传染性单核细胞增多症中医诊疗方案

（2018年版）

一、诊断

（一）疾病诊断

参考《诸福棠实用儿科学》（江载芳、申昆玲、沈颖主编，人民卫生出版社，第8版，2015年出版）[1]传染性单核细胞增多症诊断标准。

（1）临床症状：至少3项以上阳性

①发热

②咽炎、扁桃体炎

③颈部淋巴结肿大（1cm以上）

④肝脏肿大（4岁以下：2cm以上；4岁以上：可触及）

⑤脾脏肿大（可触及）

（2）血象检查

①白细胞分类淋巴细胞占60%以上

②异型淋巴细胞达10%以上或总数>1.0×109/L

（3）EB病毒抗体检查：急性期EBNA抗体阴性；以下1项为阳性

①VCA-IgM抗体初期为阳性，以后转阴

②双份血清VCA-IgG抗体滴度4倍以上升高

③EA抗体一过性升高

④VCA-IgG初期阳性；EBNA抗体后期阳转。

（二）证候诊断

参照《中医儿科学》（马融主编，中国中医药出版社，2016年出版）[2]。

1、邪郁肺胃证：发热，微恶风寒，咽红疼痛，颈部瘰疬，纳差，恶心呕吐，舌边尖红，苔薄白或薄黄，脉浮数。

2、气营两燔证：壮热烦渴，咽喉红肿疼痛，乳蛾肿大，甚则溃烂，口臭便秘，面红唇赤，皮疹显露，瘰疬，胁下痞块，舌质红，苔黄燥，脉洪数。

3、痰热流注证：不规则发热，颈、腋、腹股沟处浅表淋巴结肿大，以颈部为著，脾脏肿大，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

4、正虚邪恋证：病程日久，发热渐退，或低热不退，瘰疬、胁下痞块明显缩小，气短乏力，口渴少饮，小便短赤，大便干结，舌质淡或红，苔少或花剥，脉细弱。

二、治疗方法

（一）辨证论治

1、邪郁肺胃证

治法：疏风清热、清肺利咽

推荐方药：银翘散加减。药物组成：金银花、连翘、竹叶、薄荷、桔梗、牛蒡子、荆芥、芦根、甘草、马勃、板蓝根、蝉蜕、僵蚕等。或具有同类功效的中成药。

2、气营两燔证

治法：清气凉营、解毒利咽

推荐方药：清瘟败毒饮加减。药物组成：生石膏、知母、甘草、黄连、黄芩、栀子、水牛角、生地黄、赤芍、牡丹皮、连翘、玄参、桔梗等。或具有同类功效的中成药。

3、痰热流注证

治法：清热化痰、通络散瘀

推荐方药：黛蛤散合清肝化痰丸加减。药物组成：青黛、海蛤粉、牛蒡子、僵蚕、夏枯草、浙贝母、金银花、连翘、山慈菇、海藻、昆布、白花蛇舌草、赤芍、穿山甲、皂角刺等。或具有同类功效的中成药。

4、正虚邪恋证

治法：益气生津、兼清余热，佐以通络化瘀。

推荐方药：青蒿鳖甲汤加减。药物组成：青蒿、鳖甲、知母、生地黄、牡丹皮、栀子、连翘、玄参、麦冬、瓜蒌仁、焦山楂、夏枯草、桃仁等。或具有同类功效的中成药。

（二）其他中医特色疗法

以下中医医疗技术适用于所有证型。

1、喷咽法：锡类散或冰硼散适量，喷吹于咽喉部位，适用于咽喉红肿溃烂者。

2、涂敷法：黄连、黄柏、生大黄、乳香、没药各适量，共研末。先用浓茶汁调匀湿敷肿大的淋巴结，干后换贴，后用香油调敷，每日2次。适用于淋巴结肿大。早期也可用金黄膏外敷。

（三）西药治疗

参考《诸福棠实用儿科学》（江载芳、申昆玲、沈颖主编，人民卫生出版社，第8版，2015年出版）[1]。

1、抗病毒治疗：可酌情选用更昔洛韦，或者阿昔洛韦。

2、对症治疗：高热、肝功能损害者可采用对症处理。

3、并发症治疗：脾破裂为本病最严重并发症。宜迅速补充血容量，输血和脾切除。

（四）护理调摄要点

1、饮食调护：高热期间多饮水，进清淡易消化的食物，保证营养及足够能量。

2、注意休息，减少活动：急性期患儿应卧床休息2~3周，减少体力消耗；脾大者避免剧烈运动及外伤，防止脾破裂。

3、呼吸道隔离：急性期患儿应予呼吸道隔离，口腔分泌物及其污染物要严格消毒；注意口腔清洁卫生，防止口腔、咽部并发感染。

三、疗效评价

（一）评价标准

1、疾病疗效评价标准：参照文献[3]评价标准进行拟定。

（1）显效:用药5天内体温开始下降，7天内恢复正常，肝脾浅表淋巴结缩小，咽峡炎好转，一般情况好，异型淋巴细胞恢复正常。

（2）有效:用药7天内体温开始下降，10天内恢复正常，浅表淋巴结缩小，咽峡炎好转，一般情况好转，异型淋巴细胞比例下降。

（3）无效:用药治疗10天内体温仍未恢复正常水平，肝脾、淋巴结等均没有缩小，异型淋巴细胞比例无改变。

有效率=(显效+有效)/n×100%。

2、证候疗效评价标准：参照文献[4]评价标准进行拟定。

临床控制：临床症状、体征消失或基本消失，证候积分率≥95%；

显效：临床症状、体征明显改善，证候积分率≥70%且<95%；

有效：临床症状、体征均有好转，证候积分率≥30%且<70%；

无效：临床症状、体征无明显改善或加重，证候积分率<30%。

证候积分率=（治疗前的证候积分-治疗后的证候积分）/治疗前总？积分×100%。

（二）评价方法

根据入院与出院当天病情,按照疗效标准进行疗效评价。临床症状缓解时间参照文献[5]评价标准进行拟定：由专业人员于治疗期间观察并记录患儿体温恢复正常时间、浅表淋巴结缩小恢复时间，咽峡炎症状消失时间、异型淋巴细胞＜10%时间。

1. 参考文献

[1]江载芳,申昆玲,沈颖. 诸福棠实用儿科学[M].8版. 北京:人民卫生出版社,2015:916-919.

[2]马融.中医儿科学（新世纪第四版）[M].北京:中国中医药出版社,2016:230-234.

[3]罗静,黄春平. 阿糖腺苷与阿昔洛韦治疗传染性单核细胞增多症的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2014,12(5):121-122.

[4]陈赟. 中西医结合治疗儿童传染性单核细胞增多症125例临床观察[J]. 中医儿科杂志, 2017,13(6):54-57.

[5]张春华, 刘艳辉, 耿翠,等. 中西医结合治疗传染性单核细胞增多症临床研究[J]. 中医学报, 2016, 31(10):1578-1581.

牵头分会：中华中医药学会儿科分会

牵头人：吴力群（北京中医药大学东方医院）

主要完成人：

吴力群(北京中医药大学东方医院)

许华（广州中医药大学第一附属医院）

王孟清（湖南中医药大学第一附属医院）

王俊宏（北京中医药大学东直门医院）

张葆青（山东中医药大学附属医院）

**表1邪郁肺胃证中医证候积分**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主症** | **计分标准删除！** | | | | **计分** |
| **无（0分）** | **轻（2分）** | **中（4分）** | **重（6分）** |
| 发热 | ＜37.5℃ | 37.5~38.5℃ | 38.6~39.5℃ | ＞39.5℃ |  |
| 扁桃体 | 无肿大 | Ⅰ度肿大 | Ⅱ度肿大 | Ⅲ度肿大 |  |
| 淋巴结 | 无肿大 | 1个部位肿大 | 2个部位肿大 | 3个及以上部位肿大 |  |
| 肝脏 | 无肿大 | 肝脏肋下≤1cm | 肝脏肋下≤1～3cm | 肝脏肋下≥3cm |  |
| 脾脏 | 无肿大 | 肋缘下2～3cm | 肋下3cm至脐水平线之间 | 超过脐水平线以下 |  |
| **次症** | **无（0分）** | **有（2分）** |  |  |  |
| 皮疹 |  |  |  |  |  |
| 微恶风寒 |  |  |  |  |  |
| 咽红疼痛 |  |  |  |  |  |
| 纳差 |  |  |  |  |  |
| 恶心呕吐 |  |  |  |  |  |
| 舌边尖红 |  |  |  |  |  |
| 苔薄黄 |  |  |  |  |  |
| 脉浮数  （不计分） |  | | | | |
| 合计 | **-** | **-** | **-** | **-** |  |

**表2气营两燔证中医证候积分**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主症** | **计分标准删除！** | | | | **计分** |
| **无（0分）** | **轻（2分）** | **中（4分）** | **重（6分）** |
| 发热 | ＜37.5℃ | 37.5~38.5℃ | 38.6~39.5℃ | ＞39.5℃ |  |
| 扁桃体 | 无肿大 | Ⅰ度肿大 | Ⅱ度肿大 | Ⅲ度肿大 |  |
| 淋巴结 | 无肿大 | 1个部位肿大 | 2个部位肿大 | 3个及以上部位肿大 |  |
| 肝脏 | 无肿大 | 肝脏肋下≤1cm | 肝脏肋下≤1～3cm | 肝脏肋下≥3cm |  |
| 脾脏 | 无肿大 | 肋缘下2～3cm | 肋下3cm至脐水平线之间 | 超过脐水平线以下 |  |
| **次症** | **无（0分）** | **有（2分）** |  |  |  |
| 皮疹 |  |  |  |  |  |
| 口渴 |  |  |  |  |  |
| 咽喉红肿  疼痛 |  |  |  |  |  |
| 口臭 |  |  |  |  |  |
| 面红唇赤 |  |  |  |  |  |
| 便秘 |  |  |  |  |  |
| 尿黄 |  |  |  |  |  |
| 舌质红 |  |  |  |  |  |
| 苔黄糙 |  |  |  |  |  |
| 脉洪数  （不计分） |  | | | | |
| 合计 | **-** | **-** | **-** | **-** |  |

**表3痰热流注证中医证候积分**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主症** | **计分标准删除！** | | | | **计分** |
| **无（0分）** | **轻（2分）** | **中（4分）** | **重（6分）** |
| 发热 | ＜37.5℃ | 37.5~38.5℃ | 38.6~39.5℃ | ＞39.5℃ |  |
| 扁桃体 | 无肿大 | Ⅰ度肿大 | Ⅱ度肿大 | Ⅲ度肿大 |  |
| 淋巴结 | 无肿大 | 1个部位肿大 | 2个部位肿大 | 3个及以上部位肿大 |  |
| 肝脏 | 无肿大 | 肝脏肋下≤1cm | 肝脏肋下≤1～3cm | 肝脏肋下≥3cm |  |
| 脾脏 | 无肿大 | 肋缘下2～3cm | 肋下3cm至脐水平线之间 | 超过脐水平线以下 |  |
| **次症** | **无（0分）** | **有（2分）** |  |  |  |
| 皮疹 |  |  |  |  |  |
| 舌质红 |  |  |  |  |  |
| 苔黄腻 |  |  |  |  |  |
| 脉滑数  （不计分） |  | | | | |
| 合计 | **-** | **-** | **-** | **-** |  |

**表4正虚邪恋证中医证候积分**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主症** | **计分标准删除！** | | | | **计分** |
| **无（0分）** | **轻（2分）** | **中（4分）** | **重（6分）** |
| 发热 | ＜37.5℃ | 37.5~38.5℃ | 38.6~39.5℃ | ＞39.5℃ |  |
| 扁桃体 | 无肿大 | Ⅰ度肿大 | Ⅱ度肿大 | Ⅲ度肿大 |  |
| 淋巴结 | 无肿大 | 1个部位肿大 | 2个部位肿大 | 3个及以上部位肿大 |  |
| 肝脏 | 无肿大 | 肝脏肋下≤1cm | 肝脏肋下≤1～3cm | 肝脏肋下≥3cm |  |
| 脾脏 | 无肿大 | 肋缘下2～3cm | 肋下3cm至脐水平线之间 | 超过脐水平线以下 |  |
| **次症** | **无（0分）** | **有（2分）** |  |  |  |
| 皮疹 |  |  |  |  |  |
| 气短乏力 |  |  |  |  |  |
| 口渴少饮 |  |  |  |  |  |
| 小便短黄 |  |  |  |  |  |
| 舌红 |  |  |  |  |  |
| 苔花剥 |  |  |  |  |  |
| 脉细弱  （不计分） |  | | | | |
| 合计 | **-** | **-** | **-** | **-** |  |

牵头分会：中华中医药学会儿科分会

牵头人：吴力群（北京中医药大学东方医院）

主要完成人：

吴力群(北京中医药大学东方医院)

许 华（广州中医药大学第一附属医院）

王孟清（湖南中医药大学第一附属医院）

王俊宏（北京中医药大学东直门医院）

张葆青（山东中医药大学附属医院）