

胃肠型感冒诊断与疗效评价专家共识

张声生, 韩 英, 孙增涛, 林江涛, 张洪春

(中国中药协会药物临床评价研究专业委员会消化病学组

中国中药协会呼吸病药物研究专业委员会

中华中医药学会肺系病分会

世界中医药学会联合会消化病专业委员会)

关键词:胃肠型感冒;诊断;疗效临床评价;共识

doi:10.3969/j.issn.1671-038X.2019.08.01

中图分类号:R574.4;R511.6 **文献标志码:**A

“胃肠型感冒”是我国一个常用的约定病名,以感冒和消化道症状为主要表现。在临床实践中,人们对它的认识存在一定的差异^[1-6],ICD10 没有“胃肠型感冒”这个疾病的病名分类,目前也缺乏特异性的治疗方法和统一的疗效评价标准。为统一认识,指导临床合理用药,促进药物研究发展,有必要对胃肠型感冒的诊断与疗效评价进行规范,以满足临床诊疗和科研需要。

中国中药协会药物临床评价研究专业委员会消化病学组联合中国中药协会呼吸病药物研究专业委员会、中华中医药学会肺系病分会、世界中医药学会联合会消化病专业委员会,组织全国各地 60 余位中、西医临床专家和方法学专家成立《胃肠型感冒诊断与疗效评价专家共识》起草小组和研究团队。起草小组全面检索文献、对文献进行分析整理、拟定共识提纲,采用德尔菲法和专家共识法征求专家意见,起草撰写共识初稿。后组织行业专家召开共识会议,对有争议性的问题进行反复辩论,并通过多次问卷调研反复征询专家意见,对共识进行修改完善,最终在病因病机、诊断与鉴别诊断、中医证候和疗效评价等方面达成共识意见,以供临床参考,并冀在临床应用中不断完善。

1 概述

胃肠型感冒是由风、寒、暑、湿等外邪侵袭肌表和消化系统导致的以恶心或呕吐、腹泻、恶寒或恶风、发热为主要症状的病证,是一种自限性的疾病,主要是由病毒感染引起的胃肠功能紊乱。

2 病因病机

本病多为感受风、寒、暑、湿等邪袭肺卫,脾胃、大肠传导运化功能失常。外邪袭表,肺卫失调,卫气不固,则出现恶寒、恶风、发热等症状;表邪由表入里

侵袭脾胃、大肠,或直入脾胃、大肠,导致脾胃运化失司,升降失常,胃失和降,胃气上逆,则出现恶心、呕吐;大肠传导失司,清浊不分则出现腹泻。总之,表邪侵袭肌表,肺卫失调;表邪入里或直入脾胃、大肠,脾失健运,胃失和降,大肠传导失司为本病基本病机。本病病位在肺、胃肠,与脾关系密切。

本病主要是由病毒感染引起胃肠功能紊乱,但不包括传染性病毒引起的腹泻、流感等。

3 诊断与鉴别诊断

3.1 诊断

根据呼吸道和胃肠道症状和体征,具备外感症状及消化道症状。结合血常规、大便常规可作出临床诊断。一般无需病原学诊断,特殊情况下可检查病原体,与流行性感冒、轮状病毒胃肠炎等其他疾病鉴别。

3.2 鉴别诊断

3.2.1 流行性感冒 为流行性感冒病毒引起,传染性强、传播速度快,病毒发生变异时可大规模暴发。起病急,鼻咽部症状较轻,但全身症状较重,伴高热、全身酸痛和眼结膜炎症状。有流行病学证据或流行性感冒病毒检测阳性,可供鉴别。

3.2.2 轮状病毒胃肠炎 轮状病毒胃肠炎是病毒性胃肠炎中最常见的一种。普通轮状病毒主要侵犯婴幼儿,多无发热或仅有低热,以腹泻、腹痛、腹胀为主要症状。对病患的粪便病毒核酸检测、血清抗体检测等可识别。

4 中医证候诊断

主要参照《中医病证诊断疗效标准》^[7]及《普通感冒中医诊疗指南》(2015 版)^[8]。

4.1 外感风寒、胃肠失和证

主症:①恶心或呕吐;②腹泻;③恶寒或发热;

次症:①脘腹胀痛;②胸膈痞闷;③鼻塞;④流清涕;⑤头痛;⑥食少纳呆。

舌象:苔白腻;

脉象:脉浮濡。

4.2 外感暑湿、胃肠失和证

主症:①恶心或呕吐;②腹泻;③恶风或发热;

④暑天发病;

次症:①头痛昏重;②肢体困重;③脘腹胀痛;

④胸膈痞闷;⑤食少纳呆。

舌象:苔白腻或黄腻;

脉象:脉濡或滑或濡数。

以上具备主症,次症 2 项或以上,结合舌脉,即可辨证。

5 疗效评价

5.1 疾病痊愈时间

疾病痊愈时间定义:所有主要症状(恶心或呕吐、腹泻、恶寒或恶风、发热)均达到痊愈标准所需要的天数(每 24 h 评价)。

痊愈标准定义:症状评分为 0,且保持 24 h

以上。

5.2 疾病有效率

疾病有效的定义:胃肠型感冒症状积分总和的减少率 $\geq 50\%$ 。

计算公式采用尼莫地平法,胃肠型感冒症状总积分的减少率($\%$)=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分 $\times 100\%$ 。

胃肠型感冒症状总积分= Σ 主要单项症状评分+ Σ 次要单项症状评分,具体症状严重程度分级评分见附表。

5.3 症状起效时间

起效时间定义:指服药后,至少 1 个主要单项症状(恶心或呕吐、腹泻、恶寒或恶风、发热)积分下降 1 个等级所需要的时间(每 24 h 评价)。

5.4 单项症状消失时间

消失时间定义:指服药后,单项症状积分恢复到正常所需的时间(每 24 h 评价)。

附表 胃肠型感冒症状严重程度分级示范

主要症状	0 级(0 分)	I 级(2 分)	II 级(4 分)	III 级(6 分)
恶心或呕吐 ^{a)}	无	轻度	中度	重度
粪便性状	正常	稀糊便	稀水样便	蛋花汤样便
排便次数	每日 1~2 次或 与平日次数相同	每日 3~4 次	每日 5~6 次	每日 6 次以上
恶寒或恶风	无	有	—	—
发热	无	37.3~37.9℃	38.0~38.4℃	38.5℃及以上
次要症状	0 级(0 分)	I 级(1 分)	II 级(2 分)	III 级(3 分)
头痛 ^{b)}	无	轻度	中度	重度
鼻塞	无	轻微鼻塞,不影响日常生活	鼻塞,部分影响日常生活	鼻塞严重,生活受影响
流清涕	无	偶有流涕,不影响日常生活	时流清涕,部分影响日常生活	持续流涕,生活受影响
腹胀	无	轻微腹胀,0.5 h 内减轻或消失,不需服对症药物	腹胀 0.5~1 h,部分影响日常生活,或需服对症药物	腹胀 2 h 内不能好转,生活受影响,或服对症药物效果不佳
食欲低下	无	食欲较差,食量减少低于 1/3	食欲不佳,食量减少 1/3~1/2	终日不欲进食,食量较病前减少 1/2 以上

^{a)} 恶心或呕吐:采取视觉模拟评分法(VAS),10 cm 直尺作为标尺,一端表为 0,表示无恶心呕吐,另一端为 10,表示难以忍受的最严重的恶心呕吐(1~3 为轻度,4~6 为中度,7~10 为重度)。

^{b)} 头痛:采取视觉模拟评分法(VAS),10 cm 直尺作为标尺,一端为 0,表示无头痛,另一端为 10,表示难以忍受的最严重的头痛(1~3 为轻度,4~6 为中度,7~10 为重度)。

共识意见执笔人:

张声生、韩 英、孙增涛、林江涛、张洪春

共识意见专家顾问:

樊代明、高学敏、晁恩祥、李乾构、杨春波、李佃贵

共识意见专家(按姓氏笔画排序):

丁士刚、于成功、王垂杰、毛 兵、冯培民、刘 力、
刘华一、刘绍能、农 英、孙 鑫、李 磊、李天望、
李延萍、李军祥、李明权、李景南、李慧臻、杨 倩、
杨小军、杨国汉、杨胜兰、吴开春、吴咏冬、余曙光、
沈 洪、陈 薇、陈东风、陈苏宁、陈胜良、林 江、
封继宏、赵鲁卿、郝微微、柯 晓、钦丹萍、姜良铎、
胥振阳、秦少容、徐有青、卿玉玲、唐志鹏、黄穗平、
盛剑秋、程金莲、谢 胜、蔡 敏、裴 林

秘书处:

沈 晨、周 强、孟 梦、王 帅、邹 婷、徐 斌、
孙媛媛、甄 会、吴卓耘、孙克宏

参考文献

- [1] 张国华,李小兰. 正柴胡饮冲剂联合复方阿嗝米特治疗胃肠型感冒的疗效观察[J]. 中国中西医结合消化杂志,2013,21(3):152-153.
- [2] 何勇军. 葛根汤加减治疗胃肠型感冒的临床效果分析[J]. 河南医学研究,2016,25(7):1278-1279.
- [3] 刘德军,李薇. 藿香正气液治疗胃肠型感冒临床观察[J]. 世界临床医学,2016,10(6):176.
- [4] 王平,李达. 藿香正气液治疗胃肠型感冒临床观察[J]. 中国保健营养,2016,26(12):224.
- [5] 刘艳璟. 探讨藿香正气胶囊治疗胃肠型感冒的临床观察[J]. 中外医疗,2016,35(16):134-135.
- [6] 张轶鹤. 藿香正气水(丸)治疗胃肠型感冒验案浅析[J]. 实用中医内科杂志,2005,8(5):381.
- [7] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 北京:中国医药科技出版社,2012:93-94.
- [8] 中华中医药学会肺系病分会. 普通感冒中医诊疗指南(2015 版)[J]. 中医杂志,2016,57(8):716-720.

科技论文中插图的规范化

科技期刊中插图可大致分为两大类,即线条图和照片图,照片图又有黑白照片图和彩色照片图之分。

图片要求 图序、图题说明不要标注在图上,如需标注,请附 2 张图,一张为有标注的图,一张为原图,图需按比例缩放,以免失真。

插图的位置 与表格一样,插图的编排应随文列出,出现在与图相呼应的词语,如:“见图×”或“(见图×)”或“如图×所示”后的自然段落之下,即要先见文字后见插图。

插图的精选 图的内容不可与文字、表格重复,应删除一切可不要的插图。

图序与图题 按照国家标准,插图必须有图序和图题。图序即插图的序号。图序应按插图在文中出现的先后用从“1”开始的阿拉伯数字连续编号,如“图 1”、“图 2”等。如果一篇论文中只有 1 幅插图,则图序编为“图 1”。图题指插图的名称。图题应准确得体,能准确反映主题的特定内容,具有专指性,让读者一目了然,快速了解插图信息。图应具有“自明性”,即只看图、图题和图例,不阅读正文,就可理解图意。

纵、横坐标 纵、横坐标上的标目应齐全,标目应采用量/单位的形式,如 $\text{TC}/(\text{mmol} \cdot \text{L}^{-1})$ 。图中的量、单位、符号、缩略词等必须与正文一致。1 条坐标轴上至少必须写出 3 个标值,标值一定要等距。

图注 必要时,应将图上的符号、标记、代码,以及实验条件等,用最简练的文字,居中横排于图与图题之间,作为图注说明。图注说明文字应力求简洁准确,所选用的名词术语一定要与正文中所使用的相一致。图中的 P 值结果也应排在图注中。

其他 照片图要求主要显示部分的轮廓清晰,层次分明,反差适中,无杂乱的背景。人体照片只需显示必要部位,但应能看出是人体的哪一部分。颜面或全身照片,如不需显示眼部和阴部,应加遮盖。病理显微照片应标明染色方法和放大倍数(如×200)。实物照片涉及尺寸者应附有表示目的物尺寸大小的标度。