



城乡基层疫情防控 如何用好中药汤剂？ 权威专家解读防疫热点问题

重点人群 关口前移 我国加快构筑 基层保健康防线

中医药在我国疫情防控中发挥了重要作用。国务院联防联控机制综合组日前发布《关于在城乡基层充分应用中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作的通知》，要求各地确定适宜的中药方剂，加强中药汤剂使用指导，进一步发挥中药在新冠病毒感染治疗中的作用。

为何要在城乡基层应用中药汤剂治疗新冠病毒感染？感染后如何有效选择中药方剂？中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升、广东省中医院重症医学科大科主任邹旭回答了公众关注的热点问题。

问：为什么要在城乡基层充分应用中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作？

齐文升：在疫情防控中，我们坚持中西医结合、中西药并用，筛选出三药三方等临床有效方药，中医药发挥了重要作用。在城乡基层应用中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作，是我们采用中国办法解决我国抗疫问题的一项重要举措。

一是中医药有简便廉验优势。新冠疫情发生以来，中医药在医疗救治中发挥了重要作用。中药汤剂具有原料丰富、品种较多、工艺简捷、适用性强的特点，而且具有针对新冠病毒感染者辨证论治的优势，能够结合儿童、

老人等患者临床特点因人、因地、因时进行治疗。

二是中医药能够扩大群众用药供给。中药汤剂在应对临时结构性药品供需矛盾、减轻医疗机构就诊压力等方面有重要作用。同时，中药汤剂在农村也有较好的群众接受度，不同地区能够就地取材，方便快捷。

三是中医药应对奥密克戎毒株仍然有效。当前，奥密克戎毒株成为主要流行株，新冠病毒感染者临床表现呈现新的特点，但从中医角度看，其核心病机为疫毒外侵，病因为感受疫戾之气，仍然属于中医疫病范畴，临床特点为兼夹发病，如夹寒、夹热、夹燥、夹瘀、夹虚等。根据南北方的气候特点，结合广大城乡基层实际，针对新冠病毒感染者，国家中医药管理局组织专家制定了治疗新冠病毒感染中药协定方范例，对基层结合本地证候特点辨证用药开展新冠病毒感染治疗工作具有重要指导意义。

问：新冠病毒感染者早期一般用什么中药协定处方进行治疗？

邹旭：新冠病毒感染者早期一般会伴有发热、咽痛、乏力、干咳、鼻塞、流鼻涕等症状，对此，有很多中医方剂疗效可靠。《关于在城乡基层充分应用中药汤剂开展新冠病毒感染治疗工作

的通知》在范例中提出协定处方（大青龙汤合五苓散）作为初步参考。在实际应用中，各地也可选择荆防败毒散、柴葛解肌汤等方剂加减化裁。因为各地区气候、人群特点、资源禀赋、用药习惯都不同，各地可因地制宜，辨证论治，组织专家参照国家提供的范例制定符合当地实际情况的中药协定处方。

问：南北方地区的新冠病毒感染者服用的中药协定处方有什么区别？

齐文升：新冠病毒奥密克戎变异株感染属于中医疫病范畴。根据当前南北方的气候特点，新冠病毒感染者适合的中药有所不同。在北方地区，新冠病毒感染者的中药协定处方以加味葛根汤为基础，若头痛身痛明显，可酌加羌活、白芷、川芎，若咽痛明显，可酌加射干、牛蒡子，若咳嗽明显，可酌加杏仁、枇杷叶。

邹旭：在南方地区，新冠病毒感染者的中药协定处方以加减银翘散为基础，若体温大于38.5℃，可酌加生石膏，若头痛身痛明显，可酌加柴胡、黄芩，若咽痛明显，可酌加射干、玄参，若咳嗽明显，可酌加炙麻黄、浙贝。无论是何种中药协定处方，若在服用中药时出现恶心、呕吐、腹泻等胃肠道症状，可酌加砂仁、木香。老人、儿童及体弱者需酌减剂量。

风寒风热如何区分？ 服中药如何更对症？ 权威专家回应防疫热点问题

当前，我国疫情防控工作重心从防感染转向保健康、防重症。在中成药的使用中，很多药的适应症都有风寒和风热的区别，该如何判断自己的症状是寒证还是热证？怎么选中药治疗更有效？如何避免用药误区？国务院联防联控机制组织首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉作出专业解答。

问：很多中成药的适应症都有风寒和风热的区别，该如何判断自己的症状是寒证还是热证？怎么用药才能更对症、更有效？

答：新冠病毒感染从中医来看属于疫病范畴，通俗地说，是传染性很强的外感病。对于外感病，不管其诱因是风寒还是风热，出现临床症状大部分都表现出发烧、怕冷、乏力、咽喉疼痛等。无论是风寒还是风热引起的临床不适，运用具有解表功能、治疗感冒的药物都是有效的。如果有专业医生运用中医理论进一步区分风寒、风热进行治疗，可能效果会更好。

临床表现为发烧、很怕冷、肌肉酸痛、咽干咽痛、乏力、鼻塞流涕等症状的，多属于风寒导致，宜服用疏风解表的中成药，如在北方地区常用的感冒清热颗粒、荆防颗粒等。

临床表现为发热、咽喉疼痛明显，

怕冷不明显，肌肉酸痛、乏力、咳嗽等症状的，多属于风热导致，宜服用疏风清热或者化湿解表、清热解毒的中成药，如宣肺败毒颗粒、清肺排毒颗粒、蓝芩口服液等。

患者可根据自身症状选择其中一种中成药。按照说明书剂量或咨询专业医师服用1至2天后，若症状无明显缓解或持续加重，建议及时到正规医疗机构就诊。切勿盲目同时服用多种功效类似的中成药。

特殊重点人群，尤其是老年人合并慢性基础疾病者、肿瘤患者、免疫相关疾病患者、慢性肾功能衰竭在做常规透析的患者等，这些人群如果感染了新冠病毒，选用中成药时一定要向专业医师咨询，在医生指导下用药。

问：《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》以及各地出台的指南指引推荐了很多中成药，个人参照这些方案，该怎样选中药？如何避免用药误区？

答：个人选药时，应注意以下几方面：

一是经早期治疗，新冠病毒感染者一般2至3天体温就可以恢复正常，之后一些患者会出现咽喉疼痛、咳嗽、声音嘶哑等症状，此时宜服用具有宣肺止咳功效的中成药，如急支糖浆、通

宣理肺丸等，咽喉疼痛明显者加用几天利咽解毒止痛的中成药，如六神胶囊、清咽滴丸等。

二是部分人会出现乏力、呕吐、腹泻，从中医来看是湿邪明显，宜服用化湿解表类的药，如藿香正气水、藿香正气胶囊等。但此时不宜服用清热解毒的药物，以免导致腹泻或消化道症状加重。

三是儿童出现发热、咽干咽痛、咳嗽等症状，可以用疏风解毒、清热宣肺的药物，如儿童清肺口服液等；如发热、食少腹胀、口臭、大便干结，可以用消积导滞、清热宣肺的中药，如小儿柴桂退热颗粒等。对于一些特殊体质的孩子，如过敏性体质，用药前一定要向儿科医生咨询。对于婴幼儿，除了吃药还可以采用非药物治疗手段来缓解症状，如推拿、捏脊或者中医刮痧。

新冠病毒感染者要理性、合理用药，切忌病急乱投医、盲目用药。用药前要认真阅读说明书，用药48小时之内症状没有明显缓解，要到医院就诊。不主张同时服用中、西药，中、西药要间隔半个小时以上服用，不要重叠使用同一类型的药物。对于轻型患者来讲，一般服药5至7天，临床症状大多缓解差不多了，就可以用饮食调整进行康复，不要过度服用药物。



当前，我国疫情防控工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”

老年人、孕产妇、儿童、慢性基础性疾病患者是健康服务的重点人群

国务院联防联控机制综合组1月3日印发

《关于做好新冠重点人群动态服务和“关口前移”工作的通知》，要求坚持“早发现、早识别、早干预、早转诊”，预防和减少新冠病毒感染重症发生

“早发现、早识别”是“关口前移”的重要前提

通知明确：各地要为高龄老人、有基础性疾病的患者等重症高风险人群和困境儿童发放“健康包”

健康包包括一定数量的退热药、止咳药、感冒药、抗原检测试剂等

确保基层医疗卫生机构人员、药品、设备配备到位，必备药品器械直达村卫生室和社区卫生服务站

“早干预、早转诊”是预防和减少重症发生的重要手段

根据通知：县（区、市）域内要建立重症患者转诊转运专班，扩充120转运能力和电话座席

对于高龄合并基础性疾病的重症风险较高的感染者，一旦发现感染，要及时转诊至有诊疗能力的上级医院

各级各类医疗卫生机构要确定专人负责转诊衔接，简化重症患者转诊流程，建立和畅通重症患者转诊绿色通道，完善养老机构老年人就医转诊绿色通道，提高转诊效率