

“保健康、防重症” 中医药如何发挥独特优势？

——国务院联防联控机制新闻发布会回应防疫热点关切

随着我国疫情防控工作重心转向“保健康、防重症”，中医药如何发挥独特优势？面对发热患者就诊和用药等需求激增，中医药系统做了哪些准备？感染新冠病毒后如何科学用中药？在3日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，国家中医药管理局有关负责人及中医专家回应了这些热点关切。

分层干预、降低转重率， 中医药发挥独特优势

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示，疫情发生以来，在各级医疗救治实践中，中国始终坚持中西医结合、中西药并用，充分发挥中医药特色优势，筛选出“三药三方”等临床有效方药，对提高治愈率、降低重症率和病亡率、促进患者早日康复发挥了重要作用。

中医药在新冠病毒感染治疗中具有独特优势。国家中医药管理局副局长黄璐琦介绍，中医药可以缩短病毒清除时间和住院时间，缓解临床症状，降低转重率；中西医结合治疗可以有效阻断或减缓重症向危重症的发展，促进重症向轻症的转变，降低病亡率。对于康复过程中核酸转阴后的咳嗽、乏力、出汗等症状，中医药可以对症治疗，发挥整体调节作用。

“在重症患者治疗中，中医能够解决高热、腹胀、便秘等突出症状。”广东省中医院院长张忠德说，中医的“组合拳”和现代医学共同努力，能够实现“留命治病、治病不伤正”，为患者后期的康

打下基础。

当前，我国疫情防控工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”。防治新冠病毒感染，中医药还可以发挥哪些作用？

“中医药对患者可以分层干预。”黄璐琦说，患者对症使用中药居家治疗，能够减轻医疗机构、医疗资源的挤兑风险和压力。

扩容资源、药品保供， 中医药系统全力以赴

我国1月8日起对新冠病毒感染实施“乙类乙管”。在此背景下，中医药系统在患者救治和药品供应等方面做了哪些准备？

黄璐琦介绍，国家中医药管理局在指导各地做好相关中药储备的同时，印发了《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》，并鼓励各地制定治疗新冠病毒感染的中药协定处方，允许相关医疗机构中药制剂在医疗机构间调剂使用，千方百计扩大中医药供给。

同时，加强中医医院的发热门诊、急诊、肺病科、ICU等科室建设，目前全国二级以上中医院都设置了发热门诊，扩容了ICU床位；加强重症救治力量，积极开展互联网诊疗，统筹使用设施和调配医护人员；强化重症救治方面的中西医结合机制，要求进一步建立完善“有团队、有机制、有措施、有成效”的中西医结合医疗救治模式。

此外，国家中医药管理局还积极配合相关部门做好重点中药的保障供应，并推动多元化中

产品供给，推动支持中医医院、基层医疗机构加强院内制剂、协定处方的生产供应，加强中药汤剂的使用。

早期治疗、全程干预， 科学用中药最关键

《新冠病毒感染者居家中医药干预指引》列出几十种中成药，各省市也推荐了一些中成药，这些中成药该如何使用？

首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉介绍，一般来讲，经过早期治疗，新冠病毒感染者2至3天体温就能恢复正常，若出现咽喉疼痛、咳嗽、声音嘶哑等症状，可加用宣肺止咳中成药；若咽喉疼痛很明显，可选用利咽解毒止痛中成药；若出现乏力、呕吐、腹泻，可用化湿解表类药物。

老年人、孕产妇等是健康服务的重点人群。张忠德介绍，老年人感染新冠病毒后，以发烧为主就用清热解毒药，以寒湿为主选择驱寒解毒药，以胃肠道症状为主就用化湿解毒药，以气喘胸闷为主就用宣肺解毒药。针对高烧、剧烈咳嗽、便秘症状的孕妇，可以选用中医药药典里记载的对孕妇、胎儿没有影响的药物，但要在医生指导下服用。

针对新冠病毒感染者恢复期可能出现乏力、失眠、嗅觉味觉下降等问题，中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升说，在恢复期治疗上，临床上可选用的治法包括宣肺、润肺、健脾、化湿等，相应的方剂都有不错的疗效。

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、治疗感冒的药物治疗都是有效的。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，该怎么选中药？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，可以用疏风解表、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。

■ 相关新闻

感染后咳嗽是否会变成肺炎？ ——专家解答防疫热点问题

新冠病毒感染者在康复过程中会出现咳嗽症状，这种反复持续的咳嗽是否会变成肺炎？该怎么治疗？如何选用中药？中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升3日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示，咳嗽主要是来清理呼吸道异物和分泌物，是机体的一种保护性反射，其本身不会引起肺炎。

“从中医角度看，新冠病毒感染在后期主要是余邪未尽、正气受伤这两个方面的因素。”齐文升说，比如痰热未清，肺阴受伤，肺的宣发肃降功能失调等遗留咳嗽，往往有痰少、色白、质粘或者伴有咽痒症状。临床治疗上一方面是扶正，即养阴润肺；另一方面是祛邪，即清热化痰。像急支糖浆、养阴清肺丸、杏贝止咳颗粒这些中成药在治疗方面都有不错的疗效。

针对咳嗽持续时间久或者咳嗽加重是否会引发肺炎问题，齐文升说，咳嗽本身不会引起肺炎，如果是肺炎咳嗽，一定会有

持续发热、喘促，大量的黄黏痰及食欲严重下降。如果出现肺炎咳嗽症状，应及时到医院就诊，以免延误病情。

“如果家里有老人、小孩出现咳嗽，要观察他们的精神状态。比如老年人精神萎靡、食欲下降，小孩呼吸急促甚至口唇紫绀，要及时送医。”齐文升说。

对于一些患者出现的“刀片喉”症状，首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉说，“刀片喉”症状是全身热毒症状减轻后，热毒聚集到咽喉的一种症状表现。如果早期规范治疗，通过微微发汗、透热，把热毒透出去了，这种症状就会很少。如果用药不是特别规律和科学，比如用退烧药发汗了，烧是退了，但热毒并没有清除，此时整个咽喉部的水肿就会加重，疼痛就会很明显。

刘清泉说，如果已经出现“刀片喉”，用利咽止痛、解毒利咽的药物也能够缩短病程、减轻病状。

重点人群“关口前移” 我国加快构筑 基层保健康防线

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。

通知明确，各地要为高龄老人、有基础性疾病患者等重症高风险人群和困境儿童发放“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。

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等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。



1月4日，在上海市松江区九亭镇社区卫生服务中心发热门诊，药房人员在窗口向患者家属发药。

新华社发

本版稿件均据新华社