

• 专家共识 •

中医痰液检验专家共识

中国医师协会检验医师分会中医检验专业委员会 北京中医药学会中医检验专业委员会

执笔人：韩冉 寿好长 段学光 陈晓丹 张省委 韩静 马子坤 张慧芸 丁程伟 杨琦

作者单位：100078 北京，北京中医药大学东方医院检验科

通信作者：寿好长，段学光，Email：dflabs@163.com

DOI：10.3969/j.issn.1674-7151.2020.01.001

【摘要】 中医痰液检验是中医临床诊断、治疗、预防、健康管理的重要信息来源。与西医痰液检验相比，中医痰液检验在标本采集、送检、实验方法、报告内容、临床应用上有显著特点。为促进临床实验室规范开展中医痰液检验工作，中国医师协会检验医师分会中医检验专业委员会、北京中医药学会中医检验专业委员会共同制定了《中医痰液检验专家共识》。本专家共识总结了迄今为止国内外已发表的中医痰液检验有关科学证据，并基于中国国情提出了临床应用推荐建议，可提高中医痰液检验质量。

【关键词】 专家共识； 中医痰液检验； 临床实验室； 临床应用

Expert consensus on phlegm test of traditional Chinese medicine

Professional Committee of Laboratory Medicine of Traditional Chinese Medicine, Laboratory Physician Branch of Chinese Medical Doctor Association; Professional Committee of Laboratory Medicine of Traditional Chinese Medicine, Beijing Association of Chinese Medicine; Han Ran, Shou Haochang, Duan Xueguang, Chen Xiaodan, Zhang Shengwei, Han Jing, Ma Zikun, Zhang Huiyun, Ding Chengwei, Yang Qi. Department of Laboratory, Dongfang Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China

Corresponding author: Shou Haochang, Duan Xueguang, Email: dflabs@163.com

【Abstract】 Phlegm test of traditional Chinese medicine (TCM) is an important information sources for clinical diagnosis, treatment, prevention and health management of TCM. Comparing with Western medicine phlegm test, phlegm test of TCM has its remarkable characteristics in specimens collection, transportation, assay methods, contents of the report and clinical application. In order to promote the standardized development of phlegm test of TCM in clinical laboratories, Professional Committee of Laboratory Medicine of TCM, Laboratory Physician Branch of Chinese Medical Doctor Association and Professional Committee of Laboratory Medicine of TCM, Beijing Association of Chinese Medicine jointly established "Expert consensus on phlegm test of traditional Chinese medicine". This expert consensus summarizes the relevant scientific evidence on phlegm test of TCM published at home and abroad so far, and put forward the expert consensus on recommended suggestions for clinical application based on China's national conditions, so as to improve the quality of phlegm test in TCM.

【Key words】 Expert consensus; Phlegm test of traditional Chinese medicine; Clinical laboratory; Clinical application

中医痰液检验(简称中医痰检)是以中医理论为指导,进行痰液标本检查、结果报告的具有中医特色的检验技术方法,是中医临床诊断、治疗、预防、健康管理的重要信息来源^[1-3]。与西医痰液检验相比,中医痰检在检查方法、临床应用上有显著特点^[2-6]。目前,中医痰液检验过程的变异性较大,依靠患者提供的痰液结果信息可靠性较差^[7-9]。为促进临床实

实验室规范开展中医痰检工作,中华中医药学会检验医学分会协调中国医师协会检验医师分会中医检验专业委员会、北京中医药学会中医检验专业委员会共同制定了《中医痰液检验专家共识》,旨在提高中医痰检报告质量,促进中医痰检临床应用。随着技术发展、认识深化,《中医痰液检验专家共识》将适时修订,以适应中医药学、检验医学发展的需要。

1 标本采集送检^[10-14]

1.1 标本容器 白色或无色透明容器,易于观察标本颜色、透明度等性状。使用广口、清洁、加盖、密封、防渗漏容器,其制备材料与痰液不发生反应。

1.2 标本采集 医务人员应指导患者正确留取标本。患者咳痰前漱口,用力咳出气管深部或肺部痰液,勿留取唾液和鼻咽腔分泌物。咳痰困难者可用雾化吸入导痰或吸痰器吸痰。

1.3 标本送检 送检标本应为新鲜痰液标本,留取后尽快送检,不超过 1 h。

2 标本检查^[2-3,15-19]

在光照充足的白色背景下检查痰液标本,标本接收后 1 h 内完成。可利用痰液颜色、性状参考图像辅助观察。

2.1 颜色 目测按标本色调和色度判读,具体颜色如无色、白色、灰色、黄色、绿色、红色、棕色等,可报告颜色程度等级,色度由浅至深可分为不同等级,如黄色的浅黄、黄、深黄。

2.2 黏稠度 可分为稀薄、黏稠、重度黏稠 3 个等级。

2.3 透明度 在有字符的纸张前观察样本,可分为澄清、轻浊、浑浊 3 个等级。澄清:字符透过痰液清晰可见;轻浊:字符透过痰液可辨认,但轻微模糊;浑浊:字符透过痰液模糊、难以辨认。

2.4 异常征象 可使用中医传统用语描述痰液具有中医临床意义的性状检查信息,如清稀痰、黄黏痰、黏液痰、黏液脓痰、脓痰、泡沫痰、颗粒痰等。

2.5 其他 应报告采集到的痰液量、异常气味等信息。

3 结果报告

临床实验室应规定结果报告描述的规范用语。报告内容至少应有颜色、黏稠度。可采集痰液典型图像,发布图文报告。

4 中医临床应用^[2-3,20]

痰液颜色、黏稠度、透明度等可作为中医辨证诊断参考信息,具体应用须结合临床实际情况。

中医痰检异常征象中医临床意义见表 1;中医(西医)诊断中医痰检结果改变示例见表 2;中医痰检报告示例见表 3。

表 1 中医痰检异常征象中医临床意义示例

检验参数	异常征象	提示中医病证示例
颜色	无色	寒喘
	深黄	风热感冒,湿热证
黏稠度	稀薄	寒喘
	黏稠	热喘

表 2 中医(西医)诊断中医痰检结果改变示例

中医(西医)诊断	颜色	黏稠度	其他性状
寒喘(过敏性哮喘)	无	稀薄	泡沫清稀痰
风热感冒(上呼吸道感染)	黄	黏稠	黏液脓痰

表 3 中医痰检报告示例

检验参数	结果	参考范围
颜色	深黄	无色或白色
透明度	浑浊	透明
黏稠度	黏稠	稀薄或泡沫状
异常征象	黄黏痰	无

中华中医药学会检验医学分会名誉主任委员:常志遂;庄俊华。委员(按姓氏笔画):丁乐顺(山东烟台中医医院);于永春(上海市中医医院);万光辉(北京中医药大学东直门医院);马冬梅(北京中医药大学第三附属医院);马艳侠(陕西中医药大学附属医院);王一丁(四川省遂宁市中医院);王文杰(黑龙江中医药大学附属第二医院);王伟(浙江省立同德医院);王伟灵(上海中医药大学附属上海市中西医结合医院);王剑超[浙江中医药大学附属第二医院(浙江省新华医院)];王增祺(潍坊市中医院);尹秀花(山东中医药高等专科学校);邓惠影(黑龙江省中医药科学院);田敬华(首都医科大学附属北京中医医院);毕建成(河北省中医院);吕春兰(北京市怀柔区中医院);任伟宏(河南中医药大学第一附属医院);任建平[山西省中医药研究院(山西省中医院)];刘长德(北京市回民医院);刘文秀(齐齐哈尔市中医医院);刘旭(天津中医药大学第一附属医院);衣美英(中日友好医院);江泽友(成都中医药大学附属医院);汤庆丰(上海中医药大学附属普陀医院);安成(中国中医科学院广安门医院);寿好长(北京中医药大学东方医院);李扬宇(福建中医药大学附属人民医院);李军燕(中国合格评定国家认可中心);李金星(山东中医药大学附属医院);李京华(中日友好医院);李桂立(山东医专附属医院);李琦(中国中医科学院西苑医院);杨曦明(北京中医药大学东直门医院);吴振安(北京市中西医结合医院);何树光(湖南省直中医医院);沈超(山东中医药大学第二附属医院);宋小芸(青岛海慈医疗集团);张长军(北京市昌平区中医院);张珏(上海中医药大学附属曙光医院);张砚敏(陕西省中医医院);张黎明(南昌市中西医结合医院);陈永德(中国中医科学院望京医院);陈金之(泰安市中医医院);陈俊明(芜湖市中医医院);陈倩云(中国中医科学院广安门医院);陈益民(浙江省中医院);林英辉(广西中医药大学第一附属医院);尚晓泓(中国中医科学院西苑医院);何静(北京市和平里医院);金京南(北京中医药大学东方医院);周迎春(广州中医药大学第一附属医院);赵友云(湖北省中医院);荣爱红(北京中医药大学东直门医院);胡晓波(上海中医药大学附属龙华医院);段学光(北京中医药大学东方医院);俞颖(浙江中医药大学附属第一医院);洪燕英(首都医科大学附属北京中医医院);袁玉亮(中国中医科学院广安门医院南区);徐宁(广东省中医院);徐菲莉(新疆维吾尔自治区中医院);奚经巧(温州市中医院);郭洁(中国中医科学院望京医院);郭永铁(天津中医药大学第一附属医院);陶庆春(北

京中医药大学第三附属医院);黄开泉(安徽中医药大学第一附属医院);黄宁(山东中医药大学附属医院);黄宪章(广东省中医院);康向东(上海中医药大学附属普陀医院);章金春(南京市中医院);彭艳平(北京市延庆中医医院);梁文杰(河北中医学院);董浙清(浙江省中山医院);韩冉(北京中医药大学东方医院);韩呈武(中日友好医院);湛玉良(中日友好医院);谢小兵(湖南中医药大学第一附属医院);甄栓平(宝鸡市中医医院);雷黎(安徽中医药大学第二附属医院);管仲莹(辽宁中医药大学附属第二医院);熊大迁(成都中医药大学附属医院)。青年委员(按姓氏笔画):于佳远(黑龙江中医药大学附属第二医院);马子坤(北京中医药大学东方医院);王庆勇(中国中医科学院西苑医院);王丽(陕西省中医药大学附属医院);王国镇(北京中日友好医院);王相麟(北京中医药大学第三附属医院);王晓玲(山西省中医院);王海(浙江省立同德医院);王耀文(潍坊市人民医院);牛小斌(河南省中医院);卢龙涛(山东省潍坊市中医院);田丽春(北京中医药大学东方医院);朱一喜(湖南省直中医医院);刘永林(浙江省中医院);刘兴晖(上海市浦东新区公立医院);孙佳欢(河北中医学院);苏荣(广东省佛山市中医院);李宏峰(天津市中医药研究院);李明(安徽省肿瘤医院);李萍(湖南中医药大学第一附属医院);杨丽(新疆医科大学附属中医医院);吴致伟(江西省南昌市中西医结合医院);吴蓉(上海中医药大学附属普陀医院);邱万臣(河北省清河县中医院);张铁(中日友好医院);张爽(成都中医药大学附属医院);张慧芸(北京中医药大学东方医院);陈丹丹(安徽省芜湖市中医医院);陈伟琴(上海中医药大学附属龙华医院);陈勋(中国中医科学院西苑医院);邵华卿(上海中医药大学附属龙华医院);周振兴(首都医科大学附属北京中医医院);赵延荣(上海中西医结合医院);赵晓慧(北京市顺义区中医医院);胡琼英(成都中医药大学附属医院);相芬芳(上海中医药大学附属普陀医院);侯佳宜(山西省中医院);倪维(湖北省中医院);殷红梅(上海中医药大学附属龙华医院);高伟(山东中医药大学附属医院);郭绪晓(山东中医药大学附属医院);曹爽(河北省中医院);商延芳(南京市中医院);董国伟(中国中医科学院望京医院);韩竖霞(湖北省中医院);朝浩鹏(中国中医科学院望京医院);温雪(中国中医科学院西苑医院);谭俊青(广东省第二中医院);潘张磊(黑龙江中医药大学附属第二医院);霍星星(安徽中医药大学第一附属医院)

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- 1 中国医师协会检验医师分会中医检验专业委员会,北京中医药学会中医检验专业委员会.中医检验专家共识[J].实用检验医师杂志,2018,10(4):193-196. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7151.2018.04.001.
- 2 朱曾柏.中医痰病学(第四版)[M].武汉:湖北科技出版社,1995,1.
- 3 汪宏.望诊遵经[M].李海波,校注.北京:中国医药科技出版社,2011,5.

- 4 曹玉雪,董竞成,杜懿杰,等.支气管哮喘“寒痰”与“热痰”证型微观辨证指标及其炎症特点[J].中国中西医结合杂志,2010,30(8):828-832.
- 5 Miravittles M, Marín A, Monsó E, et al. Colour of sputum is a marker for bacterial colonisation in chronic obstructive pulmonary disease [J]. Respir Res, 2010, 11: 58. DOI: 10.1186/1465-9921-11-58.
- 6 Pabreja K, Gibson P, Lochrin AJ, et al. Sputum colour can identify patients with neutrophilic inflammation in asthma [J]. BMJ Open Respir Res, 2017, 4(1): e000236. DOI: 10.1136/bmjresp-2017-000236.
- 7 Daniels JM, de Graaff CS, Vlaspolde F, et al. Sputum colour reported by patients is not a reliable marker of the presence of bacteria in acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease [J]. Clin Microbiol Infect, 2010, 16(6): 583-588. DOI: 10.1111/j.1469-0691.2009.02892.x.
- 8 Reychler G, Andre E, Couturiaux L, et al. Reproducibility of the sputum color evaluation depends on the category of caregivers [J]. Respir Care, 2016, 61(7): 936-942. DOI: 10.4187/respcare.04547.
- 9 袁媛,马燕兰,杨成秀.痰液性质的主观判定和客观检验对比[J].中华护理杂志,2000,35(7):400-401.
- 10 Blakeborough L, Watson JS. The importance of obtaining a sputum sample and how it can aid diagnosis and treatment [J]. Br J Nurs, 2019, 28(5): 295-298. DOI: 10.12968/bjon.2019.28.5.295.
- 11 Myatt R. Sputum collection and analysis: what the nurse needs to know [J]. Nurs Stand, 2017, 31(27): 40-43. DOI: 10.7748/ns.2017.e10228.
- 12 伊洪莉.痰标本收集与转运最佳证据解读[J].齐鲁护理杂志,2019,25(5):8-11. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7256.2019.05.003.
- 13 邹自英,钟婷,汤雪晴,等.痰标本放置时间对培养结果的影响[J].国际检验医学杂志,2013,34(16):2157-2158. DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2013.16.046.
- 14 中华预防医学会医院感染控制分会.临床微生物标本采集和送检指南[J].中华医院感染学杂志,2018,28(20):3192-3200. DOI: 10.11816/cn.ni.2018-183362.
- 15 Goeminne PC, Vandooren J, Moelants EA, et al. The sputum colour chart as a predictor of lung inflammation, proteolysis and damage in non-cystic fibrosis bronchiectasis: a case-control analysis [J]. Respiriology, 2014, 19(2): 203-210. DOI: 10.1111/resp.12219.
- 16 Logan JJ. The TG system for bedside recording of sputum colour [J]. Ulster Med J, 2006, 75(3): 228-229.
- 17 Stockley RA, Bayley D, Hill SL, et al. Assessment of airway neutrophils by sputum colour: correlation with airways inflammation [J]. Thorax, 2001, 56(5): 366-372. DOI: 10.1136/thorax.56.5.366.
- 18 Smidth M, Christensen MB, Olesen F, et al. Developing an active implementation model for a chronic disease management program [J]. Int J Integr Care, 2013, 13: e020. DOI: 10.5334/ijic.994.
- 19 Murray MP, Pentland JL, Turnbull K, et al. Sputum colour: a useful clinical tool in non-cystic fibrosis bronchiectasis [J]. Eur Respir J, 2009, 34(2): 361-364. DOI: 10.1183/09031936.00163208.
- 20 闫军堂,刘晓倩,马小娜,等.刘渡舟治疗咳嗽十法[J].辽宁中医杂志,2013,40(9):1772-1775.

(收稿日期:2020-01-21)

(本文编辑:邵文 张耘菲)