

江西省中医药管理局文件

赣中医药医政字〔2020〕3号

关于印发《江西省新型冠状病毒肺炎中医药防治方案（试行第三版）》的通知

各设区市、省直管县（市）卫生健康委，省直有关医疗机构：

为充分发挥中医药在防治新型冠状病毒肺炎疫情中的独特作用，根据国家卫生健康委员会办公厅、国家中医药管理局办公室《关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第六版）的通知》（国卫办医函〔2020〕145号），我们组织专家对我省中医药防治新型冠状病毒肺炎工作进行分析和总结，并结合江西地域、气候特点，对中医药防治方案进行修订，形成了《江西省新型冠状病毒肺炎中医药防治方案（试行第三版）》。现印发给你们，请参照执行。

附件：江西省新型冠状病毒肺炎中医药防治方案（试行第三版）

江西省中医药管理局
2020年2月21日

A red circular official seal of the Jiangxi Provincial Administration of Traditional Chinese Medicine. The seal features a five-pointed star in the center. The characters "江西省中医药管理局" (Jiangxi Provincial Administration of Traditional Chinese Medicine) are arranged around the star in a circular pattern.

附件

江西省新型冠状病毒肺炎中医药防治方案

(试行第三版)

为充分发挥中医药在新型冠状病毒肺炎疫情防控中的作用，结合我省前期确诊病例中医药参与救治情况和地域、气候特点，进一步完善中医药对新型冠状病毒肺炎的预防和辨证论治，特制定本方案。

一、疾病特点

(一) 临床表现

基于目前的流行病学调查，潜伏期 1-14 天，多为 3-7 天。以发热、干咳、乏力为主要表现。少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、肌痛和腹泻等症状。重症患者多在发病一周后出现呼吸困难和/或低氧血症，严重者可快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出凝血功能障碍及多器官功能衰竭等。值得注意的是重型、危重型患者病程中可为中低热，甚至无明显发热。

轻型患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现。

从目前收治的病例情况看，多数患者预后良好，少数患者病情危重。老年人和有慢性基础疾病者预后较差。儿童病例症状相对较轻。

(二) 实验室检查

发病早期外周血白细胞总数正常或减少，淋巴细胞计数减少，部分患者可出现肝酶、乳酸脱氢酶(LDH)、肌酶和肌红蛋白增高；部分危重者可见肌钙蛋白增高。多数患者C反应蛋白(CRP)和血沉升高，降钙素原正常。严重者D-二聚体升高、外周血淋巴细胞进行性减少。重型、危重型患者常有炎症因子升高。

在鼻咽拭子、痰和其他下呼吸道分泌物、血液、粪便等标本中可检测出新型冠状病毒核酸。

为提高核酸检测阳性率，建议尽可能留取痰液，实施气管插管患者采集下呼吸道分泌物，标本采集后尽快送检。

(三) 胸部影像学

早期呈现多发小斑片影及间质改变，以肺外带明显。进而发展为双肺多发磨玻璃影、浸润影，严重者可出现肺实变，胸腔积液少见。

二、中医药预防

(一) 药物预防

1. 代茶饮方：太子参 3g、金银花 3g、藿香 3g、桔梗 3g、甘草 3g。

2. 基础用方：玉屏风散加味，组成如下：生黄芪 12g、防风 10g、白术 10g、银花 10g、连翘 10g、贯众 6g、佩兰 10g、陈皮 10g、苍术 10g、桔梗 10g。

(二) 热敏灸预防（一艾三用方）

(1) 闻艾香

每天闻热敏灸艾条产生的艾香数次，每次 30 秒钟。热敏灸艾条中纯净艾绒的芳香成分及羌活、独活、细辛、川芎中芳香药性具有很好的芳香醒脑，敏化嗅觉，净化鼻咽内环境，提高鼻咽部免疫力的作用，闻香即可宣化上焦湿邪，又可预防湿邪外袭。

（2）施艾灸

选穴：中脘、神阙、关元。

操作方法：循经往返悬灸。施灸时艾热在施灸穴区附近缓慢移动，找到热感有渗透、远传、扩散、舒适等特殊感觉的位置，进行重点循经往返施灸。

灸量：每日一次，每次每穴施灸约 45 分钟。

在上述基础上，能够接受麦粒灸者，对足三里穴加麦粒灸，效果更佳。

注意事项：施灸过程中，被施灸者应注意防寒保暖，室温保持在 25 度左右；施灸后 4 小时内不宜洗澡。

（3）艾足疗

每天用热敏灸艾条半支放入 1000 毫升热水中泡脚 30 分钟，至额头或者项背部皮肤湿润或微微汗出为佳。

本方案一艾三用。应用动灸手法高效激发经气运行，调动人体自身调节功能，化湿运脾；配合麦粒灸，提高人体免疫力、强壮固本；通过芳香气味，敏化嗅觉，宣化上焦湿邪；利用热艾叶水，温通下肢经脉，助力下焦化湿排浊。三焦同治，标本兼顾，有明显的芳香化湿，宣达三焦的功效。

三、中医治疗

本病属于中医“疫”病范畴，病因为感受“疫戾”之气，各地可根据病情、当地气候特点以及不同体质等情况，参照下列方案进行辨证论治。涉及到超药典剂量，应当在医师指导下使用。

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）、山蜡梅叶颗粒

2. 临床治疗期（确诊病例）

2.1 清肺排毒汤

适用范围：适用于轻型、普通型、重型患者，在危重型患者救治中可结合患者实际情况合理使用。

基础方剂：麻黄 9g、炙甘草 6g、杏仁 9g、生石膏 15~30g（先煎）、桂枝 9g、泽泻 9g、猪苓 9g、白术 9g、茯苓 15g、柴胡 16g、黄芩 6g、姜半夏 9g、生姜 9g、紫菀 9g、冬花 9g、射干 9g、细辛 6g、山药 12g、枳实 6g、陈皮 6g、藿香 9g。

服法：传统中药饮片，水煎服。每天 1 剂，早晚两次（饭后四十分钟），温服，3 剂一个疗程。

如有条件，每次服完药可加服大米汤半碗，舌干津液亏虚者可多服至一碗。（注：如患者不发热则生石膏的用量要小，

发热或壮热可加大生石膏用量)。若症状好转而未痊愈则服用第二个疗程，若患者有特殊情况或其他基础病，第二疗程可以根据实际情况修改处方，症状消失则停药。

处方来源：国家卫生健康委办公厅、国家中医药管理局办公室《关于推荐在中西医结合救治新型冠状病毒感染的肺炎中使用“清肺排毒汤”的通知》(国中医药办医政函〔2020〕22号)。

2.2 热敏灸治疗

适用范围:适用于轻型、普通型、临床观察期及恢复期的肺气虚证。

治疗作用:益气温脾，芳香化湿。

2.2.1 灸位：神阙、天枢（双）、大横（双）。

2.2.2 体位：取舒适仰卧位，全身放松。

2.2.3 操作：

被灸者仰卧，分别点燃两段直径2.5厘米、长4cm的艾柱，插入内有艾热反射腔、能够调节单元热度的专用灸具中，灸具长22厘米，宽16厘米，灸具的出烟口与便携式排烟器相连，将灸具以肚脐为中心横向放置。施灸过程中可通过调整每个施灸单元手柄来调节艾热强度，使施灸的腹部穴区感到热而均匀、舒适、不灼痛为宜；通过灸具在肚脐上下左右移动，找到出现热感有渗透、远传、扩散、舒适等艾灸得气热感的位置，静置施灸。整个施灸过程中务必保证热而均匀、舒适、不灼痛，灸至深部热、远部热、身烘热、额汗出等热敏感应消退为度。

2.2.4 灸量：每日一次，约 40 至 60 分钟，每次施灸不超过 60 分钟。

2.3 轻型

(1) 寒湿郁肺证

临床表现：发热，乏力，周身酸痛，咳嗽，咯痰，胸紧憋气，纳呆，恶心，呕吐，大便粘腻不爽。舌质淡胖齿痕或淡红，苔白厚腐腻或白腻，脉濡或滑。

推荐处方：散寒除湿抗毒方

生麻黄 6g、杏仁 9g、桂枝 9g、炙甘草 6g、炒白术 9g、紫苏 6g、法半夏 9g、陈皮 9g、前胡 9g、桔梗 9g、枳壳 9g、茯苓 9g、生姜 9g、大枣 9g。

有寒热往来者，加柴胡 9g、黄芩 9g；呕吐、腹泻明显者，合藿香正气散。

服法：每日 1 剂，水煎 400ml，分 2 次服用，早晚各 1 次，饭前服用。

(2) 湿热蕴肺证

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，或见呕恶纳呆，便溏或大便粘滞不爽。舌淡红，苔白厚腻或薄黄，脉滑数或濡。

推荐处方：清热化湿抗毒方

杏仁 9g、黄芩 9g、连翘 9g、茯苓 9g、白豆蔻 6g(后下)、滑石 9g(包煎)、桑叶 9g、麻黄 6g、生薏苡仁 15g、生甘草 6g。

口苦，恶心作呕，合小柴胡汤；恶心作呕伴关节痛，合柴胡桂枝汤；气喘，胸闷，合《温病条辨》上焦篇宣痹汤。

服法：每日 1 剂，水煎 400ml，分 2 次服用，早晚各 1 次。

2.4 普通型

(1) 湿毒郁肺证

临床表现：发热，咳嗽痰少，或有黄痰，憋闷气促，腹胀，便秘不畅。舌质暗红，舌体胖，苔黄腻或黄燥，脉滑数或弦滑。

推荐处方：清热化湿抗毒方加减

杏仁 9g、黄芩 9g、连翘 9g、茯苓 9g、白豆蔻 6g(后下)、滑石 9g(包煎)、桑叶 9g、芦根 9g、冬瓜子 9g、桃仁 6g、生薏苡仁 15g。

轻度腹泻者，加葛根 9g；咳嗽有黄痰，加金荞麦 9g、鱼腥草 9g；咳逆倚息不得卧，合葶苈大枣泻肺汤；喉阻咽痛，合银翘马勃散。

服法：每日 1 剂，水煎 400ml，分 2 次服用，早晚各 1 次。

(2) 寒湿阻肺证

临床表现：低热，身热不扬，或无热，干咳，少痰，倦怠乏力，胸闷，脘痞，或呕恶，便溏。舌质淡或淡红，苔白或白腻，脉濡。

推荐处方：散寒除湿抗毒方加减

生麻黄 6g、杏仁 9g、桂枝 9g、炙甘草 6g、炒白术 9g、藿香 9g、厚朴 9g、茯苓 9g、陈皮 9g、神曲 9g、炒麦芽 9g、大腹皮 6g、茵陈 6g、柴胡 9g。

口渴较甚，咳嗽痰不易出，加生石膏 9~15g；咳引胸痛，合千金苇茎汤。

服法：每日 1 剂，水煎 400ml，分 2 次服用，早晚各 1 次。

2.5 重型

(1) 疫毒闭肺证

临床表现：发热面红，咳嗽，痰黄粘少，或痰中带血，喘憋气促，疲乏倦怠，口干苦粘，恶心不食，大便不畅，小便短赤。舌红，苔黄腻，脉滑数。

推荐处方：生麻黄 6g、杏仁 9g、生石膏 15g、甘草 3g、藿香 10g（后下）、厚朴 10g、苍术 15g、草果 10g、法半夏 9g、茯苓 15g、生大黄 5g（后下）、生黄芪 10g、葶苈子 10g、赤芍 10g。

痰中带血明显者加白茅根 9g。

服法：每日 1~2 剂，水煎服，每次 100ml~200ml，一日 2~4 次，口服或鼻饲。

(2) 气营两燔证

临床表现：大热烦渴，喘憋气促，谵语神昏，视物错瞀，或发斑疹，或吐血、衄血，或四肢抽搐。舌绛少苔或无苔，脉沉细数，或浮大而数。

推荐处方：生石膏 30~60g（先煎）、知母 30g、生地 30~60g、水牛角 30g（先煎）、赤芍 30g、玄参 30g、连翘 15g、丹皮 15g、黄连 6g、竹叶 12g、葶苈子 15g、生甘草 6g。

服法：每日 1 剂，水煎服，先煎石膏、水牛角，每次 100ml

~200ml, 每日 2~4 次, 口服或鼻饲。

推荐中成药: 喜炎平注射液、血必净注射液、热毒宁注射液、痰热清注射液、醒脑静注射液。功效相近的药物根据个体情况可选择一种, 也可根据临床症状联合使用两种。中药注射剂可与中药汤剂联合使用。

2.6 危重型 (内闭外脱证)

临床表现: 呼吸困难、动辄气喘或需要机械通气, 伴神昏, 烦躁, 汗出肢冷, 舌质紫暗, 苔厚腻或燥, 脉浮大无根。

推荐处方: 人参 15g、黑顺片 10g (先煎)、山茱萸 15g, 送服苏合香丸或安宫牛黄丸。

推荐中成药: 血必净注射液、热毒宁注射液、痰热清注射液、醒脑静注射液、参附注射液、生脉注射液、参麦注射液。功效相近的药物根据个体情况可选择一种, 也可根据临床症状联合使用两种。中药注射剂可与中药汤剂联合使用。

注: 重型和危重型中药注射剂推荐用法

中药注射剂的使用遵照药品说明书从小剂量开始、逐步辨证调整的原则, 推荐用法如下:

病毒感染或合并轻度细菌感染: 0.9%氯化钠注射液 250ml 加喜炎平注射液 100mg bid, 或 0.9%氯化钠注射液 250ml 加热毒宁注射液 20ml, 或 0.9%氯化钠注射液 250ml 加痰热清注射液 40ml bid。

高热伴意识障碍: 0.9%氯化钠注射液 250ml 加醒脑静注射液 20ml bid。

全身炎症反应综合征或/和多脏器功能衰竭：0.9%氯化钠注射液 250ml 加血必净注射液 100ml bid。

免疫抑制：0.9%氯化钠注射液 250ml 加参麦注射液 100ml bid。

休克：0.9%氯化钠注射液 250ml 加参附注射液 100ml bid。

2.7 恢复期

(1) 肺脾气虚证

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。

推荐处方：法半夏 9g、陈皮 10g、党参 15g、炙黄芪 30g、炒白术 10g、茯苓 15g、藿香 10g、砂仁 6g（后下）、甘草 6g。

服法：每日 1 剂，水煎 400ml，分 2 次服用，早晚各 1 次。

推荐中成药：参苓白术散，香砂六君丸

辅助食疗品：江中猴姑米稀

(2) 气阴两虚证

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，脉细或虚无力。

推荐处方：南北沙参各 10g、麦冬 15g、西洋参 6g、五味子 6g、生石膏 15g、淡竹叶 10g、桑叶 10g、芦根 15g、丹参 15g、生甘草 6g。

服法：每日 1 剂，水煎 400ml，分 2 次服用，早晚各 1 次。

(3) 阳虚痰凝血瘀证

临床表现：胸闷气憋，动则气促，阵发性干咳、呛咳为主，

或咳少量白痰，面白怯寒。舌质淡暗，苔薄白或腻，脉沉弦或涩。

胸部 CT 提示肺间质病变征象明显。

推荐处方：温肺化纤汤

鹿角霜 15g、肉桂 4g、炮姜 10g、生麻黄 10g、熟地黄 20g、白芥子 10g、炙甘草 6g、地龙 10g、土鳖虫 10g、川芎 10g、桃仁 10g、红花 10g。

纳差者，加用炒麦芽 15g、炒谷芽 15g；动则气促、神疲懒言等气虚突出者，合补中益气汤；口干、咽燥、苔少等阴虚者，合生脉饮；咳嗽明显者，加用紫菀 10g、款冬花 10g、百部 10g、苏子 10g。

服法：每日 1 剂，水煎 400ml，分 2 次服用，早晚各 1 次。

推荐中成药：金水宝胶囊（片）

