

# 预防与治疗流感蒙医药方案（成人版）

**流感**—即流行性感冒，是流感病毒导致的呼吸道急性传染病，常发生在冬春季节，发病率高、传播速度快。常见症状为发热、头痛、全身无力、肌肉酸痛以及咳嗽、咳痰、流涕、喷嚏、畏光、咽痛痒、鼻塞、鼻部灼热感等上呼吸道症状。婴幼儿和身体虚弱的人还会出现肺炎。

## 一、临床表现:

1. 潜伏期：潜伏期一般为 1~7 天，多为 2~4 天，短则 6 小时，长则 7 天。

2. 症状：急起高热，畏寒或寒战，头痛、肌肉酸痛、乏力、食欲减退等全身中毒症状明显而呼吸道症状轻微。少数患者可有鼻塞、流涕及畏光、流泪等眼部症状。体温可达 40℃，面部潮红，咽部及结膜外轻度充血。肺部可有干湿罗音。发热多于 1~2 天内达高峰，3~4 天内热退，退热后呼吸道症状较明显并持续 3~4 天后消失，但乏力可持续 1~2 周。轻型患者发热不超过 39℃，症状较轻，病程 2~3 天。

## 二、病因:

流感病毒感染

## 三、辅助检查:

白细胞总数一般不高或降低，淋巴细胞增高。重症病例也可以升高。若合并细菌感染，白细胞总数及中性粒细胞上

升。

### 今年流感有以下几个特点：

- ★快速高热，不易退，退热后再次发热。
- ★热后转入咳嗽期，持续时间较长
- ★咽部症状为重，伴头痛和周身不适
- ★病情加重后多数患者可发展为肺炎
- ★多数伴呕吐或腹泻

### 四、预防：

- 尽量避免接触出现流感样症状的患者，不得不接触时，佩戴口罩，以降低感染风险。
- 一旦接触了出现流感样症状的患者时，尽量避免用手接触自己的眼睛、口和鼻；同时立即用肥皂或香皂洗手，洗手时要保证揉搓时间，且用流动水冲洗干净。
- 在空气良好的情况下，房屋每天要勤通风，保持空气清新。

### 五、蒙医分型：

按病程可分为未成熟阶段、增盛阶段和山滩界三个阶段。

1. 第一阶段：未成熟阶段，约 3 日左右，巴达干赫依偏盛期，出现恶寒，颤抖，多哈欠，身倦，喜温热，头及关节疼痛等先驱症状，脉象细数而滑，舌灰苔白，尿赤红而浊。

2. 第二阶段：增盛阶段，约 3~5 日，琪素、协日热炽盛期，出现高热，口舌干燥，口渴，身重头痛，目赤黄，耳重

听，脉有力、实而紧速，舌有灰黄色厚苔，尿色赤而味浓、蒸汽大。

3. 第三阶段：山滩界阶段，约 3~5 日，即热病施以寒凉性疗法后，在热势将尽之际，易于产生寒性疾病的阶段，可分为体力极度衰弱，骨骼关节疼痛，颜面苍白，头晕耳鸣，睡眠轻，多汗，脉象细数而滑，舌灰白色，尿赤黄而浓、稍浊。

**六、蒙医治疗原则：**平衡三根，清热解毒，宣肺止咳等。

**七、方药：**

未成熟热阶段给予促熟汤剂额尔敦-7 味汤或发汗解表、促热成熟汤剂利德日-7 汤；

增盛热阶段给予嘎布日-25；

山滩界阶段给予阿嘎如-15；

巴达干、赫依偏盛给予查干汤；

琪素、协日偏盛则给予西日汤；

老人用药常给予十六味冬青丸（达力-16），年轻人则给予清肺十八味丸。

总的方药为：塔格希古日-11，古日古木-13，洪格日-12，巴特日七味丸，呼和嘎日迪-9，布如那-29 等。

**八、饮食起居调护**

饮食宜清淡少油腻，避免辛辣、锐热，保证水分的供给，戒烟，戒酒。卧床休息，注意保暖，避免受凉，室内经常通

风换气、消毒。

## 九、注意事项

流感病程初期（1~3天）可门诊蒙药对症治疗，发热达38.5℃以上时根据病情给予物理降温或药物退热。病情未得到有效控制加重时即刻转入专科住院隔离治疗。