

# 中西医结合治疗 86 例普通型新型冠状病毒肺炎患者单臂临床研究：来自河南省 7 家定点医院的多中心病例观察

谢洋<sup>1,2</sup> 王佳佳<sup>1,2</sup> 李素云<sup>1,2</sup> 付丽丽<sup>3</sup> 孙杰<sup>4</sup> 赵金岭<sup>5</sup>

张华茹<sup>6</sup> 贾奎<sup>7</sup> 赵清霞<sup>8</sup> 李彬<sup>1,2</sup> 李建生<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>河南中医药大学第一附属医院呼吸科, 郑州 450000; <sup>2</sup>河南中医药大学, 呼吸疾病中医药防治省部共建协同创新中心, 河南省中医药防治呼吸病重点实验室, 郑州 450046; <sup>3</sup>南阳市中心医院中医科, 河南南阳 473000; <sup>4</sup>南阳医学高等专科学校第一附属医院中医科, 河南南阳 473058; <sup>5</sup>焦作市中医院心内科, 河南焦作 454000; <sup>6</sup>驻马店市中心医院呼吸科, 河南驻马店 463300; <sup>7</sup>新乡医学院第一附属医院中西医结合科, 河南新乡 453100; <sup>8</sup>郑州市第六人民医院感染科, 郑州 450000

通信作者: 李建生, Email: li\_js8@163.com

**【摘要】** 目的 评价中西医结合治疗方案对河南省普通型新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)患者的临床疗效。方法 采用前瞻性单臂临床研究设计, 纳入 2020 年 1 月 25 日至 2 月 26 日河南省 7 家新冠肺炎定点医院收治的普通型新冠肺炎患者, 采用中医辨证治疗联合西医治疗的方案对患者进行治疗, 观察患者 2019 新型冠状病毒(2019-nCoV)核酸转阴和疾病转归情况、住院时间、临床症状体征评分以及胸部影像学表现。结果 共 86 例患者纳入分析, 其中男性 48 例(占 55.8%), 中位年龄 43.5(35.0, 53.3)岁, 有既往史 24 例(27.9%); 首诊 58 例, 转院 28 例。86 例患者 2019-nCoV 核酸检测均转阴(100%), 中位转阴时间为 10(7, 14)d; 所有患者均治愈出院, 无患者转为重型; 平均住院时间(13.8±5.6)d。随治疗时间延长, 发热、咳嗽、胸闷、气短、乏力评分均逐渐降低, 其中治疗 7 d 和 14 d 各评分均明显低于治疗前[发热(分): 0(0, 0)、0(0, 0)比 1(0, 1), 咳嗽(分): 1(0, 1)、0(0, 1)比 1(0, 2), 胸闷(分): 0(0, 0)、0(0, 0)比 0(0, 1), 气短(分): 0(0, 0)、0(0, 0)比 0(0, 1), 乏力(分): 0(0, 1)、0(0, 1)比 1(0, 1), 均  $P < 0.05$ ]。出院时胸部 X 线影像学好转率为 42.9%(12/28), 胸部 CT 影像学好转率为 81.0%(64/79)。结论 在河南省 7 家新冠肺炎定点医院采用中西医结合治疗普通型新冠肺炎具有较好疗效, 能够改善患者临床症状, 促进肺部炎症吸收, 在某种程度上能够控制病情进展、缩短病毒核酸转阴时间和住院时间。

**【关键词】** 新型冠状病毒肺炎; 中西医结合; 普通型; 临床疗效

**基金项目:** 河南省新型冠状病毒防控应急攻关项目(201100310400, 201100310500); 河南省高层次人才特殊支持“中原千人计划”(ZYQR201810159); 中原学者科学家工作室项目(2018-204); 中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)项目(2018-284)

**临床试验注册:** 中国临床试验注册中心, ChiCTR2000029436

DOI: 10.3760/cma.j.cn121430-20200528-00485

## A single arm clinical study of 86 patients with common type of coronavirus disease 2019 treated by integrated traditional Chinese and Western medicine: multicenter case observation from 7 designated hospitals in Henan Province

Xie Yang<sup>1,2</sup>, Wang Jiajia<sup>1,2</sup>, Li Suyun<sup>1,2</sup>, Fu Lili<sup>3</sup>, Sun Jie<sup>4</sup>, Zhao Jinling<sup>5</sup>, Zhang Huaru<sup>6</sup>, Jia Kui<sup>7</sup>, Zhao Qingxia<sup>8</sup>, Li Bin<sup>1,2</sup>, Li Jiansheng<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of Respiratory Diseases, the First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, Henan, China; <sup>2</sup>Co-construction Collaborative Innovation Center for Chinese Medicine and Respiratory Diseases by Henan and Education Ministry of P. R. China/Henan Key Laboratory of Chinese Medicine for Respiratory Disease, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, Henan, China; <sup>3</sup>Department of Traditional Chinese Medicine, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan, China; <sup>4</sup>Department of Traditional Chinese Medicine, the First Affiliated Hospital of Nanyang Medical College, Nanyang 473058, Henan, China; <sup>5</sup>Department of Cardiovascular Diseases, Jiaozuo Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiaozuo 454000, Henan, China; <sup>6</sup>Department of Respiratory Diseases, Zhumadian Central Hospital, Zhumadian 463300, Henan, China; <sup>7</sup>Department of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, the First Affiliated Hospital of Xinxiang Medical University, Xinxiang 453100, Henan, China; <sup>8</sup>Department of Infections Diseases, Zhengzhou Sixth People's Hospital, Zhengzhou 450000, Henan, China  
Corresponding author: Li Jiansheng, Email: li\_js8@163.com

**【Abstract】 Objective** To evaluate the clinical effect of integrated traditional Chinese and Western medicine

on common type of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in Henan Province. **Methods** A prospective single arm clinical study was performed. Patients with common type of COVID-19 admitted to seven designated hospitals for COVID-19 in Henan Province from January 25th to February 26th, 2020 were enrolled, and treated with integrated traditional Chinese and Western medicine. The negative transformation of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) nucleic acid, disease outcome, hospital stay, clinical symptoms and signs scores, and chest imaging performance were observed. **Results** Totally 86 cases were included in the analysis, including 48 males (55.8%), aged 43.5 (35.0, 53.3) years old, 24 patients (27.9%) with previous medical history. Fifty-eight patients were primarily diagnosed COVID-19 and 28 patients were transferred. The 2019-nCoV nucleic acid of 86 cases (100%) turned negative, and the median time of turning negative was 10 (7, 14) days. Eighty-six cases (100%) were discharged from hospital, and none turned into the severe type; the average length of hospital stay was (13.8±5.6) days. The scores of fever, cough, chest tightness, shortness of breath, and fatigue decreased with the treatment time, and the scores of 7 days and 14 days after treatment were significantly lower than those before treatment [fever (points): 0 (0, 0), 0 (0, 0) vs. 1 (0, 1); cough (points): 1 (0, 1), 0 (0, 1) vs. 1 (0, 2); chest tightness (points): 0 (0, 0), 0 (0, 0) vs. 0 (0, 1); shortness of breath (points): 0 (0, 0), 0 (0, 0) vs. 0 (0, 1); fatigue (points): 0 (0, 1), 0 (0, 1) vs. 1 (0, 1); all  $P < 0.05$ ]. The improvement rate of X ray and CT image was 42.9% (12/28) and 81.0% (64/79), respectively. **Conclusions** The treatment with integrated traditional Chinese and Western medicine has good curative effect on common type of COVID-19 in 7 designated hospitals of Henan Province. It can improve the clinical symptoms, promote the absorption of pulmonary inflammation, and to some extent control the progress of disease and shorten the time of turning negative of virus nucleic acid and hospital stay.

**【Key words】** Coronavirus disease 2019; Integrated traditional Chinese and Western medicine; Common type; Clinical efficacy

**Fund program:** Henan Provincial Emergency Research Project for Prevention and Control of Novel Coronavirus (201100310400, 201100310500); Thousand Talents Program of Henan Province High Level Talent Special Support Plan (ZYQR201810159); Central Plains Scholar Scientist Studio Project (2018-204); "One hundred million" Talent Project of Traditional Chinese Medicine Inheritance and Innovation (Qihuang Scholar; 2018-284)

**Trial Registration:** Chinese Clinical Trial Registry, ChiCTR2000029436

DOI: 10.3760/cma.j.cn121430-20200528-00485

新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)疫情已成为国际上严重的突发公共卫生事件<sup>[1]</sup>。新冠肺炎分为轻型、普通型、重型和危重型,其中多数表现为轻型和普通型<sup>[2-3]</sup>。早期积极干预轻型和普通型新冠肺炎,对防止病情进展具有重要意义<sup>[4]</sup>。中医药治疗新冠肺炎具有一定优势<sup>[5]</sup>,有研究对中医药治疗普通型新冠肺炎的效果进行了初步评价<sup>[6-7]</sup>。本研究以河南省收治的新冠肺炎患者为研究对象,通过单臂临床研究,评价中西医结合治疗方案对普通型新冠肺炎的临床疗效,旨在为提高中医辨证治疗普通型新冠肺炎的临床疗效提供循证依据。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料:**纳入2020年1月25日至2月26日河南中医药大学第一附属医院、焦作市第三人民医院(焦作市中医院中西医协同单位)、南阳市中心医院、南阳医学高等专科学校第一附属医院、新乡医学院第一附属医院、郑州市第六人民医院、驻马店市中心医院等定点救治医院收治的92例普通型新冠肺炎患者,剔除未采用辨证治疗或辨证治疗 $< 3$  d的患者6例,最终86例纳入分析(表1)。86例患者中男性48例,女性38例;中位年龄43.5岁;有武汉旅居史27例(31.4%);有既往史24例(27.9%);中位病情持续时间5.0 d;首诊患者58例(入院前未接受正规治疗或经县级及以上医院治疗 $\leq 1$  d),转

院患者28例(入院前经县级及以上医院治疗 $> 1$  d),转院前中位治疗时间7 d。

### 1.1.1 诊断标准

**1.1.1.1 西医诊断标准:**依据国家卫生健康委员会(卫健委)发布《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)》<sup>[8]</sup>,并根据最新发布版本适时调整<sup>[9-11]</sup>。

**1.1.1.2 中医辨证标准:**参照《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)》<sup>[8]</sup>,结合河南省新冠肺炎中医辨证治疗实践,制定临床常见于普通型的湿遏肺卫证、寒湿犯肺证和邪热犯肺证的辨证标准。

**1.1.2 纳入标准:**①符合新冠肺炎诊断标准;②临床分型为普通型;③年龄18~80岁。

**1.1.3 排除标准:**①未采用辨证治疗或辨证治疗 $< 3$  d;②合并活动性肺结核、恶性心律失常、急性心肌梗死、脑卒中等;③妊娠、哺乳期妇女;④合并严重认知及精神异常等;⑤入选前1个月内正参加其他干预措施的临床研究;⑥已知对治疗药物过敏者。

**1.1.4 伦理学:**本研究符合医学伦理学标准,并通过河南中医药大学第一附属医院伦理委员会批准(审批号:2020HL-013),所有检测和治疗均获得患者的知情同意。

## 1.2 治疗方法

**1.2.1 西医治疗:**依据新冠肺炎更新诊疗方案<sup>[8-11]</sup>,

表1 86例普通型新型冠状病毒肺炎患者一般资料

指标	总体 (n=86)	入院方式		指标	总体 (n=86)	入院方式	
		首诊(n=58)	转院(n=28)			首诊(n=58)	转院(n=28)
性别[例(%)]				婚姻状况[例(%)]			
男性	48(55.8)	33(56.9)	15(53.6)	未婚	6(7.0)	6(10.3)	0(0)
女性	38(44.2)	25(43.1)	13(46.4)	已婚	75(87.2)	49(84.5)	26(92.8)
年龄[岁, M(Q <sub>L</sub> , Q <sub>U</sub> ) 或 $\bar{x} \pm s$ ]	43.5 (35.0, 53.3)	43.5 ± 12.4	49.1 ± 15.6	分居	1(1.2)	1(1.7)	0(0)
民族[例(%)]				离异	3(3.4)	2(3.5)	1(3.6)
汉族	84(97.7)	57(98.3)	27(96.4)	丧偶	1(1.2)	0(0)	1(3.6)
其他	2(2.3)	1(1.7)	1(3.6)	职业[例(%)]			
武汉旅居史[例(%)]				工人	16(18.6)	11(19.0)	5(17.8)
是	27(31.4)	17(29.3)	10(35.7)	农民	28(32.6)	12(20.7)	16(57.1)
否	59(68.6)	41(70.7)	18(64.3)	知识分子	6(7.0)	6(10.3)	0(0)
既往史[例(%)]				管理人员	6(7.0)	5(8.6)	1(3.6)
有	24(27.9)	15(25.9)	9(32.1)	服务行业	4(4.6)	3(5.2)	1(3.6)
无	62(72.1)	43(74.1)	19(67.9)	离退休	6(7.0)	5(8.6)	1(3.6)
病情持续时间 [d, M(Q <sub>L</sub> , Q <sub>U</sub> )]	5.0(3.0, 11.0)	4.0(2.0, 7.0)	11.0(6.5, 14.8)	无业	5(5.8)	4(6.9)	1(3.6)
				其他	15(17.4)	12(20.7)	3(10.7)

治疗方法包括：卧床休息，加强支持治疗，保证充分热量；注意水、电解质平衡，维持内环境稳定；密切监测生命体征、脉搏血氧饱和度和实验室指标等；及时给予有效氧疗措施；抗病毒治疗；抗菌药物治疗等。

**1.2.2 中医辨证治疗：**参照《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)》<sup>[8]</sup>，结合河南省新冠肺炎中医辨证治疗实践，湿遏肺卫证予以藿朴夏苓汤(《感证辑要》引《医原》)合麻杏苡甘汤(《金匱要略》)加减；寒湿犯肺证予以九味羌活汤(《此事难知》引《经验秘方》)、荆防败毒散(《摄生众妙方》)合神授太乙散(《是斋百一选方》引《广南卫生方》)加减；邪热犯肺证予以银翘散(《温病条辨》)合加味升降散(《温病条辨》)加减。采用中药饮片水煎服或中药颗粒剂水冲服，每日1剂。

**1.3 观察指标**

**1.3.1 疾病转归情况：**计算治愈率和恶化率。

**1.3.2 病毒核酸转阴情况：**计算2019新型冠状病毒(2019-nCoV)核酸转阴率及转阴时间。以最后一次检测结果和时间为主，如果连续2次及以上检测病毒核酸阴性，转阴时间以第1次检测日期计算。

**1.3.3 住院时间：**计算患者入院至出院的天数。

**1.3.4 临床症状体征评分：**采用主要临床症状体征评分表测评治疗前及治疗7d、14d临床症状体征评分。该评分表参照本研究组前期研制的慢性阻塞性肺疾病临床症状测评问卷<sup>[12]</sup>，并结合新冠肺炎疾病特点制定，主要包括发热、咳嗽、胸闷、气短、乏力症状，每个症状评分0~3分。

**1.3.5 胸部影像学表现：**观察患者入院至出院时的影像学变化。

**1.4 统计学方法：**使用SPSS 20.0统计软件对数据进行分析。正态分布计量资料以均数 ± 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示；非正态分布计量资料以中位数(四分位数)[ $M(Q_L, Q_U)$ ]表示，采用非参数检验(Friedman检验)。计数资料以频数(百分比)表示。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

**2 结果**

**2.1 疾病转归情况：**86例患者均治愈出院，治愈率100%；无患者转为重型或危重型。

**2.2 病毒核酸转阴情况(表2)：**86例患者2019-nCoV核酸检测均转阴，转阴率为100%；中位转阴时间为10.0d，其中首诊患者中位转阴时间为9.0d，转院患者平均转阴时间为11.9d。

表2 86例普通型新型冠状病毒肺炎患者2019-nCoV核酸转阴时间及住院时间[M(Q<sub>L</sub>, Q<sub>U</sub>)或  $\bar{x} \pm s$ ]

组别	例数(例)	病毒核酸转阴时间(d)	住院时间(d)
总体	86	10.0(7.0, 14.0)	13.8 ± 5.6
首诊	58	9.0(6.8, 13.0)	15.5 ± 4.7
转院	28	11.9 ± 4.4	10.0(4.3, 15.5)

注：2019-nCoV为2019新型冠状病毒

**2.3 住院时间(表2)：**86例患者平均住院时间为13.8d，其中首诊患者平均住院时间为15.5d，转院患者中位住院时间为10.0d。

**2.4 临床症状体征评分(表3)：**86例患者不同时间点发热、咳嗽、胸闷、气短、乏力评分比较差异均有统计学意义(均 $P < 0.01$ )。与治疗前比较，患者治

疗7 d和治疗14 d发热、咳嗽、胸闷、气短、乏力评分均明显降低(均  $P < 0.05$ ),且呈逐步下降趋势。

**2.5 影像学变化(表4):**86例患者入院时均完成影像学检查,其中28例进行胸部X线检查,79例进行胸部CT检查;有21例患者同时进行胸部X线和CT检查。经胸部X线检查的28例患者中,正常2例(7.2%),好转10例(35.7%),好转率为42.9%;经胸部CT检查的79例患者中,正常2例(2.5%),基本正常2例(2.5%),好转60例(76.0%),无明显变化1例(1.3%),好转率为81.0%。

表4 86例普通型新型冠状病毒肺炎患者出院时影像学转归

指标	例数 (例)	影像学转归[例(%)]				
		正常	基本正常	好转	无明显变化	缺失
胸部X线	28	2(7.2)	0(0)	10(35.7)	0(0)	16(57.1)
胸部CT	79	2(2.5)	2(2.5)	60(76.0)	1(1.3)	14(17.7)

### 3 讨论

加强普通型新冠肺炎的有效治疗,防止进展为重型或危重型,是提高患者治愈率的关键<sup>[13]</sup>。普通型新冠肺炎患者病情相对平稳,中医药治疗能显著改善症状、缩短病程,但相关研究多为个案报道、回顾性病例研究<sup>[6-7]</sup>,亟需开展设计合理、结局明晰、质量可靠的试验研究。本研究通过前瞻性临床研究设计,中医辨证治疗联合西医治疗普通型新冠肺炎具有较好疗效,能够改善症状、缩短病毒核酸转阴时间、控制病情进展,促进患者康复。

普通型新冠肺炎病位多在肺脾,湿邪为主要致病因素,不同地域证候特点可能存在一定差异<sup>[14]</sup>。武汉地区90例普通型新冠肺炎患者中医证候聚类分析显示,主要证型为寒湿袭肺证和湿阻中焦证<sup>[15]</sup>;另外,对武汉地区188例普通型新冠肺炎患者的中医证候调查显示,辨证主要为湿阻三焦证<sup>[16]</sup>;甘肃地区60例普通型新冠肺炎患者中医证候调查显示,湿热郁肺证、寒湿犯肺证较为常见<sup>[17]</sup>;温州地区64例普通型新冠肺炎患者中医证候分析显示,湿热疫毒蕴肺为主要证型<sup>[18]</sup>。本研究在参考《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)》基础上<sup>[8]</sup>,根据“三因制宜”原则,结合河南省新冠肺炎中医辨证治疗实践,制定了湿遏肺卫证、寒湿犯肺证和邪热犯肺证等常见于普通型新冠肺炎的证候辨证标

表3 86例普通型新型冠状病毒肺炎患者不同治疗时间点临床症状体征评分比较[ $M(Q_L, Q_U)$ ]

时间	例数 (例)	临床症状体征评分(分)				
		发热	咳嗽	胸闷	气短	乏力
治疗前	86	1(0,1)	1(0,2)	0(0,1)	0(0,1)	1(0,1)
治疗7 d	86	0(0,0) <sup>a</sup>	1(0,1) <sup>b</sup>	0(0,0) <sup>b</sup>	0(0,0) <sup>a</sup>	0(0,1) <sup>a</sup>
治疗14 d	86	0(0,0) <sup>ac</sup>	0(0,1) <sup>ac</sup>	0(0,0) <sup>ad</sup>	0(0,0) <sup>ad</sup>	0(0,1) <sup>ac</sup>
$\chi^2$ 值		104.714	31.463	22.099	27.978	51.740
P值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

注:与治疗前比较,<sup>a</sup> $P < 0.01$ ,<sup>b</sup> $P < 0.05$ ;与治疗7 d比较,<sup>c</sup> $P < 0.01$ ,<sup>d</sup> $P < 0.05$

准。通过文献分析、临床调查和专家咨询<sup>[3,19-23]</sup>,本研究证候与普通型新冠肺炎常见证候基本一致,为中医辨证治疗方案提供了临床依据。

普通型新冠肺炎患者与重型和危重型相比预后较好,病毒核酸转阴时间和住院时间为重要疗效评价指标<sup>[24-25]</sup>。中西医结合治疗27例普通型新冠肺炎患者显示,住院时间最短7 d,最长31 d,平均20.8 d;病毒核酸转阴时间平均12.5 d,但复阳1例(3.7%),无病例转为重型或危重型<sup>[26]</sup>。用新冠2号方治疗40例普通型新冠肺炎寒湿阻肺证患者的结果显示,连续2次呼吸道标本病毒核酸检测阴性的平均时间为14.03 d<sup>[27]</sup>。阿比多尔治疗20例普通型新冠肺炎结果显示,9例患者痊愈出院,5例治疗过程中病情不稳定,重症转出;首次复查核酸转阴时间平均为6.6 d<sup>[28]</sup>。本研究中86例普通型新冠肺炎患者病毒核酸转阴率为100%,无病例转为重型或危重型;中位病毒核酸转阴时间为10.0 d,少于文献报道的12.5 d<sup>[26]</sup>、14.03 d<sup>[27]</sup>;平均住院时间为13.8 d,少于文献报道的20.8 d<sup>[26]</sup>。本研究在一定程度上表明,中西医结合治疗能够提高普通型新冠肺炎患者的治愈率,缩短病毒核酸转阴时间和住院时间。考虑到地域、疗程以及基础干预措施等因素的不同,研究结果仍需进一步探讨。

中医药治疗在改善新冠肺炎临床症状方面有一定优势<sup>[29]</sup>。与重型和危重型相比,普通型新冠肺炎患者发热、咳嗽症状明显,全身酸痛、头晕头疼、腹泻、气促等症状不明显<sup>[30-31]</sup>。本研究中观察到普通型新冠肺炎患者的主要症状为发热、咳嗽、胸闷、气短和乏力,考虑到疾病特殊性和临床实践,临床症状记录时间分别为(7±3)d和(14±3)d,7 d左右发热、咳嗽、胸闷等症状较治疗前明显改善,14 d左右上述症状基本消失,说明中西医结合治疗能够改善普通型新冠肺炎患者临床症状,与文献报道的研究结果基本一致<sup>[27-28]</sup>。

胸部高分辨率CT(HRCT)影像检查是早期发现新冠肺炎患者肺部病变的有效手段,也是疗效评价和预后评估的指标<sup>[32]</sup>。普通型患者HRCT影像特点为磨玻璃影、间质间隔增厚、条索影和局部实变影等<sup>[33]</sup>。在常规治疗配合连花清咳颗粒的随机对照研究中,试验组治疗14d胸部CT好转率为31%,对照组为18%<sup>[34]</sup>;本研究患者出院时胸部X线影像学好转率为42.9%,胸部CT影像学好转率为81.0%,高于上述报道结果。

本研究也存在一定局限性,即研究样本量偏小,可能存在一定选择性偏倚;未对普通型患者炎症指标、免疫功能指标等进行探讨,可能影响疗效评价,本研究结果仍需要大样本研究进一步验证。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

## 参考文献

- World Health Organization. 2019 Novel coronavirus (2019-nCoV): strategic preparedness and response plan [EB/OL]. [2020-02-03]. <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/srp-04022020.pdf>.
- 中华预防医学会新型冠状病毒肺炎防控专家组. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征的最新认识[J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41 (2): 139-144. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2020.02.002. Special Expert Group for Control of the Epidemic of Novel Coronavirus Pneumonia of the Chinese Preventive Medicine Association. An update on the epidemiological characteristics of novel coronavirus pneumonia (COVID-19) [J]. Chin J Epidemiol, 2020, 41 (2): 139-144. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2020.02.002.
- 李建生, 李素云, 谢洋, 等. 河南省524例新型冠状病毒肺炎患者临床特征及中医证候分布[J/OL]. 中医杂志, 2020 [2020-05-17]. [优先发表]. Li JS, Li SY, Xie Y, et al. Clinical characteristics and distribution of TCM syndromes of 524 patients with novel coronavirus pneumonia in Henan Province [J/OL]. J Tradit Chin Med, 2020 [2020-05-17]. [published online ahead of print March 12, 2020].
- 中华医学会呼吸病学分会, 中国医师协会呼吸医师分会. 新型冠状病毒肺炎防治专家意见[J/OL]. 中华结核和呼吸杂志, 2020, 43 [2020-04-25]. [优先发表]. Chinese Thoracic Society, Chinese Association of Chest Physicians. Guide for the prevention and treatment of coronavirus disease 2019 [J/OL]. Chin J Tuberc Respir Dis, 2020, 43 [2020-04-25]. [published online ahead of print April 5, 2020].
- 中国中医科学院中医临床基础医学研究所新型冠状病毒肺炎协作组. 基于循证的新型冠状病毒肺炎(COVID-19)中医治疗建议[J/OL]. 中华医学杂志, 2020, 100 [2020-04-25]. [优先发表]. Collaborative Group for Novel Coronavirus Pneumonia of Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences. Evidence-based TCM treatment recommendations for novel coronavirus pneumonia (COVID-19) [J/OL]. Chin Med J, 2020, 100 [2020-04-25]. [published on line ahead of print on April 6, 2020].
- 李秀惠, 李丽, 张佳莹, 等. 中医辨证治疗普通型新型冠状病毒肺炎2例[J]. 中医杂志, 2020, 61 (11): 935-937. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.11.003. Li XH, Li L, Zhang JY, et al. A report of 2 cases of common type of novel coronavirus pneumonia treated by TCM syndrome differentiation [J]. J Tradit Chin Med, 2020, 61 (11): 935-937. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.11.003.
- 杨静, 解超英, 阳成英. 新型冠状病毒肺炎普通型病例40例临床研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2020, 28 (2): 1-4. DOI: 10.3969/j.issn.1008-5971.2020.02.001. Yang J, Xie CY, Yang CY. Common type of COVID-19: clinical analysis of 40 Cases [J]. Pract J Card Cereb Pneumal Vascul Dis, 2020, 28 (2): 1-4. DOI: 10.3969/j.issn.1008-5971.2020.02.001.
- 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)[EB/OL]. (2020-01-23) [2020-01-24]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202001/f492c9153ea9437bb587ce2ffcbef1fa.shtml>. National Health Commission of the People's Republic of China. Diagnosis and treatment of pneumonia caused by 2019 novel coronavirus (trial version 3) [EB/OL]. (2020-01-23) [2020-01-24]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202001/f492c9153ea9437bb587ce2ffcbef1fa.shtml>.
- 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)[EB/OL]. (2020-01-27) [2020-01-28]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202001/4294563ed35b43209b31739bd0785e67.shtml>. National Health Commission of the People's Republic of China. Diagnosis and treatment of pneumonia caused by 2019 novel coronavirus (trial version 4) [EB/OL]. (2020-01-27) [2020-01-28]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202001/4294563ed35b43209b31739bd0785e67.shtml>.
- 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[EB/OL]. (2020-02-05) [2020-02-06]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml>. National Health Commission of the People's Republic of China. Diagnosis and treatment of pneumonia caused by 2019 novel coronavirus (trial version 5) [EB/OL]. (2020-02-05) [2020-02-06]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml>.
- 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)[EB/OL]. (2020-02-19) [2020-02-20]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>. National Health Commission of the People's Republic of China. Diagnosis and treatment protocol for coronavirus disease 2019 (trial version 6) [EB/OL]. (2020-02-19) [2020-02-20]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>.
- 王明航, 谢洋, 李建生, 等. 慢性阻塞性肺疾病稳定期临床症状测评问卷信度、效度和反应度考核[J]. 中医杂志, 2015, 56 (10): 831-835. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.10.006. Wang MH, Xie Y, Li JS, et al. Evaluation of clinical symptom assessment questionnaire of chronic obstructive pulmonary disease at stationary phase on the reliability, validity and reaction degrees [J]. J Tradit Chin Med, 2015, 56 (10): 831-835. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.10.006.
- 张伯礼, 刘清泉, 张俊华, 等. 发挥中西医结合在疫情防控中的作用[J]. 天津中医药, 2020, 37 (3): 241. DOI: 10.11656/j.issn.1672-1519.2020.03.01. Zhang BL, Liu QQ, Zhang JH, et al. Play the role of integrated traditional Chinese and Western medicine in epidemic prevention and control [J]. Tianjin J Tradit Chin Med, 2020, 37 (3): 241. DOI: 10.11656/j.issn.1672-1519.2020.03.01.
- 余茁萃, 吕俊, 徐玉琪. 普通型新型冠状病毒肺炎的中医证治探讨[J]. 湖北中医杂志, 2020, 42 (5): 47-48. She ZC, Lyu J, Xu YQ. Discussion on the syndrome and treatment of traditional Chinese medicine for common type of novel coronavirus pneumonia [J]. Hubei J Tradit Chin Med, 2020, 42 (5): 47-48.
- 杨家耀, 苏文, 乔杰, 等. 90例普通型新型冠状病毒肺炎患者中医证候与体质分析[J]. 中医杂志, 2020, 61 (8): 645-649. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.08.001. Yang JY, Su W, Qiao J, et al. Analysis on traditional Chinese medicine syndromes and constitutions of 90 patients with common COVID-19 [J]. J Tradit Chin Med, 2020, 61 (8): 645-649. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.08.001.
- 李会敏, 赵勇, 谢敏, 等. 武汉地区188例新型冠状病毒肺炎普通型患者发病初期中医四诊信息分析[J]. 江苏中医药, 2020, 52 (5): 26-29. DOI: 10.19844/j.cnki.1672-397X.2020.00.010. Li HM, Zhao Y, Xie M, et al. Information analysis of four diagnostic methods of traditional Chinese medicine at the early stage of onset of 188 patients with common type of novel coronavirus pneumonia in Wuhan [J]. Jiangsu J Tradit Chin Med, 2020, 52 (5): 26-29. DOI: 10.19844/j.cnki.1672-397X.2020.00.010.
- 宋忠阳, 雍文兴, 李娟, 等. 甘肃地区60例普通型新型冠状病毒肺炎患者中医证候规律分析[J/OL]. 中国中医药信息杂志, 2020 [2020-03-30]. [优先发表]. Song ZY, Yong WX, Li J, et al. Analysis on TCM syndrome rules of 60 cases of novel coronavirus pneumonia in Gansu area [J/OL]. Chin J Inform Tradit Chin Med, 2020 [2020-03-30]. [published on

- line ahead of print on March 24, 2020].
- [18] 潘晓琼, 胡臻. 64例新型冠状病毒肺炎普通型患者中医临床特征分析[J]. 温州医科大学学报, 2020, 50(3): 187-190. DOI: 10.3969/j.issn.2095-9400.2020.03.004.  
Pan XQ, Hu Z. Analysis on Chinese medical clinical characteristics of 64 patients with common type COVID-19 [J]. J Wenzhou Med Univ, 2020, 50(3): 187-190. DOI: 10.3969/j.issn.2095-9400.2020.03.004.
- [19] 春柳, 谢洋, 冯贞贞, 等. 基于关联规则结合贝叶斯网络的新型冠状病毒肺炎证素规律的文献研究[J/OL]. 世界科学技术-中医药现代化, 2020 [2020-04-20]. [优先发表].  
Chun L, Xie Y, Feng ZZ, et al. Literature research on syndrome elements distribution laws of COVID-19 based on association rules mining and Bayesian networks [J/OL]. World Sci Tech-Mod Tradit Chin Med, 2020 [2020-04-20]. [published on line ahead of print on March 31, 2020].
- [20] 冯贞贞, 谢洋, 春柳, 等. 基于隐结构结合系统聚类的新冠状病毒肺炎中医常见证候特征研究[J]. 中华危重病急救医学, 2020, 32(5): 537-543. DOI: 10.3760/cma.j.cn121430-20200506-00620.  
Feng ZZ, Xie Y, Chun L, et al. Study on traditional Chinese medicine common syndrome characteristic of coronavirus disease 2019 based on latent structure combined with system clustering analysis [J]. Chin Crit Care Med, 2020, 32(5): 537-543. DOI: 10.3760/cma.j.cn121430-20200506-00620.
- [21] 谢洋, 王佳佳, 赵虎雷, 等. 基于德尔菲法的新冠状病毒肺炎中医辨证规范专家问卷分析[J]. 中医学报, 2020, 35(4): 699-703. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.04.157.  
Xie Y, Wang JJ, Zhao HL, et al. Expert questionnaire analysis of TCM syndrome differentiation standard for COVID-19 based on Delphi method [J]. China J Chin Med, 2020, 35(4): 699-703. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.04.157.
- [22] 河南省卫生健康委员会. 河南省卫生健康委关于印发新冠肺炎中医辨证治疗要点的通知[EB/OL]. (2020-02-20) [2020-02-21]. <http://www.henan.gov.cn/2020/02-20/1294528.html>.  
Henan Province Health Commission. Key points of TCM syndrome differentiation and treatment for novel coronavirus pneumonia [EB/OL]. (2020-02-20) [2020-02-21]. <http://www.henan.gov.cn/2020/02-20/1294528.html>.
- [23] 李建生, 李素云, 谢洋. 河南省新型冠状病毒肺炎中医辨证治疗思路与方法[J]. 中医学报, 2020, 35(3): 453-457. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.03.101.  
Li JS, Li SY, Xie Y. Ideas and methods of TCM syndrome differentiation and treatment for COVID-19 in Henan province [J]. China J Chin Med, 2020, 35(3): 453-457. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2020.03.101.
- [24] 程克斌, 魏明, 沈虹, 等. 普通型和重型新型冠状病毒肺炎康复患者463例临床特征分析[J/OL]. 上海医学, 2020 [2020-03-20]. [优先发表].  
Cheng KB, Wei M, Shen H, et al. Clinical characteristics of 463 patients with common and severe type coronavirus disease 2019 [J/OL]. Shanghai Med J, 2020 [2020-03-20]. [published on line ahead of print on March 12, 2020].
- [25] 杨欣颖, 缪从良, 晋梦迪, 等. 2019年新型冠状病毒肺炎的临床研究现状与进展[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2020, 27(2): 247-249. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.02.033.  
Yang XY, Miao CL, Jin MD, et al. Current status and progress of clinical research on corona virus disease 2019 [J]. Chin J TCM WM Crit Care, 2020, 27(2): 247-249. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.02.033.
- [26] 谢炎烽, 阮永队, 刘晓娟. 中西医结合治疗东莞地区普通型新型冠状病毒肺炎27例经验总结[J/OL]. 实用中医内科杂志, 2020 [2020-04-20]. [优先发表].  
Xie YF, Ruan YD, Liu XR. Clinical summary of 27 cases of common novel coronavirus in Dongguan area treated by combination of traditional Chinese and Western medicine [J/OL]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2020 [2020-04-20]. [published on line ahead of print on April 2, 2020].
- [27] 周毅骏, 喻剑华, 过建春, 等. 新冠2号方治疗普通型新型冠状病毒肺炎寒湿阻肺证40例[J]. 浙江中西医结合杂志, 2020, 30(4): 263-266.  
Zhou YJ, Yu JH, Guo JC, et al. 40 cases of common type of novel coronavirus pneumonia of cold dampness and obstructing lung syndrome treated by Xinguan No. 2 Recipe [J]. Zhejiang J Integr Tradit Chin Western Med, 2020, 30(4): 263-266.
- [28] 臧杰, 彭夫松, 姜尧, 等. 阿比多尔治疗新型冠状病毒肺炎的疗效及安全性分析[J]. 临床药物治疗杂志, 2020, 18(4): 26-29. DOI: 10.3969/j.issn.1672-3384.2020.04.006.  
Zang J, Peng FS, Jiang Y, et al. Retrospective clinical study of efficacy and safety of arbidol hydrochloride in the treatment of corona virus disease 2019 with common type [J]. Clin Med J, 2020, 18(4): 26-29. DOI: 10.3969/j.issn.1672-3384.2020.04.006.
- [29] 吴雨沁, 邹璐, 喻晓, 等. 中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎的系统评价[J]. 上海中医药杂志, 2020, 54(6): 29-36. DOI: 10.16305/j.1007-1334.2020.06.093.  
Wu YQ, Zou L, Yu X, et al. Clinical effects of integrated traditional Chinese and Western medicine on COVID-19: a systematic review [J]. Shanghai J Tradit Chin Med, 2020, 54(6): 29-36. DOI: 10.16305/j.1007-1334.2020.06.093.
- [30] 李雅琳, 单南冰, 孙伟, 等. 普通型与重型/危重型新型冠状病毒肺炎患者临床特征的对比研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2020, 28(3): 14-19. DOI: 10.3969/j.issn.1008-5971.2020.03.004.  
Li YL, Shan NB, Sun W, et al. Comparative study for clinical features between COVID-19 patients with conventional type and heavy/critical type [J]. Pract J Card Cereb Pneumal Vascul Dis, 2020, 28(3): 14-19. DOI: 10.3969/j.issn.1008-5971.2020.03.004.
- [31] 赵灿灿, 徐鹤, 李淑华, 等. 普通型与重型/危重型COVID-19病人的CT表现及临床特征比较[J]. 国际医学放射学杂志, 2020, 43(3): 257-261. DOI: 10.19300/j.2020.L18073.  
Zhao CC, Xu H, Li SH, et al. Comparison of CT imaging and clinical features between common and severe/critical type of COVID-19 patients [J]. Int J Med Radiol, 2020, 43(3): 257-261. DOI: 10.19300/j.2020.L18073.
- [32] 柏玉涵, 杨健, 彭红芬, 等. 初诊普通型新型冠状病毒肺炎的肺部高分辨率CT表现与动态观察[J]. 实用医学杂志, 2020, 36(9): 1131-1134. DOI: 10.3969/j.issn.1006-5725.2020.09.003.  
Bai YH, Yang J, Peng HF, et al. High-resolution CT imaging manifestations and dynamic analysis of newly diagnosed common COVID-19 [J]. J Pract Med, 2020, 36(9): 1131-1134. DOI: 10.3969/j.issn.1006-5725.2020.09.003.
- [33] 黄德扬, 张烈光, 甘清鑫, 等. 新型冠状病毒肺炎普通型胸部影像动态变化表现分析[J/OL]. 广东医学, 2020 [2020-04-20]. [优先发表].  
Huang DY, Zhang LG, Gan QX, et al. The CT findings of common COVID-19 [J/OL]. Guangdong Med J, 2020 [2020-04-20]. [published on line ahead of print on April 14, 2020].
- [34] 孙惠敏, 徐锋, 张玲, 等. 连花清咳颗粒治疗轻型、普通型新型冠状病毒肺炎临床疗效研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(14): 29-34. DOI: 10.13422/j.cnki.syfjx.20201438.  
Sun HM, Xu F, Zhang L, et al. Study on clinical efficacy of Lianhua Qingke Granule in treatment of mild and ordinary COVID-19 [J]. Chin J Exp Tradit Med Formulae, 2020, 26(14): 29-34. DOI: 10.13422/j.cnki.syfjx.20201438.

(收稿日期: 2020-05-28)

## 更正

本刊2020年第32卷第4期第397~400页刘韶华文章《全国9省市新型冠状病毒肺炎临床治疗调查》中作者增加志谢内容如下:感谢武汉大学人民医院余追教授,华中科技大学附属协和医院游教授,广西医科大学第一附属医院汤展宏教授,贵州医科大学第二附属医院沈峰教授,遵义医科大学附属医院陈涛教授,遵义医科大学第三附属医院谢鹏教授,中南大学湘雅医院张丽娜教授,中南大学湘雅医院赵双平教授,中南大学湘雅三院肖雪飞教授,湖南省人民医院韩小彤教授,新疆医科大学第一附属医院于湘友教授,兰州大学第一医院刘健教授,兰州大学第二医院董晨明教授,兰州军区总医院刘东教授,青海省人民医院马四清教授,青海大学附属医院甘桂芬教授,宁夏医科大学总医院杨晓军教授等在本次问卷调查过程中积极的组织与帮助,感谢湖北、河南、贵州、广西、湖南、新疆、甘肃、青海、宁夏9个省市/自治区参与问卷调查的1103名医护人员的参与和支持。向奋战在新冠肺炎疫情防控一线的所有人员致敬。