

南京市新型冠状病毒感染的肺炎 中医药防治方案（试行）

南京市卫生健康委员会 南京市中医药管理局

关键词 新型冠状病毒肺炎；中医预防；中医药疗法；防治方案；南京

中图分类号 R259.631.4 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2020) 04-0009-02

新型冠状病毒感染的肺炎，具有“五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似”的特点，属于中医学的“温疫”。今冬气温偏高，属冬行春令，阳气失藏，《内经》认为这样的运气条件容易引起疫邪流行。中医治疗从早期（未病先防）、中期（发病期）和后期（恢复期）三个时期进行辨证论治。

一、未病先防

《内经》强调要“全神养真”“避其毒气”，预防第一，拟定预防方剂，具体如下：

生黄芪 15 g、炒白术 10 g、防风 6 g、板蓝根 15 g、大青叶 10 g、麦冬 10 g、沙参 10 g、生甘草 3 g。

煎煮方法：煮沸后文火煎煮 20 分钟即可。

调理注意事项：慎起居，保持空气流通，注意防寒保暖；防止过度疲劳，饮食不宜肥甘厚腻、饱食；少去人员密集的公共场所。

二、发病期

1.以卫分证为主要表现：发热明显，伴恶寒但不重，头痛咽痛，舌边尖红，苔薄白或薄黄，脉浮数。病机：温邪犯表。治拟疏散温邪，清热解毒。方药：银翘散加减。

拟方：金银花 15 g、连翘 15 g、淡竹叶 15 g、荆芥 8 g、牛蒡子 10 g、淡豆豉 8 g、薄荷 8g（后下）、生甘草 5 g、桔梗 6 g、芦根 30 g。

加减：若恶寒重伴全身酸痛，加用柴葛解肌汤，加柴胡 10 g、葛根 10 g、防风 8 g、羌活 10 g、白芷 10 g、细辛 3 g；伴恶心呕吐腹胀，加藿香 10 g、佩兰 10 g、苍术 10 g、厚朴 6 g、炙半夏 10 g；伴咳嗽咯痰，加枳壳 10 g、桔梗 8 g、杏仁 10 g、炙枇杷叶 15 g。

2.以气分证为主要表现：高热，不恶寒，咳嗽，或有黄痰，甚则气喘，舌质红，苔黄，脉数。病机：气分热毒炽盛。治拟清热解毒，宣肺止咳平喘。方药：麻

杏石甘汤合黄连解毒汤加减。

拟方：生麻黄 6 g、杏仁 10 g、生石膏 30 g（打碎先煎）、生甘草 5 g、黄连 3 g、黄芩 15 g、黄柏 10 g、焦栀子 8 g、大青叶 10 g、蒲公英 10 g、贯众 9 g。

加减：咳嗽较重，痰多色黄，加金荞麦 30 g、鱼腥草 20 g、瓜蒌皮 10 g、浙贝母 10 g、桔梗 8 g、陈皮 12 g；恶心呕吐，食欲较差，加藿香 10 g、苍术 10 g、厚朴 6 g、炒枳壳 6 g、神曲 10 g；伴乏力、口干、大便干结、舌红少津、脉细，加生地 10 g、麦冬 10 g、玄参 10 g。

若卫气同病，可合方使用。

3.温病后期热退阴虚津伤表现：高热已退，或有低热，乏力汗出，口干舌燥，食欲不佳，舌红少津，苔少脉细。病机：温病后期，余热未清，气阴两虚。治法：益气养阴，兼清余热。方药：竹叶石膏汤、生脉散、增液汤加减。

拟方：淡竹叶 15 g、生石膏 15 g（打碎先煎）、太子参 10 g、麦冬 10 g、炙半夏 10 g、五味子 6 g、生地黄 10 g、玄参 10 g。

加减：乏力汗多，脉弱，加生黄芪 10 g、炒白术 10 g、防风 8 g、山药 15 g；咳嗽痰少或痰黏难咯，加百合 10 g、玉竹 10 g、北沙参 10 g、桑叶 10 g、炙甘草 5 g。

三、恢复期治疗

恢复期以正虚为主，常兼有邪恋未尽。正虚多为气阴两虚、肺脾气虚；邪恋多为痰热、痰浊未清。尤其是老年患者，即使在恢复期，病机也多为虚实间杂，如气阴两虚兼痰热壅肺，肺脾气虚兼痰浊阻肺。

（一）恢复期的治疗上应该以扶正为主，辅祛邪。

诊疗方案

1. 气阴两虚证

症状:咳嗽,无痰或少痰,咯痰不爽,气短乏力,口干或口渴,自汗盗汗,手足心热,舌体瘦小,舌质淡或红,舌苔薄少或花剥,脉沉细或细数。

治法:益气养阴,润肺化痰。

方药:生脉散合沙参麦冬汤加减。

拟方:太子参 15 g、麦冬 6 g、沙参 9 g、五味子 5 g、川贝母 6 g、百合 9 g、玉竹 9 g、桑叶 9 g、天花粉 12 g、山药 15 g 等。

加减:痰热重者,加黄芩 9 g、桑白皮 12 g、鱼腥草 9 g;咳嗽重者,加枇杷叶 12 g、百部 9 g、杏仁 9 g;低热不退者,加柴胡 6 g、功劳叶 9 g、白薇 9 g,或者青蒿鳖甲汤;自汗盗汗者,加煅牡蛎 15 g(先煎)、黄芪 30 g、糯稻根 15 g;纳差食少者,加炒麦芽 12 g、鸡内金 3 g、六神曲 9 g;心烦、失眠者,加淡竹叶 9 g、酸枣仁 9 g;便秘者,加火麻仁 9 g、杏仁 9 g、莱菔子 6 g。

中成药:生脉饮、黄芪口服液、蛇胆川贝枇杷膏等。

2. 肺脾气虚证

症状:咳嗽,气短乏力,自汗,纳呆食少,腹胀腹泻,舌体胖大,边有齿痕,舌质淡,舌体薄白,脉沉细或弱缓。

治法:补肺健脾,益气固卫。

方药:参苓白术散加减。

拟方:党参 9 g、茯苓 15 g、白术 9 g、山药 15 g、杏仁 9 g、薏苡仁 15 g、陈皮 9 g、枳壳 6 g、炙甘草 3 g 等。

加减:咳嗽重者,加紫菀 9 g、款冬花 9 g;痰多者,加鱼腥草 9 g、桔梗 6 g、桑白皮 15 g、川贝母 6 g;自汗者,加黄芪 30 g、防风 9 g、浮小麦 12 g;脘腹胀闷者,加莱菔子 9 g、木香 6 g;腹泻者,加白扁豆 12 g、砂仁 5 g。

中成药:黄芪口服液、六君子丸等。

(二)患者体温恢复正常 3 天以上、呼吸道症状明显好转,连续两次呼吸道病原核酸检测阴性(采样时间间隔至少 1 天),若仍有不适症状,可以针刺配合艾灸作为辅助治疗手段。

取穴:风户、肺俞、心俞、脾俞。兼阴虚者加太溪;兼余邪未清者加大椎、曲池、尺泽、列缺;兼夹滞纳差者加阴陵泉、足三里、三阴交。

操作:上述腧穴以悬灸法:将点燃的艾条,对准穴位,以施灸部位有温热舒适感为度。每次选取 2~4 穴,每穴每次艾灸 15~20 分钟,以灸后穴位局部皮肤

潮红为度。每日 1 次,10 次为 1 疗程。

患者恢复期多有便秘、泄泻、焦虑、抑郁、失眠等症。

合并焦虑、抑郁:

取穴:百会、四神聪、调神、孙氏腹一区、神门、太冲。

操作:1.5 寸毫针刺,头针平刺 1~1.5 寸,快速捻转 200 次/分,每穴持续捻转 3~5 min,体针针刺得气,留针 30 min,每日 1 次,7 次为 1 疗程。腹部腧穴直平刺 1~1.2 寸,配合悬灸,灸法操作同上。

合并失眠:

取穴:百会、四神聪、调神、安眠、神门、内关、足三里、太冲。

操作:1.5 寸毫针刺,头针平刺 1~1.5 寸,体针直刺或斜刺 1~1.5 寸,快速捻转 200 次/分,每穴持续捻转 3~5 min,体针针刺得气,留针 30 min,每日 1 次,7 次为 1 疗程。

合并便秘:

取穴:天枢、大肠俞、足三里、支沟;气虚无力者加关元、气海。

操作:上述腧穴以悬灸法:将点燃的艾条,对准穴位,以施灸部位有温热舒适感为度。每次选取 2~4 穴,每穴每次艾灸 15~20 分钟,以灸后穴位局部皮肤潮红为度。每日 1 次,10 次为 1 疗程。

合并腹泻:

取穴:主穴天枢、足三里;胃脘胀痛者加中脘、内关;湿盛者加上巨虚、阴陵泉;脾胃虚弱者加脾俞、公孙、气海;命火虚弱者加命门、肾俞、关元、神阙;肝木乘脾者加脾俞、太冲。

操作:上述腧穴以悬灸法,将点燃的艾条,对准穴位,以施灸部位有温热舒适感为度。每次选取 2~4 穴,每穴每次艾灸 15~20 分钟,以灸后穴位局部皮肤潮红为度。每日 1 次,10 次为 1 疗程。

