

福建省卫生健康委员会

闽卫中医函〔2022〕1483号

福建省卫生健康委员会关于印发《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）》的通知

各设区市卫健委、平潭综合实验区社会事业局，委直属各医疗单位，福建医科大学、中医药大学各附属医院，联勤保障部队第九〇〇医院、福能集团总医院、武警福建总队医院，省中医药科学院：

为指导我省新型冠状病毒肺炎中医药防治，我委组织省级中医药专家对《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）》进行修订，编写了《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）》。现印发给你们，请各地根据防治实际，辨证论治，合理使用。

福建省卫生健康委员会

2022年11月3日

（此件主动公开）

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、中高风险区域人群，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。非中高风险区域普通人群，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、热毒宁注射液、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、素髀等。

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。

抄送：委医政处。