

# 福建省中医药防治新型冠状病毒肺炎专家共识

## (2022 年 10 月修订版)

2022 年初，我省新型冠状病毒（下称“新冠”）肺炎疫情出现局部暴发流行，为做好防治工作，预防传播和减少重症病例发生，降低病死率，切实维护人民群众身体健康和生命安全，省卫健委组织省中医药学会感染病分会和呼吸病分会有关专家，依据国家卫生健康委员会办公厅、国家中医药管理局办公室发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第九版）》，结合我省及流行地区的新型冠状病毒肺炎疫情形势、临床特点及诊疗经验，编写《福建省中医药防治新型冠状病毒肺炎专家共识（2022 年试行版）》，对我省的新冠肺炎的防治，起到了积极作用。今年 10 月份，我省又发生了新冠肺炎局部流行。呈现出传播速度快，隐匿性强的特点。本次主要流行毒株为奥密克戎(Omicron, O)BA.5.2 进化分支。由于流行季节发生了变化，感染者主要以无症状感染者为主，在中医的证候学上，也出现了新的特点。为更好指导我省的新冠肺炎的中医药防治，我们对《福建省中医药防治新型冠状病毒肺炎专家共识（2022 年试行版）》进行了修订。新冠肺炎的流行病学特点、临床特点、诊断标准、临床分型、鉴别诊断、病例的发现与报告、治疗与解除隔离和出院标准、转运原则、医院感染控制等仍参照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第九版）》执行。

虽然流行毒株发生了多次变异，但仍可按中医的理论进行施治。本病符合《素问·刺法论》中“五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似”的论述，属于中医学“疫病”的范畴。其病因为疫毒之邪，由口鼻而入。主要病位在肺，亦可累及脾、胃等多个脏器。病程中可出现疫毒之邪夹风、寒、暑、湿、热、燥、瘀等病机变化。中医药治疗的原则是早预防、早诊断、早隔离、早治疗、扶正气、重祛邪、防传变。中医学强调因人、因时、因地制宜，福建地处东南，山地起伏，湿热多雨，温泉蒸腾，湿邪多从热化。新冠疫毒之邪亦多夹湿，从热化。各地市、综合实验区及下属区、县需根据病情、当地气候特点以及患者不同体质等情况，参照本修订共识进行辨证论治，中药剂量需结合患者年龄及体质进行加减。

本共识将从四个方面提出指导意见，供临床医师参考。

## 1. 预防方案

处于隔离或观察状态的密切接触者、次密切接触者、中高风险地区人群，疫情防控一线工作人员要点：着重强调中医对新型冠状病毒肺炎的预防，注重可能存在暴露与感染之后的传变，降低感染病毒后的重症率。疫苗和药物预防，均不能替代良好的卫生习惯。提倡卫生礼仪，做好合适的个人防护，及时地发现传染源、密切接触者并予以隔离、场所消杀。非中高风险地区普通人群，建议在中医师指导下，根据体质及基础疾病进行个性化调护。

### 1.1 处于隔离或观察状态的密切接触者、次密切接触者、中

## 高风险区域人群

推荐处方 1：益气解毒方。

推荐药物：生黄芪 15g，白术 9g，防风 6g，太子参 15g，芦根 9g，藿香 9g，甘草 3g，金银花 9g，虎杖 12g。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。推荐连续服用 3~6 日，后续视情况调整。可根据医学观察点人员数量，采用大锅煎药代茶饮，中药饮片剂量与水量按上述配比相应增加。

推荐处方 2：金线莲液（外喷用）（福建医科大学孟超肝胆医院院内制剂）喷鼻、咽。

使用方法：使用者取卧位或坐位，仰头，将金线莲液（外喷用）置于喷鼻罐或喷喉罐，每次喷左右鼻腔各 1~2 喷，喷口咽 4~5 喷，至感觉金线莲液（外喷用）从鼻腔流至咽部，方可自由变换体位。每日喷 5~6 次。

### 1.2 疫情防控一线工作人员

推荐处方：益气生津方。

推荐药物：生黄芪 15g，白术 6g，防风 9g，太子参 15g，北沙参 12g，炒麦芽 15g，芦根 12g，马鞭草 15g。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。可视工作人员数量，采用大锅煎药代茶饮，中药饮片剂量与水量按上述配比相应增加。

### 1.3 普通人群

处于低风险区的人员，可以根据自己的需求服用。

推荐处方：益气祛毒方。

推荐药物：生黄芪 15g，白术 10g，防风 6g，马鞭草 15g（或金银花 10g），藿香 6g。

功效：扶正祛邪，清热祛毒。

服法：每日 1 剂，水煎 200ml，温服，每日两次。可视人员数量，采用大锅煎药代茶饮，中药饮片剂量与水量按上述配比相应增加。颗粒剂直接冲服，一次一包，一天两次。可以连续服用 3-6 天。

#### 1.4 中成药

推荐药物：玉屏风颗粒或玉屏风口服液

适用人群：平素体虚，常觉疲乏无力，易反复感冒，舌质淡或淡红，苔薄白。

玉屏风散具有益气固表的功效，在不方便煎煮中药汤剂的情况下，可服用玉屏风颗粒或玉屏风口服液。服用方法按说明书。建议在有经验的医师指导下运用。

### 2. 医学观察与临床治疗期

#### 2.1 无症状感染者

推荐处方 1：加味益气解毒方。

推荐药物：生黄芪 15g，白术 9g，防风 6g，太子参 15g，芦根 9g，大青叶 12g，马鞭草 15g，藿香 9g，甘草 3g，金银花 9g，虎杖 12g。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次，连用 5 日。可视医学观察点人员数量，采用大锅煎药代茶饮，中药饮片剂量与水量按上述配比相应增加。

推荐处方 2：祛湿解毒方。本方适用于平素脾虚多湿，舌苔偏腻者。

推荐药物：杏仁 6g，滑石 9g，金线莲 3g，白蔻仁 6g，藿香 6g，白术 9g，佩兰 6g，薏苡仁 15g，法半夏 6g，芦根 9g。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。可视医学观察点人员数量，采用大锅煎药代茶饮，中药饮片剂量与水量按上述配比相应增加。

推荐处方 3：金线莲液（外喷用）喷鼻、咽。

使用方法：同上法。

## 2.2 轻型与普通型

### 2.2.1 邪热犯卫

临床表现：发热，微恶风，汗出不畅，咽干、咽痛，鼻塞，流黄稠涕，头胀痛，咳嗽，痰黏或黄，口干欲饮；舌尖红，苔薄白干或薄黄，脉浮数。

推荐处方：银翘散加马鞭草、虎杖。

推荐药物：金银花 15g，连翘 9g，桔梗 6g，薄荷 9g 后入，竹叶 9g，生甘草 3g，荆芥 9g，淡豆豉 9g，牛蒡子 9g，马鞭草 15g，虎杖 12g。

加减：发热甚者，加黄芩、石膏、大青叶；头胀痛者，加桑

叶、菊花；咽喉肿痛者，加玄参、马勃；咳嗽痰黄稠者，加黄芩、浙贝。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

可选用的中成药：银翘解毒颗粒、连花清瘟胶囊（颗粒）、金花清感颗粒。

外用药：金线莲液（外喷用）喷鼻、咽。（用法同上）。

### 2.2.2 邪热犯卫夹湿

临床表现：主要临床表现同邪热犯卫。在此证候基础上，侧重于全身酸痛、苔腻。

推荐处方：银翘散加藿香、佩兰。

推荐药物：金银花 15g，连翘 9g，桔梗 6g，薄荷 6g 后入，竹叶 9g，生甘草 3g，荆芥 9g，淡豆豉 9g，牛蒡子 9g，藿香 9g、佩兰 9g。

可选用的中成药：藿香正气胶囊（丸、水、口服液）。

外用药：金线莲液（外喷用）喷鼻、咽。（用法同上）。

### 2.2.3 卫气同病

临床表现：身热较甚，头痛、微恶风寒，或身痛、身重，或鼻塞、咳嗽，而口渴心烦明显，汗出较多、小便黄赤，或有咽痛、口苦、恶心。舌红，苔黄，脉浮数。

推荐处方：银翘散合麻杏石甘汤加减。

推荐药物：金银花 15g，连翘 9g，淡竹叶 9g，荆芥 9g，牛蒡子 9g，淡豆豉 9g，薄荷 6g 后入，桔梗 9g，芦根 15g，麻黄 6g，

杏仁 9g，生石膏 30g 先煎，金线莲 6g，甘草 3g。

加减：纳差者，可加神曲 9g，麦谷芽各 15g、焦山楂 9g；便秘者，加生大黄 6g 后下。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

若患者以咳嗽为主症，可选用的院内制剂：麻荆止咳颗粒。

外用药：金线莲液（外喷用）喷鼻、咽。（用法同上）。

#### 2.2.4 湿热蕴肺

临床表现：发热，恶寒轻或不恶寒，咽干，干咳，倦怠乏力，胸闷，脘痞，或呕恶，便溏或便秘。舌质红或淡红，苔薄黄，脉数或弦。

推荐处方：连朴饮加味。

推荐药物：厚朴 9g，川黄连 6g，石菖蒲 9g，法半夏 9g，香豆豉 9g，焦栀子 9g，芦根 15g，银花 15g，连翘 9g，茯苓 9g。

加减：纳差明显者，可加麦谷芽 15g、焦山楂 9g；咽喉肿痛者，可加射干 9g，牛蒡子 9g，金线莲 9g；痰热重者，可加桑白皮 9g，浙贝母 9g，鱼腥草 15g。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

可选用的中成药：莲花清瘟胶囊（颗粒）、疏风解毒胶囊（颗粒）、蓝芩口服液、金花清感颗粒。

外用药：金线莲液（外喷用）喷鼻、咽。（用法同上）。

#### 2.2.5 邪热伤津，肺气不利

临床表现：咳嗽，少痰，咽痒，苔薄白或少苔，脉平。

处方：麻荆止咳颗粒。（福建省第二人民医院院内制剂）

推荐药物：荆芥 9g，牛蒡子 9g，瓜蒌 15g，生甘草 3g，徐长卿 10g，蜜款冬花 10g，玄参 10g，旋覆花（包煎）9g，蜜麻黄 6g，北沙参 10g，赤芍 10g，蝉蜕 6g。

如果咳嗽，痰黄，口干，可选用连花清咳片，每次 4 片，每日 3 次，疗程 3～7 d；射麻口服液，每次 1 支，每日 3 次，疗程 3～7 d；热炎宁合剂，一次 10～20ml，一日 2～4 次；疗程 3～7 d；或遵医嘱。

## 2.3 重型

### 2.3.1 疫毒闭肺

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

推荐处方：化湿败毒方。

推荐药物：生麻黄 6g，杏仁 9g，生石膏 24g，甘草 3g，藿香 9g，厚朴 9g，苍术 9g，草果 6g，法半夏 9g，茯苓 9g，生大黄 6g 后下，生黄芪 15g，葶苈子 9g，赤芍 9g。

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

可选用的中成药：八宝丹、片仔癀、射麻口服液、热毒宁注射剂、血必净注射剂、痰热清注射液。

### 2.3.2 气营两燔

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

推荐处方：清瘟败毒饮加减。

生石膏 30g，知母 9g，生地黄 9g，水牛角 9g 先煎，赤芍 9g，玄参 9g，连翘 9g，牡丹皮 9g，黄连 6g，淡竹叶 9g，葶苈子 9g，生甘草 3g。

加减：便秘者，加生大黄 6g 后下。

服法：每日 1 剂，水煎服，先煎石膏、水牛角，后下诸药，每日 2~4 次，每次 100~200mL 口服或鼻饲。

## 2.4 恢复期

### 2.4.1 肺脾气虚

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，苔薄白，脉细。

推荐处方：六君子汤加减。

党参 9g，法半夏 6g，陈皮 6g，茯苓 9g，白术 9g，藿香 9g，砂仁 6g（后下）。

加减：纳差明显者，可加麦谷芽各 15g，焦山楂 9g。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

可选用的中成药：黄芪颗粒、参苓白术散（丸）、香砂六君丸、香砂养胃丸。若咳嗽不愈者，加苏黄止咳胶囊。

### 2.4.2 气阴两虚

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，脉细或无力。

推荐处方：生脉散加减。

西洋参 6g，麦冬 9g，五味子 9g，北沙参 9g，绞股兰 10g，淡竹叶 9g，芦根 15g，生甘草 3g。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

患病期间，患者常情绪抑郁焦虑，应加强心理疏导，安慰和鼓励要贯穿疾病治疗始终。肝郁气滞者，酌情加疏肝理气之品。

## 2.5 老年人用药注意事项

老年人，具有“年高者，气阴自半”的特点，多伴有高血压病、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病、癌症、心功能不全等基础疾病。在新冠肺炎治疗期间，应保持原有的基础疾病用药，注意新冠肺炎导致的原有基础疾病加重的可能。对于新冠肺炎的中医药治疗，要注重扶正气，顾胃气，保阴津的策略，慎用攻伐之品。采用一人一策一方。

## 2.6 小儿用药

按上述共识分证论治、辨证要点及推荐处方参见成人方案，用量依小儿年龄体重酌减。同时，应注重小儿“肝常有余，脾常不足”特点，注重夹痰、夹惊的病理特性，酌情加用平肝、消食之品。

## 3. 中医外治方案

所列中医外治方案适用于大部分人群，包括非中高风险区域

的普通人群在内。

### 3.1 金线莲液（外喷用）喷鼻、咽

使用方法：金线莲鲜草 50g，经加水榨汁、滤过、滤液浓缩、灌封、灭菌等流程，制得金线莲液（外喷用）10mL。使用时，患者取卧位或坐位，仰头，将金线莲液（外喷用）置于喷鼻罐或喷喉罐，每次喷左右鼻腔各 1~2 喷，喷口咽 4~5 喷，至感觉金线莲液（外喷用）从鼻腔流至咽部，方可自由变换体位。每日喷 5~6 次。

### 3.2 穴位按摩

建议穴位：足三里、三阴交、合谷、肺俞、太溪、膻中、关元、百会、素髎等。

### 3.3 中药香囊

香囊推荐药物：广藿香 6g，冰片 6g，石菖蒲 6g，艾叶 3g，沉香 3g，佩兰 6g，草果 6g，肉桂 6g，苍术 6g。

用法：上述药物研粉，纳于香囊，随身佩戴，睡眠时可置于枕边。孕妇不宜使用。

### 3.4 中药烟熏

烟熏推荐药物：苍术 15g，广藿香 15g，艾叶 15 克。

用法：三味药物混合，放入不锈钢盘或瓷碟、蚊香盘之类的器物，置于房间内地面，用打火机点燃，密闭房间烟熏 30 分钟后开窗通风，每日 1 次。使用过程注意防火。

### 3.5 艾灸

取穴：大椎、肺俞、脾俞、孔最，每次贴敷 40 分钟，每日 1 次。

方法：用艾柱隔姜灸或艾条灸足三里、涌泉穴等强壮穴，一天 1 到 2 次，艾灸 10-20 分钟，以皮肤局部潮红不起疱为度。

注意：体质偏热者不宜灸。

### 3.6 中药漱口

处方 1：桔梗 5g，生甘草 5g，板蓝根 10g。

处方 2：金线莲 5g。

功效：清热解毒利咽。

方法：用 150ml 水，煮沸 10 分钟，放凉即可使用。清洁口腔后，口含约 20ml 中药液漱口，1 分钟后将含漱液吐出，每天 3 次。

### 3.7 沐足

适量温水沐足，水位应超过踝关节以上，睡前沐足 15 分钟，以促进气血运行，缓解身体压力，促使经络通畅，改善人体新陈代谢，达到防病保健效果。

若平素怕冷、怕风、手脚冰凉，喜热饮、热食，舌淡苔白属寒性体质者，可用中药沐足：荆芥 15g、艾叶 15g、桂枝 10g、生姜 5g 放入锅中，加适量清水煎煮约 30 分钟，待温度适宜沐足，水位应超过踝关节以上，睡前沐足 15 分钟。

注意：禁用于足部皮肤破损、皮肤病者。

## 4. 饮食及调养

#### 4.1 饮食药膳

清淡可口、饮食卫生、荤素合理搭配、多喝水，提高免疫力。可以用药膳调理：可用党参 10g、黄芪 10g、山药 15g 煎汁后，与薏苡仁、小米共煮粥食用，有健脾和胃，扶助正气之功效。

#### 4.2 调畅情志

宜以阅读、音乐等静养怡情，淡泊清心，避免急躁、焦虑、激动、紧张等情绪。必要时予以心理干预。

#### 4.3 适量运动

可以步行锻炼或在家或空旷处练习八段锦、太极拳、太极剑、五禽戏等活血行气，强身健体。

本共识为推荐意见，各地可根据实际情况，因时、因地、因人制宜。