

DOI:10.2147/VHRM.S44469.

- [43] Eikelboom JW. Bone marrow biopsy in thrombocytopenic or anticoagulated patients[J]. Br J Haematol, 2005, 129(4): 562-563. DOI:10.1111/j.1365-2141.2005.05494.x.
- [44] Gaieski DF, Mikkelsen ME, Band RA, et al. Impact of time to antibiotics on survival in patients with severe Sepsis or septic shock in whom early goal-directed therapy was initiated in the emergency department[J]. Crit Care Med, 2010, 38(4): 1045-1053. DOI:10.1097/CCM.0b013e3181cc4824.
- [45] Rossaint R, Bouillon B, Cerny V, et al. Management of bleeding following major trauma: an updated European guideline[J]. Crit Care, 2010, 14(2): R52. DOI:10.1186/cc8943.
- [46] Agrawal P, Kosowsky JM. Clinical practice guidelines in the emergency department[J]. Emerg Med Clin North Am, 2009, 27(4): 555-567, vii. DOI:10.1016/j.emc.2009.07.001.
- [47] Eikelboom JW, Hirsh J. Combined antiplatelet and anticoagulant therapy: clinical benefits and risks[J]. J Thromb Haemost, 2007, 5(Suppl 1): 255-263. DOI:10.1111/j.1538-7836.2007.02499.x.
- [48] Slichter SJ. Relationship between platelet count and bleeding risk in thrombocytopenic patients[J]. Transfus Med Rev, 2004, 18(3): 153-167. DOI:10.1016/j.tmr.2004.03.003.
- [49] 中华医学会内科学分会. 中国成人血小板减少症诊疗专家共识 [J]. 中华内科杂志, 2020, 10(7): 498-510. DOI:10.3760/cma.j.cn112138-20200424-00419.
- [50] Kaufman RM, Djulbegovic B, Gernsheimer T, et al. Platelet transfusion: a clinical practice guideline from the AABB[J]. Ann Intern Med, 2015, 162(3): 205-213. DOI:10.7326/M14-1589.
- [51] Slichter SJ. New thoughts on the correct dosing of prophylactic platelet transfusions to prevent bleeding[J]. Curr Opin Hematol, 2011, 18(6): 427-435. DOI:10.1097/MOH.0b013e32834babf4.
- [52] Rebulla P, Finazzi G, Marangoni F, et al. The threshold for prophylactic platelet transfusions in adults with acute myeloid leukemia. Gruppo Italiano Malattie Ematologiche Maligne dell' Adulto[J]. N Engl J Med, 1997, 337(26): 1870-1875. DOI:10.1056/NEJM199712253372602.
- [53] Menell JS, Bussel JB. Antenatal management of the thrombocytopenias[J]. Clin Perinatol, 1994, 21(3): 591-614.
- [54] Grantham JT, Michael GP. Four thrombocytopenic emergencies[Jol]. Emergency Medicine Reports. //https://www.reliasmedia.com/articles/142214-four-thrombocytopenic-emergencies
- [55] 《感染诱发的老年多器官功能障碍综合征诊治中国专家共识》撰写组. 感染诱发的老年多器官功能障碍综合征诊治中国专家共识 [J]. 中国实用内科杂志, 2018, 38(8): 727-738. DOI:10.19538/j.nk2018080109.
- [56] Wu Q, Ren JN, Wu XW, et al. Recombinant human thrombopoietin improves platelet counts and reduces platelet transfusion possibility among patients with severe sepsis and thrombocytopenia: a prospective study[J]. J Crit Care, 2014, 29(3): 362-366. DOI:10.1016/j.jcrc.2013.11.023.
- [57] Harter K, Levine M, Henderson SO. Anticoagulation drug therapy: a review[J]. West J Emerg Med, 2015, 16(1): 11-17. DOI:10.5811/westjem.2014.12.22933.
- [58] Kearon C, Akl EA, Ornelas J, et al. Antithrombotic therapy for VTE disease: CHEST guideline and expert panel report[J]. Chest, 2016, 149(2): 315-352. DOI:10.1016/j.chest.2015.11.026.

(收稿日期: 2021-12-10)

(本文编辑: 邵菊芳)

## “六神丸（胶囊）”急性感染性疾病临床应用急诊专家共识

中华医学会急诊医学分会

通信作者: 方邦江, Email: fangbj@163.com; 丁邦聆, Email: banghanding@139.com; 黄焯, Email: yellow\_926@163.com; 吴彩军, Email: wucaijun@139.com; 李奇林, Email: 13189097936@163.com; 阮岩, Email: ruanyan63@163.com; 杨子峰, Email: Jeffyah@163.com; 吕传柱, Email: 1320323161@qq.com

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0282.2022.02.006

习近平总书记指出:“中华民族几千年都是靠中医药治病救人。特别是经过抗击新冠肺炎疫情、非典等重大传染病之后,我们对中医药的作用有了更深的认识。我们要发展中医药,注重用现代科学解读中医药学原理,走中西医

结合的道路。”

急性感染性疾病是急诊常见的临床病种,机体各个系统均可能被累及<sup>[1]</sup>。急性感染性疾病病原微生物范围不仅可见于常见的细菌和病毒,还可能涉及到真菌、结核以及

其他少见病原微生物<sup>[2]</sup>。急性感染性疾病临床表现不尽相同,可从轻微临床症状到严重威胁生命的紧急状态,是目前急诊研究的重点以及热点之一<sup>[3-4]</sup>。急性感染性疾病虽然已经有多个相关临床指南与建议,但主要聚焦点是病原微生物以及相关现代抗感染药物<sup>[5]</sup>。中医药在急性感染性疾病治疗过程中积累了宝贵的临床经验以及有效药物<sup>[6-9]</sup>。为了进一步弘扬祖国传统中医药在急性感染性疾病领域中的有效价值和临床推广,在急诊专业领域率先践行中西医结合的道路,同时鉴于急诊临床实践需求,依据现有中西医结合医学证据以及中国国情,制定符合中国急性感染性疾病中相关中医药的规范化使用专家共识十分必要,对于提高我国急诊医师在急性感染性疾病中正确使用中医药有着重要指导意义。

本共识选择了目前在中医药临床中使用最为广泛而且临床疗效确切的“六神丸(胶囊)”进行临床应用推荐,从六神丸(胶囊)目前的专业专科应用,文献整理来源,现代方法学研究进展进行了总结整理,经急诊专家讨论对六神丸(胶囊、凝胶)在急性感染性疾病临床应用中形成明确的建议,最终确定共识。

六神丸是中国四大绝密配方之一,配方和工艺均被列为绝密级科学技术保密项目,其微丸技艺被认定为国家非物质文化遗产<sup>[10]</sup>。六神丸首次记载于 1847 年《喉科心法》,迄今已有 170 余年。六神丸组方由牛黄、麝香、蟾酥、雄黄、珍珠、冰片六味药组成,具有清凉解毒、消炎止痛功效,用于烂喉丹痧、咽喉肿痛、喉风喉痛、单双乳蛾、小儿热疔、疔疮疔疮、乳疔发背、无名肿毒<sup>[11-12]</sup>,因其易服、高效、速效,备受青睐,为治疗咽喉肿痛、疔疮疔疮常用药物。在六神系列产品中,六神胶囊和六神凝胶剂是其改进剂型。六神胶囊是与六神丸同方同效的胶囊剂型,服用方便,剂量精准;六神凝胶剂适用于皮肤及黏膜给药,具有使用方便、舒适、生物相容性好等优点;二者均于 2006 年获批上市。

六神丸(胶囊、凝胶)经过长期临床实践提示其对多种感染性、炎症性疾病均有较好疗效,是《温病学》、《中医耳鼻喉科学》、《中医外科学》、《中西医结合内科学》、《中西医结合儿科学》、《耳鼻咽喉头颈外科学》等高等医学院校教科书推荐用药。同时,六神丸(胶囊、凝胶)也是多个感染性疾病指南及共识的推荐用药,涵盖急性扁桃体炎<sup>[13]</sup>、急性咽炎<sup>[14]</sup>、带状疱疹<sup>[15-16]</sup>、痤疮<sup>[17]</sup>、病毒疣<sup>[18-19]</sup>、手足口病<sup>[20]</sup>以及口腔科等疾病。此外,六神丸(胶囊、凝胶)也是骨髓异常增生综合征<sup>[21]</sup>、老年急性髓系白血病<sup>[21-22]</sup>、冠心病心绞痛<sup>[23-24]</sup>疾病的辅助用药。

近年来,公开发表六神丸(胶囊、凝胶)基础和临床研究学术论文 340 余篇(其中核心期刊 80 篇),积累了一

定的研究数据和应用经验。为科学、合理、规范地应用六神丸(胶囊、凝胶),中华医学会急诊医学分会基于既往发表的文献,采用循证医学研究方法,结合相关专家的临床用药经验,起草并制定本共识,以供急诊科等临床医师、药师临床用药参考。文献数据来源:①万方、CNKI 数据库以及 Web of science、Pub Med 的相关文献(文献截止时间:2021 年 4 月);②专家的个人经验及意见。鉴于现有证据存在的相关问题,未来仍需通过高质量研究提供高级别证据支持。

## 1 六神丸基本组方与现代研究进展

### 1.1 基本组方及功效

六神丸系中医经典名方,方中牛黄性凉味苦,清心开窍、清热解毒;珍珠性寒味甘咸,解毒生肌;冰片又名龙脑,具有清热、止痛、解毒之功;蟾酥能消肿止痛、解毒除秽;雄黄具有解毒杀虫、燥湿之功。麝香能通络、消肿、行瘀、止痛。全方寒热并用,阴阳兼顾,功主解毒散结,兼以化痰活血,通经止痛,生肌敛疮;具有清热解毒,消炎止痛的功效。临床常用规格:六神丸每 1 000 丸 3.125 g,六神胶囊每粒 0.19 g,六神凝胶每支装量 5 g。

### 1.2 主要有效单体成分

应用高效液相色谱-静电场轨道阱高分辨质谱(HPLC-Q-Orbitrap-MS)技术对六神丸醇提物在大鼠血浆中的入血极性成分及其代谢产物进行分析,初步鉴定了 9 个原型入血成分和 19 个代谢产物,其中蟾蜍二烯内酯类成分以去乙酰化、羟基化和异构化代谢产物为主,胆酸类成分以与甘氨酸结合产物为主,同时存在脱氧和羟基化产物。同时发现,血浆中的 6 种氨基酸(赖氨酸、精氨酸、亮氨酸、异亮氨酸、苯丙氨酸和色氨酸)在给药后含量显著增加<sup>[25]</sup>。

### 1.3 现代药理与毒理研究

六神丸(胶囊、凝胶)主要具有:抑制炎症及镇痛作用<sup>[26]</sup>;直接抑菌作用<sup>[27]</sup>;通过增强机体免疫力抗病毒感染作用<sup>[28-31]</sup>。

毒理研究:应用 Beagle 犬经口给予六神丸进行的急性毒性研究发现,在 1.8 ~ 48.6 mg/kg 剂量范围内,六神丸去蟾酥组动物均未见明显异常,在 5.4 mg/kg 以上剂量蟾酥配方组动物出现呕吐、稀便、活动减少等症状。在 >1.8 mg/kg 剂量时,六神丸全方组动物出现呕吐、活动明显减少症状,并且在 48.6 mg/kg 剂量时,一只雄性动物死亡。提示,Beagle 犬灌胃给予六神丸的最大耐受剂量为 1.8 mg/kg,最小致死剂量为 48.6 mg/kg<sup>[32]</sup>。应用 Beagle 犬重复给予六神丸 28 d 及恢复期 14 d 毒性研究发现,六神丸经口给药的毒性靶器官是胃肠道和心脏,对于 3 mg/kg 以下的剂量给药,动物能够很快耐受胃肠道的刺激性作用,也未发现明显的

心脏毒性作用。同时,通过六神丸组方配伍后雄黄的毒性作用大大减弱。提示,Beagle 犬经口给予六神丸全方的无明显毒副作用剂量为 3 mg/kg,六神丸组方对于雄黄组分起到了明显的配伍减毒作用<sup>[33]</sup>。

## 2 六神丸(胶囊、凝胶)在急性感染性疾病临床应用建议

**推荐意见 1:** 对于急性扁桃体炎轻症患者可单独使用六神丸/胶囊治疗,对于急性扁桃体炎重症患者可使用抗生素+六神丸/胶囊联合治疗。

急性扁桃体炎是腭扁桃体的急性非特异性炎症,往往伴有轻重程度不等的急性咽炎。有研究推荐,对于急性扁桃体炎轻症患者可单独使用六神丸/胶囊治疗,对于急性扁桃体炎重症患者可使用抗生素+六神丸/胶囊联合治疗<sup>[13]</sup>。另有研究发现,在六神丸(每次含服 2~3 丸,同时每次口服 7~8 丸,3 次/d)基础上联合抗生素(口服阿莫西林、头孢吡肟等 β-内酰胺类抗生素)可快速改善急性扁桃体炎患者症状、体征,缩短病程(脓性分泌物消退时间、咽痛消失时间和退热时间),同时可降低白细胞水平<sup>[34]</sup>。

推荐剂量:口服丸剂,3 次/d,温开水吞服,成年每服 10 丸。胶囊成人口服,3 次/d,1 粒/次。六神丸儿童推荐剂量见表 1。

表 1 六神丸儿童服用剂量推荐

| 年龄 | 1 岁    | 2 岁    | 3 岁      | 4~8 岁    | 9~10 岁   | 10 岁以上  |
|----|--------|--------|----------|----------|----------|---------|
| 口服 | 1 粒/次, | 2 粒/次, | 3~4 粒/次, | 5~6 粒/次, | 8~9 粒/次, | 10 粒/次, |
| 剂量 | 3 次/d  | 3 次/d  | 3 次/d    | 3 次/d    | 3 次/d    | 3 次/d   |

**推荐意见 2:** 急性咽炎属于中医学“急喉痹”范畴,推荐使用六神丸/胶囊治疗

外感风热证的急喉痹治法则是辛凉宣散、清热利咽,《中医药单独/联合抗生素治疗急性咽炎的临床实践指南》强烈推荐六神丸/胶囊治疗。一项纳入 160 例急性咽炎的临床试验表明,与口服六神丸模拟片相比,口服六神丸(每次 10 丸,3 次/d,治疗 3 d)可降低咽痛 VAS 评分、中医临床症状评分,疗效更优,且未发现不良反应<sup>[35]</sup>。

推荐剂量:口服丸剂,3 次/d,温开水吞服,成年每服 10 丸。胶囊成人口服,3 次/d,1 粒/次。六神丸儿童推荐剂量见表 1。

**推荐意见 3:** 急性上呼吸道感染(特别由流行性感引起的症状),急性支气管炎以及支气管扩张急性感染,在基础治疗(抗菌药物,止咯血等治疗)上建议加用六神丸。

与采用板蓝根颗粒(10 g/次,3 次/d,)治疗流行性感患者相比,六神丸(10 丸/次,3 次/d,)治疗 5 d 可提高病毒核酸转阴率,改善包括咽痛、咳痰、咳嗽、恶寒、

发热、肢体酸痛等流感症状(以改善咽痛最显著),还能减少对乙酰氨基酚用量<sup>[36]</sup>。

采用六神丸联合甘草口服液干预急性支气管炎患者的疗效评价发现,与罗红霉素(0.15 g,2 次/d)或阿莫西林克拉维酸钾(1.0 g,2 次/d)治疗 1 周相比,经六神丸(10 丸/次,3 次/d,)联合甘草口服液(5~10 mL/次,3 次/d,)治疗 1 周可缩短患者咳痰、咳嗽、发热、鼻塞、咽喉红肿疼痛消失时间,且无显著不良反应<sup>[37]</sup>。

采用六神丸联合基础治疗干预支气管扩张症急性加重期风热犯肺证患者的研究结果发现,在基础治疗(物理疗法、抗菌药物、非抗菌药物、止咯血、退热)上加用六神丸干预 7 d,可提高总有效率,缩短咽痛缓解起效时间,降低炎症因子(WBC、NEU%、CRP)水平,且未发生不良事件。提示,六神丸联合基础治疗干预支气管扩张症急性加重期风热犯肺证患者临床疗效显著,抗炎活性强,安全性高<sup>[38]</sup>。

推荐剂量:口服:丸剂,3 次/d,温开水吞服,成年每服 10 丸。胶囊成人口服,3 次/d,1 粒/次。急性上呼吸道感染,急性支气管炎六神丸儿童推荐剂量见附表。

**推荐意见 4:** 冠周炎,牙周炎以及急、慢性根尖周炎,局部可应用六神丸(胶囊)。

冠周炎祖国医学称为“牙咬痛”、“尽牙痛”,多因胃肠湿热或外感风热,引动胃火循经上搏所致。急性智齿冠周炎患者在生理盐水+3%过氧化氢溶液反复交替冲洗龈袋后给予替硝唑片联合六神丸研末用 2%利多卡因注射液调成糊状置入龈袋内干预,连续治疗 3 次可显著提高总有效率,且未发生明显的毒不良反应和不良反应<sup>[39]</sup>。

对急性牙周炎或牙周脓肿患者给予常规局部冲洗(有脓肿者需切开,排脓),隔湿后将 1~6 丸六神丸置入患牙牙周袋,有脓肿切开者脓腔内可放入六神丸 3~4 丸,干预 2 d 后发现可显著提高总有效率<sup>[40]</sup>。

在常规开髓引流、根管预备、樟脑酚棉捻开放治疗急性根尖周炎的基础上,给予六神丸糊剂加用牙胶进行一次根管充填干预可减轻患者疼痛<sup>[41]</sup>。

推荐剂量:外用:丸剂外敷在皮肤红肿处,可取十余丸,用冷开水或米醋少许,盛食匙中化散,数搽四周,每日数次常保湿润,直至肿退为止。胶囊用水或醋调制黏稠状,敷于患处(如有破损,敷于伤口四周)。凝胶外搽在皮肤红肿处。1 g/d,分数次搽敷,直至肿退为止。

**推荐意见 5:** 浆细胞性乳腺炎患者建议在抗感染治疗基础上,可同时内服加外用六神丸。

浆细胞性乳腺炎(PCM)属于中医外科疾病“粉刺性乳痈”范畴,急性肿块期主要为肝失疏泄、热毒淤积,治疗上宜疏肝清热、活血消肿。对女性单侧乳腺急性期肿块

型 PCM 患者在第 1 周静点头孢呋辛注射液联合甲硝唑注射液、第 2 周口服头孢呋辛酯片基础上给予六神丸 10 丸口服两周联合第 1 周 60 丸六神丸研磨成粉外敷患处干预可显著提高总有效率<sup>[42]</sup>。

**推荐剂量：**口服丸剂：3 次/d，温开水吞服，成年每服 10 丸。胶囊成人口服，3 次/d，1 粒/次。

**外用：**丸剂外敷在皮肤红肿处，可取十余丸，用冷开水或米醋少许，盛食匙中化散，数搽四周，每日数次常保潮润，直至肿退为止。胶囊用水或醋调制黏稠状，敷于患处（如有破损，敷于伤口四周）。凝胶外搽在皮肤红肿处。1 g/d，分数次搽敷，直至肿退为止。

**推荐意见 6：**热症引起的小儿口疮建议口服六神丸。

小儿口疮适用于辨证为风热乘脾证、心火上炎证和脾胃积热证者，《中医儿科临床诊疗指南·小儿口疮》推荐口服使用六神丸<sup>[43]</sup>。

**推荐剂量：**见表 1。

**推荐意见 7：**中医师或者具备中医辨证能力的临床医师，特殊情况下可超六神丸说明书用量服用，但需关注心血管系统、消化系统、呼吸系统以及皮肤等不良反应的发生。

监测数据显示，有以下不良反应报道：消化系统：恶心、呕吐、腹痛、腹泻、腹部不适等；皮肤及附件：皮疹、瘙痒；精神神经系统：头晕、烦躁、口唇麻木、四肢麻木、头痛等；呼吸系统：胸闷、呼吸困难、咽喉阻塞感。有喉头水肿的个案文献报道；心血管系统：心悸、心律失常等；其他：有严重过敏反应的个案报道。

**推荐意见 8：**六神丸（胶囊、凝胶）应用应该按照中医“辨证”后进行正确使用。如果不具备相关中医辨证能力，建议严格按照说明书提示使用。

六神丸（胶囊、凝胶）禁忌：新生儿禁用，对本品过敏者禁用。因六神系列产品均含有蟾酥、雄黄有毒药物，内服不宜过量、久用。外用不可入眼内，如红肿已将出脓或已穿烂，切勿再敷。目前无 1 岁以内婴儿使用相关数据。老人、素体脾胃虚弱、心脏病患者慎用。运动员慎用。六神胶囊仅供成人服用。

#### 共识专家（以姓氏拼音为序）

陈伯钧 丁邦哈 方邦江 高培阳 郭伟 郭裕 韩小彤 何煜舟 洪玉才 黄小民 黄焯 蒋龙元 李海林 李奇林 李湘民 梁腾霄 梁群 林琳 林佩仪 柳洪胜 吕传柱 马骏麒 马路 潘曙明 阮岩 芮庆林 童朝阳 王俊宏 王烁 王毅鑫 吴彩军 颜时姣 杨立山 杨子峰 叶枫 叶勇 于学忠 袁勇 曾俊 张国强 张惠勇 赵敏 朱长举 朱华栋 周人杰

**利益冲突** 所有作者均声明不存在利益冲突

#### 参 考 文 献

- [1] 马帅, 郭树彬. 急诊急性感染性疾病的临床诊断思维[J]. 中国急救医学, 2016, 36(7): 658-660. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1949.2016.07.018.
- [2] 前崎繁文, 姚月歌. 感染性疾病[J]. 日本医学介绍, 2007, 28(7): 377-380. DOI: CNKI:SUN:RYJS.0.2007-08-015.
- [3] 韩扬. 探讨对成人急性感染性腹泻的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(89): 115. DOI: CNKI:SUN:WMIA.0.2019-89-073.
- [4] 杨娟, 赖圣杰, 余宏杰. 感染性疾病流行现状、防控挑战与应对[J]. 中华疾病控制杂志, 2017, 21(7): 4. DOI: 10.16462/j.cnki.zbjbkz.2017.07.001.
- [5] 曾嵘. 抗感染治疗的临床思维[J]. 中国医院用药评价与分析, 2013, 13(8): 766-768. DOI: CNKI:SUN:YYPF.0.2013-08-032.
- [6] 张瑾, 李秀敏, 苗明三. 中药精油防治感染性疾病的数据挖掘及其防控新冠肺炎的应用价值分析[J]. 重庆理工大学学报(自然科学), 2021, 35(07): 223-230. DOI: 10.3969/j.issn.1674-8425(z).2021.07.028.
- [7] 符纯美. 中药在治疗真菌感染性疾病中的研究与应用[J]. 中国当代医药, 2012, 19(16): 13-14. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4721.2012.16.005.
- [8] 陈开文. 清热类中药防治感染性疾病的作用机理与应用[J]. 中国药业, 2011, 20(20): 84-86. DOI: 10.3969/j.issn.1006-4931.2011.20.055.
- [9] 林玉贞, 吴水生. 论中药及其复方在感染性疾病治疗中的应用[J]. 福建中医药, 2002(04): 44-45. DOI: 10.3969/j.issn.1000-338X.2002.04.038.
- [10] 国务院文件, 国务院关于公布第三批国家级非物质文化遗产名录的通知[EB/OL]. 2011.06.09. [http://www.gov.cn/zhengce/content/2011-06/09/content\\_5804.htm](http://www.gov.cn/zhengce/content/2011-06/09/content_5804.htm).
- [11] 黄侃, 霍清萍. 六神丸现代临床应用概述[J]. 中成药, 2011, 33(12): 2132-2137. DOI: 10.3969/j.issn.1001-1528.2011.12.030.
- [12] Han SJ, Pei GS. Clinical applications of Liu-Shen-Wan[J]. Chin J Ethnomed Ethnopharm, 2000, 10: 57-58. DOI: 10.3969/j.issn.1007-8517.2000.01.034.
- [13] 苗青, 廖星, 樊长征. 中医药单用/联合抗生素治疗急性扁桃体炎临床实践指南[A]. 中国科学技术协会、吉林省人民政府. 第十九届中国科协年会——分 12 标准引领中医药学术创新发展高峰论坛论文集[C]. 中国科学技术协会、吉林省人民政府: 中国科学技术协会学会学术部, 2017.
- [14] 李光熙, 高扬, 姜俊杰. 中医药单独/联合抗生素治疗急性咽喉炎的临床实践指南[A]. 中国科学技术协会、吉林省人民政府. 第十九届中国科协年会——分 12 标准引领中医药学术创新发展高峰论坛论文集[C]. 中国科学技术协会、吉林省人民政府: 中国科学技术协会学会学术部, 2017.

- [15] 曾韬, 李兆红, 陆静. 六神丸联合卡介菌多糖核酸治疗老年人急性带状疱疹疗效观察 [J]. 中成药, 2012, 34(7): 1411-1413. DOI: 10.3969/j.issn.1001-1528.2012.07.059.
- [16] 朱福华. 六神丸与阿昔洛韦治疗老年急性带状疱疹的疗效及安全性比较 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(30): 270-271. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2014.30.202.
- [17] 王丹, 王彩梅. 六神丸治疗寻常型痤疮的临床效果观察 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学期刊, 2020, 19(5): 428-430. DOI:10.3969/j.issn.1672-0709.2020.05.010.
- [18] 陈富山, 王古道, 焦瑞宝. 六神丸外用治疗阴茎尖锐湿疣 60 例 [J]. 中医药临床杂志, 2007(05): 475-476. DOI : 10.3969/j.issn.1672-7134.2007.05.025.
- [19] 蹇强, 张陶靓, 潘永年. 藿艾洗剂联合六神丸局部封包治疗多发性跖疣疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(96): 213-218. DOI : 10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.96.122.
- [20] 汪受传, 王雷, 尚莉丽. 中医儿科临床诊疗指南·手足口病(修订)[J]. 世界中医药, 2016, 11(4): 734-740. DOI:10.3969/j.issn.1673-7202.2016.04.045.
- [21] 中国中西医结合学会血液学专业委员会骨髓增生异常综合征专家委员会. 骨髓增生异常综合征中西医结合诊疗专家共识(2018 年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(8): 914-920. DOI:10.7661/j.cjim.20180702.187.
- [22] 闫理想. 老年急性髓系白血病(非急性早幼粒细胞白血病)中西医结合诊疗专家共识 [J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(4): 405-411. DOI : 10.7661/j.cjim.20190318.167.
- [23] 陈建明, 周玲凤. 朱良春冠心病证治经验 [J]. 中医研究, 2007,20(11):44-47. DOI: 10.3969/j.issn.1001-6910.2007.11.025.
- [24] 王雁春. 六神丸治疗心绞痛 [J]. 北京中医药大学学报, 1997, 20(1): 57. DOI: CNKI:SUN:JZYB.0.1997-01-021.
- [25] 兰薇, 陈夕楨, 李玉桑, 等. HPLC-Q-Orbitrap-MS 法分析大鼠血浆中六神丸醇提物的入血成分及其代谢产物 [J]. 药物分析杂志, 2020, 40(4): 633-643. DOI: 10.16155/j.0254-1793.2020.04.07.
- [26] 乔正东, 周国伟, 蔡国琴. 六神丸抗炎镇痛活性的初步研究 [J]. 上海医药, 2012, 33(9): 26-27. DOI : 10.3969/j.issn.1006-1533.2012.09.009.
- [27] 孙建辉, 霍海如, 李小芹, 等. 六神丸对非感染性、感染性炎症动物模型抗炎作用研究 [J]. 中国中医药信息杂志, 2018, 25(10): 60-65. DOI:10.3969/j.issn.1005-5304. 2018.10.014.
- [28] Ma QH, Huang WB, Zhao J, et al. Liu Shen Wan inhibits influenza a virus and excessive virus-induced inflammatory response via suppression of TLR4/NF- $\kappa$ B signaling pathway in vitro and in vivo[J]. J Ethnopharmacol, 2020, 252: 112584. DOI: 10.1016/j.jep.2020.112584.
- [29] Ma QH, Pan W, Li R, et al. Liu Shen capsule shows antiviral and anti-inflammatory abilities against novel coronavirus SARS-CoV-2 via suppression of NF- $\kappa$ B signaling pathway[J]. Pharma Res, 2020: 104850. DOI: 10.1016/j.phrs.2020.104850.
- [30] Zhao J, Huang XD, Wang YT, et al. Liu Shen Wan inhibits influenza virus-induced secondary Staphylococcus aureus infection in vivo and in vitro[J]. J Ethnopharm, 2021: 114066. DOI: 10.1016/j.jep.2021.114066.
- [31] 沈金荣, 康爱仙, 周国伟, 等. 六神丸药理作用的研究 [J]. 中成药研究, 1983(1): 33-36. DOI: CNKI:SUN:ZYCA.0.1983-01-020.
- [32] 齐卫红, 李欣, 沈连忠, 等. Beagle 犬经口给予六神丸急性毒性研究 [J]. 毒理学杂志, 2007, 21(4): 303-304. DOI: 10.16421/j.cnki.1002-3127.2007.04.029.
- [33] 齐卫红, 沈连忠, 李欣, 等. Beagle 犬重复给予六神丸 28 d 及恢复期 14 d 毒性研究 [J]. 毒理学杂志, 2007, 21(4): 304. DOI: 10.16421/j.cnki.1002-3127.2007.04.030.
- [34] 高祥华. 六神丸联合抗生素治疗急性扁桃腺炎的临床疗效观察 [J]. 中国药物经济学, 2019, 14 (2): 62-65. DOI:10.12010/j.issn.1673-5846.2019.02.013.
- [35] 朱国琴, 薛艳清, 李松林. 六神丸治疗急性咽喉炎的临床研究 [J]. 中国医药科学, 2015, 5(3): 83-85+93. DOI: CNKI:SUN:GYKX.0.2015-03-029.
- [36] 秦湧. 六神丸治疗流行性感冒的临床观察 [J]. 中草药, 2021, 52(6): 1687-1691. DOI:10.7501/j.issn.0253-2670.2021.06.018.
- [37] 李梅. 六神丸加甘草口服液治疗急性支气管炎有效性分析 [J]. 中国误诊学杂志, 2019, 14(4): 175-177. DOI: CNKI:SUN:ZWZX.0.2019-04-010.
- [38] 史苗颜, 李善群, 张炜, 等. 六神丸联合基础治疗对支气管扩张症急性加重期风热犯肺证患者的临床疗效 [J]. 中成药, 2020,42(8):2243-2245. DOI:10.3969/j.issn.1001-1528. 2020.08.058
- [39] 唐昌雄. 替硝唑联合六神丸治疗急性智齿冠周炎的临床疗效观察 [J]. 基层医学论坛, 2013, 17(7): 828-829. DOI:10.3969/j.issn.1672-1721.2013.07.009.
- [40] 杨学英. 六神丸治疗急性牙周炎和牙周脓肿的疗效观察 [J]. 广西医学, 1997, 19(4): 140-141. DOI: CNKI:SUN:GYXX.0.1997-04-066.
- [41] 刘晔, 张云鹏. 六神丸糊剂一次性治疗前牙急性根尖周炎的临床观察 [J]. 航空航天医药, 2001, 12(4): 223. DOI:10.3969/j.issn.2095-1434.2001.04.038.
- [42] 朱林波, 李鹏飞, 周杨青, 等. 六神丸在急性期浆细胞性乳腺炎中的治疗效果及对免疫功能的影响 [J]. 现代实用医学, 2020, 32(5): 585-587. DOI:10.3969/j.issn.1671-0800. 2019.05.063.
- [43] 姜之炎, 王雪峰, 张靖延, 等. 中医儿科临床诊疗指南·小儿口疮(修订)[J]. 中医儿科杂志, 2018, 14(4): 1-5. DOI: 10.16840/j.issn1673-4297.2018.04.01.

(收稿日期: 2021-12-09)

(本文编辑: 张斯龙)