

·继教园地·

中医药治疗手足口病临床技术指南(2012年版)

手足口病属于中医 瘟疫 范畴。疫毒经口鼻而入,湿热侵袭脾肺,外发四肢,上熏口咽,发为疱疹,并见发热、咽痛、流涎、纳差、便秘等症状,重症者邪毒炽盛,湿热生风,表现为高热、易惊、肌肉瞤动、瘵瘕,甚则内陷厥阴,致神昏、厥、脱。

本病多见于婴幼儿,且婴幼儿系稚阴稚阳之体,宜早发现、早治疗、防变证,本病重症传变迅速,应密切观察、积极救治。

1 普通型 脾肺湿热证

临床表现:手、足、口等部位出现丘疹、疱疹,发热或无发热,倦怠,流涎,咽痛,纳差,便秘,舌质淡红或红,苔腻,脉数,指纹红紫。

治法:清热解毒,化湿透邪

基本方药:甘露消毒丹加减

药物组成:黄芩、藿香、连翘、金银花、滑石、牛蒡子、佩兰、白茅根、生薏米、通草、青蒿、生甘草

用法用量:根据患儿的年龄、体质量等酌定药物用量。1天1剂,水煎100~150mL,分3~4次口服。

中药灌肠方:藿香、败酱草、黄芩、青蒿、栀子、生薏米

外治法:咽部疱疹可选用青黛散、双料喉风散、冰硼散等。

中成药:金莲清热泡腾片、抗病毒口服液、金振口服液、蓝芩口服液、小儿豉翘清热颗粒、喜炎平注射液、热毒宁注射液等。

2 重型 湿热动风证

临床表现:高热,易惊,肌肉瞤动,瘵瘕,或见肢体痿软,无力,呕吐,嗜睡,甚则昏矇,舌暗红或红绛,苔黄腻或黄燥,脉弦细数,指纹紫滞。

治法:解毒化湿,熄风定惊

基本方药:清瘟败毒饮合羚角钩藤汤加减

药物组成:生石膏、大黄、生栀子、黄连、钩藤、天

麻、菊花、生薏米、羚羊角粉、全蝎、白僵蚕、生牡蛎

用法用量:根据患儿的年龄、体质量等酌定药物用量。1天1剂,水煎100~150毫升,分3~4次口服。

中药灌肠方:酒大黄、生石膏、生薏米、钩藤、天麻、桂枝

中成药:喜炎平注射液、热毒宁注射液、痰热清注射液、醒脑静注射液、安宫牛黄丸、紫雪丹或新雪丹等。

3 危重型 厥、脱证

临床表现:壮热,神昏,手足厥冷,面色苍白,口唇紫绀,喘促,口中可见粉红色泡沫液(痰),舌质紫暗,脉细数或沉迟,或脉微欲绝,指纹紫暗。

治法:解毒开窍,益气固脱,回阳救逆

基本方药:安宫牛黄丸合参附汤或生脉散加减

药物组成:羚羊角、天竺黄、石菖蒲、郁金、红参、麦冬、制附子

用法用量:根据患儿的年龄、体重等酌定药物用量。浓煎,频服或鼻饲。

中成药:参附注射液、生脉注射液、醒脑静注射液等。

4 恢复期 气阴不足、余邪未尽

临床表现:乏力,纳差,或伴肢体痿软,舌淡红,苔薄腻,脉细。

治法:益气养阴,化湿通络

基本方药:生脉散加减

药物组成:人参、五味子、麦冬、玉竹、青蒿、木瓜、威灵仙、当归、丝瓜络、炙甘草

用法用量:根据患儿的年龄、体质量等酌定药物用量。1天1剂,水煎分3~4次口服。

(引自《国中医药医政医管便函〔2012〕93号》)