防治进展, 对古今著名医家的医论、医话、医案以及

代表方剂的基础证和拓展证，进行系统梳理与类编；对现代中医药防治流感的临床研究成果，进行全面汇总与评述。丛书内容重点突出中医药对流感病因病机的认识、中医临床对流感辨证论治的原则、防治方药和中成药的合理使用等中医原创思维。希望通过本丛书的出版，在未来防治流感的过程中，为中医临床诊疗提供有益的借鉴与参考，从而能够积极有效地提高中医药防治重大传染病的能力和水平。

编写说明

流感是一种常见的病毒性呼吸道传染病，是人类面临的主要公共卫生问题之一，而我国又是流感多发地区。流行病学资料显示，流感每年的发病率为10%~30%。流感病毒分为甲型、乙型、丙型三种。其中，甲型进一步分为多种亚型，均可引起流感。甲型流感易暴发小流行和大流行。甲型流感往往2~3年发生小流行1次，大流行则10~15年1次。甲型流感流行常突然发生，发病率高，传播迅速，流行期短。在流行第一波后，常常还会发生第二波、第三波。疫情一般沿交通线传播，先城市后农村、先集体人群后散居人群发病。乙型流感则可以呈暴发或小流行。丙型流感多为散发。流感一年四季均可发病，我国北方多发病于冬、春季，而南方则可四季发病。

流感属于中医学外感热病、疫病的范畴，相当于中医学的“时行感冒”，古代文献对其症状和治疗都有详细记载。“时行感冒”的病名虽然最早出现于《类证治裁·伤风》，但自《黄帝内经》时期开始，从历代医家对外感病的各种论述中都可以看到与“时行感冒”有关的内容。时行感冒的出现也正是古代医家在研究外感热病的过程中，不断总结、不断深化衍变而来的，是外感热病的分类从笼统到逐步具体的结果。

基于运气思想，《黄帝内经》认为天虚、人虚、邪毒袭人是疫病发生的重要条件。疫病的发生虽然不能单纯用气候因素来解释，但古人观察到，疫气的出现与气候变化仍然有着必然联系，运气异常是疫病发生的重要前提，10~15年1次的流感大流行正是与运气异常密切相关。对于人虚，《黄帝内经》认为：“人之五藏，一藏不足，又会天虚，感邪之至也。”《脾胃论》和《内外伤辨惑论》对当时疫病的认识和治疗经验加以总结，提出了脾胃元气受损与疫病发生的关系问题，与《黄帝内经》“五失守”相通，印证了人虚对于发病的重要性，即所谓“邪之所凑，其气必虚”。邪毒的阴阳

五行属性与运气相关，因而，不同时期的疫病有不同的运气特点，临床表现也不尽相同。论治上针对邪毒的属性用药，往往立效。

中医认为，流感的发生也是天、人、邪相互作用的结果，流感的病因多归于疫毒病邪，该病多发生于气候突变、寒暖失常之时。在不同的季节，病邪又可兼风、寒、暑、湿、燥等邪为患。疫病病邪之所以能侵袭人体，与人体体质的强弱、正气的盛衰、肺卫调节功能的异常有关。若起居失常，寒暖失调或过度疲劳之后，腠理疏懈，卫气不固，则易被外邪所侵。禀赋素弱者亦易内外相引而发病。若肺有痰热、伏火，为疫病病邪所乘，则更易发为本病。疫病病邪，邪气毒力较盛，致病迅速。故临床上流感起病急骤，全身症状明显，病情较一般感冒为重。

流感对人类的最大威胁就是世界性的大流行，为了采取世界性的协调防控措施，有效控制疫情的蔓延，制定通用标准是必要的。世界卫生组织将流感防控警告级别定为六级，分别应对不同疫情。一级：流感病毒在动物间传播，但未出现人感染的病例。二级：流感病毒在动物间传播，这类病毒曾造成人类感染，因此被视为流感流行的潜在威胁。三级：流感病毒在动物间或人与动物间传播，这类病毒已造成零星或者局部范围的人感染病例，但未出现人际间传播的情况。四级：流感病毒在人际间传播并引发持续性疫情。在这一级别下，流感蔓延风险较上一级别“显著增加”。五级：同一类型流感病毒在同一地区（比如北美洲）至少两个国家人际间传播，并造成持续性疫情。尽管大多数国家在这一级别下仍不会受显著影响，但五级警告意味着大规模流感疫情正在逼近，应对疫情采取措施的时间已经不多。六级：同一类型流感病毒的人际间传播发生在两个或者两个以上地区。这一级别意味着全球性疫情正在蔓延。2009年甲型H1N1流感疫情防控警告级别已经定为六级。

与其他病毒性疾病一样，人类对流感也尚未找到彻底的控制与治疗方法，但通过综合干预，已经能够为保护人类免受流感之害做出一定的积极贡献，实现这一重要目标的主要途径是不断改善和提高对流感的防控、诊治能力。

西医流感治疗包括抗病毒、支持和对症三个方面。抗流感病毒

治疗现有三类药物：①M2 蛋白抑制剂（金刚烷胺和金刚乙胺）；②DNA 和 RNA 复制抑制剂（利巴韦林）；③神经氨酸酶抑制剂（达菲和扎那米韦）。其中 M2 蛋白抑制剂仅对甲型流感病毒有效，但是 30% 使用者可出现耐药现象。神经氨酸酶抑制剂对甲、乙两型流感均有很好作用，耐药性也弱，早期应用大多能改善症状。多休息、多饮水、平衡营养是支持治疗的基本内容，而在合并细菌感染时合理使用抗生素，高热、有痰时适当使用解热镇痛和止咳化痰药物，则是对症治疗的基本内容。

中医对疫病的防治理论是不断发展和完善的，在《黄帝内经》诊疗思想的基础上，后世医家不断发挥，总结临床经验，完善辨治理论，在疫病防治中取得了很好的疗效。外感初起为邪在肺卫，当遵《黄帝内经》“其在皮者，汗而发之”之意。对外感热病的治疗具有普遍指导意义的主要有：审因论治、谨守病机、通常达变。临证时必因人、因时、因地进行具体分析，辨证求因，抓住病机。在当代中医药治疗流感的临床实践中，还体现出“截断”疗法思想、扶助正气思想的渗透，表里双解治则、辛温复辛凉治法的运用以及清疏之品广而为用的新特点，并不断取得良好疗效。在流感的治疗中，中医积淀了很多行之有效的经典方、经验方，值得进一步继承、研究和发扬，很多典型的临证医案，也值得认真思考和借鉴。中医治疗流感并非一法一方可为，而是根据时令、地域及病情的轻重、性质等进行辨证论治，灵活选方用药。在当代防治传染病的实践中，临床医家不断丰富着前人的理论，相信随着中医防疫理论的发展，中医药在防治流感和其他传染病领域能够发挥更好的作用。

本书从中医学对流感的认识出发，梳理中医学对外感热病认识的历史源流，总结中医学治疗外感热病的主要辨证理论，概括中医治疗流感的治则治法。搜集了新中国成立以来中医药临床治疗流感的期刊论文共 265 篇，进行研究分析，归纳总结了流感的流行特点和新变化、临床证治特点、方剂使用概况、中医治法的总体趋势和特点，以及流感的常见证候类型。同时对中医药经典方在流感治疗中的应用情况、中医药自拟方在流感治疗中的应用情况、中医治疗流感和发热的部分医案进行总结和选编。在此基础上，对其中 106

篇进行系统分析，综述中药单味药、经典方在防治流感的研究现状与作用机制、临床应用情况。同时，介绍西医学对流感病原体的认识、防治方法与策略。本书第一章由王克林、马晓彤、瞿志光和郑齐编写，第二章由王克林和瞿志光编写，第三章、第四章、第五章由瞿志光编写，附录由王克林编写。第三章方剂组成和方解，参考第三至第六版《方剂学》编写完成。第四章和第五章对原文献总结的过程中，尽量保持原貌，在此基础上对资料进行选择 and 编辑，将文献中的临床资料、方药的用量、服法和治疗效果总结出来，以资读者参考。

编 者

2010 年 12 月

目 录

第一章 中西医对流感的认识与治疗	(1)
第一节 西医对流感的认识与治疗	(1)
一、流感的临床表现与危害	(1)
二、流感的发病机制与流行特征	(2)
三、流感与其他相似疾病的区别	(3)
四、流感的药物治疗	(6)
五、流感的预防与控制	(9)
第二节 中医对流感的认识与治疗	(10)
一、中医学对流感的认识	(10)
(一) 中医学对外感热病认识的历史源流	(11)
(二) 中医学对外感热病的主要辨治体系	(13)
二、流感的中医治疗原则	(24)
(一) 流感的治疗总则	(24)
(二) 流感的具体治则	(25)
第二章 中医药治疗流感的研究现状	(31)
第一节 中医药治疗流感的实验研究	(31)
一、抗流感病毒的实验方法	(32)
(一) 体外实验方法	(32)
(二) 体内实验方法	(32)
二、单味中药及提取物抗流感病毒作用	(36)
三、复方中药的抗病毒研究	(43)
四、中药抗流感病毒的作用机制	(48)
(一) 抑制流感病毒复制以及直接杀病毒作用	(48)
(二) 抑制流感病毒诱导的组织细胞凋亡	(48)

(三) 调控 NO 水平	(49)
(四) 增强巨噬细胞的吞噬作用和 NK 细胞的杀伤 作用	(50)
(五) 调节细胞因子的分泌	(51)
(六) 对自由基的影响	(51)
(七) 对肺组织中热激蛋白 (HSP) 70 表达的 影响	(52)
第二节 中医药治疗流感的临床研究	(52)
一、流感的流行特点和变化	(52)
二、流感的中医临床证治特点	(54)
三、中医治法探析	(55)
(一) 辛凉辛温, 并用除邪	(55)
(二) 卫气同治, 表里双解	(55)
(三) 清热解毒, 广而为用	(56)
(四) 先证用药, 截断病势	(57)
(五) 扶正固本, 整体调节	(57)
(六) 结合运气, 因时治宜	(58)
四、方剂使用概况	(58)
(一) 古方使用情况	(59)
(二) 自拟方使用情况	(59)
(三) 中成药使用情况	(59)
五、常见证候类型	(59)
(一) 风寒束表证	(59)
(二) 风邪伤卫, 营卫不和证	(60)
(三) 风热袭卫证	(60)
(四) 热郁肺卫证	(60)
(五) 风寒表湿证	(60)
(六) 湿热郁表证	(61)
(七) 暑湿证	(61)
(八) 暑热证	(61)
(九) 凉燥犯肺证	(61)

(十) 温燥伤肺证	(62)
(十一) 气分热盛证	(62)
(十二) 阳明腑实证	(62)
(十三) 邪居半表半里证	(62)
(十四) 邪犯膜原证	(62)
(十五) 表寒肺热证	(63)
(十六) 脾气虚兼外感	(63)
(十七) 肺气虚兼外感	(63)
(十八) 脾肺气虚兼外感	(63)
(十九) 脾阳虚兼外感	(64)
(二十) 肾阳虚兼外感	(64)
(二十一) 脾肾阳虚兼外感	(64)
(二十二) 血虚兼外感	(64)
(二十三) 肺阴虚兼外感	(65)
(二十四) 肾阴虚兼外感	(65)
(二十五) 肺肾阴虚兼外感	(65)
(二十六) 气阴两虚兼外感	(65)

第三章 中医药古方在流感治疗中的应用

一、银翘散	(73)
二、藿香正气散	(74)
三、达原饮	(75)
四、小柴胡汤	(77)
五、柴葛解肌汤	(79)
六、麻黄汤	(83)
七、新加香薷饮	(84)
八、三仁汤	(85)
九、甘露消毒丹	(86)
十、葛根黄芩黄连汤	(88)
十一、大青龙汤	(89)
十二、大柴胡汤	(90)

十三、麻黄杏仁甘草石膏汤	(92)
十四、清瘟败毒饮	(95)
十五、柴胡达原饮	(96)
十六、柴胡桂枝汤	(98)
十七、三石汤	(100)

第四章 中医药自拟方在流感治疗中的应用..... (104)

一、流感合剂	(104)
二、协同处方	(104)
三、吴氏自拟方	(106)
四、三黄石膏汤	(106)
五、流感煎剂	(107)
六、抗流感丸	(107)
七、生石膏煎剂	(108)
八、柴胡升麻滑石汤	(108)
九、感冒合剂	(109)
十、感冒汤	(110)
十一、退热解毒饮	(111)
十二、解肌退热汤	(112)
十三、刘氏自拟方	(113)
十四、湿感汤	(114)
十五、柴银汤	(115)
十六、流感1号方(方一)	(116)
十七、流感1号方(方二)	(116)
十八、蓝银汤	(117)
十九、羌蒿白虎汤	(117)
二十、三阳清解汤	(118)
二十一、柴葛清透汤	(119)
二十二、清热解毒饮	(120)
二十三、清毒退热散	(121)
二十四、解肌透邪汤	(122)

二十五、清解汤	(123)
二十六、邵氏经验方	(123)
二十七、解毒凉血汤	(124)
二十八、流感合剂	(125)
二十九、宣解清感饮	(126)
三十、银黄石防汤	(126)
三十一、疏表解毒饮	(127)
三十二、羌荆石甘汤	(128)
三十三、银翘板柴汤	(129)
三十四、抗感袋泡剂	(129)
三十五、升降解毒汤	(130)
三十六、柴胡石膏汤	(131)
三十七、柴胡解热饮	(132)
三十八、双解汤	(132)
三十九、抗感 I、II 号	(133)
四十、荆防银翘汤	(134)
四十一、孟氏自拟方	(135)
四十二、银翘解毒汤	(135)
四十三、芦青颗粒	(136)
四十四、清瘟解毒汤	(137)
四十五、蒿芩板蓝根汤	(138)
四十六、抗流感颗粒剂	(139)
四十七、抗流感合剂	(139)
四十八、通天达地汤	(140)

第五章 中医治疗流感医案

一、中医治疗流感医案	(144)
(一) 风热袭表案一	(144)
(二) 风热袭表案二	(144)
(三) 风热袭表案三	(145)
(四) 风热袭表案四	(145)

(五) 风热袭表案五	(145)
(六) 风热袭表案六	(146)
(七) 风热袭表案七	(146)
(八) 风热袭表案八	(146)
(九) 风热袭表案九	(146)
(十) 风热袭表案十	(147)
(十一) 风热袭表, 肺卫失和案一	(147)
(十二) 风热袭表, 肺卫失和案二	(148)
(十三) 风热袭表, 肺卫失和案三	(148)
(十四) 风热袭表, 肺卫郁热案	(148)
(十五) 风热袭表, 卫气同病案一	(149)
(十六) 风热袭表, 卫气同病案二	(149)
(十七) 风湿袭表案	(149)
(十八) 风热夹湿案一	(150)
(十九) 风热夹湿案二	(150)
(二十) 风热夹湿, 侵袭肺卫案一	(150)
(二十一) 风热夹湿, 侵袭肺卫案二	(151)
(二十二) 风热夹湿, 湿遏热伏案	(151)
(二十三) 风热夹暑, 侵袭肺卫案	(151)
(二十四) 风寒袭表, 肺卫失和案	(152)
(二十五) 风寒袭表, 肺卫郁热案一	(152)
(二十六) 风寒袭表, 肺卫郁热案二	(152)
(二十七) 风寒袭表, 肺卫郁热案三	(153)
(二十八) 外感风寒, 入里化热案一	(153)
(二十九) 外感风寒, 入里化热案二	(153)
(三十) 风寒夹湿, 侵袭肺卫案	(154)
(三十一) 风湿阻滞, 肺胃失和案一	(154)
(三十二) 风湿阻滞, 肺胃失和案二	(155)
(三十三) 肝胆郁结, 风湿挟滞案	(155)
(三十四) 外感暑湿案	(155)
(三十五) 邪袭肺卫案一	(156)

(三十六) 邪袭肺卫案二	(156)
(三十七) 邪袭肺卫案三	(157)
(三十八) 邪袭肺卫案四	(157)
(三十九) 邪袭肺卫案五	(157)
(四十) 外邪袭表案	(158)
(四十一) 外邪袭表, 湿遏肺卫案	(158)
(四十二) 三阳合病案	(159)
(四十三) 外邪袭表, 卫气同病案	(159)
(四十四) 卫气同病案一	(159)
(四十五) 卫气同病案二	(160)
(四十六) 卫气同病案三	(160)
(四十七) 卫气同病案四	(160)
(四十八) 卫营同病案	(161)
(四十九) 寒毒外束, 枢机不利案一	(161)
(五十) 寒毒外束, 枢机不利案二	(161)
(五十一) 瘟疫秽浊, 邪伏膜原案一	(162)
(五十二) 瘟疫秽浊, 邪伏膜原案二	(162)
(五十三) 瘟疫秽浊, 邪伏膜原案三	(162)
(五十四) 邪伏膜原, 毒热炽盛案	(163)
(五十五) 流感单纯型案一 (风热袭表)	(163)
(五十六) 流感单纯型案二 (风寒袭表)	(164)
(五十七) 流感呼吸型案 (卫气同病)	(164)
(五十八) 流感消化型案一 (湿困中焦)	(164)
(五十九) 流感消化型案二 (湿困中焦)	(165)
(六十) 流感风湿型案一 (风湿袭表)	(165)
(六十一) 流感风湿型案二 (风湿袭表)	(165)
(六十二) 风湿外感, 入里化热案一	(166)
(六十三) 风湿外感, 入里化热案二	(166)
(六十四) 邪袭肺卫案	(167)
(六十五) 邪热壅肺案	(167)
(六十六) 肺热移肠案	(167)