

四川省中医药管理局

四川省中医药管理局 关于印发《儿童肺炎支原体肺炎中医药 干预建议方案》的通知

各市（州）卫生健康委、中医药管理局，局直属（注册）医疗机构：

为进一步做好我省儿童肺炎支原体肺炎医疗救治工作，充分发挥中医药独特优势，根据国家卫生健康委办公厅《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南（2023年版）》（国卫办医政函〔2023〕27号）要求，结合我省实际，我局组织有关单位制定了儿童肺炎支原体肺炎中医药干预建议方案，现印发给你们（见附件，可在四川省中医药管理局网站下载），请各地各单位参照执行，指导做好儿童肺炎支原体肺炎中医药干预工作。



儿童肺炎支原体肺炎中医药干预建议方案

儿童肺炎支原体肺炎是我国5岁及以上儿童最主要的社区获得性肺炎，系由肺炎支原体感染引起的肺部炎症，可累及支气管、细支气管、肺泡和肺间质，多属于中医“肺炎喘嗽”范畴，以热、咳、痰、喘为主要临床特征。

一、预防建议处方

组成：金银花 8g 芦根 8g 藿香 8g 桔梗 8g 玄参 10g 黄芪 15g 防风 6g 荆芥 8g 太子参 6g 白术 10g 炙甘草 3g

以上剂量为7-10岁儿童每日推荐剂量，其余年龄段根据儿童实际酌情加减。

二、治疗建议处方

（一）风寒闭肺

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，指纹浮红。

治法：辛温宣肺，化痰降逆。

推荐方药：华盖散加减。

组成：炙麻黄 5g 杏仁 5g 炙甘草 3g 桑白皮 10g 苏子 10g 陈皮 8g

以上剂量为7-10岁儿童每日推荐剂量，其余年龄段根据患儿年龄和病情酌情加减。

（二）风热闭肺

临床表现：发热恶风，微有汗出，咳嗽气急，痰多，痰黏稠或黄，口渴咽红，舌红，苔薄白或黄，脉浮数，指纹浮紫或紫滞。

治法：辛凉宣肺，降逆化痰。

推荐方药：银翘散合麻杏石甘汤加减。

组成：金银花 12g 连翘 12g 淡豆豉 9g 牛蒡子 9g 薄荷 6g 荆芥 9g 桔梗 8g 炙甘草 3g 淡竹叶 8g 芦根 10g 炙麻黄 5g 杏仁 6g 生石膏 10g。

以上剂量为 7-10 岁儿童每日推荐剂量，其余年龄段根据患儿年龄和病情酌情加减。

（三）湿热闭肺

临床表现：发热，身热不扬，午后为甚，咳嗽喘促，气急鼻煽，喉间痰鸣，咳痰不爽，口干不渴，纳呆、便溏不爽，舌红，苔黄腻，脉滑数，指纹紫滞。

治法：清热化湿，宣肺开闭。

推荐方药：苇茎宣痹汤加减。

组成：芦根 15g 薏苡仁 12g 冬瓜子 10g 杏仁 6g 射干 9g 郁金 9g 通草 6g 黄芩 9g 瓜蒌皮 9g 前胡 12g 枇杷叶 9g 滑石 12g 炙甘草 3g。

以上剂量为 7-10 岁儿童每日推荐剂量，其余年龄段根据患儿年龄和病情酌情加减。

（四）痰热闭肺

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。

推荐方药：麻杏石甘汤合葶苈大枣泻肺汤加减。

组成：炙麻黄 6g 杏仁 6g 生石膏 15g 炙甘草 3g 葶苈子 10g 莱菔子 9g 紫苏子 9g 黄芩 10g 瓜蒌皮 8g。

以上剂量为 7-10 岁儿童每日推荐剂量，其余年龄段根据患儿年龄和病情酌情加减。

（五）毒热闭肺

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。

推荐方药：黄连解毒汤合麻杏石甘汤加减。

组成：炙麻黄 6g 杏仁 6g 生石膏 15g 黄连 3g 黄芩 9g 栀子 9g 炙甘草 3g。

以上剂量为 7-10 岁儿童每日推荐剂量，其余年龄段根据患儿年龄和病情酌情加减。

（六）阴虚肺热

临床表现：病程较长，干咳少痰，低热盗汗，面色潮红，五心烦热，舌质红乏津，舌苔花剥、少苔或无苔，脉细数，指纹淡红。

治法：养阴清肺，润肺止咳。

推荐方药：沙参麦冬汤合泻白散加减。

组成：沙参 10g 麦冬 9g 玉竹 9g 天花粉 6g 桑叶 12g 桑白皮 9g 地骨皮 9g 炙甘草 3g。

以上剂量为 7-10 岁儿童每日推荐剂量，其余年龄段根据患儿年龄和病情酌情加减。

（七）肺脾气虚

临床表现：咳嗽无力，喉中痰鸣，低热起伏不定，面白少华，动辄汗出，食欲不振，大便溏，舌质偏淡，舌苔薄白，脉细无力，指纹淡。

治法：补肺健脾，益气化痰。

推荐方药：人参五味子汤加减。

组成：太子参 9g 茯苓 9g 白术 9g 炙甘草 3g 五味子 6g 麦冬 9g。

以上剂量为 7-10 岁儿童每日推荐剂量，其余年龄段根据患儿年龄和病情酌情加减。

（八）心阳虚衰

临床表现：面色苍白，口唇青紫，呼吸困难，或呼吸浅促，额汗不温，四肢厥冷，烦躁不安，或神萎淡漠，舌质略紫，苔薄白，脉细弱而数，指纹青紫，可达命关。

治法：温补心阳，救逆固脱。

病情重，可结合临床实际选用参附龙牡救逆汤或参红葶芩汤加减。若气阴两竭，宜加用生脉散，以育阴潜阳救逆。

也可用独参汤或参附汤少量频服以救急；气阴两竭者，加麦冬、西洋参；肝脏增大者，可酌加红花、丹参。

（九）邪陷厥阴

临床表现：壮热烦躁，神昏谵语，四肢抽搐，口噤项强，两目凝视，舌质红绛，指纹青紫，可达命关，或透关射甲。

治法：平肝息风，清心开窍。

病情重，可结合临床实际选用羚角钩藤汤合牛黄清心丸加减。若昏迷痰多者，加菖蒲、胆南星、竹沥；高热神昏抽搐者，可选加紫雪丹、安宫牛黄丸和至宝丹。

三、外治建议方案

穴位贴敷：痰多者或肺炎后期迁延不愈或两肺湿啰音经久不消失者，选用敷胸散（大黄、芒硝、大蒜等）外敷背部。

推拿：清肺平肝，点揉天突穴，推揉膻中止咳化痰，横擦肺腧令局部温热，分推肩胛宣肺止咳。

中药灌肠：热盛者，可用中药灌肠液（生麻黄、生石膏、杏仁、黄芩、葶苈子、重楼等）灌肠退热。

中药熏洗：可用青蒿、连翘、赤芍等熏洗退热。

耳穴埋豆：选用支气管、肺、交感、大肠、肾上腺等穴位，适合于各种证型。