

中药在新型冠状病毒肺炎中的合理使用与用药监护

张力强, 王娜, 钱妍* (重庆医科大学附属第二医院药学部, 重庆 400010)

摘要: **目的** 探讨中药在新型冠状病毒肺炎(COVID-19)治疗中的合理使用与用药监护。**方法** 以《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》的中药为研究对象, 根据药品说明书、中药的药性理论、现代药理研究和临床文献报道进行归纳分析。**结果** 通过详细阅读诊疗指南中医诊疗方案, 发现方案中缺少中药在实际临床使用中的注意事项, 并且其中涉及的中药可能会对特殊人群或实施联合用药时产生不良反应。**结论** 整理的中药有关注意事项以及联用时药物相互作用等信息, 可为临床医师在治疗 COVID-19 时提供参考。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 诊疗方案; 中药的合理使用; 药学监护

中图分类号: R969.3

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2020)06-0653-06

DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2020.06.003

引用本文: 张力强, 王娜, 钱妍. 中药在新型冠状病毒肺炎中的合理使用与用药监护[J]. 中国现代应用药学, 2020, 37(6): 653-658.

Rational Use and Pharmaceutical Care of Traditional Chinese Medicine in Patients with COVID-19

ZHANG Liqiang, WANG Na, QIAN Yan* (Department of Pharmacy, The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China)

ABSTRACT: OBJECTIVE To explore the rational application and pharmaceutical care of traditional Chinese medicine in the treatment of COVID-19. **METHODS** Taking the traditional Chinese medicine of the COVID-19 Diagnosis and Treatment Plan (the Seventh Edition for Trial) as the research object, the inductive analysis was carried out according to the drug instruction manual, the theory of traditional Chinese medicine, modern pharmacological research and clinical literature reports. **RESULTS** Through a detailed reading of the medical guidelines for Chinese medicine, it was found that the lack of Chinese medicine in the actual clinical use of the precautions, and the Chinese medicine involved may have adverse reactions to special groups or combination drug therapy. **CONCLUSION** The collated information about the precautions of traditional Chinese medicine and the drug interactions when used in combination, can provide reference for clinicians to treat COVID-19.

KEYWORDS: COVID-19; diagnosis and treatment scheme; rational use of traditional Chinese medicine; pharmaceutical care

2019 年 12 月以来, 新型冠状病毒肺炎(COVID-19)疫情在国内外蔓延, 众多中医专家奔赴疫情一线。COVID-19 在中医诊疗中属于瘟疫范畴, 可命名为“肺瘟”, 病因为疫疠之气传染及机体抗病能力低下。基本病机可概述如下: 疫毒外侵, 肺经受邪, 正气亏虚。病理性质涉及湿、热、毒、虚、瘀。在中医治疗原则中需重视“辨病为主、病证结合、专病专方”治疗相结合, 把握疾病演变过程中主要证候的辨证论治, 重视主要病变部位和主要证候^[1]。随后国家卫生健康委员会发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》包含了中医诊疗中的治疗方案, 及时肯定了中医药在治疗 COVID-19 中的作用, 因指南受篇幅的限制, 未对中药的不良反应、配伍禁忌、药物相互作用等注意事项与药学监护进行详细阐述, 本文根据药品说明书、中药药性理论、现代药理研究和临床文献报道进行总结, 希望为抗击

COVID-19 提供用药参考, 提高临床治愈率, 减少不良反应的发生。

1 医学观察期的中药合理使用

1.1 医学观察期的中药选择

对可疑的传染病例、曾与确诊患者疑似有密切接触的人, 按照传染病的最长潜伏期采取隔离措施, 观察其健康情况以及是否有染病的可能。

根据观察期患者出现的主要症状, 分为乏力伴有胃肠道不适及乏力伴发热的患者, 其中推荐的药物主要为 SARS、甲流期间经过筛选的中成药, 便于群众大范围尽快治疗, 减轻压力。具体中药选择见表 1。

1.2 药学监护

在治疗过程中, 会涉及多种药物的联合使用, 需关注药物之间有无相互作用, 及其临床应用的注意点, 具体内容见表 2~3。

基金项目: 重庆市科技计划项目(cstc2017shmsA130041)

作者简介: 张力强, 男, 中药师 Tel: 18883531278
13883906847 E-mail: 552590989@qq.com

E-mail: 250993814@qq.com

*通信作者: 钱妍, 女, 硕士, 副主任药师

Tel:

表 1 医学观察期的中药^[2]

Tab. 1 Chinese medicine during the period of medical observation^[2]

临床表现	遴选药物	适应证	用药基础
乏力伴胃 肠不适	藿香正气胶囊(丸、水、 口服液)	主要用于胃肠型感冒	来自宋代《太平惠民和剂局方》藿香正气散,为燥湿和胃之良方,有“祛湿圣药”美誉 ^[3-4]
乏力伴发热	金花清感颗粒	用于单纯型流行性 感冒轻症,属风 热犯肺证者	2009年北京地区甲型H1N1流感流行期间,北京市中医药管理局组织中西医学专家 攻关论证,经过从《伤寒论》等中医古籍反复筛选,优选出有效治疗方剂“金花清 感方”,循证医学研究报道该方汤剂效果与西药达菲相近或更有优势 ^[5-6]
	连花清瘟胶囊	用于治疗流行性感 冒属热毒袭肺证	由经典方剂银翘散和麻杏石甘汤化裁而成的抗病毒中药制剂,能有效抵抗流感病毒、 呼吸道合胞病毒、甲型人流感病毒和禽流感病毒等多种病毒,增强人体免疫力,是 SARS期间唯一通过绿色通道进入新药审评审批治疗流感又抗SARS的国家准字号 新药,新药上市后开展了多项循证医学研究和上市后研究,并取得了循证医学研究 的重大研究成果。后多次列入国家卫生部门流感及多种传染病诊疗方案 ^[7-8]
	疏风解毒胶囊(颗粒)	用于急性上呼吸道 感染属风热证	曾获中华中医药学会科技进步一等奖,在历次流感及呼吸道感染疾病中发挥了重要作 用 ^[9]

表 2 医学观察期中药的药物相互作用^[10-11]

Tab. 2 Drug interaction of Chinese medicine in the period of medical observation^[10-11]

选用药物	中中联合	中西联合
藿香正气 (胶囊、 丸、水、 口服液)	①含甘草,慎与“十八反”的海藻、京大 戟、红大戟、甘遂、芫花及其制剂联用; ②含半夏,慎与“十八反”的乌头类中药 及其制剂联用	①含乙醇的剂型:胰岛素→低血糖;酶抑制剂→酶失活;甲氧氯普胺片→药理拮抗;头 孢→双硫仑样作用。 ②含半夏:磺胺类、大环内酯类→增加肝肾毒性。 ③含茯苓:氯化钾、ACEI→血钾升高;利尿药→引起高血钾,严重者会导致心率失常。 ④含陈皮:含金属离子的药物→络合反应,影响吸收;碱性药物→中和反应,降低疗效; 洋地黄类强心苷药物→增加强心作用,加大毒性
金花清感 颗粒	①含浙贝母,慎与“十八反”的乌头类中 药及其制剂联用; ②不宜再与连花清瘟胶囊、疏风解毒胶囊 等主要用于风热型疾病药物联用; ③含甘草,慎与“十八反”的海藻、京大 戟、红大戟、甘遂、芫花及其制剂联用	①含麻黄:降压药→产生拮抗作用,应避免同时服用,增加用药时间间隔;镇静催眠 药→拮抗中枢抑制作用,应避免同时服用;咖啡因→使中枢兴奋增强,从而不良反 应增大;地高辛等强心苷药物→增加强心作用,从而增加对心肌的毒性。 ②含金银花:红霉素→加快红霉素分解,降低抗菌能力;呋喃妥因、利福平→增加二者 的肾脏毒性;酶制剂→降低酶制剂的活性,降低疗效;含铁离子的铁剂→生成难溶性 盐,降低生物利用度;维生素C、维生素E等强还原性药物→影响金银花中黄酮类物 质的化学性质,从而降低疗效。 ③含连翘:酶制剂→降低酶制剂的活性,降低疗效;含生物碱的可待因及阿托品等药→ 因连翘所含的鞣质成分生成沉淀,影响吸收;茶碱、华法林→拮抗两药的吸收。 ④含石膏:四环素及喹诺酮类抗菌药→生成螯合物,降低疗效,应避免联用或增加服药 时间间隔;庆大霉素、新霉素→增加毒性;异烟肼、利福平→降低生物利用度;强心 苷类→增加强心作用,毒性增大;左旋多巴等多酚羟基药物→易生成络合物,降低吸 收;铁剂→降低铁剂的吸收。 ⑤含黄芩:酶制剂→降低活性;强心苷类药物→引起强心苷血药浓度升高,易中毒;抗 胆碱药→拮抗作用;碘化物→生成沉淀,降低疗效;钙通道阻滞药→拮抗作用;噻嗪 类利尿药→水钠潴留
连花清瘟 胶囊	①不宜再与金花清感颗粒、疏风解毒胶囊 等主要用于风热型疾病药物联用; ②含甘草,慎与“十八反”的海藻、京大 戟、红大戟、甘遂、芫花及其制剂联用	①含大黄:酶制剂→抑制酶的活性;四环素及利福平、林可霉素、克林霉素→形成不易 吸收的盐,降低利用度;吗啡、可待因、哌替啶、苯巴比妥→加重麻醉效应,增加毒 性;生物碱药物如硝苯地平、阿托品→生成难溶性盐,降低疗效;异烟肼→降低疗效。 ②含麻黄、金银花、连翘、石膏,同金花清感颗粒中联用一致
疏风解毒 胶囊	①不宜再与连花清瘟胶囊、金花清感颗粒 等主要用于风热型疾病药物联用; ②含甘草,慎与“十八反”的海藻、京大 戟、红大戟、甘遂、芫花及其制剂联用	①含柴胡:含钙、镁、铝、铋的金属药物→形成络合物,避免联用或加大用药时间间隔。 ②酸性较强的中药→加大柴胡皂苷的水解。 ③含连翘,同金花清感颗粒中连翘联用一致

表 3 医学观察期中药的临床应用注意点

Tab. 3 Attention to the clinical application of Chinese medicine in the period of medical observation

药物	注意事项	常见不良反应
藿香正气(胶囊、丸、水、口服液)	吐泻严重者应及时去医院就诊	可能引起恶心、呕吐、皮疹、瘙痒、头晕等
金花清感颗粒	风寒感冒者不适用;运动员及脾胃虚寒者慎用	可见恶心、呕吐、腹泻、胃部不适、烧心、纳差等 胃肠道不良反应,偶见肝功能异常、心悸或皮疹
连花清瘟胶囊	风寒感冒者不适用;运动员及脾胃虚寒者慎用	暂不明确
疏风解毒胶囊(颗粒)	风寒感冒者不适用	偶见恶心

2 临床治疗期的中药合理使用

2.1 临床治疗期的中药选择

与医学观察期相比,对于已经确诊伴有不同症状的临床治疗期,按患者实际情况分为不同阶段的不同证型,因临床治疗期患者病情较观察期复杂,病情变化快,主要采取“随证变法”的中药处方及作用迅速的中药注射剂。具体中药的选择详见《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》中医治疗方案临床治疗期部分^[2]。

2.2 临床治疗期重点中药炮制品种的选用

针对《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》中涉及中药饮片在实际临床使用时,中药饮片对应的炮制规格较多,应根据患者情况合理选用对应的炮制品种,做到中药炮制的“增效减毒”。

如麻黄的炮制品可选用止咳平喘作用更明显的蜜麻黄,适合老年人、幼儿及体虚患者麻黄绒;半夏炮制品可选择长于燥湿化痰的清半夏,降逆止呕的姜半夏,祛寒痰、调和脾胃的法半夏等^[12-13]。

2.3 药学监护

因临床治疗期证型复杂,在治疗过程中,需密切关注特殊人群的用药注意及药物的不良反应,做好用药指标的监测。具体内容见表4。

在证型复杂的临床治疗期,治疗过程中可能涉及多种药物的联合使用,因此也应关注药物之间的相互作用。具体内容见表5。

对于内闭外脱证与气营两燔证含相同的中药注射剂(如血必净注射液、热毒宁注射液、痰热清注射液、醒脑静注射液),在表格中就不重复论述。

表4 临床治疗期中药的临床应用注意点^[13-14]

Tab.4 Attention to the clinical application of Chinese medicine in clinical treatment period

中医证候	选用药物	不良反应	特殊人群	注意事项
寒湿郁肺证	麻黄、石膏、苦杏仁、焦三仙等 ^[2]	暂不明确	①焦三仙含焦麦芽,有一定回乳作用,哺乳期妇女慎用; ②含苦杏仁,婴儿慎用	①含苦杏仁,有小毒,不宜过量服用,大便溏泻者慎用,在临床上可选用炒苦杏仁; ②含麻黄,烦躁、失眠及高血压患者慎用; ③含石膏,虚寒证忌用
湿热蕴肺证	槟榔、黄芩、柴胡等 ^[2]	暂不明确	暂不明确	①含黄芩,虚寒证忌用; ②含柴胡,阴虚阳亢、肝风内动、阴亏津少、阴虚火旺者慎用
湿毒郁肺证	生麻黄、苦杏仁、石膏、薏苡仁等 ^[2]	暂不明确	①含薏苡仁,孕妇慎用; ②含苦杏仁,同寒湿郁肺证	含麻黄、苦杏仁、石膏,同寒湿郁肺证注意事项
寒湿阻肺证	苍术、陈皮、麻黄等 ^[2]	暂不明确	暂不明确	含麻黄同寒湿郁肺证注意事项
疫毒闭肺证	大黄、麻黄、石膏、苦杏仁等 ^[2]	暂不明确	含大黄,孕妇、哺乳期妇女慎用	①含大黄,脾胃虚寒者、月经期女性、习惯性便秘者慎用; ②含麻黄、苦杏仁、石膏,同寒湿郁肺证注意事项
气营两燔证	石膏、生地黄、牡丹皮等 ^[2] 喜炎平注射液	①皮肤系统:皮疹、面色潮红; ②呼吸系统:呼吸困难、咳嗽、咽喉水肿或发痒; ③神经系统:头晕头痛、意识模糊、肢体麻木; ④胃肠系统:恶心、呕吐、腹痛; ⑤循环系统:胸闷、气促、心悸、血压、心率等; ⑥其他:血管神经性水肿 ^[15-16]	含牡丹皮,孕妇及月经过多者慎用 孕妇、<1岁儿童、对本品过敏者禁用	含石膏,同寒湿郁肺证注意事项 高敏体质及肾功能异常者慎用。加强使用本品前30 min内的密切监测 ^[17]
	血必净注射液	①呼吸系统:呼吸困难、胸闷、呼吸急促、憋喘、咳嗽、喉头水肿; ②皮肤损害:皮疹、瘙痒、皮肤潮红; ③全身性损害:过敏性休克、发热、寒战、大汗、面色苍白、抽搐; ④消化系统:恶心、呕吐、腹痛、腹泻、肝功能异常; ⑤心血管系统:心悸、紫绀、血压升高或下降、心律失常; ⑥神经系统:头晕、头痛; ⑦泌尿系统:尿频、尿急、尿痛、血尿; ⑧其他:面部水肿、结膜充血、流泪异常、静脉炎 ^[18]	孕妇、≤14岁儿童禁用;对高敏体质或中药注射剂有过敏史者禁用	在治疗由感染诱发的全身炎症反应综合征及多器官功能失常综合征时,在控制原发病的基础上联合使用本品。不宜再联合使用其他活血化瘀注射剂,如需使用,需加大监测。加强使用本品前30 min内的密切监测

续表 4

中医证候	选用药物	不良反应	特殊人群	注意事项
气 营 两 燔证	热毒宁注射液	个别患者可出现头晕、胸闷、口干、腹泻、恶心呕吐；偶见有全身发红、瘙痒、皮疹等过敏反应；罕见过 敏性休克、心悸、静脉炎、紫绀、寒颤 ^[19]	对本品过敏者禁用；孕妇、 哺乳期妇女禁用	既往有溶血(血胆红素轻度增高 或尿胆原阳性者)现象发生者 慎用。加强使用本品前 30 min 内的密切监测
	痰热清注射液	偶有过敏反应，可见头晕、恶心、呕吐、全身发红、 瘙痒或皮疹 ^[20]	对高敏体质或中药注射剂有过 敏史者禁用；对本品过敏或严 重不良反应者禁用；肝肾功能 衰竭者禁用；孕妇、<24 个月 婴幼儿禁用；表证未解者忌用	加强使用本品前 30 min 内的 密切监测
	醒脑静注射液	①过敏反应：潮红、皮疹、瘙痒、呼吸困难、憋气、 心悸、紫绀、血压下降、过敏性休克等； ②全身性损害：畏寒、寒战、发热、乏力、疼痛、面 色苍白、多汗等； ③呼吸系统：咳嗽、呼吸急促等； ④心血管系统：心悸、胸闷、血压升高等； ⑤神经精神系统：头晕、头痛、抽搐、昏迷等； ⑥皮肤及附件：皮疹、丘疹、红斑等； ⑦胃肠道系统：恶心、呕吐、腹痛、腹泻等； ⑧用药部位：疼痛、红肿、麻木、静脉炎等 ^[21]	孕妇禁用；过敏体质者、运 动员、肝肾功能异常、老 人、哺乳期妇女慎用	监测数据显示，有与本品相关的 肝生化指标异常病例报告，建 议在临床中注意监测。加强使 用本品前 30 min 内的密切监测
内 闭 外 脱证	人 参、黑 顺 片、山茱萸 苏合香丸	暂不明确 暂不明确	孕妇慎用 为温开法的治疗代表方剂。对 于热病，阳闭、脱证不宜使 用；孕妇禁用；运动员慎用； 中气不足者慎用 ^[22]	含人参，实证、热证忌用。用药 期间不宜饮茶及适用萝卜 含朱砂、雄黄，不宜过量久服
	安宫牛黄丸	暂不明确	本品处方中含麝香，芳香走 窜，有损胎气，孕妇慎用； 高热神昏，中风昏迷等口 服本品困难者，当鼻饲给 药；运动员慎用 ^[23]	在治疗过程中如出现肢寒畏冷， 面色苍白，冷汗不止，脉微欲 绝，由闭证变为脱证时，应立 即停药。本含朱砂、雄黄，不 宜过量久服
	参附注射液	①过敏反应：瘙痒、皮疹、过敏性皮炎、面色苍白、呼 吸困难、心悸、紫绀、血压下降等，严重者休克； ②全身性损害：寒战、发热、乏力、多汗等； ③神经系统：头晕、头痛、失眠、震颤、抽搐等； ④心血管系统：面部潮红、心悸、胸闷、心动过速、 心律失常等； ⑤呼吸系统：口唇紫绀、咳嗽、气短、呼吸急促等； ⑥消化系统：恶心、呕吐、腹胀、腹痛、腹泻、呃逆、 口干、肝功异常等； ⑦泌尿系统：尿潴留、浮肿等； ⑧其他：注射部位红肿疼痛、静脉炎 ^[24]	新生儿、婴幼儿禁用；对本 品过敏者禁用	加强使用本品前 30 min 内的密 切监测。含人参，实证、热证 忌用
	生脉注射液	①过敏反应：潮红、皮疹、瘙痒、呼吸困难、心悸、 紫绀、血压下降、喉水肿、过敏性休克等； ②全身性损害：寒战、发热、高热、畏寒、乏力、疼 痛、面色苍白等； ③皮肤及其附件：皮疹、瘙痒、多汗、局部皮肤反应等。 ④消化系统：恶心、呕吐、腹胀、腹痛、腹泻、胃不 适、口干、口麻木等； ⑤心血管系统：心悸、胸闷、胸痛、紫绀、血压升高、 心律失常、血压下降、心区不适等； ⑥精神及神经系统：头晕、头痛、局部麻木、抽搐、 震颤、头胀、意识模糊、失眠、精神障碍等 ^[25]	新生儿、婴幼儿禁用；对本 品过敏或严重不良反应者 禁用；实证及暑热的热邪 尚感患者，咳嗽表证未解 者禁用	加强对年老体弱者、心肺严重疾 患者用药临床监护。治疗期 间，心绞痛持续发作，宜加硝 酸酯类药物或根据情况做用 药调整。加强使用本品前 30 min 内的密切监测。含人 参，实证、热证忌用
	参麦注射液	①皮肤：皮疹、瘙痒、多汗、局部皮肤反应等； ②全身性反应：寒战、发热、高热、畏寒、乏力、疼 痛、面色苍白等； ③过敏样反应：过敏性休克等； ④呼吸系统：呼吸困难、咳嗽等； ⑤中枢及外周神经系统：头晕、头痛无力等； ⑥胃肠及消化系统：恶心、呕吐、腹胀、腹痛、腹泻、 胃不适、口干等； ⑦心血管系统：心悸、胸闷、胸痛、紫绀、血压升高、 心动过速等 ^[26]	孕妇及哺乳期妇女禁用；新 生儿、婴幼儿禁用；对高 敏体质或中药注射剂有过 敏史者禁用；对本品过敏 或严重不良反应者禁用	加强使用本品前 30 min 内的密 切监测。含人参，实证、热证 忌用

续表 4

中医证候	选用药物	不良反应	特殊人群	注意事项
肺脾气虚证	陈皮、党参、砂仁等 ^[2]	暂不明确	暂不明确	含党参，中满邪实者忌用
气阴两虚证	南沙参、北沙参、石膏等 ^[2]	暂不明确	暂不明确	含石膏，同寒湿郁肺证注意事项
各期通用	清肺排毒汤	暂不明确	含枳实，孕妇慎用	①含麻黄、苦杏仁、石膏，同寒湿郁肺证注意事项； ②含黄芩、柴胡，同湿热蕴肺证

表 5 临床治疗期中药的药物相互作用^[10-11]Tab.5 Drug interaction of Chinese medicine in clinical treatment period^[10-11]

中医证候	选用药物	联合用药	
		中中联合	中西联合
寒湿郁肺证	麻黄、石膏、茯苓、等 ^[2]	暂不明确	含麻黄、石膏、茯苓，同表 3
湿热蕴肺证	赤芍、连翘、柴胡、黄芩等 ^[2]	含赤芍，慎与“十八反”的藜芦及其制剂联用 含甘草，同表 3	含连翘、柴胡、黄芩，同表 3
湿毒郁肺证	芦根、麻黄、石膏、薏苡仁等 ^[2]	含甘草，同表 3	含麻黄、石膏，同表 3
寒湿阻肺证	苍术、麻黄、陈皮等 ^[2]	暂不明确	含麻黄、陈皮，同表 3
疫毒闭肺证	麻黄、石膏、法半夏等 ^[2]	①含甘草、法半夏，同表 3； ②含赤芍，慎与“十八反”的藜芦及其制剂联用	含麻黄、石膏、法半夏、大黄，同表 3
气营两燔证	石膏、连翘、黄连、赤芍等 ^[2]	①含赤芍、玄参，慎与“十八反”的藜芦及其制剂联用； ②含甘草，同表 3	①含黄连：酶制剂→降低活性；重金属盐类药物如碳酸钙→生成沉淀，降低疗效；强心苷类药物→引起强心苷血药浓度升高，易中毒；胆碱酯酶复合剂、胃肠解痉药→产生拮抗作用；酸性药物如阿司匹林→中和反应，降低疗效；碘化物→生成沉淀，降低疗效；咖啡因、氨茶碱→易增加毒性。 ②含石膏、连翘，同表 3 抗感染类→不良反应发生率约为 33.3%；激素类→不良反应发生率约为 16.7%；呼吸系统类药物→不良反应发生率约为 16.7% ^[15-17] ③含丹参：抗酸药→生成络合物，降低疗效；地西洋→加快代谢，影响疗效；维生素 K 等止血药→降低止血药疗效。 ④含红花：含金属离子的药物→生成络合物，降低疗效；酸性药物→红花中的苷类化学物质分解，影响疗效。 ⑤含当归：青霉素→增大过敏几率；异烟肼→发生螯合反应，降低生物利用度；大环内酯类→易引起血尿、结晶尿；含金属离子的碱性药物→生成沉淀，降低疗效；不宜再联合使用其他活血化瘀注射剂 含金银花，同表 3
	喜炎平注射液	暂不明确	①含人工麝香：兴奋中枢药物→会增加该药物的毒性； ②含冰片：兴奋心肌的β1受体→易增强药理作用，加大不良反应
	血必净注射液	含丹参、赤芍，慎与“十八反”的藜芦及其制剂联用	①含人参：抗心律失常的胺碘酮等药物→会使药理作用增强，增加毒性反应；强心苷类药物→增强强心作用，增加毒性反应；铁剂→生成沉淀，影响吸收；酸性药物→加强水解，影响疗效。 ②含附子：酶制剂→产生沉淀，降低疗效；金属离子药物或碘和碘化物→产生沉淀，降低疗效；碳酸氢钠→影响附子中有效生物碱的浓度，降低疗效
	热毒宁注射液	暂不明确	①含朱砂：碘化物、溴化物的药物→易生成碘化汞，引起腹痛；异烟肼→螯合反应，降低生物利用度；左旋多巴→发生络合反应，影响药物吸收。 ②含人工麝香、冰片：同醒脑静注射液
	痰热清注射液	暂不明确	①含朱砂、人工麝香、冰片，同苏合香丸。
	醒脑静注射液	含郁金，慎与“十九畏”的丁香及其制剂联用	②含体外牛黄：吗啡、苯巴比妥→增强中枢抑制作用。 ③含雄黄：亚硝酸盐、硫酸盐类药物→产生沉淀，降低疗效；抗结核药→产生螯合反应；左旋多巴→产生络合反应降低药物的利用率
内闭外脱证	人参、黑顺片、山茱萸	①含人参，慎与“十八反”的藜芦及其制剂联用，慎与“十九畏”的五灵脂及其制剂联用； ②含黑顺片，慎与“十八反”的半夏、贝母类、瓜蒌、瓜蒌子、瓜蒌皮、天花粉、白蔹、白及及其制剂联用	含红参、附子，同内闭外脱证推荐处方人参、附子
	苏合香丸	含丁香，慎与“十九畏”的郁金及其制剂联用	含红参、附子，同内闭外脱证推荐处方人参、附子
	安宫牛黄丸	含郁金，慎与“十九畏”的丁香及其制剂联用	含红参，同内闭外脱证推荐处方人参
	参附注射液	含红参、附子，同内闭外脱证推荐处方人参、附子	含红参，同内闭外脱证推荐处方人参
	生脉注射液	含红参，同内闭外脱证推荐处方人参	含红参，同内闭外脱证推荐处方人参
	参麦注射液	含红参，同内闭外脱证推荐处方人参	含红参，同内闭外脱证推荐处方人参

续表 5

中医证候	选用药物	联合用药	
		中中联合	中西联合
肺脾气虚证	法半夏、陈皮、茯苓等 ^[2]	①含甘草、法半夏，同表 3； ②含党参，慎与“十八反”的藜芦及其制剂联用	含法半夏、陈皮、茯苓，同表 3
气阴两虚证	南沙参、北沙参、麦冬、西洋参、丹参、石膏等 ^[2]	①含南沙参、北沙参、西洋参、丹参，慎与“十八反”的藜芦及其制剂联用； ②含甘草，同表 3	①含石膏，同表 3； ②含丹参，同血必净注射液
各期通用	清肺排毒汤	①含甘草、姜半夏，同表 3； ②含细辛，同表 3。慎与“十八反”的藜芦及其制剂联用	含麻黄、石膏、柴胡、姜半夏、陈皮、茯苓、黄芩，同表 3

3 讨论

COVID-19 目前治疗尚无特效药，中药治疗具有一定的临床价值，上述中药均为治疗用药，不建议预防使用；不宜长期服用，中病即止。在实际临床治疗中，需根据指南和说明书，对不同疾病期中药的选择及疗程做进一步的规范。在治疗过程中应密切观察药物不良反应，如中药注射剂在使用过程中存在的不良反应较多，需严格按照药品说明书使用^[27]。同时，在治疗过程中还需关注特殊人群及患有基础疾病患者的用药注意事项。传统中医药“十八反”“十九畏”等配伍禁忌有研究证明可以使用，但在无中医专业医师指导时，应避免联用。对存在不利于临床治疗的药物互相作用时，应避免联合用药。药学工作者应从以上方面做好药学监护，提高疗效的同时减少不良反应的发生。

REFERENCES

- [1] 王琦. 新型冠状病毒肺炎中医诊疗方案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2020.
- [2] 国家卫健委, 国家中医药管理局. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版) [S]. 2020.
- [3] 藿香正气口服液药品使用说明书. 批准文号: Z50020409 [Z].
- [4] 卿玉玲, 孙克宏, 郑飞鸣, 等. 藿香正气液治疗胃肠型感冒临床观察[J]. 重庆医学, 2006, 35(6): 548.
- [5] 金花清感颗粒药品使用说明书. 批准文号: Z20160001 [Z].
- [6] LI G Q, ZHAO J, TU Z T. Treating influenza patients of wind-heat affecting fei syndrome by Jinhua Qinggan Granule: a double-blinded randomized control trial [J]. Chin J Integr Trad West Med(中国中西医结合杂志), 2013, 33(12):

- 1631-1635.
- [7] 连花清瘟胶囊药品使用说明书. 批准文号: Z20040063 [Z].
- [8] GU C H, GAO X D, WANG H T. Advances in basic and clinical research of Lianhuaqingwen Capsule: Chinese academy of traditional Chinese medicine 2019: the 15th international congress of complex diseases, Feb109-115, 2019 [C]. Beijing, c2019.
- [9] 疏风解毒胶囊药品使用说明书. 批准文号: Z20090047 [Z].
- [10] 中国药典. 一部[S]. 2015.
- [11] 曹俊岭, 李国辉. 中成药与西药临床合理联用研究[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2017.
- [12] 龚千锋. 中药炮制学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [13] 张廷模. 临床中药学讲稿[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010.
- [14] 王绪前. 临床中药学解悟[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009.
- [15] 余婷. 喜炎平注射液与不同药物配伍禁忌探析[J]. 亚太传统医药, 2015, 11(17): 130-131.
- [16] 黄伟泉. 喜炎平注射液不良反应分析与合理用药探讨[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(14): 129-130.
- [17] 喜炎平注射液药品使用说明书. 批准文号: Z20026249 [Z].
- [18] 血必净注射液药品使用说明书. 批准文号: Z20040033 [Z].
- [19] 热毒宁注射液药品使用说明书. 批准文号: Z20050217 [Z].
- [20] 痰热清注射液药品使用说明书. 批准文号: Z20030054 [Z].
- [21] 醒脑静注射液药品使用说明书. 批准文号: Z41020664 [Z].
- [22] 苏合香丸药品使用说明书. 批准文号: Z11020032 [Z].
- [23] 安宫牛黄丸药品使用说明书. 批准文号: Z11020076 [Z].
- [24] 参附注射液药品使用说明书. 批准文号: Z51020664 [Z].
- [25] 生脉注射液药品使用说明书. 批准文号: Z51021882 [Z].
- [26] 参麦注射液药品使用说明书. 批准文号: Z13021166 [Z].
- [27] WANG H, ZHU Q X, YUAN Y F. Analysis of rational drug use based on the adverse reaction report of Chinese patent medicine [J]. China Med Herald(中国医药导报), 2017, 26(14): 177-180.

收稿日期: 2020-03-08
(本文责编: 蔡珊珊)