

福建省卫生健康委员会

闽卫中医函〔2023〕1013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感染指导意见》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：

为做好当前新型冠状病毒感染防治工作，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，依据国家卫生健康委员会办公厅、国家中医药管理局综合司印发的《新型冠状病毒感染诊疗方案（试行第十版）》（国卫办医急函〔2023〕4号），结合当前我省新型冠状病毒感染的临床特点及诊疗经验，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，编写了《福建省中医药防治新型冠状病毒感染指导意见》。现印发给你们，请各地结合防治实际，辨证论治，合理使用。

福建省卫生健康委员会

2023年6月2日

（此件主动公开）

福建省中医药防治新型冠状病毒感染指导意见

2023年 5月

2023年 5月 5日 世界卫生组织宣布 新型冠状病毒感染(以下简称“新冠”)疫情不再构成“国际关注的突发公共卫生事件”。随着全球疫情限制措施的解除 新冠感染人数再次出现反弹 感染的人群中 有首次感染的 也有非首次感染的 同时兼夹着流感性感冒 给临床救治带来了复杂性。为做好新冠防治工作 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 福建省卫生健康委员会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、国家中医药管理局综合司发布的《新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版)》 结合当前我省新冠的临床特点及诊疗经验 对福建省中医药防治新冠提出了专家治疗意见。

奥密克戎变异株已成为国内外流行优势毒株，其潜伏期缩短，多为 2-4天，传播能力更强，传播速度更快，致病力减弱，具有更强的免疫逃逸能力。当前我省本土主要流行株以奥密克戎 XBB及其亚分支为主，亦可见其它类型的毒株，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诊断、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“依山傍海”，属亚热带湿润季风气候，境内峰岭耸峙，丘陵连绵，河谷、盆地穿插其间。感受新冠疫毒之邪后，可出现偏寒或偏热或夹湿邪。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，参照本指导意见进行辨证论治，中药剂量需结合患者年龄及体质进行加减。

本指导意见将从预防方案、临床治疗、中医外治方案、饮食调养四个方面提出指导意见，供临床医师参考。

1. 预防方案

着重强调中医对新冠的预防是“治未病，既病防变”，主要针对可能接触或感染病毒的群体，减轻症状，降低重症率。药物预防，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。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。

推荐处方 1：本方用于平和体质或阳虚体质。

推荐药物 紫苏叶 6g 羌活 6g 桔梗 6g 生甘草 6g 连翘 9g

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。可根据服用人员数量

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: 本方用于平和体质或温热体质。

推荐药物：金银花 10g 五指毛桃 10g 虎杖 8g 藿香 6g

用法：加水适量，水煮代茶饮。

2. 临床治疗

2.1 临床常见证型

2.1.1 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：若体温高于 38.5，可加生石膏 40g^{先煎}；咳嗽痰多，加浙贝母 9g 前胡 9g；咳痰黄稠，加黄芩 9g 瓜蒌皮 15g；咽痛明显，加一枝黄花 15g 玄参 9g；大便干结，加大黄 6g^{后入}。若病人发热与全身酸痛并重，腕痞，舌苔黄腻，多为风热夹湿证，治疗上应疏风清热化湿，可加广藿香 12g 羌活 6g 佩兰 9g

服法：每日 1 剂，水煎取汁 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。症状严重者，可日服 2 剂，6 小时服用 1 次。

推荐中成药 热炎宁合剂、连花清瘟胶囊、复方银花解毒颗粒、金银花口服液、胆木浸膏糖浆、金花清感颗粒。咽痛明显，可选用熊胆粉、金线莲液喷咽、六神丸。

2.1.2寒邪袭表

临床表现 恶寒发热、无汗、咽痛、头痛、全身酸痛、项背不舒、舌质淡苔薄白、脉浮紧。

推荐处方：荆防败毒散加减或葛根汤。

推荐药物 独活 9g 羌活 9g 枳壳 10g 北柴胡 12g 党参片 10g 荆芥 9g 防风 9g 茯苓 9g 前胡 9g 川芎 9g 薄荷 6g^{后入}、虎杖 12g 甘草 3g

咽痛加玄参 15g 板蓝根 12g 发热明显、加生石膏 24g^{先煎}。

服法：每日 1 剂，水煎取汁 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

可选用的中成药 荆防败毒颗粒、小柴胡冲剂、正柴胡饮颗粒、清肺排毒颗粒、疏风解毒胶囊等。

2.1.3表寒里热

临床表现：恶寒发热，体温升高，全身酸痛，咽痛、口干、鼻塞，流涕，或头痛，咳嗽，苔黄，脉浮。

推荐处方：柴葛解肌汤加减。

推荐药物 柴胡 15g 葛根 15g 黄芩 10g 羌活 10g 白芷 10g 白芍 10g 桔梗 10g 生石膏 30g^{先煎}、大青叶 15g 甘草 3g

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

可选中成药：柴芩清宁胶囊、蓝芩口服液。

2.1.4 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}、甘草 3g

加减 纳差者，可加神曲 9g 麦芽各 15g 焦山楂 9g 便秘者，加生大黄 6g^{后入}。

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

2.1.5 湿热蕴肺证

临床表现 发热，周身酸痛，咽干咽痛，口干不欲多饮，或咳嗽痰少，或胸闷、纳呆、腹泻、大便黏腻。舌红略胖，苔白腻或厚或黄，脉滑数或濡。

推荐药物 槟榔 10g 草果 10g 厚朴 10g 知母 10g 黄芩 10g 柴胡 10g 赤芍 10g 连翘 15g 青蒿 10g^{后入}、苍术 10g 大青叶 10g 甘草 5g

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

若外感风寒、内伤湿滞或夏伤暑湿所致，症见头痛昏重、胸膈痞闷、脘腹胀痛、呕吐泄泻，治以解表化湿，理气和中。可选

用藿香正气水，口服。一次半支（5毫升）~1支（10毫升），一日2次，用时摇匀。

推荐中成药 宣肺败毒颗粒、清肺排毒颗粒、散寒化湿颗粒、王氏保赤丸等。

2.2 临床少见证型

2.2.1 疫毒闭肺证

临床表现 发热，气喘促，胸闷，咳嗽，痰黄黏少，或痰中带血，喘憋，口干苦黏，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 麻黄 6g 炒苦杏仁 9g 生石膏 15g^{先煎}、甘草 3g 广藿香 10g 厚朴 10g 苍术 15g 草果 10g 法半夏 9g 茯苓 15g 生大黄 5g^{后入}、黄芪 10g 葶苈子 10g 赤芍 10g

服法 每日 1~2 剂 水煎服 每次 100ml~200ml 一日 2~4 次，口服或鼻饲。

可选中成药：片仔癀、八宝丹。

2.2.2 气营两燔证

临床表现 大热烦渴，喘憋气促，神昏谵语，或发斑疹，或咳血，或抽搐。舌绛少苔或无苔，脉沉细数，或浮大而数。

推荐药物：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 甘草 6g

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

2.2.3 阳气虚衰，疫毒侵肺证

临床表现 胸闷，气促，面色淡白，四肢不温，乏力，呕恶，纳差，大便溏薄。舌淡，苔少或白苔，脉沉细或弱。

推荐处方：扶正解毒方。

推荐药物 淡附片 10g 干姜 15g 炙甘草 20g 金银花 10g 皂角刺 10g 五指毛桃（或黄芪）20g 广藿香 10g 陈皮 5g

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

2.2.4 内闭外脱证

临床表现 呼吸困难、动则气喘，伴神昏，烦躁，汗出肢冷。舌质紫暗，苔厚腻或燥，脉浮大无根。

推荐药物：人参 15g 黑附片 10g^{先煎}、山茱萸 15g 送服苏合香丸或安宫牛黄丸。

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

少见证型，多见于重型、危重型患者。

推荐中成药 清肺排毒颗粒、化湿败毒颗粒、喜炎平注射液、血必净注射液、热毒宁注射液、痰热清注射液、醒脑静注射液、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人情况可选择一种，也可根据临床症状联合使用两种。

高热者，可使用安宫牛黄丸，每次 0.5丸，每日 2~ 4次。

腹胀、便秘或大便不畅（胃肠功能障碍）者，可加大承气汤（生大黄 30g 芒硝 30g 厚朴 15g 枳实 20g）灌肠，或单用生大黄（饮片或粉）5~ 30g煎服或冲服，每日 2~ 4次，以每日解 1~ 3次软便为度。

昏迷、昏睡等意识障碍者，可加用苏合香丸口服或溶水鼻饲，每次 1丸，每日 1~ 2次。

大汗淋漓、四肢冰冷（休克）者，可在内闭外脱证推荐处方基础上，加大黑附片用量至 30g或以上（先煎 2小时以上），加用干姜 20g 红参 30g 黄芪 30g煎服（浓煎为 200ml，分 3~ 4次口服或鼻饲）。

颜面、四肢浮肿（心功能不全）者，可在内闭外脱证推荐处方基础上，加五苓散加味（茯苓 30g 猪苓 30g 泽泻 30g 桂枝 10g 白术 20g 大腹皮 30g 青皮 10g 葶苈子 15g）煎服（浓煎为 200ml，分 3~ 4次口服或鼻饲）。

2.3恢复期

2.3.1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。

推荐药物 党参 9g 法半夏 6g 陈皮 6g 茯苓 9g 白术 9g 藿香 9g 砂仁 6g^{后入}。

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。

2.3.2 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。

推荐药物 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。

2.3.3 寒饮内伏

临床表现 新冠急性期后 仍有头身疼痛 咳喘 痰涎清稀 胸闷，舌苔白滑，脉浮。

推荐处方：小青龙汤加减。

推荐药物 蜜麻黄 12g 白芍 12g 细辛 3g 干姜 6g 生甘草 9g 桂枝 9g 五味子 6g 法半夏 9g

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

2.4 新冠恢复期的中医治疗

2.4.1 咳嗽

新冠急性期后，咳嗽仍然未愈。可见多种临床证型，邪热伤津，肺气不利，临床上较为常见。

临床表现：咳嗽，少痰，咽痒，苔薄白或少苔，脉平。

推荐处方：麻荆止咳颗粒。

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 9g^{包煎}、蜜麻黄 6g 北沙参 10g 赤芍 10g 蝉蜕 6g

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

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 天；射麻口服液，每次 1 支，每日 3 次，疗程 3~7 天；肺力咳合剂，一次 10ml，一日 3 次，疗程 3~7 天，或遵医嘱。

2.4.2 胸闷

新冠急性期后，表现为胸闷不舒为主要表现，多为气虚夹滞，痰瘀内停，治以益气导滞，祛痰化瘀。

推荐药物：瓜蒌子 15g 薤白 10g 姜半夏 9g 枳壳 10g 郁金 10g 绞股蓝 15g 丹参 10g 黄芪 24g 当归 9g 路路通 10g

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

2.4.3 自汗

新冠急性期后，以汗多为主要表现，多为气虚内热，卫表不固。治以益气清热，固表止汗为法。

推荐药物：黄芪 24g 防风 6g 白术 10g 煅牡蛎 15g 绞股蓝 15g 地骨皮 10g 知母 9g 麻黄根 15g 浮小麦 15g 灵芝 9g

服法：每日 1 剂，水煎 400mL，分 2 次服用，早晚各 1 次。

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

按上述指导意见分证论治。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，建议在中医师指导下开展。

3.1 穴位按摩

建议穴位 足三里、三阴交、合谷、肺俞、太溪、关元、百会、大椎、肺俞、脾俞、太溪、列缺、太冲。

3.2 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。

3.3 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。

3.4 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。

3.5 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。

本指导意见，各地可根据实际情况，因时、因地、因人制宜。

抄送 委医政处。