

DOI: 10.16305/j.1007-1334.2024.14

肺系疫病海派中医临床诊疗专家共识

闫国良¹, 张树瑛¹, 李淑芳², 沈一凡¹, 朱凌云¹, 胡国华¹, 方邦江³, 张 雯², 刘巧丽⁴, 刘侠北⁵, 秦建国⁶, 薛 征¹, 丁邦晗⁷, 陈 杨⁸, 施 荣², 吴美平⁹, 马文苑¹⁰, 黄雪元¹¹, 卢 云¹²

1. 上海中医药大学附属市中医医院(上海 200071); 2. 上海中医药大学附属曙光医院(上海 201203); 3. 上海中医药大学附属龙华医院(上海 200032); 4. 上海市第一人民医院(上海 200080); 5. 苏州市吴江区中医医院(江苏 苏州 215221); 6. 北京中医药大学东方医院(北京 100071); 7. 广东省中医院(广东 广州 510120); 8. 贵州省中医院(贵州 贵阳 550001); 9. 上海中医药大学(上海 201203); 10. 上海市青浦区中医医院(上海 201799); 11. 上海市嘉定区中医医院(上海 201800); 12. 成都中医药大学附属医院(四川 成都 610032)

【关键词】 疫病; 肺系疾病; 海派中医; 中医药疗法; 专家共识

Expert consensus on clinical diagnosis and treatment of pulmonary epidemic diseases in Shanghai style traditional Chinese medicine

YAN Guoliang¹, ZHANG Shuying¹, LI Shufang², SHEN Yifan¹, ZHU Lingyun¹, HU Guohua¹, FANG Bangjiang³, ZHANG Wen², LIU Qiaoli⁴, LIU Xiabei⁵, QIN Jianguo⁶, XUE Zheng¹, DING Banghan⁷, CHEN Yang⁸, SHI Rong², WU Meiping⁹, MA Wenyuan¹⁰, HUANG Xueyuan¹¹, LU Yun¹²

1. Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200071, China; 2. Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China; 3. Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200032, China; 4. Shanghai General Hospital, Shanghai 200080, China; 5. Suzhou Wujiang District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Suzhou, Jiangsu 215221, China; 6. East Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100071, China; 7. Guangdong Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong 510120, China; 8. Guizhou Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guiyang, Guizhou 550001, China; 9. Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China; 10. Shanghai Qingpu District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201799, China; 11. Shanghai Jiading District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201800, China; 12. Hospital of Chengdu University of TCM, Sichuan, Chengdu 610032, China

Keywords: epidemic disease; lung disease; Shanghai-style traditional Chinese medicine; traditional Chinese medicine therapy; expert consensus

疫病是外感疫疠邪气所引起的,具有强烈传染性,且易引起大流行的一类急性发热性疾病的统称,也可称作“瘟疫”“瘟病”等。肺系疫病是以肺系为主要传染部位的一类疫病,相当于西医呼吸系统传染病范畴,包括传染性非典型肺炎、流行性感冒和新型冠状病毒感

染等疾病,主要以发热、咳嗽为主症,常伴有肌肉酸痛、头痛、乏力等全身症状。

近年来新型肺系疫病不断出现,中医药在防治新型肺系疫病中创新发展,并发挥了重要作用。实践发现中医不同学术流派在防治新型冠状病毒感染上存在地域性特征。为提高上海及周边地区中医药防治肺系疫病的诊疗水平,同时规范肺系疫病中医诊疗方案,我们组织上海和周边地区相关领域专家开展讨论,在海派张氏热病理论基础上,参照《新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版)》《上海市新型冠状病毒感染中医药

〔基金项目〕上海市卫健委进一步加快中医药传承创新发展三年行动计划项目(ZY〔2021-2023〕-0209-11)

〔通信作者〕闫国良,主任医师,硕士研究生导师;

E-mail: 13761788439@139.com

防治方案(2023年第一版)》《上海市新型冠状病毒感染恢复期中医康复方案(2022年第二版)》和《流行性感冒诊疗方案(2020年版)》,并结合上海地区中医药防治疫病经验,制订了肺系疫病海派中医临床诊疗方案,最终达成共识。

1 预防

1.1 代茶饮 适用于肺系疫病流行期间密切接触高危人群预防。

推荐方药:人参 3 g,芦根 9 g,金银花 5 g,广藿香 3 g。

用法:沸水煮 5 min,后代茶频频饮服,平时每日 1 包。

1.2 中成药 适用于肺系疫病流行期间密切接触高危人群预防。

推荐中成药:玉屏风颗粒,藿香正气胶囊。

1.3 香佩疗法 适用于肺系疫病流行期间易感人群预防,对相关中药过敏者慎用。

推荐方药:藿香 3 g,佩兰 3 g,苍术 3 g,肉桂 2 g,山柰 3 g。

用法:炒香或稍加热,研粗末,制成香袋,佩于胸前或起居室内,香气无味则换。

2 潜伏期

适用于肺系疫病无症状感染者。

推荐方药:黄芪 12 g,防风 9 g,炒白术 9 g,芦根 15 g,金银花 9 g,广藿香 9 g,桔梗 6 g,生甘草 6 g。

用法:每日 1 剂,水煎,早晚分 2 次口服,每次 100 mL,如有症状随症加减。

推荐中成药:清肺排毒颗粒,化湿败毒颗粒,藿香正气胶囊。

3 卫分证

3.1 风热犯卫证 临床表现:发病初期,咽红咽痛,轻咳少痰,口干;舌边尖红,舌苔薄白或薄黄,脉浮数。

推荐方药:淡豆豉 9 g,前胡 9 g,紫苏梗 9 g,牛蒡子 6 g,薄荷 9 g,僵蚕 9 g,浙贝母 9 g,炒栀子 6 g。

常用加减:风温头痛者加僵蚕 9 g,痰多者加冬瓜子 9 g,瓜蒌皮 9 g,莱菔子 9 g,舌苔黄者加黄芩 9 g,舌质红者加连翘 9 g,胸闷者加枳壳 9 g、桔梗 6 g,咳嗽重者加杏仁 9 g、枇杷叶 9 g,腹泻者加葛根 15 g、黄连 6 g。

用法:每日 1~2 剂,水煎,分 2~4 次口服,每次 100 mL。

推荐中成药:连花清瘟胶囊,感冒清热颗粒。

3.2 风寒束表证 临床表现:发病初期,恶寒无汗,头身疼痛,鼻塞涕涕;舌质淡红,舌苔润,脉浮紧。

推荐方药:前胡 9 g,杏仁 9 g,桑叶 9 g,紫苏叶 9 g,

陈皮 6 g,浙贝母 9 g,制半夏 9 g,淡豆豉 9 g,生姜 9 g。

常用加减:头痛者加羌活 9 g、白芷 9 g,呕吐者加竹茹 6 g、佛手 9 g,食积者加焦山楂 9 g、焦神曲 9 g。

用法:每日 1~2 剂,水煎,分 2~4 次口服,每次 100 mL。

推荐中成药:三拗片,正柴胡饮颗粒,感冒清热颗粒。

3.3 疫毒困表证 临床表现:身痛无汗,发热头痛,咽痒咽干,痰黏难咳,鼻塞涕涕;舌红,舌苔薄白或薄黄,脉浮数。

推荐方药:柴葛解肌汤。柴胡 9 g,葛根 15 g,桔梗 6 g,枳壳 9 g,羌活 9 g,石膏(先煎)15~30 g,黄芩 9 g,白芍 9 g,白芷 9 g,前胡 9 g,薄荷 9 g,炙甘草 6 g。

常用加减:口渴舌干者加天花粉 9 g、芦根 30 g,无汗而喘者加炙麻黄 9 g,舌红咽痛者加金银花 9 g、连翘 9 g。

用法:每日 1 剂,水煎,分 2 次口服,每次 200 mL。

推荐中成药:连花清瘟胶囊,清肺排毒颗粒。

3.4 针灸疗法 推荐穴位:风池、大椎、合谷、阴陵泉穴。

针刺手法:大椎穴偏寒用灸法、偏热用刺络拔罐,余穴位用平补平泻法,得气留针 20~30 min,每日 1 次。

4 气分证

4.1 疫毒郁肺证 临床表现:发热咽痛,周身酸痛,咳嗽痰多,气促喘憋;舌暗红,舌苔腻,脉滑数。

推荐方药:宣肺败毒方。炙麻黄 6 g,炒杏仁 9 g,生石膏(先煎)30 g,炒薏苡仁 30 g,苍术 9 g,广藿香 15 g,青蒿 15 g,虎杖 15 g,葶苈子 15 g,炙甘草 9 g。

常用加减:喘促明显者用炙麻黄 9 g,痰中带血者加炒栀子 6 g、橘络 6 g、白茅根 9 g,呕吐者加炒竹茹 6 g、佛手 9 g,腹胀便秘者加全瓜蒌 30 g、大黄(后下)6~9 g,痰干难咳及口干者加浙贝母 9 g、知母 9 g。

用法:每日 1 剂,水煎,分 2 次口服,每次 200 mL。

推荐中成药:连花清瘟胶囊,清肺排毒颗粒,化湿败毒颗粒,宣肺败毒颗粒。

4.2 寒湿阻肺证 临床表现:身热不扬,周身困倦,乏力,胸闷,脘痞,咳嗽少痰,或呕恶,便溏或大便黏腻;舌质淡红,舌苔白腻,脉滑或濡。

推荐方药:藿朴夏苓汤。苍术 9 g,草果 6 g,厚朴 9 g,广藿香 9 g,槟榔 9 g,制半夏 9 g,炒杏仁 9 g,炒薏苡仁 15 g,白蔻仁 6 g,茯苓 15 g。

常用加减:食积者加焦神曲 9 g、焦谷芽 9 g、茵陈 15 g,化热者加滑石 9 g、生甘草 3 g、黄芩 6 g,痰多者加天竺黄 9 g、胆南星 9 g。

用法:每日 1 剂,水煎,分 2 次口服,每次 200 mL。

推荐中成药:清肺排毒颗粒,化湿败毒颗粒,宣肺败毒颗粒,散寒化湿颗粒,藿香正气胶囊。

4.3 痰热腑实证 临床症状:壮热不退,咳嗽痰鸣,喘促声粗,腹胀便秘;舌质红绛,舌苔黄厚腻,脉滑数。

推荐处方:宣白承气汤。炙麻黄 9 g,生石膏(先煎)30~45 g,大黄(后下)6~15 g,炒杏仁 9 g,全瓜蒌 30 g,知母 15 g,浙贝母 10 g,赤芍 15~30 g,牡丹皮 12 g。

用法:每日 1~2 剂,水煎,分 2~4 次口服、鼻饲或结肠给药,结肠给药剂量翻倍。以每日 1~2 次软便,热退为度。

4.4 针灸疗法 推荐穴位:大椎、风池、曲池、合谷、膻中、中脘、阴陵泉穴。

针刺手法:大椎、曲池穴行泻法,余穴行平补平泻法,得气为度,留针 20~30 min,每日 1 次。

5 营血分证

5.1 疫毒闭肺证 临床表现:发热持续,胸闷气促,咳嗽喘憋,痰色黄黏,口唇紫绀,口苦口黏,大便不畅,小便短赤;舌红,舌苔黄腻,脉滑数。

推荐方药:化湿败毒方。麻黄 6 g,炒杏仁 9 g,金荞麦 30 g,生石膏(先煎)30~60 g,广藿香 9 g,厚朴 9 g,苍术 9 g,草果 6 g,制半夏 9 g,炒栀子 6 g,大黄(后下)6~9 g,葶苈子 15 g,赤芍 9~15 g,炙甘草 6 g。

常用加减法:痰多便秘者加全瓜蒌 30 g、天竺黄 9 g、胆南星 9 g,高热不退者加水牛角(先煎)30 g、地黄 9~30 g,肺部影像学渗出明显者加鱼腥草 30 g、桑白皮 15 g、葶苈子 30 g。

用法:每日 1~2 剂,水煎,分 2~4 次口服或鼻饲,每次 100 mL。

推荐中成药:化湿败毒颗粒,痰热清注射液,热毒宁注射液。

5.2 气营两燔证 临床表现:神志不清,大热烦渴,喘憋气促,口齿干燥,小便黄赤,或发斑、凝血障碍;舌绛,舌苔少,脉沉细数或浮大而数。

推荐方药:生石膏(先煎)30~60 g,淡豆豉 9 g,知母 15 g,地黄 30 g,赤芍 30 g,玄参 30 g,水牛角(先煎)30 g,连翘 9 g,牡丹皮 9 g,黄连 6 g,淡竹叶 6 g,葶苈子 15 g,甘草 6 g。

常用加减法:汗出者多用大豆黄卷 9 g 代淡豆豉,口干、舌有裂痕者加石斛 9 g,腹满痛、大便秘实者加大黄(后下)6~9 g。

用法:每日 1~2 剂,水煎,分 2~4 次口服或鼻饲,每次 100 mL。

推荐中成药:安宫牛黄丸,清开灵胶囊,血必净注射液,痰热清注射液,热毒宁注射液。

5.3 针灸疗法 推荐穴位:大椎、肺俞、脾俞、太溪、列缺、太冲穴。

针刺手法:大椎穴用泻法,高热者可配合耳尖放血,余穴用平补平泻法,得气为度,留针 20~30 min,每日 1 次。阳气虚衰证,加选足三里、气海、中脘穴,手法同前。

6 危重型

6.1 阳气虚衰证 临床表现:面色淡白,汗出肢冷,倦怠乏力,腹胀纳差,呕恶清水,大便溏薄;舌淡,舌苔白,脉沉细或弱。

推荐方药:急救回阳汤。淡附片 9 g,干姜 9 g,红参 9~30 g,炙甘草 20 g,桃仁 6 g,红花 6 g,皂角刺 9 g,生黄芪 30 g,广藿香 9 g,陈皮 6 g。

常用加减法:气虚者加生晒参 9~30 g,气阴两虚者加生晒参 9~15 g、西洋参 9~15 g、麦冬 9 g、五味子 6 g,汗出多者加山茱萸 9~15 g、生龙骨 30 g、生牡蛎 30 g。

用法:每日 1~2 剂,水煎,分 2~4 次口服或鼻饲,每次 100 mL。

推荐中成药:参附注射液,生脉注射液,参麦注射液。

6.2 内闭外脱证 临床表现:呼吸窘迫,汗出肢冷,神昏烦躁,大便秘结;舌暗,舌苔厚腻,脉浮大无根。

推荐方药:生晒参 9~30 g,淡附片 9 g,送服安宫牛黄丸。

常用加减法:大便不通者加大黄(后下)6~15 g,或合用大承气汤、大黄(后下)6~9 g、芒硝(冲)15 g、厚朴 9 g、枳实 30 g,以每日有 1~2 次软便为度。呼吸窘迫明显者加葶苈子 15~30 g、桑白皮 15 g。阳虚明显者加干姜 9~15 g、吴茱萸 6 g,用红参代替生晒参。阴虚明显者用西洋参代替生晒参,加麦冬 9 g、五味子 6 g、山茱萸 9 g。冷汗淋漓者加大淡附片用量至 30 g,加山茱萸 30 g、生龙骨 15 g、生牡蛎 15 g。

6.3 针灸疗法 推荐穴位:足三里、太溪、膻中、关元、百会、素髎穴。

针刺手法:用补法,以得气为度,留针 20 min,每日 1 次。大便不通者选支沟、照海、天枢穴,用平补平泻法。痰多、呼吸窘迫者选天突、丰隆穴,用平补平泻法。

7 恢复期

7.1 肺脾气虚证 临床表现:气短乏力,倦怠头昏,纳差呕恶,腹胀脘闷,便溏不爽;舌淡胖,舌苔白腻。

以脾胃症状为主推荐处方:党参 9 g,炙黄芪 30 g,炒苍术 9 g,炒白术 9 g,茯苓 15 g,法半夏 9 g,陈皮 9 g,山药 15 g,炒薏苡仁 9 g,广藿香 9 g,甘草 6 g。

以乏力、头昏为主推荐方药:黄芪 15 g,防风 6 g,赤芍 9 g,黄芩 6 g,川芎 9 g,蔓荆子 9 g,炙甘草 5 g。

用法:每日 1 剂,水煎,分 2 次口服,每次 200 mL。

推荐中成药:香砂六君子丸。

7.2 气阴两虚证 临床表现:乏力气短,口干口渴,胸闷心悸,汗多,纳差,干咳少痰;舌红少津,脉细或虚无力。

以疲乏、口渴为主推荐方药:黄芪 15 g,党参 9 g,麦冬 9 g,五味子 6 g,苍术 9 g,白术 9 g,陈皮 6 g,炙甘草 5 g。

以心悸为主推荐方药:灵芝 9 g,酸枣仁 9 g,黄芪 15 g,党参 9 g,黄连 5 g,桂枝 5 g,茯苓 9 g,淮小麦 30 g,红枣 6 g,炙甘草 5 g。

以胸闷为主推荐方药:黄芪 15 g,党参 9 g,葛根 9 g,川芎 6 g,丹参 9 g,降香(后下)3 g,枳壳 6 g,桔梗 6 g,炙甘草 5 g。

以汗证为主推荐方药:黄芪 15 g,桂枝 5 g,白芍 9 g,煅牡蛎(先煎)15 g,酸枣仁 9 g,炙甘草 5 g。

用法:每日 1 剂,水煎,分 2 次口服,每次 200 mL。

推荐中成药:生脉饮。

7.3 寒饮郁肺证 临床表现:咳嗽连作,遇冷加重,过敏而发,痰少难咯;舌苔白腻,脉弦紧。

推荐方药:炙麻黄 6 g,桑白皮 6 g,杏仁 9 g,炙百部 9 g,炙紫菀 9 g,法半夏 9 g,厚朴 6 g,茯苓 9 g,炙紫苏子 9 g,桔梗 6 g,甘草 3 g,川贝母(磨粉冲服)3 g。

用法:每日 1 剂,水煎,分 2 次口服,每次 200 mL。

7.4 针灸疗法 推荐穴位:足三里、百会、太溪、肺俞穴。

针刺手法:用平补平泻法,得气为度,留针 30 min,每周 2~3 次。

隔物灸贴:取大椎、肺俞、脾俞、孔最穴,每次贴敷 40 min,每日 1 次。咳嗽者贴敷用药:白芥子、延胡索、甘遂、黄芩、桑白皮、细辛,按适当比例共研细末,生姜汁调成直径约 2 cm、厚度约 0.5 cm 药饼,贴敷于定喘、

肺俞、膏肓。每次 1~2 小时,每周 2 次。

执 笔:

闫国良 上海中医药大学附属市中医医院

沈一凡 上海中医药大学附属市中医医院

顾问和审定:

朱凌云 上海中医药大学附属市中医医院

胡国华 上海中医药大学附属市中医医院

方邦江 上海中医药大学附属龙华医院

专家共识组名单(按姓氏拼音排序):

陈 杨 贵州省中医院

丁邦晗 广东省中医院

方邦江 上海中医药大学附属龙华医院

胡国华 上海中医药大学附属市中医医院

黄雪元 上海市嘉定区中医医院

刘巧丽 上海市第一人民医院

李淑芳 上海中医药大学附属曙光医院

刘侠北 苏州市吴江区中医医院

卢 云 成都中医药大学附属医院

马文苑 上海市青浦区中医医院

秦建国 北京中医药大学东方医院

施 荣 上海中医药大学附属曙光医院

沈一凡 上海中医药大学附属市中医医院

吴美平 上海中医药大学

薛 征 上海中医药大学附属市中医医院

闫国良 上海中医药大学附属市中医医院

朱凌云 上海中医药大学附属市中医医院

张树瑛 上海中医药大学附属市中医医院

张 雯 上海中医药大学附属曙光医院

(利益冲突说明:在本共识制订过程中,所有相关参与者均无利益冲突)

编辑:马丽亚

收稿日期:2024-04-20