

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.18.018

感染后咳嗽中医证候诊断标准（2025）

中国中西医结合学会呼吸病专业委员会, 河南中医药大学/呼吸疾病中医药防治
省部共建协同创新中心, 河南中医药大学第一附属医院/国家医学中心



[摘要] 中医药治疗感染后咳嗽在改善临床症状、缓解炎症反应、提高机体免疫力、缩短病程等方面具有独特优势。证候标准的建立是中医临床规范诊疗的基础, 遵循证候诊断标准制定的思路与方法建立了感染后咳嗽中医证候诊断标准, 可为中医药治疗感染后咳嗽的临床诊疗和相关研究提供标准。

[关键词] 感染后咳嗽; 中医证候; 诊断标准

感染后咳嗽 (postinfections cough, PIC) 是亚急性咳嗽最常见的类型, 指呼吸道感染的急性期症状消失后, 咳嗽迁延不愈, 持续 3~8 周, 胸部 X 线检查无明显异常的病症^[1-2]。中医药治疗 PIC 在改善临床症状、缓解炎症反应、提高机体免疫力、缩短病程等方面具有独特优势^[3-6]。证候标准的建立是中医规范诊疗的基础环节^[7-8], 目前多名医家对 PIC 的证候分类进行了积极探索^[9-13], 为临床辨证提供了依据。但目前证候研究多以专家经验或小样本、单中心的临床研究为主, 不同研究结果间存在较大差异, 缺乏统一、客观的中医证候诊断标准。因此, 由中国中西医结合学会呼吸病专业委员会、河南中医药大学/呼吸疾病中医药防治省部共建协同创新中心、河南中医药大学第一附属医院/国家医学中心牵头, 邀请中医学与中西医结合、方法学等多学科专家, 开展《感染后咳嗽中医证候诊断标准》(以下简称本标准) 的研制工作, 供中医/中西医结合领域相关临床、教学、科研使用。

本标准遵循证候诊断标准建立的思路与方法^[8], 围绕五个关键技术环节^[7], 研制流程符合《中医证候诊断标准研制指南》^[14]。通过文献研究、两轮专家咨询及临床调查等主要环节, 筛选临床常见证候及主症、次症, 建立证候诊断标准并进行临床验证。依据相关名词术语文件^[15-19]对证候、症

状等名词进行规范。具体研制方法见附件 1 (请扫描本文二维码获取)。

1 感染后咳嗽常见证候的分类与特征

感染后咳嗽的常见证候包含实证类 (风邪恋肺证、风痰恋肺证、痰湿阻肺证)、虚证类 (阴虚肺燥证、肺气虚证、肺气阴两虚证、肺脾气虚证) 2 类共 7 个证候。

1.1 实证类

1.1.1 风邪恋肺证

主症: 干咳, 咽痒, 脉浮, 脉浮紧。

次症: 痰量少, 痰色白, 咽干, 鼻塞, 流清涕, 畏风, 苔薄白, 脉弦。

1.1.2 风痰恋肺证

主症: 咳嗽, 痰色白, 痰质稀, 咽痒, 畏风, 苔白腻。

次症: 痰黏难咳, 胸闷, 鼻塞, 流涕, 乏力, 易感冒, 苔薄白, 脉滑, 脉细滑。

1.1.3 痰湿阻肺证

主症: 咳嗽, 痰量多, 痰色白, 胃脘痞满, 肢体困倦, 苔白腻, 脉滑。

次症: 痰质稠, 胸闷, 纳呆, 食少, 脉弦滑, 脉濡。

1.2 虚证类

1.2.1 阴虚肺燥证

主症: 干咳, 痰量少, 咽干, 口渴, 盗汗, 潮热, 苔少, 苔剥, 舌质红, 脉细数。

次症: 痰黏难咯, 口干, 唇鼻干燥, 心烦, 夜

基金项目: 国家自然科学基金 (82205313); 河南省科技研发计划联合基金 (优势学科培育类) 项目 (232301420071); 河南中医药大学“双一流”创建工程中医学科项目 (HSRP-DFCTCM-2023-2-01, HSRP-DFCTCM-2023-2-21)

寐不安。

1.2.2 肺气虚证

主症：咳嗽，乏力，脉沉细。

次症：痰量少，痰色白，痰质稀，胸闷，气短，畏风，神疲，自汗，易感冒，面色少华，少气懒言，舌质淡。

1.2.3 肺气阴两虚证

主症：干咳，气短，咽干，自汗，盗汗，神疲，易感冒，五心烦热，手足心热，舌质淡，舌质红，苔少。

次症：口干，口渴，痰量少，乏力，便溏，脉细数，脉沉细。

1.2.4 肺脾气虚证

主症：咳嗽，痰色白，气短，乏力，自汗，纳呆，食少，腹胀，便溏，舌质淡，舌胖大，舌有齿痕。

次症：痰质稀，神疲，易感冒，胃脘痞满，苔薄白，脉沉细。

2 感染后咳嗽中医证候诊断标准的建立

感染后咳嗽临床病程常持续3~8周，临床表现多虚实夹杂，实证多为余邪未尽，留恋于肺所致，病理因素以风邪为主，时兼夹寒、热、燥、痰等因素；虚证多因病程长，耗气伤阴，导致肺脾虚损。因此，各常见证候可单独出现，也可互相兼夹形成复合证候，如痰湿阻肺证兼肺气虚证形成气虚痰阻

证，风痰恋肺证兼肺脾气虚证形成肺脾气虚兼风痰证等，临床诊断时予以注意。证候诊断条件与诊断标准详见表1。

利益冲突声明

所有参与本标准制定的相关人员均不存在利益冲突。

标准制定小组成员及起草单位

研制组组长：李建生（河南中医药大学）

研制组专家（以姓氏笔画为序）：于雪峰（辽宁中医药大学附属第二医院）、马战平（陕西省中医医院）、王峰（首都医科大学附属北京朝阳医院）、王至婉（河南中医药大学第一附属医院）、车志英（河南中医药大学）、付义（昆明市中医医院）、白丽（山西省中西医结合医院）、冯淬灵（北京大学人民医院）、兰智慧（江西中医药大学附属医院）、朱慧志（安徽中医药大学第一附属医院）、刘忠达（丽水市中医院）、许银姬（广东省中医院）、孙子凯（江苏省中医院）、李猛（陕西省中医医院）、李丁蕾（辽宁中医药大学附属第二医院）、李竹英（黑龙江中医药大学附属第一医院）、杨毅（湖北省中医院）、杨春艳（昆明市中医医院）、杨珺超（浙江省中医院）、吴蕾（广东省中医院）、何咏（郑州市中医院）、张炜（上海中医药大学附属曙光医院）、张元兵（江西中医药大学附属医院）、张念志（安徽中医药大学第一附属医院）、张海龙（河南中医药大学第一附属医院）、张慧琪（天津中

表1 感染后咳嗽中医证候诊断条件与诊断标准

Table 1 Diagnostic criteria for traditional Chinese medicine syndromes of postinfectious cough

常见证候		诊断条件	诊断标准
实证类	风邪恋肺证	1) 干咳、咽痒；2) 畏风；3) 鼻塞，或流清涕；4) 脉浮或浮紧。	具备1)项，加2)、3)、4)中2项即可诊断。
	风痰恋肺证	1) 咳嗽、咽痒，甚则伴胸闷；2) 痰色白、质稀，或痰黏难咯；3) 畏风；4) 鼻塞，或流涕；5) 苔白腻，或脉滑或细滑。	具备1)、2)2项，加3)、4)、5)中2项即可诊断。
	痰湿阻肺证	1) 咳嗽；2) 痰色白，或痰质稠，或痰量多；3) 纳呆，或食少，或胃脘痞满；4) 肢体困倦；5) 苔白腻，或脉滑或濡或弦滑。	具备1)、2)2项，加3)、4)、5)中2项即可诊断。
虚证类	阴虚肺燥证	1) 干咳；2) 痰量少或质黏、难以咯出；3) 咽干，或口干甚则口渴，或唇鼻干燥；4) 盗汗，或心烦，甚则夜寐不安；5) 舌质红，或苔少或剥，或脉细数。	具备1)、2)中1项，加3)、4)、5)中2项即可诊断。
	肺气虚证	1) 咳嗽；2) 痰色白、质稀，或痰量少；3) 乏力，或神疲，或气短；4) 面色少华；5) 自汗，或畏风，或易感冒；6) 舌质淡，或脉沉细。	具备1)、2)中1项，加3)、4)、5)、6)中3项即可诊断。
	肺脾气虚证	1) 咳嗽，或痰色白、质稀；2) 乏力，或神疲；3) 自汗，或易感冒；4) 纳呆，或食少；5) 胃脘痞满，或腹胀，或便溏；6) 舌质淡，或舌胖大，或舌有齿痕，或脉沉细。	具备1)、2)、3)中2项，加4)、5)、6)中2项即可诊断。
	肺气阴两虚证	1) 干咳，或痰量少；2) 乏力，或神疲，或气短；3) 自汗，或易感冒；4) 咽干，或口干甚则口渴；5) 盗汗，或手足心热；6) 舌质红或舌质淡，或苔少，或脉沉细或细数。	具备1)项，加2)、3)中1项，加4)、5)、6)中2项即可诊断。

医药大学第一附属医院)、陆学超(青岛市中医医院)、陈志斌(福建中医药大学附属第二人民医院)、陈卓昌(河南省人民医院)、武蕾(河北省中医院)、罗光伟(武汉市第一医院)、周森(河南中医药大学第三附属医院)、庞立健(辽宁中医药大学附属医院)、封继宏(天津中医药大学第二附属医院)、胡海波(青岛市海慈医疗集团)、耿立梅(河北省中医院)、贾新华(山东中医药大学附属医院)、鹿振辉(上海中医药大学附属龙华医院)、梁启军(江西中医药大学附属医院)、童佳兵(安徽中医药大学第一附属医院)、樊茂蓉(中国中医科学院西苑医院)、薛汉荣(江西中医药大学附属医院)、魏葆琳(天津中医药大学第二附属医院)

执笔人: 李建生[✉](河南中医药大学)、冯贞贞(河南中医药大学第一附属医院)、宁崇晓(河南中医药大学)、春柳(河南中医药大学第一附属医院)。

✉ 通讯作者:li_js8@163.com

参考文献

- [1]中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 咳嗽的诊断与治疗指南(2021)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2022,45(1): 13-46.
- [2]BRAMANSS. Postinfectious cough: ACCP evidence-based clinical practice guidelines [J]. Chest, 2006,129(1 Suppl): 138S-146S.
- [3]徐荣荣,何婷,叶丽静,等. 三拗片联合强力枇杷露对感染后咳嗽的疗效与安全性[J]. 中国药物与临床, 2024,24(18):1214-1218.
- [4]班品雁,宋功如,许起琴,等. 肃金方对风邪犯肺型感染后咳嗽患者气道神经源性炎症介质的影响[J]. 辽宁中医杂志,2024,51(11):120-123.
- [5]秦鸿,崔红生,隋东江,等. 清咳平喘颗粒联合复方甲氧那明治疗感染后咳嗽(痰热壅肺证)的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2024,39(4):943-948.
- [6]熊玉玲,许洁翎,李惠惠,等. 姜辛温肺汤联合磁热疗法治疗感染后咳嗽(寒饮伏肺证)的临床观察[J]. 中国中医急症, 2024,33(4):637-640.
- [7]李建生,余学庆,王至婉. 病证结合模式下证候诊断标准建立的关键环节[J]. 中医杂志, 2013,54(15):1261-1264.
- [8]李建生,余学庆,胡金亮,等. 中医证候标准建立的思路与方法[J]. 河南中医学院学报, 2004,19(6):4-6.
- [9]丛晓东,王冰,袁沙沙,等. 王书臣治疗新型冠状病毒感染后慢性咳嗽经验[J]. 北京中医药, 2024,43(5): 506-508.
- [10]曾江楠,叶廷林,李敏芳,等. 新型冠状病毒感染后咳嗽中医证型和体质分布规律[J]. 辽宁中医杂志, 2025,52(2):1-4,221.
- [11]毕伟博,崔红生. 感染后咳嗽证候分布特点探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2015,21(2):136-140.
- [12]孟广松,李金爱,刘燕梅,等. 北京地区211例感染后咳嗽患者中医证候学分布调查及病机研究[J]. 北京中医药, 2015, 34(10):778-780.
- [13]王亚杰,史利卿,季坤,等. 基于因子分析及聚类分析的241例感染后咳嗽中医证素证候研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2021, 23(8):2795-2801.
- [14]世界中医药学会联合会,呼吸疾病中医药防治省部共建协同创新中心,河南中医药大学,等. 中医证候诊断标准研制指南[J]. 中国循证医学杂志, 2023,23(9):993-998.
- [15]国家技术监督局. 中医临床诊疗术语 第2部分:证候[M]. 北京:中国标准出版社, 2021.
- [16]全国科学技术名词审定委员会. 中医药学名词[M]. 北京:科学出版社, 2005.
- [17]全国科学技术名词审定委员会. 中医药学名词:内科学 妇科学 儿科学[M]. 北京:科学出版社, 2011.
- [18]黎敬波,马力. 中医临床常见症状术语规范(修订)[J]. 北京:中国医药科技出版社, 2015.
- [19]中医研究院. 中医症状鉴别诊断学[M]. 北京:人民卫生出版社, 1984.

Traditional Chinese Medicine Syndromes Diagnostic Criteria for Postinfectious Cough (2025)

Respiratory Diseases Professional Committee of Chinese Association of Integrated Medicine, Henan University of Chinese Medicine/Co-construction Collaborative Innovation Center for Chinese Medicine and Respiratory Diseases by Henan and Education Ministry of P.R. China, The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine/National Medicine Center

ABSTRACT Traditional Chinese Medicine (TCM) has unique advantages in treating postinfectious cough, including improving clinical symptoms, alleviating inflammatory responses, enhancing the body's immunity, and shortening the course of disease. The establishment of syndrome criteria is the foundation for standardized TCM clinical diagnosis and treatment. Following the ideas and methods for developing syndrome diagnosis criteria, the established TCM syndrome diagnostic criteria for postinfectious cough can provide a standard for the clinical diagnosis, treatment, and related research of TCM in treating postinfectious cough.

Keywords postinfectious cough; traditional Chinese medicine syndrome; diagnostic criteria

(收稿日期: 2025-01-02; 修回日期: 2025-06-07)

[编辑: 焦 爽]