

新瘟疫论治

——谈“非典”的治疗

顾	问	吕炳奎	游洛屏		
主	编	郑伟达	郑东海		
编写人员		郑伟鸿	刘扬官	许	鑫
		郑东英	王亚伶	刘	杰

中国医药科技出版社

登记证号 (京) 园缘号

内 容 提 要

传染性非典型肺炎属于中医的瘟疫范畴，是一种流行性及传染性很强的疾病，严重地影响人们的身体健康与生命安全。

本书重点从中医理论出发，提出防治“非典”的方法和药物，其中绝大部分是古时验方和草药，对患者了解“非典”的防治以及临床医师的辨证施药均有一定的指导意义。

在防治“非典”的工作中，本书立足于中医，提出中西医结合治疗，是本书的一大特色。

图书在版编目 (悦缘) 数据

新瘟疫论治：谈“非典”的治疗 郑伟达，郑东海主编，—北京：中国医药科技出版社，(园园)园缘

陈月苑景缘园京园缘园京猿

I 新援援 II 援郑援援 III 援重症呼吸综合征原的疗法 IV 援缘南五缘

中国版本图书馆悦缘数据核字(园园)第园园缘号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲园园号)
(邮政编码 员园园园)

北京市平谷区早立印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 苑园伊员缘缘¹/₃圆

字数 员园园千字 印张 缘¹/₂

园园园年 园月 第 员版 园园园年 园月 第 员次印刷

定价：园园园元

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换（电话：园园园园园园园园园园）

吕 序

郑伟达教授原籍福建福州，毕业于北京光明中医学院，先后从师国家中医专家汪其浩主任医师与郑孙谋教授，后又拜师於吾。深得所传岐黄之术。为了解除癌症病人的痛苦，郑伟达教授长期致力于中医防治恶性肿瘤的研究。1985年创办福州伟达中医肿瘤防治研究所；1989年创办福州伟达中医肿瘤医院；1993年又创办福州伟达癌前病变防治研究所、福州伟达保健品开发有限公司、福州伟达医药技术开发有限公司。郑伟达教授认为防治肿瘤必须根据肿瘤的发病规律，以扶正培本、活血化瘀、清热解毒、辨证论治贯穿全过程。他从祖传秘方中筛选出几种对人体失调的生理功能有双向调节作用的药物，经过七年的反复研究、论证，终于研制出既能杀灭癌细胞，又能提高人体免疫力的抗癌新药“慈丹胶囊”和伟达抗癌系列药物 10 种。慈丹胶囊经福建医科大学药理教研室按照国际标准进行动物试验，对 10 种小鼠肿瘤均有明显的抑制作用，抑瘤率达 100%。卫生部指定北京中医药大学东直门医院等七家医院对慈丹胶囊进行临床验证，稳定率达 100%，与化疗药物合用稳定率达 100%，1997 年 12 月慈丹胶囊顺利通过卫生部审评，1998 年 12 月 1 日得到卫生部批准，成为国家级抗癌新药。

“慈丹胶囊”及伟达抗癌系列药物的问世，对癌症患者无疑是喜从天降，各地求诊问药者络绎不绝。郑伟达教授总是不辞劳苦，耐心细致地为病人诊治，对于一些贫苦的患

者，还给予减免药费，许多患者经过他的治疗获得新生。他多次参加全国各地的义诊活动，足迹遍及大江南北，长城内外，十几年来仅差旅费就花去 100 万元，而且还将义诊所得损献给希望工程。为了进一步提高疗效，他锲而不舍地钻研医学典籍，先后出版了八部专著和三十多篇论文，得到学术界很高的评价。郑教授在事业发展的同时，广泽桑梓，回报社会，多次捐资修桥铺路，办学建校。1985 年又为抗洪救灾捐款 10 万元，1998 年 8 月 10 日又为抗“非典”捐“参灵胶囊”药品价值 10 万元，到 2003 年止，他投于公益事业的基础已达数百万元。以高尚的医德、精湛的医术得到病人和人民群众的赞誉。

郑伟达教授对抗癌事业的贡献，在国内外引起了强烈的反响。他的事迹被《人民日报》、《光明日报》、《健康报》、《福建日报》等报刊广为传播。全国人大副委员长蒋正华，全国政协副主席卢嘉锡，原卫生部部长崔月犁等领导人先后为郑伟达和他的事业题词。北京中医药大学聘请他为客座教授。他先后数次应邀赴加拿大、美国、澳大利亚、新西兰、马来西亚、越南参加国际学术交流和义诊、讲学。1985 年 10 月在加拿大举行的世界中医学术会议上，他被选为世界中医学会副理事长。现在他还担任国际中医药抗癌学会副会长、中国医疗保健国际交流促进会中医肿瘤防治中心主任、福建省中医药促进会理事、农工党中央医学专业委员会委员、福州市政协委员、福建省政协委员。

在荣誉面前，郑伟达教授依然谦恭。他知道自己真正的职务就是一名医生，每日照样兢兢业业地看病，孜孜不倦地读书。在二十世纪的最后几天，从北京又传来一个激动人心的好消息：他研制的具有防癌抗癌、又能提高免疫功能的保健品“参灵胶囊”又通过卫生部审评，成为国家级保健品。

2003年 源月中央保健办向中央领导推荐“参灵胶囊”作为防治“非典”的药品。

“非典”是人类的大敌，杀伤性很大，流行迅速，目前还没有疫苗预防，特效药治疗。郑伟达博览大量的中医书籍，探索中医辨证论治“非典”的方案，并在短短的一个月内编写出此书。本书内容丰富，实用性强，适用于广大的医务工作者和广大的人民群众用来防治“非典”，战胜“非典”。郑伟达教授、郑东海医师又为社会与人民群众做了一件大好事，深感欣慰，故乐为序。

吕炳奎

2003年 缘月

自序

传染性非典型肺炎是一种很强的传染性疾病，是人类的大敌。它与其他传染病一样杀伤力很大。最早有记载的大规模传染病发生在源千多年前的尼罗河沿岸。我国早在猿千多年前，殷商时代甲骨文就有疫病流行的记载。公元员缘年，一场可怕的流行性“天花”席卷了整个罗马帝国，每天都有圆国国人死亡，它整整肆虐了员缘年，杀死了意大利全国人口的三分之一。在此之后，“天花”时强时弱地在世界各地发生，直到员苑年被彻底根治，它在整个圆世纪总共夺去了缘亿人的生命。“鼠疫”，即黑死病，曾经是人类面对的又一个凶恶敌人。在公元猿世纪到公元远世纪，它席卷了整个罗马帝国，有人认为正是黑死病导致了东罗马帝国在公元苑世纪的崩溃。公元员源年到员元年，爆发了一场黑死病高潮，总共有圆国国万人死亡。相当于整个欧洲大陆人口的三分之一。员缘年到员元年期间，一场大规模的“鼠疫”又一次在伦敦爆发，顶峰时每星期都有苑国国人死亡。斑疹伤寒，这种由虱子传染的疾病曾经毁掉了拿破仑的大部分军队，从缘万大军不到员年时间只剩下猿国国多名士兵。斑疹伤寒在第一次世界大战期间毁掉了猿国国万人的生命。流行性感冒也是威胁人类生命的一大杀手，员愿年至员愿年冬季发生在世界范围的流感，仅远个月就死了圆国国万人。员缘年和员愿年发生两次全球性流感，病人总数达员亿多。

面对传染病疫魔的淫威，人类一直在进行着顽强的抗

争。我们的祖先早在 缘千年前就开始与“瘟疫”、“伤寒”、“天花”、“鼠疫”等传染性流行性疾病作了斗争。人类战胜过“天花”，战胜过“霍乱”，战胜过“鼠疫”。这次“非典”来势凶猛，流行极广，遍布于全球 猿个国家及地区。

传染性非典型肺炎相当于中医的“瘟疫”。明·吴又可在《瘟疫论》中指出：“病疫之由、昔以为非其时有其气，春应温而反大寒，夏应热而反大凉，秋应凉而反大热，冬应寒而反大温，得非时之气，长幼病相似为为疫”。并在杂气论中说：“日月星辰，天之有象可睹。水火土石，地之有形可求。昆虫草木，动植之物可见。寒热温凉，四时之气往来可觉。至于山岚瘴气，岭南毒雾，咸得地之浊气，犹或可察，而唯天地之杂气，种种不一，亦犹天之有日月星辰，地之有水火土石，气交之中有昆虫草木之不一也。草木有野葛、巴豆；星辰有罗、计、荧惑；昆虫有毒蛇、猛兽；土石有雄、硫、砷、信，万物各有善恶不等，是知杂气之毒亦然”。“是气也，其来无时，其着无方，众人有触之者，各随其气而为诸病焉。其为病也，或时众人发颐，或时众人头面浮肿，俗名为大头瘟是也。或时众人咽痛，或时咽哑，俗名虾蟆是也。或时众人疔痢，或为痹气，或为痘疮，或为斑疹，或为疮疥疔肿，或时众人目赤肿痛，或时众人呕血暴亡，俗名为瓜瓢瘟，探头瘟是也。或时众人瘰核，俗名为疙瘩瘟是也。为病种种，难以枚举。大约病遍于一方，延门阖户，众人相同者，皆时行之气，即杂气为病也。”吴又可在《重订医门普度瘟疫论》中提到“瘟疫初起，先增寒而后发热，日后但热而不增寒也，初得之二三日，其脉不浮不沉而数，昼夜发热日晡益盛，头疼身痛，宜达原饮。瘟设脉长洪而数，大渴大汗、通身发热，宜白虎汤。传染性非典型肺炎是属于中医的“瘟疫”范畴。祖国医学对传染病的认识有着很深的研究和临

床治验。自明清时代，温病学家名医倍出，其中有叶天士、吴鞠通、吴又可、王孟英等。著作有《温热论》、《温病条辨》、《湿热论》、《瘟疫论》、《伤寒瘟疫条辨》等 缘多部巨著。其中《瘟疫论》收载入《四库全书》。

中医温病学的基础理论、病因、病机、临床表现、诊断、治疗方法、方剂药物、调护与预后等，自成一个完整、全面的系统。传染性非典型肺炎主要以发热为首要症状，伴有头疼，关节酸痛和全身酸痛、乏力、呼吸道症状明显，如干咳等。部分病人偶有血丝痰，出现呼吸加速、气促等呼吸道症状，极个别病人出现呼吸衰竭。其病因、病机、病理正如叶天士所言“温邪上受，首先犯肺。”因此在治疗上应以三焦、卫气营血辨证论治，对症下药。即能治本又能治标，通过人体自身抗病能力去战胜疾病。而西方医学讲究的是对抗疗法，针对的是找出病原再筛选出针对性药物后，才能有效地杀灭病原，治愈疾病，这需要一个很长的研究过程。传染性非典型肺炎世界卫生组织认为是冠状病毒所引起的，此病毒电子显微镜下外形酷似常见的花冠，与流感病毒有亲缘关系。在治疗上除了四早（早发现、早报告、早隔离、早治疗。）目前卫生部疾病控制司组织专家制定《传染性非典型肺炎病例或疑似病例的推荐治疗方案和出院诊断参考标准》采用一般性治疗与对症治疗，早期选用大环酯类、氟喹诺酮类、四环素类等。严重中毒症状应用激素。在治疗方案中第五条，选用中药辅助治疗，治疗原则以“卫气营血和三焦辨证论治”主要以清热透邪，解毒化瘀为主”。

中医药已有上下五千年的历史了，它为中华民族的繁衍和发展起了不可磨灭的作用。中医是与各种“瘟疫”及各种急性疾病作斗争中，不断完善自我，形成了独特的医学体系，有效地预防和治疗各种急、慢性疾病，保护人民群众的

身体健康和生命安全起了非常重要的作用。

我是一位老医务工作者，也是政协委员，对“非典”的斗争，保护广大人民群众的身体健康和生命安全，是义不容辞的天职。由于我多年来从事中医药治疗急、慢性疑难疾病，积累了较丰富的经验，成功地研制国药抗癌新药“慈丹胶囊”，提高免疫保健品“参灵胶囊”（现已成为中央保健办推荐防“非典”保健药）。源月 圆原日，我建议“用中西医结合治疗防治非典”上书给吴仪副总理和华建敏同志。源月 圆正日又把《非典型肺炎用中医辨证论治治疗方案》和建议用中西医结合防治“非典”上书给温家宝总理、吴仪副总理。缘月 愿日，我收到国家信访局的回信（信复字【圆园园】猿园号）。缘月 愿日吴仪副总理在北京市“非典”防治例会上向全国公开讲到抗“非典”一定要重视中医药，必须用中、西结合治疗方法才能提高生存率，减少死亡率，夺取抗“非典”的最终胜利。

近一个月来，我与东海医师参考国内外许多有关防治“非典”的资料，并结合温病学防治“瘟疫”之精华，写成了《新瘟疫论治》一书，全书分五大部分。第一部分：关于对“非典”的认识；第二部分：“非典”诊断和鉴别诊断；第三部分：“非典”的中医治疗；第四部分：“非典”的常用方剂与中药；第五部分：“非典”的预防。该书的完成，特别感谢中医泰斗、原卫生部中医司老司长吕炳奎恩师，人民卫生出版社中医编辑部主任成德水老师的指导，使该书臻臻完善。《新瘟疫论治》虽已问世，但因本人学识水平有限，错误难免，祈望读者、专家、学者雅正！

福建省政协委员 郑伟达
北京中医药大学客座教授

圆园园年 缘月 缘日

目 录

第一章 关于对“非典”的认识.....	(员)
第一节 西医认识.....	(员)
一、传染性非典型肺炎的概念.....	(员)
二、传染性非典型肺炎的流行特点.....	(员)
三、传染性非典型肺炎发病原因.....	(圆)
四、传染性非典型肺炎传播途径.....	(猿)
五、传染性非典型肺炎的临床表现.....	(源)
六、传染性非典型肺炎的并发症及预后.....	(源)
第二节 中医认识.....	(缘)
一、中医对疫病的病因认识.....	(缘)
二、中医对疫病的病机认识.....	(猿)
三、中医学对传染性非典型肺炎的认识.....	(圆)
第二章 “非典”的诊断和鉴别诊断.....	(猿)
第一节 传染性非典型肺炎的诊断标准.....	(猿)
第二节 传染性非典型肺炎的鉴别诊断.....	(猿)
一、传染性非典型肺炎与上呼吸道感染的鉴别 诊断.....	(猿)
二、传染性非典型肺炎与典型细菌性肺炎的鉴 别诊断.....	(猿)

三、传染性非典型肺炎与支原体肺炎鉴别诊断	(猿)
.....	(猿)
第三章 “非典”的中医治疗	(猿)
一、中医对“非典”症状的辨证依据	(猿)
二、“非典”的中医辨证论治	(猿)
三、中医治疗“非典”的治疗原则	(猿)
四、治疗“非典”的八法四十八方	(猿)
五、中医药防治“非典”	(猿)
第四章 “非典”的常用方剂和中药	(猿)
一、治疗“非典”的常用方剂	(猿)
二、治疗“非典”的常用中药	(猿)
第五章 “非典”的预防	(猿)
第一节 中西医预防“非典”	(猿)
一、预防“非典”重在提高人体免疫力	(猿)
二、注意卫生，加强防护是预防传染病的重要措施	(猿)
三、药物预防	(猿)
四、重视隔离	(猿)
第二节 各类人群的预防措施	(猿)
一、普通人的预防	(猿)
二、儿童的预防	(猿)
三、老年人的预防	(猿)
四、医务人员的预防	(猿)
五、学生的预防	(猿)
六、旅游人员的预防	(猿)

第一章 关于对“非典”的认识

第一节 西医认识

一、传染性非典型肺炎的概念

传染性非典型肺炎是一种到目前为止还没有发现准确病原的疑难疾病。传染性非典型肺炎实际是由细菌引起的与典型肺炎不同的一组肺炎。相对于典型的大叶性肺炎而言，早期肺炎支原体肺炎病原体尚未完全明确时，因其表现不够典型亦称“非典型肺炎”，俗称“非典”，也曾泛指细菌以外的病原体所致的肺炎。现在主要指由支原体、衣原体、军团菌、立克次体、飞腺病毒以及其他一些不明微生物引起的急性呼吸道感染性肺炎。这些病原体亦称传染性非典型肺炎型病原体。传染性非典型肺炎主要通过近距离空气飞沫和密切接触传播，是一种呼吸道急性传染病，其临床表现为肺炎，在家庭和医院有聚集感染现象，有比较强的传染力。

二、传染性非典型肺炎的流行特点

根据非典型肺炎的流行病学和临床特点分析，它的流行

特点为：

(员) 多为急性起病，好发于呼吸道传染病容易高发的冬、春季节。

(圆) 儿童和成人均有发病，病人是明确的传染源，与病人密切接触的家庭成员和医护人员发病率高。

(猿) 有比较强的传染性，以近距离呼吸道飞沫传播为主。

(源) 此病可以预防和治愈。

三、传染性非典型肺炎的发病原因

一般人认为传染性非典型肺炎就是支原体肺炎(支原体肺炎是非典型肺炎最重要的病因，其他的病原还包括了肺炎衣原体(肺炎衣原体、鹦鹉热衣原体(鹦鹉热衣原体、退伍军杆菌(退伍军杆菌)及其他多种病毒。这次在我国广东部分地区发生的传染性非典型肺炎(非典型肺炎与传染性非典型肺炎又有不同)经过卫生部及广东省专家的努力，已经否定了肺鼠疫、肺炭疽、钩端螺旋体病、出血热、军团菌病等疾病。据世界卫生组织传染病的执行干事戴维·海曼近日在此间宣布，经过全球科研人员的通力合作，终于正式确认冠状病毒的一个变种是引起非典型肺炎的病原体。

海曼说，自从世界卫生组织今年猿月 圆日向全球发出“非典”警报后，中国、德国、加拿大、法国、美国、中国香港、日本、荷兰、英国和新加坡 员个国家和地区的 员个实验室，招集各路专家潜心研究并同世界卫生组织合作，现

在终于找到了非典型肺炎的“病根”。

来自这个实验室的科学家 1 月 31 日在日内瓦举行的会议上一致认定了变种冠状病毒的作用。世界卫生组织负责非典型肺炎研究的首席科学家克劳斯·施托尔说，病原体的发现“非常重要”，这使科学家能够集中研究病毒，开发疫苗和新药，或者筛选现有药物。

科学家们说，变种冠状病毒与流感病毒有亲缘关系，但它非常独特，以前从未在人类身上发现，科学家将其命名为“新型冠状病毒”。1 月 31 日，世界卫生组织科学家曾说，这种病毒极有可能是非典型肺炎的病原体。

四、传染性非典型肺炎传播途径

传染性非典型肺炎在一定条件下传染性强，其传播途径还不完全清楚。目前公认的传播途径是经过呼吸道飞沫传播，还有近距离接触传播，也就是主要通过短距离飞沫传播。接触病人呼吸道等分泌物及密切接触也可传播。因此，医护人员及其他与病人接触密切的人是本病的高危人群。病人的呼吸道分泌物通过咳嗽、喷嚏等将含有病原体的飞沫排出，而飞沫较空气重，不会浮游于空气中，一般只停留在一米范围内，因此在一米以内可以通过飞沫传染。体液接触传染，病人的分泌物中含有病原体，如果双手直接接触了病人的呼吸道分泌物、血液、体液、排泄物、受损皮肤以及被这些分泌物污染的物品后再接触自己的眼、鼻、口腔等粘膜，将病原体带入体内，也是传播的途径。

五、传染性非典型肺炎的临床表现

传染性非典型肺炎的潜伏期约为 2-7 天，通常在 3-5 天。传染性非典型肺炎患者主要表现为急性起病，以突然发热为首发症状，体温 38.5-40.5℃（发烧越高，病情发展将越重）偶有畏寒，同时伴有头痛、关节酸痛和全身酸痛、乏力，可有胸痛或腹泻，有逐渐明显的呼吸道症状，干咳、少痰，个别病人偶有血丝痰，部分病人出现呼吸急速、气促等症状，个别病人可发展成为低氧血症、呼吸窘迫综合征，导致呼吸衰竭、休克。多数病人症状较轻。肺部体征变化不是很明显，听诊时可有一些干啰音或湿啰音，但不明显，发病 3-5 天后为病情进展期，5-7 天后逐渐恢复，体温正常。

六、传染性非典型肺炎的并发症及预后

(一) 继发其他病原体感染，如各种细菌性肺炎，可使病情明显加重，病程延长。

(二) 少数伴有呼吸困难的病人可继发急性呼吸窘迫综合征（ARDS），继而出现呼吸衰竭、体内缺氧、多器官功能衰竭，最终死亡。

(三) 本病预后较好，绝大多数病人能治愈，病死率约 10% 左右。

第二节 中医认识

一、中医对疫病的病因认识

非典型肺炎属于疫病的范畴。疫病的病因，从文献资料来看记载很早，早在三千年前，殷商时代甲骨文卜辞中就已经有疫病流行的记载，如甲骨文中记载：“武丁疾身，唯妣及它”、“武丁病齿，上帝可赐愈”等。说明殷人已从生活中发现了疫病流行现象。

到了西周时代（公元前 1122 年—前 771 年），古人已把疾病的发生、流行和季节气候变化密切结合起来。如《周礼·天官》谓：“春有消首疾，夏有痒疥疾，秋有疟寒疾，冬有嗽上气疾。”《礼记·月令》谓：“孟春行秋令，则民病大疫”；“季春行夏令，则民多疾疫”；“仲夏行秋令，则民殃于疫”；“孟秋行夏令，民多疟疫”。这里所谓的“疫”是指疫病的暴发流行。《说文》：“疫，民皆病也。”这里所说的“疟”，主要是指临床上表现为发热恶寒或寒热往来的一类疫病。说明当时古人已经看到了疫病的流行性、季节性。战国、秦汉时代，在病因学方面，《内经》认为：一切疾病的发生都应该从外因和内因两个方面来加以分析，疫病也不例外。《内经》中所论述的“中风”、“伤寒”、“温病”、“湿病”、“热病”、“暑病”、“疟”、“肠飧”、“霍乱”、“疫疠”、“瘧”、“瘧”、“疸”等等，如以今天的认识来加以分析，其中绝大部分疾病都属于疫病的范围。而其中所说的“疫疠”，则又是指各

种烈性疫病大流行时的总称。对于疫病的外因，《内经》认为主要是由于自然气候变化的严重失常，人体感受此自然气候偏胜之气以及由此自然偏胜之气而产生的“毒气”，即可发生疫病。如《素问·热论》谓：“今夫热病者，皆伤寒之类也”。《素问·生气通天论》谓：“因于露风，乃生寒热”。《素问·疟论》谓：“夫疟皆生于风”。《素问》中讨论运气学说的《天元纪大论》等七篇大论，则更是把一切急性病与自然气候变化密切联系起来，认为风、热、火、湿、燥、寒等气候变化因素，就是一切急性病的外因，即使是“疫病”，其毒气的产生也认为主要是由气候变化失调或时令严重反常所致。这就是《素问·刺法论》中所谓的“升降不前，气交有变，则成暴郁（疫）”。

对于疫病的内因，《内经》认为主要与人体正气强弱密切相关。认为人体正气强者，邪就不能侵犯。反过来说，如果受邪致病，又必是由于其正气之不强，这也就是《素问·刺法论》中所说的“不相染者，正气存内，邪不可干”。《灵枢·百病始生篇》中所说的“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人，卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人”。正气是什么？对于疫病来说，“正气”主要指“卫气”。根据《素问·生气通天论》：“阳者，卫外而为固也”。《灵枢·本藏篇》：“卫气者，所以温分肉，充皮肤、肥腠理，司开阖者也。……卫气和，则分肉解利，皮肤调柔，腠理致密矣”。据此论点，则所谓“卫气”，应该是指人体抵抗外邪侵袭的能力。这也是说《内经》已经认识到人体的抵抗力与疫病的发生有着密切不可分割的关系，并且在一定程度上把它放在了决定性的地位。并作出了“正气存内，邪不可干”的精辟