

# 福建省新型冠状病毒肺炎中医诊疗专家共识

李 芹<sup>1</sup>, 陈志斌<sup>2\*</sup>

(1. 福建省中医药学会感染病分会, 福建 福州 350025; 2. 福建省中医药学会呼吸病分会, 福建 福州 350003)

**摘要:**自2019年12月以来,湖北省武汉市陆续发现多例新型冠状病毒肺炎患者后,疫情急剧蔓延,迅速扩散,但截至目前尚无有效抗病毒药物,为了做好福建省新型冠状病毒肺炎疫情防控工作,发挥中医药在医疗救治中的作用,我省中医药专家组依据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》,结合新型冠状病毒肺炎在我省的疫情形势、临床症状及治疗经验,从中医病因病机、辨证分型、预防、愈后调理等方面,制定了福建省新型冠状病毒肺炎中医诊疗专家共识,以期发挥中医药在应对突发公共卫生事件中的特色和优势。

**关键词:**新型冠状病毒肺炎;福建省;中医药;专家共识

**中图分类号:**R2

**文献标志码:**B

**文章编号:**1000-338X(2020)02-0000-03

为做好我省新型冠状病毒肺炎疫情防控工作,预防传播和减少重症病例发生,降低病死率,切实维护人民群众身体健康和生命安全。福建省中医药学会感染病分会、福建省中医药学会呼吸分会共同组织专家,依据国家卫生健康委员会办公厅、国家中医药管理局办公室发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》,结合新型冠状病毒肺炎在我省的疫情形势、临床特点及治疗经验,我省中医药专家组提出以下共识。

新型冠状病毒肺炎病原学特点、流行病学特点、临床特点、诊断标准、临床分型、鉴别诊断、病例的发现与报告、治疗、解除隔离和出院标准、转运原则、医院感染控制均参照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》执行。

本病符合《素问·刺法论》“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似”的论述,属于中医学“疫病”的范畴。其病因为疫毒之邪,由口鼻而入,主要病位在肺,亦可累及脾胃等其他脏器,《温热论》提出“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”,故本次新型冠状病毒肺炎亦见昏迷的危重症患者。本病病理特点为“湿、热、毒、瘀、虚”,中医药治疗的原则是早预防、早诊断、早隔离、早治疗、扶正气、重祛邪、防传变。

中医学强调因人、因时、因地制宜,福建地处东南,依山傍水,湿热多雨,患病多夹湿邪,各地需根据病情、当地气候特点以及患者不同体质等情况,参照本共识进行辨证论治。

## 1 医学观察期

**临床表现 1:**乏力伴胃肠不适。推荐中成药:藿香正气胶囊(丸、水、口服液)。

**临床表现 2:**乏力伴发热。推荐中成药:金花清感颗粒、连花清瘟胶囊(颗粒)、疏风解毒胶囊(颗

粒)、羚羊感冒片。

## 2 临床治疗期

### 2.1 初期

**2.1.1 寒湿郁肺** 临床表现:恶寒发热或无热,干咳,咽干,倦怠乏力,胸闷,脘痞,或呕恶,便溏,舌质淡或淡红,苔白腻,脉濡。治则:化湿解毒,宣肺透邪。

推荐处方:苍术 15 g,陈皮 10 g,厚朴 10 g,藿香 10 g,草果 6 g,生麻黄 6 g,羌活 10 g,生姜 10 g,槟榔 10 g。加减:咳嗽明显者,可加杏仁、紫苏子。水煎服,日 1 剂,早晚温服。

可选用的中成药:藿香正气胶囊(丸、水、口服液)。

**2.1.2 湿热郁肺** 临床表现:发热不恶寒,咽干,干咳,倦怠乏力,胸闷,脘痞,或呕恶,便溏或便秘,舌质红或淡红,苔薄黄,脉数或弦。治则:清热化湿,宣肺透邪。

推荐处方:银花 10 g,连翘 10 g,淡豆豉 10 g,牛蒡子 10 g,薄荷 6 g,竹叶 10 g,芦根 15 g,藿香 10 g,草果 6 g,槟榔 10 g。加减:痰热重者,可加桑白皮、浙贝母、鱼腥草;咽喉肿痛者,可加射干、牛蒡子、金线莲。

可选用的中成药:连花清瘟胶囊(颗粒)、片仔癀胶囊、疏风解毒胶囊(颗粒)、痰热清胶囊、蓝芩口服液、羚羊感冒片、金花清感颗粒。

**2.2 中期 疫毒闭肺。**临床表现:身热不退或往来寒热,咳嗽痰少,或有黄痰,腹胀便秘,胸闷气促,咳嗽喘憋,动则气喘,舌质红,苔黄腻或黄燥,脉滑数。治则:宣肺解毒,通腑泻热。

推荐处方:杏仁 10 g,生石膏 30 g,瓜蒌 30 g,生大黄 6 g(后下)、生炙麻黄各 6 g,葶苈子 10 g,桃仁 10 g,草果 6 g,槟榔 10 g,苍术 10 g,白花蛇舌草 15 g。加减:热偏甚者,可加黄芩、黄连;湿偏甚者,可加薏苡仁、白蔻仁或茯苓、泽泻;腹泻甚者,去大黄、槟榔,加木香、砂仁或陈皮。水煎服,日 2 剂,

收稿日期:2020-02-19

作者简介:李芹(1962—),女,主任医师,主要从事中西医结合传染病研究。

通信作者:陈志斌(1960—),男,主任医师,主要从事中医呼吸疾病研究。E-mail:bin669@163.com

可每隔3~4 h服药1次,使药力持续,利于顿挫病势,热退后延长服药间隔时间。

可选用的中成药:八宝丹、射麻口服液、热毒宁注射剂、血必净注射剂、痰热清注射液。

**2.3 重症期** 内闭外脱。临床表现:呼吸困难、动辄气喘或需要辅助通气,伴神昏,烦躁,汗出肢冷,舌质紫暗,苔厚腻或燥,脉浮大无根。治则:开闭固脱,解毒救逆。

推荐处方:人参15 g,黑顺片10 g(先煎),山茱萸15 g,送服苏合香丸或安宫牛黄丸。加减:汗出淋漓者,可加煅龙骨、煅牡蛎、浮小麦;肢冷甚者,可加桂枝、干姜。水煎服,日2剂,可每隔3~4 h服药1次,使药力持续。

可选用的中成药:血必净注射液、参附注射液、生脉注射液、黄芪注射液、热毒宁注射液、醒脑静注射液、熊胆粉。

#### 2.4 恢复期

**2.4.1 肺脾气虚** 临床表现:气短,倦怠乏力,纳差呕恶,痞满,大便无力,便溏不爽,舌淡胖,苔白腻,脉细。治则:补肺益气,健脾化湿。

推荐处方:法半夏9 g,陈皮10 g,党参15 g,生黄芪30 g,茯苓15 g,藿香10 g,砂仁6 g(后下)。加减:纳差明显者,可加谷麦芽、焦山楂。水煎服,日1剂,早晚温服。

可选用的中成药:黄芪颗粒、玉屏风散(颗粒)、参苓白术散(丸)、香砂六君丸、香砂养胃丸。若咳嗽不愈者,加苏黄止咳胶囊。

**2.4.2 气阴两虚** 临床表现:乏力,气短,口干,口渴,心悸,汗多,纳差,低热或不热,干咳少痰,舌干少津,脉细或无力。治则:益气养阴,清热生津。

推荐处方:北沙参10 g,麦冬15 g,西洋参6 g,五味子6 g,生石膏15 g,淡竹叶10 g,桑叶10 g,芦根15 g,丹参15 g,生甘草6 g。水煎服,日1剂,早晚温服。

患病期间,患者常情绪抑郁焦虑,应加强心理疏导,安慰和鼓励要贯穿疾病治疗始终,肝郁气滞者,酌情加柴胡疏肝散。

**2.4.3 预防肺纤维化** 本方适用于出院时,患者肺部CT呈现肺野透亮度减低,磨玻璃密度一直不吸收,甚则纹理纠集,网格影,胸膜增厚,胸膜下线影,严重者可以出现蜂窝肺。应警惕出现肺纤维化的可能。推荐方:黄芪18 g,太子参15 g,红景天10 g,丹参10 g,川芎10 g,路路通10 g,法半夏10 g。

**2.5 专病专方** 清肺排毒汤(依据《依据国家卫生健康委办公厅及国家中医药管理局办公室联合推荐修改》):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9 g,猪苓9 g,白术9 g,茯苓15 g,柴胡16 g,黄芩6 g,姜半夏9 g,生姜9 g,紫菀9 g,款冬花9 g,射干9 g,细辛3 g,山

药12 g,枳实6 g,陈皮6 g,藿香9 g。水煎服,1 d 1剂,早晚饭后40 min分2次温服,3剂为1个疗程。

如有条件,每剂药服用后服大米汤半碗,舌干津液亏虚者可多服至一碗(注意:如果患者不发烧则生石膏的用量要小,发烧或壮热加大生石膏的用量)。若治后好转而未痊愈则服用第2个疗程;若患者有特殊情况或其他基础病,第2个疗程可以根据实际情况修改处方,症状消失则停药。

本方应结合本地医生的临床观察,适用于治疗新型冠状病毒肺炎轻型、普通型、重型患者,在危重症患者救治中也可结合患者实际情况合理使用;若用药过程中病情变化,或患者出现不适,应由经管医生团队讨论决定是否续服或改药。

### 3 愈后调理

**3.1 饮食调理** 愈后宜进食米粥、面食、蔬菜等清淡、细软、易消化食物,因其所需的消化酶较少,可避免增加胃肠的负担,不会形成抗原而对全身免疫功能造成影响;不得过用生冷海腥、膏粱厚味、煎炸、油腻之品,避免增加胃肠负担,防止夹滞,以免食复。

**3.2 情志调理** 情绪会影响机体免疫力,改变内分泌和神经系统功能。愈后应消除焦虑、恐惧情绪,保持心情舒畅,怡养情操,利于康复。

**3.3 运动调理** 注意病愈初期的休养,避免过劳,适当活动,根据自身条件进行适当的体育锻炼,以增强机体抗病能力;注意保暖,慎风寒,以免复感外邪。

**3.4 药膳调理** 愈后气虚者,可用党参10 g,黄芪20 g,浮小麦30 g煎汁后,再与薏苡仁、大米共煮粥食用。愈后阴虚者,莲子30 g,百合30 g与大米煮粥食用。愈后阳虚者,莲子15 g,山药30 g,薏苡仁30 g,陈皮6 g,生姜6 g与大米煮粥食用。

### 4 预防调护

#### 4.1 生活起居预防

**4.1.1 起居有常,不妄作劳** 生活规律,注意休息,保证充足睡眠;运动宜适当减量,运动后及时擦汗,避免受凉。

**4.1.2 虚邪贼风,避之有时** 注意保暖防寒,适时增减衣物,冬季人体特别要保暖的部位是头、颈部、背部和脚,提高人体防御能力;适时开窗通风,必要时可使用空调及加湿器,调控室内温湿度在相对适宜的水平;勤洗手,少聚集,以避开邪气。

**4.1.3 法于阴阳,和于术数** 可选择五禽戏、八段锦、太极拳等运动,增强免疫力。

**4.1.4 精神内守,病安从来** 调畅情志,防止季节性情感失调症;保持乐观心态,避免对新型冠状病毒产生恐惧心理。

#### 4.2 饮食调理

**4.2.1 滋补膳食** 冬季是人体精气收藏的季节,少

食寒凉生冷油腻之品,民间素有“冬令进补”的习俗,不同人群体质有所差异,需在医生的指导下调理。

**4.2.2 素体阴虚者** 可用百合麦冬汤,适当食用水果和蔬菜。

**4.2.3 素体阳虚者** 可用葱姜汤,增强人体抗寒能力。

**4.3 中医药预防**

**4.3.1 预防方** 预防用药:对于正常人群,阴平阳秘者,无须服药预防。针对本次新型冠状病毒肺炎病位以肺脾为主,拟定益肺补脾方药扶正抗邪,预防处方,要在有经验的医生指导下运用。

预防处方1:黄芪12g,白术10g,防风6g。适用人群:平素体虚,常觉疲乏无力,易反复感冒,舌质淡或淡红,苔薄白。

预防处方2:藿香6g,苏叶6g,苍术10g,杏仁6g,桔梗6g。适用人群:平素脾胃虚弱,容易腹胀便溏,舌苔偏于白腻,或舌体偏于胖大、边有齿痕者。

预防处方3:金银花10g,芦根10g,白茅根10g,藿香6g,金线莲2g。适用人群:平素容易上火,口干便秘,舌质红苔薄黄或薄白。

草药水煎服或将“全成分”配方颗粒混合,加热水溶化冲服。1d1剂,早晚分2次服用。可预防服用5~7d。

**4.3.2 灸法** 用法:选取大椎、肺腧、足三里、神阙、气海、关元等穴位,艾灸10~20min,每1~2d1次。体质偏热者不宜灸。

**4.3.3 中药香囊** 藿香、佩兰、贯众、羌活、白芷、石菖蒲、苍术、细辛等量粉碎制成香囊,适量冰片酒精溶解后喷洒于香囊上。用法:每人1个(15~20g),睡前可置于枕边,每周更换1次。

**4.3.4 中药烟熏** 苍术粉15g,藿香15g,艾叶15g。三味混合,烟熏辟秽,化湿解毒。

**4.3.5 中药沐足** 药物组成:荆芥20g,艾叶30g,花椒5~10g,桂枝20g,生姜30g。功效:温经散寒除湿。方法:将药物放入锅中,加适量清水煎煮约30min,待温度适宜时沐足,水位应超过踝关节以上,睡前沐足15min。

**5 新型冠状病毒肺炎患者出院后中医调理路径图** 见图1。

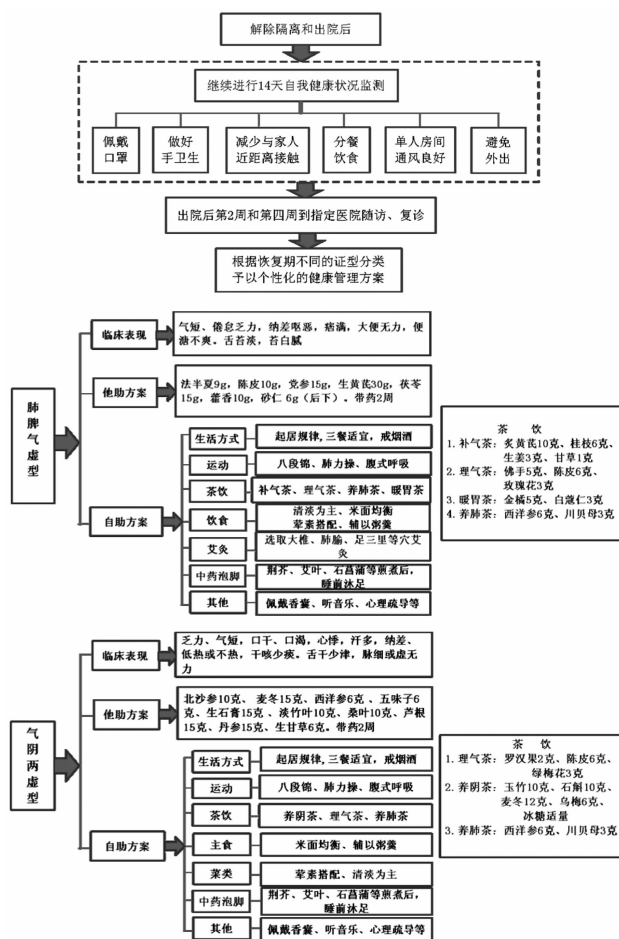


图1 新型冠状病毒肺炎患者出院后中医调理路径图

撰写组其他专家名单(按姓氏笔画排序)

王春娥、刘英、刘政芳、严晓华、吴天敏、吴宽裕、张氏、张丽瑛、张喜奎、李丹、李学麟、肖丽春、陈军、陈军平、陈玮、陈淑娇、林恢、郑关毅、郑承铎、郑星宇、周文、徐顺贵、黄争荣、黄河清、蔡昭莲、蔡晶

TCM Consensus for diagnosis and treatment of COVID-19, Fujian China

Li Qin<sup>1</sup>, Chen Zhibin<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup> Infectious Diseases Branch of Fujian Association of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350025, China;

<sup>2</sup> Respiratory Branch of Fujian Association of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350003, China

**ABSTRACT** The cases of COVID-19 broke out in Wuhan, Hubei in December 2019, and the epidemic spread rapidly, there still was no effective antiviral drug. More than 80% of COVID-19 cases are treated with Chinese medicine. The Consensus for diagnosis and treatment of COVID-19 with TCM are established by experts in Fujian, based on the Diagnosis and treatment for COVID-19 (six versions) published by National Health Commission. The experts formulated the consensus were also according to the local epidemic situation, clinical symptoms and treatment experience in Fujian, and the important TCM etiology factors of pathogenesis, syndrome differentiation, as well as the methods of prevention and nursing methods in Fujian for the purpose of response to the public health emergencies effectively with traditional Chinese medicine.

**KEY WORDS** novel coronavirus pneumonia; Fujian province; Traditional Chinese medicine; Expert consensus