

ICS \*\*. \*\*. \*\*

C\*\*



## 专家共识

GS/CACM \*\*\*\*—202\*

代替 T/CACM \*\*\*\*—\*\*\*\*

# 普通感冒气阴两虚风热证证候诊断与疗效

Expert consensus for clinical diagnosis and treatment in Chinese  
medicine for qi-yin deficiency and Wind-Heat syndrome of cold

(文件类型: 公示稿)

(完成时间: 2026年1月)

20\*\*-\*\*-\*\*发布

20\*\*-\*\*-\*\*实施

中华中医药学会发布

## 目 次

前言.....	2
引言.....	3
1 范围.....	4
2 规范性引用文件.....	4
3 术语和定义.....	4
4 临床诊断.....	5
5 临床疗效评价.....	5

## 目 次

本文件参照GB/T1.1—2020《标准化工作导则第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由中日友好医院提出。

本文件由中华中医药学会归口。

本文件起草单位：中日友好医院、天津中医药大学、北京中医药大学第三附属医院、中国中医科学院中医基础理论研究所、北京中医药大学中药学院、江西中医药大学附属医院、北京大学人民医院、中国中医科学院广安门医院、河南中医药大学第一附属医院、中国中医科学院望京医院、首都医科大学附属北京朝阳医院、广东省中医院、青岛市海慈医疗集团、珠海市中西医结合医院、北京中医药大学循证中心、天津中医药大学第二附属医院、中国中医科学院中药研究所、上海中医药大学附属龙华医院、北京中医药大学东直门医院、内蒙古自治区中医医院、中国中医科学院西苑医院。

本文件主要起草人：张洪春、孙增涛、王成祥、曹洪欣

本文件其他起草人（按姓氏笔画排序，排名不分先后）：于会勇、马群、兰智慧、冯淬灵、边永君、余学庆、李得民、来薛、杨道文、林英翔、林琳、陆学超、陈生、陈薇、封继宏、高峰、崔红生、崔晓兰、鹿振辉、程淼、黄燕、樊茂蓉

## 引 言

普通感冒是最常见的急性呼吸道感染性疾病，临床常表现为鼻塞、流涕、喷嚏、咽痛以及恶寒、发热、咳嗽等一系列症状，起病较急，四时皆有，以冬春季节为多见。本病属于中医学“感冒”范畴，临床常见证候包括实证感冒类（风寒证、风热证、风燥证、暑湿证）、体虚感冒类（气虚证、气阴两虚证）2类6证候。证候分类虽然有虚实之别，但可相互兼杂如气虚而感受风寒的气虚风寒证、气阴两虚而感受风热的气阴两虚风热证等。

普通感冒气阴两虚风热证，指气阴两虚体质人群在遭受外邪侵袭时，更易罹患风热感冒，且病情表现和转归具有一定特殊性。为提升针对此类人群风热感冒的中医诊疗质量，为临床试验设计与评价技术提供参考依据，经中医领域专家研讨，达成如下共识。

# 普通感冒气阴两虚风热证证候诊断与疗效评价专家共识

## 1 范围

本文件界定了普通感冒气阴两虚风热证的证候诊断标准、疗效评价指标和评价方法。

本文件适用于普通感冒气阴两虚风热证的中医病证诊断和临床疗效评价。

本文件适合中医师、中西医结合医师及科学研究人员使用。

## 2 规范性引用文件

下列文件对本文件的应用是必不可少的。

《成人普通感冒诊断和治疗临床实践指南（2023）》

GB/T 16751.2—2021 中医临床诊疗术语 第2部分：证候

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1 西医术语

#### 普通感冒

普通感冒是一种局限于上呼吸道的病症，临床表现为鼻塞、流涕、咽痛和咳嗽等症候，可由不同种类病毒感染引发，为自限性疾病，症状持续时间通常<10d。

[来源：中国医师协会急诊医师分会急诊感染学组. 成人普通感冒诊断和治疗临床实践指南（2023）]

### 3.2 中医术语

#### 3.2.1 感冒

感冒系因外邪侵袭肺卫引起的外感时病，临床以发热、恶寒，头身疼痛，鼻塞、喷嚏，咽喉痛痒，咳嗽为特征。

#### 3.2.2 气阴两虚风热证

素体气阴两虚的人群，复感风热邪气，表现为在气阴两虚的基本状态下，有风热袭表的外感症状的一类证候。

气阴两虚证泛指各种原因耗损气阴，气虚与阴虚征象并见，形体失充所引起的一类证候。

[来源：GB/T 16751.2—2021，5.1.5]

风热证泛指因风热等邪侵袭人体肌表，或邪客骨节、经络、官窍、脏腑等所引起的一类证候。

[来源：GB/T 16751.2—2021，4.2.5]

## 4 诊断

### 4.1 西医疾病诊断

普通感冒主要依据典型的临床症状，并在排除其他疾病的前提下确诊。

临幊上是表现为急性发作咽痛、鼻塞、流涕、打喷嚏、咳嗽、畏寒、发热、头痛以及肌

肉酸痛等综合征，且鼻塞和流涕症状突出，建议考虑普通感冒诊断。

[来源：中国医师协会急诊医师分会急诊感染学组. 成人普通感冒诊断和治疗临床实践指南（2023）]

#### 4.2 鉴别诊断

普通感冒应与变应性鼻炎、细菌性鼻窦炎、流行性感冒（简称流感）等作鉴别诊断，参见表1。

表1 普通感冒的诊断和鉴别诊断

诊断	症状起始	咳嗽	咽痛	流涕	鼻塞	打喷嚏	颌面痛	头痛	呼吸困难	发热
普通感冒	骤起	常见，干咳	常见	常见	常见	常见	无	常见	无	无或低热
变应性鼻炎	渐起，季节性或常年性	常见，慢性	可有，多见	常见，睡醒时	常见，突出	突出	无	不常见	少见或可有，如合并支气管哮喘	无
流行性感冒	骤起，冬季多发	常见，剧烈干咳	常见	常见	可能	少见	无	明显	不常见，除非发生流感病毒感染	骤起，高热
急性支气管炎	渐起	突出，持续，干咳或伴咳痰	常见	少见	少见	少见	无	不常见，轻	常见	无或低热
急性细菌性鼻副鼻窦炎	渐起	常见	常见	呼吸恶臭，脓涕	常见	少见	可有	常见	少见	可≥38℃

[来源：中国医师协会急诊医师分会急诊感染学组. 成人普通感冒诊断和治疗临床实践指南（2023）]

#### 4.3 中医证候诊断

主症：①鼻塞或伴流涕；②咽干或咽痛；③发热；④恶风；

次症：①气短；②乏力；③自汗；④盗汗；⑤手足心热；

舌象：舌边尖红或舌淡，苔薄黄或少苔；

脉象：脉浮或浮数、脉数或细数。

符合上述症状中的主症3项，次症①②③中1项、④⑤中1项，参照舌脉，即可诊断。

## 5 临床疗效评价

疗效评价应聚焦于症状的快速缓解,包括主症单项症状的消失情况和全部症状的缓解情况等。

### 5.1 中医证候疗效评价指标

#### 5.1.1 采用中医证候积分量表进行评价

主症		评分
发热	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 体温 37.1℃~37.9℃ <input type="checkbox"/> 体温 38℃~38.5℃ <input type="checkbox"/> 体温 38.6℃以上	0 级: 0 分 I 级: 2 分 II 级: 4 分 III 级: 6 分
咽干或咽痛	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 微咽干, 微痛或有明显咽痛 <input type="checkbox"/> 咽干、咽痛, 吞咽时疼痛感加重 <input type="checkbox"/> 咽干明显, 咽喉疼痛甚	0 级: 0 分 I 级: 2 分 II 级: 4 分 III 级: 6 分
恶风	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 遇风不需加衣, 避风则缓 <input type="checkbox"/> 遇风怕冷不适, 需加衣缓解 <input type="checkbox"/> 遇风怕冷不适, 甚至战栗, 需增加厚衣或加盖被褥	0 级: 0 分 I 级: 2 分 II 级: 4 分 III 级: 6 分
鼻塞或伴流涕	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有堵塞感, 声重, 偶有流涕 <input type="checkbox"/> 鼻塞时有时无, 时流清涕 <input type="checkbox"/> 鼻塞持续不解, 持续流涕	0 级: 0 分 I 级: 2 分 II 级: 4 分 III 级: 6 分
次症		评分
气短	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 剧烈运动时易气短 <input type="checkbox"/> 日常家务、走路时出现气短 <input type="checkbox"/> 安静时气短	0 级: 0 分 I 级: 1 分 II 级: 2 分 III 级: 3 分
乏力	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 精神不振, 不喜多言, 但能坚持工作或学习 <input type="checkbox"/> 精神疲惫, 困倦少言, 工作或学习能力下降 <input type="checkbox"/> 精神极度疲乏, 倦卧少言, 几乎不能工作学习	0 级: 0 分 I 级: 1 分 II 级: 2 分 III 级: 3 分
自汗	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 活动后微汗出, 略有湿衣 <input type="checkbox"/> 不活动皮肤微潮, 稍动则更甚 <input type="checkbox"/> 平素即汗出, 动则汗如水渍状	0 级: 0 分 I 级: 1 分 II 级: 2 分 III 级: 3 分
盗汗	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 头部汗出为主, 偶尔出现	0 级: 0 分 I 级: 1 分

	<input type="checkbox"/> 胸背潮湿，反复出现 <input type="checkbox"/> 周身潮湿如水洗，经常出现	II 级：2 分 III 级：3 分
手足心热	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 偶有手足心热 <input type="checkbox"/> 手足心灼热 <input type="checkbox"/> 手足心热不欲衣被	0 级：0 分 I 级：1 分 II 级：2 分 III 级：3 分

### 5.1.2 中医证候疗效评价标准

推荐使用治疗前、后评价量表总积分减分值进行中医证候疗效评价，采用尼莫地平法计算，疗效指数=[(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分]×100%，分为临床痊愈、显效、有效、无效共4级。

证候疗效	临床表现	疗效指数
临床痊愈	主要症状、体征消失或基本消失，疗效指数	疗效指数≥95%
显效	主要症状、体征明显改善	70%≤疗效指数<95%
有效	主要症状、体征明显好转	30%≤疗效指数<70%
无效	主要症状、体征无明显改善，甚或加重	疗效指数<30%

## 5.2 疾病疗效评价依据

### 5.2.1 疾病

推荐使用症状缓解时间和缓解率进行普通感冒气阴两虚风热证疗效评价。

症状缓解时间：症状（发热、咽干或咽痛、恶风等）达到缓解标准所需要的天数（每24h评价）。

症状缓解率：症状缓解人数/总人数×100%。

症状缓解标准：依据气阴两虚风热证条目量化及评分表进行症状分级，治疗后症状评分为0分或症状改善≥2级，且保持24小时。

### 5.2.2 单项主要症状

单项主要症状的消失时间和消失率。

症状消失时间：主症单项症状达到消失标准所需要的天数（每24h评价）。

症状消失率：症状消失人数/总人数×100%。

症状消失标准：依据气阴两虚风热证条目量化及评分表进行症状分级，治疗后症状评分为0分，且保持24小时。

### 5.3 疗效评价时间

根据疾病及其证候特点、临床研究目的等，确定临床疗效评价时间。一般情况下疗程不少于5天。