

小儿病毒性肺炎中医临床诊疗指南(修订)

袁斌¹,白晓红²,陈华³,翟文生⁴,姜永红⁵,李敏⁶,李燕宁⁷,王力宁⁸,王孟清⁹,王有鹏¹⁰,虞坚尔¹¹,张喜莲¹²,赵霞¹,韩新民¹,戴启刚¹,王雷¹,胡婵婵¹,梁森森¹

(1.南京中医药大学附属医院,江苏南京 210029;2.辽宁中医药大学附属医院,辽宁沈阳 110033;3.浙江省中医院儿科,浙江杭州 310006;4.河南中医药大学第一附属医院,河南郑州 450099;5.上海中医药大学附属龙华医院,上海 200032;6.首都医科大学附属北京中医医院,北京 100010;7.山东中医药大学附属医院,山东济南 250014;8.广西中医药大学第一附属医院,广西南宁 530001;9.湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙 410021;10.黑龙江中医药大学附属第二医院,黑龙江哈尔滨 150001;11.上海中医药大学附属市中医医院,上海 200071;12.天津中医药大学第一附属医院,天津 300073)

摘要:围绕儿童病毒性肺炎进行文献检索,依照中医临床诊疗指南编写规则,完成 2 轮专家问卷调查和专家意见征求,最终形成《小儿病毒性肺炎中医临床诊疗指南(修订)》,明确指南适用范围、规范性引用文件、术语和定义、诊断、辨证、治疗、预防和调护,旨在为儿童病毒性肺炎中医临床实践、诊疗规范等提供重要参考。

关键词:诊疗指南;病毒性肺炎;儿童;中医

中图分类号:R272.6 **文献标志码:**A **文章编号:**1672-0482(2023)03-0293-08

DOI:10.14148/j.issn.1672-0482.2023.0293

引文格式:袁斌,白晓红,陈华,等. 小儿病毒性肺炎中医临床诊疗指南(修订)[J]. 南京中医药大学学报,2023,39(3):293-300.

Guideline for the Diagnosis and Treatment of Pediatric Viral Pneumonia in Chinese Medicine (Revision)

YUAN Bin¹, BAI Xiao-hong², CHEN Hua³, ZHAI Wen-sheng⁴, JIANG Yong-hong⁵, LI Min⁶, LI Yan-ning⁷, WANG Li-ning⁸, WANG Meng-qing⁹, WANG You-peng¹⁰, YU Jian-er¹¹, ZHANG Xi-lian¹², ZHAO Xia¹, HAN Xin-min¹, DAI Qi-gang¹, WANG Let¹, HU Chan-chan¹, LIANG Miao-miao¹

(1. The Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029, China; 2. The Affiliated Hospital of Liaoning University of Chinese Medicine, Shenyang 110033, China; 3. Department of Pediatrics, Zhejiang Provincial Hospital of Chinese Medicine, Hangzhou 310006, China; 4. The First Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450099, China; 5. Longhua Hospital, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200032, China; 6. Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Capital Medical University, Beijing 100010, China; 7. The Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China; 8. The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530001, China; 9. The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410021, China; 10. The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin 150001, China; 11. Shanghai Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200071, China; 12. First Teaching Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300073, China)

ABSTRACT: A literature search was conducted on viral pneumonia in children, and two rounds of expert questionnaires and expert opinions were solicited according to the writing rules of clinical diagnosis and treatment guidelines in traditional Chinese medicine, forming the *Guideline for the diagnosis and treatment of pediatric viral pneumonia in Chinese Medicine (Revision)*, which clarifies the scope of application, normative citation documents, terminology definition, diagnosis, syndrome differentiation, treatment, prevention and nursing suggestions, aiming to provide an important reference for clinical practice and treatment standardization of pediatric viral pneumonia in Chinese medicine.

KEYWORDS: guideline for the diagnosis and treatment; viral pneumonia; children; Chinese medicine

1 方法说明

公布,使得儿童病毒性肺炎的诊治得到有效规范。

2011 年《小儿病毒性肺炎中医诊疗指南》^[1]的

随着中医学和现代医学的发展和相互交流渗透,

《儿童病毒性肺炎中西医结合诊治专家共识》^[2]于 2019 年公布。近十年来,有关儿童病毒性肺炎的疾病特征、治疗方法、药物研究、预防调护等相关文献大量涌现,为儿童病毒性肺炎的临床诊疗提供了新思路、新方法,因此对原有指南提出修订。本次修订基于国家中医药管理局的中医药循证能力建设项目——儿科肺炎疾病组循证能力建设,由江苏省中医院儿科组织,通过文献检索、专家问卷调查及专家意见征求等研究方法,最终完成了《小儿病毒性肺炎中医临床诊疗指南(修订)》。

1.1 检索方法

关键词选择“儿童”“小儿”“中医药”“肺炎喘嗽”“中西医结合”“病毒性肺炎”“诊断”“治疗”,检索以下数据库:中国知网(CNKI)新版、万方数据平台(Wanfang data)、维普中文期刊服务平台(VIP)、中国优秀博硕士学位论文全文数据库等。利用“Children”“Viral pneumonia”“Chinese Medicine”“Diagnosis”“Treatment”“Integrated Traditional and Western Medicine”等在美国国立指南库(The National Guideline Clearinghouse, NGC)、Clinical Trial、MEDLINE、COCHRANE 图书馆进行检索,检索时间从 2010 年 1 月至 2022 年 8 月,最终检索到相关文献共 2 138 篇,剔除重复文献,选择临床相关诊断性或治疗性文献作为评价对象。

1.2 文献质量审查和分级

使用 Cochrane 偏倚风险评估工具审查临床随机对照研究(RCT)的文献质量,并以改良 Jadad 量表中的条目,筛选出评分≥3 分的文献。采用错误随机法的临床研究归入非随机试验,采用 MINORS 条目评分,纳入评分≥13 分的文献。Meta 分析类文献选择 AMSTAR 量表>5 分的文献。

1.3 文献推荐级别

指南的修订依赖于循证医学等方法,对有关证据进行收集、筛选和评价分级。根据样本量的大小对临床试验的推荐等级进行划分,分为高等级、次级或低强度,并结合“中医文献依据分级标准”^[3]将文献分为 A、B、C、D、E 共 5 个推荐级别,其中以 A 为最高级别,其余推荐级别依次递减。除此之外也可依照 GRADE 推荐强度分级法经专家共识形成推荐建议。

1.4 专家调查问卷

工作组依据循证医学原则和德尔菲(Delphi)法的要求,基于文献研究讨论形成修订指南第 1 稿。

邀请 50 位全国中医、中西医结合儿科学临床专家进行问卷调查,专家名单为:艾斯、白晓红、常克、陈华、陈竹、翟文生、丁樱、段晓征、冯晓纯、韩新民、侯树平、胡思源、冀晓华、姜永红、姜之炎、李敏、李伟伟、李新民、李燕宁、刘建忠、马融、明溪、彭玉、秦艳虹、戎萍、尚莉丽、宋桂华、孙丽平、万力生、汪受传、王俊宏、王力宁、王孟清、王素梅、王雪峰、王有鹏、吴力群、吴丽萍、吴振起、熊磊、许华、薛征、杨昆、虞坚尔、张伟、张喜莲、张新光、张学青、赵霞、郑健。共发出 2 轮专家问卷,第 1 轮共回收问卷 44 份,第 2 轮回收问卷 45 份,专家积极系数分别为 88% 和 90%。

1.5 意见征求

指南修订组对前 2 轮专家调查问卷进行 Delphi 法统计分析,采用均数、等级及不重要百分比进行评价,对问卷中各项指标进行增添或删减,并将第 3 版指南修订稿以邮件形式进行意见征求。项目组对专家意见进行汇总并讨论处理,形成意见汇总表,并根据反馈意见修改完善形成指南评价稿。对于反馈意见的采纳或拒绝,均说明理由。进行重大修改的,则再次征求意见。共进行 2 轮征求意见,70 位临床专家参与,最终形成《小儿病毒性肺炎中医临床诊疗指南(修订)》。

1.6 推广和更新

本指南发布后,将通过多种渠道宣传、推广、贯彻并实施应用。

指南工作组将通过文献研究以及专家论证会相结合的方式进行定期更新。

2 范围

本指南提出了小儿病毒性肺炎的术语和定义、诊断、辨证、治疗、预防和调护。

本指南适宜于 18 周岁以下人群病毒性肺炎的诊治和防护。

本指南推荐儿科、中医科、呼吸科等相关专业的临床医师、科研工作者参考使用。

3 术语和定义

3.1 术语

小儿病毒性肺炎(Pediatric virus pneumonia),属于中医学的“肺风痰喘”范畴。

3.2 定义

病毒性肺炎是指由病毒感染引起的肺部炎症。临床主要表现为:咳嗽咯痰、痰鸣、发热、气喘,甚者鼻翼扇动、口唇发绀、呼吸困难、下胸壁吸气性凹陷,肺部听诊可闻及固定性的中、细湿啰音,胸部正位片

可表现为肺实变浸润阴影或间质性病变,一般呼吸道分泌物或血清病原谱检测可呈阳性。

常见病原体包括:呼吸道合胞病毒、腺病毒、冠状病毒、流感病毒、EB病毒、副流感病毒、人类偏肺病毒、巨细胞病毒、鼻病毒、麻疹病毒、柯萨奇病毒等^[4-7]。

4 诊断

4.1 临床表现

咳嗽咯痰、痰鸣、发热、气喘,甚者鼻翼扇动、口唇发绀、呼吸困难、下胸壁吸气性凹陷,肺部听诊可闻及固定性中、细湿啰音,可伴有干啰音、喘鸣音^[5-7]。

4.2 辅助检查

4.2.1 胸部正位片 可见点状或小斑片状肺实变浸润性阴影,多位于两肺下野、心膈角区和中内带。部分小斑片病灶可融合成大片状浸润影,且存在弥漫性磨玻璃样肺间质肺炎改变,早期肺纹理增多,透光度减低^[8]。

4.2.2 病毒学检查 取呼吸道分泌物或血液,运用免疫球蛋白M(Immunoglobulin M, IgM)抗体间接免疫荧光技术、碱性磷酸酶抗碱性磷酸酶桥联酶标法(APAAP)、聚合酶链式反应(PCR)、酶联免疫吸附法(ELISA)、单克隆抗体荧光法或特异性基因探针法检测病毒。

4.2.3 血常规 白细胞计数降低或正常,淋巴细胞比例可升高,合并细菌感染时白细胞计数超过 $12 \times 10^9 L^{-1}$ ^[9]。

4.2.4 其他检验检查 还可借助C反应蛋白、降钙素原、心肌指标检测以及胸部CT、肺部彩超检查等协助诊断^[10-12]。

4.3 鉴别诊断

需与支气管哮喘、气道异物、先天性呼吸系统发育畸形、肺结核、支气管炎,以及除病毒以外病原体引起的小儿肺炎等进行鉴别。

5 辨证

5.1 常证

5.1.1 风寒闭肺证 咳嗽,痰白而稀,气促,喷嚏时作,鼻塞流清涕,发热恶寒,无汗,面色淡白,咽不红,咽痒,口不渴,舌不红,舌苔薄白,脉浮紧,指纹浮红^[13]。

5.1.2 风热闭肺证 咳嗽,咯吐黄痰,或闻喉间痰鸣,气喘,发热恶风,头痛有汗,面色红,鼻塞流黄涕,咽红口渴,纳呆,舌红,舌苔薄黄,脉浮数,指纹浮紫^[14-15]。

5.1.3 痰热闭肺证 咳嗽喘促,痰黄稠难咯,声高息涌,鼻翼扇动,发热汗出,鼻流黄浊涕,咽红肿,纳呆,口渴欲饮,大便秘结,小便短赤,舌质红,苔黄腻,脉滑数,指纹紫滞^[14-15]。

5.1.4 湿热闭肺证 咳嗽,咳声重浊,痰黏难咯,胸闷气喘,病程缠绵,不发热或热势较缓,身体困重,纳少腹胀,便溏不爽,舌淡红或舌红,苔厚腻,脉滑数,指纹紫滞^[16-17]。

5.1.5 毒热闭肺证 高热难退,咳嗽剧烈,甚则痰中带血,气促喘憋,鼻翼扇动,张口抬肩,烦躁口渴,面赤唇红,鼻孔干燥,涕泪全无,纳差,大便秘结,小便短赤,舌红而干,苔黄燥,脉洪数,指纹紫滞^[18]。

5.1.6 阴虚肺热证 咳嗽少痰或无痰,病程较长,形体消瘦,低热盗汗,手足心热,面色潮红,口干咽干,夜卧不安,大便干结,舌红少津,少苔或剥苔,脉细数,指纹淡红^[14]。

5.1.7 肺脾气虚证 咳痰无力,喉中痰鸣,气短,动则气喘汗出,或有低热,神疲乏力,面色少华,食欲不振,大便溏,舌淡红,苔薄白,脉细无力,指纹淡^[19]。

5.2 变证

5.2.1 心阳虚衰证 突然面色苍白,紫绀,呼吸困难或浅促,心悸动数,神萎淡漠,虚烦不安,四肢厥冷,额汗不温,小便短少,舌淡紫,苔薄白,脉细弱疾数,指纹青紫,可达命关。

5.2.2 邪陷厥阴证 壮热不退,烦躁不安,神昏谵语,四肢抽搐,口噤项强,两目窜视,角弓反张,舌质红绛,脉细数,指纹青紫,可达命关,或透关射甲。

6 治疗

6.1 治疗原则

本病的治疗,当以宣肺开闭,化痰平喘为主。开肺以恢复肺气宣发肃降功能为要务,使其宣肃如常则咳喘自平。若痰多壅盛,当降气涤痰;若喘憋严重,治以理气平喘;若气滞血瘀,佐以活血化瘀;肺与大肠相表里,若壮热炽盛,则借通下药以通腑泄热;若有变证,随证施治,进行中西医结合治疗。疾病后期,以扶正为主,兼清余邪。肺脾气虚者,宜健脾补肺益气为主;若是阴虚肺热,宜甘凉养阴、润肺化痰。

6.2 分证论治

6.2.1 常证

6.2.1.1 风寒闭肺证(推荐级别:B)^[20]

(1)治法:辛温开肺,化痰降逆。

(2)主方:华盖散(《太平惠民和剂局方》)加减。

(3) 常用药: 生麻黄、苦杏仁、甘草、防风、紫苏子、桑白皮、陈皮。

(4) 加减: 痰多加半夏、莱菔子、白前; 恶寒身痛加桂枝、白芷。

6.2.1.2 风热闭肺证(推荐级别:A)^[21-23]

(1) 治法: 辛凉开肺, 化痰平喘。

(2) 主方: 银翘散(《温病条辨》)合麻黄杏仁甘草石膏汤(《伤寒论》)加减。

(3) 常用药: 金银花、连翘、炙麻黄、苦杏仁、荆芥、薄荷、桔梗、桑叶、淡竹叶、淡豆豉、牛蒡子、甘草。

(4) 加减: 热重者, 加梔子、黄芩; 咽喉红肿疼痛加射干、蝉蜕; 气喘痰多者加葶苈子、瓜蒌皮。

6.2.1.3 痰热闭肺证(推荐级别:B)^[23-25]

(1) 治法: 清热涤痰, 开肺定喘。

(2) 主方: 五虎汤(《仁斋直指方》)合葶苈大枣泻肺汤(《金匮要略》)加减。

(3) 常用药: 炙麻黄、苦杏仁、石膏、葶苈子、紫苏子、桑白皮、黄芩、贯众、甘草。

(4) 加减: 热重加梔子、连翘、虎杖; 咳重痰多加天竺黄、浙贝母、胆南星; 面唇紫绀加丹参、赤芍; 热盛便秘加生大黄或牛黄夺命散。

6.2.1.4 湿热闭肺证(推荐级别:D 级)^[2,26]

(1) 治法: 清热祛湿, 化痰开闭。

(2) 主方: 甘露消毒丹(《续名医类案》)合三仁汤(《温病条辨》)加减。

(3) 常用药: 茵陈、藿香、苦杏仁、豆蔻、连翘、黄芩、薏苡仁。

(4) 加减: 发热咳喘, 便稀如水者, 证属湿热, 以葛根芩连汤主之。

6.2.1.5 毒热闭肺证(推荐级别:C 级)^[27]

(1) 治法: 清热解毒, 泻肺开闭。

(2) 主方: 黄连解毒汤(《崔氏方》)合麻黄杏仁甘草石膏汤(《伤寒论》)加减。

(3) 常用药: 黄芩、黄连、黄柏、梔子、炙麻黄、苦杏仁、前胡、石膏、连翘、玄参、虎杖。

(4) 加减: 热毒重加蒲公英、败酱草; 高热抽搐加水牛角、蝉蜕; 腹胀便秘加生大黄; 烦躁不宁加钩藤、白芍; 口干鼻燥, 涕泪全无加麦冬、生地黄。

6.2.1.6 阴虚肺热证(推荐级别:B 级)^[28]

(1) 治法: 养阴清热, 润肺止咳。

(2) 主方: 沙参麦冬汤(《温病条辨》)加减。

(3) 常用药: 北沙参、麦冬、桑白皮、玉竹、川贝母、天花粉、生地黄。

(4) 加减: 痘久加丹参、山茱萸; 低热加青蒿、鳖甲、地骨皮; 多汗加龙骨、牡蛎、五味子; 久咳加紫菀、百部、枇杷叶。

6.2.1.7 肺脾气虚证(推荐级别:B 级)^[28]

(1) 治法: 补肺健脾, 益气化痰。

(2) 主方: 人参五味子汤(《幼幼集成》)加减。

(3) 常用药: 白术、党参、茯苓、陈皮、五味子、麦冬、甘草、大枣、白扁豆。

(4) 加减: 多汗或动则汗出加龙骨、牡蛎、黄芪; 咳嗽较甚加紫菀、款冬花; 纳谷不香加山楂、麦芽、六神曲。

6.2.2 变证

6.2.2.1 心阳虚衰证(推荐级别:C 级)^[29]

(1) 治法: 温补心阳, 救逆固脱。

(2) 主方: 参附龙牡救逆汤(《中医儿科学》)加减。

(3) 常用药: 人参、附子、龙骨、牡蛎、白芍、甘草。

(4) 加减: 面色唇舌青紫, 肝脏增大者加红花、丹参; 呼吸不整或叹息样呼吸加山茱萸、炙麻黄、熟地黄。

6.2.2.2 邪陷厥阴证(推荐级别:D 级)^[1]

(1) 治法: 清心开窍, 平肝息风。

(2) 主方: 羚角钩藤汤(《通俗伤寒论》)加减合牛黄清心丸(《太平惠民和剂局方》)。

(3) 常用药: 羚羊角粉、钩藤、桑叶、生地黄、菊花、白芍、竹茹、川贝母、石膏、甘草。另服牛黄清心丸。

(4) 加减: 高热神昏加服安宫牛黄丸或紫雪散、至宝丹; 抽搐加僵蚕、蒺藜; 痰多加竹沥、胆南星、石菖蒲。

6.2.3 汤剂疗程 7~14 d, 根据证候变化, 其主方及加减需要随证变化。

6.3 中成药治疗

6.3.1 口服中成药

(1) 小儿咳喘灵口服液: 每支 10 mL。≤2岁, 每次 5 mL; 3~4岁, 每次 7.5 mL; 5~7岁, 每次 10 mL。每日 3~4 次, 口服。用于风热闭肺证(推荐级别:C)^[30]。

(2) 小儿肺热咳喘口服液: 每支 10 mL。1~3岁, 每次 10 mL, 每日 3 次; 4~7岁, 每次 10 mL, 每日 4 次; 8~12岁, 每次 20 mL, 每日 3 次, 口服。用于痰热闭肺证(推荐级别:A 级)^[31-32]。

(3) 金振口服液: 每支 10 mL。6 个月~1 岁, 每次 5 mL, 每日 3 次; 2~3 岁, 每次 10 mL, 每日 2 次; 4~7 岁, 每次 10 mL, 每日 3 次; 8~14 岁, 每次 15 mL, 每日 3 次, 口服。用于痰热闭肺证(推荐级别:B 级)^[33~34]。

(4) 羚羊清肺散: 每袋 1 g。每次 1 g, 每日 2 次, 口服; 1 岁以下小儿酌减。用于风热闭肺证、痰热闭肺证(推荐级别:B 级)^[35~36]。

(5) 连花清瘟颗粒: 每袋 6 g。1~6 岁, 每次 3 g; >6 岁, 每次 6 g。每日 3 次, 口服。用于风热闭肺证、痰热闭肺证(推荐级别:弱推荐)^[37]。

(6) 玉屏风口服液: 每支 10 mL。<1 岁, 每次 3 mL; 1~5 岁, 每次 5~10 mL; 6~14 岁, 每次 10 mL。每日 3 次, 口服。用于肺脾气虚证(推荐级别:C 级)^[38]。

(7) 安宫牛黄丸: ①丸剂: 每丸重 3 g。≤3 岁, 每次 0.75 g; 4~6 岁, 每次 1.5 g。每日 1 次, 口服。②散剂: 每瓶装 1.6 g, ≤3 岁, 每次 0.4 g; 4~6 岁, 每次 0.8 g。每日 1 次, 温开水送服。用于毒热闭肺证、邪陷厥阴证(推荐级别:C 级)^[39]。

6.3.2 中药注射剂

(1) 喜炎平注射液: $5\sim10 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$, 最高剂量不超过 250 mg, 每日 1 次, 静脉滴注。用于风热闭肺证、痰热闭肺证、毒热闭肺证(推荐级别:A 级)^[40~41]。

(2) 痰热清注射液: $0.3\sim0.5 \text{ mL} \cdot \text{kg}^{-1}$, 最高剂量不超过 20 mL, 每日 1 次, 或遵医嘱, 静脉滴注。用于风热闭肺证、痰热闭肺证(推荐级别:A 级)^[42~43]。

(3) 热毒宁注射液: 3~5 岁, 最高剂量不超过 10 mL; 6~10 岁, 每次 10 mL; 11~13 岁, 每次 15 mL; 14~17 岁, 每次 20 mL。每日 1 次, 静脉滴注。用于痰热闭肺证、毒热闭肺证(推荐级别:B 级)^[44~45]。

婴幼儿及过敏体质的儿童, 慎用或禁用中药注射剂。

6.4 其他疗法

6.4.1 敷贴疗法(推荐级别:D 级)

(1) 常用药: 肉桂 15 g, 丁香 15 g, 乳香 15 g, 红花 30 g, 当归 30 g, 川芎 30 g, 赤芍 30 g, 透骨草 30 g, 川乌 15 g, 没药 15 g; 高热、气喘者加用黄芩 10 g, 黄连 10 g, 大黄 10 g, 芒硝 15~30 g, 大蒜 15~30 g, 白芥子 30 g。

(2) 用法: 药物研末, 蜂蜜或生姜汁调成糊状, 取适量敷贴于啰音明显处或肺俞穴, 可根据患儿皮肤耐受情况, 约 0.5~2 h 取下。

适用于肺部湿性啰音久不消退者。

6.4.2 中药灌肠疗法(推荐级别:C 级)^[48~49]

(1) 处方: 炙麻黄 3 g, 苦杏仁 5 g, 石膏 10 g, 金银花 6 g, 前胡 3 g, 甘草 3 g, 大青叶 10 g, 板蓝根 10 g, 玄参 6 g, 百部 6 g。

(2) 操作方法: 患儿取侧卧位, 双膝屈曲, 或采用俯卧位, 俯卧于家长双腿上或床上, 抬高臀部, 充分暴露。灌肠前要求患儿尽量排空大小便, 必要时先行清洁肠道。选择合适型号的肛管, 先用热水加温, 后借助无菌润滑剂, 轻轻插入肛门, 插入深度 10~15 cm。使用 50 mL 针筒吸取中药液, 药液温度保持在 35~40 °C 为宜, 以 $10 \text{ mL} \cdot \text{min}^{-1}$ 速度缓慢注入。药液注射完毕后, 再注入温开水 5~10 mL, 抬高肛管尾端, 用卫生纸包住肛管拔出, 擦净肛门。灌注完毕, 抬高臀部, 静卧 30 min。过程中关注患儿精神状态、咳嗽和呼吸情况。

适用于痰热闭肺证、毒热闭肺证。

6.4.3 拔罐疗法(推荐级别:C 级)^[50~51]

(1) 选穴: 风池、大椎、肺俞, 并取肺部啰音密集或呼吸音减低处阿是穴, 以上穴位佐治肺部炎症吸收不良。

(2) 操作方法: 选取合适大小的罐具, 采用患儿舒适且利于操作的治疗体位。将 95% 乙醇棉球点燃后伸入罐内摇晃数圈后退出, 迅速将罐具扣于治疗部位。根据患儿年龄、病情、体质等情况, 将罐具留置 5~15 min, 使局部皮肤潮红甚或呈紫红色后取下。每 3 日 1 次, 2 次为 1 疗程。过程中做好患儿心理护理, 消除患儿的紧张情绪。

适用于学龄前期及以上年龄儿童。

7 预防和调护

7.1 预防

(1) 完善疾病高发期的宣传教育, 增强防范意识, 勤洗手, 注意佩戴口罩。

(2) 流行期间避免去往人群聚集的公共场所, 防止交叉感染。

(3) 季节交替时注意温度变化, 做好保暖工作。

(4) 易感儿童可用芳香辟秽之艾叶、冰片、藿香、佩兰、薄荷等适量, 共研成末或直接装入香囊佩戴, 夜间置于枕边^[52]。

7.2 调护

(1) 居家活动,减少聚集,注意通风及卫生,保持适宜的室内温度和湿度。

(2) 勿暴饮暴食,饮食清淡,少进甘甜,防止助热生痰,饮食合理搭配。

(3) 适当运动,作息规律,保持充足睡眠。

(4) 关注儿童心理,使其保持愉悦的心情。

(5) 轻拍患儿背部帮助排痰,注意临床观察,及早发现变证^[53]。

《小儿病毒性肺炎中医临床诊疗指南(修订)》项目工作组

袁斌,白晓红,陈华,翟文生,姜永红,李敏,李燕宁,王力宁,王孟清,王有鹏,虞坚尔,张喜莲,赵霞,韩新民,戴启刚;数据监察员:王雷,胡婵婵;秘书:梁森森。

《小儿病毒性肺炎中医临床诊疗指南(修订)》专家组

汪受传,丁樱,韩斐,马融,王雪峰,王素梅,姜之炎。

利益冲突:所有作者均声明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] 汪受传,陈争光,徐珊. 小儿病毒性肺炎中医诊疗指南[J]. 南京中医药大学学报,2011,27(4):304-308.
WANG SC, CHEN ZG, XU S. Guideline for the diagnosis and treatment of pediatric viral pneumonia in traditional Chinese medicine[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2011, 27 (4) : 304-308.
- [2] 陆权,王雪峰,钱渊,等. 儿童病毒性肺炎中西医结合诊治专家共识(2019年制定)[J]. 中国实用儿科杂志,2019,34(10):801-807.
LU Q, WANG XF, QIAN Y, et al. Expert consensus on integrated traditional Chinese and western medicine in the diagnosis and treatment of viral pneumonia in children (2019) [J]. Chin J Pract Pediatr, 2019, 34 (10) : 801-807.
- [3] 汪受传,虞舜,赵霞,等. 循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J]. 中华中医药杂志,2012,27(11):2759-2763.
WANG SC, YU S, ZHAO X, et al. Status and strategies of evidence-based guidelines for clinical practice in traditional Chinese medicine[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2012, 27 (11) : 2759-2763.
- [4] 冯锦文. 4 010 例小儿呼吸道病毒感染的检测分析[J]. 深圳中西医结合杂志,2017,27(11):66-68.
FENG JW. Detection and analysis of respiratory virus infection in 4 010 children[J]. Shenzhen J Integr Tradit Chin West Med, 2017, 27 (11) : 66-68.
- [5] 李长春,朱玉林,王亚亭,等. 509 例儿童社区获得性肺炎病原体及临床特征分析[J]. 安徽医药,2016,20(4):699-702.
LI CC, ZHU YL, WANG YT, et al. Analysis of pathogens and clinical characteristics of 509 children with community acquired pneumonia[J]. Anhui Med Pharm J, 2016, 20 (4) : 699-702.
- [6] 杨雪. 2009 年至 2017 年重庆地区 6270 例呼吸道感染住院患儿鼻病毒检出及临床特征分析[D]. 重庆:重庆医科大学,2018.
YANG X. The study clinical features of human Rhinovirus in 6270 hospitalized children with respiratory tract infections in Chongqing from 2009 to 2017[D]. Chongqing: Chongqing Medical University, 2018.
- [7] 房亚菲,刘丽娟,霍晨. 儿童社区获得性肺炎的流行特征和临床表现及病原菌调查[J]. 中华医院感染学杂志,2020,30(5):752-756.
FANG YF, LIU LJ, HUO C. Epidemiological characteristics and clinical manifestations of children with community-acquired pneumonia and distribution of pathogens [J]. Chin J Nosocomiology, 2020, 30(5) : 752-756.
- [8] 中华医学会儿科学分会呼吸学组. 儿童社区获得性肺炎管理指南(2013修订)(上)[J]. 中华儿科杂志,2013,51(10):745-752.
Respiratory Group, Chinese Pediatric Society, Chinese Medical Association. Guidelines for the management of children's community-acquired pneumonia (revised in 2013) (I) [J]. Chin J Pediatr, 2013, 51(10) : 745-752.
- [9] 葛神永,孙伟. 不同病原体感染小儿肺炎降钙素原 C-反应蛋白白细胞计数变化情况[J]. 安徽医学,2017,38(7):904-906.
GE SY, SUN W. Changes of white blood cell count of procalcitonin C-reactive protein in children with pneumonia infected by different pathogens[J]. Anhui Med J, 2017, 38 (7) : 904-906.
- [10] 赵雨芳,应玲静,周笑,等. 血清 C-反应蛋白与肺炎患儿感染病原体类型的相关性分析[J]. 中华医院感染学杂志,2016,26(8):1874-1876.
ZHAO YF, YING LJ, ZHOU X, et al. Correlation between serum C-reactive protein and pathogen types in children with pneumonia [J]. Chin J Nosocomiology, 2016, 26 (8) : 1874-1876.
- [11] 杨慧,周鹏,陈咏华. 心电图监测及心肌指标检测在小儿病毒性肺炎中的临床应用价值[J]. 中华全科医学,2017,15(3):440-442.
YANG H, ZHOU P, CHEN YH. Clinical value of ECG and cardiac markers detection in the diagnosis and treatment of infantile viral pneumonia[J]. Chin J Gen Pract, 2017, 15 (3) : 440-442.
- [12] DO Q, DAO TM, NGUYEN TNT, et al. Procalcitonin identifies bacterial coinfections in Vietnamese children with severe respiratory syncytial virus pneumonia[J]. Biomed Res Int, 2020, 2020: 7915158.
- [13] 艾军,汪受传,戴铭,等. 基于症状关联规则的小儿肺炎中医证候病机学研究[J]. 北京中医药大学学报,2016,39(2):140-143.
AI J, WANG SC, DAI M, et al. Study of TCM patterns and mechanism for pediatric pneumonia based on symptom correlation[J]. J Beijing Univ Tradit Chin Med, 2016, 39(2) : 140-143.
- [14] 王雪峰,董丹,梁茂新,等. 基于数据挖掘技术建立的儿童肺炎中医辨证规范量表的信度和效度研究[J]. 中国循证儿科杂志,2010,5(1):15-24.
WANG XF, DONG D, LIANG MX, et al. Reliability and validity study on the scale of differentiation of symptoms and specification of traditional Chinese medicine in children pneumonia by data excavation technique[J]. Chin J Evid Based Pediatr, 2010, 5 (1) : 15-24.
- [15] 宫文浩,兰天莹,莫清莲,等. 基于决策树和人工神经网络的小儿肺炎痰热闭肺证诊断模型研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化,2020,22(7):2548-2555.
GONG WH, LAN TY, MO QL, et al. Diagnostic model of Pediatric Pneumonia with Syndrome of Phlegm-heat Obstructing the Lung based on Decision Tree and Artificial Neural Network [J]. Mod Tradit Chin Med Mater Med World Sci Technol, 2020, 22 (7) : 2548-2555.
- [16] 李瑞星,李燕宁. 论湿邪与小儿肺炎的相关性[J]. 山东中医药大学学报,2015,39(5):409-411.
LI RX, LI YN. On the correlation between damp pathogen and pneumonia in children [J]. J Shandong Univ Tradit Chin Med, 2015, 39 (5) : 409-411.
- [17] 李新民,胡园,孙丹,等. 柴葛芩连汤治疗小儿支气管肺炎湿热闭肺证 30 例疗效观察[J]. 中医杂志,2014,55(9):765-767.

- LI XM, HU Y, SUN D, et al. Clinical observation on chaige Qianlian Decoction for 30 cases of pediatric bronchopneumonia with damp-heat blocking lung syndrome [J]. J Tradit Chin Med, 2014, 55(9): 765-767.
- [18] 王雪峰. 从肺热热论治小儿肺炎本虚症重[J]. 中医杂志, 2012, 53(3): 200-202.
- WANG XF. Treatment of severe pneumonia in children from lung toxic heat [J]. J Tradit Chin Med, 2012, 53(3): 200-202.
- [19] 李滟, 董立静, 李会霞. 从肺脾气虚论治小儿肺炎喘嗽[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(10): 57-58.
- LI Y, DONG LJ, LI HX. Treating infantile pneumonia and asthma from deficiency of lung and spleen [J]. Nei Mongol J Tradit Chin Med, 2014, 33(10): 57-58.
- [20] 沈晓飞, 吴莉城, 李小红. 华盖散加减联合奥司他韦治疗小儿流感病毒性肺炎风寒闭肺证临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(12): 27-31.
- SHEN XF, WU LC, LI XH. Clinical study on modified Huagai Powder combined with oseltamivir for children with influenza viral pneumonia with wind-cold obstructing lung syndrome [J]. J New Chin Med, 2021, 53(12): 27-31.
- [21] 唐菱涓, 李彦, 丁创. 麻杏石甘汤联合银翘散治疗风热闭肺证小儿肺炎喘嗽临床效果评价[J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(12): 256-258.
- TANG LJ, LI Y, DING C. Clinical evaluation of maxing Shigan Decoction combined with Yingqiao Powder in treatment of wind-heat blocking lung syndrome children with pneumonia and asthma [J]. Chin Arch Tradit Chin Med, 2020, 38(12): 256-258.
- [22] 贺辉. 麻杏石甘汤合银翘散加减治疗小儿风热闭肺型肺炎喘嗽效果观察[J]. 内蒙古医学杂志, 2019, 51(4): 481-482.
- HE H. Observation on the effect of Maxing Shigan Decoction combined with Yingqiao Powder in the treatment of children with wind-heat lung-blocking pneumonia and asthma [J]. Inn Mong Med J, 2019, 51(4): 481-482.
- [23] 王力宁, 王雪峰, 原晓风, 等. 中医药治疗小儿肺炎喘嗽风热闭肺证、痰热闭肺证临床验证方案的多中心随机对照研究[J]. 中国中西医结合儿科学, 2010, 2(5): 386-391.
- WANG LN, WANG XF, YUAN XF, et al. Research of TCM clinical validation scheme on children's pneumonia with "wind and heat blocking the lung syndrome" and "phlegm-heat obstructing the lung syndrome" by multi-center randomized controlled study [J]. Chin Pediatr Integr Tradit West Med, 2010, 2(5): 386-391.
- [24] 王增玲, 吴航. 小柴胡汤合麻杏石甘汤治疗小儿肺炎痰热闭肺型的临床研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(21): 109-111.
- WANG ZL, WU H. Clinical study on xiaochaihu decoction combined with maxing Shigan Decoction in the treatment of infantile pneumonia of phlegm heat blocking lung type [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2018, 16(21): 109-111.
- [25] 肇爽. 探讨麻杏石甘汤合三子养亲汤治疗小儿肺炎喘嗽痰热闭肺型的临床疗效[J]. 当代医学, 2018, 24(21): 76-78.
- ZHAO S. To explore the clinical effect of maxingshi Gantang combined with Sanzi Yangxin Decoction in the treatment of asthmatic cough phlegm heat blocking lung type in children with pneumonia [J]. Contemp Med, 2018, 24(21): 76-78.
- [26] 李新民, 马莉婷, 孙丹, 等. 小儿肺炎喘嗽湿热内蕴证治探讨[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(11): 5117-5121.
- LI XM, MA LT, SUN D, et al. Research on syndrome analysis and treatment of internal retention of damp-heat syndrome in pediatric pneumonia [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2018, 33(11): 5117-5121.
- [27] 周媛媛. 加味麻杏石甘汤佐治小儿重症肺炎喘嗽毒热闭肺证 49 例[J]. 现代中医药, 2019, 39(1): 53-55.
- ZHOU YY. Modified maxing Shigan Decoction as an adjuvant treatment for 49 cases of severe pneumonia in children with asthma, cough, poison and heat blocking the lung [J]. Mod Tradit Chin Med, 2019, 39(1): 53-55.
- [28] 祝海波, 周苗苗, 杨硕, 等. 中医调治方案在儿童肺炎恢复期(肺脾气虚证、阴虚肺热症)中的疗效研究[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(10): 86-89.
- ZHU HB, ZHOU MM, YANG X, et al. Therapeutic effects of TCM regulation regimen in recovery period of pneumonia in children (lung-spleen qi deficiency syndrome, Yin deficiency and lung heat syndrome) [J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2020, 47(10): 86-89.
- [29] 魏荣乐, 苏桂玲. 桂枝甘草龙骨牡蛎汤加味治疗心阳虚衰型婴儿重症肺炎合并心力衰竭 38 例[J]. 福建中医药, 2021, 52(12): 45-46, 49.
- WEI RL, SU GL. Modified Guizhi Gancao Longgu Muli Decoction for treating 38 cases of infantile severe pneumonia complicated with heart failure of deficiency of heart-Yang [J]. Fujian J Tradit Chin Med, 2021, 52(12): 45-46, 49.
- [30] 童志杰, 黄建军, 许丽珍. 小儿咳喘灵联合氨溴特罗治疗小儿病毒性肺炎的效果评价[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(10): 34-36.
- TONG ZJ, HUANG JJ, XU LZ. Effect evaluation of Xiaoer Ke-chuanling combined with Ambroxol in the treatment of viral pneumonia in children [J]. Pract Clin J Integr Tradit Chin West Med, 2019, 19(10): 34-36.
- [31] 邱成英, 朱道谋. 小儿肺热咳喘口服液联合布地奈德雾化吸入对婴幼儿呼吸道合胞病毒肺炎 Th17 细胞的影响以及临床疗效分析[J]. 中国病毒病杂志, 2020, 10(1): 71-74.
- QIU CY, ZHU DM. The effect of a widely used Chinese traditional medicinal oral liquid combined with budesonide on Th17 cells in infants with respiratory syncytial virus pneumonia and its clinical efficacy [J]. Chin J Viral Dis, 2020, 10(1): 71-74.
- [32] 杨娟, 郭亚楠. 小儿肺热咳喘口服液联合西药治疗儿童支气管肺炎的疗效及作用机制[J]. 中药材, 2021, 44(2): 461-464.
- YANG J, GUO YN. Efficacy and mechanism of Xiaoer feire kechuan oral liquid combined with western medicine in treating children bronchial pneumonia [J]. J Chin Med Mater, 2021, 44(2): 461-464.
- [33] 陆权, 鲍一笑, 王薇, 等. 金振口服液有效性和安全性的多中心、随机对照临床研究[J]. 中国实用儿科杂志, 2010, 25(5): 383-387.
- LU Q, BAO YX, WANG W, et al. A prospective multicenter randomized controlled study on the efficacy and safety of Jin-Zheng oral solution [J]. Chin J Pract Pediatr, 2010, 25(5): 383-387.
- [34] 李毓赟, 李阳, 王瑞杰, 等. 口服中成药治疗儿童支气管肺炎的网状 Meta 分析[J]. 中草药, 2022, 53(1): 176-195.
- LI YY, LI Y, WANG RJ, et al. Network Meta-analysis of oral Chinese patent medicine in treatment of children with bronchopneumonia [J]. Chin Tradit Herb Drugs, 2022, 53(1): 176-195.
- [35] 黄婉仪. 羚羊清肺散治疗小儿肺炎的临床疗效[J]. 海峡药学, 2017, 29(8): 157-158.
- HUANG WY. Clinical efficacy of lingyang Qingfei Powder in treating children pneumonia [J]. Strait Pharm J, 2017, 29(8): 157-158.
- [36] 刘学龙, 李杨帆, 章从恩, 等. 羚羊清肺丸联合阿奇霉素治疗小儿肺炎喘嗽痰热闭肺证的效果及对 T 淋巴细胞亚群和血清炎性因子水平的影响[J]. 中国医药, 2019, 14(4): 582-586.
- LIU XL, LI YF, ZHANG CE, et al. Effect of antelope lung-clearing pills combined with azithromycin on T lymphocyte subsets and serum inflammatory factors in pediatric pneumonia with dyspnoea and cough [J]. China Med, 2019, 14(4): 582-586.
- [37] 芳菲, 杨磊, 秦守成, 等. 连花清瘟颗粒治疗儿童新型冠状病毒肺炎疑似病例 42 例[J]. 中国新药杂志, 2020, 29(24): 2809-2812.

- FANG F, YANG L, QIN SC, et al. Clinical efficacy of traditional Chinese medicine Lianhua Qingwen Granules in 42 suspected cases of children with Corona Virus Disease 2019 [J]. Chin J New Drugs, 2020, 29(24): 2809–2812.
- [38] 陆宏进,董朝,殷妍,等.益气健脾化痰法治疗小儿肺炎恢复期肺脾气虚证[J].中国实验方剂学杂志,2013,19(16):318–322.
- LU HJ, DONG C, YIN Y, et al. The therapeutic effects of replenishing qi invigorating spleen and expelling phlegm on pediatric pulmonary pneumonia in convalescence [J]. Chin J Exp Tradit Med Formulae, 2013, 19(16) : 318–322.
- [39] 卓珠琳,温壮飞.安宫牛黄丸辅助病毒唑对小儿急性重症病毒性肺炎血清降钙素原及免疫功能的影响[J].辽宁中医杂志,2017,44(11):2314–2317.
- ZHUO ZL, WEN ZF. Study on effect of Angong Niu Huang pill combined with ribavirin in treatment of acute severe viral pneumonia in children in serum calcitonin and immune function [J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2017, 44(11) : 2314–2317.
- [40] 高萃,李亚梅,贺金娥,等.喜炎平注射液联合更昔洛韦对病毒性肺炎患儿的疗效及肺功能指标和血清 IL-6、TNF- α 水平的影响[J].现代生物医学进展,2018,18(24):4778–4781.
- GAO C, LI YM, HE JE, et al. Clinical effects of xiyantong injection combined with ganciclovir on the children with viral pneumonia and its impact on the lung function and serum levels of IL-6 and TNF-A [J]. Prog Mod Biomed, 2018, 18(24) : 4778–4781.
- [41] 黄艳春,毛开新.喜炎平注射液联合利巴韦林静滴治疗小儿病毒性肺炎临床观察[J].山东医药,2015,55(31):58–59.
- HUANG YC, MAO KX. Clinical observation on Xiyantong injection combined with ribavirin intravenous drip in the treatment of viral pneumonia in children [J]. Shandong Med J, 2015, 55(31) : 58–59.
- [42] 乔喜娟,贺孝良.痰热清注射液联合利巴韦林治疗小儿病毒性肺炎的临床研究[J].现代药物与临床,2020,35(8):1655–1658.
- QIAO XJ, HE XL. Clinical study on Tanreqing Injection combined with ribavirin in treatment of viral pneumonia in children [J]. Drugs Clin, 2020, 35(8) : 1655–1658.
- [43] 许淑新.痰热清注射液联合利巴韦林治疗小儿病毒性肺炎的效果[J].中国民康医学,2021,33(14):66–68.
- XU SX. Effects of Tanreqing injection combined with Ribavirin in treatment of children with viral pneumonia [J]. Med J Chin People's Health, 2021, 33(14) : 66–68.
- [44] 邹文凯.应用热毒宁注射液治疗小儿病毒性肺炎的效果观察[J].当代医药论丛,2014,12(21):167–169.
- ZOU WK. Observation on the effect of Reduning injection in the treatment of viral pneumonia in children [J]. Contemp Med Forum, 2014, 12(21) : 167–169.
- [45] 徐沙沙,汤昱,赵二要,等.西药联合热毒宁注射液治疗儿童肺炎喘嗽风热闭肺证 63 例临床观察[J].中国民族民间医药,2020,29(9):89–91,103.
- XU SS, TANG Y, ZHAO EY, et al. Clinical observation on 63 cases of children with pneumonia, wheeze, heat and closed lung syndrome treated by western medicine combined with reydoning injection [J]. Chin J Ethnomed Ethnopharm, 2020, 29(9) : 89–91, 103.
- [46] 祝丽霞.定喘散外敷定喘穴协助治疗小儿肺炎喘嗽 10069 例 [J].江西中医药,2016,47(6):56–57.
- ZHU LX. 10069 cases of infantile pneumonia and asthma treated with Dingchuan Powder and Dingchuan point [J]. Jiangxi J Tradit Chin Med, 2016, 47(6) : 56–57.
- [47] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.中医技术操作规范:儿科第 2 部分 小儿常用外治法: GB/Z 40893. 2—2021 [S].北京:中国标准出版社,2021.
- State Administration for Market Regulation, Standardization Administration of the People's Republic of China. Specification for operation technologies of traditional Chinese medicine—Pediatrics—Part 2: Common external treatments: GB/Z 40893. 2—2021 [S]. Beijing: Standards press of China, 2021.
- [48] 王芳.痰喘平方直肠推入保留灌肠治疗痰热闭肺型肺炎喘嗽 50 例[J].中国民间疗法,2016,24(1):23–25.
- WANG F. Treatment of 50 cases of pneumonia with asthma and cough caused by phlegm-heat blocking lung by pushing tanchuan square into rectal retention Enema [J]. Chin Naturopath, 2016, 24(1) : 23–25.
- [49] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.中医技术操作规范:儿科第 1 部分 小儿内治给药方法: GB/Z 40893. 1—2021 [S].北京:中国标准出版社,2021.
- State Administration for Market Regulation, Standardization Administration of the People's Republic of China. Specification for operation technologies of traditional Chinese medicine—Pediatrics—Part 1: Internal treatments: GB/Z 40893. 1—2021 [S]. Beijing: Standards press of China, 2021.
- [50] 仇志锴.拔罐治疗小儿肺炎 60 例临床观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(72):49.
- QIU ZK. Clinical observation on 60 cases of infantile pneumonia treated by cupping [J]. J Clin Med Lit, 2018, 5(72) : 49.
- [51] 国家市场监督管理总局,国家标准化管理委员会.中医技术操作规范儿科:第 5 部分 小儿拔罐疗法: GB/Z 40893. 5—2021 [S].北京:中国标准出版社,2021.
- State Administration for Market Regulation, Standardization Administration of the People's Republic of China. Specification for operation technologies of traditional Chinese medicine—Pediatrics—Part 5: Cupping therapy: GB/Z 40893. 5—2021 [S]. Beijing: Standards press of China, 2021.
- [52] 李梦娇.基于德尔菲法的《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》标准制定研究[D].太原:山西中医药大学,2017.
- LI MJ. Research for the standard-setting of "practical guidelines for preventive treatment of disease in traditional Chinese medicine prevent disease for recurrent respiratory tract infections in children prevented by sachet therapy" based on Delphi method [D]. Taiyuan: Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, 2017.
- [53] 蔡蓓蓓,董琳,徐月波,等.儿童医院呼吸道合胞病毒感染的流行病学特征及控制措施[J].中华医院感染学杂志,2013,23(22):5480–5482.
- CAI BB, DONG L, XU YB, et al. Epidemiological characteristics of hospital-acquired respiratory tract infection with syncytial virus in children and control measures [J]. Chin J Nosocomiol, 2013, 23(22) : 5480–5482.

(编辑:祁晓霞)