

河南省卫生健康委员会

豫卫中医函〔2020〕5号

河南省卫生健康委关于印发 新冠肺炎中医辨证治疗要点的通知

各省辖市、济源示范区、各省直管县（市）卫生健康委，南阳市中医药发展局，省直医疗卫生机构：

河南省新型冠状病毒防控应急攻关专项“中西医结合临床综合防治技术研究”课题组根据临床观察和省新冠肺炎医疗救治专家组经验，制定了《新冠肺炎中医辨证治疗要点》，现印发给你们，供临床中参考。如有意见建议，请及时与我们联系。

联系人：孙 武

电 话：0371-85961296



新冠肺炎中医辨证治疗要点

新冠肺炎病因为湿邪疫毒，病机特点为“湿、热、毒、瘀、虚”。疾病分型（期）的中医病机、证候变化有着明显的规律，初期（轻型、普通型）多见湿遏肺卫、寒湿犯肺、邪热犯肺，进展期（重型）多见湿阻肺胃、湿热蕴肺、疫毒闭肺，危重期（危重型）多见内闭外脱，恢复期多见肺脾气虚、气阴两虚，临床实际中常兼见两种及以上的复杂证候、也并非仅限于具体的分型（期）中，如危重期（危重型）可见疫毒闭肺合内闭外脱。临床实践中，辨证为复杂证候时可参考方案所列证候的治法方药进行治疗，根据病机、证候主次而遣方用药。

一、初期（轻型、普通型）

1. 湿遏肺卫

临床表现：恶寒发热而身热不扬或无热，无汗或汗出不畅，咳嗽，胸闷，咽干，头身困重。舌苔白腻，脉濡或浮。

治法：芳香宣化，解表化湿。

推荐处方：藿朴夏苓汤（《感证辑要》引《医原》）合麻杏苡甘汤（《金匱要略》）加减：

藿香 12g、生麻黄 6g、厚朴 9g、姜半夏 9g、茯苓 15g、苍术 9g、杏仁 9g、生薏苡仁 30g、射干 9g、枇杷叶 12g、陈皮 12g

2. 寒湿犯肺

临床表现：恶寒发热，无汗，咳嗽，胸闷，气短，头痛，全身酸痛，脘痞。舌苔白腻或白滑，脉浮或浮紧。

治法：宣肺解表，散寒化湿。

推荐处方：九味羌活汤（《此事难知》引《经验秘方》）、荆防败毒散《摄生众妙方》合神授太乙散（《是斋百一选方》引《广南卫生方》）加减：

羌活 9g、苍术 12g、陈皮 12g、厚朴 9g、枳壳 12g、藿香 9g、生麻黄 6g、川芎 6g、黄芩 9g、柴胡 6g、前胡 12g、葛根 9g、升麻 6g。

3. 邪热犯肺

临床表现：发热，或恶寒，咳嗽，痰黄，胸闷，口渴，心烦，头痛，全身酸痛，便秘。舌质红，舌苔黄或黄腻，脉滑数。

治法：清热解毒、宣肺透邪。

推荐处方：银翘散《温病条辨》合加味升降散（《温疫条辨摘要》）加减：

银花 15g、连翘 12g、黄芩 9g、浙贝母 9g、杏仁 9g、瓜蒌 15g、僵蚕 6g、蝉蜕 9g、姜黄 9g、赤芍 12g、芦根 15g、佩兰 9g、牛蒡子 12g、淡豆豉 9g

寒热起伏，为少阳枢机不利，加柴胡；口渴、舌红，为热伤

津液，加玄参、花粉、生地黄。

二、进展期（重型）

4. 湿阻肺胃

临床表现：低热或不发热，咳嗽，头身困重，胸闷，脘痞，纳呆或呕恶，便溏，倦怠乏力。舌苔白腻或黄腻，脉濡。

治法：化湿解毒，宣肺理中。

推荐处方：藿朴夏苓汤（《感证辑要》引《医原》）合麻黄定喘汤《张氏医通》加减：

藿香 9g、厚朴 9g、姜半夏 12g、茯苓 15g、苍术 12g、杏仁 9g、蜜麻黄 6g、生薏苡仁 30g、浙贝母 9g、款冬花 12g、黄芩 12g、炒苏子 9g、陈皮 12g

脘痞、呕恶、舌苔白厚腻明显者，为湿阻脾胃，加豆蔻、草果。

5. 湿热蕴肺

临床表现：发热、汗出不解，咳嗽，痰黄，气促，胸闷，口渴，口苦，面唇紫暗，头身困重，脘痞，腹胀，纳呆或呕恶，便溏或便秘，倦怠乏力。舌质红或紫暗，苔黄腻，脉濡数或滑数。

治法：清热解毒，宣肺化湿。

推荐处方：桑白皮汤（《古今医统大全》引《医林》）合小陷胸汤（《伤寒论》）加减：

黄芩 12g、桑白皮 15g、黄连 6g、虎杖 12g、滑石 20g、法半夏 12g、瓜蒌 15g、射干 9g、槟榔 12g、枳实 9g、炒苏子 12g、浙贝母 12g、郁金 9g、石菖蒲 6g、陈皮 12g

憎寒壮热、胸闷、呕恶、头痛、烦躁者，为邪伏膜原，加厚朴、草果、知母。

6. 疫毒闭肺

临床表现：高热，咳嗽，痰黄，烦躁，胸憋闷，气促，面唇紫暗，腹胀，便秘。舌质红或紫暗，舌苔黄燥，脉滑数。

治法：清热解毒，宣肺通腑。

推荐处方：清瘟败毒饮（《疫疹一得》）合宣白承气汤（《温病条辨》）加减：

石膏 30g、黄芩 12g、黄连 6g、生地 20g、金银花 9g、连翘 12g、栀子 12g、瓜蒌 20g、葶苈子 12g、浙贝母 12g、丹皮 15g、赤芍 12g、酒大黄 6g。

舌红少苔、口渴者，为热伤津液，加玄参、知母、西洋参。

重型的中药注射剂推荐：血必净注射液 100ml 加生理盐水 250ml，每天 1 次，同时加用生脉注射液 100ml 加生理盐水 250ml，每天 1 次。若体温高于 38.5℃者，喜炎平注射液 100mg 加生理盐水 250ml，每天 1 次。

三、危重期（危重型）

7. 内闭外脱

临床表现：呼吸困难、动则气喘、甚至需要辅助通气，胸闷窘迫，面色苍白，口唇紫暗，痰鸣，大汗淋漓，四肢厥冷，神志异常（淡漠、恍惚、烦躁、嗜睡、昏迷）。舌质淡或紫暗，舌苔厚腻或燥，或黄或白，脉微细欲绝或疾促或浮大无根。

治法：开闭救脱。

推荐处方：四逆加人参汤（《伤寒论》）加味、安宫牛黄丸、苏合香丸：

人参 12g、制附子（先煎）15g、干姜 9g、山茱萸 15g、五味子 9g、赤芍 12g、炙甘草 12g，送服安宫牛黄丸（热陷心包）或苏合香丸（痰迷心窍）。

危重型的中药注射剂推荐：血必净注射液 100ml 加生理盐水 250ml，每天 1 次，同时加用生脉注射液 100ml 加生理盐水 250ml，每天 1 次。若休克者，加用参附注射液 100ml 加生理盐水 250ml，每天 1 次。

四、恢复期

8. 肺脾气虚

临床表现：气短，神疲，倦怠乏力，自汗，咳嗽，纳呆或食少，胃脘胀满，腹胀，大便乏力，便溏。舌质淡胖或有齿痕，舌苔薄白或白腻，脉沉细或沉缓。

治法：益肺健脾化痰。

推荐处方：参苓白术散(《太平惠民和剂局方》)合二陈汤(《太平惠民和剂局方》) 加减：

人参 6g、黄芪 15g、茯苓 15g、白术 12g、山药 20g、法半夏 12g、陈皮 12g、浙贝母 9g、黄芩 9g、百部 15g、赤芍 9g、薏苡仁 20g

9. 气阴两虚

临床表现：咳嗽，无痰或少痰，口干或渴，纳呆，自汗或盗汗，手足心热，气短，乏力，舌体瘦小，舌质淡或红，舌苔薄白或黄、花剥，脉沉细或细数。

治法：益气养阴，清肺化痰。

推荐处方：生脉散(《医学启源》)合贝母瓜蒌散(《医学心悟》) 加减：

人参 6g、生地 15g、麦冬 12g、五味子 9g、瓜蒌 12g、浙贝母 9g、连翘 9g、黄芩 9g、地骨皮 12g、百部 15g、丹皮 12g、陈皮 12g

