

山东省儿童肺炎支原体肺炎中医诊疗方案

肺炎支原体肺炎是儿科临床常见的一种肺系疾病，因感染肺炎支原体邪毒所致。临床以发热、咳嗽、气促、咯痰为主要特征，归属于中医学“肺炎喘嗽”范畴。中医药治疗具有缓解症状、改善预后、促进康复的疗效。

一、诊断标准

中医诊断及证候诊断参照中华人民共和国中医药行业标准《中医病证诊断疗效标准》（ZX/t001.4-94）肺炎喘嗽的诊断依据；西医诊断参照《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南（2023年版）》。

二、内治法

根据2023年流行趋势及临床表现，中医分型证治如下：

（一）肺炎支原体肺炎（普通型）

1. 风热闭肺证

证候：发热恶风，咳嗽气急，口渴咽红，微有汗出，咯痰黏稠色黄，舌红，苔薄白或黄，脉浮数，指纹浮紫或紫滞。

治法：辛凉宣肺，清热化痰。

主方：银翘散（《温病条辨》）合麻黄杏仁甘草石膏汤（《伤寒论》）加减。

常用药：金银花、连翘、荆芥、薄荷、桔梗、竹叶、芦根、蜜麻黄、苦杏仁、石膏、甘草。

加减：咽痛明显者，加牛蒡子、蝉蜕、板蓝根清热利咽；

咳嗽剧烈、痰多者，加瓜蒌皮、浙贝母、枇杷叶清化热痰；热重者，加黄芩、栀子、鱼腥草清肺泄热；热重便秘者，加桑白皮、大黄通腑泻热；热盛伤阴，加北沙参、石斛、生地黄清热养阴。

参考中成药：小儿宝泰康颗粒，复方鱼腥草滴丸，清宣止咳颗粒，小儿解感颗粒，喜炎平注射液，热毒宁注射液等。

2. 湿热闭肺证

证候：身热不扬，咳嗽，咯痰不爽，食少腹胀，大便黏腻，小便黄，舌红，苔黄腻，脉濡数，指纹紫滞。

治法：清热祛湿，宣肺开闭。

主方：祛湿清肺方（经验方）。

常用药：茵陈、黄芩、虎杖、藿香、石菖蒲、浙贝、厚朴、桃仁、甘草。

加减：恶心呕吐者，加竹茹、姜半夏化痰止呕；热重者，加柴胡、葛根解表退热；腹痛便秘者，加大黄、炒枳实、厚朴通腑泻热。

参考中成药：小儿消积止咳口服液，藿香正气口服液，喜炎平注射液，热毒宁注射液等。

3. 痰热闭肺证

证候：高热不退，咳嗽喘促，呼吸困难，气急鼻煽，痰黄黏稠，面赤口渴，口唇紫绀，便干尿黄，舌红，苔黄厚，脉滑数，指纹紫滞。

治法：清热涤痰，开肺定喘。

主方：五虎汤（《仁斋直指方》）合葶苈大枣泻肺汤（《金匱要略》）加减。

常用药：蜜麻黄、苦杏仁、生石膏、甘草、细茶、黄芩、葶苈子、大枣。

加减：热甚者，加梔子、虎杖、寒水石清泄肺热；热盛便秘、痰壅喘急者，加生大黄通腑泻热；热盛伤津者，加天花粉、芦根清热生津；痰盛者，加鱼腥草、浙贝母、鲜竹沥清化痰热；喘促而面唇青紫者，加丹参、赤芍活血化瘀。

参考中成药：金振口服液，小儿肺热咳喘颗粒（口服液），小儿定喘口服液、安儿宁颗粒，喜炎平注射液，热毒宁注射液等。

4. 痰湿蕴肺证

证候：低热或无热，咳嗽喘息，痰多色白，易于咳出，舌淡苔白腻，脉濡，指纹紫滞。

治法：理气化痰，燥湿和胃。

主方：温胆汤（《三因极一病证方论》）加减。

常用药：半夏、竹茹、枳实、陈皮、茯苓、紫苏子、炒白芥子、甘草。

加减：低热者加黄芩、青蒿清解虚热；食少痰多加三子养亲汤温肺化痰；大便稀加芡实、炒薏仁淡渗利湿。

参考中成药：橘红痰咳液（颗粒）等。

5. 气阴两虚证

证候：病程迁延，低热盗汗，干咳少痰，手足心热，面色

潮红，咽干，舌红而干，苔剥脱、少苔或无苔，脉细数，指纹淡红。

治法：益气养阴，化痰止咳。

主方：竹叶石膏汤（《伤寒论》）加减。

常用药：竹叶、石膏、麦冬、半夏、党参、枇杷叶、蜜百部、甘草、粳米。

加减：偏脾气虚者，选用人参五味子汤；偏肺阴虚者，加沙参、玉竹补肺养阴；余邪留恋，低热反复者，加地骨皮、知母、黄芩、鳖甲滋阴退热；汗多加黄芪、龙骨、牡蛎益气固表，敛阴止汗。

参考中成药：小儿肺咳颗粒，养阴清肺颗粒（口服液）等。

（二）重症肺炎支原体肺炎

1. 毒热闭肺证

证候：高热炽盛，咳嗽剧烈，喘憋气急，涕泪俱无，面赤唇红，烦躁口渴，溲赤便秘，舌红而干，舌苔黄腻，脉滑数，指纹紫滞。

治法：清热解毒，泻肺开闭。

主方：黄连解毒汤（《崔氏方》）合麻黄杏仁甘草石膏汤（《伤寒论》）加减。

常用药：黄芩、黄连、黄柏、栀子、麻黄、蜜麻黄、石膏、苦杏仁、甘草。

加减：热毒重加虎杖、贯众、重楼、穿心莲清热解毒；便秘腹胀加生大黄、玄明粉通腑泻热；口干鼻燥、涕泪俱无加生

地、玄参、麦冬润肺生津；咳重加枇杷叶、款冬花宣肺止咳；皮肤斑疹加大青叶、丹皮、紫草凉血活血；烦躁不宁加白芍、穿心莲、竹叶清心宁神。

参考中成药：热毒宁注射液，喜炎平注射液，连花清瘟颗粒，清开灵颗粒等。

2. 心阳虚衰证

证候：突然面色苍白，唇指紫绀，呼吸浅促困难，四肢不温，多汗，肋下痞块，心悸动数，虚烦不安，神萎淡漠，小便减少，舌质淡紫，脉疾数、细弱欲绝，指纹紫滞。

治法：温补心阳，救逆固脱。

主方：参附龙牡救逆汤加减。

常用药：人参、附子、龙骨、牡蛎、白芍、甘草。

加减：气阳虚衰者亦可用独参汤或参附汤少量频服以救急。若气阴两竭，可加用生脉散，以益气养阴救逆。若出现面色苍白而青，唇舌发紫，右肋下痞块等血瘀较著者，可酌加红花、丹参等活血化瘀之品，以助血行畅利。

3. 邪陷厥阴证

证候：壮热不退，口唇紫绀，气促，喉间痰鸣，烦躁不安，谵语狂躁，神识昏迷，口噤项强，角弓反张，四肢抽搐，舌质红绛，脉细数，指纹紫滞，甚或透关射甲。

治法：平肝熄风，清心开窍。

主方：羚角钩藤汤（《通俗伤寒论》）合牛黄清心丸（《痘疹世医心法》）加减。

常用药：羚羊角、桑叶、川贝母、地黄、钩藤、菊花、茯神、白芍、甘草、竹茹、牛黄、黄芩、黄连、栀子、郁金。

加减：昏迷痰多者，加菖蒲、胆南星、竹沥、猴枣散等豁痰开窍；高热神昏抽搐，可选加紫雪丹、安宫牛黄丸、至宝丹等成药。

参考中成药：安宫牛黄丸，紫雪丹等。

（三）难治性肺炎支原体肺炎

湿毒瘀阻证

证候：咳嗽日久，痰黏难咯，无热或低热起伏，呼吸困难，紫绀气促，舌质紫暗有瘀斑，苔白厚腻，影像学提示肺不张或实变炎症经久不消。

治法：清热化痰，活血通络。

主方：甘露消毒丹（《温热经纬》）合千金苇茎汤（《金匱要略》）加减。

常用药：滑石、黄芩、茵陈、石菖蒲、川贝、藿香、连翘、射干、芦根、草果、槟榔、厚朴、桃仁。

加减：高热不退者，加石膏、鱼腥草清肺泄热；低热起伏者，加白薇、青蒿；啰音难消者，加炒芥子、紫苏子温肺降气化痰；肺部影像迁延不愈者，加当归、黄芪益气活血。

三、外治法

（一）敷贴疗法

1. 白芥子末、面粉各 30g，加水调和，纱布包后，敷贴背部，每日 1 次，每次 5~15 分钟，注意观察皮肤变化，出现皮肤发

红为止，连用 3 日。如敷贴部位出现水泡，应及时到医院就诊，以防感染。

2. 大黄、芒硝、大蒜各 15~30g，调成膏状，纱布包，敷贴背部，如未出现皮肤刺激反应，可连用 3~5 日。

（二）拔罐疗法

取穴肩胛双侧下部，拔火罐。每次 5~10 分钟，每日 1 次，5 日为 1 疗程。用于肺炎后期湿性啰音久不消者。

（三）小儿推拿疗法

开天门，推坎宫，运太阳，揉耳后高骨，清肺经，清肝经，揉板门，掐揉四横纹，逆运内八卦，分推膻中，揉肺俞。

高热无汗者，推三关，掐揉二扇门，拿风池；咽痛者，加揉内劳宫，掐少商；痰多喘咳，有干、湿性啰音者，加推小横纹，揉掌小横纹；咳喘以夜间为重者，分推肩胛，推脊。症状轻者，一日 1-2 次，症状严重者，一日 3-4 次，6 次为一个疗程。

四、预防和调护

（一）预防

1. 保持室内空气流通，室温以 18~22℃ 为宜。
2. 饮食宜营养均衡，易消化，忌炙煨厚味。
3. 适度锻炼，增强体质。
4. 气候冷暖不调时，随时增减衣物。
5. 疾病流行期间尽量减少人员聚集，以防感受外邪。

（二）调护

1. 饮食宜清淡富有营养，多喂温开水。

2. 保持安静，居室空气新鲜，温度、湿度适宜。

3. 呼吸急促时，应保持气道通畅，随时吸痰。

4. 咳嗽剧烈时，可抱起小儿轻拍其背部，伴呕吐时应防止呕吐物吸入气管。

5. 对于重症肺炎患儿要加强巡视，监测生命体征，密切观察病情变化。

6. 恢复期可选用药膳以促进康复：①百合粳米粥：百合 50g、粳米 100g 放入锅内，加适量水煮粥至熟。适用于肺阴不足，干咳少痰者。②党参薏仁粥：取党参 20g，薏仁 50g，粳米 50g，冰糖少许。将党参浓煎取汁；薏仁、粳米同煮成粥，调入药汁及冰糖即成。适用于肺脾气虚，表现为咳嗽、气短、乏力者。