

· 临床论著 ·

# 连续式积极心理团体干预结合清肺排毒汤对新型冠状病毒肺炎一线防疫医护人员身心健康的影响

金子璐 樊富珉 叶 晨

**摘要** 目的 评价连续式积极心理团体干预结合清肺排毒汤对新型冠状病毒肺炎一线防疫医护人员心理提升及感染病毒的影响。方法 选择 60 名参与疫情防护工作的一线医护人员, 随机分为治疗组和对照组, 每组 30 名。治疗组接受连续式积极心理团体干预, 每天 3 h, 连续 3 天, 对照组未接受心理干预, 两组均连续服用清肺解毒汤 30 天。比较治疗前后两组心理复原力量表 (c.CD-RISC)、生命意义感量表 (MLQ)、领悟社会支持量表 (PSSS) 及新冠病毒核酸检测结果。结果 与本组治疗前比较, 治疗组治疗后 c.CD-RISC 坚韧、忍受消极情感、积极接受变化及总分, MLQ 生命意义体验、生命意义寻求及总分, PSSS 家庭支持、其他支持及总分增加 ( $P<0.05, P<0.01$ )。与对照组同期比较, 治疗组治疗后 c.CD-RISC 坚韧、忍受消极情感、积极接受变化及总分, MLQ 生命意义体验、生命意义寻求及总分, PSSS 家庭支持、其他支持及总分增加 ( $P<0.05, P<0.01$ )。两组受试者治疗前及治疗后多次新冠病毒核酸检测均为阴性。结论 连续式积极心理团体干预结合清肺排毒汤的方案对参与疫情防控工作的一线医护人员心理的提升有较为显著的作用。

**关键词** 积极心理团体干预; 心理提升; 清肺排毒汤; 新型冠状病毒肺炎; 医护人员

**Study on Curative Effect of Continuous Positive Psychological Group Intervention Combined with Qingfei Paidu Decoction on Physical and Mental Health of Front-line Prevention of Medical Staff of COVID-19** JIN Zi-lu, FAN Fu-min, and YE Chen *Department of Psychology, School of Social Sciences, Tsinghua University, Beijing (100084)*

**ABSTRACT Objective** To evaluate continuous positive psychological group intervention combined with Qingfei Paidu Decoction on psychological improvement and virus infection of front-line prevention medical staff of COVID-19. **Methods** Sixty front-line medical staff who participated in epidemic prevention were selected, the staff were randomly assigned to treatment group and control group, 30 cases in each group. The participants of the treatment group received continuous active psychological group intervention, 3 hours a day for 3 consecutive days, while the participants of the control group did not receive any psychological intervention. Both groups received Qingfei Paidu Decoction for 30 days. The results of Psychological Resilience Scale (c.CD-RISC), Meaning in Life scale (MLQ), Perceived Social Support Scale (PSSS) and 2019 novel coronavirus nucleic acid test were compared before and after treatment. **Results** Compared with before treatment, c. CD-RISC resilience, tolerance of negative emotions, positive acceptance of change and total score, MLQ meaning of life experience, meaning of life seeking and total score, PSSS family support, other support and total score increased in treatment group ( $P<0.05, P<0.01$ ). Compared with the control group at the same time, the scores of c. CD-RISC resilience, tolerance of negative emotions, positive acceptance of change and total score, MLQ experience of life meaning, life meaning seeking and total score, PSSS family support, other support and total score increased in treatment group after treatment ( $P<0.05, P<0.01$ ). Substances in both groups were negative for novel coronavirus nucleic acid tests before and after treatment. **Conclusion** The continuous active

作者单位: 清华大学社会科学学院心理学系 (北京 100084)

通信作者: 樊富珉, Tel: 010-62773687, E-mail: jinzi15@mail.tsinghua.edu.cn

DOI: 10.7661/j.cjim.20210319.109

psychological group intervention combined with Qingfei Paidu Decoction has a significant effect on the psychological improvement of front-line prevention medical staff of COVID-19.

**KEYWORDS** active psychological group intervention; psychological improvement; Qingfei Paidu Decoction; COVID-19; medical staff

2020 年 1 月 26 日, 国家卫生健康委员会发布了《新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则》<sup>[1]</sup>, 将心理危机干预纳入疫情防控整体部署。在抗疫一线工作的医护人员, 面对危机事件所带来的高强度的工作压力和心理压力, 职业倦怠感和不安全感等消极情绪增加。积极心理学团体辅导是以积极心理学理论为依据, 以团体辅导为干预方式, 以提升人的幸福感为目标的心理团体辅导。它不仅包括对心理困扰人群的干预, 也包括对正常人的发展性辅导, 其根本的出发点和理念是关注人的积极力量和积极心理品质的发掘和培养<sup>[2]</sup>。

中医学认为情绪变化可诱发疾病或导致脏腑精气功能紊乱而致疾病发生, 将精神情志致病因素归纳为“七情内伤”, 并十分重视其在致病中的作用。中医学认为“悲(忧)伤肺”, 是肺相关疾病的重要致病因素文献。根据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(第八版)》, 推荐清肺排毒汤用于治疗新型冠状病毒肺炎轻型患者<sup>[3]</sup>, 多中心临床研究证实其对新型冠状病毒肺炎轻型、普通型患者具有良好疗效<sup>[4]</sup>。基于此, 本研究尝试将积极团体干预与服用清肺排毒汤相结合用于保障一线工作人员的身心健康, 确保各项防疫工作有效开展, 现报道如下。

### 资料与方法

**1 纳入和排除标准** 纳入标准:(1)2020 年 7—12 月参与疫情防护工作的北京家恩德运医院和北京家恩德仁医院一线医护人员;(2)工作量为每日采集核酸标准 500 次以上, 或注射新冠疫苗 300 支以上。排除标准:(1)既往曾接受过积极心理团体干预者;(2)因其他外因可能导致出现负面情绪者。

**2 一般资料** 将自愿参与连续式积极心理团体干预的 30 名医护人员为治疗组, 未参加的 30 名为对照组。治疗组中男性 10 名, 女性 20 名; 年龄范围为 22~47 岁, 平均(28.25±0.19)岁。对照组男性 9 名, 女性 21 名; 年龄范围为 21~45 岁, 平均(29.10±0.32)岁。对两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义(P>0.05)。本研究经过清华大学社科学院伦理委员会审批[No.2020 伦审第(02)号]。

### 3 干预方法

**3.1 连续式积极心理团体辅导方案(表 1)** 考虑到一线医护人员时间紧、任务重, 对轮岗调休的人员采取每天 3 h、连续 3 天的连续式团体辅导, 团体形式为同质性、封闭式、结构化、发展性团体。治疗组接受连续式积极心理团体干预, 由一名临床心理学博士生带领, 一名具有二级咨询师资质的护士长辅助。通过自我探索(自我效能)、认知重构(积极归因)、资源探索、人际沟通等活动, 探索医护人员生存和成长的力量源泉, 使逆境对个体的消极影响最小化, 使个体的适应和成长最大化。两组所有受试者在干预前及干预后 30 天进行量表评价。

表 1 连续式积极团体辅导方案

团体阶段	活动名称	活动目标
信任阶段	缘聚你我	1. 说明团体架构并协助成员融入团体情境 2. 确定团体规范, 以利团体的进行 3. 建立团队正向关怀的关系 4. 培养倾听、接纳和开放、安全的团体
	我就是我	1. 了解自己 2. 学习认同、接纳现在的自己 3. 友爱他人、分享
探索阶段	逆境突围	1. 帮助了解成员目前的困境, 并寻找解决方法 2. 帮助了解情绪的节律周期以及自己调节、控制情绪的方法 3. 帮助了解所面临的压力, 掌握缓解压力的方法
	我拥有	1. 让成员觉察个人拥有的资源与支持系统 2. 认识拥有的事物并感到认同、归属与安全 3. 对拥有形成感谢
工作阶段	乐观你好	1. 了解自己的乐观水平 2. 学习并练习情绪 ABCD 理论 3. 学会驳斥非理性想法
	我能够	1. 发掘个体内在的能力与自我效能感 2. 懂得如何运用个人资源 3. 鼓励成员面对挫折仍是有能力的自己 4. 建立希望感, 相信未来有盼望, 正向看待事情
结束阶段	别出心裁	1. 打破思维定势 2. 培养多向思维
	生命桂冠	1. 总结收获, 讨论如何应用到现实生活中 2. 引导成员检视未来可能发生的问题, 并及早准备 3. 在温暖的气氛下结束整个团体

**3.2 清肺排毒汤干预** 为预防和阻断病毒感染, 两组均连续服用清肺排毒汤 30 天(由北京家恩德仁医院统一制备汤剂), 组成: 麻黄 9 g 炙甘草 6 g 杏仁 9 g 生石膏 15~30 g(先煎) 桂枝 9 g 泽泻

9g 猪苓 9g 白术 9g 茯苓 15g 柴胡 16g 黄芩 6g 姜半夏 9g 生姜 9g 紫菀 9g 冬花 9g 射干 9g 细辛 6g 山药 12g 枳实 6g 陈皮 6g 藿香 9g。每日 1 剂，水煎服。

#### 4 观察指标

4.1 心理复原力量表 (Psychological Resilience Scale, c.CD-RISC) 选取 Connor、Davidson 等人编制的 c.CD-RISC [5] 评估“情绪稳定性、理性决策”方面的疗效，量表共 25 个项目，采用 5 级计分 (0~4 分，0 分为从不，4 分为几乎总是)，总分 100 分，得分越高则说明心理复原力越高。该量表内部一致性系数为 0.91。

4.2 生命意义感量表 选取 Steger MF 编制，王孟成和戴晓阳修订的生命意义感量表 [6] 评估“生命意义”方面的疗效，该量表包括生命意义体验和生命意义寻求两个分量表，共包括 10 个题目，采取 7 点计分，分数越高说明人生意义体验或寻求越高，分量表的内部一致性系数分别为 0.85 和 0.82。

4.3 领悟社会支持量表 (Perceived Social Support Scale, PSSS) 选取 Zimet 等编制的 PSSS [7] 评估“社会支持”方面的效果，量表采用 1~7 七级计分法，总分 84 分，得分越高则说明个体感知的社会支持越高。该量表内部一致性系数为 0.90。

4.4 新型冠状病毒核酸检测 在 30 天内，每隔 3 天对两组人员在北京家恩德仁医院进行核酸咽拭子检测。

5 统计学方法 采用 SPSS 18.0 统计学软件，计量资料采用  $\bar{x} \pm s$  表示，符合正态分布，组内治疗前后比较采用配对样本  $t$  检验，两组间比较采用  $t$  检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 结 果

1 病例完成情况 所有受试者均完成研究，无脱落。

2 两组治疗前后 c.CD-RISC 量表评分比较 (表 1) 两组治疗前 c.CD-RISC 量表评分比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。与本组治疗前比较，治疗组治疗后坚韧、忍受消极情感、积极接受变化及总分增加 ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。与对照组同期比较，治疗组治疗后坚韧、忍受消极情感、积极接受变化及总分增加 ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。

3 两组治疗前后生命意义感量表评分比较 (表 2) 两组治疗前，生命意义感量表评分比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。与本组治疗前比较，治疗组治疗后生命意义体验、生命意义寻求及总分增加 ( $P < 0.01$ )。与对照组同期比较，治疗组治疗后生命意义体验、生命意义寻求及总分增加 ( $P < 0.01$ )。

4 两组治疗前后 PSSS 量表评分比较 (表 3) 两组治疗前，量表评分比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。与本组治疗前比较，治疗组治疗后家庭支持、其他支持及总分增加 ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。与对照组同期比较，治疗组治疗后家庭支持、其他支持

表 1 两组治疗前后 c.CD-RISC 量表评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	坚韧	忍受消极情感	积极接受变化	控制	精神影响	总分
治疗	治疗前	20.67 ± 6.28	19.15 ± 5.19	12.76 ± 5.48	7.01 ± 4.23	4.32 ± 3.63	63.15 ± 3.15
	治疗后	25.15 ± 4.27 <sup>**△△</sup>	23.15 ± 3.18 <sup>**△△</sup>	15.37 ± 4.32 <sup>**△△</sup>	7.18 ± 4.67	4.47 ± 3.58	74.90 ± 5.47 <sup>**△</sup>
	$t$	2.79	2.86	3.02	1.73	0.86	2.36
对照	治疗前	19.74 ± 5.62	19.98 ± 6.03	12.26 ± 3.35	7.43 ± 4.22	4.32 ± 3.63	64.05 ± 2.65
	治疗后	19.67 ± 6.28	19.15 ± 5.19	12.14 ± 5.48	6.34 ± 4.88	4.17 ± 3.47	63.70 ± 3.21
	$t$	0.83	1.67	1.45	1.33	1.49	1.38

注:与本组治疗前比较, \* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$ ; 与对照组同期比较,  $\Delta P < 0.05$ ,  $\Delta\Delta P < 0.01$

表 2 两组治疗前后生命意义感量表评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	生命意义体验	生命意义寻求	总分
治疗	治疗前	28.44 ± 4.18	27.69 ± 4.38	55.80 ± 6.18
	治疗后	30.67 ± 4.23 <sup>*△</sup>	32.80 ± 2.20 <sup>*△</sup>	62.90 ± 9.47 <sup>*△</sup>
	$t$	-3.04	-3.18	-3.08
对照	治疗前	28.31 ± 5.27	29.93 ± 3.26	57.63 ± 7.24
	治疗后	29.80 ± 4.56	30.37 ± 3.83	59.60 ± 7.87
	$t$	-1.72	-1.84	-1.67

注:与本组治疗前比较, \* $P < 0.05$ ; 与对照组同期比较,  $\Delta P < 0.05$

表 3 两组治疗前后 PSSS 量表评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	家庭支持	其他支持	朋友支持	总分
治疗	治疗前	21.04 ± 4.22	18.45 ± 4.46	19.68 ± 3.31	58.47 ± 4.25
	治疗后	24.56 ± 2.44*	24.73 ± 1.27**	19.74 ± 4.02	67.63 ± 3.47** <sup>△</sup>
	<i>t</i>	-2.01	-3.26	-1.76	-2.41
对照	治疗前	18.75 ± 5.67	18.76 ± 4.98	19.06 ± 5.31	56.52 ± 4.45
	治疗后	19.37 ± 4.16	19.23 ± 5.12	19.15 ± 4.09	57.49 ± 3.78
	<i>t</i>	-1.77	-1.88	-1.56	-1.72

注:与本组治疗前比较, \* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$ ; 与对照组同期比较, <sup>△</sup> $P < 0.05$

及总分增加 ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。

5 两组治疗前后新型冠状病毒核酸检测 两组受试者治疗前及治疗后多次核酸检测均为阴性。

## 讨 论

在新型冠状病毒肺炎一线工作的医护人员面临高强度的工作压力和心理压力, 可导致各种心理问题。研究显示, 在严重急性呼吸综合征 (severe acute respiratory syndrome, SARS) 期间, 参与防疫的一线医护人员出现了不同程度的焦虑、失眠、精神紧张等心理问题, 甚至出现不同程度身体症状<sup>[8]</sup>, 而参与本次新型冠状病毒肺炎一线防疫工作的医护人员同样也出现了不同程度心理问题<sup>[9-11]</sup>。及时有效的心理干预对于预防医护人员心理问题, 提高心理抗逆力具有重要作用<sup>[12-14]</sup>。

团体辅导方案设计的理论基础为积极心理学的心理资本理论和乐观解释风格下的习得性乐观理论。心理资本是个人在成长和发展过程中表现出来的一种积极心理状态<sup>[2]</sup>。具体表现为拥有付出必要努力、成功完成具有挑战性的任务的自信 (自我效能感); 对当前和将来的成功做积极归因 (乐观); 坚持目标, 为了取得成功, 在必要时能够重新选择实现目标的路线 (希望); 当遇到问题和困境时, 能够坚持、很快恢复和采取迂回途径来取得成功 (韧性, 也称复原力或抗逆力)。乐观解释风格下的习得性乐观理论即个体通过后天学习, 对成功或失败进行归因时表现出的不同的人格特征, 分为 3 个维度: 持久性、普遍性和个性化。乐观是对积极事件做普遍的、持久的和个人的归因, 对消极事件做特别的、暂时的、外在的归因。

积极心理团体辅导是以积极心理学理论为依据, 以团体辅导为干预方式, 以提升人的幸福感为目标的心理团体辅导。它不仅包括对心理困扰人群的干预, 也包括对正常人的发展性辅导, 其根本的出发点和理念是关注人的积极力量和积极心理品质的发掘和培养<sup>[2]</sup>。根据 Seligman MEP 2012 年提出的

PERMA 幸福理论, 即积极情绪 (positive emotion)、投入 (engagement)、关系 (relationship)、意义 (meaning)、成就 (accomplishment)<sup>[15]</sup>; 结合对北京参与疫情防控工作的百余名医护人员 (日采核酸人均 500 人/次, 新冠疫苗注射人均 300 支/天) 的访谈, 本研究积极团体干预目标设定为如下目标。(1) 情绪稳定性, 在压力环境下, 医护人员过度疲劳和紧张, 甚至耗竭、焦虑不安、失眠、抑郁、悲伤、委屈、无助、压抑、面对患者死亡挫败或自责, 需要帮助其进行自我调节, 能够全心全意地投入工作, 并能保持一定的控制力。(2) 理性决策, 疫情期间, 医护人员由于信息的不对称, 担心被感染、担心家人、害怕家人担心自己, 信息搜索能力和感受能力降低, 导致决策有效性降低, 需要帮助其客观地评估事件的严重程度, 能够通过过去的经验和能力去解决当前的问题, 组织资源形成决策方案, 独立解决疑难问题。(3) 生命意义, 对于医护人员来说, 长期工作压力带来的倦怠感和情绪耗竭导致个体对工作的热情降低, 需要帮助其树立起高成就感、使命感, 感知生命的意义, 重燃力量, 专注于解决问题而不是逃避或者消极应对。(4) 社会支持, 医护人员在遇到困难或突发事件时, 能否获得外部或他人的支持, 或能否拥有较好的人际关系, 都会对其应对突发事件时的“自我恢复”产生重要的影响。良好的社会支持, 包括患者和家属的认可 and 尊敬、同事间和谐人际关系、平衡的家庭关系等, 都能够给医护人员带来较高的社会支持感。

本研究结果显示, 通过积极心理学团体辅导, 医护人员在 c.CD-RISC 量表坚韧、忍受消极情绪、积极接受变化及总分方面明显改善, 在生命意义感量表生命意义体验、生命意义寻求及总分方面明显改善, 在 PSSS 量表家庭支持、其他支持及总分方面明显改善。结果证明积极心理学团体辅导在情绪稳定性、理性决策、生命意义、社会支持方面明显改善, 达到了心理干预的目标。

清肺排毒汤以麻杏石甘汤、五苓散、小柴胡汤、

射干麻黄汤、四逆散等经方为基础加减而成。作为诊疗方案推荐方, 需要考虑推广运用的普适性, 故利用合方技术选择数首经典名方合用; 此外, 《素问》认为“杂合以治, 各得其所宜”, 合方通常适用于病情比较复杂的病<sup>[16]</sup>。体外研究显示, 清肺排毒汤可通过上调干扰素和干扰素刺激蛋白表达发挥会抗病毒作用, 可剂量依赖性抑制冠状病毒复制, 且主要在感染早期阶段发挥作用<sup>[17]</sup>。多项临床研究显示, 单独或联合西药应用清肺排毒汤在理化指标、症状改善及临床疗效方面显示一定优势<sup>[4, 18, 19]</sup>。中医学对“悲(忧)伤肺”的论述早已有之, 基于此理论治疗肺系疾病积累了丰富的医案, 也取得了良好的疗效<sup>[20]</sup>。通过积极心理团体辅导, 医护人员心理提升, 消极情绪明显缓解, 也是中医学治未病理论的具体应用。

本研究结果显示连续式积极心理团体干预结合清肺排毒汤的方案对参与疫情防控工作的一线医护人员心理的提升有较为显著的成果, 全体医护人员零感染。在繁重的工作和巨大的压力下, 通过积极的团体干预, 配合清肺排毒汤对医护人员身体与心理的双重保障, 可以帮助其挖掘内在潜能, 发展安全感, 乐观面对, 获取问题解决、情绪管理、目标规划等能力。

利益冲突: 无。

#### 参 考 文 献

- [1] 国家卫生健康委员会疾病预防控制局. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则的通知 [EB/OL]. [2020-1-26][2021-02-18]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202001/6adc08b966594253b2b791be5c3b9467.shtml>.
- [2] 胡月, 樊富珉, 史光远. 积极心理学团体辅导对大学生幸福感和生命价值观的影响研究 [A]. 第八次全国心理卫生学术大会论文汇编 [C]. 北京: 中国心理卫生协会, 2015: 59-65.
- [3] 国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版)的通知 [EB/OL]. [2020-8-18][2021-02-18]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202008/0a7bdf12bd4b46e5bd28ca7f9a7f5e5a.shtml>.
- [4] 孙易娜, 吕文亮, 李昊, 等. 清肺排毒汤治疗新型冠状病毒肺炎 295 例多中心临床研究 [J/OL]. 中医杂志, 1-6 [2021-02-08]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2166.r.20201228.1707.002.html>.
- [5] Connor KM, Davidson JRT. Development of a new resilience scale: the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) [J]. *Depress Anxiety*, 2003, 18: 76-82.
- [6] Steger MF, Patricia Frazier, Shigehiro O. The Meaning in Life Questionnaire: assessing the presence of and search for meaning in Life [J]. *J Couns Psychol*, 2006, 53 (1): 80-93.
- [7] 姜乾金. 领悟社会支持量表 [J]. 中国行为医学科学, 2001, 10 (10): 41-43.
- [8] 汪萍. SARS 治疗一线医护人员心理健康状况调查及危机干预模式构建的研究 [D]. 广州: 第四军医大学, 2005.
- [9] 贾田田, 刘玉凤, 刘芳丽, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情影响下医护人员心理健康的研究进展 [J]. 河南大学学报(医学版), 2020, 39 (6): 397-403.
- [10] 封华, 张巧林, 黄成兵, 等. “新冠”疫情期间精神科过渡性医学观察病区医护人员心理压力分析 [J]. 临床精神医学杂志, 2020, 30 (6): 445-447.
- [11] 张玉静, 梅珊, 熊璐, 等. 社会支持对新型冠状病毒肺炎临床一线护士心理健康状况的影响 [J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27 (12): 23-25.
- [12] 王成艳, 张君安, 杜忠华, 等. 员工援助计划(EAP)对医护人员压力管理的干预效果 [J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28 (10): 1504-1510.
- [13] 王孟成, 戴晓阳. 中文人生意义感问卷(C-MLQ)在大学生中的适用性 [J]. 中国临床心理学杂志, 2018, 16 (5): 459-461.
- [14] 龚会, 医护人员应对突发性事件的抗逆力及其 EAP 模式 [J]. 成都师范学院学报, 2017, 33 (5): 84-88.
- [15] Seligman MEP. Flourish: a visionary new understanding of happiness and well-being [M]. New York: Simon & Schuster Inc, 2011: 1.
- [16] 谢鸣. 对中医药防治新型冠状病毒肺炎清肺排毒汤制方及运用的思考 [J]. 中医杂志, 2020, 61 (13): 1105-1109.
- [17] 王琨, 颜海燕, 吴硕, 等. 清肺排毒汤的体外抗冠状病毒作用研究 [J/OL]. 药学报: 1-18 [2021-02-08]. <https://doi.org/10.16438/j.0513-4870.2020-1879>.
- [18] 余雪源, 张硕, 燕芳芳, 等. 采用清肺排毒汤联合西药 43 例与单用西药 46 例的新型冠状病毒肺炎临床疗效比较 [J]. 山东大学学报(医学版), 2020, 58 (12): 47-53.
- [19] 代卓青, 江四华, 刘田, 等. 清肺排毒汤治疗 36 例新型冠状病毒肺炎的临床疗效分析 [J]. 贵州中医药大学学报, 2020, 42 (6): 34-38.
- [20] 杨振霖. 悲(忧)伤肺理论的古代医案整理研究 [D]. 昆明: 云南中医学院, 2016.

(收稿: 2021-02-20 在线: 2021-03-31)

责任编辑: 邱禹