

# 透视 SARS 的中、西医防治对策

谢 鸣

北京中医药大学方剂学学科

E-mail: yjsbxm@bjucmp.edu.cn

**摘要:** 文章主要从医学哲学的角度通过对目前中国防控“非典”中反映出的中医与西医不同的疾病防治策略的理性分析, 揭示传统中医药的某些特色, 并提出值得现代医学反思的一些医学策略问题, 同时还讨论了现代公共卫生体系中的传统医学的角色与功能。由于种种原因, 中医药在中国“非典”防控中仍然是处于辅助或边缘地位, 并没有完全发挥其作用。由于目前对中、西医在“非典”防控中的作用进行评价有困难, 因此这篇文章将视角定位在侧重于方法论意义上的思考, 亦能引起大众对传统医学的关注, 同时引起专业学者对现代医学中某些根深蒂固的理念的反思。

**关键词:** SARS; 中医; 西医; 防治

## 1. 背景及问题提出

今年入春以来爆发的非典性肺炎(SARS)以其迅雷不及掩耳之势横扫全球, 殃及 20 多个国家和地区。据不完全统计, 截止 4 月底, 全球被感染者已过 5 千人, 其中有数百人被夺去生命。由于人们尚不清楚引起该病确切的病原体及其传播途径, SARS 目前尚未能得到有效控制, 并有进一步向全球蔓延的趋势, 人类的健康与生存正面临重大威胁。

最近, 继人类基因组刚刚宣布提前完成了对自身基因图谱的绘制之后, 又有几个国家的科学家先后宣布破译了被认为是引起 SARS 元凶的冠状病毒的基因序列, 为人们征服 SARS 带来了一些希望。但在新的针对性的有效疫苗或治疗药物问世之前, 人类不能束手待毙, 正在通过各种努力来降低 SARS 病死率和遏止其传播。

中国是目前 SARS 流行的高发地区, 中国政府面对突如其来的灾难, 正在动用国内一切可利用的公共卫生资源以抵御 SARS 的流行和全力挽救 SARS 患者的生命, 防治工作取得了一定的进展。在中国大陆, 通过服用中医汤药来预防 SARS 的感染已是家喻户晓。据来自广州防治 SARS 报道, 部分医院在试用西医疗法的同时, 配合中医药能有效改善患者症状, 缓解病情, 缩短病程, 降低病死率。对中国前阶段近 5 个月防治 SARS 所采用的各种探索性方法或手段的临床疗效的初步观察表明, 中药防治 SARS 的效用虽然还有待于进一步客观评价, 但已有越来越多的迹象表明, 合理使用传统中医药对提高该病的防治效果可能起到重要作用。中医药在 SARS 防治中的作用正在引起人们广泛关注。

在这场抗击 SARS 的医疗行动中, 我们特别注意到, 基于两种完全不同理论和经验背景的中、西医学关于 SARS 有着不同的理解、不同的防治策略及防治手段, 甚至不同的疗效评价标准等。作者试从经验和逻辑的角度, 通过比较分析中、西医学防治 SARS 病的各自特点, 以探讨在现代公共卫生体系中传统中医药角色的扮演问题。

## 2. 不同防治策略的比较

西医认为,新的 SARS 疾病是由新的特定病原体所引起,明确病原体、找寻到病原体的关键抗原、研制相关疫苗、通过注射疫苗刺激机体产生的针对性抗体或发现针对病原体的药物是有效防治该病的必要条件。即本病真正意义上的防控和治疗则完全寄望于迅速搞清 SARS 病原体结构、生物学特性、来源及传播途径。目前对 SARS 的预防主要采用的是洁净环境、保持通风和避免接触等措施,对发病患者的治疗主要采取的是支持/对症处理、使用皮质激素抗炎、辅助使用抗生素治疗可能的二重感染以及必要时使用呼吸机保持呼吸道通常等措施。

中医认为, SARS 属于中医“瘟疫”范畴,主要由温热或湿毒侵犯人体所致。冬春交接之时,疫毒易于流行,此时若素体正气不足,或调摄不当,机体阴阳失调,则易感疫毒之邪,引起发病。中医结合长期积累的“温疫”的防治经验,提出 SARS 防治理论和处理原则,归纳为以下几方面:首先是强调 SARS 是病原体与宿主相互作用的发病学理念。中医认为“正气存内,邪不可干”, SARS 发病,虽然因于外来疫毒邪气(病原体)侵袭,但机体正气(免疫抵抗力)是发病的必要条件,其中机体状态尤为重要,进而提出邪正兼顾的预防策略和以益气扶正御邪,疏风清热(祛湿)解毒为大法的具体预防方药,同时主张配合室内空气流通,芳香避秽药的室内熏雾等预防措施。第二,坚持因异制宜的针对性防治原则。从广州、北京、南京等地试用的一些主要防治方药来看,其配方或力主清热祛湿,或侧重清热解毒,或兼行疏风散热,各有所长,反映了中医因时、因地、因人制宜的治疗思想,大大提高了防治的针对性。第三,强调针对患者机体反应状态进行动态调节的治疗学理念。中医重视 SARS 发生发展过程中不同患者临床反应态的变化,关注 SARS 病变中的中医病机演变规律,根据病因、病位、病性、病势等综合病证特征,分阶段施治。第四,有主次的多环节兼顾的整体治疗特点。中医临床观察到, SARS 病虽多以湿热毒邪壅肺为基本病理,但病情演变中还可兼有邪郁肌表、痰浊阻肺、血瘀肺络、气阴受损、胃气不和等其他多个病理环节,因此制定了以清肺祛湿解毒为中心,灵活配用疏邪宣肺、化痰泄浊、活血行瘀、益气养阴、理气开胃等方法,体现了突出重点的多环节击破的整体治疗优势。总体来看,了解 SARS 确切的病原体对中医防治该病并不必要。中医通过辨识 SARS 患者的不同病证类型,结合经验,灵活采用治疗方药,可应付自如。应该说,中医防治 SARS 的策略是将重点放在调整病原体与机体免疫系统之间的平衡关系上。

## 3. 来自 SARS 研究进展的困惑

目前对两种不同医学的防治作用的评价是有困难的。但就当前 SARS 疫情发展的情势来看,前景并非乐观。人们开始怀疑高度依赖现代高科技的西医所实施的 SARS 防治策略的有效性。首先,引起 SARS 的病原体可能是多个,这使得研制预防疫苗非常困难。有关 SARS 病原学的研究表明,感染人类 SARS 的病毒成员最少有 6 个,而病毒的不断变异有可能导致 SARS 更多的变种,因此想在短期内逐一击破几乎不太可能。第二,目前在临床非典型肺炎患者身上找到冠状病毒只占百分之四十,而部分 SARS 患者身上却带有两种或更多的病原体,提示冠状病毒可能不是引致非典型肺炎的唯一病原体,因此在弄清冠状病毒与非典型肺炎的关系之前,任何阻止冠状病毒复制的新疗法或药物能有效防控 SARS? 第三,接触 SARS 患者的人

并不都发病，而感染 SARS 后，病人的临床表现、病理损伤程度、对治疗的反应性及预后则大不相同，反映了 SARS 病变中病原体与宿主之间关系的复杂性。新近还观察到，SARS 患者机体天然免疫功能与病情的严重程度密切相关，提示机体免疫炎症系统状态及其反应性在 SARS 发生发展中可能起到关键作用。因此单一针对外来病原体的治疗药物的临床疗效是难以预期的。即便有效，也不可能对所有的 SARS 患者有效。第四，目前人们还不清楚 SARS 病原体的来源，源于动物，或源于人类？是此次 SARS 流行才出现的新的病原体？如果病原体在此次 SARS 爆发之前就已经存在，甚至与正常人群共存的话，那么当务之急，了解病原体致病条件及 SARS 病理过程可能较筛选发现针对病原体的药物更为重要。

#### 4. 对实证医学要求的思考

通常认为，任何疾病的防治药物在临床使用之前，需要提供来自于动物实验的有效和安全性证据。由是，人们自然会提出：中医药在不清楚 SARS 病原体的情况下对该病进行防治会有效？目前医学界不少人均持有此疑，甚至有人会因此轻而易举地否定中医药防治 SARS 的作用。究竟应该如何认识当前 SARS 防治中传统中医药的参与作用？首先，SARS 是人类不曾了解的一种传播性相当强的疫病，建立在各自的经验基础上的中、西医提出的任何防治策略及方法在本质上都是探索或试验性的。显然，中医药参与不仅不存在伦理上问题，而且同西医之间也不存在参与的主次问题。况且在中国，中、西医学有着长期的合作经验。其次，现有的实验体系在中医药效用的证伪方面是有局限的，这不仅因为中、西医两种医学在疗效的评价上有各自标准，而且还因为实验室条件下的药物作用与临床对人的作用是不同的。药物的实验室评价常受到诸多因素的影响，其中研究者实验目标选择局限性以及未知作用机制的存在是导致结果与预期不符的常见原因。曾对临床治疗泌尿系统感染性疾病有确效的中医方剂进行药理学实验，最初大量的工作并未能发现其有显著的抗病菌作用，当时人们甚至怀疑其该方的临床疗效。进一步的研究发现，该方对实验条件下的动物免疫功能有显著增强作用，从而在药理学意义上获得该方有效的某种理解。实验研究中，遇到临床确效的方药对动物无明显作用的情形也是常有的事。西药也有类似情况，如不少抗病毒药被体外及动物实验证明有很高的抗病毒效价，但用于临床则疗效不如人意。如果因为尚未得到实验室证据就否定中药的临床有效性，或因为抗病毒药的实验室结果就推定其临床一定有效，这显然是不合逻辑的。值得注意的是，没有任何西医概念的古代中医所发明的许多方剂却在数千年后被发现具有如此广谱的现代药理作用。

#### 5. 公共卫生中的传统医学角色

一般认为，中医药治疗慢性病具有一定优势，其实中医药在防治疫病方面不仅具有辨证论治的个体化治疗特色，而且因为其廉、简、便，有着明显的大众化优势。中医药作为一种技术应该被充分用于预防和治疗流行病的全过程。传染病发生前，中医药能够帮助我们提前对一些可能发生的群体或个体实行干预，以减少感染率；疾病流行期间，可以利用中医经验实施防治措施；疾病流行后，中医药还能帮助患病群体尽快康复。不过目前仍然很难评价中医药已经在多大程度上发挥了这方面的作用。需要注意的是，在流行病爆发期间运用中医药，不只是一个技术问题，同时还涉及到公共卫生政策的选择问题。进一步说，即使在中国，

目前中医药参与防治所承担的风险还缺乏必要的政策支持。

现在还难以评估长期的医疗行为中，中医药对一些西医的非病状态或功能性失调者的干预，或倡导正常人的养生保健措施在多大程度上可以提高人们防病抗病的能力？同样也不很清楚，流行病爆发中，注重对内在机体康复系统进行调节的中医药是否一定较主要针对外来病原体的西医防治方法更有效益？如果回答是肯定的，就必须在卫生保健中加大对中医药的投入。

也应该清醒认识到，中医药在防治流行病中所遇到的困难和挑战是严峻的。一方面中医对自身在现代流行病防治中的作用和地位认识不足，对中医药防治疫病的经验研究不够，特别是对流行病意义上的中医相关专业的建设缺乏整体发展规划，中医疫病学在现代有萎缩趋势；另一方面中医药除了自身一定的历史和理论局限性外，还存在中药剂型单一，中药材质量不能保证，成药的质量难控制，缺乏满足循证医学要求的中医药临床疗效标准及评价方法等问题，这些都是限制中医药发挥其应有作用、为整个科学界认同的瓶颈。