

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.14.001

新型冠状病毒肺炎专栏

广东省新型冠状病毒肺炎中医药治疗方案(试行第二版)

广东省中医药防治呼吸道传染病专家组

2019 年 12 月起,我国多地陆续发现新型冠状病毒肺炎(COVID-19,简称“新冠肺炎”)患者,由于新型冠状病毒潜伏期长,无症状感染者也可能成为传染源,且人群普遍易感,导致疫情逐渐暴发并向全国不断蔓延^[1]。截至 2020 年 2 月 20 日,广东省已确诊 1333 例新冠肺炎病例^[2],由于缺乏特效药物,疫情防控面临严峻形势。新冠肺炎属于中医学“疫病”范畴。中国古代典籍中对疫病早有记载,如《周礼·天官》记载“疾医掌养万民之疾病,四时皆有疠疾”。依据史料和疫病专著记载,近 2000 年来仅在黄河流域就发生了 140 多次瘟疫^[3]。古代医家认为,疫病的发生主要与疫疠之气相关,如明代吴有性在《温疫论》中指出:“夫温疫之为病,非风、非寒、非暑、非湿,乃天地间别有一种异气所感”。古代医家在与疫病的长期抗争中,通过不断的实践和摸索,对疫病的病因病机、传变、防治等方面都有深刻的认识,积累了丰富的经验,形成了独特的理论体系。中医药治疗新冠肺炎已初步显示出成效,在疫情防控中发挥着越来越重要的作用^[4-5]。一项回顾性研究^[6]提示,中西医结合可以减轻新冠肺炎患者临床症状,缩短病程,提高临床治愈率。

为指导广东省中医药临床救治新冠肺炎患者的工作,发挥中医药防治疫病的优势,及时控制和消灭疫情,广东省中医药局成立了广东省中医药防治呼吸道传染病专家组,根据国家卫生健康委员会和国家中医药管理局联合发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第五版·修正版)》^[7],结合新冠肺炎在广东省的流行病学特征、临床表现及病情发展规律,制定了《广东省新型冠状病毒肺炎中医药治疗方案(试行第二版)》,以供临床医师结

合实际参考运用。

1 新冠肺炎的病因病机

本病病因为感受疫毒,加之岭南地区冬季应寒反温,春季过暖的异常气候,形成湿热疫疠之气,从口鼻而入,疫气相传,致使疫病流行。外感疫疠之气,客于膜原,侵袭肺卫,继而化热壅肺犯胃,阻滞气机,易导致肺气郁闭,甚则肺闭喘脱。年老正虚体弱或素体肺胃伏热者,易疫毒内陷,传变迅速,发为变证、坏证,出现危候。本病以肺为病变重心,涉及脾、胃、肾,病机特点为“热、湿、瘀、毒、虚”。

2 疑似病例的中医治疗方案

2.1 以外感为主要症状者

以发热伴倦怠乏力为主要临床表现。

成人推荐用药:辨证施予中药汤剂,推荐院内制剂和中成药:透解祛瘟颗粒(广州市第八人民医院院内制剂,曾用名“肺炎 1 号方”)、柴石退热颗粒、抗病毒口服液(颗粒)、克感利咽口服液、蓝芩口服液、疏风解毒胶囊、小柴胡颗粒、维 C 银翘片、清开灵胶囊。

儿童推荐用药:小儿清热利肺口服液。

2.2 以胃肠道不适为主要症状者

以乏力伴恶心、食欲不振、腹胀、腹泻等为主要临床表现。

成人推荐用药:辨证施予中药汤剂,推荐中成药:藿香正气丸(胶囊、水、口服液)。

儿童推荐用药:清热化湿口服液。

3 确诊病例的中医诊治方案

3.1 早期(湿热郁肺)

3.1.1 临床表现 低热或不发热,微恶寒,乏力,头身困重,肌肉酸痛,干咳痰少,咽痛,口干不欲多饮,或伴有胸闷脘痞,无汗或汗出不畅,或见咽

基金项目:广东省科技计划项目(2017A020213007);广东省重点实验室中医急症研究(2017B030314176);广东省中医院名中医药专家学术经验传承工作室建设项目(中医二院[2014]89号)

恶纳呆，便溏或大便黏滞不爽。舌淡红、苔白厚腻或薄黄，脉滑数或濡。

3.1.2 治则 清热燥湿，开达膜原，辟秽化浊。

3.1.3 处方 1) 湿重于热者。达原饮加减：槟榔 10 g，草果 10 g，厚朴 10 g，知母 10 g，黄芩 10 g，北柴胡 10 g，赤芍 10 g，连翘 15 g，青蒿 10 g (后下)，苍术 10 g，大青叶 10 g，甘草 5 g。2) 热重于湿者。银翘散合三仁汤加减：金银花 15 g，连翘 15 g，桔梗 10 g，牛蒡子 10 g，芦根 20 g，薄荷 10 g (后下)，苦杏仁 10 g，白蔻仁 6 g (后下)，薏苡仁 20 g，通草 10 g，赤芍 10 g，法半夏 10 g，滑石 20 g (先煎)，槟榔 10 g，草果 5 g，黄芩 10 g，甘草 5 g。发热甚者，加石膏 30 g (先煎)，北柴胡 10 g，栀子 10 g；咽喉肿痛者，加岗梅根 25 g，重楼 10 g，射干 10 g；咳嗽明显者，加枇杷叶 15 g，前胡 10 g；头目疼痛者，加羌活 10 g，葛根 20 g；恶心呕吐者，加竹茹 10 g，生姜 5 g；气虚甚者，加黄芪 30 g，太子参 30 g。

3.1.4 中成药 成人推荐使用透解祛瘟颗粒 (广州市第八人民医院院内制剂，曾用名“肺炎 1 号方”)、连花清瘟胶囊、痰热清胶囊、金花清感颗粒、柴石退热颗粒、抗病毒口服液 (颗粒)、克感利咽口服液、蓝芩口服液、疏风解毒胶囊。儿童推荐使用小儿清热利肺口服液、清热化湿口服液。

3.2 中期 (疫毒闭肺)

3.2.1 临床表现 高热或低热，咳剧痰少，胸闷气促，动则喘甚，神疲乏力，腹胀便秘或大便黏滞不畅。舌暗红、苔厚浊或腻，脉浮滑数。

3.2.2 治则 宣肺开闭，泄热平喘。

3.2.3 处方 麻杏石甘汤、千金苇茎汤合小陷胸汤加减：炙麻黄 5 g，苦杏仁 10 g，石膏 20 g (先煎)，甘草 10 g，苇茎 20 g，冬瓜仁 15 g，薏苡仁 20 g，桃仁 10 g，瓜蒌皮 10 g，黄芩 10 g，法半夏 10 g，生大黄 5 ~ 10 g，赤芍 10 g，枳壳 10 g，槟榔 10 g，葶苈子 15 g，紫苏子 10 g，桔梗 10 g，知母 10 g。喘促甚者，加桑白皮 20 ~ 30 g，郁金 10 g，旋覆花 10 g (包煎)，香附 10 g，土鳖虫 10 g。大便秘结、腹胀甚者，酌加大承气汤、大柴胡汤；伴少阳证者，酌用小柴胡汤；湿邪重者，加苍术 10 g，草果 10 g，厚朴 10 g；热毒偏盛者，加大青叶 10 g，重楼 10 g，或合五味消毒饮；热毒炽盛者，加人工牛黄 2 g，水牛角 20 ~ 30 g，牡丹皮 10 g；邪热伤津者，加西洋参 10 g (另炖)，麦冬 10 g，生地黄 15 g；气虚明显者，加五指毛桃 50 g，

黄芪 15 g，生晒参 2 ~ 5 g (另炖)；肺络瘀阻者，加土鳖虫 10 g，地龙 10 g。

3.2.4 中成药 推荐防风通圣丸、痰热清注射液、血必净注射液、热毒宁注射液、喜炎平注射液。

3.3 极期 (肺闭喘脱)

3.3.1 临床表现 咳喘不宁，鼻翼翕动，喉中痰鸣，语声断续，甚则憋气窘迫，烦躁神昏，或汗出肢冷，口唇发绀。舌紫暗、苔腻或燥，脉疾无根。

3.3.2 治则 益气固脱，通瘀开闭。

3.3.3 处方 参附汤加减：生晒参 10 g (另炖)，制附片 10 g (先煎)，山萸肉 20 g。肺闭喘甚者，酌加大黄 3 ~ 10 g，葶苈子 15 g，红景天 15 g，枳壳 10 g，郁金 10 g，石菖蒲 15 g，紫苏子 10 g，麻黄 5 g。气虚甚者，加黄芪 15 g，高丽参 5 ~ 10 g (另炖)；高热惊厥、神昏谵语者，可加服安宫牛黄丸或紫雪散；痰迷心窍者，可冲服苏合香丸。

3.3.4 中成药 推荐血必净注射液、参附注射液、生脉注射液。

3.4 恢复期

3.4.1 气阴两伤 1) 临床表现：热退身乏或时有低热，稍干咳，痰少或无痰，胸闷身重，气短，汗多，口渴。舌偏淡或嫩、苔薄腻或黄白，脉细或数，重按无力。2) 治则：益气养阴，活血通络。3) 处方：王氏清暑益气汤加减。西洋参 10 g (另炖)，石斛 15 g，麦冬 10 g，黄连 3 g，竹叶 10 g，知母 10 g，白术 15 g，陈皮 10 g，神曲 20 g，沙参 15 g，天花粉 10 g，生地黄 15 g，赤芍 10 g，当归 10 g，甘草 5 g。咳嗽明显者，加款冬花 10 g，白前 15 g；湿浊明显者，加砂仁 5 g (打碎后下)，炒薏苡仁 30 g，茯苓 10 g；若阴虚低热盗汗者，加青蒿 10 g (后下)，地骨皮 10 g，五味子 5 g，十大功劳叶 15 g。4) 中成药：推荐生脉饮。

3.4.2 肺脾两虚 1) 临床表现：困倦乏力，气短，口干，自汗出，纳差呕恶，腹胀痞满，大便无力或便溏。舌淡胖、苔白或腻，脉沉迟无力。2) 治则：健脾补肺，益气化湿。3) 处方：参苓白术散加减。生晒参 10 g (另炖)，麸炒白术 15 g，茯苓 15 g，白扁豆 30 g，莲子 15 g，山药 15 g，薏苡仁 30 g，砂仁 5 g (打碎后下)，桔梗 10 g，炒麦芽 30 g，神曲 10 g，炙甘草 5 g。纳差明显者，加炒谷芽 30 g，焦山楂 10 g；湿浊缠绵者，加苍术 15 g，石菖蒲 10 g，白蔻仁 10 g (后下)；汗出多者，加黄芪 30 g，麻黄根 5 g，白芍 10 g；口干渴甚者，加天花粉 15 g，天冬 10 g。4) 中成药：推荐参苓白

术散、香砂六君丸、补中益气丸。

本方案适合于新冠肺炎的中医辨证治疗,可供中医内科、中西医结合内科医生临床参考使用。本方案中的药物剂量为参考剂量,临床医师可结合实际情况进行加减。

执笔单位: 广州中医药大学第二临床医学院、广东省中医院

执笔人: 林琳*, 陈远彬, 谈馨媛, 陈鹿鸣, 奚小土, 郭力恒, 吴蕾

* 通讯作者: drlinlin620@163.com

参与本方案制定讨论的专家名单: 广东省中医院林琳、张忠德、杨志敏、黄东晖、颜芳、李际强、韩云、何德平、许银姬、唐光华, 广州中医药大学第一附属医院刘小虹、张伟、刘南、吴智兵, 广州市第八人民医院谭行华, 广东省第二人民医院聂玲辉, 广东省第二中医院陈宁、赵丽芸, 广州医科大学附属第一医院张志敏, 广东省人民医院王昌俊, 东莞市中医院欧健钊, 阳江市人民医院傅应昌、赖逸贵。

学术顾问: 林培政, 周仲瑛, 晁恩祥, 邱健行

参考文献

[1] 国家卫生健康委员会, 国家中医药管理局办公室. 新型

冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第五版·修正版) [EB/OL]. (2020-02-08) [2020-02-20]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/d4b895337e19445f8d728fc4f1e3e13a.shtml>.

[2] 广东省卫生健康委员会. 广东 21 日最新通报: 新增 1 例新冠肺炎确诊病例累计确诊 1333 例 [EB/OL]. (2020-02-21) [2020-02-22]. <https://china.huanqiu.com/article/9CaKrnKpv9K>.

[3] 仇立慧, 黄春长. 黄河中游古代瘟疫与环境变化的关系及其对城市发展影响研究 [J]. 干旱区资源与环境, 2007, 21(4): 37-41.

[4] 高树明, 马英, 杨丰文, 等. 张伯礼: 中医药在防治新型冠状病毒肺炎全过程发挥作用 [J]. 天津中医药, 2020, 37(2): 121-124.

[5] 卞晓妍, 赵迎晨. 武汉市中医医院首批 5 名患者集体出院 [EB/OL]. (2020-02-06) [2020-02-20]. <http://m.news.cctv.com/2020/02/06/ARTImudndL2GSs8Y2qGeHXsu200206.shtml>.

[6] 夏文广, 安长青, 郑婵娟, 等. 中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎 34 例临床研究 [J]. 中医杂志, 2020, 61(5): 375-382.

(收稿日期: 2020-02-23; 修回日期: 2020-02-26)

(网络首发时间: 2020-03-03)

编辑: 焦爽

欢迎订阅 2020 年《中医杂志》

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R) 是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。1955 年创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 荣获第二届、第三届、第四届新闻出版政府奖期刊奖提名奖, 中医药科技期刊分级目录 T1 级期刊。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、专家论坛、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 20.00 元, 全年 480 元。读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632, 010-64089195。国外发行: 中国国际图书贸易集团有限公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: M140)。本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。网址: <http://www.jtcm.net.cn>。

扫一扫 关注

