

## 疫情警幻

汇海

(北京开放大学中医健康管理学院 北京 海淀 100081)

摘要：在这场全球战役中，传承数千年中国智慧、历久弥新的中医药，正在助力各国护佑生命，给世界带来中国温暖，贡献中国力量。然而中医药依然没能成为抗击疫情的主力军，打开社交网络，各种主流新闻仍然没有几个在为中医药的效果说话，各种西方医学专家的访谈充斥在全国人民的眼中，为什么中医有如此成绩没人愿意为其说话，没用中药治疗的死亡人数没人关心，人们依然坚信那些有所谓“三甲”称号的人和物，他们用三甲称号蛊惑人心，“名”，有说人活名，“三甲”之名从何而来？不是龟甲，鳖甲，穿山甲吗？亦或是三甲复脉汤？非也。已经没人记得是谁在五千年的历史长河中救死扶伤，没人记得“上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生，但竞逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务，崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内，皮之不存，毛将安附焉？”仲景序言。

关键词：特朗普(不靠谱) 中医疗效 瘟疫 中国文化

新冠肺炎疫情，是新中国成立以来发生的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次重大突发公共卫生事件。面对来势汹汹的疫情，在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，中国采取最全面、最严格、最彻底的防控举措，14亿人民同舟共济，众志成城，同疫情展开顽强斗争，付出巨大代价和牺牲。

疫情发生以后，国家中医团队第一时间给出了中医诊疗方案，2月6日，国家卫生健康委员会与国家中医药管理局联合发布了《清肺排毒汤》，并推荐各地使用，4个试点城市作用清肺排毒汤加减，救治确诊患者，总有效率达90%以上，其中60%以上患者症状和影像学表现改善明显，而香港特别行政区报道纯中医治疗在新冠肺炎治疗中有效率高达87.5%，与此同时，全国各地的病例数据也清晰的表明，甘肃、宁夏、湖南、上海、浙江等治愈率较高的区域，正是因为中医的较早全面介入。事实证明，中医介入越早，治愈率越高，死亡率越低。与此形成对比的，医疗条件更先进，但接受纯西方医学治疗的香港共有56例确诊患者，完全接受西方医学治疗，仅有1例患者出院，1例患者死亡，治愈率仅1.78%。张伯礼院士主持的中西方医学结合治疗新型冠状病毒肺炎临床研究表明，中西方医学结合治疗组出院时其他伴随症状消失率87.9%、CT影像好转率88.2%、临床治愈率94.1%、转院率8.8%、普通型转重型及危重型发生率5.9%及死亡率为0，西方医学治疗组转院率22.2%、普通型转重型及危重型发生率35.3%及死亡率为5.6%，显著优于西方医学治疗组。中医中药具有独特的优势，发挥了不可取代的作用。历史上，中医曾数百次与瘟疫交手，中国的历史上从来没有出现过西班牙大流感、欧洲黑死病、全球鼠疫那样一次瘟疫就造成数千万人死亡的悲剧。未来面临复杂的全球生物安全局势，中医药也将发挥独特的作用，继续造福人类。这次疫情中所建立的“中医主导、西方医学支持的融合模式”，将成为我国生物安全防控体系中的杀手锏，催生新的医学模式诞生，并在公共卫生和国防体系中发挥重要作用。由于武汉早期中医药普及率极低，很多医院基本没有中药可用，推测重症转化率超过百分之十，在李文亮医生去世时，网上便引发讨论，有不少声音认为：年仅35岁的李文亮如果接受了中医药治疗，可能就不会结果了。这样的推测并非没有道理。近日中国工程院院士、天津中医药大学校长张伯礼在接受经济参考报采访时透露了一组数据对比：同是方舱医院，中医接管的江夏方舱医院收治的567例新冠肺炎患者没有1例转为重症，重症转化率为0；而西方医学接管的硚口方舱医院收治的330例患者采用纯西方医学疗法，有32例患者转成重症，重症转化率近10%。这还是在疫情后期西方医学的治疗手段摸着石头过河、不断探索完善后的数据。保守估计在疫情早期纯粹西方医学疗法的重症转换率更高，远不止10%，而武汉市中心医院被感染的医务人员主要集中在疫情早期。第一个国家中医队进驻武汉市金银潭医院后发现，当时根本就没有中药可用，中国中医科学院院长黄璐琦带领的医疗队马上高效搭建了中药保障供应平台、这才保证了金银潭医院中医救治工作开展下

去。这些都说明，早期的武汉中医药普及率和参与度是很低的。这也是早期疫情为什么不受控制、重症转化率高、疯狂蔓延的一个重要原因。武汉市中心医院如果早期便重视中医药的作用，还会有今天惨痛的局面吗？毕竟连河南省一家以西方医学为主的县级医院（通许县人民医院）在用中医药抗疫后都能做到确诊和疑似患者全部康复、上千名职工零感染。而央视在报道这家县医院的做法时，镜头里该院明确表示当时接诊时医护人员的防护仅仅是医用外科口罩。想想也是，在全国都支援武汉的情况下，外省的一家县级医院哪有什么N95、护目镜这些防护物资，严格做到三级防护是不大现实的。但尽管如此，他们却成功了，关键的一点就是全院职工喝汤药，用中药预防，用中药救治。所以，武汉市中心医院血流成河的原因除了医院出现不明原因肺炎病例后没有引起足够的警惕外，对中医药的无视和偏见也同样是非常致命的。2月12日湖北疫情防控指挥部一份文件在网络上流传。文件承认：湖北新冠肺炎患者中医药使用比例只有30.2%，远低于全国87%的水平，中医药的作用没有得到充分发挥，影响了救治效果。这一惊天消息，对关心中医药在湖北应用的人，是痛心和惋惜，也解释了许多疑惑在汹涌的疫情面前，在没有任何特效药出现之前，通过无数的案例已经充分证明，只有中医在这场没有硝烟的战役中充当着中流砥柱的作用，以中医为主，西方医学为辅的指导方案，为什么执行起来就这么难？是利益重要？还是人命重要？触动利益比触动灵魂还难吗？头顶三尺有神明，不畏人知畏己知！良心啊良心！当前危机时刻，不是讨论中西方医学谁牛，而是谁能救命，这才是关键！中医再强大也是民间自发，抵不住资本血腥围剿，看看网上那些有组织的中医黑就知道，从政府到民间都有打压中医的势力团伙。这次疫情，中医最多几千块，西方医学得几十万，市场怎么可能推中医，只会推能赚钱的西方医学。谁在抹黑中医药？谁在抵制打击中医药？谁对中医中药在抗疫中的耀眼战绩视而不见？谁对中医中药走向世界设置障碍？谁对中华文化的崛起和复兴百般阻挠？中医药在这次战役中的独特作用和优势是有目共睹的，各大媒体从最初的“遮遮掩掩”到“犹抱琵琶半遮面”，再到不得不承认、不得不报道。这三部曲形象地勾勒出了中医中药在当下的中国所处的尴尬境地。疫情报告为什么没涉及呢？答案是考察专家组中没有中医药专家。张院士真是个人，一句话就戳中了关键和痛点。那么问题来了，考察组中为什么没有中医专家？反中医的人大致是可以分为两类的。一类是思维方式和思想认识问题；一类是利益圈子的问题。第一类中医黑本质上并不坏，思维方式跟不上可以学习，思想认识有误区可以教育，终究是可以讨论辩证的。但第二类中医黑就没那么简单了。记不清是哪位作家说过的话，利益这个东西，一旦形成圈子，是到亡国灭种那一刻都不会妥协的。

目前看来，中医药已经在一些国家和地区的抗疫斗争中发挥作用。

俄罗斯卫星网4月20日报道称，自上月中旬以来，为了帮助

在俄华人预防、治疗新冠肺炎，在俄罗斯的中医医生自发组织成立了俄罗斯中医抗疫专家团队。

俄罗斯中医药学会会长李云海医生表示：“中医药治疗的主要原理是辅助正气，通过提高人体的免疫力、激发人体的自愈能力来达到治疗的目的。对于一些轻症病人，在前期单纯用中医药就可以解决问题。康复的效果很好，所需时间也短。有的病人大概3至5天就能恢复。”

另据欧洲时报网报道，英国中医师学会“新冠疫期义务咨询服务”团队近日成立。该学会通过视频义诊、在线公益讲座、赠送抗疫药品等行动，积极贡献力量。

由于英国国家医疗服务体系(NHS)只能接纳有限的重症患者，大量轻症患者只能居家隔离。目前，英国的中药需求量比平时增长了数倍，学会的中医师们接到了很多关于病毒防治的问诊，其中包括很多英国本地人。具有丰富中医修养和临床经验的学会医师们通过中医思路指导并帮助他们缓解临床情况和心理压力，获得很好的反馈。

毫无疑问，在这场全球战役中，传承数千年中国智慧、历久弥新的中医药，正在助力各国护佑生命，给世界带来中国温暖，贡献中国力量。

然而中医药依然没能成为抗击疫情的主力军，打开社交网络，各种主流新闻仍然没有几个在为中医药的效果说话，各种西方医学专家的访谈充斥在全国人民的眼中，为什么中医有如此成绩没人愿意为其说话，没用中药治疗的死亡人数没人关心，人们依然坚信那些有着所谓“三甲”称号的人和物，他们用三甲称号蛊惑人心，“名”，有说人活名，“三甲”之名从何而来？不是龟甲，鳖甲，穿山甲吗？亦或是三甲复脉汤？非也。已经没人记得是谁在五千年的历史长河中救死扶伤，没人记得“上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生，但竟逐荣势，企踵权豪，孜孜汲汲，惟名利是务，崇饰其末，忽弃其本，华其外而悴其内，皮之不存，毛将安附焉？”仲景序言。不由想起秦越人入虢之诊，想起扁鹊见蔡桓公，想起妙应真人大医精诚。

扁鹊来到虢国，正碰上虢太子死，扁鹊到了虢国宫廷门前，问喜爱医学的中庶子说：“太子患什么病，国都中举行祈祷祛邪活动超过了其他一切事情？”中庶子回答说：“太子患了血气不按时运行的病，交会错乱而不能疏泄，突然发作在体外，原来已经是体内病害。体内正气不能遏制邪气，邪气蓄积而不能泄除，因此阳气衰微而阴邪炽盛，所以突然昏厥而死。”扁鹊问：“他死了多长时间？”回答说：“从鸡鸣时到现在。”又问：“装殓了吗？”回答说：“没有，他死了还不到半天呢。”扁鹊说：“你去向国君禀报，说我是齐国的秦越人，后迁居在郑国，不曾拜见过国君的尊颜，在他面前侍奉过。听说太子不幸地死去，我能使他复活。”中庶子说：“先生您该不是欺骗国君吧？根据什么说太子能复活呢？我听说上古时代，医生中有个叫俞跗的，治病不用汤药、酒剂、鑿针、砭石、导引、按摩、熨法等疗法，一经诊察就能知道病位，依循五脏的腧穴，于是割开皮肤，剖开肌肉，疏通经脉，束扎筋腱，按治髓脑，触动膏肓，梳理膈膜，清洗肠胃，疏通五脏，修炼精气，矫正形体。您的医术能像这样，那么太子才能复活；如果不能像这样，却想使太子复活，简直不能把您的话告诉给刚会笑的婴儿！”过了很久，扁鹊仰天叹气说：“您所说的医术，就像从竹管中看天空，从缝隙中看图纹。我的医术，不须切脉、望色、闻声、病人诉说病状，就能说出疾病的部位。观察病人的外部症状，就能推知病人的内部病机；诊察病人的内部病机，就能了解病人的外部症状。疾病症状应当显示在整个体表，只要病人不出千里之外，确诊的根据很多，是不可能诊断错误的。如果您认为我的话不真实，不妨入内室试诊一下太子，一定诊察到他的耳朵中有响声并且鼻翼扇动，顺着他的两条大腿，直到阴部，应当还是温热的。”中庶子听了扁鹊的话，两眼发花而不能眨动，舌头翘起而不能放下，于是才把扁鹊的话入宫禀报给虢君。

虢君听到这件事非常惊讶，就出来在宫阙中道迎接扁鹊，虢君说：“我私下听说您高尚医德的时间很久了，然而不曾去您面前拜访。先生您来到我们小国，希望能救治太子，偏僻小国国君我幸运极了，有先生您，太子就能复活，没有先生您，太子就要丢弃填埋山沟，永别人世而不能复生。”话还没说完，已经长嘘短叹，气郁满胸中，精神散乱恍惚，眼泪久流不止，泪珠滚滚挂满睫毛，悲伤得自己不能控制自己，容貌都改变了。扁鹊说：“像太子的病，就是所说的尸厥。太子并没有死。”扁鹊就让徒弟子阳磨制针具砭石，用来针灸头顶的百会穴。过了一会儿，太子苏醒了。又让徒弟子豹施用渗透五分的熨法，用八减之剂的药物煎煮，用来交替地熨贴两个肋下部位。太子能起来坐了。再进一步调适阴阳，仅仅服药二十天就恢复了健康。所以天下人都认为扁鹊能使死人复活。扁鹊却说：“我并不能使死人复活，这是本来应该复生的病人，我只是能使他恢复健康罢了。”

这可谓“起死回生”了。

又有扁鹊进见蔡桓公，在蔡桓公面前站了一会儿，扁鹊说：“您在肌肤纹理间有些小病，不治恐怕会加重。”蔡桓公说：“我没有病。”扁鹊离开后，蔡桓公说：“医生喜欢给没病的人治‘病’，以此来显示自己的本领。”过了十天，扁鹊再次进见蔡桓公，说：“您的病在肌肉里，不及时医治将会更加严重。”蔡桓公不理睬。扁鹊离开后，蔡桓公又不高兴。又过了十天，扁鹊再一次进见蔡桓公，说：“您的病在肠胃里了，不及时治疗将要更加严重。”蔡桓公又没有理睬。扁鹊离开后，蔡桓公又不高兴。又过了十天，扁鹊远远地看见桓侯，掉头就跑。蔡桓公于是特意派人问他。扁鹊说：“小病在皮肤纹理之间，汤熨的力量所能达到的；病在肌肉和皮肤里面，用针灸可以治好；病在肠胃里，用火剂汤可以治好；病在骨髓里，那是司命神管辖的事情了，医生是没有办法医治的。现在病在骨髓里面，我因此不再请求为他治病了。”过了五天，蔡桓公身体疼痛，派人寻找扁鹊，扁鹊已经逃到秦国了。蔡桓公于是病死了。

当时并没有现在的CT、核磁、彩超等等的辅助检查，为什么就能准确的辨别病人病位病情呢？

把握望闻问切，辨证论治，中医从古至今都闪烁着耀眼的光芒。

扁鹊的治病的事并不是传说，要知道几千年的时间能留下来说明中医却有其能！

关于瘟疫，中医从古便有相关记载，从《素问·刺法论》有：“黄帝曰，五疫之至，皆相染易，无问大小，症状相似，不施救疗，如何可得不相移易者？岐伯曰，不相染者，正气存内邪不可干，避其毒气。”可见预防有两个方面，一则是提高自身免疫力，二则最重要的是避其毒气，避免接触感染者或疫区，奠定了扶正抑邪的重要性。至隋唐时期皆有相关于疫病的描述于治疗。至明代，我国第一部疫病专著吴又可的《瘟疫论》提出，“夫瘟疫之病，非风，非寒，非暑，非湿，乃天地间别有一种异气所感”并提出一气一病。邪之所着，有天受，有传染，所感虽殊，其病则一。凡人口鼻之气，通乎天气。本气充满，邪不易入。本气适逢亏欠，呼吸之间，外邪因而乘之。邪之所着，有天受，有传播，所感虽殊，其病则一。凡人口鼻之气，通乎天气。本气充满，邪不易入。本气适逢亏欠，呼吸之间，外邪因而乘之。本次新型冠状病毒肺炎属于前人记述“疫病”范畴，但疫病乃一气一病，新病应该新治，不能沉固于古方，只可用作思路。重视“辨病为主、病证结合、专病专方”治疗相结合根据疫病发病特点即某一疫病皆有相同症状，因此要求治疗的针对性。吴又可在《温疫论》中说“然则何以知其为疫？盖脉证与盛行之年所患之症，纤悉相同，至于用药、取效，毫无差别”。因此要重视“辨病为主、专病专方”。吴又可深刻指出：“一病只有一药之到而病自己，不烦君臣佐使品味加减之劳矣。”在把握疫病演变过程中主要证候的基础上进行辨证论治。疫病不同，治法不同，但都是在坚持中医基本理论指导下的辨证论治。中医在整体观念的指导下，分析疫病的病因、病机确立相应的治法，这就是中医治疗疫

病最宝贵的经验。

疫的定义 1.疫的含义疫,指疾病具有强烈传染性和流行性。《说文解字》:“疫,民皆疾也。”故“疫”作为一个疾病名称,则是指具有强烈传播性并能引起大流行的一类疾病,这类疾病在性质上有寒、热、湿、燥的不同,包括范围亦较广泛。2.瘟疫的含义:指疾病具有强烈传播性并能引起流行,古代文献中“瘟疫”名称的记载,其与温疫的含义有所不同。古代文献所说的瘟,其含义实与疫相同,皆指具有强烈传播性并能引起流行的疾病,故瘟疫一名实为一切疫病的总称,它既包括温疫,也包括寒疫、湿疫、燥疫等在内。中医对疫病发生机制的认识:不同的疫病有不同的病因病机,但疫病作为外感病中的一大类疾病,也有其共同的规律。疫病的发生与自然界气候的变化、季节的交替有着密切的关系,许多疫病流行都发生在季节交替之际。中医认为一切外感病本质上都是人与环境的不协调造成的,人在正常情况下是有自我调节能力的,因而随着四季寒、热、温、凉的变化,人体通过自身的调节与环境保持协调。当人体的调节能力下降或环境发生剧烈变化时,人与环境不能达成协调状态就会发病。人的调节能力就是人的“正气”。中医认为“正气存内,邪不可干”,所谓的“正气”就是对病原微生物的抵抗力,以及自身的调节能力和适应能力,“邪”指的是各种致病因素。由于生态环境不断的恶化,病原微生物的耐药,抗生素的不断升级换代,已经得到控制的传播病如结核、血吸虫病等有卷土重来之势,新的传播病种不断出现,艾滋病、埃博拉病、变异的冠状病毒、人禽流感等时刻威胁着人类的生命和健康,几千年来,中医药在疫病的防治方面形成了系统的学术理论,积累了丰富的临床经验。

虽然不断出现的新疫病在中医典籍中可能没有记载,但是依据中医药防治疫病的基本理论,中医在当前防治新型冠状病毒肺炎方面有极大潜力,中医药在新型冠状病毒肺炎以及未来的各种疫病的防治当中可以做出新的贡献。新型冠状病毒肺炎属于中医“瘟疫”的范畴。根据疾病发生发展变化的过程,我称它为“阴疫”,此名称为更好让我们了解这次病情。1.具有传播性疫病突出的一点就是具有强烈的传播性。人体一旦感染了某种疫邪可传播给周围人群,乃至大面积发病。北宋医家庞安时于《伤寒总病论》中记载“天行之病,大则流毒天下,次则一方,次则一乡,次则偏着一家”。金元名医刘河间还正式用了“传染”二字。故周扬俊说“一人受之,则为湿温,一方传遍,即为疫疔”(《温热暑疫全书》)。《诸病源候论》则明确指出“人感乖戾之气而生病,则病气转相染易,乃至灭门,延及外人”。温疫是感受疫疔之邪而发生多种急性传播病的统称。其特点是发病急剧,病情险恶,有强烈的传播性,易引起大流行或散在流行。2.有特异病原疫由乖戾之毒引发,元代医家王履指出,温疫乃“感天地恶毒异气”。3.疫气不同,致病性强弱不同中医对瘟疫之邪有“疫气”“方气”“戾气”“杂气”之称。杂气是一种极微小的物质,人的感官不能发现,所谓“气无所可求,无象可见,况无声复无臭…其来无时,其着无方。”吴又可把杂气中致病力强,传播性大的叫做“疫气”“方气”或“戾气”。《温疫论》指出“疫气者亦杂气中之一,但有甚于他气,故为病颇重,因名之疫气”,疫气是来势凶猛,变化迅速,病死率高的急性传播病。4.不同病原体可产生不同传播病疫气有多种,每种疫气都可引发一种特定的疫病,其病位、病程经过、临床表现等各不相同。故吴又可说“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,为病种种,是知气之不一也”(《温疫论》)。5.瘟疫通过空气与接触传播《温疫论》指出,“邪自口鼻而入”“邪之所着,有天受,有传播,所感虽殊,其病则一”。“天受”,是指通过自然界空气传播;传播,则指通过患者接触传播。这里所描述的传播途径与现代医学观点多相吻合,对后世处理传播病的隔离、预防、空气消毒有很大意义。6.具有大流行和散发性的流行规律对大流行的认识,《温疫论》说“其年疫气盛行,所患皆重,最能传播,即童叟皆知言其为疫。”至于散发性传播,吴又可说“其时村落偶有一、

二人所患者,虽不与众人等,然考其证,正合某年某处众人所患之病,纤悉相同”,这些见解有助于对传播病的诊断。清代医家杨栗山还进一步指出,传播病具有家族聚集特点,他说“一人病气,足充一室……人受之者,亲上亲下,病从其类”。7.可有潜伏期吴又可指出“感之深者,中而即发,感之浅者,邪不胜正,未能顿发”,可稍缓时间而发。8.具有传播源、传播途径、易感人群三大条件

《温疫论》列举疫气的“盛行”“衰少”“不行”三种情况,阐明病原毒性强弱是造成瘟疫流行程度不等的主要原因,而对人群则“毒气所钟有厚薄也”,说明受病与否与人群体质强弱有关,所谓“虚处受邪”。

在病因方面中医认为:1.疫病之气传播为感受一种特殊的致病物质,非一般所指的风、寒、暑、湿、燥、火等六淫之邪。2.机体抗病能力的低下疫病流行之际,有人发病,有人不发病,主要取决于体质和正气的强弱。吴又可指出“本气充满,邪不易入,本气适逢亏欠,呼吸之间外邪因而乘之”。他还说“正气稍衰者,触之即病”,说明自身的抗病能力对是否发病有重要影响。在病性上,中医认为:病机是中医对疾病变化机理的概括性认识,病性是疾病变化的结果。根据新型冠状病毒感染性肺炎的发病表现,其基本病机可概括为:疫毒外侵,肺经受邪,正气亏虚。病理性质涉及湿、热、毒、虚、瘀。湿邪致病既可外感,亦可内生,亦可因干预过程而助湿,湿邪易阻遏气机,导致其升降失常,可见胸膈痞痞,便溏腹泻苔厚腻等症。热,是指新型冠状病毒感染性肺炎在发病和发展过程中以发热为主要特征,具有温热病性质,同时在发病过程中有热邪灼呈阳热之象及热性升散易于耗气伤津的病理表现。毒,一方面是疫毒,为一种特殊的致病物质形成的致病因子,毒随邪入,发病急骤,传受迅速,极易导致喘促厥脱;一方面邪盛酿毒,浸淫脏腑,使之功能严重失调,甚则发生实质损害,内外毒邪互为交炽,影响病情的发展与转归。虚,为正气虚,发病之初即有正气虚,《内经》言“盖无虚,故邪不能独伤人”,发病之后,正气尚盛,转归较好,反之则差,从新型冠状病毒感染性肺炎死亡病例看,以久病或年老之体为多;另一方面,病邪内羁,气血津液受耗,容易致虚。瘀是疫毒蕴结,血热煎熬成瘀,王清任说“血受烧炼,其血必凝”(《医林改错》),何廉臣也言“清火兼通瘀者,因伏火郁蒸血液,血被煎熬而成瘀”(《重订广温热论》);同时邪热灼伤阴液,阴液不足即可造成血液浓缩而运行迟滞成瘀,正如周学海说“津液为火灼竭,则血行愈滞”。新型冠状病毒感染性肺炎过程中表现的循环障碍及肺间质性病变等皆为瘀的表现。湿热毒瘀皆为实邪,可以兼夹为患,也可以在不同病理阶段有所偏重,“虚”是正气虚,“邪气盛则实,精气夺则虚”,临床上应把握病机,把握正气与病邪斗争的动态演变从而作出策应。这些记载都明确的提出了疫病的发展和传播途径。那么怎样的人不容易感染?经过本次疫情报道可以发现,军人,运动员,以及登山队员几乎没有感染者,他们都有共同的特点便是身体强壮,也就是身体素质好。这也正对应了《黄帝内经》中“不相染者,正气存内,邪不可干”。反观本次新型冠状病毒肺炎的患者,患者舌象多呈腻苔之证,提示本病邪气与湿密切相关,湖北临近长江,冬季气候常阴雨连绵,湿气较重,新型冠状病毒自然宿主仍然指向蝙蝠,蝙蝠昼伏夜出,为及阴之物,阴则寒。故而本次疫情寒湿为基础。但疫病又复合温病发展规律,在内寒湿瘀而化热,外则正气由实转虚,内闭而外脱,内湿热互结,外正气耗散。湿性重浊黏腻,故而乏力较重,正邪抗争,故而发热,正不胜邪,正气耗散,故而病人加重。故而我自定义此次瘟疫为“阴疫”。从临床症状显示病情首先累及肺脏,肺为清虚之体,外合皮毛,开窍于鼻,与天气直接相通,故六淫等外邪侵袭机体,无论从口鼻而入,还是从皮毛而入,均易犯肺而致病。肺位于胸腔,在五脏六腑中居位最高,覆盖心君和诸脏腑,为脏腑之外位;肺气顺则五脏六腑之气亦顺,肺居阳位,其气通天,天气下行,才能天地交合,化生万物。从影像学资料上更佐证这一观点。但是又不仅仅累及肺脏,从解剖

位置来看,心脏被肺脏所包裹,肺脏的损伤必会导致心脏的受累,更何况从中医整体观念出发,人体内部器官是一个相互关联而不是孤立的一个统一的有机整体。

纵观历史,西方医学出现有几百百年?那什么来论证他所谓的科学?放弃五千年的沉淀而崇洋媚外的相信那些所谓三甲,醒来吧!

华佗是中国历史上第一位创造手术外科的鼻祖大家,也是世界上第一位发明麻醉剂“麻沸散”及发明用针灸医病的先驱者、创始人。“麻沸散”为外科医学的开拓和发展开创了新的研究领域。他的发明比美国的牙科医生摩尔顿(1846年)发明乙醚麻醉获得成功要早1600多年。

华佗在当时已能做肿瘤摘除和胃肠缝合一类的外科手术。他的外科手术,得到历代的推崇。明代陈嘉谟的《本草蒙筌》引用《历代名医图赞》中的一诗作了概括:“魏有华佗,设立疮科,剔骨疗疾,神效良多”。东汉时期我们已经有了中医人能够“开颅,刮骨”,为何如今人们却喊着那些外国人“爸爸妈妈”,把那些三类四类的假洋狗子奉为“祖宗”?名利而已!!“怪当今居世之士,曾不留神医药,精究方术,上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄,中以保身长全,以养其生,但竞逐荣势,企踵权豪,孜孜汲汲,惟名利是务,崇饰其末,忽弃其本,华其外而悴其内,皮之不存,毛将安附焉?卒然遭邪风之气,婴非常之疾,患及祸至,而方震栗,降志屈节,钦望巫祝,告穷归天,束手受败,赍百年之寿命,持至贵之重器,委付凡医,恣其所措,咄嗟呜呼!厥身已毙,神明消灭,变为异物,幽潜重泉,徒为啼泣,痛夫!举世昏迷,莫能觉悟,不惜其命,若是轻生,彼何荣势之云哉!而进不能爱人知人,退不能爱身知己,遇灾值祸,身居厄地,蒙蒙昧昧,蠢若游魂。哀乎!趋世之士,驰竞浮华,不固根本,忘躯徇物,危若冰谷,至于是也。”仲景之言如当头喝棒,无不让我咬牙感慨!

中国文化,博大精深,文明文化如同我们的中国脊梁,不要做“王连举”,断了脊梁的癞皮狗!

疫情为何没有完全消停,全国疫情地图从3月底的“白色”又逐渐变成如今的“深色”,为什么又有死灰复燃之迹象,当然和一些国家极其不靠谱的总统对疫情防控的认知有关,还有就是那些所谓治愈的谎言。

有这样一篇报道:文章的内容非常简单,研究人员对一位意外死亡的患者进行解剖,有了一些重要的发现。去世的患者是一位78岁的女性,2020年1月27日,这位妇女摔伤入院,摔伤前两天,她接触过新冠肺炎的患者。1月29日起,患者开始出现肺炎的症状。2月2日,鼻咽拭子核酸检测阳性,确诊感染新冠肺炎,2月3日,肺部CT检查提示双肺多个斑片状阴影,确定存在肺部感染。2月8日至10日,连续三天鼻咽拭子核酸检测阴性,同时,患者的症状也得到了明显的好转,2月23日CT显示肺部病变得到了吸收。按照我们国家的出院标准,患者可以出院了,就在准备出院的时候,非常不幸,患者突发心脏骤停死亡。这是为什么呢?

肺内有病毒残留,患者死后,家属捐赠了患者的遗体,用于医学研究,研究人员对患者的遗体进行了解剖,他们发现,患者的肝脏、心脏、肠道及皮肤中均未发现新冠病毒。但是,在患者的肺里面还存在新冠病毒,电子显微镜清晰地看见,在患者的细支气管上皮和II型肺泡上皮细胞中均可以看见冠状病毒颗粒。研究人员还对病毒引起的肺部损伤进行了研究,组织病理学检查显示主要为弥漫性肺泡损害,包括肺泡间隔破裂,II型AE的增殖,纤维蛋白,单核细胞和巨噬细胞的渗出以及透明膜的形成。

这些结果表明:

该患者三次鼻咽拭子核酸检测为阴性,但是肺内还有新冠病毒残留,如果她出院了,那么过一段时间,她会复阳的,因为她体内的病毒没有被完全清除。

通过这个研究,研究人员发现,患者复阳的原因是因为肺里面还有病毒没有被消灭,鼻咽拭子的核酸检测无法代表体内病毒的真

实情况。

为了以防万一,对于一些免疫力低下的老年人,或者有基础性疾病的患者,强烈建议出院时,对患者的支气管肺泡灌洗液中的SARS-CoV-2核酸进行PCR检测,并且延长检疫时间。

这是西方医学的报道,证明了什么?所谓的治愈有待商榷!

在应对新冠肺炎疫情中,中医药对患者发挥了整体调节、提高免疫、激发自身抗病能力和康复能力等功效。目前在5万余名治愈患者中,大多数使用过中医药。中医的优势为提高治愈率、降低死亡率,维护人民群众的生命安全和身体健康发挥了中流砥柱作用。权威研究证实,中西方医学结合与单纯使用西药相比,能较快地改善发热、咳嗽、乏力等症状,缩短住院天数,提高核酸转阴率,有效减少轻型和普通型向重型、重型向危重型的发展。

过去一百年生命科学研究日新月异,人类已经完成了人类基因组测序,从分子生物学踏入了合成生物学时代,甚至开始尝试设计和构建人造生命。但是,人类对生命的认知仍然是粗浅的。我们可以设计和建造极其复杂的航天飞机,但是我们并不清楚跟一个最低等的生命体大肠杆菌相比,两者谁更复杂。毫无疑问,对于更加复杂和高等的生命体,人体的运行机制与我们而言仍是黑箱,这个复杂系统的作用机制我们并不十分清楚。西方医学对于疾病的治疗是针对黑箱的输入,输入清楚的,就比较容易治疗。比如知道是细菌感染,那就用抗生素杀灭。这种输入比较单一、明确,又有针对性的药物的疾病治疗是西方医学最擅长的。但是,如果输入多而复杂,不是单一因素,那西方医学就会比较棘手。比如肿瘤、代谢性疾病等复杂性疾病或慢性疾病,治疗就比较困难。输入包括各种物理的,化学的,生物的致病因子,而且会随着时间空间千变万化随着药物用量而产生变异,西方医学药物治疗上所说的实验数据便是从一些小白鼠或者其他动物身体实验,堂而皇之的说这就是数据,殊不知在小白鼠或者其他动物身上用药和给人治病一样吗?你说的有效是什么有效?而且那些所谓的数据更是捏造出来的人为数据,把用这些数据说明疗效的药物用在全世界人身上会有什么后果,抗生素一代一代更新,总有一天赶上细菌变异的速度。多少人因为激素而留下后遗症,国人们请大家想一想。面对同样的黑箱,中医有不同的思维。它不是基于输入,而是基于输出。这个输出就是致病因素输入黑箱后人体的反应,根据人体的反应来“辨证”制定治疗方案,这就是中医治疗疾病的原理。不管是什么类型的输入,不管有多少种输入,人体的反应是有限的,就是《伤寒论》中六经辨证基础。我们今天的人类跟2000年前张仲景的时代的人类没有什么不同,面对致病因素的侵袭,人体的反应是一样的。“证”相同,那治疗的原则就相同,这就是为什么中医可以异病同治、同病异治。应对人体的反应、不同的证候,在中医学中有成熟的技术和方法,有许多方药组合可以应对。对这些药物组方的规律,临床的应用,既有自成体系的成熟理论,也有丰富的临床实践经验。所以,中医治疗的策略并不需要穷究病原体是什么,也并不一定寻找新药。这就是伤寒论上所讲的‘有是证、用是方’、‘观其脉证,知犯何逆,随证治之’,也就是中医治病的精髓所在,即辨证施治。从输入去控制,就得知道输入的是什么,所以西方医学“以变应变”,特别需要知道病原体是什么,然后才可能找到相应的办法,开发针对性的药物,否则无能为力。但是关心输入,往往会忽视个体的差异性。相同的疾病,每个人的反应也是不同的。中医从输出来控制,不需要知道输入的是什么,只需要关心人体的反应,即证候的变化。这些变化是有限的,收敛的,从而“以不变应万变”。最大的好处,就是它看到的是每个个体对输入的不同反应,所以会给与差异化的药方应对。对于人体的工作原理,脏腑的关系,中医有一套完整自洽的理论体系。这套理论体系指导从理法方药指导临床,被证明是有效的,特别是针对人类未知的新疾病类型或复杂性疾病,往往有意想不到的神奇效果。

习近平总书记指出:“中医药学包含着中华民族几千年的健康

养生理念及其实践经验，是中华文明的一个瑰宝，凝聚着中国人民和中华民族的博大智慧。”中医药文化是中医药的根基和灵魂，是中华优秀传统文化的重要组成部分。在抗击新冠肺炎疫情过程中，中医药深度介入诊疗全过程，发挥了重要作用，也体现了自身重要的文化价值。医者仁心、无私奉献的崇高精神。医圣孙思邈在《大医精诚》中指出：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。”千百年来，无数医务工作者面对疫病和死亡的威胁，始终以仁慈之心，把解救患者的病痛放在第一位，留下许多感人的故事。今天，面对突如其来的新冠肺炎疫情，数以万计的医务工作者牢记习近平总书记的殷切嘱托，始终把人民群众生命安全和身体健康放在第一位。他们义无反顾奔向这个没有硝烟的战场，同疫情进行着殊死的战斗。他们夜以继日开展研究，与病魔赛跑，在极短的时间内，拿出有效的中西方医学结合的治疗方案，配制出有效的中药汤剂。他们全力以赴救治患者，发扬特别能吃苦、特别能战斗的精神，体现出医者尊重生命、敬畏生命、爱护生命的“仁心”和“大爱”。他们以自己的行动证明，面对当前医学实践遭遇的前所未有的挑战，只有坚持医学的“仁道”性质，让医学有“情”有“义”，才是应对诸多变化的精神利剑。天人合一、辨证论治的哲学智慧。中医理论蕴含着中国传统哲学的精华，又在世世代代的医疗实践中不断丰富发展着哲学的认知。中医所倡导的人与自然一体和谐、五行相生相克等，蕴含着朴素的唯物主义思想。中医把临床千变万化、极其复杂的证候归纳为表里、寒热、虚实、阴阳“八纲辨证”，实际上就是四对矛盾，其诊治中注重矛盾的对立统一，蕴含着深刻的辩证法。这些对我们今天做好其他方面工作都具有重要的启示意义。以人为本、标本兼治的人本精神。《黄帝内经》指出：“天覆地载，万物悉备，莫贵于人。”中医诊断讲究望闻问切，将患者视为一个整体而不仅仅是症状的堆积；中医施治讲究标本兼治，急则治标、缓则治本，既重治标、更重治本。强调医乃仁术，不仅是治病的医道，更是治人的医道，其中所蕴含的厚重人本精神值得我们认真发掘和发扬光大。大医精诚、惟是惟新的创新态度。中华医药无论在理论上，还是在实践中，千百年来既代代传承，又兼收并蓄不断发展，从来都以包容的胸怀、创新的态度不断发展。注重整体、系统施治的科学方法。中国数千年里数百多场有史记载的瘟疫肆虐，都是依靠中医挽救危局，要说临床证据，这算最长的临床试验。习近平总书记在不同场合多次引用中医的整体观、系统论来阐述如何解决当前中国和世界所面对的现实问题，如“树立标本兼治、综合施策的思路”；改革“既要养血润燥、化瘀行血，又要固本培元、壮筋续骨”。在应对此次新冠肺炎疫情中，广大医卫工作者坚持中西方医学结合，发挥中医整体调节作用，推行中医“组合拳”，注重全过程、全方位发挥中医药诊疗作用，取得了明显成效，也凸显了中华医药的重要文化价值。

中医之所以有巨大的疗效，因为目前还没有其他理论能解释中医理论体系，其中，中医的“望诊”本身就有很神奇的地方，无论是你走路的样子，还是你说话的声音、你身体的每一个举动都会暴露出你五脏（藏）之气的运动或淤阻，没有什么能逃过扁鹊华佗们的眼睛。“望而知之谓之神”这就是中医之道。它需要你启动你全部的灵能，需要你用心去看、去悟。这种中医之道是玄妙的，但它蕴涵着某种生命的真理，因为在中医学看来，躯体不是毫无意义、被动的行尸走肉，它富于智慧而且是一个与外界进行信息、能量自由交换的开放巨系统。

比如，当看到一个病人口唇出现黯黑，中医就可以判断为此人脾气衰败，胃阴已竭，预后不良。因为中医认为脾开窍于口，其华在唇，从口唇的变化可以发现脾胃的许多问题。此外，从面色上看，胃病是“颜黑”，即额颊发黑，且循行部位有黑斑，重则“口歪唇唇”；心手少阴之脉“系目系”，病则眼睛发直不灵活；膀胱足太阳之脉“起于目内眦”，病则“目黄泪出”，属阳气收敛不足；肾足少阴之脉病色为“面如漆柴”；胆足少阳之脉病色为“面微有尘，体无膏

泽”；肝足厥阴之脉病色为“面尘脱色”，为血虚不能上荣之象……其实这些能力是每个熟读中医经典的人所应该必备的基本素养，只是“今之医，不念思求经旨”，置经典于不顾，才“短期未知决诊，九候曾无仿佛，……夫欲视死别生，实为难也。”中医在最早时有“方技”之称，从事“方技”的人叫“方士”，他们不仅对医学精通，还要精通天文、历谱、五行、杂占、风水等。古代有许多名医都精通风水命相，如明代名医缪希雍是风水学理气派的代表人物，清代外科名医王洪绪精通卜筮，民国名医袁树珊号称“命理巨擘”等等。因此，大医孙思邈说：欲为大医，须妙解阴阳、禄命、相法、周易……也就是说，中医应该天文地理无所不通，占卜星象无所不晓，这实际是对中医医生的文化素质的高标准、严要求。作为时间-方位医学，中医以独特的五运六气学说来说明自然界天时气候变化对人体生命的影响。五运就是用木、火、土、金、水五行各配以天干，来推算每年的岁运。六气就是指风、热、火、湿、燥、寒六种气各配以地支，来推算每年的岁气。古人认为一个医生如果不知道年运和岁气，就不能作一个医生，如果懂得了“年之所加，气之盛衰，虚实之所起”，就可以海阔天空，治病如神。

首先他要知道这一年的年运，就能推算出这一年的疾病发生的基本情况。比如 2004 年是中国农历甲申年，每逢甲年、己年，均为土运，甲为阳土，所以但逢六甲年（甲子、甲戌、甲申、甲午、甲辰、甲寅）为土运太过，土运太过，则水湿流行，水湿流行之年。比如 1954 年（甲午）的石家庄就多水灾，且乙脑流行。而每逢六己年（己巳、己卯、己丑、己亥、己酉、己未）是土运不及之年，木克土，则风气大行，易发生筋骨强直、肌肉痉挛等症。如 1979 年（己未）我国某些地区就发生了脑膜炎颈项强直、四肢痉挛等症。年运确定以后，就要根据地支定出年气，这一年的地支为申，申为少阳相火司天，厥阴风木在泉。一个土运太过，一个相火司天，一个风木在泉，这就是这一年气宜的大致情况。相火司天，风火上煽，容易为灾。火气向上走，就会头痛、呼吸系统病，如肺病等症增多；火气郁阻于血脉，则为疮疡，恶性肿瘤、眼病、耳疾病人会比较多……风木在泉，风胜而肝自病，会出现一些两肋里急和心痛，木克土，人的脾胃之土也会受邪……这是疾病在这一年中的大致趋势。而这一年出生的人也会显现这一年年运的特征，这就有点像算命了。这一年出生的人生理命象上有土、火、风象，从这些象中不仅可以推算五脏六腑的强弱趋势，还可以推算性格，当然，更细致的变化还要参考运气的主客加临。总之，中医的灵魂是出神入化，中医的操作规范是随机应变，不懂得以物喻学和取象比类的方法则不可能真正理解中医学。有人说中医是“模糊的药到病除”，其实不然，中医有自己的理论体系，了解中医学学习中医后你就会知道中医并不模糊，阴阳寒热表里虚实，风寒暑湿燥火，血精气神，经络系统，五行学说等等都是中医的基本理论体系，又有人会说中医说的东西都看不到，解剖看不到经络。我想问你们能看到磁场吗？难道磁场不是一种存在的物质吗？中医不仅仅是医学，更是一种哲学，是长期以来人类历史上临床经验的积累，也包括自然科学知识的渗透，以及古代哲学的影响，是具有独特的医学理论体系以及自然科学知识加人文社会科学知识总学科。国医是最科学最先进的。中国人民醒来吧！疫情效果没有还没有唤醒国人对中医的重视！医学系统需要不断改革，中医才能真正成为的主力军，然后改革谈何容易，要学谭嗣同，“各国变法无不从流血而成，今日中国未闻有因变法而流血者，此国之所以不昌也。有之，请自嗣同始。”要有“我自横刀向天笑，去留肝胆两昆仑”得决心。

病毒没有国界，疫情不分种族。疫情在全球多点暴发并快速蔓延，令世界公共卫生安全面临极大挑战。据世界卫生组织 5 月 9 日数据，全球新冠肺炎确诊病例已超过 390 万例，全球累计死亡已超过 27 万。

在全球疫情蔓延的环境下，中国在全力抗疫，向世界共享信息，

（下转第 142 页）

(上接第 113 页)

然而美国作为世界第一大国，确诊病例与死亡病例也要争第一。特朗普及他“特不靠谱”的领导力把美国人民和世界人民一步步往深渊里拉，“甩锅”“嫁祸”“点火煽风”是他和他的“不靠谱”团队政客们惯用的伎俩。美国首席外交官曾经洋洋自得地介绍他在中情局期间的“为人处事之道”是——“我们撒谎、我们欺骗、我们偷窃”。此次新冠肺炎疫情暴发后，这套无底线的无耻手段，居然被完美复制到美国政府的疫情防控之中，让世人见识了所谓的“美国不断探索进取的荣耀”究竟是什么货色！假情报、假数据、假援助…美国某些政客疯狂地使出一切肮脏手段来攻击中国，恰恰暴露出他们越来越深的焦虑恐惧。世界都在问：美国佛罗里达州为何在 4 日突然删除其网站上关于疫情的相关信息？美国德特里克堡生物基地究竟为何在去年 7 月突然关停相关研究？美国国内和分布在世界各地，包括在乌克兰、哈萨克斯坦等地的生物实验室，又到底在搞什么名堂？且看美国政客如何编故事吧。孤独站在这舞台，美国

政客自编自导自演的这一幕幕损人害己的闹剧，越来越演不下去了。面对超过 7.7 万名美国人去世的人间悲剧，美国的无良政客该醒一醒了。否则，谎言和欺骗将成为你们给自己留下的历史骂名！面对疫情，这些政客们束手无策，出了“甩锅”他们毫无办法，为了利益，他们不把人的生命看做生命，尽然提出“群体免疫”，看到美国媒体的报道说，新冠病毒蔓延开来，受到打击最严重的是穷人。在密歇根州，40% 的死亡病例是非洲裔。在厄瓜多尔甚至出现了暴尸街头的死亡者，都是穷人。让那些心狠的专家和政治家们在他们的国家实验群体免疫吧，那里一些人半明半暗地宣扬以这种方式淘汰老年人和身体脆弱的人，最终有利于种族的健康和竞争力。毫无人道。这便是号称世界第一的美国所作所为！因为他们没有中医药、没有民族气节，所以他们没有办法！

中华文化博大精深，中华民族气节、中华民族精神永存！