

国内中医研究概况

—以辽宁与南京为例

“十五”
前期

承担并完成“小儿肺炎中医证治规律研究”，形成了一套成熟的中西医综合治疗方案，搭建了一个涵盖全国地域的小儿肺炎临床研究平台。

“十五”
后期

“以小儿肺炎为示范建立中医辨证规范及疗效评价方法指标体系的研究”，研制了基于数据挖掘的小儿肺炎辨证标准的建立方法和辨证诊断程序，形成了中西医指标兼容的辨证量表和疗效评价量表。

在以上基础上

建立了中医内外合治综合防治方案，并系统评价其治疗小儿肺炎的有效性，在临床疗效验证同时总结完善一套中、西医医院均认可的疗效评价指标体系。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

我们参与的前期工作

----重点专科临床研究

诊疗方案梳理、优化及验证

14家单位共同验证3套儿科肺炎中医治疗方案，为今后优化肺炎中医诊疗方案奠定基础；

在前期建设期间完成了儿科肺炎协作组14家单位中医诊疗方案的全面梳理。

小儿肺炎研究关键问题提炼

1. 优化小儿肺炎治疗方案，形成公认的肺炎中医疗效评价标准。建立临床路径。
2. 掌握小儿肺炎病情加重过程的中医证候群（毒热证）的动态演变规律。明确中医外治法在小儿肺炎的中医治疗所起到的作用。
3. 提出轻度社区获得性肺炎需重视早期干预，防治病情向机化性肺炎、闭塞性支气管炎的转化。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

辽宁

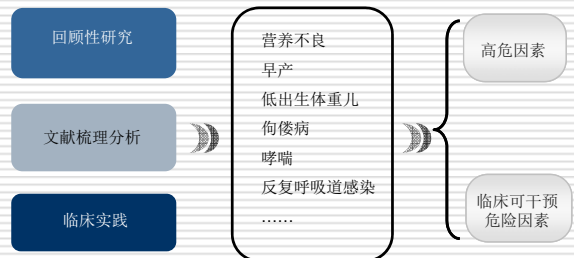
—— 国家中医临床研究基地

- ◆ 2010年11月获国家中医药管理局批复成为国家中医临床研究基地开展重点病种小儿肺炎的研究。
- ◆ 系统化客观化评价中医内外合治综合方案治疗小儿病毒性肺炎疗效。
- ◆ 明确提高小儿肺炎疗效的特定时间段，把握有效时间窗，并采用物理和数学分析技术对所采集的小儿肺炎舌诊和肺部啰音进行病证客观化研究
- ◆ 回顾性研究，前瞻性研究及随机对照研究取得了一定的进展。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

前期研究资料

儿童社区获得性肺炎回顾性研究及相关研究发现具有较多危险因素影响肺炎发病及预后。



The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

研究内容

儿童社区获得性肺炎中医内外合治方案比较效果研究

进行中医内外合治方案、中医外治方案、中医内服方案干预儿童社区获得性肺炎比较效果研究，评价疗效、成本-效果、安全性、依从性等指标，探寻临床最小重要差异。

通过方案中各疗法在儿童社区获得性肺炎患儿中应用，结合以往研究成果，制定中医内外合治方案干预儿童社区获得性肺炎临床应用规范，为其防治策略制定及推广应用奠定基础。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

参加“儿童社区获得性肺炎中医内外合治方案疗效评价及推广研究”

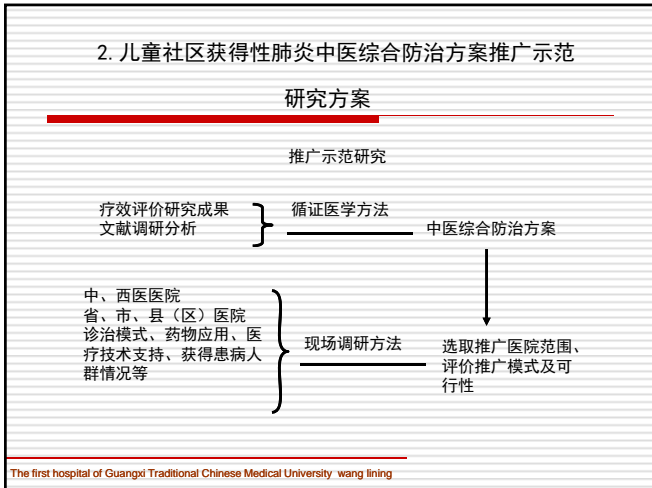
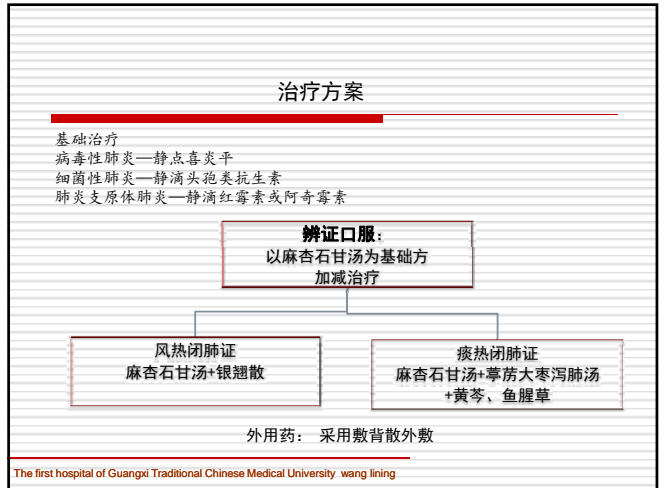
- 1. 儿童社区获得性肺炎中医内外合治方案疗效评价
- ◆ 全国10家三甲医院（高等院校附属医院或专科三甲医院、国家级儿科学会委员单位）肺炎急性期患儿，中医属肺炎喘嗽风热闭肺证或痰热闭肺证、毒热闭肺证者；
- ◆ 中医内外合治干预；
- ◆ 评价中医内外合治综合方案干预儿童社区获得性肺炎患儿有效性、安全性及依从性等。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

协作单位

序号	医院名称
1	辽宁中医药大学附属医院
2	首都医科大学北京儿童医院
3	天津中医药大学第一附属医院
4	大连医科大学附属大连儿童医院
5	上海中医药大学附属龙华医院
6	山东中医药大学附属医院
7	广州市妇女儿童医疗中心
8	广西中医药大学第一附属医院
9	广州中医药大学第一附属医院
10	长春中医药大学附属医院

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining



参与儿童社区获得性肺炎推广医院

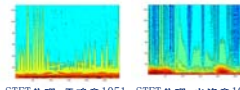
序号	推广单位名称	辐射单位	二级辐射单位
1	辽宁中医药大学附属医院	2家市级医院	每家市级单位辐射2家县（区）级医院
2	大连医科大学附属大连市儿童医院	2家市级医院	每家市级单位辐射2家县（区）级医院
3	广西中医药大学第一附属医院	2家市级医院	每家市级单位辐射2家县（区）级医院

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

诊疗技术

肺音自动分析系统

专利号：ZL 2012 2 0221344.1
短时频谱方法研究




STFT处理-干鸣音1051 STFT处理-水泡音1013



水泡音（值越大概率越高）

形成规范化标准的辅助诊疗系统，增加诊疗客观性

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

诊疗技术

研发院内制剂敷胸散（辽宁省食品药品监督管理局 Z20130008）
研发敷胸巴布贴发明专利（ZL201110213133.3）

- ◆ 原理：透皮给药，内病外治
- ◆ 组成：大黄、芒硝等
- ◆ 方法：背部腧穴给药
- ◆ 作用：促进肺部啰音的吸收






The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

诊疗技术

伏九贴敷

根据“内病外治”“治未病”等理论，每年三伏及三九采用伏九哮喘贴膏防治肺炎病证，
(专利号：ZL00 1 00290.2)




穴位贴敷

分别以咳嗽贴、清热散、腹痛散，选用特点穴位贴敷，缓解肺炎症状。



咳嗽贴 (定喘)



咳嗽贴 (天突)



腹痛散 (神阙)



清热散 (涌泉)

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

小儿肺炎（肺炎喘嗽）中医诊疗方案

《肺炎喘嗽中医诊疗方案》国家中医药管理局颁布应用

“九五”全国中医小儿肺炎中心

“十五”前期、后期课题


“十五”国家中医重点专科

2010年《肺炎喘嗽中医诊疗方案》由国家中医药管理局颁布应用。

“十五”前期国家科技攻关项目“小儿肺炎证治规律研究”（7家单位）。

“十五”后期以小以肺炎为示范，建立辨证规范及中医疗效评价方法体系的研究（8家单位）。

组织全国14家单位进行小儿肺炎3个方案的验证工作，优化了小儿肺炎诊疗方案。




The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining


小儿肺炎（肺炎喘嗽）中医诊疗方案

《肺炎喘嗽中医临床路径》国家中医药管理局颁布应用

2010年《肺炎喘嗽中医临床路径》已被纳入**国家中医药管理局**颁布的《22个专业95个病种的中医临床路径及诊疗方案》，并推广应用。



参与指导中华中医药学会2012年7月发布《中医儿科常见病诊疗指南》的制定工作







The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

小儿肺炎（肺炎喘嗽）中医诊疗方案

方案纳入主编的儿科规划教材

- 普通高等教育“十一五”国家级规划教材《中西医结合儿科学》，中国中医药出版社。
- 全国中医药行业高等教育“十二五”国家级规划教材《中西医结合儿科学》，中国中医药出版社。
- 全国中医药行业高等教育“十二五”国家级规划教材《中西医结合儿科学》，中国中医药出版社。
- 专著《小儿病毒性肺炎》

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

小儿肺炎（肺炎喘嗽）中医诊疗方案

系列口服院内制剂

风热闭肺证：麻杏石甘汤+疏风解毒银翘散

痰热闭肺证：麻杏石甘汤+祛痰解毒黄芩、鱼腥草

毒热闭肺证：麻杏石甘汤+清热解毒黄连解毒汤

特定穴位外治

哮喘贴：肺炎咳嗽喘促症状

清火贴：肺炎后期阴虚低热

腹痛贴：肺炎治疗过程中胃肠道症状

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

中医外治标准操作规程（SOP）及演示

敷胸散操作SOP

止咳贴操作SOP

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining

国家中医药管理局重点专科儿科协作组


《肺炎喘嗽（肺炎）中医诊疗方案》

说明

- 此方案来源于国家中医药管理局重点专科儿科肺炎协作组，由广西中医药大学第一附属医院牵头组织全国13家医院进行临床验证、总结与修订。
- 方案的主要体现了中医内外合治技术在治疗小儿肺炎喘嗽的应用，具有明显改善肺炎症状体征、安全有效、方法简单、费用低廉、易于推广的优势。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 25

一、诊断



- (一) 疾病诊断
- 1. 中医诊断标准 参照中华中医药学会《中医儿科常见病诊疗指南》(ZYYXH/T247~286-2012)中肺炎喘嗽的诊断。
 - (1) 临床表现: 气喘, 咳嗽, 咯痰痰鸣, 发热, 肺部闻及中、细湿啰音。
 - (2) 实验室及特殊检查:
 - ① X线全胸片: 小片状、斑片状阴影, 也可出现不均匀的大片状阴影, 或为肺纹理增多、紊乱, 肺部透亮度增强或降低。
 - ② 病原学检查: 细菌培养、病毒学检查、肺炎支原体检测等, 可获得相应的病原学诊断。
 - ③ 血常规: 细菌性肺炎, 白细胞总数可升高, 中性粒细胞增多。病毒性肺炎, 白细胞总数正常或偏低。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 26

- 2. 西医诊断标准 参照儿童社区获得性肺炎管理指南(试行) (中华医学会儿科学分会呼吸学组、《中华儿科杂志》编辑委员会 2006年10月)

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 27

解读

- 儿童社区获得性肺炎是指原本健康的儿童在医院外获得的感染性肺炎, 包括感染了具有明确潜伏期的病原体而在入院后潜伏期内发病的肺炎, 是相对于医院内肺炎而言。
- (1) 肺炎, 而不是通常泛指“下呼吸道感染”。儿童社区获得性肺炎是指肺实质和(或)肺间质部位的急性感染, 引起机体不同程度缺氧和感染中毒症状, 通常有发热、咳嗽、呼吸增快、呼吸困难、胸壁吸气性凹陷、肺部湿性罗音和管状呼吸音等呼吸道征象, 并有胸部X线的异常改变;
- (2) 儿童社区获得性肺炎是在院外发生的、又有与住院关联的时间概念; 其包括部分患儿肺炎发生在社区, 但发病在医院, 也即入院时处于肺炎潜伏期内的肺炎。
- 肺炎喘嗽(肺炎)详细采集病史, 判断是否符合肺炎喘嗽的诊断; 细致的体格检查, 评估病情严重程度, 尽快完成胸部X线、周围血象等检查, 明确是否符合肺炎的诊断, 并判断有无并发症。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 28

(二) 证候诊断

- 1. 风热闭肺证:
 - 咳嗽, 喘急, 鼻煽, 或伴发热重, 恶风, 鼻塞流涕, 咽红, 舌质红, 苔薄白或薄黄, 脉滑数或指纹紫红于风关。
- 2. 痰热闭肺证:
 - 咳嗽痰多, 喉间痰鸣, 呼吸急促, 发热, 胸闷纳呆, 泛吐痰涎, 舌红苔黄厚, 脉滑数或指纹紫于风关。
- 3. 毒热闭肺证:
 - 高热不退, 咳嗽剧烈, 气急喘憋, 便秘溲赤, 面赤唇红, 烦躁口渴, 舌红而干, 舌苔黄腻, 脉滑数或指纹青紫。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 29

解读

- **风热闭肺证**多见于疾病初期, 除肺炎的咳嗽, 喘急, 鼻煽症状外, 伴有风热表证, 病位在表或表里同病。
- **痰热闭肺证**与**毒热闭肺证**均见于肺炎的极期阶段, 除有典型的热喘煽肺炎主症外, 痰热闭肺证以痰重热轻, 毒热闭肺证里热炽盛证, 肺炎极期阶段容易出现心阳虚衰与邪陷心肝等并发症, 需要因及时辨别, 采取相应的救治措施。应注意密切观察患者, 及早识别正气虚衰之征象, 如多汗、四末不温、脉细无力等, 在宣肺开闭的基础上尽早给予扶正治疗, 防止脱证的发生。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 30

4. 正虚邪恋证（肺脾气虚证与阴虚肺热证）

- 在肺炎病程恢复期症状减轻，体温趋于正常，但表现有多汗、胃肠功能紊乱、体质虚弱或肺部啰音经久不消者。
- （1）阴虚肺热证
 - 可有低热不退，咳嗽少痰，盗汗，面色潮红，唇红，舌红少津，舌苔花剥、苔少或无苔，脉细数或指纹紫。
- （2）肺脾气虚证
 - 可有咳少痰多，神疲倦怠，面色少华，自汗食少，大便稀溏，唇舌淡红，脉细弱无力或指纹淡红。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 31

解读

□ 正虚邪恋证为肺炎病程恢复期，此证肺炎喘嗽的症状减轻，体温趋于正常，但表现有多汗、胃肠功能紊乱、体质虚弱或肺部啰音经久不消。可分为肺脾气虚证与阴虚肺热证，素体阳气不足或脾胃虚弱者多表现为肺脾气虚证；素体阴虚或病程中热盛明显者多表现为阴虚肺热证。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 32

二、治疗方案

解读

□ 应根据患者具体情况和临床经验，将诊疗方案中的各种治疗方法进行有机结合，而不是简单的叠加。

□ 本诊疗方案中提供的方剂为基本处方，可根据具体情况酌情调整药味、剂型等，并参照相关法规和临床经验确定药物剂量。

□ 临床应用时，可根据地域特点和临床经验，选择与本诊疗方案推荐药物具有相同功效的中成药。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 33

（一）辨证选择口服中药汤剂或中成药

1. 中药汤剂

（1）风热闭肺证

- 治法：疏风清热，宣肺开闭
- 推荐方药：麻杏石甘汤合银翘散加减，炙麻黄、生石膏、杏仁、甘草、银花、连翘、薄荷、牛蒡子。

（2）痰热闭肺证

- 治法：清热涤痰，泄肺开闭
- 推荐方药：五虎汤合葶苈大枣泻肺汤加减，炙麻黄、石膏、杏仁、甘草、葶苈子、鱼腥草、瓜蒌壳、桑白皮。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 34

（3）毒热闭肺证

- 治法：清热解毒，泄肺开闭
- 推荐方药：黄连解毒汤合三拗汤加减，炙麻黄、杏仁、枳壳、黄连、黄芩、栀子、石膏、甘草、知母。

（4）正虚邪恋证（肺脾气虚证）

- 治法：健脾益气，宣肺化痰
- 推荐方药：人参五味子汤加减：人参、白术、云苓、五味子、麦冬、炙甘草。

（5）正虚邪恋证（阴虚肺热证）

- 治法：清热宣肺，养阴益胃
- 推荐方药：沙参麦冬汤合养阴清肺汤加减：北沙参、玉竹、麦冬、天花粉、扁豆、桑叶、玄参、贝母、生甘草。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 35

解读

□ 在密切观察患者的基础上，动态地选用方药，根据证候的变化随时易法更方，是中医治疗小儿肺炎喘嗽的主要辨证思路。

□ 辨证选择中药汤剂，服药困难者可用辨证剂直肠滴入。

The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining 36

2. 中药煮散剂（根据病情需要选择）

- 针对肺炎喘嗽的常证，以宣肺开闭清热化痰为基本原则，选用中药煮散剂，再结合患儿临床表现、舌象、脉象，根据不同证型随证加减。
- 煮散剂服用方法：每日2~3次，水煎滤渣服。

解读

- 中药煮散是汤剂的一种，是汤剂的一种用药形式，其制作方法是将中药饮片经粉碎加工成粗末与水共煮去渣取汁而成，其具有汤剂的特征，也是一种传统剂型，且沿用历史悠久。中药煮散保存了中医临床辨证施治的特点，处方中药物可随证加减，便于个人制备，由于颗粒小，与水的有效接触面积增大，有效成份易于析出，所需煎煮时间较短，还可在发挥药效迅速的基础上，节省药源。

链接



3. 中成药

- 辨证选择小儿肺热咳喘口服液、小儿咳喘灵泡腾片、金振口服液等。

解读

- 中成药的选择要掌握其适应证与禁忌证，辨证的使用中成药，注意中成药与中药汤剂在药效和药量的重复效应。
- 小儿肺热咳喘口服液主要药物组成有麻黄、苦杏仁、石膏、甘草、金银花、连翘、知母、黄芩、板蓝根、麦冬、鱼腥草，适用于风热闭肺证。
- 小儿咳喘灵泡腾片主要药物组成有石膏、麻黄、金银花、瓜蒌、甘草、板蓝根、苦杏仁，适用于风热闭肺证。
- 金振口服液主要药物组成有羚羊角、平贝母、大黄、黄芩、牛黄、青礞石、生石膏、甘草。适用于痰热闭肺证。

（二）中药注射液

- 热毒宁注射液、喜炎平注射液等，根据说明书按儿童年龄及体重计算用量。

解读

- **热毒宁注射液**的药物组成有青蒿、金银花、栀子，具有清热、疏风、解毒的功效；
- **喜炎平注射液**的主要成份为穿心莲内酯总酯磺化物，具有清热解毒，止咳的功效。
- 临床应用中药注射液时要根据辨证结果和患者病情进行选择。严格按药品说明书使用，在应用过程中注意操作规范，注意在注射药前后用生理盐水冲输液管，以减少发生药物不良反应的发生。

（三）外治法

- 1. 药物敷胸疗法：适用于肺炎喘嗽（肺炎轻症）各证型。
- 2. 药物穴位敷贴疗法：适用于肺炎喘嗽（肺炎轻症）咳嗽或气喘症明显者。
- 3. 肺炎贴经皮治疗：适用于咳嗽气促，或痰多难咯，或肺部听诊有明显的湿性罗音者。
- 4. 雾化吸入疗法：适用于咳嗽气促，或痰多难咯者。
- 5. 药物敷脐疗法：适用于脾胃气虚证者。
- 6. 中药灌肠法：口服中药困难者可选择中药灌肠法，根据不同证型、配取相应的中药液体（辨证汤剂）。
- 7. 拔罐疗法：用于肺炎后期痰多，肺部罗音难消者。
- 8. 灸疗法（即冬病夏治穴位贴敷疗法）：适用于慢性肺炎与反复肺炎的患者。

药物敷胸疗法

- **原理：**将药物贴敷于肺腧穴，通过皮肤渗透吸收，使药物有效成分直接进入血液循环，来改善肺部微循环，加速肺部啰音消除，促进肺部炎症吸收，同时药物通过刺激肺腧穴达到解表通络，宣肺止咳的功效。应用中药敷背乃遵循“外治之理即内治之理，外治之药亦即内治之药”原则，通过肺部听诊并结合胸部X线确定贴敷部位，在水泡音密集部位或肺部斑片影部位进行贴敷，促进肺部炎症吸收，缩短肺部啰音消失时间。
- 中药大黄、芒硝通肠腑以宣肺气，利水湿以下痰涎，通过局部吸收达到宣通肺气，化痰止咳之功。

药物敷胸疗法

- **药物选择：**大黄粉、芒硝粉与蒜泥按重量的4:1:4比例，加清水调成糊状，取大小合适的敷料，将上药调好均匀平摊于敷料上，厚薄适中（0.3~0.5cm）；
- 取合理体位，暴露病变部位，注意保暖；将摊好的膏药敷在背部肩胛间区及肺部听诊湿啰音密集处或X线检查改变明显处，加盖治疗巾；
- 根据不同年龄选择敷药时间，1~2岁患儿每次15分钟，3~5岁每次20分钟，5岁以上每次25分钟，以皮肤潮红为度；每日1次，7天一疗程，连用两个疗程。
- 适用于肺炎喘嗽各证型。
- **注意事项：**对本药物过敏或出现皮疹者，应停止用药。

药物敷背（胸）疗法



◆主要功效：通经拔病、清热宣肺利水。

能促进肺部炎症的吸收及啰音的消失，减少抗生素的用量，可以避免体内菌群失调而致耐药性增加，同时又能缩短病程。

□ **适应症：**肺炎喘嗽、咳嗽等小儿肺系疾病肺部啰音明显或咳嗽痰多者，或经X线诊断符合肺炎、支气管炎等呼吸道感染性疾病诊断者。

药物穴位敷贴疗法

- 贴敷天突（或膻中）、双肺俞穴，根据药物组成与患者皮肤耐受程度确定贴敷的时间，一般每次贴敷时间为2~4小时，连用3~5天。

肺炎贴经皮治疗

- 肺炎贴经皮治疗的原理：在电场力的作用下，把药物导入皮肤从而进入血液循环的一种方法，离子导入法是常用的一种经皮治疗方法。是对传统皮肤用药观念的重大突破。通过此种方法可以促进经络疏通、行气活血，使相应部位组织受激发热，促进血液循环、扩张局部毛细血管使药物进入血液循环而发挥治疗作用。既可避免非胃肠道（注射）给药的危险和不便，又可以避免肝脏的首过效应和胃肠道因素的干扰与降解作用，减少了个体差异，针对肺炎喘嗽可起到明显的化痰止咳平喘的疗效。
- 具体方法如下：将具有清热化痰功效的中药如鱼腥草等提取有效成分的中药帖固定在两个电极板上，然后将其分别置于肺俞穴或肺部听诊啰音密集处，调整所需参数开始治疗，20min后取下电极板，药帖在穴位上保留10min后取下，1次/d，连续6d为1个疗程。



雾化吸入疗法

- 采用具有止咳、平喘或清热解毒的中药提纯注射液，用氧气驱动装置或雾化压缩泵进行喷雾疗法，药物形成细小的分子颗粒，通过呼吸及机器的压力，将药物送入患儿肺及气管深部，直接作用于病变部位，起到治疗的目的。

敷脐疗法

- 敷脐疗法，是指将药物经加工后贴敷于脐中，使病情得到缓解乃至痊愈的方法。这是内病外治的主要内容之一。中医称肚脐为神阙穴，认为它内连五脏六腑，是人体气血运行的重要输穴，对人体防病治病、保健康复有着极为重要的功能。
- 肺炎喘嗽恢复期患儿多出现胃肠功能紊乱或肺部啰音经久不消者的等正虚邪恋的表现，主要有肺脾气虚证与脾胃阴虚证。经儿科肺炎协作组13家医院的331例病人的临床验证。中药敷脐疗法（如纳气敷脐散）能有效减少脾虚综合征的发生，改善小儿肺炎的预后，方法简单，体现中医的治疗特色优势。
- 纳气敷脐散敷脐疗法：免煎中药胡椒、吴茱萸、五倍子、苍术、公丁香按1：2：4：2：1剂量配制）5克，加姜汁适量调和，以6×7cm自粘性无菌敷料封神阙。每天1次，每晚睡前敷脐至凌晨约10小时，连用10次。

纳气敷脐散敷脐疗法



- 神阙穴内连五脏六腑，是人体气血运行的重要输穴，为真气所系，能调节人体诸经百脉，通调周身之经气。敷脐疗法将药物经加工后贴敷于脐中，敏感度高，渗透力强，渗透性快，药物易于穿透，弥散而极易吸收。
- 敷用剂量少，见效快，疗效高，费用低廉，且药物既不受胃肠的干扰破坏，又不经肝脏解毒而有毒副作用，尤其是对婴幼儿和一些打针吃药难的患儿更为适用。

适应证：

- 肺炎喘嗽恢复期肺脾气虚证、脾胃阴虚证患儿
- 具有反复呼吸道感染易患倾向的气虚质及气阴两虚质患儿

◆ 2010年总结临床观察肺炎喘嗽恢复期肺脾气虚证、脾胃阴虚证病例331例，应用纳气敷脐散敷脐，愈显率分别为84.4%、94.0%，对于胃肠功能紊乱、多汗等症状改善明显。

中药灌肠法

- 根据不同证型、配取相应的中药液体，将药物抽取到50ml注射器内，在注射器顶端连接一次性灌肠软管，药物温度控制在38-40摄氏度之间，在患儿肛门周围涂擦适量石蜡油，将灌肠管缓慢插入肛门约7-10cm左右，徐徐推入药物，然后缓慢抽出灌肠管，每日1-2次。

拔罐疗法

- 用玻璃罐、采取走罐法、闪火法。患儿俯卧于诊疗床上，暴露背部，医者位于患者右侧，首先在患者背部均匀涂一层石蜡油，然后左手持镊子夹取酒精棉球，将其点燃，右手持罐、罐口朝下，将点燃的酒精棉球快速闪入罐内，停1-2秒闪出，将此刻负压的火罐置于患者背部、立刻起出，如此反复多次置于不同部位，再用吸附于背部的火罐，在脊柱两侧上下滑动，见皮肤出现红色痧痕为度，最后在肺俞、膈俞、脾俞各留罐3-5分钟，将罐取下，一周一次。

天灸疗法（即冬病夏治穴位贴敷疗法）

- 根据“春夏养阳”的原则，由于夏季阳气旺盛，人体阳气也达到四季高峰，尤其是三伏天，肌肤腠理开泄，选取穴位贴敷，药物最容易由皮肤渗入穴位经络，能通过经络气血直达病处，所以在夏季治疗冬病，往往可以达到最好的效果。如果在缓解期服药治疗，能够鼓舞正气，增强抗病能力，从而达到防病、治病的目的。
- 对于小儿慢性肺炎与反复肺炎或病后体质虚弱等易寒冷季节发病或症状加重，天灸疗法也即通过夏季提前的预防和治疗，将这些冬天好发、阳气虚弱的疾病，在阳气旺盛而未发病的夏季，通过中药贴敷等方法进行治疗和调理，以减轻在冬季发作时的症状和病情，从而促进其康复。

（四）护理

- 1. 室内通风，保持安静，尽力避免患儿烦躁、哭闹；
- 2. 保持呼吸道通畅，必要时吸痰；
- 3. 必要时吸氧，一般采用40%~50%氧气雾化后经鼻管或面罩给氧；
- 4. 给予容易消化且富有营养的食物；
- 5. 密切观察病情变化，做好出入量、体温、脉搏、呼吸、血压等记录；

三、疗效评价

□ (一) 评价指标

- 1. 主要症状：发热、咳嗽、痰鸣、喘促四大主症的改善情况
- 2. 体征：肺部罗音改善情况；
- 3. 理化指标：X线全胸片阴影吸收情况。

□ **临床痊愈**：体温恢复正常，咳嗽、咯痰、喘促主症消失，其它临床症状消失或明显好转；肺部体征消失或X线全胸片阴影明显吸收。

□ **显效**：体温恢复正常，咳嗽、咯痰、喘促主症及其它临床症状明显好转。肺部体征明显好转。

□ **有效**：发热、咳嗽、咯痰、喘促主症减轻及肺部体征好转。

□ **无效**：发热、咳嗽、咯痰、喘促主症及肺部体征无明显变化或加重，其他临床症状也多无改善或加重。

解读

- 肺炎喘嗽的临床疗效评价主要采用《肺炎主要症状体征评分表》表进行测评,重点对患者的气喘、咳嗽、痰壅、体温症状程度及肺部听诊、X线全胸片结果进行评价。
- 病情分度标准轻度主症积分≤14分；中度主症积分15~28分；重度主症积分29~42分。

附：肺炎主要症状体征评分表（主症）

	正常 (0分)	轻度 (3分)	中度 (6分)	重度 (9分)
(1) 气喘 (呼吸次数)	呼吸平稳, 次数在相应年龄正常值范围内	超过相应年龄正常值上限≤10次/分, 无鼻煽, 三凹征	超过相应年龄正常值上限11~20次/分, 和/或间断喘憋, 鼻煽, 三凹征	超过相应年龄正常值上限≥21次/分, 和/或持续喘憋, 鼻煽, 三凹征
(2) 咳嗽	无	偶作, 每咳单声	阵作, 每咳数声	频咳, 每咳多声, 引发呕吐, 影响作息
(3) 痰壅	无	喉中时有痰声, 少痰	喉中痰响, 痰黄	喉中痰响, 痰量多
(4) 肺部听诊	呼吸音清晰	呼吸音降低, 粗糙, 或闻及中湿啰音	一侧肺部中、细湿啰音, 和/或少许喘鸣音	两侧肺部中、细湿啰音, 和/或显著喘鸣音
(5) 发热 (腋温℃)	≤37.2	>37.3~38.2	38.3~39.0	>39.0
(6) X线全胸片	正常 (0分) 两肺野清晰	轻度异常 (3分) 肺纹理增多、增粗、紊乱	中度异常 (6分) 可见小点片状模糊阴影	重度异常 (9分)

病情分度标准 ■轻度, 主症积分≤14分; ■中度, 主症积分15~28分; ■重度, 主症积分29~42分。

二、主要剂型与特色优势

医院中药制剂

- **健脾益气合剂 (抗复感合剂I号)**
 - ◆ 桂卫药制字 (1998)005123 桂A060129 桂药制字Z01060070
 - ◆ 健脾益气固表,
 - ◆ 适用于肺脾气虚型复感儿。
- **养阴益气合剂 (抗复感合剂II号)**
 - ◆ 桂卫药制字 (1998) 005124 桂A060130 桂药制字Z01060071
 - ◆ 养阴益肺,
 - ◆ 适用于肺胃阴虚复感儿。
- **健脾平肝合剂 (抗复感合剂III号)**
 - ◆ 桂卫药制字 (1998) 005125 桂A060131 桂药制字Z01060072
 - ◆ 健脾疏肝,
 - ◆ 适用于脾虚肝旺型复感儿。



二、主要剂型与特色优势

开展中药煮散协定处方应用



- 节约药源
- 节省病人开支
- 减少煎药时间
- 节约医疗成本



临证经验

- 关于肺炎诊断
- 肺炎喘嗽早期与风寒闭肺?
- 肺炎痰壅无热
 - ---平素阳气不足
 - ---肺炎迁徙期痰湿蕴肺



临证经验

- 风热闭肺主方
 - 麻杏石甘汤与清热
- 肺炎常证与活血药的应用？
- 肺炎用不用止咳药？
- 肺炎的非药物调护：
 - 定时拍背、翻身
- 反复肺炎与体质



The first hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University wang lining