

儿童肺炎支原体肺炎中医药防治方案

为充分发挥中医药特色优势，进一步做好山西省儿童肺炎支原体肺炎的医疗救治工作，特制定本方案。

肺炎支原体肺炎指肺炎支原体感染引起的肺部炎症，是一种常见的社区获得性肺炎，属于中医“肺炎喘嗽”范畴，本方案按照中医肺炎喘嗽辨证施治结合肺炎支原体肺炎发病特点制定。

一、中医治疗方案

（一）辨证施治

1. 风寒闭肺

症状：恶寒发热，无汗，呛咳气急，痰白而稀，口不渴，咽不红，舌质淡红，舌苔薄白或白腻，脉浮紧，指纹浮红。

治法：辛温宣肺，化痰降逆。

方药：三拗汤合止嗽散加减。

组成：炙麻黄 6g、杏仁 8g、白前 8g、紫菀 8g、冬花 8g、百部 8g、桔梗 8g、紫苏子 10g、荆芥 8g、川贝母 6g、姜半夏 6g、甘草 6g。（本方案中剂量为 6-8 岁儿童参考量，年龄小者可适当减少用量，下同。）

加减：若寒邪外束，内有郁热，可加生石膏 10g。

2. 风热闭肺

症状：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。

方药：麻杏石甘汤合银柴退热汤（全国名中医贾六金临床经验方）加减。

组成：炙麻黄 6g、杏仁 8g、生石膏 12g、金银花 10g、连翘 10g、柴胡 10g、黄芩 10g、牛蒡子 10g、桔梗 10g、百部 8g、芦根 10g、甘草 6g。

加减：咳剧痰多者，加川贝母 6g、姜半夏 6g、瓜蒌 10g；热重者，加黄芩 10g、大青叶 8g、板蓝根 8g；热重便秘者，加桑白皮 6g、大黄 3g。

3. 痰热闭肺

症状：发热，烦躁，咳嗽喘促，气急鼻扇，喉间痰鸣，口唇青紫，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。

方药：麻杏石甘汤合清气化痰汤加减。

组成：炙麻黄 6g、杏仁 8g、生石膏 15g、黄芩 10g、鱼腥草 10g、枳实 10g、胆南星 8g、陈皮 10g、姜半夏 6g、茯苓 10g、桔梗 10g、甘草 6g。

加减：痰盛者，葶苈子 6g、瓜蒌 10g、芦根 10g；热盛便秘，痰壅喘急者，加大黄 3g，枳实 8g；咳嗽剧烈可加地龙、僵蚕、全蝎等虫类药。

4. 毒热闭肺

症状：高热持续，咳嗽剧烈，气急鼻扇，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。

方药：清瘟败毒饮合麻杏石甘汤加减。

组成：生石膏 20g、黄芩 10g、黄连 3g、生地 8g、赤芍 8g、丹皮 8g、连翘 8g、玄参 8g、炙麻黄 6g、杏仁 8g、紫菀 10g、百部 8g、桔梗 8g、甘草 6g。

加减：热重者，加板蓝根 10g、大青叶 10g；腹胀大便秘结者，加大黄 3g、枳实 10g，枳壳 10g；烦躁不宁者，加白芍 10g、钩藤 10g。

经大环内酯类抗菌药物正规治疗 7 天以上，仍持续发热。剧烈咳嗽，呼吸困难，肺部影像学进行性加重，可考虑为难治性肺炎支原体肺炎，用《疫疹一得》清瘟败毒饮合麻杏石甘汤加减治疗。

5. 阴虚肺热

症状：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。

方药：沙参麦冬汤加减。

组成：沙参 10g、麦冬 10g、甘草 6g、桑叶 10g、白扁豆 15g、天花粉 10g。

加减：余邪留恋，低热起伏者，加地骨皮 8g、青蒿 8g；久咳者，加蜜百部 8g；汗多者，加龙骨 15g、牡蛎 15g、五味子 8g。

6. 肺脾气虚，余邪未尽

症状：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，大便稀溏，舌质偏淡，舌苔薄白，脉细无力，指纹淡。

治法：补肺健脾，化痰止咳。

方药：六君子汤合清气化痰汤加减。

组成：太子参 8g、黄芪 10g、炒白术 8g、茯苓 8g、陈皮 8g、半夏 6g、黄芩 8g、瓜蒌 8g、枳实 8g、胆南星 6g、桔梗 8g、甘草 6g。

加减：咳嗽重者，加炙麻黄 6g、杏仁 6g、紫菀 8g、款冬花 8g；动则汗出重者，加龙骨 15g、牡蛎 15g；汗出不温者，加桂枝 10g、白芍 10g；食欲不振，舌苔厚有食积者加焦山楂 6g、焦神曲 6g、焦麦芽 6g。

此期属肺炎支原体肺炎感染后恢复期，正虚邪恋，当扶正祛邪并用，以清气化痰汤清热化痰祛邪，六君子汤补肺健脾扶正，不可一味清泻邪毒，以防正气大伤，用太子参、黄芪扶正固本，有利于肺部病灶减轻。

恢复期肺部实变体征较长时间不能消散，可配合活血化瘀类药如丹参 8g、赤芍 8g、桃仁 6g、红花 6g 等。

7. 心阳虚衰

证候：突然面色苍白，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，肝脏迅速增大，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。

方药：参附龙牡救逆汤加减。

组成：人参 15g、附子 6g、龙骨 20g、牡蛎 20g、白芍 10g、甘草 6g。

加减：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 10g、西洋参 10g；肝脏增大者，可酌加红花 10g、丹参 10g。

8. 邪陷厥阴

证候：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。

方药：羚角钩藤汤合牛黄清心丸加减。

组成：羚羊角粉 6g、桑叶 10g、川贝母 10g、地黄 10g、钩藤 10g、菊花 10g、茯神 10g、白芍 15g、甘草 6g、竹茹 10g、黄芩 10g、黄连 3g、栀子 6g。

加减：若昏迷痰多者，加石菖蒲 6g、胆南星 6g；高热神昏抽搐者，可选加紫雪散、安宫牛黄丸和至宝丹。

心阳虚衰和邪陷厥阴两证属于重症肺炎的心血管、神经系统严重功能障碍，必须中西医结合治疗。

（二）中医外治疗法

支原体肺炎的中医外治疗法安全有效，可缓解症状、促进啰音吸收，缩短病程，提高疗效。常用中药敷贴、小儿推拿、拔罐等外治疗法。

1. 敷贴疗法：用于支原体肺炎后期迁延不愈或痰多、两肺湿啰音经久不消失者。①炒白芥子末、面粉各 30g，加水调和，用纱布包后，敷贴背部，每日 1 次，每次约 15 分钟，以皮肤发红为止，连敷 3 日。②大黄、芒硝、大蒜按 4:1:4 比例调成膏状，敷贴背部或塌渍方法，如皮肤未出现刺激反应，可连用 3—5 日。敷药时间根据患儿年龄调整敷贴时间长短。

2. 推拿疗法：急性期选择宣肺化痰，清肺平肝等手法，每日 1 次；恢复期选择补肺健脾手法，每日 1 次。

（1）急性期：①**风寒闭肺证：**开天门、推坎宫、运太阳及耳后高骨、清肺经、大肠经，清天河水，揉二扇门，按天突、风池、肺俞，擦胸背。②**风热闭肺证：**清肺经、大肠经，清天河水，退六腑，清心经、脾经，推涌泉，推脊。③**痰热闭肺证：**清肺经，清天河水，退六腑，揉天突，分推膻中，直推膻中，揉乳旁、乳根，揉肺俞，分推肩胛骨，推脊，推涌泉。

（2）恢复期：①**正虚邪恋证：**清补肺经、补肾经、水底捞月、揉二马，阴陵泉至三阴交连续点按。②**肺脾两虚证：**补肺经、补脾经，点揉气海，揉肺俞、捏脊，点揉足三里。

3. **拔罐疗法**：取风门、肺俞、膏肓俞或肺部有湿性啰音处。闪火法操作。1日或隔日1次。3—5分钟/次，根据患儿年龄及拔罐时皮肤反应确定留罐时间，每周1—2次，可有效促进肺部啰音的吸收，缩短发热时间、缓解咳喘症状。

(三) 饮食调护

1. 饮食宜清淡有营养，易于消化。
2. 多饮温水，保持充足的水分摄入，有助于排痰和缓解症状。
3. 避免食用寒凉、辛辣、油腻、刺激性食物，以免加重咳嗽症状。
4. 可适当选用药食两用食品，如梨、萝卜、枇杷等润肺止咳之品。

二、预防调护

- (一) 加强营养，锻炼身体，增强体质，提高免疫力。
- (二) 做好居住、学习环境的清洁和消毒，保持空气流通。
- (三) 养成良好的个人卫生习惯，勤洗手，正确佩戴口罩，咳嗽或打喷嚏时捂好口鼻，注意手部卫生，尽量避免用脏手触摸口、眼、鼻等。保持大便通畅。
- (四) 呼吸道疾病流行期，不去人口密集场所，避免接触呼吸道感染患者。
- (五) 如有疑似症状时，要充足休息，必要时就医。