

河南省新冠肺炎定点医院 中西医协同治疗方案

为指导我省新冠肺炎中医药救治工作,畅通中西医协同救治机制,确保中医药诊疗质量,经国家、省、市专家会商,制定本方案。

工作目标

贯彻落实习近平总书记关于新冠肺炎中医药防治重要指示精神,按照国家卫生健康委、国家中医药管理局部署和省委、省政府的要求,坚持中西医结合救治原则,完善中医药应对新冠肺炎疫情机制,充分发挥中医药作用,保证中医辨证论治质量,尽最大可能提高救治水平,降低死亡率,保障群众健康。

重点任务

- 一、新冠肺炎救治病区人员配置。
 1. 中医医师配置标准:每个病区至少配备1名中医医师。配备中医医师应为主治及以上职称,具备较强中医思维和诊疗能力。中医医师不足的,由当地卫生健康行政部门统筹调配。
 2. 病区中医医师职责:①负责病区确诊病例(含无症状感染者,下同)的中医辨证施治和病情观察,根据病情变化和转归及时调整治则方药,落实一人一方、一人一策,做到方证一致,规范诊疗。②与病区西医医师沟通协调,衔接其他诊疗措施。③接受上级专家及专家组指导。在会诊时汇报四诊信息及病情变化转归,按指导意见及时调整方药。
- 二、实施三级中医医师负责制。实行国家、省、市三级医师诊疗,国家、省级专家同时负责巡诊指导,现

场或远程会诊等,对住院患者每周不少于2次中医会诊或指导,重症患者随时会诊,确保患者中医诊疗质量。省级专家组至少有2名中医(副高及以上职称,具有救治经验),会诊指导应填写《新冠肺炎救治专家组中医会诊记录表》,便于汇总分析病情转归,指导后续治疗、康复。

三、中药药事服务保障。定点医院应设置符合标准的中药房、煎药室,并按标准配备中药师和工作人员,落实工作规范,配备足量中药饮片,按医嘱及时调剂煎煮,指导患者规范服用,确保医嘱下达后3小时内患者用上中药汤剂。中药房和煎药室等配备暂时不到位,提供中药药事服务确有困难的,应及时向当地卫生健康行政部门或政府报告,由卫生健康行政部门指定辖区内具备条件的中医医院给予保障。辖区内中医药无法满足需求的,可向省卫生健康委申请,由省卫生健康委调派其他省辖市中医药资源予以支持。

由其他医院提供中药服务的,要由定点医院和支援医院签订协议,明确专人负责衔接,明确处方下达、调剂、煎煮、配送方式、交付病区、患者服用等关键环节,确保落实。

四、病历管理。严格病历管理,管床医师应在病历中及时完善中医诊疗记录,包括中医四诊、辨证和方药组成,病程记录应体现治疗调整过程、会诊内容

和意见,同时体现中医诊疗的连续性和规范性。管床医师或病区中医医师填写《新冠肺炎中医问诊单(试行)》作为辨证分型依据。管床医师为非中医类别的,本部分在中医医师指导下填写。

中医治疗依据和指导原则

- 一、确诊病例治疗原则。危重型、重型、普通型参照最新版《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》,结合患者病情和我省气候特点,一人一方、一人一策,辨证论治。
- 二、轻型患者、无症状感染者治疗原则。轻型患者、无症状感染者推荐应用清肺排毒汤。

基础方剂:麻黄9克,炙甘草6克,杏仁9克,生石膏15克~30克(先煎),桂枝9克,泽泻9克,猪苓9克,白术9克,茯苓15克,柴胡16克,黄芩6克,姜半夏9克,生姜9克,紫菀9克,冬花9克,射干9克,细辛6克,山药12克,枳实6克,陈皮6克,藿香9克。

服法:传统中药饮片,水煎服。每天1剂,早、晚各1次(饭后40分钟服用),温服,3剂为1个疗程。

如有条件,每次服用完药可加服大米汤半碗,若干津液亏虚者可多服至1碗。(注:如患者不发热则生石膏的用量要小,发热或壮热可加大生石膏用量)。若症状好转而未痊愈则服用第二个疗程,若患者有特殊病情或其他基础病,第二个疗程可以根据实际情况修改处方,症状消失则停药。

处方来源:国家卫生健康委办公厅、国家中医药管理局办公室《关于推荐在中西医结合救治新型冠状病毒肺炎中使用“清肺排毒汤”的通知》(国中医药办医政函〔2020〕22号)。

工作要求

- 一、做好本方案的贯彻落实。省辖市要做好组织保障,成立专班专门负责中医药救治工作,定点医院要指定专人负责中医药诊疗质量管理。要按照本方案要求,立即做好落实,确保患者及时接受中医药治疗。
- 二、加强属地管理和督导指导。卫生健康行政部门要加强指导,及时组织专家对定点医院进行实地督导检查,即查即改,立行立改,真改实改。
- 三、畅通信息报送和建议反馈。省辖市卫生健康行政部门要及时将中医药救治专班人员组成、中医药工作协调部署联系人、定点医院中医救治负责人信息报至省卫生健康委,畅通中医药救治联络。同时,加强管理,做好救治信息报送工作,指定专人负责,每日9时前将辖区内定点医院前一日收入院患者《新冠肺炎中医问诊单(试行)》、全部住院患者病情摘要逐级报至省卫生健康委中医处,供省级中医专家组分析指导。对于工作中发现的问题和不足,及时反馈。(该文章由河南省中医管理局提供)

河南省新冠肺炎集中隔离点 中医药预防工作方案

为充分发挥中医药作用,做好全省新冠肺炎中医药防控工作,更好地发挥中医药在集中隔离人群中的预防作用,经国家、省、市专家会商,特制定本方案,供各地参考执行。

工作目标

贯彻落实习近平总书记关于新冠肺炎疫情防控工作重要指示精神,充分发挥中医药预防作用,按照国家卫生健康委、国家中医药管理局部署和省委、省政府要求,落实中医药及早介入原则,根据本次疫情特点、季节时令变化等拟定预防方药,做好对密接、次密接等集中隔离人员的中医药预防。

重点任务

- 一、加强领导。各地要加强统一领导,在疫情防控指挥组织体系中,明确负责隔离点中医药预防工作的机构和负责人,统筹协调相关部门,建立工作制度,确保落实中医药人员配备、中药煎煮配送、登记发放等环节要求。
- 二、隔离点人员配备。
 1. 人员配备。设置集中隔离点的单位应合理配备中医药人员,原则上每个集中隔离点配备一名中医医师。中医药人员可由当地卫生健康(中医)行政部门选派。同时应指定一名联络员,由设置集中隔离点的单位负责安排。

2. 人员职责。中医医师应做好集中隔离点用药指导,同时参与隔离观察人员的健康观察。联络员负责做好与指定中药配送机构对接。

三、中药煎煮配送。省辖市要指定中药配送机构,选择具有大规模煎药能力的企业或者医院,负责中药煎煮(或者中药配方颗粒剂)、配送等工作。配送方要指定专人负责,统筹协调中药提供、配送等工作,并与集中隔离点做好对接,确定人数、配送时间等具体事宜。

四、加强培训和指导。各地要加强选派到集中隔离点的中医医师培训,确保所有人员熟悉预防方案,及时提出改进意见,不断优化预防处方。

五、加强宣传。加强对集中隔离人员的中医药知识宣传教育,通过专家视频讲解、新闻媒体宣传等,提高群众对中医药使用的认同感。

新冠肺炎预防推荐药方

一、预防推荐药方

方一:神术散加减。苍术9克,藿香10克,厚朴花12克,陈皮9克,砂仁6克,芦根6克,炙甘草6克。每天1剂,水煎服,早、晚各1次(饭后约1小时服用),温服,每次200毫升,连续服用5天。孕妇慎用。

方二:清肺排毒汤基础方剂。麻黄9克,炙甘草6克,杏仁9克,生石膏15克~30克(先煎),桂枝9克,泽泻9克,猪苓9克,白术9克,茯苓15克,柴胡16克,黄芩6克,姜半夏9克,生姜9克,紫菀9克,冬花9克,射干9克,细辛6克,山药12克,枳实6克,陈皮6克,藿香9克。

服法:传统中药饮片,每味饮片半量使用,水煎服。每天1剂,早、晚各1次(饭后40分钟服用),温服,连续服用3天。如有条件,每次服用完药后可加服大米汤半碗。

处方来源:国家卫生健康委办公厅、国家中医药管理局办公室《关于推荐在中西医结合救治新型冠状病毒肺炎中使用“清肺排毒汤”的通知》(国中医药办医政函〔2020〕22号)。

二、注意事项

1. 如有特殊疾病或用药,需在医生指导下服用预防推荐方。
2. 保持平和心态,作息规律,勿过分紧张。

3. 清淡饮食。少食或忌食油炸、熏烤或辛辣、油腻之品。
4. 保持良好卫生习惯,勤洗手,戴口罩,做好自我防护。
5. 推荐药方为预防用药。隔离期间出现发热等变化时要及时报告,及时进行核酸检测,以判断后续处理。

工作要求

- 一、做好贯彻落实。各地要严格按照本方案要求,做好落实,确保集中隔离观察人员及时接受中医药预防服务。要加强对辖区中医药防控工作的指导,确保各项措施落地。
- 二、做好信息报送和建议反馈。各地执行情况要及时报上级疫情防控指挥部。卫生健康(中医)行政部门要做好统计汇总,实行日报制度,集中隔离点每天下午18时前将数据报辖区卫生健康(中医)行政部门,各省辖市卫生健康委负责汇总区域内数据(含直管县),填写《集中隔离点中药使用情况日报表》,并于每天上午8时前报省卫生健康委。工作中发现的问题,及时以信息或专报的形式反馈。(该文章由河南省中医管理局提供)

国医大师唐祖宣 推荐中医药防治新冠肺炎六处方

近日,国医大师唐祖宣结合本轮新冠肺炎疫情特点、气候条件等,在其2020年5月为马里共和国拟定的新冠肺炎防治处方基础上,向公众推荐了新冠肺炎防治六处方。

防治新冠肺炎处方(自拟)

柴胡10克,黄芩10克,姜半夏10克,石膏30克,麻黄6克,杏仁9克,人参15克,白术10克,茯苓10克,石菖蒲10克,厚朴10克,草果10克,苍术10克,甘草6克。

预防新冠肺炎处方(自拟)

金银花10克,连翘10克,桔梗10克,贯众20克,麦冬10克,苍术10克,生黄芪15克,藿香5克,甘草6克。

方中金银花、连翘辛凉解表;桔梗宣肺利咽;贯众清热解毒;麦冬滋阴润肺、防燥邪伤肺;苍术、藿香健脾化湿,芳香辟秽;黄芪匡扶正气,卫外固表,防病邪入侵;甘草健脾胃、调诸药。全方共起益气固表,清热

解毒,宣肺散邪,芳香辟秽,化湿祛浊等功效,该方切合病机,可防邪毒入侵。

寒湿郁肺

临床表现:低热,恶寒,咳嗽,食欲不振,倦怠,舌质淡红,苔白腻,脉沉细。

推荐处方:麻黄汤合二陈汤加减。
药物组成:麻黄、桂枝、杏仁、陈皮、清半夏、橘红、白术、茯苓、甘草。

功用:温散寒邪,化痰止咳,健脾化湿。

湿热犯肺

临床表现:发热或不发热,干咳,少痰,咽干咽痛,胸闷,脘痞,或恶心,呕吐,舌质红,苔黄腻,脉濡数。

推荐处方:麻杏石甘汤合银翘散。

药物组成:麻黄、杏仁、石膏、甘草、桑白皮、知母、金银花、荆芥、薄荷、桔梗、赤芍、僵蚕。

功用:宣肺清热,解毒利咽。

毒邪于肺

临床表现:高热,体温在38摄氏度以上,咳嗽痰少或有黄痰,胸肋胀痛,喘促气急,腹胀便秘,舌质暗红,苔腻或黄腻,脉滑数。

推荐处方:白虎汤合大承气汤加减。
药物组成:麻黄、石膏、知母、大黄、瓜蒌、芒硝、枳实、甘草、赤芍。

功用:清肺平喘,通腑泻热。

内闭外脱

临床表现:神昏,烦躁,手足逆冷,喘促气急,牙关

紧闭或汗出如油,呼吸浅促,目合口开,手撒肢冷,舌质紫降,苔黄燥,脉细微或浮大无根。

推荐处方:四逆加入参汤,安宫牛黄丸。

药物组成:人参、附子、干姜、甘草,必要时灌服安宫牛黄丸。

功用:回阳救逆,开窍醒神。

2020年,唐祖宣作为同仁堂境外新冠肺炎防治专家组组长,以全球149个同仁堂基地为依托,对美国、德国、意大利、澳大利亚、日本、韩国、新加坡、新西兰等50个国家和地区的数据进行统计和分析,将中医药在历代疫病防治中的有效经验总结,通过名药、名医、大数据、智能科技等来确保全球新冠肺炎防治“一国(地区)一策”方案的科学性、精准性和有效性,将防治新冠肺炎的中医方案贡献给世界人民。(该文章由河南省中医管理局提供)