

世衛專家支持中醫藥抗疫證據

世界衛生組織於 2022 年 2 月 28 日至 3 月 2 日邀請了 21 名國際專家，來自世衛組織六個區域、八個國際合作中心，世衛專家諮詢小組及世衛國際草藥監管組織(IRCH)的成員召開會議。

截止到 2022 年 2 月，世衛組織 COVID-19 研究數據庫已經包含 3986 篇關於傳統醫學的文章和 1441 篇中醫藥相關文章。美國伊利諾伊大學芝加哥分校藥學院的 Harry Fong 和巴西南里奧格蘭德聯邦大學的 Elaine Elisabetsky 成為會議的聯合主席。

中國中醫科學院有 3 項主要報告：

報告 1:我國中藥在抗擊新冠肺炎中的臨床應用（李廣西博士）。在中國是以中西醫結合，從預防、早期、輕中度至重及危重症都可施治，而在恢復期中醫是主要支柱。一項多中心、雙盲隨機對照試驗（RCT），在 5 家醫院招募了 131 名「新冠」感染康復期的患者，顯示補肺活血膠囊改善運動耐量和 CT 影像學表現的改善。

報告 2: 用中藥防治「新冠」肺炎的科學研究（尚洪才博士）。截至 2022 年 3 月，作為世衛組織 ICTRP 的一部分的中國臨床試驗註冊中心在中國開展了 859 項 covid-19 臨床研究，其中 70%的項目在 2020 年 1 月-5 月註冊。其中 213 項與中醫有關，包括 6 個目標群體，即：（1）一般社區人群；（2）密切接觸者；（3）疑似病例；（4）輕度/中度疾病的患者；（5）嚴重/危重疾病的患者；和（6）恢復期患者。一項多中心 RCT 在 9 省 23 家醫院的 284 名病人中發現，連花清瘟膠囊可縮短症狀復原的時間。一項對 15 家醫院的 8939 名患者進行的全國回顧性登記研究發現，接受中醫的患者的「新冠」死亡率為 1.2%，未接受中醫的患者為 4.8%。

報告 3: 選擇隨機對照試驗的方法（孫欣博士）。建立了一個團隊來進行循證調查，共審查了證據類型(RCT)、中藥類型（國家標準）、出版物類型（同行評審）、質量（設計、實施、報告）、註冊(倫理審批、註冊平台)和結果。採用了 PICO 合格標準，搜索了約 150522 份報告，並選擇了 12 項隨機對照試驗，包括 2020 年在中國住院的 2066 名住院患者，其中樣本量從 40 到 400 不等。總體而言，中醫縮短了發燒、咳嗽和疲勞等症狀緩解的時間。一項對 780 例患者進行的隊列研究顯示，清肺排毒湯縮短了「新冠」病程的幾個參數，如核酸轉化和

症狀緩解的時間，並降低了向嚴重疾病的轉化率。

張衛東博士匯總數據：從 71 項研究中選擇了 12 項可靠的 RCT 及在 79 項隊列研究中有可靠真實世界（Real World Data，RWD）證據：

- 從 7 項 RCT，超過 1000 名患者，證明縮短非重症疾病患者症狀緩解的時間。
- 5 項 RCT 和 2 項 RWD 的研究（2179 例患者）支持了減低非嚴重疾病的進展。
- 在有 826 例患者的 5 項 RCT 中，報道了非重症疾病患者的核酸轉化所需的時間。
- 有三項 RCT 和一項 RWD 研究表明非重症患者住院時間減少。
- 一項 RCT 和五項 RWD 研究（11676 名患者）支持降低重症患者死亡率的論點。
- 一項針對 58 例患者的 RCT 顯示中藥產品顯著降低了危重病例的轉化率、機械通氣率和 ICU 住院時間，並縮短了症狀緩解的時間。
- 在揚州的隔離設施中，中醫治療組 3438 人陽性感染率為 0.29%，未治療組 2248 人陽性感染率為 1.73%。

專家會議的主要結論：

1. 用來計劃及分析中藥治療的方法是適當和嚴格的。
2. 中藥對「新冠」的治療有效，特別是在輕中度病例中。
3. 對於輕中度「新冠」患者，早期應用中藥可引致較好的臨床效果。
4. 中藥有助於降低輕至中度病例向重度進展的風險。
5. 中藥加常規與僅常規治療相比，可能縮短病毒清除、減輕臨床症狀和住院時間。
6. 用中藥治療的耐受性與安全性良好。
7. 中藥注射液對重症患者的療效的證據有限，迫切需要進一步的評價。

專家建議的措施：1. 優化對當前數據庫的分析，2. 促進和改進新的試驗，3. 促進國際試驗與合作。評估委員會鼓勵成員國之間在臨床和機理研究方面開展積極合作，考慮中國應用的中西醫結合模式，並在其衛生保健體系和監管框架中考慮將中醫藥干預措施，納入「新冠」臨床管理規劃中，以作將來大流行病的準備。

香港已經開展了使用中醫藥，但不夠深、不夠廣、不夠多。現在應加點勁，推動中西醫合作，推動「三減」：減感染、減重症、減死亡，更要以香港臨床科研的優勢，領導高新思维的探究，帶領中醫藥現代化、國際化及產業化。

黃譚智媛
香港大學醫學院榮譽教授