

江西省冬春季呼吸道传染性疾病 中医药防治方案 (2023 版)

冬春季节气候寒热不定，气温变化较快，呼吸道传染性疾病高发，多为肺炎支原体、流感、新冠感染等，结合江西地域特点，这一类疾病大多寒中有温，燥湿相兼，病邪以风邪、寒邪、燥邪、湿邪、伏邪为主，症候表现具有相似性，病机、治法相近。根据“正气存内，邪不可干”和“异病同治”的中医药防治疾病的理念，针对呼吸道传染性疾病，对未发病人群运用中医药艾疗、香疗、经络保健等方法，固表防感，对已发病人群，以辨证论治为主。

一、临床表现

呼吸道传染性疾病人群普遍易感，一般潜伏期 1-4 天，长者可达 1-3 周。临床表现多为恶寒发热、肌肉酸痛、咳嗽、干咳或咯痰头痛、鼻塞流涕、乏力、咽痛、腹痛等，严重者可出现高热神昏、喘息、呼吸困难、发绀等症状。并发症常见肺炎、神经系统损伤、心脏损伤、脑炎、呼吸衰竭、休克等。

二、实验室检查

1、一般检查

肺炎支原体感染者外周血白细胞正常或略高于正常，中性粒细胞正常或略高，单核细胞、淋巴细胞一般均正常。病毒感染患者外周血白细胞计数一般正常或降低。重症流感患者、新冠患者淋巴细胞计数可明显降低，部分患者可见肌酸激酶、天门冬氨酸氨基转移酶、丙氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶等升高，合并细菌感染时外周血白细胞计数和中性粒细胞计数明

显增多。

2、病原学及血清学检测

(1) 肺炎支原体核酸检测

用于早期诊断，包括 MP-DNA 或 MP-RNA 检测，灵敏度和特异性高。

(2) 流感病毒核酸检测

用于早期诊断，采用逆转录 PCR 或实时荧光定量 PCR 检测标本中的流感病毒核酸，特异性和敏感性极高，并能快速区分病毒类型和亚型。

(3) 新冠病毒核酸检测

新冠病毒核酸提取进行荧光 PCR 核酸检测，将提取物进行荧光 PCR 扩增反应。特异性和敏感性极高，并能快速区分病毒类型和亚型。

三、胸部影像学

支原体肺炎胸部 CT 主要表现为支气管血管周围纹理增粗、增多、支气管壁增厚，可有磨玻璃影、“树芽征”、小叶间隔增厚、网格影等。肺实质受累时也可呈大片实变影。常见肺不张，可伴有肺门影增大，重者可合并胸腔积液。单侧病变较双侧多见，病灶内可伴或不伴支气管充气征，肺实变时呈现中-高密度阴影，实变面积越大、受累肺叶越多则密度越高。多种形态、大小不等和密度不均的病灶可混合出现。可伴有黏液嵌塞征。部分肺炎支原体感染可表现为局限或弥漫性细支气管炎特征，胸部高分辨 CT (HRCT) 显示为小叶中心结节影、“树芽征”、分支样线条征、细支气管扩张以及马赛克征象，可同时伴有支气管炎，出现支气管壁增厚和分泌物堵塞。流感病毒感染胸部 CT 表现为单侧或双侧的磨玻璃密度影，伴或不伴局灶性或多灶性实变，磨玻璃影和实变影多沿着支气管血管周围分布或胸膜下分布。新冠病毒感染胸部 CT 早期可以在肺外侧，看到明显的多发小斑片影；疾病进展期双肺会出现磨玻璃影、浸润影；重症期由于肺组织

持续受损，会出现大量的坏死细胞、免疫细胞的增生，并出现肺纤维化；恢复期部分严重的新型冠状病毒感染患者，即使病情痊愈，复查 CT 仍然可见肺组织纤维化、增生的表现。

四、中医药预防

（一）中药代茶饮预防

（1）代茶饮方 I：苏叶 3g、藿香 3g、太子参 3g、陈皮 5g、薄荷 2g、甘草 3g。每日 1 剂，开水冲泡，代茶饮用。

适用人群：普通人群。（儿童减量服用。）

（2）代茶饮方 II：太子参 3g、黄芪 3g、防风 3g、藿香 3g、金银花 3g、甘草 3g。每日 1 剂，开水冲泡，代茶饮用。

适用人群：素体虚弱，易感冒者。（儿童减量服用。）

（二）中医外治法预防

（1）热敏灸预防

本方案一艾三用，通过艾条芳香气味，宣发肺气；应用动灸手法高效激发艾灸得气，调动人体自身抗病机能，化湿运脾；通过艾叶泡脚，散寒除湿、温经通络。每日一次。

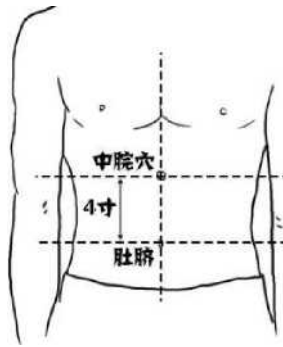
①闻艾香

每日闻热敏灸艾条的艾香数次，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，闻艾香可宣发肺气，预防外邪上受。

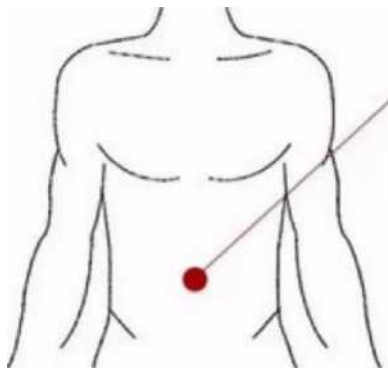
②施艾灸

选穴：中脘、神阙、关元

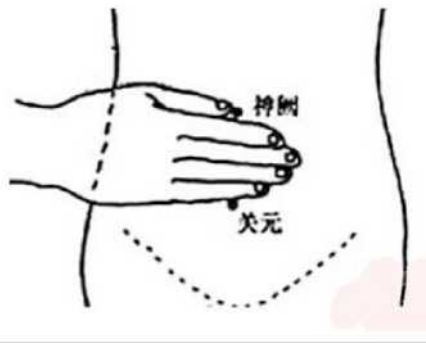
中脘：前正中线，脐上 4 寸（如图）



神阙：在腹部，前正中线上，脐中（如图）



关元：在下腹部，前正中线上，当脐中下3寸（如图）



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、舒适等特殊感应的位置，进行重点循经往返动灸。

灸量：每日一次，每次施灸约 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

摄氏度左右；注意用火安全，及时处理艾灰，避免火星灼伤皮肤或者衣物等；施灸后4小时内不宜洗澡。

③艾泡脚

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。

(2) 香疗预防

①环境香薰

方法：苍术烘干，研成细粉，每次20g，加入艾条1支（拆碎），二者混匀，置于瓦罐中，点燃熏居处，每日2次。

功效：芳香化湿、温经通络。

②辟瘟香囊

方法：藿香5份、菖蒲5份、苍术3份、艾叶2份、白芷3份、佩兰2份、山奈3份、雄黄1份，研粗末，装香囊，挂佩在胸前，时时以鼻闻之（注：过敏体质者慎用）。

功效：芳香辟秽，温经通络。

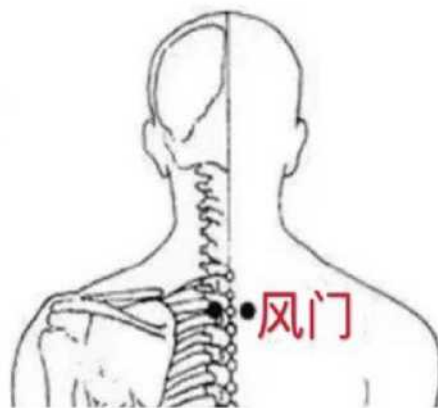
(3) 穴位贴敷预防

大黄、薄荷等草药研成粉，生姜汁调制直径为2-3cm、厚度为0.5cm的药饼。每日贴敷于大椎、风门、肺俞、足三里穴位之上，每次2-4小时，连续1周。

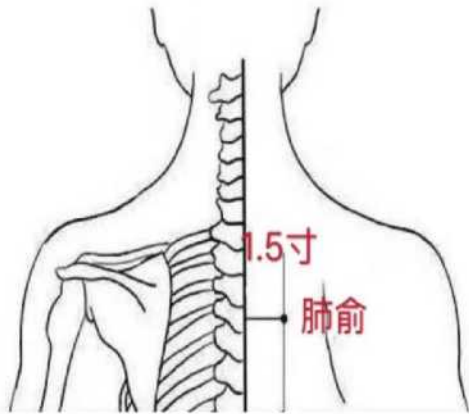
①大椎：第7颈椎棘突下凹陷。



②风门：第2胸椎棘突下旁开1.5寸。



③肺俞：第3胸椎棘突下旁开1.5寸。



④足三里：外膝眼下3寸,距胫骨前嵴1横指,当胫骨前肌上



(三) 方药预防

1. 儿童预防方

药物组成：生黄芪 6g、防风 5g、白术 5g、金银花 3g、连翘 3g、荆芥 3g、紫苏叶 3g、炒山楂 3g、陈皮 6g、芦根 6g。

用法：每日 1 剂，水煎 200 毫升，分两次服用，早晚各一次。

2. 成人预防方

玉屏护卫颗粒：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。

用法：每日 1 剂，水煎 400 毫升，分两次服用，早晚各一次。

（四）生活起居预防

1. 秋季早睡早起，冬季早睡晚起，保证充足睡眠。
2. 保持每日适当活动，可进行一些轻缓的运动，如太极拳、八段锦、易筋经等保健功法锻炼，以身上有微微温热感或微微汗出为佳。
3. 保持情绪舒畅。秋冬季适合户外出游、登高望远、开阔心胸，并注意防寒保暖；或与家人朋友相聚倾谈、唱歌、聆听音乐等。

五、儿童中医治疗

（一）中药辨证治疗

1. 风寒束表证

临床表现：发热，恶寒明显，无汗，头身酸痛，鼻塞流涕，咽不痛，咳嗽。舌淡红，苔薄白，脉浮紧或指纹淡红。

治法：疏风散寒，辛温解表。

推荐方剂：荆防败毒散加减。

药物组成：荆芥 6g、防风 6g、羌活 6g、独活 6g、柴胡 6g、茯苓 6g、川芎 6g、苏叶 6g、枳壳 6g、前胡 6g、桔梗 6g、甘草 3g。

用法：每日 1 剂，水煎 200ml，分两次服用，早晚各一次，或根据患儿年龄酌情增减剂量。

推荐中成药：恶寒发热者，选用正柴胡饮颗粒；恶寒与发热交替，口干口苦者，选用小柴胡颗粒；恶寒发热伴恶心呕吐、食欲不振者，选用午时茶颗粒。

2. 风热犯表证

临床表现：发热，微恶寒，头身疼痛不适，咽痛，咳嗽。舌质红，苔薄黄，脉浮数或指纹浮紫。

治法：疏风清热，辛凉解表。

推荐方剂：银翘散加减。

药物组成：金银花 6g、连翘 6g、桔梗 6g、淡竹叶 6g、牛蒡子 6g、薄荷 3g（后下）、荆芥 6g、淡豆豉 3g、芦根 6g、炒谷芽 6g、生甘草 3g。若咽痒呛咳明显者，加蝉蜕 3g、僵蚕 6g。

用法：每日 1 剂，水煎 200ml，分两次服用，早晚各一次，或根据患儿年龄酌情增减剂量。

推荐中成药：发热伴咳嗽、痰黄者，选用复方鱼腥草滴丸；发热伴咽痛者，选用山蜡梅叶颗粒。

3. 风寒犯肺证

临床表现：恶寒发热，无汗，呛咳气急，痰白而稀，口不渴，咽不红。舌质不红，舌苔薄白或白腻，脉浮紧或指纹浮红。

治法：辛温开闭，宣肺止咳。

推荐方剂：华盖散加减。

药物组成：炙麻黄 5g、杏仁 5g、炙甘草 3g、桑白皮 6g、苏子 6g、陈皮 8g。若咽痒呛咳明显者，加蝉蜕 3g、僵蚕 6g。

用法：每日 1 剂，水煎 200ml，分两次服用，早晚各一次，或根据患儿年龄酌情增减剂量。

推荐中成药：咳嗽、痰稀白、咽痒者，选用冬菀止咳颗粒；发热恶寒，咳嗽，肢体酸痛者，选用通宣理肺颗粒。

4. 寒湿郁肺证

临床表现：恶寒，发热，乏力，周身酸痛，咳嗽，咯痰，胸闷憋气，纳呆，恶心，呕吐，大便粘腻不爽。舌质淡红，苔白腻，脉濡或滑或指纹淡红。

治法：解表宣肺，散寒除湿。

推荐方剂：散寒除湿抗毒方。

药物组成：生麻黄 3g、杏仁 6g、桂枝 6g、炙甘草 3g、炒白术 6g、紫苏叶 6g、法半夏 6g、陈皮 6g、前胡 6g、桔梗 6g、枳壳 6g、茯苓 9g、生姜 6g、大枣 3g。

用法：每日 1 剂，水煎 200ml，分两次服用，早晚各一次，或根据患儿年龄酌情增减剂量。

推荐中成药：恶寒发热，咳嗽，伴周身酸痛，憋气者，选用散寒除湿抗毒颗粒；恶寒发热、咳嗽、痰多稀白者，选用小青龙颗粒；恶寒发热，伴腹泻呕吐者，选用藿香正气口服液。

5. 湿热郁肺证

临床表现：低热或不发热，微恶寒，乏力，头身困重，肌肉酸痛，咳嗽痰多，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，便溏或大便黏滞不爽。舌质红，苔白腻或黄腻，脉滑数或濡或指纹淡紫。

治法：清热化湿，宣肺止咳。

推荐方剂：清热化湿抗毒方。

药物组成：杏仁 6g、黄芩 6g、连翘 6g、茯苓 9g、白豆蔻 3g（后下）、滑石 6g（包煎）、桑叶 6g、生麻黄 3g、生薏苡仁 15g、生甘草 3g。

用法：每日 1 剂，水煎 200ml，分两次服用，早晚各一次，或根据患儿年龄酌情增减剂量。

推荐中成药：低热，头身困重，咽痛，胸闷脘痞者，选用清热化湿抗毒颗粒；发热，咳嗽、痰黄者，选用清气化痰丸。

6. 痰热闭肺证

临床表现：发热，烦躁，咳嗽喘促，气急鼻煽，喉间痰鸣，面赤口渴，胸闷胀满，泛吐痰涎。舌质红，舌苔黄腻，脉滑数，指纹紫滞。

治法：清热涤痰，开肺定喘。

推荐方剂：麻杏石甘汤合葶苈大枣泻肺汤加减。

药物组成：麻黄 3g、苦杏仁 6g、生石膏 10g（先煎）、甘草 3g、葶苈子 3g、莱菔子 6g、紫苏子 6g、黄芩 5g、瓜蒌皮 6g、芦根 6g。

用法：每日 1 剂，水煎 200ml，分两次服用，早晚各一次，或根据患儿年龄酌情增减剂量。

推荐中成药：发热伴咽痛、咳嗽、痰黄者，选用连花清瘟颗粒；高热、烦躁不安、咽喉肿痛者，选用清开灵颗粒。

7. 毒热闭肺证

临床表现：高热持续，咳嗽剧烈，气急鼻煽，喘憋，涕泪俱无，鼻孔干燥，面赤唇红，烦躁口渴，小便短黄，大便秘结。舌红而干，舌苔黄燥，脉洪数，指纹紫滞。

治法：清热解毒，泻肺开闭。

推荐方剂：宣白承气汤合麻杏石甘汤加味。

药物组成：生石膏 15g（先煎）、大黄 6g、杏仁 6g、瓜蒌 6g、麻黄 5g、甘草 3g、黄芩 6g、葶苈子 6g。

用法：每日 1 剂，水煎 200ml，分两次服用，早晚各一次，或根据患儿年龄酌情增减剂量。

推荐中成药：发热伴咽痛、咳嗽、痰黄者，选用连花清瘟颗粒；高热、烦躁不安、咽喉肿痛者，选用清开灵颗粒。

（二）外治疗法

1. 推拿疗法

基础方：开天门，推坎宫，揉太阳，揉耳后高骨，清天河水，清肺经，拿风池。

临床表现咳嗽者：按揉天突，分推膻中，揉乳旁揉乳根，揉掌小横纹，分推肩胛骨，擦肺俞。

临床表现发热者：风寒者加揉一窝风，揉外劳宫，推三关。风热者加清肺平肝，退六腑。

临床表现鼻塞、流涕等头面部不适症状者：黄蜂入洞，揉迎香。临床表现肌肉酸痛、恶风等周身症状者：按揉合谷穴，拿风池，肩井等穴。临床表现恶心、呕吐症状者：清胃经，揉板门，下推天柱骨。临床表现腹痛者：顺摩腹，拿肚角，按揉足三里。

2. 耳穴疗法

耳尖、屏尖、肺、肾上腺；伴有咳嗽者加肺、脾、对屏尖及神门。王不留行籽贴压，每3日贴1次，双耳交替压贴。

3. 穴位敷贴

大黄、薄荷等草药研成粉，生姜汁调制成直径为2~3cm、厚度为0.5cm的药饼。将药饼放在贴膜内，贴于大椎、涌泉；伴有咳嗽，敷贴天突、膻中。

六、成人中医治疗

（一）轻症

1. 风寒束表证

临床表现：恶寒，发热或未发热，无汗，身痛头痛，鼻流清涕；舌质淡红，苔薄，脉浮紧。

治法：发汗解表，散风祛湿。

推荐方剂：荆防败毒散加减。

药物组成荆芥 10g、防风 10g、羌活 10g、独活 10g、柴胡 10g、前胡 10g、枳壳 10g、茯苓 10g、桔梗 10g、川芎 6g、甘草 3g。

用法：每日一剂，水煎 400ml，分两次服用，早晚各一次。

推荐中成药：恶寒发热者，选用正柴胡饮颗粒；恶寒与发热交替，口干口苦者，选用小柴胡颗粒；恶寒发热伴恶心呕吐、食欲不振者，选用午时茶颗粒。

针刺治疗推荐穴位：列缺、大椎、风池、合谷、肺俞、足三里。

针刺方法：每次选择 3 个穴位，针刺采用平补平泻法，得气为度，留针 30 分钟，每日一次。

热敏灸治疗推荐穴位：风池、大椎、肺俞、关元、足三里。

操作方法：被灸者取合适体位，辨证辨敏后，每次选取 1 至 2 个热敏腧穴施灸，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、舒适等艾灸得气热感的部位，进行重点循经往返施灸。每日一次，每次每穴施灸约 40-45 分钟。

2. 风热犯表证

临床表现：发热或未发热，咽红，咽痛，咳嗽痰少，口干。舌边尖红，苔薄或微腻，脉浮数。

治法：疏风清热，辛凉解表。

推荐方剂：银翘散加减。

药物组成：银花 10g、连翘 10g、竹叶 10g、荆芥 10g、牛蒡子 10g、淡豆豉 10g、薄荷 6g（后下）、甘草 6g、桔梗 10g、芦根 10g、贯众 6g。若咽痒呛咳明显者，加蝉蜕 9g、僵蚕 9g。

用法：每日一剂，水煎 400ml，分两次服用，早晚各一次。

推荐中成药：发热伴咳嗽、痰黄者，选用莲花清瘟胶囊；发热伴咽

痛者，选用山蜡梅叶颗粒、蒲地蓝口服液。

针刺治疗推荐穴位：大椎、曲池、合谷、外关、肺俞、足三里

针刺方法：每次选择3个穴位，针刺采用平补平泻法，得气为度，留针30分钟，每日一次。

刮痧疗法：颈后风池穴、风府穴至大椎穴，背部沿督脉、华佗夹脊穴、膀胱经依次刮拭。

刮拭方法：先于刮痧部位涂抹适量刮痧油或活络油。手持刮板沿从上到下的方向进行刮拭。刮板与皮肤保持45-60°进行刮痧。酸痛、出痧部位重点刮拭。每次10-15分钟。刮痧后适量饮用温水刮痧部位避免受凉，刮痧4小时后方可洗澡。

3. 风寒犯肺证

临床表现：恶寒发热，无汗，呛咳气急，痰白而稀，口不渴，咽不红。舌质不红，舌苔薄白或白腻，脉浮紧。

治法：辛温开闭，宣肺止咳。

推荐方剂：三拗汤合止嗽散加减。

药物组成：炙麻黄10g、杏仁10g、炙甘草6g、百部10g、紫菀10g、白前10g、桔梗10g、荆芥10g、陈皮10g、浙贝10g。若咽痒呛咳明显者，加蝉蜕9g、僵蚕9g。

用法：每日一剂，水煎400ml，分两次服用，早晚各一次。

推荐中成药：咳嗽、痰稀白、咽痒者，选用冬菀止咳颗粒；发热恶寒，咳嗽，肢体酸痛者，选用通宣理肺丸。

针刺治疗推荐穴位：列缺、大椎、风池、翳风、合谷、肺俞、丰隆、足三里。

针刺方法：每次选择3个穴位，针刺采用平补平泻法，得气为度，留

针 30 分钟，每日一次。

热敏灸治疗推荐穴位：风池、大椎、肺俞、翳风、丰隆、足三里。

操作方法：被灸者取合适体位，辨证辨敏后，每次选取 1 至 2 个热敏腧穴施灸，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、舒适等艾灸得气热感的部位，进行重点循经往返施灸。每日一次，每次每穴施灸约 40-45 分钟。

4. 风燥伤肺证

临床表现：喉痒干咳，无痰或痰少而粘连成丝，咳痰不爽，或痰中带有血丝，咽喉干痛，唇鼻干燥，口干。舌质红干而少津，苔薄白或薄黄，脉浮。

治法：疏风清肺，润燥止咳。

推荐方剂：桑杏汤加减。

药物组成：桑叶 10g、浙贝 10g、豆豉 10g、焦栀子 6g、杏仁 10g，南北沙参各 10g、百部 10g、紫菀 10g。若咽痒呛咳明显者，加蝉蜕 9g、僵蚕 9g。

用法：每日一剂，水煎 400ml，分两次服用，早晚各一次。

推荐中成药：川贝枇杷膏。

针刺治疗推荐穴位：列缺、大椎、风池、合谷、三阴交、太溪、足三里。

针刺方法：每次选择 3 个穴位，针刺采用平补平泻法，得气为度，留针 30 分钟，每日一次。

热敏灸治疗推荐穴位：风池、大椎、肺俞、三阴交、太溪、足三里。

操作方法：被灸者取合适体位，辨证辨敏后，每次选取 1 至 2 个热

敏腧穴施灸，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、舒适等艾灸得气热感的部位，进行重点循经往返施灸。每日一次，每次每穴施灸约 40-45 分钟。

5. 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。

治法：解表宣肺，散寒除湿。

推荐方剂：散寒除湿抗毒方。

药物组成：生麻黄 6g、杏仁 9g、桂枝 9g、炙甘草 6g、炒白术 9g、紫苏叶 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。

用法：每日一剂，水煎 400ml，分两次服用，早晚各一次。

推荐中成药：恶寒发热、咳嗽，伴周身酸痛、憋气者，选用散寒除湿抗毒颗粒；恶寒发热、咳嗽、痰多稀白者，选用小青龙颗粒；恶寒发热，伴腹泻呕吐者，选用藿香正气口服液。

针刺治疗推荐穴位：百会、大椎、肺俞、气海、关元、足三里。

针刺方法：每次选择 3 个穴位，针刺采用平补平泻法，得气为度，留针 30 分钟，每日一次。

热敏灸治疗推荐穴位：百会、肺俞、关元、足三里。

操作方法：被灸者取合适体位，辨证辨敏后，每次选取 1 至 2 个热敏腧穴施灸，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、舒适等艾灸得气热感的部位，进行重点循经往返施灸。每日一次，每次每穴施灸约 40-45 分钟。

6. 湿热郁肺证

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，便溏或大便黏滞不爽。舌淡红，苔白厚腻或薄黄，脉滑数或濡。

治法：清热化湿，宣肺止咳。

推荐处方：清热化湿抗毒方。

药物组成：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、生麻黄 6g、生薏苡仁 15g、生甘草 6g。

用法：每日一剂，水煎 400ml，分两次服用，早晚各一次。

推荐中成药：低热、头身困重、咽痛、胸闷脘痞者，选用清热化湿抗毒颗粒；发热、咽肿痛、胸闷、腹胀者，选用甘露消毒丸。

针刺治疗推荐穴位：合谷、后溪、阴陵泉、太溪、肺俞、脾俞。

针刺方法：每次选择 3 个穴位，针刺采用平补平泻法，得气为度，留针 30 分钟，每日一次。

热敏灸治疗推荐穴位：大椎、阴陵泉、肺俞、脾俞。

操作方法：被灸者取合适体位，辨证辨敏后，每次选取 1 至 2 个热敏腧穴施灸，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、舒适等艾灸得气热感的部位，进行重点循经往返施灸。每日一次，每次每穴施灸约 40-45 分钟。

7. 痰热闭肺证

临床表现：发热，烦躁，咳嗽喘促，气急鼻煽，喉间痰鸣，面赤口渴，胸闷胀满，泛吐痰涎。舌质红，舌苔黄腻，脉滑数。

治法：清热涤痰，开肺定喘。

推荐方剂：麻杏石甘汤合葶苈大枣泻肺汤加味。

药物组成：麻黄 6g、苦杏仁 10g、生石膏 15g（先煎）、甘草 6g、葶
苈子 10g、莱菔子 10g、紫苏子 10g、黄芩 10g、瓜蒌皮 10g、芦根 10g

用法：每日一剂，水煎 400ml，分两次服用，早晚各一次。

推荐中成药：发热伴咽痛、咳嗽、痰黄者，选用连花清瘟胶囊；高
热、烦躁不安、咽喉肿痛者，选用清开灵颗粒。

针刺治疗推荐穴位：大椎、曲池、合谷、丰隆、阴陵泉、外关肺
俞。

针刺方法：每次选择 3 个穴位，针刺采用平补平泻法，得气为度，
留针 30 分钟，每日一次。

刮痧疗法：颈后风池穴、风府穴至大椎穴，背部沿督脉、华佗夹脊
穴、膀胱经依次刮拭。

刮拭方法：先于刮痧部位涂抹适量刮痧油或活络油。手持刮板沿从
上到下的方向进行刮拭。刮板与皮肤保持 45-60° 进行刮痧。酸痛、出痧
部位重点刮拭。每次 10-15 分钟。刮痧后适量饮用温水刮痧部位避免受
凉，刮痧 4 小时后方可洗澡。

（二）重症

1. 毒热闭肺证

临床表现：高热持续，咳嗽剧烈，气急鼻煽，喘憋，鼻孔干燥，面
赤唇红，烦躁口渴，小便短黄，大便秘结。舌红而干，舌苔黄燥，脉洪
数。

治法：清热解毒，泻肺开闭。

推荐方剂：宣白承气汤合麻杏石甘汤加味。

药物组成：生石膏 30g（先煎）、大黄 10g、杏仁 10g、瓜蒌 10g、麻
黄 6g、甘草 6g、黄芩 10g、葶苈子 10g。

用法：每日一剂，水煎 400ml，分两次服用，早晚各一次。

推荐中成药：高热、烦躁不安、咽喉肿痛者，选用清开灵颗粒；高热、咳嗽、咽痛者，选用喜炎平注射液、热毒宁注射液；高热、咳嗽、痰黄者，选用痰热清注射液。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：孕妇及哺乳期慎用，或在医生指导下使用。

2. 气血两燔证

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

治法：清热解毒，凉血救阴。

推荐方剂：清瘟败毒饮加减。

药物组成：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。

用法：每日一剂，水煎服，每次 100ml-200ml，每日两到四次，口服或鼻饲。

推荐中成药：高热、神昏者，选用安宫牛黄丸或醒脑静注射液；高热、皮肤斑疹者，选用血必净注射液；血压下降者，选用参附注射液、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：孕妇及哺乳期慎用，或在医生指导下使用。

3. 毒热内陷、内闭外脱证

临床表现：神识昏蒙，唇甲紫暗，呼吸浅促，或咯吐血痰，或咯吐粉红色血水，胸腹灼热，四肢厥冷，汗出，尿少。舌红绛或暗淡，脉微细。

治法：益气固脱，泄热开窍。推荐方剂：参附汤加味合安宫牛黄丸。

药物组成：人参 30g、炮附子 10g（先煎）、山萸肉 30g。用法：上方水煎汤送服安宫牛黄丸半丸-1丸，1日2次，必要时可日服2剂，每6小时口服1次，也可鼻饲或结肠给药。

推荐中成药：高热、神昏者，选用醒脑静注射液；高热、皮肤斑疹者，选用血必净注射液；血压下降者，选用参附注射液、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：孕妇及哺乳期慎用，或在医生指导下使用。

（三）恢复期

1. 正虚邪恋证

临床表现：体倦少气，精神不振，口渴自汗，咳嗽，胸满身重，小便短赤，便溏或大便黏滞不爽。脉虚或弱，舌质红或淡红，苔白腻或黄腻。

治法：益气养阴，扶正祛湿。

推荐处方：扶正祛湿抗毒方。

药物组成：党参 15g、炒白术 9g、麸炒苍术 6g、生黄芪 15g、当归 9g、生甘草 6g、麦冬 6g、五味子 6g、陈皮 9g、青皮 6g、六神曲 9g、葛根 9g、黄柏 9g、泽泻 6g、升麻 6g、贯众 9g、银花 9g、连翘 9g、生姜 6g、大枣 6g。

用法：每日1剂，水煎400ml，分两次服用，早晚各一次。

推荐中成药：体倦少气、精神不振、口渴自汗、咳嗽者，选用扶正祛湿抗毒颗粒；体倦少气、鼻塞、流涕者，选用玉屏风颗粒。

针刺治疗推荐穴位：关元、气海、足三里、太渊、太白、肺俞。针刺

方法: 每次选择 3 个穴位, 针刺采用平补平泻法, 得气为度, 留针 30 分钟, 每日一次。

热敏灸治疗推荐穴位: 关元、气海、足三里、肺俞。

操作方法: 被灸者取合适体位, 辨证辨敏后, 每次选取 1 至 2 个热敏腧穴施灸, 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、舒适等艾灸得气热感的部位, 进行重点循经往返施灸。每日一次, 每次每穴施灸约 40-45 分钟。

2. 阳虚寒凝、痰滞血瘀证

临床表现: 胸闷气短, 动则气促, 咳嗽, 咳少量白色泡沫痰, 怯冷畏寒, 语声低怯, 神疲乏力, 饮食如常, 口干不苦。舌质淡暗, 苔薄白, 脉细弦。

治法: 温阳散寒, 化痰行瘀。

推荐方剂: 温肺化纤汤。

药物组成: 鹿角霜 15g、肉桂 4g、炮姜 10g、生麻黄 10g、熟地黄 20g、炒芥子 10g、炙甘草 6g、地龙 10g、土鳖虫 10g、川芎 10g、燀桃仁 10g、红花 10g。

用法: 每日一剂, 水煎 400ml, 分两次服用, 早晚各一次。

推荐中成药: 温肺化纤颗粒。

针刺治疗推荐穴位: 关元、膏肓、足三里、中府、太白、肺俞。

针刺方法: 每次选择 3 个穴位, 针刺采用平补平泻法, 得气为度, 留针 30 分钟, 每日一次。

热敏灸治疗推荐穴位: 关元、膏肓、足三里、肺俞。

操作方法: 被灸者取合适体位, 辨证辨敏后, 每次选取 1 至 2 个热敏腧穴施灸, 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、舒适等艾灸得气热感的部位, 进行重点循经往返施灸。每日一次,

每次每穴施灸约 40-45 分钟。