ICS
CCS

团 体 标 准

T/NAHIEM 8-2018

中医超声雾化疗法临床应用标准

Clinical application standard of Traditional
Chinese medicine ultrasonic atomization therapy

2018-12-08 发布

2019-01-01 实施

全国卫生产业企业管理协会 发布

目 次

目 次.....	2
前 言.....	3
引 言.....	4
中医超声雾化疗法临床应用标准.....	5
1 范围.....	5
2 规范性引用文件.....	5
3 术语和定义.....	5
4 中医超声雾化的原理.....	5
5 影响雾化效能的主要因素.....	5
6 中医超声雾化疗法的用药剂型.....	6
7 中医超声雾化疗法的禁忌症.....	6
8 中医超声雾化疗法的操作流程.....	6
9 中医超声雾化疗法的注意事项.....	6
10 中医超声雾化疗法的适用范围与推荐方剂.....	6
参考文献.....	10

前 言

本标准按照GB/T 1.1-2009给出的规则起草。

本标准的某些内容可能涉及专利，本标准的发布机构不承担识别这些专利的责任。

本标准由全国卫生产业企业管理协会治未病分会提出。

本标准由全国卫生产业企业管理协会归口。

本标准主要起草单位：国医华科（苏州）医疗科技发展有限公司、山东中医药大学第二附属医院、上海市中医医院、广西中医药大学瑶医药学院。

本标准参与起草单位：天津中医药大学武清中医医院、北京中医药大学东直门医院、中国中医科学院广安门医院、首都医科大学北京世纪坛医院、北京中医药大学第三附属医院、首都医科大学附属北京中医医院、北京中医药大学房山医院、陕西中医药大学第二附属医院、中关村炎黄中医药科技创新联盟、赤峰市蒙医中医医院、日照市中医医院、鄂尔多斯市蒙医医院、南阳市镇平县中医院。

本标准主要起草人（按姓氏笔划排列）：左瑶瑶、朱爱根、李彤、杨建宇、陈守强、高会峰、郭裕、蒋大伟、潘桂兴。

本标准参与起草人（按姓氏笔划排列）：王成祥、王春旺、王虹虹、王瑞萍、史胜男、刘子闻、李宏、李翠霞、宋光明、孟柯、杨国栋、赵铁葆、姜敏、原庆、徐赛、高楠、梁健、提桂香、景俊、赫忠朴、滕春风、魏素丽。

本标准首次发布于2018年。

引 言

1. 中医超声雾化疗法是一种中医外治方法，该疗法广泛应用于临床多个科室，为中医中药的应用开辟了新的给药途径，免去了全身用药之肝脏首过效应，提高了局部的药物浓度，从而提高了局部治疗的效果。

2. 为推进中医超声雾化疗法的规范、合理利用，保证该疗法的有效性和安全性，促进该疗法的进一步发展，制定本标准。

中医超声雾化疗法临床应用标准

1 范围

本标准规范了中医超声雾化疗法的术语和定义、原理、影响雾化效能的主要因素、用药剂型和适用范围。

本标准适用于各级各类医疗卫生服务机构（综合性医院、中医医院、社区卫生服务中心、保健机构等）对中医超声雾化疗法的合理使用。

2 规范性引用文件

本原则依据 GB/T 1.1-2009 标准化工作导则第 1 部分“标准的结构和编写”而制定。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改）适用于本文件。

3 术语和定义

中医超声雾化 Traditional Chinese medicine ultrasonic atomization

利用超声波定向压强，使中药药液表面隆起，在隆起的液面周围发生空化作用，将中药药液雾化成小分子的气雾，促使中药分子通过气雾直接进入局部毛细血管，达到治疗作用。

4 中医超声雾化的原理

超声雾化仪底部晶体换能器将电能转换为超声波声能，产生振动并透过雾化罐底部的透声膜，将容器内的液体振动传导至溶液表面，使药液剧烈振动，破坏其表面张力和惯性，从而形成无数细小气溶胶颗粒释出。

5 影响雾化效能的主要因素

5.1 有效雾化颗粒的直径

有治疗价值能沉积于气道和肺部的雾化颗粒直径，应在 $0.5\sim 10.0\mu\text{m}$ ，以 $3.0\sim 5.0\mu\text{m}$ 为佳。超声雾化器释出颗粒直径大小与超声频率呈负相关，频率越高颗粒越小。

5.2 单位时间的释雾量

释雾量大则在相同时间内被吸入的量，药物剂量也增大，能更有效地发挥治疗效用。超声雾化的释雾量与超声波振幅(功率)呈正相关。强度越大，释雾量越大。对于首次使用的患者应从小剂量开始，依据情况逐渐增加剂量。严防短时间内大量液体经雾化吸入到体内，导致肺积液过多(肺水肿)，或气道内附着的干稠分泌物经短时间稀释后体积膨胀，导致急性气道堵塞。

5.3 认知和配合能力

患者的认知和配合能力决定了是否能有效地运用中医超声雾化疗法。

6 中医超声雾化疗法的用药剂型

剂型选择有中药饮片、中药配方颗粒等药物的药液。

7 中医超声雾化疗法的禁忌症

对某些中药过敏者禁用；急性肺水肿患者禁用；毒性药物慎用；其他情况遵医嘱。

8 中医超声雾化疗法的操作流程

8.1 煎煮

将中药饮片进行煎煮（配方颗粒则可以直接热水冲开）。

8.2 加药

将药液加入超声雾化器，制成气雾剂。

8.3 雾化

将雾化管连接塑料喷嘴，喷雾口正对鼻腔（眼部、肛门、口腔），距离保持在2-5mm。

8.4 疗程

每日1-2次，每次15-20min，7-10天为一个疗程，可进行多个疗程。

9 中医超声雾化疗法的注意事项

塑料喷嘴不得混用，保持清洁；超声雾化仪用后，药液容器和管路应及时清洗；仪器也需定期维护,周期为三个月。

10 中医超声雾化疗法的适用范围与推荐方剂

中医超声雾化疗法适用于肺系疾病、眼部疾病、耳鼻咽喉疾病、肛肠疾病和其他疾病。具体处方需要中医师根据病情开具（推荐方剂供参考）。

10.1 肺系疾病

包括感冒、咳嗽、喘证、哮证等。

10.1.1 感冒

推荐方剂：风寒感冒—荆防败毒散（《摄生众妙方》）加减；

风热感冒—银翘散（《温病条辨》）加减；

暑湿感冒—新加香薷饮（《温病条辨》）加减。

10.1.2 咳嗽

推荐方剂：风寒袭肺—三拗汤合止嗽散（《医学入门》《医学心悟》）加减；

风热犯肺—桑菊饮（《温病条辨》）加减；

风燥伤肺—桑杏汤（《温病条辨》）加减；

痰湿蕴肺—二陈汤合三子养亲汤（《太平惠民和剂局方》《皆效方》）加减；

痰热郁肺—清金化痰汤（《古今医鉴》）加减；

肝火犯肺—黛蛤散合黄芩泻白散（《医说》《症因脉治》）加减；

肺阴亏耗—沙参麦冬汤（《温病条辨》）加减。

10.1.3 喘证

推荐方剂：风寒闭肺—麻黄汤（《伤寒论》）加减；

痰热遏肺—桑白皮汤（《古今医统大全》）加减；

痰浊阻肺—二陈汤合三子养亲汤（《太平惠民和剂局方》《皆效方》）加减。

10.1.4 哮证

推荐方剂：冷哮—射干麻黄汤（《金匱要略》）加减；

热哮—定喘汤（《摄生众妙方》）加减；

寒包热哮—小青龙加石膏汤（《金匱要略》）加减；

风痰哮证—三子养亲汤加味（《皆效方》）加减。

10.2 眼科疾病

包括暴风客热等。

暴风客热（急性结膜炎）

推荐方剂：风重于热—羌活胜风汤（《原机启微》）加减；

热重于风—泻肺饮（《圣济总录》）加减；
风热并重—防风通圣散（《宣明论方》）加减。

10.3 耳鼻咽喉疾病

包括鼻鼽、喉痹、喉疳等。

10.3.1 鼻鼽（过敏性鼻炎）

推荐方剂：肺气虚寒，卫表不固—玉屏风散（《究原方》）加减；
脾气虚弱，清阳不升—补中益气汤（《内外伤辨惑论》）加减；
肾阳不足，温煦失职—真武汤（《伤寒论》）加减；
肺经伏热，上犯鼻窍—辛夷清肺饮（《喉症指南》）加减。

10.3.2 喉痹（急、慢性咽炎）

推荐方剂：风热外侵—银翘散（《温病条辨》）加减；
风寒袭肺—六味汤（《古方汇精》）加减；
肺胃热盛—清咽利膈汤（《证治准绳·幼科》）加减。

10.3.3 喉疳（急、慢性喉炎）

推荐方剂：风寒外袭，肺气失宣—三拗汤（《医学入门》）加味；
风热外袭，肺失清肃—泻心汤合银翘散（《金匱要略》《温病条辨》）加减；
痰热壅肺，上蒸喉窍—泻白散（《小儿药证直诀》）加味；
阴虚火旺，上灼喉窍—百合固金汤（《医方集解》）加味；
肺脾气虚，喉窍失养—补中益气汤（《内外伤辨惑论》）加味；
痰凝血瘀，结聚喉窍—半夏厚朴汤（《金匱要略》）加减。

10.4 肛肠疾病

包括肛痈、痔疮、肛瘘等。

10.4.1 肛痈（肛周脓肿）

推荐方剂：湿热蕴结证—葶藶渗湿汤合黄连解毒汤（《疡科心得集》《肘后备急方》）
加减；
热毒炽盛证—透脓散（《外科正宗》）加减；
阴虚毒恋证—青蒿鳖甲汤合三妙丸（《温病条辨》《成方便读》）加减。

10.4.2 痔疮

推荐方剂：风伤肠络证—凉血地黄汤（《脾胃论》）加减；
湿热下注证—脏连丸（《重订通俗伤寒论》）加减；

气滞血瘀证—活血散瘀汤（《外科正宗》）加减；

脾虚气陷证—补中益气汤（《内外伤辨惑论》）加减。

10.4.3 肛痿

推荐方剂：湿热下注证—二妙丸合萆薢渗湿汤（《类编朱氏集验医方》《疡科心得集》）
加减；

正虚邪恋证—托里消毒饮（《古今医鉴》）加减；

阴液亏虚证—青蒿鳖甲汤（《温病条辨》）加减。

10.5 其他疾病

包括失眠、痤疮等。

10.5.1 失眠

推荐方剂：肝火扰心—龙胆泻肝汤（《医方集解》）加减；

痰热扰心—黄连温胆汤（《六因条辨》）加减；

心脾两虚—归脾汤（《正体类要》）加减；

心肾不交—桂枝龙骨牡蛎汤（《伤寒论》）；

心胆气虚—安神定志丸合酸枣仁汤（《医学心悟》《金匱要略》）加减。

10.5.2 痤疮

推荐方剂：肺经风热证—枇杷清肺饮（《外科大成》）加减；

肠胃湿热证—茵陈蒿汤（《伤寒论》）加减；

痰湿瘀滞证—二陈汤合桃红四物汤（《太平惠民和剂局方》《医宗金鉴·妇科学心法要诀》）加减。

参 考 文 献

- [1] 中华医学会. 雾化吸入疗法在呼吸疾病中的应用专家共识[J]. 中华医学杂志, 2016, 96 (34): 2696-2708.
- [2] 韩飞, 黄潇, 赵志冬, 等. 肺部药物传递系统—雾化吸入剂的研究现状及分析[J]. 中华中医药杂志, 2014, 24 (7) :2084-2088.
- [3] 莫小林, 韦振源. 中药雾化液超声雾化的临床应用及实验研究进展[J]. 首都医药, 2012, 19 (12) :51—52.
- [4] 闫萍. 影响超声雾化吸入治疗效果的因素及对策[J]. 中国校医, 2013, 27 (09) :643+646.
- [5] 沈曙文, 陈国珍, 杨芳. 影响超声波雾化吸入效果的因素分析及对策[J]. 现代临床护理, 2010, 9 (06) :27-28.
- [6] 宁海燕. 中药雾化治疗小儿毛细支气管炎的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2018, 26 (04) :35-36.
- [7] 魏春根. 中药雾化治疗小儿毛细支气管炎 45 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11 (23): 51.
- [8] 李克泉, 曾炯生. 中药雾化吸入治疗毛细支气管炎概况[J]. 云南中医中药杂志, 2009, 30 (10) :67—69.
- [9] 徐增梅, 苗同艳, 尹婷婷, 等. 中药雾化吸入治疗支气管哮喘概述[J]. 光明中医, 2015, 30 (3): 667—669.
- [10] 王岩, 郑健, 潘旭东, 王菊霞. 中药雾化吸入治疗小儿哮喘 30 例[J]. 福建中医药, 2014, 45 (1): 38—39.
- [11] 王妮娜. 中药雾化吸入治疗小儿肺炎支原体肺炎 60 例疗效报告及护理体会[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35 (14) :172-173.
- [12] 黄梦圆. 中药雾化吸入治疗小儿肺炎临床疗效的系统评价[A]. 中华中医药学会儿科分会. 第二十九次全国中医儿科学术大会暨“小儿感染性疾病的中医药防治”培训班论文汇编[C]. 中华中医药学会儿科分会, 2012:4.
- [13] 王俊山, 陈慈欢. 中药雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病的效果观察[J]. 中国当代医药, 2017, 24 (35): 150—152.
- [14] 许珍珍, 黄玲丽, 张静. 中药 1 号方超声雾化熏眼联合综合护理治疗干眼症疗效观察[J]. 湖北中医杂志, 2018, 40 (02) :26-28.
- [15] 巴景斌, 王晓航. 中药超声雾化治疗干眼症的疗效观察[J]. 中国中医药科技, 2014, 21 (1): 86—87.
- [16] 李秀杰, 秦立国. 中药超声雾化治疗急性结膜炎疗效观察[J]. 中国卫生产业, 2014, 11 (28): 20—21.
- [17] 赵芳, 史桂桃. 中药超声雾化眼浴治疗单纯疱疹病毒性角膜炎 48 例临床观察[J]. 中医药导报, 2015, 21 (02) :73-74.

- [18] 郑艳霞,张沧霞,魏宝丰,等.疏肝明目组方眼部超声雾化治疗视疲劳临床观察[J].四川中医,2012,30(2):105-106.
- [19] 于阅尽,黄卫,叶青,等.中药雾化吸入治疗儿童慢性咽炎的疗效观察[J].辽宁中医杂志,2018,45(3):532-534.
- [20] 梁波.对慢性咽炎患者使用中药方剂进行超声雾化吸入治疗的效果分析[J].当代医药论丛,2016,14(13):112-113.
- [21] 徐琴,徐锦,孙敦尧.香菊胶囊配合中药超声雾化治疗肺经风热型变应性鼻炎60例[J].浙江中医杂志,2017,52(07):495.
- [22] 刘素琴,尹文华,陈志凌.苍耳子散加味合中药雾化吸入治疗慢性鼻炎76例[J].浙江中医杂志,2014,49(11):802.
- [23] 王恒,王振宜,常忠生.外洗2号方超声雾化治疗混合痔术后肿痛疗效观察[J].陕西中医,2017,38(3):344-346.
- [24] 刘秋江,谢翔宇,林康泉,等.中药超声雾化熏洗对混合痔术后创面修复影响临床观察[J].山西中医,2016,32(01):43-44+57.
- [25] 张伯礼,吴勉华.中医内科学[M].新世纪第4版.北京:中国中医药出版社,2017.
- [26] 陈红风.中医外科学[M].新世纪第4版.北京:中国中医药出版社,2016.
- [27] 彭清华.中医眼科学[M].第十版.北京:中国中医药出版社,2016.
- [28] 熊大经,刘蓬.中医耳鼻喉科学[M].第九版.北京:中国中医药出版社,2012.