



中国中药杂志
China Journal of Chinese Materia Medica
ISSN 1001-5302, CN 11-2272/R

《中国中药杂志》网络首发论文

题目： 蒲地蓝消炎口服液临床应用专家共识
作者： 王连心，苗青，谢雁鸣，陈达灿，孙塑伦，张洪春，贾忠武，李铁男，朱佳，史力卿，宋坪，高峰，魏葆琳，冯淬灵，曲仪庆，曲妮妮，于雪峰，张念志，余学庆
DOI: 10.19540/j.cnki.cjcmm.20191105.501
收稿日期： 2019-08-11
网络首发日期： 2019-11-07
引用格式： 王连心，苗青，谢雁鸣，陈达灿，孙塑伦，张洪春，贾忠武，李铁男，朱佳，史力卿，宋坪，高峰，魏葆琳，冯淬灵，曲仪庆，曲妮妮，于雪峰，张念志，余学庆. 蒲地蓝消炎口服液临床应用专家共识. 中国中药杂志.
<https://doi.org/10.19540/j.cnki.cjcmm.20191105.501>



网络首发：在编辑部工作流程中，稿件从录用到出版要经历录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿等阶段。录用定稿指内容已经确定，且通过同行评议、主编终审同意刊用的稿件。排版定稿指录用定稿按照期刊特定版式（包括网络呈现版式）排版后的稿件，可暂不确定出版年、卷、期和页码。整期汇编定稿指出版年、卷、期、页码均已确定的印刷或数字出版的整期汇编稿件。录用定稿网络首发稿件内容必须符合《出版管理条例》和《期刊出版管理规定》的有关规定；学术研究成果具有创新性、科学性和先进性，符合编辑部对刊文的录用要求，不存在学术不端行为及其他侵权行为；稿件内容应基本符合国家有关书刊编辑、出版的技术标准，正确使用和统一规范语言文字、符号、数字、外文字母、法定计量单位及地图标注等。为确保录用定稿网络首发的严肃性，录用定稿一经发布，不得修改论文题目、作者、机构名称和学术内容，只可基于编辑规范进行少量文字的修改。

出版确认：纸质期刊编辑部通过与《中国学术期刊（光盘版）》电子杂志社有限公司签约，在《中国学术期刊（网络版）》出版传播平台上创办与纸质期刊内容一致的网络版，以单篇或整期出版形式，在印刷出版之前刊发论文的录用定稿、排版定稿、整期汇编定稿。因为《中国学术期刊（网络版）》是国家新闻出版广电总局批准的网络连续型出版物（ISSN 2096-4188，CN 11-6037/Z），所以签约期刊的网络版上网络首发论文视为正式出版。

蒲地蓝消炎口服液临床应用专家共识

王连心¹, 苗青²✉, 谢雁鸣¹✉, 陈达灿³, 孙塑伦⁴, 张洪春⁵, 贾忠武⁶, 李铁男⁷, 朱佳⁸, 史力卿⁹, 宋坪¹⁰, 高峰⁶, 魏葆琳¹¹, 冯淬灵¹², 曲仪庆¹³, 曲妮妮¹⁴, 于雪峰¹⁵, 张念志¹⁶, 余学庆¹⁷, 代表编制组

(1. 中国中医科学院 中医临床基础医学研究所, 北京 100700; 2. 中国中医科学院 西苑医院, 北京 100091; 3. 广东省中医院, 广东 广州 510530; 4. 北京中医药大学 东直门医院, 北京 100700; 5. 中日友好医院, 北京 100029; 6. 中国中医科学院 望京医院, 北京 100102; 7. 沈阳市第七医院, 辽宁 沈阳 110031; 8. 江苏省中医院, 江苏 南京 210029; 9. 北京中医药大学 东方医院, 北京 100078; 10. 中国中医科学院, 北京 100700; 11. 天津中医药大学 第二附属医院, 天津 300150; 12. 北京大学 人民医院, 北京 100044; 13. 山东大学 齐鲁医院, 山东 济南 200240; 14. 辽宁中医药大学 附属第二医院, 辽宁 沈阳 110141; 15. 辽宁中医药大学 附属医院, 辽宁 沈阳 110031; 16. 安徽中医药大学 第一附属医院, 安徽 合肥 230031; 17. 河南中医药大学 第一附属医院, 河南 郑州 450004)

✉通信作者 *苗青, E-mail: miaoqing@sina.com; *谢雁鸣, E-mail: ktzu2018@163.com

摘要 蒲地蓝消炎口服液的功效长于清热解毒, 利咽消肿, 适用于热毒壅盛证引起的咽喉肿痛, 功效在于缓解肿痛(红肿热痛), 是 2015 年版《中国药典》收录品种, 目前已进入陕西、江苏、辽宁、湖南、天津、新疆、河北等地的省级医保; 先后被北京、重庆等省市卫生部门推荐作为预防和治疗甲流、手足口病的首选用药之一, 并被卫生部列入《手足口病诊疗指南》、以及被中华中医药学会肺系病分会主编《中成药临床应用指南》、中华中医药学会《中医药单用/联合抗生素治疗常见感染性疾病临床实践指南》等推荐。为进一步提高临床医生对该药的认识, 更好地指导其临床合理用药, 邀请来自中西医呼吸科、感染科、皮肤科等领域的临床一线专家研制编撰该专家共识。该共识充分考虑临床证据和专家临床经验, 通过名义组法, 对于有证据支持的临床问题形成推荐意见, 对于没有证据支持的临床问题形成共识建议。该共识基于临床研究证据和专家经验, 采用简洁明了的体例格式, 为该药的临床使用提供了初步的参照。

关键词 蒲地蓝消炎口服液; 专家共识; 推荐意见; GRADE

DOI: 10.19540/j.cnki.cjcm.20191105.501

Expert consensus statement on Pudilan Xiaoyan Oral Liquid in clinical practice

WANG Lian-xin¹, MIAO Qing²✉, XIE Yan-ming¹✉, CHEN Da-can³, SUN Su-lun⁴, ZHANG Hong-chun⁵, JIA Zhong-wu⁶, LI Tie-man⁷, ZHU Jia⁸, SHI Li-qing⁹, SONG Ping¹⁰, GAO Feng⁶, WEI Bao-lin¹¹, FENG Cui-ling¹², QU Yi-qing¹³, QU Ni-ni¹⁴, YU Xue-feng¹⁵, ZHANG Nian-zhi¹⁶, YU Xue-qing¹⁷, represented the developing group

(1. Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China; 2. Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100091, China; 3. Guangdong Province Hospital of Chinese Medicine, Guangzhou 510530, China; 4. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China; 5. China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029, China; 6. Wangjing Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100102, China; 7. Shenyang Integrative Medicine Hospital, Shenyang

收稿日期: 2019-08-11

基金项目: 国家自然科学基金面上项目(81973982, 81473798); 国家重点研发计划项目(2018YFC1707400); 中国中医科学院中央级公益性科研院所基本科研业务费专项(Z0546)

作者简介: 王连心, 研究员, 主要从事中医药循证评价及精准机制研究, E-mail: wlxing@126.com

网络首发时间: 2019-11-07 16:30:03 网络首发地址: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.2272.R.20191107.1547.006.html>

110031, China ; 8. Jiangsu Province Hospital of Chinese Medicine, Nanjing 210029, China ; 9. Dongfang Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China ; 10. China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China ; 11. Second Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medical, Tianjin 300150, China ; 12. People's Hospital of Peking University, Beijing 100044, China ; 13. Qilu Hospital of Shandong University, Jinan 200240, China ; 14. the Second Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110141, China ; 15. the First Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110031, China ; 16. the First Affiliated Hospital of Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230031, China ; 17. the First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450004, China)

Abstract The efficacy of Pudilan Xiaoyan Oral Liquid is longer than that of clearing away heat and detoxifying, which is beneficial to the pharynx and throat swelling caused by the syndrome of excessive heat and toxin accumulation. Its efficacy is to relieve swelling and pain (redness, swelling and hot pain). It is included in the *Chinese Pharmacopoeia* of 2015 Edition, and has entered the provincial medical insurance in Shaanxi, Jiangsu, Liaoning, Hunan, Tianjin, Xinjiang, Hebei and other places. It has been recommended by the health departments of Beijing, Chongqing and other provinces as It is one of the first choice drugs for the prevention and treatment of H1N1 and HFMD, and has been listed in the diagnosis and treatment guide of HFMD by the Ministry of health, the clinical application guide of Chinese patent medicine edited by the lung department disease branch of the Chinese society of traditional Chinese medicine, and the clinical practice guide of single use / combination of antibiotics in the treatment of common infectious diseases by the Chinese society of traditional Chinese medicine. In order to further improve the clinician's understanding of the drug and better guide its clinical rational use of drugs, we invited clinical first-line experts from the respiratory department, infectious department, dermatology and other fields of traditional Chinese and Western medicine to develop and compile the expert consensus. The consensus fully considers the clinical evidence and expert clinical experience, through the nominal group method, to form recommendations for clinical problems with evidence support, and consensus recommendations for clinical problems without evidence support. This consensus is based on clinical research evidence and expert experience, and adopts a simple and clear format, which provides a preliminary reference for the clinical use of the drug.

Key words Pudilan Xiaoyan Oral Liquid; expert consensus practice; recommendation; GRADE

蒲地蓝消炎口服液由蒲公英、苦地丁、板蓝根、黄芩等组成。具有清热解毒，抗炎消肿之功能，用于疖肿、腮腺炎、咽炎、扁桃体炎等。蒲地蓝消炎口服液的功效长于清热解毒，利咽消肿，适用于热毒壅盛证引起的咽喉肿痛，功效在于缓解肿痛（红肿热痛），是 2015 年版《中国药典》收录品种，目前已进入陕西、江苏、辽宁、湖南、天津、新疆、河北等地的省级医保；先后被北京、重庆等省市卫生部门推荐作为预防和治疗甲流、手足口病的首选用药之一，并被卫生部列入《手足口病诊疗指南》、以及被中华中医药学会肺系病分会主编《中成药临床应用指南》、中华中医药学会《中医药单用/联合抗生素治疗常见感染性疾病临床实践指南》等推荐。本共识充分考虑临床证据和专家临床经验，对于有证据支持的临床问题形成推荐意见，对于没有证据支持的临床问题形成共识建议。在应用本共识时须充分考虑临床实际情况进行处理^[1]。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。需根据实际运用中暴露出的新问题和新情况予以修订。

1 共识结构

本共识包括范围、药物基本信息、临床问题清单、临床应用建议（包括临床用药时机、用药指征、用法用量）以及使用禁忌和注意事项等安全性问题，另外，包括利益冲突说明和附录（包括基础研究、证据检索和评价、证据分级和推荐标准）。如下报告共识主要内容。

2 范围

本共识规定了蒲地蓝消炎口服液的临床应用范围、证候特点、优势环节、给药时机、疗程特点、剂量特征、并说明联合用药和特殊人群用药禁忌等安全性问题，适用于临床各级医院、基层卫生服务机构的中医、西医、中西医结合和全科医师在内的临床医护人员，为其合理使用蒲地蓝消炎口服液提供指导和参考。本共识建议蒲地蓝消炎口服液对扁桃体炎、咽炎、腮腺炎、疖肿等疾病的临床治疗时机、用药指征、用法用量，并说明了其临床应用的安全性和注意事项等。本共识适用于三级、二级、专科，社区医院的中医、西医和中西医结合医师，用于指导合理使用蒲地蓝消炎口服液治疗上市说明

书适应症。

3 药物基本信息^[2-5]

3.1 蒲地蓝消炎口服液对病毒性肺炎的保护作用

从解热，抗炎，体内抗菌、抗病毒，体外抗菌、抗病毒方面对其进行临床前药效学研究。研究表明，蒲地蓝消炎口服液高、中、低剂量能明显抑制干酵母引起的大鼠体温升高，其中高、中剂量效果较好，造模后 2~10 h 持续有效，低剂量组造模后 4~8 h 持续有效，表明其具有较好的解热作用。小鼠耳廓肿胀、腹腔毛细血管通透性试验及大鼠足肿胀试验中，蒲地蓝消炎口服液能明显降低小鼠的耳廓肿胀度，抑制腹腔毛细血管通透性的增加，减轻大鼠的足爪肿胀度，表明其具有较好的抗炎作用。

3.2 蒲地蓝消炎口服液治疗细菌感染药效学试验

蒲地蓝消炎口服液对革兰阳性球菌及革兰阴性杆菌及无芽胞厌氧菌均有不同程度的抗菌活性；对革兰阳性球菌中以葡萄球菌敏感性最强，其次为链球菌（肺炎链球菌、 β 链球菌）、肠球菌；对革兰阴性菌的抗菌活性以大肠埃希菌氏菌与伤寒沙门氏菌最好，其次为福氏痢疾杆菌与肺炎克勒伯氏菌；对 214 株无芽胞厌氧菌抑菌活性测试结果，敏感率略低于需氧菌，但也具有一定的抗菌活性；但对真菌无抗菌活性。

4 临床问题清单

本共识所关注的核心问题包括：蒲地蓝消炎口服液治疗上呼吸道感染（咽炎症状）是否有效（推荐率 100.0%）；蒲地蓝消炎口服液治疗急性扁桃体炎是否有效（推荐率 100.0%）；蒲地蓝消炎口服液用于咽炎急性发作期是否有效（推荐率 88.24%）；蒲地蓝消炎口服液是否需要辨证使用（推荐率 88.24%）；蒲地蓝消炎口服液对病毒性腮腺炎是否有效（推荐率 82.35%）；蒲地蓝消炎口服液是否应确定适宜的疗程（推荐率 82.35%）；蒲地蓝消炎口服液蒲地蓝消炎口服液是否有不良反应（推荐率 82.35%）；蒲地蓝消炎口服液联用抗生素使用是否会增加用药风险（推荐率 82.35%）；蒲地蓝消炎口服液退热是否有效（推荐率 76.47%）；蒲地蓝消炎口服液用于感冒是否可减少解热镇痛药使用（推荐率 76.47%）；蒲地蓝消炎口服液治疗疖肿是否有效（推荐率 76.47%）；蒲地蓝消炎口服液是否引起腹泻（推荐率 76.47%）；蒲地蓝消炎口服液是否引起皮疹（推荐率 76.47%）；蒲地蓝消炎口服液是否孕妇慎用（推荐率 76.47%）。

5 临床应用建议

5.1 适应证

5.1.1 咽痛

5.1.1.1 上呼吸道感染

推荐蒲地蓝消炎口服液用于上呼吸道感染^[6-8]（ICD-10 编码 J06.900），显著改善患者咽痛、咽肿、咽充血等症状（证据级别 B，强推荐），缩短体温退热时间与复常时间（证据级别 C，弱推荐）。

5.1.1.2 扁桃体炎

中医称扁桃体炎^[8-13]（ICD-10 编码 J03.902）为“乳蛾”，急性扁桃体炎为“烂乳蛾”“喉蛾风”。推荐蒲地蓝消炎口服液对缩短扁桃体脓性分泌物消失时间、减少咽痛时间、扁桃体肿大或充血消退时间（证据级别 B，强推荐），对缩短体温退热时间与复常时间（证据级别 C，弱推荐）优于单独使用头孢等抗生素。

5.1.1.3 腮腺炎

推荐使用蒲地蓝消炎口服液治疗腮腺炎^[14-15]（ICD-10 编码 B26.901），用于缩短腮腺肿大时间

(证据级别 C, 强推荐)、缩短发热、头痛时间(证据级别 C, 弱推荐)。

5.1.2 疖肿

5.1.2.1 毛囊炎

建议使用蒲地蓝消炎口服液治疗毛囊炎^[16](ICD-10 编码 L73.901)以缩短皮疹消退时间(共识建议)。

5.1.2.2 皮脂腺炎症

皮脂腺病(ICD-10 编码 L73.951),从中医角度属于“疔”。建议使用蒲地蓝消炎口服液治疗(共识建议)。

5.1.2.3 皮肤疖肿

疔(ICD-10 编码 L02.906)系一种急性化脓性毛囊和毛囊周围的感染,多发及反复发作称为疔病。建议疔早期未化脓时使用蒲地蓝消炎口服液治疗(共识建议)。

5.1.2.4 脓疱疮

中医称脓疱疮(ICD-10 编码: L01.052)为“黄水疮”,建议使用蒲地蓝消炎口服液治疗(共识建议)。

5.2 中医证候

蒲地蓝消炎口服液适用于热毒壅盛证引起的咽喉肿痛、咽喉化脓、皮肤脓肿等(共识建议)。

5.3 治疗时机

上呼吸道感染、扁桃体炎、腮腺炎引起的咽痛,以及毛囊炎、疔、脓疱疮等尤其急性发病者,多为实热证,起病急骤者,多为风热之邪乘虚外袭,火热邪毒搏结喉核而致。蒲地蓝消炎口服液的疗效长于清热解毒,利咽消肿,证候特点在于缓解肿痛(红肿热痛),宜早期干预(共识建议)。

5.4 用法用量

5.4.1 给药方法

口服给药。

5.4.2 给药剂量

每次 10 mL(相当于饮片 10.01 g),每日 3 次。儿童酌减:6 个月以上至 2 周岁按体质量计算剂量为 $1.0 \text{ mL kg}^{-1} \text{ d}^{-1}$,每日 3 次;2~6 周岁,每次 5 mL,每日 3 次;6~12 周岁,每次 10 mL,每日 2 次;12 周岁以上,每次 10 mL,每日 3 次^[12,17-18](共识建议)。

5.4.3 疗程

治疗上呼吸道感染、扁桃体炎引起的咽痛疗程建议 3~5 d(共识建议);治疗腮腺炎引起的咽痛,疗程建议 5~7 d(共识建议);治疗毛囊炎、毛囊及皮脂腺炎症、疖肿、脓疱疮,疗程建议 5~7 d(共识建议)。

6 安全性

6.1 不良反应

说明书载不良反应:恶心、呕吐、腹胀、腹痛、腹泻、乏力、头晕等;皮疹、瘙痒等过敏反应。文献报道个别患者使用蒲地蓝消炎口服液会出现恶心、呕吐、饱腹感、皮肤瘙痒等^[6,8-15]。

6.2 使用禁忌

对该药所含成分过敏者禁止使用(共识建议)。

6.3 注意事项

6.3.1 说明书注意事项

孕妇慎用。过敏体质者慎用。症见腹痛、喜暖、泄泻等脾胃虚寒者慎用。

6.3.2 专家共识注意事项

血液病患者慎用。白细胞低于 10×10^9 个/L，建议单独使用；高于 10×10^9 个/L，建议联合抗生素使用。疔肿出现结节时建议联合使用抗生素。体温高于 38.5°C ，可以使用对乙酰氨基酚等解热镇痛药，若使用解热镇痛药后患者体温未下降反而升高，或发热持续时间超过 48 h，嘱患者复诊或急诊，以根据患者情况决策治疗方案（共识建议）。

7 利益冲突

本共识在研制过程中，接受了中国中医科学院中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金资助（ZZ10-018-02, ZZ11-021, Z0465, Z0546）。所有参与制定的共识组成员均正式均签署了“利益冲突声明书”，声明“无利益冲突”，且已在正式工作开始前公开了利益声明和评价结果，为此不会成为本共识制定的偏倚来源。

8 起草单位以及起草人与参与者

本共识由中国中医科学院中医临床基础医学研究所提出。

共识起草单位：中国中医科学院中医临床基础医学研究所、中国中医科学院西苑医院、广东省中医院。

共识参加单位：中日友好医院、中国中医科学院望京医院、中国中医科学院医学中药资源中心、沈阳市第七医院、江苏省中医院、北京中医药大学东方医院、中国中医科学院、北京大学医学部、天津中医药大学第二附属医院、北京大学人民医院、上海市肺科医院、山东大学齐鲁医院、辽宁中医药大学附属医院、辽宁中医药大学附属第二医院、安徽中医药大学第一附属医院、中国中医科学院广安门医院、首都医科大学附属北京友谊医院、山东中医药大学附属医院、河南中医药大学第一附属医院、江苏省中西医结合医院、南通市中医院、上海中医药大学附属龙华医院、上海中医药大学附属曙光医院、山东省皮肤病医院、北京中医药大学、首都医科大学附属北京中医医院。

共识主要起草人：苗青、陈达灿、王连心。

共识指导委员会专家：王永炎、晁恩祥、翁维良、孙塑伦、谢雁鸣。

共识专家组成员：苗青、陈达灿、张洪春、林江涛、贾忠武、郭兰萍、李铁男、朱佳、史力卿、宋坪、钮文昇、高峰、魏葆琳、冯淬灵、曲仪庆、曲妮妮、于雪峰、张念志、边永君、崔红、徐保平、张炜、余学庆、张业清、唐艳芬、李咏梅、张慧敏、田洪青、李广瑞、张玲、陈薇。

9 附录

证据评价概要，见表 1~4。

表1 蒲地蓝消炎口服液治疗咽炎证据概要表

Table 1 Summary of evidence of treatment of pharyngitis with Pudilan Xiaoyan Oral Liquid

outcome indicators	research quantity (interventions)	sample size		RR[95%CI]	absolute effect		P	quality of evidence
		test group	control group		test group	control group		
total effective rate	12 RCTs	674/707	500/630	1.16[1.09, 1.29]	953/1 000	793/1 000	<0.000 01	B
antipyretic time	3 RCTs	178	138	—	MD=-3.21, 95%CI[-4.27, -2.16]	—	<0.000 01	C

注：—，无（表 2~4 同）。

表2 蒲地蓝消炎口服液治疗化脓性扁桃体炎证据概要表

Table 2 Summary of evidence of purulent tonsillitis treated by Pudilan Xiaoyan Oral Liquid

outcome indicators	research quantity (interventions)	sample size		RR[95%CI]	absolute effect		P	quality of evidence
		test group	control group		test group	control group		
total effective rate	17 RCTs (蒲地蓝 vs 安慰剂)	846/872	709/841	1.11[1.08, 1.14]	970/1 000	843/1 000	<0.000 01	B
disappearance time of purulent secretion of tonsil	8 RCTs (蒲地蓝 vs 安慰剂)	407	404	—	MD=-30.43, 95%CI[-33.17, -27.69]	—	<0.000 01	B
time for temperature to return to normal	9 RCTs	467	464	—	MD=-1.15, 95%CI[-32.50, -28.49]	—	<0.000 01	C

表3 蒲地蓝消炎口服液治疗腮腺炎证据概要表

Table 3 Summary of evidence of treatment of mumps with Pudilan Xiaoyan Oral Liquid

outcome indicators	research quantity (interventions)	sample size		OR[95%CI]	absolute effect		P	quality of evidence
		test group	control group		test group	control group		
total effective rate	5 RCTs	245/265	214/274	4.96[1.36,18.16]	924/1000	781/1000	<0.000 01	C
duration of parotid gland enlargement	5 RCTs	265	263	—	MD=-1.73, 95%CI[-1.99, -1.46]	—	<0.000 01	C
duration of fever	5 RCTs	265	263	—	MD=-0.80, 95%CI[-1.07, -0.52]	—	<0.000 01	C
headache duration	5 RCTs	265	263	—	MD=-1.62, 95%CI[-2.73, -0.52]	—	<0.000 01	C

表4 蒲地蓝消炎口服液治疗上呼吸道感染证据概要表

Table 4 Summary of evidence of treatment of upper respiratory tract infection with Pudilan Xiaoyan Oral Liquid

outcome indicators	research quantity (interventions)	sample size		RR[95%CI]	absolute effect		P	quality of evidence
		test group	control group		test group	control group		
total effective rate	14 RCTs	988/1 051	769/984	1.20[1.16,1.25]	940/1000	782/1 000	<0.000 01	B
antipyretic time	5 RCTs	405	391	—	MD=-1.15, 95%CI[-1.50, -0.80]	—	<0.000 01	C

【参考文献】

- [1] 周严严, 顾欣如, 李涛, 等. 蒲地蓝消炎口服液活性成分在大鼠体内的药代动力学过程及对肝脏药物代谢酶的影响[J]. 中国中药杂志, 2019, 44 (22): 4932.
- [2] 赵利娟, 高文雅, 顾欣如, 等. 蒲地蓝消炎口服液化学成分鉴定及归属研究[J]. 中国中药杂志, 2019, 44 (8): 1573.
- [3] 董自波, 李超, 邵建国. HPLC 同时测定蒲地蓝消炎口服液中 7 个成分的含量[J]. 中国中药杂志, 2015, 40 (9): 1747.
- [4] 静国峰. HPLC 测定蒲地蓝消炎片中黄芩苷的含量[J]. 中国中药杂志, 2008, 33 (15): 1919.
- [5] 陈耀龙, 李幼平, 杜亮, 等. 医学研究中证据分级和推荐强度的演进[J]. 中国循证医学杂志, 2008, 8 (2): 127.
- [6] 余力生. 耳鼻喉科疾病[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2004.
- [7] 黄选兆, 汪吉宝, 孔维佳. 实用耳鼻喉学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
- [8] 黄建红. 蒲地蓝口服液佐治急性咽扁桃体炎疗效观察[J]. 浙江中西医结合杂志, 2013, 23 (8): 662.
- [9] 李辉. 中西药合用治疗急性化脓性扁桃体炎疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2016, 32 (11): 1112.
- [10] 李春英. 蒲地蓝口服液佐治急性化脓性扁桃体炎 100 例分析[J]. 吉林医学, 2013, 34 (3): 464.
- [11] 赵怀舟. 小儿急乳蛾中医临床研究进展[J]. 山西中医学院学报, 2019, 20 (2): 152.
- [12] 丁樱, 闫永彬, 张霞, 等. 不同剂量蒲地蓝消炎口服液治疗儿童急性扁桃体炎 128 例疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32 (3): 384.
- [13] 卞丽玲, 杨丰文, 王媛, 等. 蒲地蓝消炎口服液治疗小儿化脓性扁桃体炎有效性及安全性的系统评价[J]. 中国中药杂志, 2017, 42 (8): 1482.
- [14] 郝海群. 分析探讨蒲地蓝消炎口服液治疗流行性腮腺炎的临床效果[J]. 中医临床研究, 2015, 7 (19): 95.
- [15] 刘呈祥, 袁李宝, 华袁, 等. 蒲地蓝口服液和喜炎平注射液联合治疗流行性腮腺炎的疗效观察[J]. 药学服务与研究, 2009, 9 (4): 317.
- [16] 郭英军. 中西医结合治疗细菌性毛囊炎疗效观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2013, 33 (10): 64.
- [17] 孙淑兰, 郝晓东, 孙红玲, 等. 不同剂量蒲地蓝消炎口服液治疗小儿急性上呼吸道感染疗效观察[J]. 吉林医学, 2013, 34 (25): 5204.
- [18] 杜洪洪, 胡思源, 钟成梁, 等. 蒲地蓝消炎口服液不同剂量治疗小儿急性咽-扁桃体炎肺胃实热证的多中心临床研究[J]. 中草药, 2017, 48 (4): 753.