

中医治未病实践指南 药物香佩疗法干预小儿反复 呼吸道感染 (公开征求意见稿)

1 范围

本指南提出了香佩疗法干预小儿反复呼吸道感染的年龄、判断依据、体质类型、干预方法及调护建议。

本指南适用于 6 个月~14 周岁人群反复呼吸道感染的药物香佩疗法。

本指南适合中医科、儿科、治未病中心等相关临床医师使用。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本指南。

香佩疗法 sachet therapy

香佩疗法是指在中医理论指导下将芳香性药物装入布袋并佩戴在身上,主要通过药物挥发的芳香气味来防治疾病的一种方法,为中医外治法之一。

小儿反复呼吸道感染^[1] recurrent respiratory tract infections in children

小儿反复呼吸道感染是小儿时期的常见病。凡小儿每 1 年(或半年)上呼吸道感染与下呼吸道感染次数增多,超过了一定范围,即称为反复呼吸道感染,简称复感。

3 判断依据^[1-3]

参照中华中医药学会《中医儿科常见病诊疗指南·反复呼吸道感染》(2012 年版)的“诊断”。

3.1 按不同年龄每年呼吸道感染的次数判断

反复呼吸道感染判断条件			
年龄(岁)	反复上呼吸道感染(次/年)	反复下呼吸道感染(次年)	
		反复气管支气管炎	反复肺炎
0 ~ 2	7	3	2
2 ⁺ ~ 5	6	2	2
5 ⁺ ~ 14	5	2	2

注: 1.两次感染间隔时间至少 7 日以上。

2.若上呼吸道感染次数不够,可以将上、下呼吸道感染次数相加,反之则不能。但若反复感染是以下呼吸道为主,则应定义为反复下呼吸道感染。

3.确定次数需连续观察 1 年。

4.反复肺炎是指 1 年内反复患肺炎 2 次,肺炎需由肺部体征和影像学证实,两次肺炎诊断期间肺炎体征和影像学改变应完全消失。

3.2 按半年内呼吸道感染的次数判断

半年内呼吸道感染 ≥ 6 次，其中下呼吸道感染 ≥ 3 次（肺炎 ≥ 1 次）。

4 辨体质^[4-7]

4.1 小儿反复呼吸道感染体质分型

4.1.1 气虚质

平素体质虚弱，肌肉不健壮，面色偏黄或白，目光少神，口唇色淡少华，毛发不荣，语音低怯，气短懒言，容易疲乏，精神不振，易出汗，小便调，大便调或溏薄。舌淡红，舌体胖大、边有齿痕，苔薄白，脉细弱，指纹淡。

4.1.2 阴虚质

形体略瘦，面色或两颧潮红，皮肤偏干，眼鼻干，唇红微干，口燥咽干，渴喜冷饮，手足心热，急躁好动，盗汗，易便秘，舌红少津少苔或花剥，脉细数，指纹淡红。

4.1.3 阳虚质

形体可稍胖，肌肉松软，面色淡白，目胞晦暗，口唇色淡，毛发易落，平素畏冷，手足不温，喜热饮食，精神不振，大便溏薄，小便清长，舌淡胖边有齿痕，苔润，脉沉迟，指纹淡。

4.1.4 内热质

形体可偏瘦，面色偏红，急躁好动，易哭闹，精神亢奋，怕热，外感后易发高热，口干喜饮，口臭，夜寐欠安，手足心热，小便偏黄，大便较干，舌质红，苔黄，脉滑数，指纹紫滞。

4.1.5 痰湿质

形体偏胖，肌肉松软，面色淡黄而暗，眼胞微浮，容易困倦，喉间痰鸣，易胸闷腹胀，喜甜食、生冷，多汗且黏，小便调，大便质软或黏腻，舌胖，舌苔白腻，脉滑，指纹滞。

4.1.6 特禀质

形体无特殊，易喷嚏、鼻塞、流涕，对外界适应能力差，易哮喘，易对药物、食物等过敏，易发皮疹、风团或过敏性紫癜等。

4.2 适于药物香佩疗法的小儿反复呼吸道感染的体质类型

本指南适用于阳虚质、气虚质、痰湿质为主的反复呼吸道感染小儿，阴虚质、内热质、特禀质小儿不宜使用。

5 干预方法

5.1 原则

主要以“芳香辟邪”为理论依据，采用药物香佩疗法干预小儿反复呼吸道感染。

5.2 方药

常用药物：苍术、肉桂、防风、山柰、艾叶、佩兰、广藿香等。（推荐级别：D）^[8-9]

将上药研成细末，过80目筛，每次取药6~10g，置于袋中。（推荐级别：B）^[8,10]

可酌情添加冰片、薄荷（脑）。（推荐级别：D）^[9-12]

5.3 香袋包装规格

香袋材质：香袋内层（药包）可选用桃花纸等透气性强的材质，外层选用布袋，材质应牢固，以防药物外漏。（推荐级别：D）

香袋的外形无特殊要求，多种形态皆可。内层香袋不宜外露，外层包装要美观，符合儿童审美。香袋上方应留有通气孔，以利药物挥发。（推荐级别：D）

5.4 部位与方法

6个月～2岁小儿日间可将香袋固定于身上。（推荐级别：D）

2岁～14岁儿童日间可将香袋固定于胸前（近膻中穴）。（推荐级别：D）^[8,11,13]

夜间不佩戴，建议将香袋置于枕边。（推荐级别：D）^[8-13]

5.5 时间与疗程

（1）一般选择冬春季节或呼吸道感染流行季节进行香佩疗法，可连续佩戴香袋1～3个月，并根据疾病流行情况适当调整。（推荐级别：D）^[10-11,14]

（2）香袋内药物的更换频率为5～10日。（推荐级别：D）^[10,12]

6 禁忌

- （1）对香袋内药物成分过敏或可能过敏者。
- （2）严重心肝肾功能不全或有其他重大脏器疾病者。
- （3）香佩局部皮肤破损者。

7 注意事项

- （1）香袋内药物仅限外用，避免发生误食等意外情况。
- （2）呼吸道感染发作期间需按相应疾病的诊疗方案治疗。
- （3）未使用香佩药物密闭保存，避免潮湿及阳光直晒。

8 调护

8.1 香佩期间护理

- （1）香佩期间注意保持香袋干燥，洗澡前将香袋取下。
- （2）如用挂绳佩戴应避免牵拉，防止意外发生。
- （3）佩戴时观察患儿有无过敏表现。
- （4）如遇不适及时前往医院就诊。

8.2 日常调护^[15-16]

- （1）注意环境卫生，避免污染，保持室内空气新鲜。
- （2）随气候变化增减衣物，多参加户外活动，增强体质。
- （3）按时预防接种，感冒流行期间不去公共场所。
- （4）出汗较多时，用干毛巾擦干，洗澡时避免吹风着凉。
- （5）多吃清淡富有营养的食物，不偏嗜冷饮。

参考文献

- [1]中华中医药学会. 中医儿科常见病诊疗指南·反复呼吸道感染 [S]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 27-29.
- [2]胡仪吉. 全国小儿呼吸道疾病学术会议纪要·反复呼吸道感染的诊断标准 [J]. 中华儿科杂志, 1988, 26 (1): 41-43.
- [3]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 (2007 年 12 月修订). 反复呼吸道感染的临床概念和处理原则 [J]. 中华儿科杂志, 2008, 46 (2): 108-110.
- [4]王琦. 9 种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据 [J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28 (4): 1-8.
- [5]邓雪梅, 何田田, 张晓莹. 反复呼吸道感染小儿的中医体质分型探讨 [J]. 新中医, 2013, 45 (4): 77-80.
- [6]齐翼. 王力宁教授从体质论治小儿反复呼吸道感染的经验介绍 [J]. 广西中医药, 2008, 31 (5): 41-42.
- [7]马融, 韩新民. 卫生部“十二五”规划教材·全国高等中医药院校教材·全国高等医药教材建设研究会规划教材·中医儿科学 [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 67-72.
- [8]陈华, 沈微, 陈健, 等. 香佩疗法预防上呼吸道感染效果观察 [J]. 中华中医药学刊, 2010, 28 (6): 1196-1198. (证据分级: III; MINORS 评分: 18 分)
- [9]刘龙, 岳小强, 王丽娜, 等. 辟秽防感香囊预防流行性感冒的疗效及其免疫调节机制 [J]. 中西医结合学报, 2010, 8 (10): 949-954. (证据分级: III; MINORS 评分: 16 分)
- [10]刘成全, 韩新民. 参芪固本汤加防感香囊治疗儿童反复呼吸道感染 68 例临床观察 [J]. 中国中医急症, 2013, 22 (6): 900-901. (证据分级: III; MINORS 评分: 16 分)
- [11]吴葆德, 何馥贞, 孙朝琪, 等. 防感香袋的临床与药理研究 [J]. 中医杂志, 1991, (3): 42-43. (证据分级: III; MINORS 评分: 16 分)
- [12]夏以琳, 吴家蓉. 防感散预防小儿感冒的临床和实验研究 (附 63 例病案分析) [J]. 上海中医药杂志, 2004, 38 (7): 35-37. (证据分级: III; MINORS 评分: 18 分)
- [13]贺从真. 香佩疗法联合冬病夏治防治小儿反复呼吸道感染 40 例临床观察 [J]. 中医儿科杂志, 2014, 10 (2): 54-56. (证据分级: II; 改良 Jadad 量表评分: 3 分)
- [14]纪战尚, 徐建涛, 徐涛, 等. 防感香袋防治脾虚小儿反复呼吸道感染 58 例 [J]. 中国中西医结合消化杂志, 2010, 18 (1): 51-52. (证据分级: III; MINORS 评分: 16 分)
- [15]王雪峰. 全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材·全国高等中医药院校规划教材·中西医结合儿科学 [M]. 9 版. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 94-97.
- [16]汪受传, 虞坚尔. 全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材·全国高等中医药院校规划教材·中医儿科学 [M]. 9 版. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 97-101.