

南京市卫生健康委员会 南京市中医药管理局 文件

宁卫中医〔2020〕1号

关于发挥中医药在新型冠状病毒感染的肺炎 防治工作中的作用的通知

各区卫生健康委、江北新区社会事业管理局，直属各医疗单位：

为进一步加强我市新型冠状病毒感染的肺炎防治工作，切实保障人民群众身体健康和生命安全，根据国家和省关于新型冠状病毒感染的肺炎防治工作相关要求，我委组织专家研究制定了《南京市新型冠状病毒感染的肺炎中医辨治方案(试行)》，现印发给你们，并就发挥好中医药在新型冠状病毒感染的肺炎防治工作的作用提出以下要求，请认真贯彻执行。

一、坚持中西医并重，加强中西医协同防治

各区、各单位要高度重视中医药参与新型冠状病毒感染的肺炎防治工作，坚持中西医并重，加强中西医协同，救治专家组中应当配备中医药专家，建立中西医联合会诊制度，注重发挥中医药特色和作用。

二、发挥中医药特色，加强中医药防治

各区、各单位要加强医务人员中医药防治知识培训，掌握

最新诊疗方案，提高新型冠状病毒感染的肺炎早期识别和鉴别诊断、中医药救治能力。收治定点医院的确证病例，中医骨干专家要联合定点医院相关专家制定定期会诊、巡诊方案，做好疑难病例讨论，实施动态评估，及时调整辨治方案。对于收治定点医院的疑似病例，中医药要及早介入医疗救治工作，争取好的疗效。对于无症状的核酸检测阳性人员，要探讨应用中医药清除病毒的方案。

三、落实中医医疗机构医疗救治职责，严防医院内感染

各中医类医疗机构要加强预检分诊和发热门诊工作，确保预检分诊和发热门诊规范设置、规范开展工作。严格落实院感防控措施，加强医务人员培训，确保每位医务人员都切实掌握院感控制措施。院感部门要加强督导，对重点区域和人员要重点督导，防止医院内感染事件的发生。要加强中医药防治知识的宣传，提高人民群众对中医药防治工作的知晓度和认可度。

附件：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

2020年2月2日

附件

南京市新型冠状病毒感染的肺炎 中医药防治方案 (试行)

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 15g、炒白术 10g、防风 6g、板蓝根 15g、
大青叶 10g、麦冬 10g、沙参 10g、生甘草 3g
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 15g、连翘 15g、淡竹叶 15g、荆芥 8g、牛蒡子 10g、淡豆豉 8g、薄荷 8g 后下、生甘草 5g、桔梗 6g、芦根 30g。

加减：若恶寒重伴全身酸痛，加用柴葛解肌汤，加柴胡 10g、葛根 10g、防风 8g、羌活 10g、白芷 10g、细辛 3g；伴恶心呕吐

腹胀，加藿香 10g、佩兰 10g、苍术 10g、厚朴 6g、炙半夏 10g；伴咳嗽咯痰，加枳壳 10g、桔梗 8g、杏仁 10g、炙枇杷叶 15g。

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

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

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 15g、生石膏 15g 打碎先煎、太子参 10g、麦冬 10g、炙半夏 10g、五味子 6g、生地黄 10g、玄参 10g。

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

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，辅以祛邪。

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

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

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

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

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 3-5min，体针针刺得气，留针 30min，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 3-5min，体针针刺得气，留针 30min，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。