

经典名方银翘散药理作用及临床应用研究

薛玉¹, 毕嘉钰¹, 李晓华¹, 王伟², 严力维², 谷超²

(1. 山东中医药大学, 山东 济南 250355; 2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250014)

摘要: 银翘散, 源自吴鞠通的《温病条辨》, 是经典中医方剂, 被称为“温热病第一方”, 以金银花、连翘为君药, 具有清热解毒、疏风散热的功效, 在临床应用上取得了显著疗效, 尤其在传染病防治中发挥着重要作用。除了广泛应用于急性上呼吸道感染、新型冠状病毒感染、手足口病、肾病等疾病外, 还可以良好地治疗麻疹、流行性腮腺炎、感染性角膜炎、皮肤病等多种传染性与非传染性疾病。银翘散在临床治疗中起到增效减毒的独特作用, 配合现代医学手段, 促进机体恢复, 减少激素不良反应。银翘散的现代药理研究揭示了其抗炎、抗病毒、免疫调节等多靶点作用机制, 特别是在调节多种炎症因子、免疫球蛋白A、辅助性T细胞、TLR4/NF- κ B等信号通路、影响人体菌群分布等方面, 有效控制感染与炎症, 抑制大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、病毒的活性。通过对文献的系统梳理, 明确了银翘散的临床应用价值, 了解目前银翘散临床应用范围, 探讨银翘散现代治病机制。为进一步临床应用银翘散提供思路。

关键词: 银翘散; 临床应用; 研究进展; 经典方剂; 作用机制

中图分类号: R289.5 **文献标志码:** A **DOI:** 10.13194/j.issn.1673-842X.2026.04.014

Research on Pharmacological Effects and Clinical Application of the Classic Prescribed Formula Yinqiao Powder (银翘散)

XUE Yu¹, BI Jiayu¹, LI Xiaohua¹, WANG Wei², YAN Liwei², GU Chao²

(1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, Shandong, China; 2. Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, Shandong, China)

Abstract: Yinqiao Powder (银翘散), derived from WU Jutong's seminal work *Wenbing Tiaobian*, is a quintessential formula in traditional Chinese medicine, often referred to as the premier formula for wind-heat disorders. This formulation, which prominently features Jinyinhua (*Lonicera Japonica* Thunb) and Lianqiao (*Forsythia Suspensa*) as its principal constituents, has been shown to possess substantial clinical efficacy, particularly in the management of infectious diseases. The primary therapeutic actions of Yinqiao Powder include the clearance of heat, detoxification, and the dispersion of wind-heat, rendering it particularly effective in both the prevention and treatment of infectious pathologies. Yinqiao Powder is extensively utilized in the management of acute upper respiratory tract infections, corona virus disease 2019 (COVID-19), hand-foot-and-mouth disease, and renal pathologies. Additionally, it has demonstrated efficacy in the treatment of measles, mumps, infectious keratitis, and a range of dermatological conditions, both infectious and non-infectious. In clinical settings, Yinqiao Powder contributes uniquely to enhancing

基金项目: 国家自然科学基金项目(81904128); 北京微爱公益基金资助项目(202503141205000188217); 济南市科技计划资助项目(201907109); 山东省中医药科技发展计划资助项目(2019-0138); 山东省医药卫生科技资助项目(202304011527)

作者简介: 薛玉(2000-), 女, 山东德州人, 硕士在读, 研究方向: 中医药防治肛肠疾病的基础与临床研究。

通讯作者: 谷超(1983-), 男, 山东济宁人, 副主任医师, 硕士研究生导师, 硕士, 研究方向: 中医药防治肛肠疾病的基础与临床研究。

- [41] 秦钦, 时拥月, 姚佳梅, 等. 天麻钩藤饮对自发性高血压大鼠 p38 MAPK/HSP27 通路影响的研究[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(12): 1694-1705.
- [42] 陈波, 陆燕蓉, 陈义南, 等. 血管内皮衰老和氧化应激[J]. 生理科学进展, 2015, 46(1): 23-27.
- [43] 姚佳梅, 杨海燕, 杨玉书, 等. 天麻钩藤饮调控MFN2表达干预自发性高血压病模型大鼠血管衰老的作用机制[J]. 中国中药杂志, 2022, 47(14): 3844-3852.
- [44] 张菁华, 许可, 刘胜贤, 等. 天麻钩藤饮对脑缺血再灌注损伤模型大鼠NMDAR/ERK信号通路及海马钙化的影响[J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(23): 5844-5848.
- [45] 王建民, 孟蓓, 王胜利, 等. 基于Klotho/FGF23通路探讨天麻钩藤饮对大鼠静脉桥血管氧化应激及内膜增生的影响[J]. 广西医科大学学报, 2021, 38(9): 1678-1684.
- [46] 梁珊. 基于miR-150-3p调控Wnt/ β -catenin通路研究天麻钩藤饮防治高血压心肌纤维化的机制[D]. 南宁: 广西中医药大学, 2019.
- [47] SCHMITZ KJ, ADEMI C, BERTRAM S, et al. Prognostic relevance of autophagy-related markers LC3, p62/sequestosome 1, Beclin-1 and ULK1 in colorectal cancer patients with respect to KRAS mutational status[J]. World J Surg Oncol, 2016, 14(1): 189.
- [48] 李云攀, 刘美云. 天麻钩藤饮对自发性高血压大鼠血管内皮细胞自噬相关信号通路Ca²⁺/AMPK/mTOR的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2018, 28(22): 38-43.
- [49] 卿俊, 刘平安, 鄢然, 等. 天麻钩藤饮对自发性高血压大鼠血管重塑的抑制作用及对NOX2/ROS通路、内质网应激的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(12): 2150-2156.
- [50] 潘军伟, 潘铨, 罗晓凤. 天麻钩藤饮治疗高血压调控线粒体蛋白通路的机制与疗效研究[J]. 中华中医药学刊, 2025, 43(10): 41-44.
- [51] 张红晓, 李纳川, 赵凡莹, 等. 天麻钩藤饮调控PI3K/AKT通路改善自发性高血压合并血管性认知障碍模型大鼠认知功能机制研究[J]. 江苏中医药, 2024, 56(12): 67-73.

therapeutic outcomes while mitigating toxicity. When integrated with contemporary medical treatments, it aids in expediting recovery and attenuating the adverse effects associated with steroid use. Contemporary pharmacological investigations have elucidated the compound's multi-target mechanisms, encompassing anti-inflammatory, antiviral, and immune-regulatory effects. Notably, it modulates a range of inflammatory mediators, immunoglobulin A, helper T cells, and signaling pathways, including TLR4/NF- κ B, while also affecting the composition of the human microbiota. These mechanisms collectively contribute to the effective management of infections and inflammatory conditions by suppressing the activity of pathogens such as *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, and various viruses. A systematic review of the literature has clarified the clinical applicability of Yinqiao Powder, expanding its therapeutic potential. Additionally, the review delves into the modern therapeutic mechanisms of Yinqiao Powder, providing valuable insights into its clinical uses and suggesting directions for future research.

Keywords: Yinqiao Powder (银翘散); clinical application; research progress; classical formula; mechanisms of action

银翘散出自吴鞠通的《温病条辨》^[1],见于《上焦篇》第四条^[2]:“太阴风温、温热、温疫、冬温,初起恶风寒者,桂枝汤主之;但热不恶寒而渴者,辛凉平剂银翘散主之,主治风温初起证。症见发热、微恶风寒、头痛口渴、咳嗽咽痛、舌尖红、苔薄白或微黄、脉浮数”。银翘散不仅可以治疗感冒类型的疾病,还可以治疗扁桃体炎、咽炎、手足口病、皮肤病等传染性或非传染性疾病。

1 银翘散的理论基础

吴鞠通认为“凡病温者,始于上焦,在手太阴”^[3],温为阳邪,易侵袭上位,认为温病初起,温邪从口鼻而入,首先犯肺,影响手太阴肺经^[4],根据三焦辨证体系,肺、头面部属于上焦。温病初期应该辛凉解表,方选银翘散,使之不逆传心包或是病情进一步发展进入气分、营分、血分。银翘散来源于“东垣凉膈散”^[5],其功用配伍上继承了辛凉解表之法,又借鉴了喻嘉言的“芳香逐秽之说”,所成是银翘散为轻宣气分之剂,被称为“辛凉轻剂”,有宣畅气机、透热外达之功效。其组成为“连翘一两,银花一两,苦桔梗六钱,薄荷六钱,竹叶四钱,生甘草五钱,芥穗四钱,淡豆豉五钱,牛蒡子六钱”,用鲜芦根煎汤煮散服用,煎煮时注意时间不要过久。针对银翘散方解的理解,银翘散中银花(金银花)性甘寒,连翘性苦寒,二者共为君药;薄荷辛凉,疏风清热,清利头目,牛蒡子辛平,疏散风热,利咽止痛。苦桔梗配生甘草组成了桔梗汤,能利咽喉,止咽痛。同时桔梗还能宣肺止咳^[6]。竹叶性寒,轻扬宣透,即可引热下行从小便出,还可以向外透散热邪。此方中用的是鲜芦根,具有甘寒清热,保津生津之效。因热邪易伤津液,故用鲜苇根汤煎药,这也体现了吴鞠通“始终以救阴精为主”的未病先防思想。基于这些理论,银翘散在临床中发挥重要作用,尤其疾病初期,能控制住疾病进一步尤为重要。

2 银翘散的现代药理作用

银翘散的复方研究是热点,其化学成分多种,煎煮前后成分含量亦会发生变化。指纹图谱显示银翘散包括绿原酸、连翘酯苷A、甘草苷、3,5-二-O-咖啡酰奎宁酸、橙皮苷、4,5-二-O-咖啡酰奎宁酸、牛蒡苷、甘草酸、牛蒡苷元等成分^[7]。银翘散的现代药理研究揭示了其治疗机制,涵盖了抗炎、抗病毒、免疫调节及菌群调节等多个方面,为其临床广泛应用提供了科学依据。

银翘散可显著抑制多种炎症因子的释放,降低

C-反应蛋白(C-reactive protein, CRP)、白细胞介素-1(IL-1)、白细胞介素-6(IL-6)等水平^[8],从而减轻机体的炎症反应。研究发现^[9]其作用机制大概与核因子 κ B(nuclear factor- κ B, NF- κ B)信号通路相关,银翘散可以抑制Toll样受体4(TLR4)的激活,阻断NF- κ B的核转位,减少炎症介质的合成,在治疗手足口病^[10]、肺炎^[11]等疾病中均得到验证。研究发现^[12]银翘散合犀角地黄汤可以抑制线粒体活性氧簇(mitochondrial reactive oxygen species, mt ROS),降低核苷酸结合寡聚化结构域样受体蛋白3(nucleotide-binding oligomerization domain-like receptor protein 3, NLRP3)炎症小体,对抗细胞焦亡,进而治疗流感。绿原酸作为金银花的主要成分起到抗炎作用^[13]。陈蓓等^[14]对银翘散拆方研究银翘散治疗流感作用的强弱,发现银翘散应用后明显改善肺炎炎症细胞和红细胞浸润,降低炎症反应。

银翘散通过调节免疫细胞与免疫分子能够发挥免疫增强效应。研究表明^[15]银翘散能升高鼻黏膜及血清中免疫球蛋白A(IgA)的表达,增强黏膜屏障功能。同时,银翘散可调节辅助性T细胞(T helper cell, TH)的平衡,如改善肺炎支原体肺炎中I型T辅助细胞(T helper cell 1, TH1)细胞和辅助型T细胞2(T helper cell 2, Th2)及辅助性T细胞17(T helper cell 17, Th17, Th17)平衡来调节T细胞(regulatory T cells, Treg)平衡^[16],减轻免疫紊乱所致的组织损伤。此外,其含有的甘草多糖等成分可促进树突状细胞成熟^[17],增强抗原呈递能力,从而提升机体抗病毒免疫应答。银翘散的作用机制还涉及Janus激酶/信号转导与转录激活因子(JAK/STAT)信号通路^[18]。王思源等^[19]发现银翘散可抑制甲型流感病毒诱导的JAK/STAT通路激活从而减少肺组织损伤。在免疫调节方面,通过改善免疫分子水平及多种通路,影响炎症因子水平治疗呼吸道疾病及肾脏疾病。

银翘散可影响人体口腔及肠道菌群分布,通过代谢通路改善微生态平衡。胡晓磊等^[20]研究发现过敏性紫癜的口腔菌群丰度发生变化,银翘散治疗后恢复口腔菌群的平衡,并改变卟啉单胞菌属(*Porphyromonas*)和韦荣氏球菌属(*Veillonella*)的丰度。此外,银翘散对多种微生物水平具有抑制作用^[21],包括大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌等细菌^[22],以及流感病毒^[11]、柯萨奇病毒^[23]等病毒,因此银翘散可以治疗肺炎、呼吸道感染等呼

吸科疾病,对抗细菌与病毒水平。银翘散既可以影响外来感染的细菌病毒水平还可以影响人体菌群分布。

3 银翘散在临床中的应用

3.1 银翘散在传染病中的应用

3.1.1 手足口病

手足口病是由感染因素引起的常见传染病,主要由肠道病毒感染引起,主要影响儿童。这种疾病的典型症状包括口腔疼痛、手掌、脚底以及臀部出现皮疹或水疱,发病时间多发,但以夏秋季多见^[24]。其表现属于中医的“湿温病”范畴。《小儿卫生总微论方·唇口病论》^[8]中述:“风毒湿热,随其虚处所者,搏于血气,则生疮疡。”指出此病和外感风湿热毒之邪有关,具有较强的传染性。根据《手足口病中西医结合临床诊疗指南》^[25]辨证分型分为普通型和恢复期,普通型中的邪犯肺脾证推荐用银翘散合藿朴夏苓汤加减治疗。除此外还可以分为出疹期、风动期、喘脱期、恢复期^[26]。手足口病早期主要表现为发热、微恶风、咳嗽、鼻塞流涕,甚至纳差、恶心、呕吐、泄泻等,舌苔薄白,脉浮数,或指纹浮紫。对于此类以外感表证为主要表现,同时伴有少量疱疹的患儿,可以采用清热疏风解表、托疹透毒外出的治法,予银翘散加减^[27]。有研究^[23]通过幼猴灌肠造模发现柯萨奇病毒A组16型(CA16)感染的中药治疗组趋化因子明显下调,炎症因子虽然治疗前后有改变但变化不大,治疗组和对照组的基因表达有特异性。王馨悦^[28]通过文献挖掘数据统计处理发现银翘散是除自拟方外使用频率最高的方剂。临床观察^[29]治疗有效率可以达到97%及以上,治疗效果良好。唐海俊等^[30]临床应用银翘散联合维生素AD滴剂治疗手足口后发现患者的免疫球蛋白明显升高。

3.1.2 麻疹

麻疹是由麻疹病毒感染引起的急性呼吸道传染病,通过空气飞沫传播。孙赫等^[31]在透热转气法治疗麻疹的临床体会中提到肺热型麻疹初期以“透”为要,运用金银花、连翘等辛凉药物以透疹外出,麻疹不仅发生在婴幼儿时期,也会发生在成年时期,甚至同样出现出疹情况较重、发热热度较高等较重的病情。段淑红等^[32]在其银翘散加减治疗成人麻疹的临床应用中发现以银翘散加减治疗后体温、咳嗽、畏光、流泪、流涕等症状改善时间少于对照组。

3.1.3 流行性腮腺炎

流行性腮腺炎也是一种常见的急性呼吸道疾病,以腮腺肿胀疼痛为主要表现,可伴有发热,头痛,乏力等症状,传染性较强。中医认为此病是由风温邪毒夹痰火积热侵袭口鼻,致少阳及阳明经脉受阻,毒邪在腮部聚集,未能疏泄消散所致,并命名为“痄腮”。银翘散治疗腮腺炎,也有着较好的治疗效果。黄新菊等^[33]利用银翘散联合利巴韦林治疗流行性腮腺炎,治疗效果优于单用利巴韦林注射液。流行性腮腺炎还有合并睾丸炎、脑膜炎等疾病,引发生育功能下降,神经系统损害等后遗症的风险。对于邪气侵袭肝经,毒邪窜至辜腹,阴云龙^[34]应用银翘散加减治愈痄腮合并睾丸炎,取得良好的治疗效果。

3.1.4 感染性角膜炎

感染性角膜炎是由细菌、病毒、寄生虫等引起,具有一定传染性的眼部疾病,通过接触传播。本病典型症状包括眼睛红肿疼痛、分泌物增多、视力下降等,严重时可致盲。在中医眼科中,感染性角膜炎可对应“黑睛疾病”“聚星障”,发病多因风热毒邪上犯于目;或肝经伏火,复受风邪,上攻于目;或湿热蕴积,熏蒸黑睛;或肝肾阴虚,虚火上炎引起。风热上犯证者用银翘散加减治疗。经过文献分析发现^[21]金银花、连翘是治疗单纯疱疹病毒性角膜炎常用药物之一。临床研究发现银翘散联合更昔洛韦钠注射液对单纯疱疹病毒性角膜炎的疗效优于单一用药,并降低炎症因子水平^[35]。当温邪逆传心包时患者可能会出现抽搐、神昏谵语、热入营血等表现。此时需要重新选方。

3.2 银翘散在肺炎中的应用

3.2.1 普通肺炎

由于小儿“稚阴稚阳、纯阳之体”的生理特点,西医治疗儿科肺炎多采用抗生素治疗,用雾化、排痰等手段辅助治疗。儿童肺炎住院期间存在重感、咳嗽迁延不愈等现象。采用抗生素治疗,就不可避免存在耐药性。不论老年性肺炎还是小儿肺炎都容易出现耐药,此时,在治疗太阴肺经的疾病上,中医的独特优势就体现出来了。在一项关于风热闭肺的小儿肺炎研究中^[36],通过评价临床症状及疗效分析出麻杏石甘汤联合银翘散治疗风热闭肺证小儿肺炎比头孢甲氧治疗更优,不良反应的发生也减少。还有研究发现银翘散合麻杏石甘汤加减可以对风热闭肺证小儿肺炎支原体肺炎的Th1细胞和Th2及Th17/Treg平衡加以改善^[16]。银翘散可以抑制甲型流感病毒FM1诱导肺炎小鼠肺组织中非结构蛋白1(NS1)、黏病毒抗性蛋白A(MxA)蛋白表达及阻止JAK/STAT信号激活^[19]。董艳等^[37]研究发现银翘散合麻杏石甘汤治疗肺炎支原体肺炎临床应用治愈率高于单纯的阿奇霉素的治疗,大大缩短咳嗽等症状的时间。克雷伯杆菌肺炎是革兰氏阴性菌,常为继发性感染,起病突然,主要表现为寒战高热、咳嗽咳痰、其初期症状表现为发热头痛、口干咳嗽、咽喉疼痛、小便短赤。从发热咽痛症状上分析,病位在表,属“风温”范畴^[22]。予以银翘散加减。王全周等^[38]基于炎症反应角度探索银翘散针对风热袭肺患者的疗效。将风热袭肺型患者分成观察组和对照组,对照组给予盐酸左氧氟沙星,观察组则银翘散加减联合盐酸左氧氟沙星治疗,结果发现,观察组可有效降低中医证候积分,降低CRP、IL-1、IL-6等炎症因子水平,并且提高细菌清除率,且安全性高。银翘散辛凉解表的功能从现代药理角度分析为其具有抗菌抗病毒、抗炎与抗过敏、解热镇痛的作用^[39],对革兰氏阴性菌和革兰阳性菌均有较好的抑制作用^[40]。余奇等^[41]研究发现银翘散对铜绿假单胞菌、大肠杆菌、金黄色葡萄球菌等多种病原微生物均有不同程度的抑制作用。

3.2.2 新型冠状病毒感染

针对近些年暴发的新型冠状病毒感染,以中医经典理论为依据。崔书克等^[42]根据六经辨病理论将新型冠状病毒感染分为太阳病、阳明病、少阳病、

太阴病、少阴病和厥阴病6类,把握好“热微恶寒,或未发热,咽干,咽痛,乏力,肌肉酸痛,舌淡红,苔薄,脉浮数”这些主症,根据新型冠状病毒感染初期表现选择银翘散进行治疗。银翘散具有抗病毒作用,可在早期截断病邪深入,控制炎症。曹学帅等^[43]利用网络药理学和分子对接技术研究银翘散治疗小儿新型冠状病毒感染的作用机制,研究发现银翘散可能和血管紧张素Ⅱ、丝氨酸蛋白酶等结合,作用于PTGS2、HSP90AA1、AR、PCP4、F7等靶点调节多条信号通路,发挥整体调节效应来治疗新型冠状病毒感染。急性肺损伤动物模型中发现^[44]银翘散可以抑制小鼠肺组织中的髓过氧化物酶(MPO)和瓜氨酸化组蛋白H3(CitH3)表达水平,进而可能抑制中性粒细胞胞外诱捕网(NETs)形成。现代研究银翘散制剂主要成分绿原酸可以改善肺部炎症、抑制肺组织IKB α 和NF- κ B p105的蛋白表达水平,发挥其抗病毒作用^[45]。在省市推荐中医治疗方案中也多次出现银翘散,针对不同的病因合用其他方剂加减。如温邪壅肺证或邪热壅肺证可用银翘散合麻杏石甘汤加减;热毒袭肺证予银翘散合麻杏石甘汤加减或是银翘散合清瘟败毒饮加减;风热夹湿证使用银翘散合藿朴夏苓汤加减;温邪犯肺证治以桑菊饮合银翘散^[46]。对于特殊地方的温病,如岭南之地多夹湿,以湿温为例,从卫气营血理论治疗使用银翘三仁汤加减治疗湿毒郁肺型新型冠状病毒感染患者可较快地恢复患者体温,加快转阴^[47]。

3.3 银翘散治疗上呼吸道感染

温邪先犯口鼻,银翘散治疗上呼吸道感染时适用于外感风热之卫分证。上呼吸道感染可以归属“感冒、伤风、风温”等疾病,有普通感冒、流行性感冒等分型,在病因上大多可以分为细菌感染、病毒感染。银翘散具有良好的抗炎、抗病毒作用。现代药理研究表明银翘散中的银翘、金银花、荆芥、薄荷、牛蒡子、甘草均有抗炎、抗病毒作用。在对银翘散治疗上呼吸道感染的一项Meta分析^[48]中结果显示银翘散加减配合西药治疗效果比常规西药治疗显著,其临床总有效率、痊愈率、症状消失时间、复发率均优于常规西药。在临床试验中,多项研究表明银翘散治疗上呼吸道感染效果显著^[34]。《儿童流行性感冒中西医结合诊疗指南》、2020版《流行性感冒诊疗指南》^[49]、《甲型H1N1流感诊疗方案》中感冒(风热犯卫证)推荐使用银翘散。陆丽^[50]在上海进修发现银翘散治疗小儿呼吸道疾病并辅助配合捏脊等推拿手法治疗效果也很好。有研究者^[51]采用临床随机、双盲、对照方法研究银翘散在临床的治疗效果,发现银翘散可以加快降温,促进体温恢复且痊愈快。这些临床研究也表明了银翘散的稳定性和安全性。作为常见感冒药,银翘散在这方面的作用已被多数人熟知。李秀芳^[52]利用SD大鼠进行冷热交替模拟外感病,发现银翘散可升高大鼠鼻黏膜中免疫球蛋白A的表达及溶菌酶含量,降低血清的肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、IL-1 β 含量。鼻黏膜屏障功能低下和上呼吸道感染、肺炎等疾病有关。杨居崩等^[53]研究发现银翘散可以增加小鼠鼻黏膜组

织中紧密连接蛋白表达水平,降低血清葡聚糖水平,高剂量的银翘散还可以提高免疫球蛋白A的表达水平。免疫球蛋白A有助于预防流感,促进恢复。

当上呼吸道感染向下发展加重会引起病毒性肺炎。多种流感病毒均可引起。研究发现银翘散也可以调节流感病毒性肺炎小鼠的TLR4/NF- κ B通路^[54],抑制病毒增殖,降低病毒核酸水平,有效缓解肺部情况。刘旭凌等^[55]运用银翘散合桑菊饮加减治疗流感病毒感染外感发热患者,明显缩短了患者的退热和止咳的时间,并且调节其机体炎症水平,改善呼吸道黏膜免疫屏障功能。李林生等^[56]运用银翘散加味联合奥司他韦治疗甲型H1N1流感病毒性肺炎,结果显示银翘散及时降低炎症水平及氧化反应,改善患者免疫功能。

3.4 银翘散治疗咽喉炎

外感易涉及咽喉部,中医称为“喉痹”,类似于西医的咽喉炎,可分急性和慢性,当急性咽喉炎迁延不愈易转为慢性咽喉炎。喉炎多因感受外邪热毒、虚火上炎而致。对于实证则利咽清热,虚火则清虚火,滋肝肾。全国名中医张武教授认为初期急性发作时,应辛凉解表,不应攻下,故而选择银翘散治疗此病,且认为当外感仍在卫分证时仍应该用银翘散^[57]。秦鑫鑫^[58]采用银翘散合清咽下痰汤治疗急性咽炎外感风热证,银翘散合清咽下痰汤加减治疗组的有效率高于蓝芩口服液对照组。临床上还可以搭配雾化吸入来缓解咽喉肿痛的症状。刘红影^[59]观察银翘散联合雾化吸入喜炎平注射液对喉痹的效果,其有效率95.45%,相比鱼腥草蓝合剂的79.0%有效率更高。在治疗虚火喉痹中,由于肺肝二者共同经过咽喉部,且十二经脉的气血起始于手太阴肺经流注于肝经后又上至肺经,运用肝肺理论治疗虚火喉痹也是一种治疗措施。李新民教授^[60]认为银翘散加息风药蝉蜕、僵蚕对于肝肺失调导致的虚火喉痹效果更好。

3.5 银翘散治疗扁桃体炎

扁桃体炎属于中医“乳蛾”的范畴,可以表现为扁桃体肿大,疼痛,扁桃体表面可有脓性分泌物。扁桃体炎多因细菌或是病毒感染,细菌如非溶血性链球菌、葡萄球菌、肺炎链球菌等,银翘散可以抑制金黄色葡萄球菌^[61]、对抗铜绿假单胞菌^[62]。从药理角度解释了银翘散治疗扁桃体炎的原因。研究^[63]发现银翘散治疗扁桃体炎比使用阿奇霉素更有效,朱碧君^[64]治疗胃热炽型急性乳蛾观察到银翘散加减联合抗生素治疗效果比口服阿莫西林克拉维酸钾干混悬液好,其CRP水平、TNF- α 水平均低于抗生素组。张秀丽^[65]也采用此法研究了银翘散治疗急性化脓性扁桃体炎,治愈率明显提高。李应琼^[66]观察银翘散加减治疗小儿急性扁桃体炎的临床研究中发现银翘散更快退热、缓解扁桃体症状。薛伯寿大师^[67]经常运用经方加减来治疗乳蛾。在急性化脓性扁桃体炎时还可应用少商放血联合银翘散治疗的方法。银翘散同五味消毒饮合用治疗急性化脓性扁桃体炎,有效改善感染情况,使白细胞计数、降钙素原(PCT)、C反应蛋白水平下降,临床安全性也有

保证^[68]。

3.6 银翘散治疗耳鼻喉部疾病

耳口鼻都是人九窍之中的部分,耳鼻口相互连通,一方的不适会影响其他部位。耳又在上部,有多条经络经过耳,从感受温邪而言,其位在上焦,可以应用银翘散加减方治疗。古籍上记载“肺主气,一身之气贯于耳”^[69],《厘正按摩要术》提出了耳背与五脏的关系,说“耳珠属肾,耳轮属脾,耳上轮属心,耳皮肉属肺,耳背玉楼属肝”^[70]。有学者认为中耳属于肺,有窍通于气道,属喉,为肺之系,所以皮毛在被风邪侵袭后,肺系不清,咽鼓管咽口黏膜肿胀,导致气道阻塞,发为耳胀,常用银翘散来治疗耳胀^[71]。治疗上首先以清热疏风、宣肺通耳为主。银翘散常用于治疗中耳炎。李安平^[72]用银翘散加减治疗渗出性中耳炎、鼻塞、鼻渊、耳聋、耳鸣等疾病,均取得了良好的治疗效果。宋军芬^[73]利用银翘散治疗外耳道疔肿、风热犯肺证的急性鼻炎。

鼻窦炎属于中医“鼻渊”,症状有“鼻涕增多、黏稠、鼻痒、打喷嚏”等。张雄教授^[74]治疗鼻窦炎时,针对肺经风热证常常选用银翘散加减以宣肺通窍、疏风清热来治疗。对于兼证采用药物加减治疗。银翘散还用来干预鼻咽癌放疗后口腔黏膜反应^[75],可以促进黏膜恢复,缩短症状时间。儿童腺样体肥大也可以归属于“鼻渊”的范围,位置可涉及鼻咽耳,和呼吸道感染反复发作有关。表现为“鼻塞、张口呼吸、睡觉打鼾、腺样体面容”等,可伴有中耳炎、咽炎等疾病。《伤寒论》载:“风温为病,……多睡眠,鼻息必鼾。”^[76]可以看出风温和腺样体肥大有关。俞景茂^[77]认为风热犯肺、热郁成毒是此病的外因,并将腺样体肥大分为外感期、迁延期、缓解期。俞老师认为外感期治宜疏风清热,方选银翘散加减。

3.7 银翘散治疗皮肤病

银翘散基于祛风理论还可以治疗皮肤病。除了上述的麻疹、流行性腮腺炎等,还可治疗荨麻疹等皮肤病症。瘾疹,是以皮肤出现风疹风团,色白或红,或红白相间,大小不等,形态不一,时发时止,自觉瘙痒,搔抓后会出现条索状风团为特征的一种疾病。西医的荨麻疹属于此类病范围。《内经·风论》云:“风者,善行而数变”,《金匱要略》云:“邪气中经,身痒而瘾疹”,《诸病源候论》云:“风瘙痒者,是体虚受风,风入腠理,与血相搏,而往来于皮肤之间,邪微不能冲击为痛,故但瘙痒也”。早期病机主要为风夹诸邪,郁于肌腠,形成风邪外发、湿热内蕴之候。针对此期,宜用银翘散。

小儿湿疹初期可因肺经风热侵袭急性发作,病位在肺、皮肤,营卫之气走行在皮肤腠理间,当营卫气血不和时也会导致皮肤病。侯俊丽等^[78]运用银翘散治疗白疔、葡萄疮等疾病取得较好效果。赵平安等^[79]对症准确地应用银翘散加减治疗玫瑰疹、面部过敏性皮炎疾病。李晓晖^[80]研究银翘散治疗小儿湿疹的效果,选取了80例患儿,发现银翘散加减治疗后有效率高于服用抗过敏药物治疗的有效率。

3.8 银翘散治疗化脓性脑膜炎

化脓性脑膜炎是好发于儿童、婴幼儿、老年人群体中的由化脓性细菌感染所致的脑脊膜炎,其发

病率和病死率皆高,存在具有神经系统的后遗症的可能性。中医将化脓性脑膜炎归属于“温病、惊风”,认为病因和外邪入侵有关,如风温或疟气侵犯口鼻,严重者逆传心包,热入营血,斑疹隐隐,心肝热聚又导致四肢抽搐,热又伤肝肾之阴血,则四肢无力。现代临床应用银翘散联合抗生素治疗化脓性脑膜炎其临床治愈有效率明显升高,如银翘散可以联合氨苄西林、美罗培南等治疗化脓性脑膜炎,研究发现应用银翘散后患者的血清一氧化氮(NO)、降钙素原等水平下降^[81]。这几个指标都和炎症感染相关。这也说明银翘散能够发挥协同作用,提高疗效并减少抗生素的用量,说不定可以减少抗生素耐药性风险。

3.9 银翘散治疗肾脏病

银翘散还可以治疗肾脏疾病,免疫球蛋白A(IgA)的抗菌蛋白在肾脏中积聚时,就会引起免疫球蛋白A肾病。在《IgA肾病中医临床实践指南概览》^[82]中推荐银翘散作为风热犯肺证型的首选方药。张胜荣教授^[83]在治疗肾脏疾病中针对易感染反复、激素水平严重等情况常常应用银翘散。银翘散对糖皮质激素还起到减毒增效之用。王悦芬教授^[84]认为治疗IgA肾病应以“扶正祛邪,祛风清热,畅通三焦”为基本思想,临床上运用银翘散加减方治疗IgA肾病,并取得了良好临床效果。运用银翘散从肺脏治肾病,这和中医基础理论的“肾为水脏,肺为水之上源”相符,根据五行相生理论,金生水,肺为肾之母脏,这也是一种理解方式。

4 小结

银翘散作为温病经典方剂,在临床大有作为,尤其随着疫情的暴发,让人们聚焦于传统医学经典方剂。银翘散近几年研究热点集中在流感、肺炎这类肺系疾病。针对耳鼻喉科、五官科病症的治疗也有许多研究,一些中医医师在认识治疗这些疾病时也形成了自己独到的治病观点,并拥有了丰富的临床经验。目前人们多采用临床随机研究、药理研究等方法研究银翘散治疗疾病的效果与病因。采用联合西药治疗或是单纯银翘散加减治疗疾病。实验研究运用动物模型验证,统计学分析配合验证结论。当前中药研究集中在对银翘散的组成成分进行药理分析。但是针对银翘散的体外研究和临床大队列研究较少,能否更可靠地论证临床应用价值还需进一步研究。

银翘散“治上焦如羽”的特点使得它针对肺部和头面疾病有奇效,对温热邪气有独特的疏解和驱散作用,可以治疗多种疾病的初期阶段,使得祛邪而不伤正,基于中医独有的辨证理论,凡是病症病机类似,不论疾病皆可应用,同时还可以合方并用,也是中医治疗的一个特色。由于方中药物配伍精妙,银翘散不仅起到清热解毒的作用,还具备辛凉解表的功效,能够迅速驱散外感之邪,促进人体恢复正常,其退热之强可以在早期控制疾病发展,减弱传染性,达到治疗初期温病的效果,即达到了“治未病”与控制疫病传播的目的。这也大大加深中医的临床应用,在疫情中发挥重要作用。运用中医治疗手段银翘散加减配伍还可以治疗多种疾病^[85],不局限于卫气分证,可深入到营血分证。但相对而言,银翘散更多

对初起疾病效果更佳,慢性期纯用银翘散效果不佳。这也更加考验临床医生清晰地分辨患者所处的疾病阶段。

从现代医学的角度来看,银翘散的“治未病”作用还可以理解成对人体免疫系统的辅助治疗作用。银翘散在人体内起到抗菌、抗炎、抗病毒的作用^[86],并且参与多种通路的调节,如TLR4、TLR7、NF- κ B、JAK/STAT信号通路。银翘散通过激活Toll样受体4,干预TLR4/NF- κ B信号通路,治疗手足口病、肺炎等疾病。银翘散治疗炎症感染疾病可以降低其机体的炎症因子水平,缓解炎症,如扁桃体炎、咽喉炎、鼻炎等。银翘散还可以通过平衡Th1/Th2和Th17/Treg来治疗肺炎支原体肺炎。银翘散中含有的绿原酸具有抗流感病毒的作用。在肺部疾病和呼吸道疾病中发挥着关键作用。银翘散能提高人体免疫力,提高免疫球蛋白A的表达水平,促进肾脏疾病恢复,降低激素不良反应,在一定程度上可以减少抗生素的使用。银翘散还可以影响人体微生物的分布,改变卟啉单胞菌属(*Porphyromonas*)和韦荣氏球菌属(*Veillonella*)水平^[21],通过组氨酸代谢、苯丙氨酸代谢等通路改善口腔微生态,治疗儿童过敏性紫癜,保护人体免疫功能。

综上所述,银翘散作为中医经典方剂具有较高临床应用价值,在多个领域的临床应用中取得了显著的治疗效果。从广为人知的温病,到如今涉及耳鼻喉、呼吸道、皮肤、肾病多种疾病。银翘散应用多样性体现了中医药在现代医学中的独特价值。现代药理研究也为其临床研究提供了更多的科学依据,尤其是在抗炎、抗病毒、调节免疫等方面的机制探讨。但是治疗也有局限性,病重时期,单纯应用银翘散治疗效果并不理想。对其临床效果的验证缺少体外验证,更多的样本的大队列研究。深入挖掘银翘散的临床价值与作用机制,为进一步应用银翘散指导方向。

参考文献

- 常国良. 中医四大经典:温病条辨[M]. 北京:中医古籍出版社,2024.
- 杨德福. 基于《温病条辨》试论银翘散主治病机[J]. 新中医, 2018, 50(10): 227-229.
- 姜德友,张东帅,孙许涛. 龙江医家邹德琛治疗小儿病毒性心肌炎经验[J]. 长春中医药大学学报, 2023, 39(6): 621-624.
- 吴璜. 温病条辨[M]. 杨进,点评. 北京:中国医药科技出版社,2018.
- 陈毅恒,许二平,谢忠礼,等. 银翘散方源考证及制方理论分析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(9): 1488-1491.
- 彭仁通. 刘景源教授论银翘散立方原则、理论源流和方药配伍学习心得[J]. 中医临床研究, 2021, 13(36): 12-14.
- 王思晨,王丽华,李慧,等. 银翘散HPLC指纹图谱建立及其抗流感病毒活性谱效关系研究[J]. 中药药理与临床, 2025, 41(8): 20-27.
- 吴彩军. 脓毒症患者免疫评估及金花清感方对脓毒症小鼠免疫紊乱的药效机制[D]. 北京:北京中医药大学, 2023.
- 邓迪,马璐瑶,刘天怡,等. 犀角地黄汤合银翘散干预流行性感病毒感染的巨噬细胞炎症机制的网络药理学预测及实验验证[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(1): 57-64.
- 张中馥,常海霞,李清华,等. 手足口病患儿外周血中TLR4、NF- κ B表达变化及意义[J]. 河北医科大学学报, 2019, 40(8): 911-914.
- 张晓红. 银翘散合麻杏石甘汤加减联合中药足浴治疗小儿风热闭肺型肺炎临床研究[J]. 中华养生保健, 2025, 43(7): 20-23.
- 赵梦繁,苏日娜,毛钦,等. 犀角地黄汤合银翘散通过干预mtROS-NLRP3通路抑制流感病毒感染的巨噬细胞焦亡[J]. 中国病理生理杂志, 2021, 37(6): 1049-1054.
- 薛文轩,王征,武雪. 绿原酸治疗心力衰竭作用机制的研究进展[J]. 生命科学, 2025, 37(9): 1085-1092.
- 陈蓓,马荣,陈能斌,等. 银翘散及其拆方对流感病毒感染自然杀伤细胞活性的影响及转录组的比较分析[J]. 中草药, 2021, 52(3): 765-777.
- 杨居崩,李爽,聂发龙,等. 银翘散对鼻黏膜屏障功能低下模型小鼠的影响[J]. 中国药业, 2022, 31(14): 55-59.
- 王沁怡,陶黎梅. 银翘散合麻杏石甘汤加减方对风热闭肺证小儿肺炎支原体肺炎Th1/Th2、Th17/Treg细胞因子影响[J]. 中国药师, 2024, 27(3): 440-446.
- 潘海迪,梅笑,梁力宸,等. 基于“脾为之卫”理论的中药靶向树突状细胞抗病毒机制研究进展[J]. 中国免疫学杂志, 2026, 42(3): 721-728.
- 丘婉俐. 连翘苷(KD-1)调控JAK2/STAT1通路抑制铁死亡减轻LPS诱导的急性肺损伤[D]. 开封:河南大学, 2024.
- 王思源,王文丽,南春红,等. 银翘散对FM1诱导肺炎小鼠肺组织中JAK/STAT信号转导通路及NS1蛋白、Mx A蛋白表达的影响[J]. 中国药师, 2020, 23(2): 213-217.
- 胡晓磊,熊维霖,王晴雯,等. 银翘散治疗儿童风热伤络型过敏性紫癜[J]. 中医学报, 2023, 38(5): 905-914.
- 熊维霖,胡晓磊,朱庆军,等. 基于16S rRNA测序与代谢组学探究银翘散治疗儿童过敏性紫癜的作用机制[J]. 中药药理与临床, 2023, 39(12): 89-95.
- 李露,岳广欣,李东影,等. 基于“方证相应”思路辨析克雷伯杆菌肺炎的病机演变[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024, 30(4): 589-591.
- 张泽渊,杨宏仁. 银翘散加减对手足口病CA16病毒全基因组表达谱的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(9): 126-128.
- WANG Y H, ZHAO H, OU R, et al. Epidemiological and clinical characteristics of severe hand-foot-and-mouth disease (HFMD) among children: a 6-year population-based study[J]. BMC Public Health, 2020, 20(1): 801.
- 《手足口病中西医结合临床诊疗指南》制定专家组,吴力群,熊磊. 手足口病中西医结合临床诊疗指南[J]. 世界中医药, 2024, 19(17): 2545-2551.
- 国家卫生健康委员会. 手足口病诊疗指南(2018年版)[J]. 中国病毒病杂志, 2018, 8(5): 347-352.
- 林媛,黄丽芳,孙旻,等. 孙家敏运用银翘散临证思路探讨[J]. 中医通报, 2021, 20(3): 12-14.
- 王馨悦,孙兆杰,彭文,等. 基于文献数据挖掘探讨中医疫病用药规律[J]. 云南中医中药杂志, 2024, 45(8): 38-41.
- 亢弘扬. 银翘散与藿朴夏苓汤加减治疗小儿手足口病的临床疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(1): 10-12.
- 唐海俊,陈小娟,谢荣丹,等. 银翘散联合维生素AD滴剂治疗手足口病的临床疗效及对患儿临床症状和免疫球蛋白的影响[J]. 河北中医, 2021, 43(11): 1858-1861.
- 孙赫,华明康,林焕腾. 透热转气法治疗麻疹的临床体会[J]. 环球中医药, 2013, 6(12): 946-947.
- 段淑红,刘梅生. 银翘散加减治疗成人麻疹62例[J]. 中国中医基础医学杂志, 2014, 20(8): 1150-1151.
- 黄新菊,杨昭,张桂珍,等. 银翘散联合利巴韦林治疗流行性腮腺炎88例[J]. 中国药业, 2015, 24(20): 119-120.
- 金永鹂,李泽世,辛相如,等. 银翘散临床应用进展[J]. 中国民间疗法, 2022, 30(23): 116-121.
- 邓田耕,寻细村. 银翘散联合更昔洛韦钠注射液对单纯疱疹病毒性角膜炎的治疗效果[J]. 临床合理用药杂志, 2024, 17(12): 125-128.

- [36] 唐菱涓,李彦,丁创. 麻杏石甘汤联合银翘散治疗风热闭肺证小儿肺炎喘嗽临床效果评价[J]. 中华中医药学刊,2020,38(12):256-258.
- [37] 董艳,渠爱香,雒江妮,等. 麻杏石甘汤联合银翘散治疗儿童支原体肺炎(风热闭肺证)的临床效果[J]. 中国医药科学,2021,11(15):88-91.
- [38] 王全周,庄秀梅. 银翘散加减联合盐酸左氧氟沙星对风热袭肺型肺炎患者IL-1、IL-6及细菌清除率的影响[J]. 中国医学创新,2021,18(5):13-16.
- [39] 章艳艳,陈言鹏,倪启超. 基于网络药理学探讨银翘散治疗亚急性甲状腺炎的作用机制[J]. 现代医药卫生,2023,39(13):2189-2198.
- [40] 何建萍. 银翘散的临床药理[J]. 中国实用医药,2009,4(23):149-150.
- [41] 余奇,林庆华,黄天文. 银翘散加减方药理作用初探[J]. 中医药研究,2002(3):38-40.
- [42] 崔书克,刘成藏,刘倩. 基于六经辨病理论的新冠状病毒感染诊治探讨[J]. 中医研究,2020,33(6):1-7.
- [43] 曹学师,刘乐平,徐昕怡,等. 基于网络药理学和分子对接技术探索银翘散治疗小儿新型冠状病毒感染活性化合物的研究[J]. 中医学报,2020,35(9):1817-1826.
- [44] 王逸凡,杨居崩,赵显芳,等. 银翘散对急性肺损伤模型小鼠肺损伤的改善及作用机制[J]. 中国药业,2022,31(9):35-39.
- [45] 廖尚辉. 银翘散制剂主要成分绿原酸抗流感作用及其相关信号通路分子机制研究[D]. 广州:广州中医药大学,2019.
- [46] 李新辰,李凌涛,赵志刚. 推荐治疗新型冠状病毒感染的中成药及治疗特点[J]. 临床药物治疗杂志,2020,18(7):72-77.
- [47] 戴广川,张向荣,高卫卫,等. 银翘散联合三仁汤加减治疗新型冠状病毒感染普通型湿毒郁肺证20例[J]. 安徽中医药大学学报,2020,39(5):1-4.
- [48] 赵显芳,朱紫陌,崔白梅,等. 银翘散治疗急性上呼吸道感染有效性的Meta分析[J]. 云南中医中药杂志,2024,45(1):25-34.
- [49] 王雪峰,王力宁,邓力,等. 儿童流行性感冒中西医结合诊疗指南[J]. 中国中西医结合儿科学,2024,16(2):93-101.
- [50] 陆丽,赵翠娟,胡华婷,等. 银翘散加减结合中医护理治疗小儿呼吸道常见病案举隅[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(6):79-81.
- [51] 李华,吴锦雯,周雅萍. 中医药对呼吸道病毒作用的最新研究进展[J]. 中国临床药理学杂志,2020,36(17):2725-2727,2731.
- [52] 杨居崩,赵显芳,聂发龙,等. 反复冷-热刺激对大鼠鼻黏膜免疫屏障功能的影响及中医解表方的作用研究[J]. 中国实验动物学报,2021,29(6):715-723.
- [53] TIERNAN C, LYONS M, COMYNS T, et al. Salivary IgA as a Predictor of Upper Respiratory Tract Infections and Relationship to Training Load in Elite Rugby Union Players[J]. J Strength Cond Res,2020,34(3):782-790.
- [54] 朱萱萱,孟硕,李军梅,等. 中药及其复方治疗病毒性肺炎研究进展[J]. 世界中医药,2023,18(11):1621-1627.
- [55] 刘旭凌,李季,邵周俊,等. 桑菊饮加减联合银翘散治疗流感病毒感染外感发热的临床研究[J]. 中国中医急症,2023,32(10):1733-1736.
- [56] 李林生. 银翘散加味联合奥司他韦治疗甲型H1N1流感病毒性肺炎的疗效观察[J]. 中医临床研究,2021,13(5):35-37.
- [57] 刘正昌,申艳慧. 张武教授采用银翘散加减辨治急喉痹经验探析[J]. 中医研究,2024,37(3):16-18.
- [58] 秦鑫鑫. 银翘散合清咽下痰汤加减治疗儿童急性咽炎外感风热证的临床研究[D]. 成都:成都中医药大学,2021.
- [59] 刘红影. 雾化吸入喜炎平注射液联合银翘散加减治疗急喉痹的临床观察[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学,2022.
- [60] 王筱戈,耿琇泽,李新民. 从肺肝论治小儿慢性咽炎临床经验[J]. 天津中医药大学学报,2023,42(1):60-62.
- [61] 刘月,顾永哲,罗云,等. 银翘散不同煎煮时间指纹图谱及对金黄色葡萄球菌抑菌活性的影响[J]. 中国药理学杂志,2021,56(24):1981-1990.
- [62] 梁淑兰,李德华,陈金旺,等. 以群感效应分子为靶点的银翘散抗铜绿假单胞菌生物膜的研究[J]. 传染病信息,2023,36(5):410-416,422.
- [63] 陈丽. 银翘散加减治疗小儿急性扁桃体炎临床效果分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(1):100-103.
- [64] 朱碧君,章成伟. 银翘散加味联合抗生素治疗脾胃热型小儿急乳蛾临床研究[J]. 新中医,2024,56(1):13-17.
- [65] 张秀利. 银翘散联合口咽露治疗急性化脓性扁桃体炎的临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药,2023,42(6):4-5.
- [66] 李应琼. 银翘散加减治疗小儿急性扁桃体炎体会[J]. 中国社区医师,2016,32(15):118-118,120.
- [67] 李玲,王文记,王颖超. 国医大师薛伯寿升降散与经方、时方合用临证撷菁[J]. 中华中医药杂志,2020,35(6):2892-2894.
- [68] 冯海荣,王亚君,杨亚莉,等. 银翘散合五味消毒饮加减小儿急性化脓性扁桃体炎症状改善及血WBC、PCT、CRP水平的影响[J]. 世界中西医结合杂志,2023,18(5):1018-1022,1040.
- [69] 赵梦洁. 耳穴贴压合摄泉止遗汤治疗脾肾两虚型小儿遗尿症的临床观察[D]. 成都:成都中医药大学,2020.
- [70] 张芳芳. 活络安神方联合耳穴贴压治疗血瘀型失眠症患者的临床疗效观察[D]. 福州:福建中医药大学,2019.
- [71] 徐海青,贾妮. 论银翘散现代临床应用[J]. 辽宁中医药大学学报,2020,22(2):164-167.
- [72] 李安平. 中西医结合治疗渗出性中耳炎临床分析[J]. 中国现代药物应用,2019,13(6):148-149.
- [73] 宋军芬,譙凤英. 应用“辛凉平剂”治疗耳鼻喉疾病经验介绍[J]. 中国城乡企业卫生,2024,39(7):133-136.
- [74] 高莉,李菁,侯薇,等. 张雄教授治疗鼻窦炎的临床经验[J]. 中国中医急症,2019,28(2):349-351,355.
- [75] 胡新培,王文萍,王华伟. 经方时方治疗鼻咽癌放射性口腔黏膜炎的研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(2):203-206.
- [76] 刘俊,宗晨旭,葛涓菲,等. 小儿腺样体肥大临证经验探析[J]. 中国中西医结合儿科学,2022,14(4):365-368.
- [77] 鄢思远,李岚,俞景茂. 俞景茂分期论治腺样体肥大经验[J]. 浙江中医杂志,2013,48(3):160-161.
- [78] 侯俊丽,赵廷浩. 银翘散在皮肤科的应用举隅[J]. 内蒙古中医药,2017,36(15):48.
- [79] 赵平安,张洁,雷鸣. 银翘散治疗过敏性皮肤病案举隅[J]. 实用中医药杂志,2024,40(1):172-173.
- [80] 李晓晖. 用银翘散加减治疗小儿湿疹的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(47):175.
- [81] 乔素华,丁敬璞. 银翘散加减汤联合美罗培南治疗化脓性脑膜炎临床观察[J]. 实用中医药杂志,2024,40(7):1376-1378.
- [82] 聂莉芳,徐建龙,余仁欢,等. IgA肾病中医临床实践指南概览[J]. 中国中西医结合肾病杂志,2013,14(7):565-567.
- [83] 边红萍. 张胜容巧用银翘散治疗肾脏病经验[J]. 世界中医药,2017,12(12):3031-3033,3037.
- [84] 李一民,沈存,孙雪燕,等. 从免疫角度认识王悦芬教授应用银翘散加减治疗IgA肾病[J]. 河北中医,2023,45(2):196-199,203.
- [85] 王学艺,庞欣欣,朱清,等. 银翘散加减在温病证治中的应用研究[J]. 中国中医急症,2023,32(4):639-642,650.
- [86] 陈林洋,黄懿,张晓艳. 银翘散抗病毒作用及煎煮时间对其影响研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2025,27(3):92-98.