

广州医科大学办公室

广医大办〔2020〕1号

广州医科大学办公室关于印发防控新型冠状病毒感染的肺炎中医药工作方案的通知

学校各部处，各学院，各科研单位，各直属医院：

《广州医科大学防控新型冠状病毒感染的肺炎中医药工作方案（试行第一版）》业经学校新型冠状病毒肺炎中医药防治专家组审议，并报学校领导同意，现印发给你们，请参照试行。特此通知。



广州医科大学防控新型冠状病毒感染的肺炎中医药工作方案

（试行第一版）

为加强中西医协同防治新型冠状病毒感染的肺炎（以下简称新冠肺炎），发挥中医药参与处置重大传染病、流行病的优势，学校成立了“广州医科大学新型冠状病毒肺炎中医药防治专家组”（以下简称广医中医专家组），参照国家卫生健康委员会、国家中医药管理局《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第四版）》、结合广东地域特点和各附属医院工作情况制定了本方案，为中医人员辨证论治和非中医人员使用中成药提供参考，并为落实中西医结合防治新冠肺炎制定基本制度和措施。

一、新冠肺炎的中医治疗

新型冠状病毒肺炎以发热、乏力、干咳为主要表现，随着病情进展，部分患者可出现高热、胸闷喘促、神昏等表现，属于中医“疫病”范畴，可参照以下方案辨证论治及选用中成药：

（一）医学观察期（含居家观察）。

基本用药：防风通圣丸。

防风通圣丸：解表通里，清热解毒。用法：一次1袋（6克），一天2次。大便不通者用量、频次酌加，例如首次用药可加至2袋，一天3次、一次1袋，大便正常后改回常规用法。

根据主要症状，从以下两类药物中选1-2种合用，具体疗程

由主诊医生拟定。

1. 发热、干咳、咽痛等呼吸道症状为主。

	功效	主要适应证	用法用量 (成人)	备注
连花清瘟颗粒	清瘟解毒，宣肺泄热。	发热或高热，咽干咽痛，咳嗽，或伴乏力，肌肉酸痛，鼻塞流涕，头痛。	口服。一次1袋，tid。	可能轻度腹泻
抗病毒口服液	清热祛湿，凉血解毒。	咽喉肿痛，或伴乏力，咳吐黄痰，口渴，鼻流浊涕。	口服，一次10毫升，tid	
克感利咽口服液	疏风清热，解毒利咽。	咽痛，咳嗽，或伴发热，乏力，头痛，鼻塞流涕，咳嗽痰粘，口渴溲黄。	口服，每次20毫升，tid。	
蓝芩口服液	清热解毒，利咽消肿。	咽痛、咽干、咽部灼热。	口服，一次10ml，tid。	
六神丸	清凉解毒，消炎止痛。	发热，咽喉红肿，咳嗽，或伴扁桃体肿大等。	口服，tid，每服10粒。	

2. 胃肠不适（纳差、腹泻）等消化道症状为主。

	功效	主要适应证	用法用量	备注
保济口服液/保济丸	解表，祛湿，和中。	腹痛吐泻，恶心呕吐，乏力，或伴噎食暖酸，消化不良。	口服，一次20ml，tid。保济丸按说明书。	
藿香正气丸	解表化湿，理气和中。	胸闷，呕吐泄泻，乏力，或伴脘腹胀痛，头痛身重。	按说明书。	

3. 同时兼有呼吸道、消化道症状者，可各选1种合用。

4. 以其它症状（头痛、结膜炎、乏力）为主症，或无明显症状者，可以酌情选用防风通圣丸、连花清瘟颗粒、保济口服液等。

（二）临床治疗期。

原则上以国家最新发布的《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》中的中医治疗方案为依据，密切跟踪国内外相关疫情发展和中医药防治进展，三因制宜进行辨证论治。

1. 普通型（具有发热、呼吸道症状，影像学可见肺炎表现）。

（1）湿热证。

表现：发热，热势较高或身热不扬（患者自觉发热，按其肌肤却不甚热），咽痛，眼部红肿，口干，口苦或口中黏腻，咳嗽，或有黄稠痰涕，肢体酸痛，纳差，腹胀，大便干结，或大便粘滞不爽、肛门重坠、灼热感。舌红，苔黄或黄腻，脉弦数或滑数。

推荐方药：甘露消毒丹、柴葛解肌汤、麻杏苡甘汤等，合用升降散。

推荐中成药：防风通圣丸合莲花清瘟颗粒、抗病毒口服液等；六神丸；高热者可合用羚羊角中药颗粒剂或相关中成药。

(2) 寒湿证。

表现：恶寒较重，发热（低热为主），或无发热，咳嗽，痰或鼻涕色白或无色，咽痛不重，胸闷，脘腹胀闷，肢体沉重乏力，纳差，大便溏烂，无口干口苦、口臭、大便干结、肛门灼热等热证表现。舌淡或淡红，苔腻、厚，苔白不黄，脉弦缓或弦滑。

推荐方药：藿香正气散、达原饮、荆防败毒散等，合用升降散。

推荐中成药：防风通圣丸合藿香正气丸或保济口服液。

2. 重型：内闭外脱。

表现：高热，呼吸困难，喘息气促，呼吸窘迫，或需辅助通气，躁扰不安，甚则神昏，语声低微，汗出肢冷，口唇紫暗，舌暗红，苔黄腻，脉沉细欲绝。

推荐方药：四逆加人参汤，合安宫牛黄丸。

推荐中成药：血必净注射液，参附注射液，生脉注射液等。

祛邪类				
药名	功效	主要适应证	用法用量	备注
血必净注射液	化瘀解毒	发热、喘促、烦躁等瘀毒互结证。	静脉注射，按说明书。	
安宫牛黄丸	清热解毒，镇惊开窍。	高热，神昏，惊厥。	口服或鼻饲。一次1丸，一日1次。	可患方自备较高品质的成药。

扶正固脱类				
药名	功效	主要适应证	用法用量	备注
生脉注射液	益气复脉，养阴生津。	心悸、气短、汗出，神疲乏力。	肌肉注射或静脉滴注，详见说明书。	患者精神萎靡、虚弱、汗多、心率快时，可选用。
参附注射液	回阳救逆，益气固脱。	阳虚之感染性休克、心衰等，见舌淡、淡暗，四肢冷。		
参麦注射液	益气固脱，养阴生津，生脉。	气阴两虚型之休克、心衰等，见舌红干、苔少。		

（三）恢复期。

表现：乏力，心慌，口干，汗出，纳差，腹胀，大便不调。舌淡，苔白，脉虚数。

推荐方药：六君子汤、生脉散、王氏或东垣清暑益气汤等。

推荐中成药：生脉胶囊、玉屏风散等。

（四）注意事项。

1. 据目前观察，存在早期临床症状与影像学不平行（早期咳嗽、发热轻但影像学肺部炎症较重），不宜仅依据症状评估病情轻重；必要时可以先证而治，拦截病邪深入、阻止病情传变。

2. 目前大部分患者合并消化道症状，乏力、腕痞、纳差、大便异常的患者病情恢复较慢或容易反复，显示“湿毒”疫邪致

病是本病的主要病因病机，病位主要在肺、脾；结合岭南多湿的地域气候特点，提示中医治疗过程中须特别关注治“湿”，始终关注脾胃，注意患者胃纳、大便情况。

3. 除了辨证选用方药，服药频次也是取效关键。建议中药一天两剂，可以少量频服；中药和对症中成药交替服用，4-6小时服中药/中成药一次，治疗早期“频服”维持体内的药物浓度。

二、中西医协作机制和措施

（一）各附属医院建立新冠肺炎中西医协作机制，包括中医科会诊、中西医联合查房、病例讨论等制度，争取每个患者（包括医学观察期、治疗期）都能接受中医治疗，入院当天能服用中药或中成药。

（二）建立“新冠患者中医诊疗观察表”，记录患者四诊信息、治疗方药、病情变化等信息数据，为探索和总结中医药辨证治疗“新冠肺炎”规律提供依据。

（三）重视患者人文关怀，尤其对于疑似患者、观察期人员，应注意对患者适当的安抚、进行积极心理引导，或音乐治疗，减轻患者不良情绪，促进病情康复。

（四）发挥中医药“治未病”优势。“新冠肺炎”疫情期间，各附属医院中医科应主动开展针对本院职工以及一线医护人员的中医药预防保健工作，各附属医院制定密切接触者及医务人员预防中药处方。同时做好市民防控的中医药相关科普宣传工作，各附属医院可拟定大众预防药方供院内使用。

预防保健参考中成药方案如下：

症状	中成药 (按说明书用量或灼减)
轻微咽痛、口干、咳嗽。	防风通圣丸，连花清瘟颗粒，抗病毒口服液，复方鱼腥草颗粒，灵丹草颗粒等。
食欲下降、大便粘滞、脘腹胀闷、嗝气。	保济口服液/保济丸，藿香正气丸，胃苏颗粒，香砂养胃丸等。
心悸、气短、乏力（尤长时间工作、熬夜工作后）。	生脉胶囊，玉屏风颗粒等。
情绪低落、焦虑紧张，女性月经前乳房胀痛、心烦等。	逍遥丸，加味逍遥丸。
烦躁失眠	枣仁安神胶囊，七叶神安片等。

可用配合穴位治疗，艾灸或中药穴位敷贴、远红外线穴位贴等，选用神阙、关元、气海、中脘、足三里等，以温阳除湿调理脾胃，增强免疫力。