

中藥治「新冠」 是草還是寶？

聖誕及元旦歡樂之後，全球疫情告急，病毒基因變異，傳染性加強，年輕人感染率亦增加，期待久違的疫苗，若成功接種，也要一年才達標（百分之七十免疫），而西藥的「舊藥新用」還沒有安全有效、全病程的滿意方案。反過來，控疫比較成功的地方，如兩岸四地，都是民間中西並用及以中藥「治未病」為多，從現代醫學循證醫學（Evidence-based Medicine）的角度，可分析中藥的效用與機制。

一、於 2020 年 5 月 16 日由鐘南山院士等撰寫的 Efficacy and safety of Lianhuaqingwen capsules, a repurposed Chinese herb, in patients with coronavirus disease 2019: A multicenter, prospective, randomized controlled trial 發表在《Phytomedicine》上，有 284 名「新冠」確診患者參與多中心隨機臨床對照試驗（Randomized Controlled Trial, RCT）分析：

與一般治療組相比，加上連花清瘟膠囊的治療組病人症狀痊癒的中位數時間明顯縮短（中位數：7 天 vs. 一般治療組 10 天， $p < 0.001$ ），其他症狀的治癒時間也明顯縮短（所有 $p < 0.001$ ），包括發燒（2 天 vs. 一般治療組 3 天），疲勞（3 天 vs. 一般治療組 6 天）和咳嗽（7 天 vs. 一般治療組 10 天）。治療組的胸肺 CT Scan 改善率（83.8% vs. 一般治療組 64.1%， $p < 0.001$ ）和臨床治癒率（78.9% vs. 一般治療組 66.2%， $p = 0.017$ ）也比一般組更高。

二、在 2020 年 6 月發表在《Pharmacological Research》上的文章 Lianhuaqingwen exerts anti-viral and anti-inflammatory activity against novel coronavirus (SARS-CoV-2)，發現連花清瘟膠囊顯著抑制了 Vero E6 細胞中 SARS-CoV-2 的複製，並顯著降低了促炎細胞因子 TNF- α ，IL-6，CCL-2/MCP-1 和 CXCL-10/IP-10 在 mRNA 水平產生，影響病毒的形態並發揮抗炎活性。這些發現表明，連花清瘟膠囊具有抗病毒攻擊的能力，使其成為控制「新冠」的新策略。

三、於 2020 年 7 月 1 日發表在《American Journal of Chinese Medicine》上的文章 Potential Targets for Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A Review of Qing-Fei-Pai-Du-Tang and Its Major Herbs 由香港浸會大學和香港大學等作者共同完成，其利用文獻綜述及網絡藥理學，對清肺排毒湯及其組成草藥的可能作用，如抗氧化、免疫調節與抗病毒，進行了分析。驗證了清肺排毒湯內 21 種中藥治療病毒感染的多靶點機制，尤其是治療「新冠」病毒防止因子風暴及調節 ACE2 受體結合。

四、2020 年 11 月 5 日由上海復旦大學研究員發表在《American Journal of

Chinese Medicine》上的文章 Traditional Chinese Medicine Formulation Therapy in the Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)對上海的 234 例「新冠」確診患者進行回顧性隊列研究：與入院 ≥ 7 天後才開始接受中藥治療的患者相比，

1. 入院 3 天或 7 天內接受中藥治療的患者可縮短住院天數和病程（所有 $p < 0.05$ ）。
2. 在入院 3 天內接受中藥治療的患者，其鼻咽/口腔拭子「新冠」病毒變為陰性的天數和尿液/糞便/血液樣本「新冠」病毒檢測變為陰性天數顯著性的更短。（所有 $p < 0.05$ ）

五、即將發表在《American Journal of Chinese Medicine》上的一篇文章 Add-on Chinese medicine for Coronavirus Disease 2019 (ACCORD): A retrospective cohort study of hospital registries，由來自中國中醫科學院和香港大學等的作者共同完成，文章對來自武漢 5 家醫院的 1788 例「新冠」確診病人的回顧性隊列研究中，西藥組粗死亡率是 17%，加上中藥後粗死亡率降至 3.8%。

1. 若使用西藥加中藥「辨證論治」，比較使用純西藥，可把死亡率降低 58%，而在重症/危重的「新冠」病例中，更可把死亡率降低 66%。（這一結果與用藥劑量成正比。）
2. 從分子對接及網絡藥理學分析，成份中藥與 ACE1、ACE2 和冠狀病毒 3CL 水解酶有親和力，亦影響免疫及發炎信號通路，防止因子風暴及病情惡化。

上述的研究表明，中醫藥可降低「新冠」重症/危重病人的死亡率，臨床改善率，縮短一般病人的病程，減輕症狀。而常用的中藥在國家《新型冠狀病毒肺炎診療方案》中主要的「三方三藥」，即清肺排毒湯、化濕敗毒方、宣肺敗毒方和金花清感顆粒、連花清瘟膠囊、血必淨注射液，都包括一系列《傷寒論》救治「寒濕疫」的方劑，而清肺排毒湯是「麻杏石甘湯」、「射干麻黃湯」、「小柴胡湯」、「五苓散」合 21 味中藥有機組合，化裁為一個新的方劑。從現代藥學分析，上列方劑內的成份藥都有抗病毒（調節 SARS-CoV-2 的 ACE2 受體），抗炎，抗氧化，免疫調節，防止因子風暴而引致微型血栓堵塞及病情惡化的作用。

既然有實證，加中藥可減低病情與病程，亦減低醫院病床的使用率，香港應該落實 RCT 去比較加了中藥的臨床效果，來準備萬一第五波疫情爆發更嚴重。上列五篇文章中有兩篇是香港的大學積極主導或主筆，兩大醫學院也有高端能力做第一、二、三期臨床試驗，政府可用「中醫藥發展基金」，委託大學與醫管局合作，立刻開工。

在 2003 年「沙士」一疫，醫管局邀請了廣東省中醫院兩位教授來香港診治，工作成果也由廣華醫院團隊分析及刊登在外國期刊。現在我們香港中醫教授專

家可臨床及科研兼顧，所以三所中醫學院、兩所西醫學院、衛生署和醫管局合作，便可做多中心臨床研究，從無症狀者到危重病人，可總結國家「三方三藥」的是與非，對全球抗疫也具積極意義。

黃譚智媛
香港大學醫學院榮譽教授