河南省儿童新冠肺炎中医防治方案

（试行）

11月16日，河南省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指挥部办公室印发《河南省儿童新冠肺炎中医防治方案（试行）》（以下简称《方案》），以进一步做好儿童新冠肺炎病例医疗救治工作。

2021年11月3日以来，我省出现新一轮本土新冠肺炎疫情，本轮疫情最大特点为儿童患者比例较高。根据儿童新冠肺炎临床特点，结合儿童稚阴稚阳等特殊体质及我省气候特点，参考《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版 修订版）》，制订本方案。

儿童新冠肺炎属于中医“瘟疫病”范畴，病因为疫戾之气（新型冠状病毒时邪）。由于小儿特殊体质，病性多属湿邪，有寒湿、湿热之分，寒湿占比较低且多在疾病早期，湿热占比较高。临床表现多以中低热或不发热、咳嗽、乏力为主，或伴咽痛、呕吐、腹泻、纳差等症候，初期可有流清涕，很快转为稠涕或黄涕，大部分患者直接表现为热象。目前我省儿童患者多为普通型和轻型，少数为重型。

一、病原学及流行病学特点

病原学特点、流行病学特点与成人相比无特殊，具体参照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版 修订版）》。

二、病因病机及特点

儿童患者病因病机和特点有其独特性，我省本次儿童新冠肺炎患者中医病因为疫戾之气（新型冠状病毒时邪），病性多属湿邪，有寒湿、湿热之分，湿热证明显多于寒湿证。早期或体质偏寒者多表现为寒湿，寒湿多在疾病早期且短暂，中期或体质偏热者多从化成湿热、热盛蕴毒而成湿毒。病变脏腑以肺为中心，涉及脾胃。遵循卫、气、营、血传变规律。

三、临床表现

（一）临床表现

潜伏期1天~14天，多为3天~7天。

儿童病例由于特殊体质，症状相对成人较轻。结合我省本次儿童新冠肺炎患者临床特点，多数仅表现为流涕、低热、轻微乏力、轻微咳嗽。部分患儿无任何症状，或者表现为呕吐、腹泻等消化道症状。目前尚未发现多系统炎症综合征（MIS-C），类似川崎病或不典型川崎病表现、中毒性休克综合征或巨噬细胞活化综合征等较重的患儿。

（二）实验室检查、胸部影像学

参照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版 修订版）》。

四、诊断标准与鉴别诊断、临床分型

参照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版 修订版）》。

五、中医药辨证论治

（一）辨证要点

辨寒湿和湿热，辨轻症和重症。寒湿和湿热：寒湿证除出现咳嗽、发热外，可出现恶心、呕吐，纳呆，舌质淡，苔白腻等症状和舌脉；湿热证除见咳嗽、发热等症状外，伴有恶心、呕吐，纳呆，舌质红，苔黄腻等症状和舌脉。轻症和重症：病程短，热势低，咳嗽轻，精神可者多属轻症；高热，咳嗽重，胸闷，精神差或烦躁者，多属重症。

（二）治疗原则

根据患者临床症状、体征，结合儿童体质特点和发病规律，证实湿热居多，给予清热解毒、宣肺祛湿之法。患儿早期或者体质虚寒表现为寒湿之证者，给予宣肺祛湿之法。方中剂量为6岁~14岁儿童用量，其他年龄段酌情加减。

（三）证治分类

1.轻型/普通型

（1）湿热阻肺证基础方（方剂来源：河南中医药大学第一附属医院院内制剂热咳散合达原散，分别对应《伤寒论》麻杏石甘汤及《温疫论》达原饮）。

症见：身热不扬或往来寒热，汗出，咳嗽有痰，胸闷气促，身重乏力，少气懒言，喘憋，便溏而黏滞，舌质红，苔黄厚腻，脉滑数。

治法：清热祛湿，宣肺止咳，辟秽化浊。

方药：麻杏石甘汤合达原饮。炙麻黄6克、炒苦杏仁10克、生石膏30克、葛根10克、北柴胡10克、姜厚朴6克、炒槟榔10克、草果仁6克、麸炒薏苡仁20克、黄芩片10克、浙贝母10克、番泻叶5克、炙甘草6克。

中成药：蒲地蓝消炎口服液、抗感颗粒（儿童装）、清宣止咳颗粒、小儿肺热咳喘颗粒等。

（2）寒湿阻肺证基础方（方剂来源：《伤寒论》麻杏薏甘汤合《温疫论》达原饮加减）。

症见：恶寒发热或无热，无汗，干咳气促，倦怠乏力，身重，纳差，胸闷，或呕恶，便溏，舌质淡，苔白厚腻，脉濡。

治法：宣肺和胃，解表祛湿，辟秽化浊。

方药：麻杏薏甘汤合达原饮加减。生麻黄6克、炒苦杏仁10克、薏苡仁20克、苍术15克、陈皮10克、半夏曲10克、藿香10克、厚朴6克、草果6克、槟榔10克、贯众10克、炙甘草6克。

中成药：寒湿者可合九味羌活颗粒、藿香正气口服液，咳嗽著者予三拗片等。

2.重型/危重型

（1）热毒闭肺、燥结大肠证基础方（方剂来源：《伤寒论》麻杏石甘汤合《温病条辨》宣白承气汤合《肘后备急方》黄连解毒汤加味）。

症见：发热，咳嗽，呼吸困难、喘憋鼻煽，动辄气喘或需要辅助通气，伴大便干，舌质红，苔黄厚，脉洪。

治法：清热解毒开肺，通腑泄热化浊。

方药：麻杏石甘汤合宣白承气汤、黄连解毒汤加味。炙麻黄6克、炒苦杏仁10克、生石膏30克~60克、瓜蒌10克、生大黄6克（后下）、葶苈子10克、桃仁10克、柴胡15克、黄连3克、黄芩10克、栀子10克、甘草6克。

中成药：血必净注射剂、喜炎平注射剂、热毒宁注射剂。

（2）内闭外脱证（方剂来源：《妇人良方大全》参附汤合《局方》苏合香丸《温病条辨》安宫牛黄丸加味）。

症见：呼吸困难、喘憋鼻煽，动辄气喘或需要辅助通气，伴神昏，烦躁，汗出肢冷，舌质紫暗，苔厚腻或燥，脉浮大无根。

治法：清心开窍，救逆固脱。

方药：参附汤合苏合香丸或安宫牛黄丸。人参3克~6克、黑顺片3克~6克（先煎）、山茱萸12克，送服苏合香丸或安宫牛黄丸。

安宫牛黄丸：小儿3岁以内一次1/4丸，4岁至6岁一次1/2丸，大于6岁一次1丸，一日1次；或遵医嘱。苏合香丸，遵医嘱。

中成药：参附注射液、生脉注射液等。

3.恢复期

正虚邪恋证（气阴两伤，余热未清）（方剂来源：《伤寒论》竹叶石膏汤合《内外伤辨惑论》生脉散加味）。

症见：低热，咳嗽，少痰，倦怠乏力，口干，咽痛声嘶，自汗或盗汗，纳差，舌红少苔，脉细无力。

治法：益气养阴，清除余热。

方药：竹叶石膏汤合生脉散。太子参10克、麦冬10克、五味子6克、淡竹叶10克、生石膏20克、法半夏6克、陈皮6克、砂仁6克、甘草6克。

中成药：黄龙止咳颗粒、养阴清肺口服液及生脉饮等。

六、中医特色疗法

可采用穴位贴、耳穴压豆等中医适宜技术。同时针对新冠肺炎患者呼吸功能、躯体功能及心理障碍，积极开展康复训练和干预，尽最大可能促进恢复。

（一）中医特色外治疗法

穴位贴敷：发热者，釜底抽薪膏，组方：吴茱萸15克、胡黄连9克、大黄9克、生南星15克等，按照上述比例配制，贴双涌泉穴，每次4小时~6小时，一日一次，连续4天~8天，下同；热咳者，咳喘1号，组方：桃仁20克、杏仁20克、栀子10克、生南星10克、鱼腥草10克等，按照上述比例配制，贴膻中穴；寒咳者，咳喘2号，组方：麻黄20克、白果仁20克、细辛6克、五味子10克等，按照上述比例配制，贴膻中穴；呕吐者或咳嗽痰多者，吴矾膏，组方：吴茱萸10克、白矾10克等，按照上述比例配制，贴双涌泉穴。

耳穴压豆：把王不留行籽贴在6毫米×6毫米方块胶布的中央，然后用镊子夹胶布的边取胶贴在已消毒的选好的耳穴上，取掉封胶并贴在已消毒的选好的耳穴上，咳嗽者压肺、胃、大肠，发热者压交感、肺、胃。注意：每次贴压时间为5天~7天，每次用1侧耳穴，两耳交替使用，嘱贴敷期间每日自行按压2次~3次。

（二）趣味中医保健课堂

每日一次，每次30分钟，课程内容：

根据患儿体质，结合四季养生（冬吃萝卜夏吃姜、春夏养阳秋冬养阴等）、脏腑养生（脾更好助生长、养肺才能少咳嗽、疏肝培养好情绪等）、认识药食同源中药（薏苡仁、杏仁、粳米、怀山药、大枣等）等几个方面讲解中医养生知识。结合当天餐饮食材安排课程内容，增进患儿食欲的同时丰富患儿的业余文化生活。

（三）中医导引

1.呼吸操。每日1次，每次20分钟。由康复治疗师指导。

注：呼吸操是通过呼吸的方式来以形引气的运动方式。它来源于五禽戏中的鸟戏，可以增加呼吸肌的肌力和耐力、改善肺功能和呼吸困难症状、预防呼吸肌疲劳和呼吸衰竭的发生以及强身健体提高活动能力，有利于帮助患儿康复。

2.扶阳助长操。每日1次，每次20分钟。由康复治疗师指导。

注：扶阳助长操是以扶阳理论为指导，结合小儿生理病理的特点，生动形象，简单易学，通过调意、调气、调形，以意领气，以气动形，动静结合，达到疏通经络，调和气血，调整脏腑阴阳，从而促进孩子的生长发育。考虑到患儿每天生活在封闭病房里，缺乏户外活动，有可能影响到孩子的生长发育，因此每日练习扶阳助长操，辅助患儿体格生长。

（四）心理支持

每日1次，每次30分钟。由心理治疗师负责。

可选择绘画疗法、放松训练、音乐疗法、工娱疗法、游戏治疗、心理剧等心理疗法进行心理支持。

对情绪不稳定的患儿采取一对一认知行为疗法进行心理支持，帮助家长及患儿进行情绪管理，建立康复信心。

（五）康教结合

每日两次，每次30分钟。

考虑住院患儿有不同年龄阶段的学习任务，在身体条件允许的前提下，可根据孩子的需求，做一些学业知识的复习与预习，利用多种形式帮助患儿辅导功课（如高年级患儿可提供电脑上网课，小学低年级患儿学习拼音、算数等）。

七、西药治疗

参照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版 修订版）》。

八、出院标准及出院后注意事项

参照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版 修订版）》。

九、预防调护

（一）新型冠状病毒疫苗接种

按有关要求执行。

（二）健康儿童中医预防方、食疗方

1.正常体质（不属于气虚、痰湿体质者，多属于正常体质）：金银花10克、绿豆15克、藿香10克、生薏苡仁10克、绵马贯众3克。

2.气虚体质（平素易感冒，汗出尤其是白天或运动后，乏力，纳差，大便溏）：太子参10克、生黄芪10克、防风6克、炒白术10克、炙甘草3克。

3.痰湿体质（平素易感冒，体偏肥胖，乏力，口黏或口臭，大便黏滞，舌苔厚腻）：藿香10克、生薏苡仁10克、苍术6克、法半夏6克、茯苓10克。

煎服法与疗程：水煎分2次~3次服用；1岁以下，每日1/3剂；1岁~3岁，每日半剂，3岁~14岁，每日1剂。

疗程：共6天。服药期间禁忌生冷、荤腥油腻。

4.食疗方：薏苡仁杏仁山药粥

配方：薏苡仁60克、杏仁（去皮尖）10克、粳米50克、怀山药30克、大枣10枚。

制作：上药洗净，入锅加水煮至半熟，后放入杏仁煮成粥。

用法：粥成可加入少许白糖、蜂蜜，以矫口味。

功效：健脾祛湿，化痰止咳。

本文由河南省中医管理局提供