

关于申报福建省医学会 2022年度福建医学科技奖项目公示内容

申报单位（盖章）：福建中医药大学附属第二人民医院

公示单位（前三名完成人所在工作单位）：

福建中医药大学附属第二人民医院

福建医科大学孟超肝胆医院

莆田学院附属医院

1. 项目名称：福建省中医药干预新冠肺炎病毒系列研究

2. 提名奖种：科学技术进步奖

3. 提名单位：福建省医学会

4. 项目简介：

自2019年起，由严重急性呼吸系统综合征冠状病毒2（SARS-CoV-2）新型冠状病毒感染的肺炎（COVID-19）持续大流行已在全球范围内构成严重的公共卫生威胁，席卷许多国家，造成全球范围沉重的医疗负担。国内由武汉市先爆发新冠肺炎疫情，随后辐射至各省份，全国范围新冠肺炎疫情态势不容乐观。随着福建省的新型冠状病毒肺炎疫情日益严峻，2020年02月05日福建省卫健委发布《福建省新型冠状病毒感染的肺炎医疗救治临床专家组名单》一文提出“坚持中西医并重，发挥中医药在防治新型冠状病毒感染的肺炎的作用。”目前，中医药在新冠肺炎治疗中已占据了主要地位。2020年2月9日起，参照国家卫健委发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第五版）》，陈志斌教授和其他省内专家响应省卫健委要求，先后制定了3项福建省新冠肺炎中医诊疗专家方案共识，便于临床医生在诊疗新冠肺炎病例时有章可循，并为福建各地新冠疫情提供中医辨证施治。

以陈志斌教授和李芹教授为首的福建中医专家结合我省及流行地区的新型

冠状病毒肺炎疫情形势、临床特点及诊疗经验，制订一系列中医药干预新型冠状病毒肺炎的措施，并指导于福建地区抗击疫情的过程，取得良好效果。该项目在福建省卫健委的支撑下，围绕“福建省中医药干预新冠肺炎病毒研究”展开了一系列创新性研究：

（1）提炼福建地区新冠肺炎“湿热郁肺证”，充实国家指南

2020年2月发表《福建省新型冠状病毒肺炎中医证型探讨》。国内新冠肺炎疫情，首发于武汉，武汉市内江河纵横、湖港交织，水域面积占全市总面积的四分之一。从2019年12月份以来，武汉属于暖冬气候。时值冬至、三九之时，寒令当至而未至，应寒而未寒，反为热，同时阴霾冷雨缠绵近旬，不时之气留连持续。这种气候学的异常是本次武汉疫情发生的外因基础，从武汉的地理位置、气候特点，结合当时武汉的中医症状学调查，本病从根本上是由“疫”邪引起，但以“湿”邪为重要特征，从其发展与演变过程看，总的病机可以概括为湿、毒、瘀、虚。

福建省境内峰岭耸峙，丘陵连绵，河谷、盆地穿插其间，山地、丘陵占全省总面积的80%以上，被称为“八山一水一分田”。靠近北回归线，受季风环流和地形的影响，形成暖热湿润的亚热带海洋性季风气候，热量丰富，全省70%的区域 $\geq 10\text{ }^{\circ}\text{C}$ 的积温在5000~7600 $^{\circ}\text{C}$ 之间，雨量充沛，光照充足，年平均气温17~21 $^{\circ}\text{C}$ ，平均降雨量1400~2000mm，是中国雨量最丰富的省份之一，闽东南沿海地区属南亚热带气候，闽东北、闽北和闽西属中亚热带气候，各气候带内水热条件的垂直分异也较明显，多数地区为长夏无冬。福建与武汉气候相同之处均为多“湿”，不同之处福建偏于“湿热”。故本次福建省的新冠肺炎患者，无论是从武汉疫地返回福建，还是在福建本地第二代发病的患者，总体表现是：恶寒不明显。与武汉病情相反的是，寒湿的占少数，湿热的占多数，这与福建的地理相适应。患者感染“疫”邪、“湿”邪为患，湿邪可兼寒、兼热，因地理环境和人的体质的不同，武汉地理位置偏寒，故寒湿证的居多，福建与武汉相比，地理位置偏热，故湿热证的居多。但本病初起阶段均以湿郁于肺为主。薛生白《湿热病篇》云：“湿热证，壮热口渴，舌黄或焦，发痉，神昏谵语，或笑，邪灼心

包，营血已耗”。而新冠肺炎患者，可表现为初起发热、苔黄，重症患者可出现昏迷、休克及多脏器损伤。福建省新冠肺炎证候特点：虽以发热为主，但大多热势不高，具有中医身热不扬的特点；胸闷、乏力、倦怠，部分患者伴有消化系统症状，甚至出现腹泻、大便不爽、咽干症状；湿邪郁表而不外泄，故发热；湿热蕴结，气机不宣，故胸痞、咽干；邪郁肌表，故乏力、倦怠；湿邪下趋大肠，故见腹泻、大便不爽。故陈志斌教授认为，福建省补充“湿热郁肺”证型是非常必要的，既符合中医证候学的特点，又符合“因地制宜”的中医理论。综上所述，根据中医“因地制宜”、“因时制宜”的理论，根据武汉市与福建省不同的地理气候，归纳出福建省与武汉市新型冠状病毒肺炎存在中医证候差异，提出国家新型冠状病毒肺炎指南的证型不能完全覆盖福建省的全部病例，福建省应增加“湿热郁肺证”，并提出“湿热郁肺证”的临床表现、治则治法与方药。

此外，根据“因人制宜”的理论，在2020年05月总结福建地区新冠肺炎患者恢复期辨证分型，提供推荐方、中医适宜技术、药膳、茶饮、情志、运动等方面予个性化的中医治疗及康复指导意见，以充分发挥中医药独特优势，加快促进新型冠状病毒肺炎恢复期康复。

（2）运用预防肺纤维化方（协定方）干预新冠肺炎恢复期肺纤维化

在福建地区率先以“益气活血法”立“预防肺纤维化方（协定方）”，干预新冠病毒肺炎所致肺纤维化。2020年3月发表《福建省新型冠状病毒肺炎中医诊疗专家共识（第三版）》及2020年5月发表《福建省新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议》二文均强调新冠疫情治疗早期需要重点关注预防肺纤维化。提出了新冠肺炎早期肺纤维化的CT表现，中医介入的时机，方药、疗程，率先提出以“益气活血法”立“抗纤维化方”干预新冠病毒肺炎所致肺纤维化。患者肺部CT呈现肺野透亮度减低，磨玻璃密度难吸收，甚则纹理纠集，网格影，胸膜增厚，胸膜下线影，严重者可以出现蜂窝肺。应警惕出现肺纤维化的可能。推荐处方“抗纤维化方”：黄芪18g，太子参15g，红景天10g，丹参10g，川芎10g，路路通10g，法半夏10g。加减：咳嗽明显者，可加杏仁、紫苏子；纳差明显者，可加谷麦芽、焦山楂。用法：水煎服，日1剂，早晚温服。

5. 主要完成单位：福建中医药大学附属第二人民医院、福建医科大学孟超肝胆医院、莆田学院附属医院

6. 主要完成人及其贡献：

(1) 陈志斌

主要贡献：作为本项目的最主要研究者和负责人，提出了总体学术思想及系列研究的整体思路，设计了完整的计划和方案并组织实施，并指导工作。在本项目研发工作中投入的工作量占总工作量的 30%，作为福建省抗击新冠肺炎中医专家组副组长，指出国家新冠肺炎的中医指南中，没有“湿热郁肺”的中医证型，根据调查福建省新冠肺炎中医证候学，提炼出福建地区“湿热郁肺”的中医证型，临床表现、治疗法则。2020 年分别制订《福建省新型冠状病毒肺炎中医证型探讨》、《福建省新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议》、《福建省新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议》在福建省率先提出以“益气活血法”立“预防肺纤维化方（协定方）”，干预新冠病毒肺炎所致肺纤维化。完成主要论文的书写，完成了项目的总结。

(2) 李芹

主要贡献：2020 年作为福建省中医药学会感染病分会主任委员应福建省卫健委委派，参与抗击福建地区新冠肺炎，作为本项目骨干，参与本研究的设计、项目实施，临床研究及数据收集和分析，在本项目技术工作中投入的工作量占本人总工作量的 30%，参与制定研究方案，项目规划过程中提供传染病理论指导，项目实施中，保证临床收集数据资料客观性、完整性。参与论文书写，2020 年与第 1 完成人共同制订《福建省新型冠状病毒肺炎中医证型探讨》、《福建省新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议》、《福建省新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议》，对本项目推进有重大贡献。

(3) 陈玮

主要贡献：参与本研究实施，完成部分临床研究及数据收集和分析，在本项目技术工作中投入的工作量占本人总工作量的 20%，参与制定研究方案，项目实施中完成部分论文的书写，2020 年与第 1、第 2 完成人共同制订《福建省新型冠

状病毒肺炎中医证型探讨》、《福建省新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议》、《福建省新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议》，对本项目推进有重要贡献。

(4) 朱俊腾

主要贡献：参与本项目实施，完成部分临床研究及数据收集和分析，对本项目中锡纸盐饼灸治疗新冠肺炎患者恢复期核酸“复阳”、“常阳”部分内容做出重要贡献。参与本次系列研究期间，在本项目研发工作中投入的工作量占本人总工作量的 20%，在 2020 年抗击新冠疫情期间，本人根据第 1、第 2 完成人制订的福建省新冠诊疗指南及防控方案，严格按照既定研究流程及伦理要求，负责全部新冠患者的中医药治疗的具体实施及汇报工作，负责收集全部患者的临床数据及随访，并运用个人专利锡纸盐饼灸指导患者居家隔离期间的灸治。

(5) 洪美珠

主要贡献：参与本次系列研究实施，完成部分临床研究及数据收集和分析，在本项目技术工作中投入的工作量占本人总工作量的 10%，协助第 1、第 2 完成人参与制定研究方案，完成部分论文的书写。

(6) 王春娥

主要贡献：对本项目有突出贡献，参与本次系列研究实施，完成部分临床研究及数据收集和分析，在本项目研发工作中投入的工作量占本人总工作量的 20%，在项目实施中，参与临床病例的质量控制，完成部分论文的书写；参与《福建省新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议》、《福建省新型冠状病毒肺炎中医诊疗专家共识（第三版）》的撰写。

(7) 李大治

主要贡献：参与本次系列研究实施，完成部分临床研究及数据收集和分析，在本项目技术工作中投入的工作量占本人总工作量的 20%，在项目实施中，评估临床病例、流程跟进，负责提供其武汉抗疫期间的相关诊疗经验，分析武汉市与福建省新冠肺炎的异同性，为福建地区新冠肺炎“湿热郁证”提供理论贡献。完成部分论文的书写。

(8) 陈金辉

主要贡献：参与本次系列研究期间，完成部分临床研究及数据收集和分析，在本项目技术工作中投入的工作量占本人总工作量的 10%，在 2020 年抗击新冠疫情期间，贯彻第 1、第 2 完成人制定福建省中医药相关指南，统筹协调莆田市中医药治疗新冠相关流程工作，完成课题组工作安排。完成部分论文的书写。

(9) 张川林

主要贡献：参与本次系列研究期间，参与课题实施，完成部分临床研究及数据收集和分析，完成部分临床研究及数据收集和分析，在本项目研发工作中投入的工作量占本人总工作量的 10%，在项目实施中参与临床病例收集，参与文献的挖掘和文稿排版、整理，数据核实。完成部分论文的书写。

7. 主要知识产权目录：

| 序号 | 知识产权类别 | 知识产权具体名称 | 专利号 |
|----|--------|----------|----------------|
| 1 | 专利 | 一种锡纸盐饼灸 | CN 209884747 U |

8. 代表性论文专著目录：

| 序号 | 论文专著名称 | 发表时间 | 作者 |
|----|------------------------------|-------------|---------------------|
| 1 | 福建省新型冠状病毒肺炎中医证型探讨 | 2020 年 2 月 | 陈志斌、李芹、陈淑娇 |
| 2 | 福建省新型冠状病毒肺炎恢复期中医康复指导建议 | 2020 年 5 月 | 李芹、陈志斌 |
| 3 | 福建省新型冠状病毒肺炎中医诊疗专家共识（第三版） | 2020 年 3 月 | 李芹、陈志斌 |
| 4 | 普通型新型冠状病毒肺炎恢复期患者中医证候分布及思考 | 2020 年 9 月 | 李大治、阮诗玮、陈可强、严桂珍、黄俊杰 |
| 5 | 六君子汤化裁在新型冠状病毒肺炎恢复期的应用 | 2020 年 10 月 | 张晶、吴晓晨、陈志斌、王春娥 |
| 6 | 基于聚类分析法初探新型冠状病毒肺炎普通型及重型恢复期患者 | 2020 年 7 月 | 陈可强、李大治、朱烨芳、王春娥 |

| | | | |
|--|-------|--|--|
| | 证候学特点 | | |
|--|-------|--|--|

9. 其他支撑材料目录:

| 序号 | 证明材料类型 | 证明材料名称 | 证明材料提供单位 |
|----|------------------|-----------|----------|
| 1 | 计划任务书或合同书、任务委托书等 | 竹圈盐灸的改良设计 | 莆田市科学技术局 |
| 2 | 检索查新报告 | 项目查新报告书 | 福建省医学情报所 |
| 3 | 检索查新报告 | 收录与引用查证报告 | 福建省医学情报所 |
| 4 | 其他相关资料 | 联合申报证明 | |