

## 中成药防治泛血管疾病及其靶器官损害的专家共识

中国中医药研究促进会，中国民族医药学会整合医学分会

执笔人：陶丽丽<sup>1</sup>，刘逸南<sup>2</sup>，王强<sup>3</sup>，雷燕<sup>4\*</sup>

1.100040 北京市，中国中医科学院眼科医院

2.100700 北京市，中国中医科学院研究生院

3.100102 北京市，中国中医科学院望京医院

4.100700 北京市，中国中医科学院医学实验中心

\*通信作者：雷燕，研究员；E-mail: Leiy999@163.com

**【摘要】** 泛血管疾病作为中国居民的主要死因之一，是以动脉粥样硬化为共同病理特征的全身性血管综合征，可导致心、脑、肾、视网膜及外周血管等多系统靶器官损害。当前泛血管疾病防控面临关键挑战，西医学科细分易导致过度关注局部病变，而中医基于整体观的辨证论治体系，在系统性防控中具有显著优势。循证研究证实，中成药在全身血管性疾病（尤其动脉粥样硬化相关疾病）中疗效确切。目前国内外尚缺乏基于循证医学证据的中成药防治泛血管疾病及其靶器官损害的临床指引，本共识由中国中医药研究促进会立项，在葛均波院士与陈可冀院士的学术指导下，由中国中医科学院医学实验中心牵头组建《中成药防治泛血管疾病及其靶器官损害的专家共识》专家组制订。本共识采用名医群体法制订，涵盖共识制定方法、泛血管疾病的中医理论诠释、防治泛血管疾病及其靶器官损害的中成药循证推荐方案及临床应用注意事项，旨在为泛血管疾病全程管理提供中西医协同优化解决方案，规范中成药防治泛血管疾病及其靶器官损害的用药原则，以提升临床实践的科学性和规范性。

**【关键词】** 泛血管疾病；血管疾病；靶器官损害；中成药；专家共识；用药原则

**【中图分类号】** R 286 R 543 **【文献标识码】** A DOI: 10.12114/j.issn.1007-9572.2025.0297

### Expert Consensus on the Use of Traditional Chinese Patent Medicines in the Prevention and Treatment of Pan-vascular Diseases and Their Target Organ Damage

China Association of Promoting of Traditional Chinese Medicine, Integrated Medicine Branch of China Medical Association of Minorities

Writers: TAO Lili<sup>1</sup>, LIU Yinan<sup>2</sup>, WANG Qiang<sup>3</sup>, LEI Yan<sup>4</sup>, Represented Development Group

1. Eye Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100040, China

2. Graduate School of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China

3. Wangjing Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100102, China

4. Experimental Research Center, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China

\*Corresponding authors: LEI Yan, Researcher; E-mail: Leiy999@163.com

**【Abstract】** Pan-vascular diseases, one of the leading causes of death among Chinese residents, represent a systemic vascular syndrome characterized by atherosclerosis as a common pathological feature. This condition can lead to damage in multiple target organs, including the heart, brain, kidneys, retina, and peripheral vessels. Current prevention and control efforts face critical challenges. Western medicine's disciplinary specialization often leads to excessive focus on localized lesions, whereas Traditional Chinese Medicine's (TCM) holistic diagnostic and therapeutic system offers distinct advantages in systemic management. Evidence-based research confirms the efficacy of Chinese patent medicines in treating systemic vascular diseases, particularly those related to atherosclerosis. Currently, there is a lack of clinical guidelines based on evidence-based medicine for the prevention and treatment of pan-vascular diseases and their target organ damage using Chinese patent medicines, both

引用本文：陶丽丽，刘逸南，王强，等. 中成药防治泛血管疾病及其靶器官损害的专家共识 [J]. 中国全科医学, 2025. DOI: 10.12114/j.issn.1007-9572.2025.0297. [Epub ahead of print]. [www.chinagp.net]

TAO L L, LIU Y N, WANG Q, et al. Expert consensus on the use of traditional Chinese patent medicines in the prevention and treatment of pan-vascular diseases and their target organ damage [J]. Chinese General Practice, 2025. [Epub ahead of print].

© Editorial Office of Chinese General Practice. This is an open access article under the CC BY-NC-ND 4.0 license.

domestically and internationally. This consensus was initiated by the China association for the Promotion of Traditional Chinese Medicine. Under the academic guidance of Academician Ge Junbo and Academician Chen Kejie, Experimental research center, China Academy of Chinese Medical Sciences led the formation of the Expert Group for the “Expert Consensus on the Prevention and Treatment of Pan-Vascular Diseases and Their Target Organ Damage Using Chinese Patent Medicines.” This consensus was developed through a panel of renowned physicians, covering consensus development methodologies, TCM theoretical interpretations of pan-vascular diseases, evidence-based recommendations for TCM patent medicines in their prevention and treatment, and clinical application considerations. It aims to provide an optimized integrated Chinese and Western medicine solution for the comprehensive management of pan-vascular diseases, standardize the principles of TCM patent medicine use in preventing and treating pan-vascular diseases and target organ damage, and enhance the scientific rigor and standardization of

clinical practice.

**【Key words】** Pan-vascular disease; Vascular diseases; Target organ damage; Chinese patent medicines; Experts consensus; Medication principles

泛血管疾病 (pan-vascular disease) 是一种以动脉粥样硬化为共同病理特征 (约占 95%)<sup>[1]</sup> 的系统性血管疾病, 累及动脉、静脉、淋巴管等人体整个血管系统, 其病理进程可导致心、脑、肾、视网膜及外周血管等多靶器官损害<sup>[2]</sup>。在泛血管疾病防治体系构建与科研实践中发现, 中医药通过整体观指导下的动态辨证体系与治未病思想, 与泛血管疾病“全身系统性调控”与“局部靶向干预”相结合的防治策略具有一致性, 在延缓动脉粥样硬化进展、改善靶器官灌注及调节血管稳态等方面显示出独特的治疗优势<sup>[3]</sup>。中成药可通过多靶点调控、多通路协同的作用特点, 实现对血管内皮保护、炎症反应抑制、脂质代谢调节及斑块稳定等多环节干预, 在泛血管疾病防治领域展现出广阔的应用前景<sup>[4]</sup>。然而, 目前国内外尚缺乏基于循证医学证据的中成药防治泛血管疾病及其靶器官损害的临床指引, 亟须建立规范化的用药共识以提升临床实践的科学性和规范性。

## 1 本专家共识制订方法

### 1.1 共识制订工作组

本共识由中国中医药研究促进会立项, 在葛均波院士与陈可冀院士的学术指导下, 由中国中医科学院医学实验中心牵头组建了《中成药防治泛血管疾病及其靶器官损害的专家共识》专家组。专家组由来自全国 19 个省、自治区、直辖市的 43 位权威专家组成, 其专业领域覆盖心血管、脑血管、肾脏、眼、外周血管及内分泌等泛血管疾病核心方向, 并汇聚了中医、中西医结合、西医、流行病学与方剂学等多学科专家。专家来源地域广泛, 涵盖中国 60% 以上的省市, 横跨东西南北多个地区, 具有较强的全国代表性和地域多样性, 能够反映国内相关专业领域的普遍水平。

### 1.2 共识内容起草与论证

本共识采用名医群体法进行制定, 系统梳理了近五

年来中成药防治泛血管疾病及其靶器官损害的临床研究进展, 并参考心血管、脑血管及代谢性疾病等领域多项权威指南与专家共识<sup>[5-13]</sup>, 在广泛吸收专家丰富临床经验的基础上, 综合运用德尔菲法及改良德尔菲法, 围绕泛血管疾病靶器官损害的辨证分型、辨证论治、药物推荐及使用注意事项等关键问题, 通过多轮线上共识会议及函评方式征集意见。共识起草团队基于反馈意见进行了多轮评议与修订, 最终专家支持率达到 92.78%, 且各学科专家意见趋于一致, 由此形成本共识文本。

### 1.3 共识文献检索策略

本专家共识采用 PRISMA 标准流程进行文献筛选, 制定文献检索策略: 中文以“冠心病”“心律失常”“心力衰竭”“高血压”“脑梗死”“脑出血”“卒中”“慢性肾病”“视网膜病变”“外周血管病变”等为关键词, 英文以“Coronary heart disease”“arrhythmia”“heart failure”“hypertension”“cerebral infarction”“cerebral hemorrhage”“stroke”“chronic kidney disease”“peripheral vascular disease”组合疾病名称与“中成药”“泛血管疾病”“Chinese patent medicine”“pan-vascular disease”等主题词, 应用布尔运算符 (AND/OR) 构建检索式, 检索万方数据知识服务平台、中国知网、PubMed、Embase、Web of Science、Cochrane Library 等中英文权威数据库, 检索时限至 2025-07-31。

### 1.4 纳入排除标准

1.4.1 纳入标准: (1) 针对中成药治疗泛血管疾病的研究; (2) 优先纳入近 5 年发表的研究; (3) 中成药单用或联合西医常规治疗; (4) 文献类型为专家共识、临床实践指南、系统评价 (systematic review, SR)、Meta 分析、随机对照试验 (randomized controlled trial, RCT) 等具有较高证据等级的文献。

1.4.2 排除标准: (1) 涉及其他中医治疗方案联合治疗, 如针灸、推拿、耳穴等; (2) 会议摘要、非同行评审文献等低质量研究; (3) 存在统计学错误或其他逻辑错误的低质量文献; (4) 重复发表文献中质量较差或信息不完整; (5) 非中英文文献。

### 1.5 文献筛选及资料提取

在方法学专家指导下制定资料提取表，通过 Excel 及 NoteExpress 软件（V3.8.1）建立结构化数据库，剔除重复文件后，根据纳入排除标准，对检索所得文献使用标准化提取表采集研究题目、摘要、干预措施等核心要素，经过双人独立完成文献筛选及数据提取，争议通过讨论或第三方仲裁解决。

### 1.6 共识证据质量和推荐标准

本共识的证据质量和推荐强度分级参考牛津循证医学中心（Oxford Center for Evidence-Based Medicine, CEBM）提供的标准（2009 版）<sup>[14]</sup>，见表 1。

表 1 证据质量分级  
Table 1 Levels of Evidence

证据水平	临床研究类型及特点
1a	随机对照试验（RCT）的系统评价（具有同质性）
1b	单个随机对照试验（置信区间窄）
1c	“全或无”病案系列
2a	队列研究的系统评价（具有同质性）
2b	单个队列研究（包括低质量的 RCT；例如，随访率 <80%）
2c	“结局”研究；生态学研究
3a	病例对照研究的系统评价（具有同质性）
3b	单个病例对照研究
4	病例系列研究（以及低质量的队列研究和病例对照研究）
5	专家意见（未明确使用任何类型的批判性评价），或基于生理学、实验室研究或“第一原理”

注：“全或无”病案系列（all or none case series）：指在引入某种治疗之前所有患者均死亡，而在引入该治疗后部分患者存活；或在引入某种治疗之前部分患者死亡，而在引入该治疗后所有患者均存活。

表 2 推荐强度分级  
Table 2 Grades of Recommendation

推荐强度	定义
A	一致的 1 级证据研究
B	一致的 2 级或 3 级证据研究，或基于 1 级证据的外推
C	4 级证据研究，或基于 2 级或 3 级证据的外推和注册研究结果
D	5 级证据，或任何级别中令人担忧的不一致 / 不确定研究

注：外推是指将原始研究数据应用于存在潜在临床重要差异的场景（如人群特征、干预方式或环境不同）。

### 1.7 中成药遴选及书写规范

本共识严格遵循“循证优先，共识补充，经验参考”原则，基于现有循证医学证据与多学科专家共识开展中成药遴选工作。按照检索策略系统检索具有文献支持的中成药品种，按预设策略全面收集证据，对纳入研究开展方法学质量初步评估。依托《中国药典（2025 年版）》<sup>[15]</sup>、《国家基本药物目录（2018 年版）》<sup>[16]</sup>、《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2024

年版）》<sup>[17]</sup>及泛血管疾病相关靶器官损害临床指南 / 专家共识确定拟纳入的中成药品种。

本共识仅收录证据等级为 1a、1b、2a、2b 且推荐强度为 A 级或 B 级的中成药，并详写 A 级推荐药物作用机制，B 级推荐药物作用机制部分从略。剂型排序按照片剂、丸剂、胶囊、颗粒、口服液、注射液顺序排列。通过丁香园用药助手（https://drugs.dxy.cn/pc）核对说明书，经交叉验证确保信息准确性，将成分相同但剂型不同的中成药进行归类整合。本共识所列适应证仅限于与泛血管疾病靶器官损害相关的病证，其他适应证碍于篇幅未予涵盖，临床使用时应严格遵循医嘱，并以药品说明书为依据。

### 1.8 术语及定义

本专家共识中的中医病名及证候名称参照 GB/T16751.1—2023《中医临床诊疗术语·疾病部分》<sup>[18]</sup>及 GB/T16751.2—2021《中医临床诊疗术语·证候部分》<sup>[19]</sup>。

## 2 中医对泛血管疾病的认识

泛血管系统是由动脉、静脉及淋巴管构成的多层级脉管网络，包括大血管与微血管系统，承担器官灌注与代谢调节的核心生理功能<sup>[20]</sup>。其系统生物学概念与中医“经络-络脉”体系高度契合，尤其与络脉学说存在深层次理论关联。中医理论认为，经络是气血运行的通道。《灵枢·脉度》曰：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙”，其“经脉-络脉-孙脉”三级经络体系，与现代医学“大血管-微循环-毛细血管”分级结构形成理论映射，其中微血管系统可对应络脉系统<sup>[5]</sup>。

中医学认为，络脉既是沟通内外的桥梁，又是气血汇聚之处，故也成为外邪入侵的通道和传变途径<sup>[21]</sup>。络病是病邪深入脏腑之中的络脉而发生的病变<sup>[7]</sup>，其病机以“虚、瘀、痰、毒”为核心，络病学说源远流长，自《内经》奠定基础，《金匱要略》开“络病当以通为补”治则先河，至叶天士确立“久病入络”理论体系<sup>[21]</sup>，再到现代王永炎院士团队创新性构建“病络理论”<sup>[22-23]</sup>，以及吴以岭院士团队提出“脉络-血管系统”相关性<sup>[24-25]</sup>，为心脑血管共病防治提供新范式。相较于现代医学侧重局部干预，中医注重通过“调气通络”实现全身血管稳态重建<sup>[1]</sup>。

中医学的整体观、辨证论治体系、治未病思想及久病入络理论与泛血管疾病系统性防治和血管病变针对性干预的防控理念具有同一性<sup>[3]</sup>，相较于西医单靶点干预，中医药通过“多成分协同-多靶点调控-多通路交互”网络作用机制，在改善微循环、提高患者生存质量，减少相关疾病的死亡率等方面展现独特优势，与西医治疗形成“系统调节-精准靶向”的协同效应，为泛血管疾

病全程管理提供更优化的解决方案,对于泛血管疾病的防治具有积极的现实意义。

### 3 泛血管疾病的中成药推荐

中成药在治疗全身血管疾病特别是动脉粥样硬化相关疾病方面疗效确切。常用剂型有口服剂型(包括片剂、丸剂、颗粒剂、胶囊和口服液等)、注射剂型(包括注射液和注射用冻干粉等)及吸入剂型(如气雾剂)等。参照中国药典、基药目录、医保目录、相关疾病中成药临床应用专家共识/指南及药品说明书的功能主治,将纳入中成药分为活血化瘀、益气养阴、滋阴补肾等13类药物,在临床应用时须在中医辨证的前提下酌情选用,具体分类及推荐用药如下。

#### 3.1 活血化瘀类

该类中成药具有通利血脉、促进血行、消散瘀血的功效,可用于瘀血内阻所致胸痛、肢体痹痛、面色黧黑;或唇甲青紫;或肌肤甲错;或皮下紫斑,舌质紫暗、紫斑、紫点;或舌下络脉曲张,脉涩或结、代等。

(1) 冠心病片<sup>[26-29]</sup>(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于胸痹之心血瘀阻证。

适应证:冠心病稳定性心绞痛。

作用机制:具有抗动脉粥样硬化,调节血脂水平、抗炎、抗氧化应激、抗血小板聚集、保护血管内皮、调节肠道菌群及其代谢产物的作用。

(2) 脉管复康片<sup>[30-31]</sup>(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于脱疽之瘀血阻滞证。

适应证:脉管炎、动脉硬化性下肢血管闭塞症。

作用机制:通过抑制TGF- $\beta$ 1/Smad通路,延缓动脉内膜增生以保护血管;同时具有改善血液流变学,降低全血高切黏度、增加红细胞变形指数、抗血栓形成和抗动脉粥样硬化的作用。

(3) 龙血通络胶囊<sup>[32-35]</sup>(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于中风中经络之血瘀证。

适应证:轻中度脑梗死恢复期。

作用机制:可减轻缺氧引起的细胞凋亡、氧化应激和炎症反应,同时具有神经保护作用。

(4) 复方血栓通胶囊<sup>[36-38]</sup>(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于胸痹、中风及暴盲之血瘀兼气阴两虚证。

适应证:冠心病稳定型劳累性心绞痛、脑梗死及视网膜静脉阻塞。

作用机制:通过多通路调控炎症、凝血-纤溶系统、血管舒缩功能、细胞凋亡-增殖、活性氧代谢;同时具有调节血压、稳定斑块和修复血管内皮功能等功效。

(5) 稀莪通栓胶囊<sup>[39-40]</sup>(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于中风中经络之风痰瘀血、痹阻脉络证。

适应证:缺血性脑卒中。

作用机制:通过调节血脂、血压治疗脑梗死的直接危险因素(高血脂、高血压);通过改善循环和神经功能治疗脑血管血栓及脑组织缺血、缺氧所致的神经细胞坏死;并通过调节炎症免疫反应治疗脑卒中引发的炎症及继发免疫反应。

(6) 脑血疏口服液<sup>[41-46]</sup>(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于中风之气虚血瘀证。

适应证:出血性脑卒中急性期及恢复早期。

作用机制:具有保护神经、修复血脑屏障、调节免疫、促进新生血管等作用。

(7) 丹红注射液<sup>[47-50]</sup>(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于胸痹及中风之瘀血阻滞证。

适应证:急性冠脉综合征(含不稳定性心绞痛、心肌梗死)及PCI围术期;急性脑梗死、短暂性脑缺血发作。

作用机制:具有改善血液流变性、凝血功能、抗心脑血管缺血再灌注损伤、抑制炎症与氧化应激、促进血管新生和保护周围神经的作用。

(8) 脉络宁注射液<sup>[51-52]</sup>(1b类证据, A级推荐):  
推荐用于脱疽之瘀毒阻络证。

适应证:血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化性闭塞症、脑血栓形成及后遗症、静脉血栓形成等病。

作用机制:通过调控血液流变学、抗血栓形成、减少炎症因子释放发挥血管保护作用。

(9) 银杏叶类制剂<sup>[53-67]</sup>(包括:银杏酮酯片/分散片/滴丸/颗粒、银杏叶片/胶囊、银杏叶提取物注射液、舒血宁注射液、银杏内酯注射液、银杏达莫注射液)(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于胸痹、中风之瘀血阻滞证。

适应证:冠心病稳定性心绞痛、脑梗死。

作用机制:具有抗氧化应激、调节血管舒缩功能、保护神经作用,并且有抗血小板聚集、调节糖脂代谢、抗菌、抗病毒的作用。

(10) 红花提取物<sup>[68-71]</sup>(包括:红花注射液、红花黄色素注射液)(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于中风、胸痹及脱疽之瘀血阻滞证。

适应证:冠心病、缺血性脑卒中、脉管炎。

作用机制:具有免疫调节、中枢镇静、改善微循环、保护缺血缺氧脑组织的功效,同时能降血脂、抗炎、镇痛。其中注射用红花黄色素强效降压作用尤其显著。

(11) 丹参类制剂<sup>[72-80]</sup>(包括:复方丹参滴丸、注射用丹参多酚酸盐、复方丹参注射液、丹参酮II A磺酸钠注射液)(1a类证据, A级推荐):  
推荐用于中风、胸痹及肢痹之瘀血阻滞证。

适应证:冠心病心绞痛、缺血性脑卒中、血管性痴呆、动脉闭塞症、脉管炎、糖尿病微循环病变等末梢循环障碍疾病。

作用机制:通过调控核因子- $\kappa$ B等多种信号通路,

发挥抗炎、抗氧化、抑制凋亡等药理作用。

(12) 三七类制剂<sup>[81-88]</sup> (包括: 血塞通滴丸、血塞通胶囊、三七通舒胶囊、注射用血栓通(冻干)、血栓通注射液、血塞通注射液) (1a类证据, A级推荐): 推荐用于中风之脑络瘀阻证, 胸痹之心脉瘀阻证, 暴盲、痛痹之瘀血阻滞证。

适应证: 冠心病心绞痛、心肌梗死、脑梗死、视网膜静脉阻塞、下肢深静脉血栓及动脉硬化闭塞症。

作用机制: 可扩张冠状动脉, 增加冠状血流量, 抑制血小板活化、黏附和聚集, 降低血液黏稠度、抗动脉粥样硬化及血栓形成, 还可抗脑缺血再灌注损伤, 降低胆固醇及三酰甘油水平等。

(13) 灯盏花制剂<sup>[89-92]</sup> (包括: 益脉康胶囊、灯盏生脉胶囊、灯盏细辛注射液、注射用灯盏花素) (1a类证据, A级推荐): 推荐用于中风之脑络瘀阻证、胸痹之心脉瘀阻证、暴盲之血瘀证(益脉康胶囊)。

适应证: 冠心病心绞痛、脑梗死; 眼底视网膜静脉阻塞(益脉康胶囊)。

作用机制: 具有扩张心脑血管、改善微循环、抗凝、降低血液黏稠度、降低血小板聚集率、减轻脑损伤的作用, 并有抑制心肌炎症和细胞凋亡、缓解心绞痛、改善动脉粥样斑块等作用。

(14) 水蛭类制剂<sup>[93-97]</sup> (包括: 脉血康肠溶片/胶囊、川蛭通络胶囊、疏血通注射液) (1a类证据, A级推荐): 推荐用于中风中经络及胸痹之血瘀证。

适应证: 脑梗死急性期、冠心病。

作用机制: 具有抗凝血、抗血小板聚集和抗血栓作用, 同时有抗动脉粥样硬化、抗肿瘤、抗组织纤维化、脑保护和心脏保护作用。

### 3.2 益气养阴类

该类中成药具有益气养阴的功效, 可用于气阴两虚所致的心悸怔忡、胸闷气短、头晕耳鸣, 或神疲乏力、少气懒言, 或肢麻筋挛, 或爪甲不荣、口咽干燥、五心烦热、潮热盗汗等症, 舌红少津、少苔, 脉虚、细数。

(1) 补益强心片<sup>[98-100]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于胸痹、眩晕、喘证及水肿之气阴两虚兼血瘀水停证。

适应证: 冠心病、高血压性心脏病所致慢性充血性心力衰竭(心功能分级Ⅱ~Ⅲ级)。

作用机制: 通过多条信号通路调节流体剪切应力、细胞凋亡和血管生成, 具有抗动脉粥样硬化、抗炎等作用。

(2) 肾炎康复片<sup>[101]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于水肿、虚劳之气阴两虚、脾肾不足、水湿内停证。

适应证: 慢性肾炎、蛋白尿、血尿等。

作用机制: 能够修复肾小球滤过屏障功能, 具有调

节免疫功能、提升肝功能、增加蛋白合成、防止低蛋白血症发生、利尿消肿、拮抗糖皮质激素副作用等功效。

(3) 通脉养心丸<sup>[102-105]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于胸痹、心悸之气阴两虚证

适应证: 冠心病心绞痛及心律不齐。

作用机制: 通过调节肾素-血管紧张素系统以调节血管内皮功能、改善炎症反应, 同时具有调控离子通道、线粒体能量代谢及神经内分泌系统的作用。

(4) 天王补心丹<sup>[106-108]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于胸痹、心悸之心阴不足证。

适应证: 心律失常。

作用机制: 具有改善冠状动脉循环、抗急性心肌缺血、改善心血管血流变、抗炎、抗氧化损伤、抗衰老的作用。

(5) 参松养心胶囊<sup>[109-110]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于心悸、胸痹之气阴两虚、心络瘀阻证。

适应证: 冠心病、室性期前收缩。

作用机制: 具有调控电生理、神经内分泌、抗心律失常的作用。

(6) 养心定悸胶囊<sup>[111-113]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于心悸之气血亏虚证。

适应证: 心律失常。

作用机制: 通过 TAK1 调控 p38 MAPK 通路, 抑制心脏炎症损伤以达到改善心肌缺血、保护心肌的作用。

(7) 百令胶囊<sup>[114-118]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于咳嗽、喘证等之肺肾气虚证。

适应证: 慢性肾功能不全合并蛋白尿等。

作用机制: 具有调节免疫功能、抗氧化应激、抗炎和肾脏保护等作用。

(8) 稳心颗粒<sup>[119-123]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于心悸、胸痹之气阴两虚证。

适应证: 室性期前收缩、房性期前收缩及冠心病、心绞痛。

作用机制: 通过抑制心肌重构、改善电生理、减少纤维化、调节自主神经、减轻缺血再灌注损伤等方面保护心肌细胞, 调节心脏传导系统, 抑制心律失常的发生。

(9) 生脉注射液<sup>[124-128]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于心悸、胸痹及厥脱之气阴两亏, 脉虚欲脱证。

适应证: 心律失常、心力衰竭、心肌梗死、心源性休克、感染性休克。

作用机制: 具有抗炎、抗氧化、减少心肌细胞凋亡、增加冠脉血流量、降低心肌耗氧量、改善心肌能量代谢和提高机体抗缺氧能力等作用。

(10) 参麦注射液<sup>[129-136]</sup> (1a类证据, A级推荐): 推荐用于胸痹、厥脱之气阴两虚证。

适应证: 冠心病、病毒性心肌炎、慢性肺心病、休

克等。

作用机制：具有抗心肌炎症反应、氧化应激反应的作用，能改善心肌缺血再灌注后微循环功能障碍，保护线粒体，减轻药物心脏毒性，同时具有抗病毒、降低血液黏度及血脂的功效。

(11) 注射用益气复脉(冻干)<sup>[137-139]</sup> (1a类证据, A级推荐)：推荐用于胸痹之气阴两虚证。

适应证：冠心病稳定性心绞痛及冠心病所致慢性左心功能不全(Ⅱ、Ⅲ级)。

作用机制：具有增强心脏收缩功能、延缓心室重塑、改善能量代谢、改善微循环障碍以及抗氧化等作用。

### 3.3 祛瘀化痰类

该类中成药具有活血化痰、化痰散结等功效，可用于痰瘀互结，痹阻脉络引起的胸闷、胸痛(痛处固定)、憋气、头晕昏沉、喉中痰鸣、肢体麻木、皮下结节、智力减退、思维迟钝、神情呆滞、健忘、舌淡胖有齿痕、苔白厚腻、脉滑或弦滑等症。

(1) 丹菱片<sup>[140-141]</sup> (2b证据, B级推荐)：推荐用于胸痹之痰瘀互结证。

适应证：冠心病、心绞痛等。

(2) 复方苡蓉益智胶囊<sup>[142]</sup> (2b证据, B级推荐)：推荐用于痴呆之肝肾亏虚兼痰瘀阻络证。

适应证：血管性痴呆等。

### 3.4 化痰排浊类

该类中成药具有活血通络、化浊解毒等功效，可用于痰浊互结，遏阻三焦引起的胸闷如窒、憋气、恶心呕吐(呕物酸臭)、口中黏腻、纳差、脘腹胀满、身重困倦、尿浊便臭、肌肤晦暗或黄疸、舌质紫暗、苔腻(或白或黄)、脉沉涩等症。

(1) 海昆肾喜胶囊<sup>[143-145]</sup> (2b证据, B级推荐)：推荐用于水肿、虚劳、关格、消渴之湿浊证。

适应证：慢性肾功能衰竭(代偿期、失代偿期和尿毒症早期)和糖尿病肾病等。

(2) 肾衰宁胶囊<sup>[146-148]</sup> (1a证据, A级推荐)：推荐用于水肿、虚劳、关格、消渴之脾胃气虚、浊瘀内阻证。

适应证：慢性肾功能不全和糖尿病肾病等。

作用机制：能拮抗氧自由基、减轻血管内皮氧化应激损伤，改善及优化血管内皮功能。中长期使用该药能改善慢性肾功能衰竭患者的肾小球滤过率、血肌酐清除率，降低血肌酐、血尿素氮、24h尿蛋白定量等。

(3) 尿毒清颗粒<sup>[149-151]</sup> (1a证据, A级推荐)：推荐用于水肿、虚劳、关格、消渴之脾虚湿浊证和脾虚血瘀证。

适应证：慢性肾功能衰竭，氮质血症期，尿毒症早期和糖尿病肾病等。

作用机制：可以改善糖尿病肾病患者的临床疗效、肾功能及糖脂代谢，还可有效降低其炎症反应和氧化应激水平。除外，还对慢性肾脏病患者的肠道菌群具有调节作用。

(4) 肾康注射液<sup>[152-153]</sup> (1a证据, A级推荐)：推荐用于水肿、虚劳、关格之湿浊血瘀证。

适应证：慢性肾功能衰竭。

作用机制：能影响炎症细胞因子、生长因子、趋化因子和抗凋亡因子的活性，间接抑制炎症反应，改善肾小球滤过，预防肾小球硬化。但使用不当可能会引起肾毒性等不良反应的发生。

### 3.5 平肝潜阳类

该类中成药具有平肝潜阳、清热安神等功效，可用于肝阳上亢所致的头痛、头晕、心悸不寐、耳鸣健忘、急躁易怒、失眠、耳鸣、眼花、震颤、腰膝酸软、便秘溲黄、舌红苔黄，脉弦等症。

(1) 复方罗布麻片/颗粒<sup>[154-155]</sup> (2b证据, B级推荐)：推荐用于眩晕、头痛等之肝阳上亢证。

适应证：原发性高血压。

(2) 强力定眩片<sup>[156-157]</sup> (1a证据, A级推荐)：推荐用于眩晕、头痛等之肝阳上亢证。

适应证：原发性高血压、动脉硬化及高脂血症。

作用机制：可显著降低血液黏度并使纤维蛋白原含量减少，降低血栓长度、湿重及血栓指数，改善血液流变性和抑制血栓形成。

(3) 清脑降压片/胶囊/颗粒<sup>[158]</sup> (2b证据, B级推荐)：推荐用于眩晕、头痛等之肝阳上亢证。

适应证：原发性高血压。

(4) 牛黄降压丸<sup>[159-160]</sup> (2b证据, B级推荐)：推荐用于眩晕、头痛等之心肝火旺、痰热壅盛证。

适应证：原发性高血压。

(5) 清肝降压胶囊<sup>[161-162]</sup> (2b证据, B级推荐)：推荐用于眩晕、头痛等之肝火亢盛、肝肾阴虚证。

适应证：原发性高血压。

(6) 松龄血脉康胶囊<sup>[163-166]</sup> (1a证据, A级推荐)：推荐用于眩晕、头痛等之肝阳上亢证。

适应证：高血压病及原发性高脂血症等。

作用机制：能显著降低血压、血脂，抗炎、保护血管内皮。对于原发性高血压所致的头痛、眩晕、急躁易怒、心悸、失眠有明显的疗效。

(7) 天麻钩藤颗粒<sup>[167]</sup> (2b证据, B级推荐)：推荐用于眩晕、头痛等之肝阳上亢证。

适应证：原发性高血压。

(8) 天智颗粒<sup>[168-170]</sup> (1b证据, A级推荐)：推荐用于痴呆之肝阳上亢证。

适应证：轻度至中度血管性痴呆。

作用机制：能修复神经元及突触超微结构损伤、提高突触素（SYN）、突出后密度蛋白95（PSD95）表达水平，促进脑黑质和脊髓中多巴胺能神经元的存活、提高多巴胺能神经元酪氨酸羟化酶含量，改善突触可塑性、改善认知障碍和改善慢性脑缺血所致的脑功能障碍。

### 3.6 益气活血类

该类中成药具有活血化瘀，益气通脉等功效，可用于气虚血瘀引起的倦怠乏力、气短懒言、自汗、半身不遂、偏身麻木、口舌歪斜，语言蹇涩、舌强语蹇、胸痹、胸闷、心悸、气短，舌质紫暗或有瘀斑，脉细涩或结代等症。

（1）渴络欣胶囊<sup>[171-172]</sup>（1a 证据，A 级推荐）：推荐用于消渴之气阴两虚兼夹血瘀证。

适应证：糖尿病肾病。

作用机制：联合血管紧张素转化酶抑制剂或血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂等常规西药能显著降低尿蛋白、尿素氮、血肌酐、血清白蛋白、总胆固醇、三酰甘油、低密度脂蛋白胆固醇，升高高密度脂蛋白胆固醇，提高临床总有效率。

（2）脑心通胶囊<sup>[173-177]</sup>（1a 证据，A 级推荐）：推荐用于中风中经络、胸痹、心悸、痴呆及消渴等之气虚血滞、脉络瘀阻证。

适应证：冠心病、缺血性脑卒中、血管性痴呆及糖尿病肾病等。

作用机制：能促进新生血管和病变斑块的稳定性，对葡萄糖的代谢有一定的调控作用，可降低早期糖尿病肾病患者的尿微量白蛋白及 24 h 尿蛋白。

（3）通心络胶囊<sup>[178-181]</sup>：推荐用于中风中经络、胸痹、心悸、痴呆及消渴等之心气虚乏、血瘀络阻证。

适应证：冠心病（1a 证据，A 级推荐）、缺血性脑卒中（2b 证据，B 级推荐）和糖尿病肾病（2b 证据，B 级推荐）。

作用机制：作为 ST 段抬高型心肌梗死指南指导治疗的辅助疗法，可显著改善患者 30 天和 1 年的临床预后。联合常规治疗对缺血性卒中患者的二级预防具有较好效果，可有效降低复发卒中风险、NIHSS 评分和全因死亡率。同时，通心络治疗糖尿病肾病有一定疗效且相对安全。

（4）愈心痛胶囊<sup>[182]</sup>（2b 证据，B 级推荐）：推荐用于胸痹之气虚血瘀证。

适应证：冠心病劳累性心绞痛。

（5）消栓肠溶胶囊<sup>[183-185]</sup>（1a 证据，A 级推荐）：推荐用于中风中经络之气虚血瘀证。

适应证：缺血性脑卒中。

作用机制：可以减轻缺血性脑卒中后脑白质、灰质和神经细胞的损伤，促进血管内皮生长因子和脑源性神

经营养因子的分泌，促进轴突和髓鞘的修复。改善急性期和复发性脑梗死患者的临床疗效。

（6）龙生蛭胶囊<sup>[186-189]</sup>（1a 证据，A 级推荐）：推荐用于中风中经络之气虚血瘀证。

适应证：动脉硬化性脑梗死恢复期。

作用机制：可以通过抑制 TLR4/NF-κB/NLRP3 等信号通路，抑制神经炎症反应。能降低氧化应激反应，减少血小板和内皮细胞的活化而抗血栓。

（7）诺迪康胶囊<sup>[190-192]</sup>（2b 证据，B 级推荐）：推荐用于胸痹、心悸、眩晕之气虚血瘀证。

适应证：冠心病心绞痛、缺血性脑卒中、偏头痛等。

（8）脑脉利颗粒<sup>[193-194]</sup>（1b 证据，A 级推荐）：推荐用于中风中经络急性期之气虚血瘀证。

适应证：脑梗死急性期。

作用机制：能显著缩小缺血再灌注损伤的脑梗死面积、神经功能损伤、降低脑组织中过氧化氢（H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>）和丙二醛（MDA）含量、提高抗超氧阴离子自由基和抑制羟自由基能力、减少脑含水量。

（9）糖脉康颗粒<sup>[195-196]</sup>（2b 证据，B 级推荐）：推荐用于消渴、痹症、痿症等之气阴两虚兼血瘀证。

适应证：糖尿病肾病和糖尿病周围神经病变等。

（10）芪参益气滴丸<sup>[197-200]</sup>（1a 类证据，A 级推荐）：推荐用于胸痹之气虚血瘀证；

适应证：冠心病心绞痛。

作用机制：通过调控趋化因子、血小板激活、细胞黏附分子等信号通路，发挥调节免疫反应、抑制炎症及单核细胞向内皮下迁移以治疗动脉粥样硬化的作用。

（11）黄芪注射液<sup>[201-202]</sup>（1a 类证据，A 级推荐）：推荐用于心悸、喘证、水肿等之心气虚损、血脉瘀阻证。

适应证：病毒性心肌炎、心功能不全等。

作用机制：能调节神经内分泌紊乱，改善血液流变学、增加心肌的供血、供氧及能量供给；改善微循环，增加对心脏血液供应，从而增加运动耐量，改善消化功能和机体营养状态，增强机体免疫力等作用。

### 3.7 滋阴补肾类

该类中成药具有滋补肝肾、填精明目等功效。可用于肝肾阴虚引起的头晕耳鸣、视物模糊、目睛干涩、记忆力减退、腰膝酸软、四肢无力、骨蒸潮热、盗汗遗精、口渴喜饮、便秘、脉沉细等症。

（1）障眼明目片<sup>[203]</sup>（2b 证据，B 级推荐）：推荐用于消渴目病之肝肾不足证。

适应证：糖尿病视网膜病变。

（2）六味地黄丸<sup>[204-205]</sup>（2b 证据，B 级推荐）：推荐用于消渴、消肾之肾阴亏损证。

适应证：糖尿病肾病。

（3）明目地黄丸<sup>[206-207]</sup>（2b 证据，B 级证据）：

推荐用于消渴目病之肝肾阴虚证。

适应证：糖尿病视网膜病变。

(4) 金水宝胶囊<sup>[208-210]</sup> (1a 类证据, A 级推荐)：推荐用于水肿、虚劳、关格、消渴之肺肾两虚、精气不足证。

适应证：慢性肾病、糖尿病肾病。

作用机制：具有抗氧化损伤、抑制炎症的作用。可通过上调肾小球足细胞裂隙膜蛋白 (Podocin) 的表达, 更好地保护肾小球滤过屏障。

(5) 培元通脑胶囊<sup>[211-212]</sup> (2b 证据, B 级证据)：推荐用于中风中经络恢复期之肾元亏虚, 瘀血阻络证。

适应证：缺血性脑卒中恢复期。

(6) 芪明颗粒<sup>[213-215]</sup> (1a 类证据, A 级推荐)：推荐用于消渴目病之气阴亏虚、肝肾不足、目络瘀滞证。

适应证：糖尿病性视网膜病变、糖尿病性黄斑水肿。

作用机制：可通过抑制 HMGB1/TLR4/NF- $\kappa$ B 信号通路, 减少细胞凋亡, 发挥抗炎作用, 并且能改善视力水平, 减少黄斑区视网膜厚度, 抑制血管生长因子水平。

(7) 苻蓉益肾颗粒<sup>[216-217]</sup> (2b 证据, B 级推荐)：推荐用于消渴、消肾等之肾气不足证。

适应证：糖尿病肾病。

### 3.8 清热利湿类

该类中成药具有清热利湿、解毒消肿、活血化瘀等功效, 可用于湿热蕴结所致浮肿、心悸、胸闷、心烦、易惊、头痛、眩晕、腰痛、蛋白尿、血尿、口干口苦、失眠多梦, 舌苔黄腻, 脉滑数等症。

(1) 复方肾炎片<sup>[218]</sup> (1b 类证据, A 级推荐)：推荐用于消渴病继发的水肿、尿浊、关格之湿热证。

适应证：糖尿病肾病、血尿、蛋白尿。

作用机制：改善糖脂代谢紊乱, 缓解氧化应激, 减少脂质过氧化, 调节肾脏灌注, 降低蛋白尿, 延缓肾功能恶化的进程。

(2) 肾炎片<sup>[219-220]</sup> (1b 类证据, A 级推荐)：推荐用于消渴病继发的水肿、尿浊之湿热证。

适应证：糖尿病肾病。

作用机制：具有改善微循环、抗血小板聚集和降低血脂及血液黏度的作用, 还能调节组织的修复与再生, 抑制肾组织高代谢状态, 纠正糖、脂肪、蛋白质代谢异常, 减少尿蛋白的排泄。

(3) 黄葵胶囊<sup>[221]</sup> (1a 类证据, A 级推荐)：推荐用于慢肾风、消渴病之湿热证。

适应证：慢性肾脏病、糖尿病肾病。

作用机制：能抑制肾脏免疫反应、改善肾脏纤维化和血液流变学障碍、减轻炎症、清除氧自由基、调节免疫功能、预防血小板黏附和聚集、降低蛋白尿水平、保护肾小管上皮细胞等。

(4) 六锐胶囊<sup>[222]</sup> (1b 类证据, A 级推荐)：推荐用于视瞻昏渺、云雾移睛、暴盲及血灌瞳神等内障眼病之肝热血瘀证。

适应证：糖尿病视网膜病变。

作用机制：能显著改善血液黏稠度, 促进毛细血管通透性恢复正常, 增强毛细血管抗炎作用, 其独特药理特性有助于穿透血眼屏障, 迅速到达作用部位并起效。

(5) 心速宁胶囊<sup>[223-224]</sup> (1a 类证据, A 级推荐)：推荐用于心悸之痰热扰心证。

适应证：冠心病、病毒性心肌炎引起的轻、中度室性期前收缩。

作用机制：能通过抑制离子通道、抗氧化、抗炎症与明显抑制电流等作用来抑制心律失常的发生。

(6) 脉络疏通颗粒<sup>[225-226]</sup> (1b 类证据, A 级推荐)：推荐用于脉痹之湿热瘀阻证。

适应证：血栓性浅静脉炎, 非急性期深静脉血栓形成。

作用机制：具有减轻炎症反应, 保护血管内皮细胞, 改善血液流变学与抗血栓形成的作用。

### 3.9 益气温阳类

该类中成药具有益气温阳、活血利水等功效, 可用于阳气虚乏、络瘀水停引起的心悸怔忡, 胸闷喘促, 面肢浮肿, 腰膝或下腹冷痛, 久泻久痢, 或五更泄泻, 或下利清谷, 倦怠乏力, 小便不利, 唇甲青紫, 畏寒肢冷, 舌淡暗或青紫, 苔白滑, 脉沉微细等症。

(1) 参附强心丸<sup>[227]</sup> (1a 类证据, A 级推荐)：推荐用于心水病之心肾阳衰证。

适应证：慢性心力衰竭。

作用机制：能够抑制全身炎症反应、下调肾素-血管紧张素-醛固酮系统 (RAAS) 及脑钠素 (BNP) 水平, 改善血管内皮功能, 逆转心室重塑。

(2) 心宝丸<sup>[228-232]</sup> (1a 类证据, A 级推荐)：推荐用于心水病、胸痹之心肾阳虚、心脉瘀阻证。

适应证：慢性心功能不全、窦房结功能不全引起的心动过缓、病窦综合征以及缺血性心脏病引起的心绞痛。

作用机制：能够增强心肌收缩力, 调节心肌氧化代谢, 减轻心肌纤维化、逆转心脏重构等达到治疗心力衰竭的作用; 能够兴奋窦房结, 改善血管内皮功能, 改善冠状动脉血流, 提高心率。

(3) 芪蒺强心胶囊<sup>[233-235]</sup> (1a 类证据, A 级推荐)：推荐用于心水病之阳气虚乏、络瘀水停证。

适应证：冠心病、高血压病所致轻、中度充血性心力衰竭。

作用机制：可以抑制神经内分泌的过度激活, 保护血管内皮, 阻断离子通道, 抑制心室重塑, 调节能量代谢, 抑制炎症因子, 保护微血管损伤。

(4) 肾炎舒颗粒<sup>[236-238]</sup> (2b 证据, B 级推荐): 推荐用于水肿病之脾肾虚、水湿内停证。

适应证: 早期糖尿病肾病。

(5) 参附注射液<sup>[239-242]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐用于心水病之阳虚证。

适应证: 慢性及急性心力衰竭。

作用机制: 能增加血管灌注量、改善血流动力学及血液流变学, 调节神经体液, 增强心肌细胞能量代谢, 降低炎症反应、氧化应激损伤及细胞凋亡。

(6) 心脉隆注射液<sup>[243-245]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐用于心水病之气阳两虚, 瘀血内阻证。

适应证: 慢性充血性心力衰竭。

作用机制: 具有促进心肌细胞 Ca<sup>2+</sup> 内流; 扩张冠脉, 抑制氧自由基介导的心肌损伤; 扩张血管, 降低肺动脉压、肺毛细血管内压、体动脉压等作用。

### 3.10 理气化痰类

该类中成药具有行气活血、通络止痛等功效, 可用于气滞血瘀所致胸闷胀痛, 多因情志不遂诱发为特点, 症见善太息, 脘腹两胁胀闷, 得暖气或矢气则舒, 舌紫或暗红, 脉弦等症。

(1) 速效救心丸<sup>[246-247]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐用于胸痹之气滞血瘀型。

适应证: 冠心病心绞痛。

作用机制: 具有抗动脉粥样硬化、稳定斑块、调节自由基、保护血管内皮细胞、抗心肌缺血再灌注损伤、扩张冠状动脉、促治疗性血管新生等。

(2) 血府逐瘀胶囊<sup>[248-249]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐用于胸痹之气滞血瘀证。

适应证: 冠心病心绞痛。

作用机制: 能够抑制炎症反应, 促进氧自由基清除以及血管新生因子表达, 改善血管内皮功能, 增加侧支循环的建立, 从而发挥抗炎、抗氧化、保护内皮等作用。

### 3.11 芳香温通类

该类药物具有芳香温通、行滞通痹的功效, 可用于寒凝血瘀、脉络痹阻所致胸闷、胸痛, 以遇冷后发作或加重 (如冬季、空调房), 得温 (热敷、饮热水)、按压或活动后缓解为特点。症见胸闷、憋气、喜太息, 畏寒喜暖, 四肢不温, 手足冰冷, 面色苍白或青灰, 舌淡暗或紫暗, 或见瘀点、瘀斑, 苔白腻或白滑, 脉沉涩、弦紧等症。

(1) 麝香保心丸<sup>[250-252]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐用于胸痹之气滞血瘀证。

适应证: 冠心病稳定性心绞痛、心肌梗死。

作用机制: 具有扩张冠状动脉、改善血管内皮功能、抑制血管壁炎症和促进治疗性血管新生等作用。

(2) 宽胸气雾剂<sup>[253-254]</sup> (1a 类证据, A 级推荐):

推荐用于胸痹之阴寒阻滞、气机郁痹证。

适应证: 冠心病、心绞痛。

作用机制: 能够扩张冠状动脉、缓解心绞痛、保护心肌、抗炎、抗氧化、调节心肌细胞凋亡等, 呈现多成分、多靶点、多途径的综合作用。

### 3.12 清肝明目类

该类中成药具有凉血止血、滋阴化瘀、养肝明目等功效, 可用于阴虚肝旺、热伤络脉所致的眼底出血, 表现为头晕头痛, 视物昏花, 五心烦热, 口干咽燥, 腰膝酸软, 失眠, 舌红少苔, 脉细数等症。

(1) 和血明目片<sup>[255]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐用于血灌瞳神、暴盲之阴虚肝旺、热伤络脉证。

适应证: 眼底出血。

作用机制: 能够有效扩血管、提高血管弹性, 降低血管通透性, 抑制血小板的黏附和聚集, 减轻血液高凝状态, 促进组织微循环改善, 具有抗氧化与促进视网膜厚度增加等作用, 改善眼底微循环。

(2) 止血祛瘀明目片<sup>[256]</sup> (1b 类证据, A 级推荐): 推荐用于血灌瞳神、暴盲之阴虚肝旺, 热伤络脉证。

适应证: 眼底出血。

(3) 红花清肝十三味丸<sup>[257]</sup> (1b 类证据, A 级推荐): 推荐用于血灌瞳神、暴盲之阴虚肝旺, 热伤络脉证。

适应证: 糖尿病合并视网膜病变。

### 3.13 其他类中成药

(1) 雷公藤多苷片<sup>[258-259]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐用于消渴病继发的水肿、尿浊。

适应证: 糖尿病肾病。

作用机制: 能够明显抑制细胞凋亡, 抑制系膜细胞系膜基质的增殖, 调节细胞凋亡, 抑制炎症因子释放, 延缓纤维化进程。

(2) 生血宁片<sup>[260-261]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐适用于肾劳、虚劳之气血两虚证。

适应证: 肾性贫血。

作用机制: 可以高效补充生物态铁、抑制铁调素的表达、改善微炎症状态、降低氧化应激反应以及刺激骨髓细胞增殖。

(3) 安宫牛黄丸<sup>[262-263]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐用于中风之痰热内闭证。

适应证: 脑梗死及出血性脑卒中合并意识障碍。

作用机制: 在脑梗死急性期, 可以通过减轻炎症和血肿, 氧化应激水平和细胞凋亡情况的方式保护脑组织神经对脑缺血再灌注损伤发挥治疗作用。

(4) 醒脑静注射液<sup>[264-266]</sup> (1a 类证据, A 级推荐): 推荐用于中风之气血逆乱, 脑脉瘀阻证。

适应证: 脑梗死、出血性脑卒中急性期、伴意识障碍。

作用机制: 能缩短脑缺血缺氧时间、减轻脑水肿、

表 3 中成药推荐表

Table 3 Recommendation List of Chinese Patent Medicines

靶器官	疾病	功效	推荐中成药
心	冠心病	活血化痰	冠心宁片、注射用血栓通(冻干)、复方丹参滴丸、丹玉通脉颗粒、复方血栓通胶囊、注射用丹参多酚酸盐、复方丹参注射液、丹参酮ⅡA磺酸钠注射液、丹红注射液、红花注射液、注射用红花黄色素
		理气化痰	速效救心丸、血府逐瘀胶囊
		祛瘀化痰	丹菱片
	慢性心力衰竭	益气活血	脑心痛胶囊、通心络胶囊、愈心痛胶囊、诺迪康胶囊、脉络通颗粒、黄芪注射液
		益气温阳	芪苈强心胶囊
		益气养阴	芪参益气滴丸、参松养心胶囊、稳心颗粒、参麦注射液
	心律失常	芳香温通	麝香保心丸、宽胸气雾剂
		益气温阳	参附强心丸、心宝丸、芪苈强心胶囊、心脉隆注射液、参附注射液
		益气养阴	补益强心片、生脉注射液、注射用益气复脉(冻干)
	原发性高血压	清热利湿	心速宁胶囊
益气养阴		通脉养心丸、天王补心丹、参松养心胶囊、养心定悸胶囊、稳心颗粒	
脑	出血性脑卒中	平肝潜阳	强力定眩片、牛黄降压丸、清肝降压胶囊、清脑降压胶囊、松龄血脉康胶囊、天麻钩藤颗粒、复方罗布麻颗粒
		活血化痰	血塞通滴丸、复方血栓通胶囊、三七通舒胶囊、脑血疏口服液、血栓通注射液、血塞通注射液
	缺血性脑卒中	醒脑开窍	安宫牛黄丸、醒脑静注射液
		活血化痰	银杏叶片、银杏酮酯分散片、注射用血栓通(冻干)、血塞通滴丸、复方血栓通胶囊、豨莶通栓胶囊、三七通舒胶囊、灯盏生脉胶囊、川蛭通络胶囊、龙血通络胶囊、注射用丹参多酚酸盐、复方丹参注射液、丹参酮ⅡA磺酸钠注射液、注射用灯盏花素、灯盏细辛注射液、红花注射液、注射用红花黄色素、血栓通注射液、血塞通注射液、疏血通注射液、银杏叶提取物注射液、舒血宁注射液、银杏内酯注射液、银杏达莫注射剂
		益气活血	脑心痛胶囊、通心络胶囊、消栓肠溶胶囊、龙生蛭胶囊、诺迪康胶囊、脑脉利颗粒
	血管性痴呆	滋阴补肾	培元通脑胶囊
		祛瘀化痰	复方苻蓉益智胶囊
		活血化痰	银杏叶片、银杏酮酯分散片、银杏叶提取物注射液、舒血宁注射剂、银杏内酯注射液、银杏达莫注射剂、注射用丹参多酚酸盐、复方丹参注射液、丹参酮ⅡA磺酸钠注射液
	慢性肾脏病	平肝潜阳	天智颗粒
		益气活血	通心络胶囊
慢性肾脏病	益气养阴	肾炎康复片、百令胶囊	
	化痰排浊	海昆肾喜胶囊、肾衰宁胶囊、尿毒清颗粒、肾康注射液、	

(续表 3)

靶器官	疾病	功效	推荐中成药
肾	慢性肾病	清热利湿	黄葵胶囊
		益气补血	生血宁片
		滋阴补肾	金水宝胶囊
	糖尿病肾病	益气养阴	肾炎康复片、百令胶囊
		活血化痰	注射用血栓通(冻干)、注射用丹参多酚酸盐、复方丹参注射液、丹参酮ⅡA磺酸钠注射液
		清热利湿	复方肾炎片、肾炎片、黄葵胶囊
	周围血管	化痰排浊	肾衰宁胶囊、尿毒清颗粒
		祛风除湿、通络止痛	雷公藤多苷片
		益气活血	渴络欣胶囊、通心络胶囊、糖脉康颗粒
	眼	眼底病变或出血	益气温阳
滋阴补肾			六味地黄丸、金水宝胶囊、苻蓉益肾颗粒
清热利湿			除翳明目片、六锐胶囊
下肢动脉硬化闭塞症		清肝明目	和血明目片、止血祛瘀明目片、红花清肝十三味丸
		活血化痰	复方血栓通胶囊、益脉康胶囊、血栓通注射液、注射用血栓通(冻干)、血塞通注射液
		滋阴补肾	障眼明目片、明目地黄丸、芪明颗粒
糖尿病足		活血化痰	脉管复康片、注射用血栓通(冻干)、活血通脉胶囊、丹参酮ⅡA磺酸钠注射液、红花注射液
		活血化痰	丹参酮ⅡA磺酸钠注射液
		养阴清热、活血化瘀	脉络舒通颗粒、脉络宁注射液
血栓闭塞性脉管炎		活血化痰	注射用血栓通(冻干)、脉管复康片、通塞脉片、红花注射液、丹参酮ⅡA磺酸钠注射液

保护缺血对脑组织的损伤、促进神经功能恢复、抑制炎症反应、清除氧自由基、抗血小板聚集等作用。

#### 4 基于靶器官损伤的中成药推荐

根据泛血管疾病病靶器官心、脑、肾、眼和周围血管的损伤，中成药的使用推荐见表 3。

#### 5 泛血管疾病应用中成药注意事项

##### 5.1 辨证施药，精准匹配病证

首先，应基于病因、病机结合体质及临床表现选择中成药，即应辨证用药。如血瘀证中的气虚血瘀证，应选择益气活血类；气滞血瘀证应选择理气活血类；痰瘀互阻证应选择化痰祛瘀类。此外，应在分清缓急、辨别虚实基础上，视其缓急(即发作期与缓解期)分段施治，如急救类中成药多含芳香开窍或辛香走窜药物，能够快

速缓解症状，但亦多有耗气伤阴之弊，不易久服；而一般中成药不可当作急救药品使用，如用于急救，势必贻误病机。其次，应辨病和辨证相结合，避免“病证分离”误区，禁用“西医病名直接套用中成药”，如单纯根据“冠心病”诊断使用活血药，忽略中医寒热虚实辨证。心血管疾病“有是病用是药”，中药西用现象已普遍存在，如能在辨证施治的基础上，按病证选择中成药，亦能取得一定的临床效果，属中医学辨病施治范畴。

## 5.2 严格把控用药安全与禁忌

对有绝对禁忌证者，如有某药物成分过敏史，应严禁再次使用；有活动性出血，如消化道出血、出血性脑卒中急性期、凝血功能异常（ $INR>3.0$ ）者，禁用活血类药物；妊娠期，尤其禁用含破血逐瘀类成分如土鳖虫、水蛭的中成药；对于高风险人群，如老年人应优先选择口服制剂，减少注射液使用，降低输液反应风险；肝肾功能不全患者应避免使用经肝肾代谢为主的药物，如含重金属类中成药；围手术期，术前7天停用活血类中成药，以降低术中出血风险；对于特殊人群，如儿童应选择儿童专用剂型，避免含马兜铃酸、朱砂等毒性成分药物；哺乳期应优先外用或局部用药，避免经乳汁排泄药物成分；慢性病长期用药应定期监测肝肾功能、凝血指标（每3~6个月）；对毒性成分管控，如含乌头碱（如附子）、马钱子碱的中成药，单日用量不超过药典上限。此外在服用中成药期间，也应注意饮食禁忌，避免与药物发生相互作用或影响药效，如服用清热利湿药物时应避免食用辛辣刺激食物，服用温补药物时应避免食用寒凉食物等。

## 5.3 联合用药原则与风险控制

为了提高中成药的疗效，可采取联合用药的方式，应用时应遵循药效互补原则及增效减毒原则。要注意同类不叠加，在出血风险高的人群，避免活血类与抗血小板聚集、抗凝药联合使用；注意配伍禁忌，遵循“十八反、十九畏”，如丁香与郁金、人参与五灵脂不可同用。建议必要时采取中西药协同增效的联用方案，如可巧用活血化瘀类中成药联合抗血小板药物（如通心络胶囊联合阿司匹林，证据等级 I B），益气养阴类中成药联用RAAS抑制剂（如生脉散联合缬沙坦，改善心肌纤维化）；但须注意，药物联用不当也会出现相互削弱药性，甚至加重病情，如含甘草类中成药（如稳心颗粒）联用强心苷类药物（地高辛）会增加心律失常风险，含麻黄类中成药（如复方川贝精片）与降压药同时使用，会抵消降压效果。

## 5.4 多学科协作和共管

泛血管疾病根据血管病变发生的部位和时间不同，分属于不同学科，因此，使用中成药时，需要多学科和不同专业医师的密切合作和整合管理，为泛血管疾病防

治提供更为合理的综合方案。

总之，中成药在泛血管疾病治疗方面疗效确切，但中成药的应用需要谨慎对待，严格按照药品说明书规定的用法、用量、适应证、禁忌证、注意事项及疗程使用，在临床实际运用中要以辨证施治为基本原则和核心，同时与辨病相结合，尽可能做到辨证准确，用药合理。注意饮食禁忌、把控用药安全与禁忌及联合用药原则、注意药物成分和过敏史、多学科合作等都是确保用药安全有效的关键，也是实现用药个体化，保证和提高临床疗效的关键所在。

## 6 本共识的局限性和不足之处

### 6.1 受限于现有证据体系的局限性

（1）研究质量与证据等级不足：在部分 RCT 中有的未采用盲法、有的未明确随机化方法；或终点偏移，大多数研究以症状改善为主要终点，如中医证候积分，缺乏对终点事件的长期随访（ $>5$ 年），如心血管死亡率、脑卒中复发率等；或安全性数据缺失，仅少部分文献详细记录不良反应，导致中成药“风险-获益比”评估困难。

（2）中西医评价标准融合度不足：目前中成药说明书以中医证型主导，如“瘀血阻络证”，与西医诊断脱节，如未标注动脉粥样硬化性心血管病分期、肾小球滤过率分级等，导致临床跨学科应用障碍，需依赖专家经验调整。

### 6.2 共识制定过程的局限性

（1）专家代表性局限：参与专家地域代表性不足，可能会影响诊疗方案的地域适应性。基层医师参与度低，未充分反映实际用药场景中的资源限制问题。

（2）动态更新机制待完善：部分推荐意见因当前证据基础薄弱而暂定为较低等级推荐（如 B、C 级证据），其后续验证与更新机制尚未形成系统性框架。

## 7 利益冲突声明

本共识所有参与专家签署利益冲突披露文件，未接受相关制药企业资助。

指导专家：陈可冀，葛均波

起草专家：陶丽丽，刘逸南，王强，雷燕

共识专家组（按姓氏笔画为序）：于子凯（中国中医科学院西苑医院），马晓昌（中国中医科学院西苑医院），王永霞（河南中医药大学第一附属医院），王贤良（天津中医药大学第一附属医院），王洋（中国中医科学院广安门医院），王振涛（河南省中医院），王培利（中国中医科学院西苑医院），王铭（重庆市中医院），韦姗姗（云南中医药大学），毛静远（天津中医药大学第一附属医院），亢泽峰（中国中医科学院眼科医院），邓悦（长春中医药大学附属医院），卢健棋（广西中医

药大学第一附属医院), 史大卓(中国中医科学院西苑医院), 朱明军(河南中医药大学一附院), 刘中勇(江西中医药大学附属医院), 刘红旭(首都医科大学附属北京中医医院), 安冬青(新疆医科大学附属中医医院), 李平(中日友好医院), 李军(中国中医科学院广安门医院), 李运伦(山东中医药大学附属医院), 李应东(甘肃中医药大学), 杨博华(北京中医药大学东直门医院), 吴圣贤(北京中医药大学东直门医院), 吴伟(广州中医药大学第一附属医院), 吴宗贵(上海长征医院), 吴群励(中国医学科学院北京协和医院), 张艳(辽宁中医药大学附属医院), 陆曙(无锡市中医医院), 陈芳(宁夏银川市第一人民医院), 赵海滨(北京中医药大学东方医院), 徐浩(中国中医科学院西苑医院), 徐惠梅(黑龙江省中医药科学院), 郭蓉娟(北京中医药大学东方医院), 符德玉(上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院), 熊尚全(福建中医药大学附属人民医院), 戴小华(安徽中医药大学第一附属医院)

## 参考文献

- [1] 杨靖, 张英梅, 葛均波. 泛血管疾病防控——从疾病治疗到综合管理[J]. 中华心血管病杂志(网络版), 2021, 4(1): 1-6. DOI: 10.3760/cma.j.cn116031.2021.1000096.
- [2] 袁璐, 刘雷. 泛血管疾病的研究进展[J]. 中华全科医师杂志, 2024, 23(5): 528-531. DOI: 10.3760/cma.j.cn114798-20231027-00326.
- [3] 尤良震, 赵晨, 张晓雨, 等. 病络理论下泛血管疾病中西医结合防治理论基础及实施思路[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(11): 1392-1395. DOI: 10.7661/j.cjtm.2021118.274.
- [4] 葛均波. 泛血管医学: 诊治进展与管理规范[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2024: 203-226.
- [5] 《中成药治疗优势病种临床应用指南》标准化项目组. 中成药治疗冠心病临床应用指南(2020年)[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2021, 19(9): 1409-1435. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2021.09.001.
- [6] 《中成药治疗优势病种临床应用指南》标准化项目组. 中成药治疗原发性高血压临床应用指南(2021年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(7): 773-781. DOI: 10.7661/j.cjtm.20211224.197.
- [7] 《中成药治疗优势病种临床应用指南》标准化项目组. 中成药治疗室性早搏临床应用指南(2020年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(6): 646-651. DOI: 10.7661/j.cjtm.20210325.101.
- [8] 《中成药治疗优势病种临床应用指南》标准化项目组. 中成药治疗心力衰竭临床应用指南(2021年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(3): 261-275. DOI: 10.7661/j.cjtm.20211119.225.
- [9] 中华中医药学会脑病分会, 广东省中医药学会脑病专业委员会, 广东省中西医结合学会卒中专业委员会. 中西医结合脑卒中循证实践指南(2019)[J]. 中国循证医学杂志, 2020, 20(8): 901-912. DOI: 10.7507/1672-2531.202001075.
- [10] 《中成药治疗血管性痴呆临床应用指南》标准化项目组. 中成药治疗血管性痴呆临床应用指南(2020年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(3): 273-279. DOI: 10.7661/j.cjtm.20210114.158.
- [11] 《中成药治疗优势病种临床应用指南》标准化项目组. 中成药治疗慢性肾脏病3~5期(非透析)临床应用指南(2020年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(3): 261-272. DOI: 10.7661/j.cjtm.20210114.257.
- [12] 王斌, 王英月, 刘昉, 等. 中成药治疗糖尿病肾脏病临床应用专家共识[J]. 天津中医药, 2022, 39(7): 854-861. DOI: 10.11656/j.issn.1672-1519.2022.07.09.
- [13] 《中成药治疗优势病种临床应用指南》标准化项目组. 中成药治疗年龄相关性黄斑变性(湿性)临床应用指南(2020年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(2): 151-156. DOI: 10.7661/j.cjtm.20210120.133.
- [14] Ocebml Levels of Ocebml Evidence Working Group. The Oxford levels of evidence [EB/OL]. (2010-01-07) [2025-05-10]. <https://www.cebm.ox.ac.uk/resources/levels-of-evidence/ocebml-levels-of-evidence>.
- [15] 中国药典[S]. 一部. 2025.
- [16] 国家卫生健康委. 关于印发国家基本药物目录(2018年版)的通知: 国卫药政发[2018]31号[EB/OL]. (2018-10-25) [2025-05-10]. <https://www.nhc.gov.cn/yaozs/c100098/201810/b1d20a8aa6ba425da4dc950c9487cb28.shtml>.
- [17] 国家医疗保障局. 国家医保局人力资源社会保障部关于印发《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2024年)》的通知: 医保发[2024]33号[EB/OL]. (2024-11-28) [2025-05-10]. [http://ybj.huhhot.gov.cn/xxgk/tzgg/202412/t20241216\\_1825839.html](http://ybj.huhhot.gov.cn/xxgk/tzgg/202412/t20241216_1825839.html)
- [18] 国家中医药管理局. 中医临床诊疗术语第1部分: 疾病: GB/T 16751.1-2023[S]. 北京: 中国标准出版社, 2023.
- [19] 国家中医药管理局. 中医临床诊疗术语第2部分: 证候: GB/T 16751.2-2021[S]. 北京: 中国标准出版社, 2021.
- [20] 胡锦涛, 孙贵炎, 申鑫惠, 等. "络病理论"指导下泛血管病发病的阐述及糖尿病泛血管病变中医辨证体系的构建[J]. 辽宁中医药大学学报, 2024, 26(10): 152-157. DOI: 10.13194/j.issn.1673-842x.2024.10.031.
- [21] 雷燕. 络病理论探微[J]. 北京中医药大学学报, 1998, (2): 17-22+71. DOI: CNKI: SUN: JZYB.0.1998-02-005.
- [22] 王永炎, 杨宝琴, 黄启福. 络脉病与病络[J]. 北京中医药大学学报, 2003, (4): 1-2. DOI: CNKI: SUN: JZYB.0.2003-04-000.
- [23] 王永炎, 常富业, 杨宝琴. 病络与络病对比研究[J]. 北京中医药大学学报, 2005, (3): 1-6. DOI: CNKI: SUN: JZYB.0.2005-03-000.
- [24] 吴以岭. 络病学说构建及其指导血管病变防治研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(2): 147-148. DOI: CNKI: SUN: ZZXJ.0.2017-02-012.
- [25] 吴以岭. 络病理论指导血管病变治疗研究[C]//第十届国际络病学大会论文集. 北京, 2014: 48-53.
- [26] 郭媛媛, 何婷, 马丽娜, 等. 冠心宁片治疗冠心病心绞痛的临床综合评价[J]. 中国医院用药评价与分析, 2024, 24(5): 594-597. DOI: 10.14009/j.issn.1672-2124.2024.05.018.
- [27] 李晓颖, 孙东霞, 许雅妮, 等. 冠心宁片治疗冠心病心绞痛的Meta分析及GRADE证据评价[J]. 中国中药杂志, 2023, 48(1): 247-255. DOI: 10.19540/j.cnki.cjmm.20221015.501.

- [28] 《活血化癥类中成药合理用药指南》编写专家组. 活血化癥类中成药合理用药指南(下篇)[J]. 中国新药杂志, 2023, 32(4): 338-347. DOI: 10.3969/j.issn.1003-3734.2023.04.002.
- [29] 张丽, 张辉, 陈铁龙. 冠心宁片在动脉粥样硬化性泛血管疾病防治中的研究进展[J]. 中国现代医生, 2023, 61(15): 98-101. DOI: 10.3969/j.issn.1673-9701.2023.15.024.
- [30] 刘禹杉, 郭春月, 刘蒙. 脉管复康片治疗下肢动脉硬化性闭塞症临床疗效的Meta分析[J]. 天津中医药, 2023, 40(10): 1304-1312. DOI: 10.11656/j.issn.1672-1519.2023.10.14.
- [31] 吴思敏, 盛雯, 陈春晓, 等. 基于网络药理学与分子对接技术探讨脉管复康片治疗动脉粥样硬化的作用机制[J]. 西部中医药, 2024, 37(3): 52-59. DOI: 10.12174/j.issn.2096-9600.2024.03.10.
- [32] 冷淑萍. 龙血通络胶囊在动脉粥样硬化性血栓性脑梗死恢复期治疗中的疗效评价[J]. 中国医药指南, 2019, 17(18): 171-172. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2019.18.139.
- [33] 赵滨江, 王振中, 罗惠平, 等. 龙血通络胶囊治疗动脉粥样硬化性血栓性脑梗死恢复期血瘀证的随机、双盲、安慰剂对照、多中心临床试验[J]. 中国中药杂志, 2016, 41(18): 3473-3477. DOI: 10.4268/cjcm.20161825.
- [34] PAN B, SUN J, LIU Z, et al. Longxuetongluo Capsule protects against cerebral ischemia/reperfusion injury through endoplasmic reticulum stress and MAPK-mediated mechanisms [J]. Journal of Advanced Research, 2021, 33: 215-225. DOI: 10.1016/j.jare.2021.01.016.
- [35] 孙玲, 张燕娜, 孔令胜. 龙血通络胶囊治疗脑梗死分子机制网络药理学研究[J]. 中国药业, 2025, 34(5): 48-54. DOI: 10.3969/j.issn.1006-4931.2025.05.010.
- [36] 李慧, 李丹丹, 吴珠, 等. 复方血栓通胶囊治疗冠心病急性心肌梗死临床疗效观察[J]. 中国中医急症, 2020, 29(10): 1841-1843. DOI: 10.3969/j.issn.1004-745X.2020.10.042.
- [37] 刘洋, 陈冬, 祁江峡. 复方血栓通胶囊对氯吡格雷抵抗急性脑梗死的疗效及神经功能的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(12): 133-136. DOI: 10.13192/j.issn.1000-1719.2020.12.039.
- [38] 吴美初, 邢尧, 丁珊, 等. 复方血栓通联合复方樟柳碱注射液治疗视网膜静脉阻塞有效性Meta分析[J]. 中药与临床, 2024, 15(2): 61-66. DOI: 10.3969/j.issn.1674-926X.2024.02.012.
- [39] 陈奕杉, 王天园, 胡晶, 等. 豨莶通栓剂联合西医常规疗法治疗急性缺血性脑卒中Meta分析[J]. 中国中医药信息杂志, 2024, 31(4): 44-49. DOI: 10.19879/j.cnki.1005-5304.202206513.
- [40] 陈茜, 吴东雪, 赵帅, 等. 基于网络药理学的豨莶通栓剂作用机制解析及抗炎作用研究[J]. 中国中药杂志, 2019, 44(9): 1904-1910. DOI: 10.19540/j.cnki.cjcm.20190117.005.
- [41] 李倩, 郭艳, 徐铭铭, 等. 基于真实世界人工智能分析的脑血疏口服液治疗脑卒中的回顾性研究[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(2): 1056-1061. DOI: CNKI: SUN: BXYY.0.2022-02-112.
- [42] 宋歌亮, 季昭臣, 陈哲, 等. 脑血疏口服液治疗出血性脑卒中有效性与安全性的Meta分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2023, 23(6): 719-722, 730. DOI: 10.14009/j.issn.1672-2124.2023.06.018.
- [43] 陈媛朋, 王宝亮. 脑血疏口服液治疗急性脑梗死临床疗效的系统评价[J]. 实用中医内科杂志, 2021, 35(11): 4-8+145-146. DOI: 10.13729/j.issn.1671-7813.Z20210024.
- [44] 商健, 赵哲, 王新志. 脑血疏口服液治疗缺血性脑卒中的Meta分析及试验序贯分析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20(24): 4469-4477. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2022.24.009.
- [45] 惠红岩, 周芳, 周祥. 基于网络药理学和分子对接技术探讨脑血疏口服液治疗缺血性卒中的作用机制[J]. 海南医学, 2023, 34(21): 3049-3055. DOI: 10.3969/j.issn.1003-6350.2023.21.002.
- [46] 张友刚, 李昊楠, 史永平, 等. 基于网络药理学研究脑血疏口服液治疗脑出血的作用机制[J]. 中成药, 2021, 43(1): 234-240. DOI: 10.3969/j.issn.1001-1528.2021.01.048.
- [47] 刘书君, 徐嘉敏, 谢建辉, 等. 丹红注射液治疗冠心病心绞痛的系统评价再评价[J]. 中国医院药学杂志, 2022, 42(8): 854-859. DOI: 10.13286/j.1001-5213.2022.08.17.
- [48] 祝慧玲, 黄庞宁, 潘健略, 等. 丹红注射液辅助治疗冠心病心力衰竭临床疗效的Meta分析[J]. 广州中医药大学学报, 2021, 38(9): 2029-2035. DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2021.09.040.
- [49] 黄艺飞, 冯超男, 尹延哲, 等. 丹红注射液治疗急性脑梗死疗效和安全性的系统评价和Meta分析[J]. 天津中医药, 2022, 39(11): 1423-1431. DOI: 10.11656/j.issn.1672-1519.2022.11.13.
- [50] 中国中西医结合学会脑心同治专业委员会, 中国医师协会中西医结合医师分会脑心同治专家委员会. 丹红注射液临床应用中国专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(4): 389-397. DOI: 10.7661/j.cejm.20180312.064.
- [51] 吴婷, 蒋宝平, 田磊, 等. 脉络宁注射液对大鼠局灶性脑缺血再灌注损伤保护作用的研究[J]. 中国中医急症, 2014, 23(4): 571-573. DOI: 10.3969/j.issn.1004-745X.2014.04.003.
- [52] 黄平, 张静, 刘婷婷. 脉络宁注射液治疗血栓闭塞性脉管炎30例临床观察[J]. 中医药导报, 2016, 22(1): 74-77. DOI: 10.13862/j.cnki.cn43-1446/r.2016.01.025.
- [53] 李小丽, 戴中慈. 舒血宁注射液辅助治疗急性脑梗死及对改善患者神经功能缺损和凝血功能的研究[J]. 现代医学与健康研究(电子版), 2023, 7(1): 80-83. DOI: 10.3969/j.issn.2096-3718.2023.01.024.
- [54] 叶景芳, 朱朝勇. 依达拉奉联合舒血宁注射液对急性缺血性脑卒中患者的影响[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14(3): 36-38, 51. DOI: 10.3969/j.issn.1672-3015(x).2024.03.011.
- [55] 姚苗苗, 孔发娣, 吴寅, 等. 舒血宁注射液治疗眩晕的有效性和安全性Meta分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(36): 1-3, 16. DOI: 10.19347/j.cnki.2096-1413.201736001.
- [56] 王名飞. 银杏内酯注射液联合吡拉西坦治疗对缺血性脑卒中患者临床疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(22): 45-48. DOI: 10.13638/j.issn.1671-4040.2022.22.014.
- [57] 郭兰凯. 银杏内酯注射液联合常规西药治疗缺血性脑卒中临床研究[J]. 新中医, 2023, 55(17): 86-90. DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.17.015.
- [58] 莹莹. 银杏内酯注射液治疗缺血性脑卒中的临床疗效及其安全性[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(27): 53-55. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2021.27.018.
- [59] 郑航, 夏远鹏, 冯德朋, 等. 基于系统评价的银杏达莫注射液治疗脑梗死的有效性与经济性评价[J]. 中国处方药, 2022,

- 20 (11) : 36-39. DOI: 10.3969/j.issn.1671-945X.2022.11.011.
- [60] 平曼, 潘培炎, 米东华. 银杏叶提取物注射液治疗后循环缺血性眩晕疗效的 meta 分析 [J]. 中国卒中杂志, 2023, 18 (12) : 1418-1428. DOI: 10.3969/j.issn.1673-5765.2023.12.012.
- [61] 董维森, 孙志毅, 李洁, 等. 银杏叶提取物与三七总皂苷辅助治疗急性脑梗死临床疗效及安全性的 Meta 分析 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2017, 25 (3) : 1-5. DOI: 10.3969/j.issn.1008-5971.2017.03.001.
- [62] 谭迪, 吴嘉瑞, 刘施, 等. 基于 Meta 分析的银杏叶提取物注射液治疗脑梗死临床评价研究 [J]. 药物流行病学杂志, 2017, 26 (8) : 530-533+539. DOI: 10.19960/j.cnki.issn1005-0698.2017.08.004.
- [63] 王斯期, 高海亮, 张聪, 等. 基于系统评价的银杏叶片治疗高血压病、脑梗死、冠心病心绞痛药物经济学分析 [J]. 世界中西医结合杂志, 2019, 14 (4) : 473-480. DOI: 10.13935/j.cnki.sjzx.190407.
- [64] 赵晓晓, 孙焱希, 吕健, 等. Efficacy and Safety of Ginkgo Biloba Tincture (银杏叶酊) Combined with Conventional Medication in the Treatment of Cerebral Infarction: Systematic Review and Meta-analysis [J]. World Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2023, 9 (1) : 3-14. DOI: CNKI: SUN: WJIT.0.2023-01-003.
- [65] 周琼, 安阳方, 王彪, 等. 银杏酮酯分散片治疗脑梗死的成本及效果分析: 一项基于真实世界的队列研究 [J]. 生命科学仪器, 2023, 21 (4) : 53-56. DOI: 10.11967/2023210809.
- [66] 冯锦辉, 毛祥正, 贺燕玲, 等. 银杏叶对心脑血管疾病药理作用的研究进展 [J]. 陕西中医药大学学报, 2024, 47 (5) : 136-140. DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2024.05.024.
- [67] 冯菲, 马静, 李春晓, 等. 基于网络药理学和分子对接分析舒血宁注射液治疗急性脑梗死的作用机制 [J]. 中医学报, 2023, 38 (7) : 1536-1543. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2023.07.251.
- [68] 王金春, 刘福旭, 刘冰, 等. 奥扎格雷钠联合红花注射液治疗急性脑梗死的 Meta 分析 [J]. 中国临床研究, 2021, 34 (5) : 592-595, 599. DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2021.05.004.
- [69] 崔喜喜, 江珊. 红花注射液对冠心病患者血流动力学、心肌酶谱及 IGF- I 水平的影响 [J]. 中国医学创新, 2021, 18 (28) : 14-20. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4985.2021.28.004.
- [70] 苗阳, 李立志, 徐风琴, 等. 红花黄色素注射液治疗冠心病心绞痛 (心血瘀阻证) 的 III 期临床研究 [J]. 中国新药杂志, 2010, 19 (7) : 584-589. DOI: CNKI: SUN: ZXYZ.0.2010-07-010.
- [71] 陈培栋, 房利勤. 红花注射液和注射用红花黄色素药理作用研究 [J]. 世界中医药, 2016, 11 (2) : 308-310. DOI: 10.3969/j.issn.1673-7202.2016.02.034.
- [72] 卢甲, 马培尧. 注射用丹参多酚酸盐用于冠心病心绞痛治疗的临床效果观察 [J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23 (6) : 11-13, 59. DOI: 10.13638/j.issn.1671-4040.2023.06.003.
- [73] 刘施, 吴嘉瑞, 张丹, 等. 基于 Meta 分析的复方丹参注射液治疗急性脑梗死临床评价研究 [J]. 药物流行病学杂志, 2017, 26 (7) : 465-470. DOI: 10.19960/j.cnki.issn1005-0698.2017.07.006.
- [74] 刘施, 吴嘉瑞, 段笑娇, 等. 基于 Meta 分析的丹参酮 II A 磺酸钠注射液治疗急性脑梗死临床评价研究 [J]. 药物流行病学杂志, 2017, 26 (12) : 803-808. DOI: 10.19960/j.cnki.issn1005-0698.2017.12.003.
- [75] 庄韶苹, 主有峰, 韦建瑞. 联用复方丹参滴丸及硝酸酯类药物治疗冠心病稳定型心绞痛疗效的 meta 分析 [J]. 国际医药卫生导报, 2021, 27 (4) : 501-508. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2021.04.007.
- [76] 徐广男, 周鑫, 杨琨, 等. 复方丹参滴丸治疗 ST 段改变心绞痛患者: 采用试验序贯的 Meta 分析 [J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2023, 25 (3) : 984-992. DOI: 10.11842/wst.20220111009.
- [77] 陆洋, 顾艳春. 复方丹参滴丸联合丁苯酞软胶囊对血管性痴呆的治疗效果研究 [J]. 转化医学杂志, 2023, 12 (6) : 380-385. DOI: 10.3969/j.issn.2095-3097.2023.06.015.
- [78] 韩晟, 赵熙子, 史录文, 等. 注射用丹参多酚酸盐的药学综合评价 [J]. 中国药学杂志, 2021, 56 (5) : 422-428. DOI: 10.11669/cpj.2021.05.014.
- [79] 姚宇晴, 陈璐, 李德坤, 等. 丹参活性成分及制剂改善脑侧支循环及促进血管生成的药理作用研究进展 [J]. 药物评价研究, 2023, 46 (1) : 216-224. DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2023.01.028.
- [80] 陈璐, 聂永伟, 张燕欣, 等. 丹参单体化合物及丹参类制剂对心脑血管系统信号通路影响的研究进展 [J]. 药物评价研究, 2021, 44 (11) : 2333-2342. DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2021.11.006.
- [81] 赵梦蕊, 李勇. 纤溶酶联合血栓通注射液治疗急性缺血性脑卒中疗效和安全性的 Meta 分析 [J]. 中国药房, 2017, 28 (27) : 3813-3816. DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.27.19.
- [82] 郑微. 血栓通注射液治疗缺血性脑卒中急性期的临床疗效研究 [J]. 心血管防治知识, 2022, 12 (6) : 17-19. DOI: 10.3969/j.issn.1672-3015(x).2022.06.005.
- [83] 张碧华, 邵晖, 叶爱军, 等. 血栓通注射液治疗中风的快速卫生技术评估 [J]. 中国药房, 2023, 34 (1) : 97-101. DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2023.01.19.
- [84] 佟玲. 三七通舒胶囊联合奥拉西坦治疗脑梗死后血管性痴呆的临床效果及对血液流变学指标的影响 [J]. 中国医学创新, 2024, 21 (6) : 73-77. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4985.2024.06.018.
- [85] 熊丹, 张忠华. 血栓通滴丸联合双联抗血小板药物治疗急性脑梗死的疗效及对神经功能的影响 [J]. 临床合理用药, 2023, 16 (30) : 55-58. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2023.30.015.
- [86] 郭爽, 张强, 周伟龙, 等. 三七及其制剂联合化学药物防治心脑血管疾病的研究进展 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33 (12) : 5518-5522.
- [87] 李家庆, 郑沛, 刘鑫宇, 等. 血栓通胶囊治疗脑梗死的临床疗效与血液流变学 Meta 分析 [J]. 新疆中医药, 2022, 40 (5) : 113-118.
- [88] 国家中医心血管病临床医学研究中心, 中国医师协会中西医结合医师分会, 中国中西医结合学会活血化瘀专业委员会, 等. 三七总皂苷制剂临床应用中国专家共识 [J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41 (10) : 1157-1167. DOI: 10.7661/j.cjim.20210828.058.
- [89] 吕健, 谢雁鸣, 黎元元, 等. 灯盏细辛注射液治疗急性脑梗死的系统评价和 Meta 分析 [J]. 中华中医药学刊, 2020, 38 (9) :

- 107-115. DOI: 10.13193/j.issn.1673-7717.2020.09.028.
- [90] 王凤姣, 谢雁鸣, 廖星, 等. 灯盏细辛注射液佐治冠心病心绞痛随机对照试验的系统评价和 Meta 分析 [J]. 中国中药杂志, 2015, 40 (16): 3298-3307. DOI: 10.4268/cjcm.20151634.
- [91] 黎元元, 郭蓉娟, 谢雁鸣, 等. 注射用灯盏花素临床应用专家共识 [J]. 中国中药杂志, 2020, 45 (10): 2296-2299. DOI: 10.19540/j.cnki.cjcm.20200217.501.
- [92] 马宁, 左志高, 买志彬, 等. 益脉康胶囊联合康柏西普治疗视网膜静脉阻塞的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2021, 36 (8): 1604-1607. DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2021.08.010.
- [93] 杜金行, 刘尊敬, 中华中医药学会代表编制组. 脉血康胶囊 (肠溶片) 治疗心脑血管疾病临床应用专家共识 [J]. 中华中医药学刊, 2024, 42 (2): 250-258. DOI: 10.13193/j.issn.1673-7717.2024.02.048.
- [94] 李婷婷, 孙千惠, 王博远, 等. 脉血康胶囊治疗急性脑梗死的临床疗效及安全性系统评价和 GRADE 证据级别评价 [J]. 中草药, 2021, 52 (2): 483-494. DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2021.02.022.
- [95] 中华中医药学会内科分会. 疏通注射液治疗缺血性脑血管病临床应用专家共识 [J]. 中医杂志, 2018, 59 (2): 175-180. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.02.022.
- [96] 蔡敏, 向军, 项忆瑾, 等. 川蛭通络胶囊对脑梗死急性期患者的治疗作用 [J]. 世界中医药, 2022, 17 (3): 400-403. DOI: 10.3969/j.issn.1673-7202.2022.03.018.
- [97] 李芳芳, 李宇辉, 王雅利, 等. 川蛭通络胶囊联合复方脑肽苷脂治疗急性脑梗死恢复期的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2024, 39 (5): 1190-1194. DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2024.05.014.
- [98] 方路敏, 潘俊玮, 汤立蓉, 等. 补益强心片联合治疗慢性心衰的系统评价 [J]. 药物评价研究, 2022, 45 (10): 2105-2112. DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2022.10.023.
- [99] 李济廷, 卢洁, 刘琛怡, 等. 补益强心片治疗慢性心力衰竭 Meta 分析 [J]. 新中医, 2018, 50 (4): 27-31. DOI: 10.13457/j.cnki.jnem.2018.04.007.
- [100] 李省, 王丽. 补益强心片治疗慢性心力衰竭的网络药理学研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2024, 22 (7): 1187-1195. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2024.07.005.
- [101] 肖伟, 熊京, 甘文渊, 等. 肾炎康复片联合西药治疗慢性肾小球肾炎的 Meta 分析及系统评价 [J]. 时珍国医国药, 2019, 30 (3): 763-766. DOI: 10.3969/j.issn.1008-0805.2019.03.090.
- [102] 罗陆莹, 陈召起, 邢作英, 等. 通脉养心丸治疗冠心病疗效及安全性的系统评价 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20 (22): 4152-4155. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2022.22.024.
- [103] 王显, 安冬青. 通脉养心丸治疗冠心病心绞痛 (气阴两虚证) 临床应用专家共识 [J]. 中华中医药学刊, 2021, 39 (9): 253-258. DOI: 10.13193/j.issn.1673-7717.2021.09.063.
- [104] 陈善夫, 邓林华, 李梦蕾, 等. 通脉养心丸治疗心律失常疗效的系统评价与 Meta 分析 [J]. 中华中医药学刊, 2020, 38 (2): 244-250. DOI: 10.13193/j.issn.1673-7717.2020.02.061.
- [105] 张能晋, 邢作英, 董政委, 等. 通脉养心丸治疗冠心病心绞痛作用机制最新研究进展 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2025, 27 (7): 67-72. DOI: 10.13194/j.issn.1673-842X.2025.07.012.
- [106] 王朝清, 焦全德, 卞园园. 天王补心丹对老年冠心病合并抑郁患者预后的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30 (23): 55-57. DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.23.025.
- [107] 张泰, 杨楠, 康琳, 等. 天王补心丹的临床和药理研究进展 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17 (18): 2765-2769. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2019.18.012.
- [108] 郭海伶, 徐淑乐, 周琦. 桂枝甘草龙骨牡蛎汤联合天王补心丹治疗气阴两虚型室性期前收缩临床观察 [J]. 北京中医药, 2023, 42 (6): 621-625. DOI: 10.16025/j.1674-1307.2023.06.009.
- [109] 代安琪, 戴国华. 参松养心胶囊治疗快速性心律失常有效性和安全性的 Meta 分析 [J]. 中医临床研究, 2024, 16 (2): 42-49. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7860.2024.02.007.
- [110] 周霖, 孙志, 王肖辉, 等. 基于 UHPLC-Q-Orbitrap HRMS 的参松养心胶囊化学成分识别及作用机制研究 [J]. 中国医院药学杂志, 2020, 40 (4): 375-380, 396. DOI: 10.13286/j.1001-5213.2020.04.04.
- [111] 马晓昌, 张大武, 王安铸, 等. 养心定悸胶囊治疗室性期前收缩多中心随机双盲安慰剂对照研究 [J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42 (12): 1428-1434. DOI: 10.7661/j.cjim.20220930.026.
- [112] 王晓宇, 胡海殷, 季昭臣, 等. 养心定悸胶囊治疗心律失常的疗效及安全性系统评价及 Meta 分析 [J]. 中国中药杂志, 2021, 46 (20): 5418-5427. DOI: 10.19540/j.cnki.cjcm.20210409.502.
- [113] 汪雁博, 苏利芳, 刘畅畅, 等. 基于网络药理学探讨养心定悸胶囊治疗室性心律失常的作用机制 [J]. 中医临床研究, 2024, 16 (20): 20-26. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7860.2024.20.004.
- [114] 马嘉, 赵志琴, 王婧, 等. 百令胶囊联合 ACEI/ARB 治疗慢性肾小球肾炎的 meta 分析 [J]. 中国医药科学, 2022, 12 (24): 37-41. DOI: CNKI: SUN: GYKX.0.2022-24-010.
- [115] 高岩, 宋宗良, 段玉红, 等. 百令胶囊辅助治疗糖尿病肾病的 Meta 分析 [J]. 药物评价研究, 2021, 44 (1): 161-169. DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2021.01.024.
- [116] 张亚茹, 卫靖靖, 张蒙蒙, 等. 百令胶囊辅助治疗儿童原发性肾病综合征有效性与安全性的 Meta 分析 [J]. 中药新药与临床药理, 2021, 32 (3): 419-427. DOI: 10.19378/j.issn.1003-9783.2021.03.017.
- [117] 刘锦洲, 胡敏. 百令胶囊对高通量血液透析患者残余肾功能保护的作用机制研究 [J]. 中国医药科学, 2024, 14 (7): 82-85. DOI: 10.20116/j.issn.2095-0616.2024.07.19.
- [118] 马虹. 中成药治疗糖尿病肾病的 meta 分析及网络药理学研究 [D]. 石河子大学, 2024.
- [119] 马路通, 王美娜, 孙晓, 等. 基于 Meta 分析的稳心颗粒治疗室性早搏的疗效评价 [J]. 天津中医药大学学报, 2023, 42 (2): 183-188. DOI: 10.11656/j.issn.1673-9043.2023.02.11.
- [120] 魏瑞丽, 王志飞, 马晓昌, 等. 稳心颗粒治疗心律失常 (气阴两虚证) 的临床综合评价 [J]. 中国中药杂志, 2021, 46 (23): 6068-6077. DOI: 10.19540/j.cnki.cjcm.20210930.503.
- [121] 张孟孟, 陈召起, 邢作英, 等. 稳心颗粒治疗快速性心律失常的 Meta 分析 [J]. 中医研究, 2021, 34 (3): 43-48. DOI: 10.3969/j.issn.1001-6910.2021.03.15.
- [122] 刘佳, 李杰, 张书萌, 等. 稳心颗粒联合西医常规治疗冠心病心绞痛的 Meta 分析与 GRADE 评价 [J]. 中国中医急

- 症, 2021, 30 (11): 1881-1886, 1896. DOI: 10.3969/j.issn.1004-745X.2021.11.001.
- [123] 高晟玮, 王振兴, 刘志超, 等. 稳心颗粒抗心律失常药理学机制研究进展 [J]. 中国中医急症, 2020, 29 (8): 1501-1504. DOI: 10.3969/j.issn.1004-745X.2020.08.054.
- [124] 赵晓晓, 孙春全, 刘福梅, 等. 基于倾向性评分的真实世界生脉注射液治疗心肌梗死有效性研究 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2023, 29 (6): 960-965. DOI: 10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2023.06.028.
- [125] 胡海殷, 季昭臣, 王虎城, 等. 生脉注射液治疗慢性心力衰竭有效性的系统评价 [J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15 (5): 808-814. DOI: 10.13935/j.cnki.sjzx.200506.
- [126] 马晔, 吴玫玫, 孔祥锋, 等. 生脉注射液联合常规西药治疗急性心肌梗死后心源性休克的效果研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10 (2): 28-30. DOI: 10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2022.02.038.
- [127] 哈雁翔, 王晓鹏, 黄坡, 等. 生脉注射液治疗脓毒症休克效果的系统评价和 Meta 分析 [J]. 中国中医急症, 2019, 28 (11): 1893-1898, 1915. DOI: 10.3969/j.issn.1004-745X.2019.11.004.
- [128] 郑博鸿, 詹淑玉, 周鸿宇, 等. 生脉注射液物质组成、临床前药动学和药效学的研究进展 [J]. 中草药, 2020, 51 (20): 5360-5371. DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2020.20.030.
- [129] 田磊, 赵昕锐, 马爱霞. 参麦注射液与丹参注射液治疗冠心病心绞痛的 Meta 分析 [J]. 南京中医药大学学报, 2019, 35 (6): 752-756. DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2019.0752.
- [130] 刘敏, 张勤帅, 陈学君, 等. 参麦注射液治疗急性脑梗死有效性和安全性的 Meta 分析 [J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44 (2): 228-232. DOI: 10.13192/j.issn.1000-1719.2017.02.002.
- [131] 卫靖靖, 李彬, 朱明军, 等. 参麦注射液治疗急性心肌梗死后心力衰竭的系统分析和试验序贯分析 [J]. 中国医院药学杂志, 2021, 41 (20): 2082-2090, 2094. DOI: 10.13286/j.1001-5213.2021.20.08.
- [132] 周奇, 李辉, 楼巧勤, 等. 参麦注射液对感染性休克患者血流动力学指标影响的研究 [J]. 中国中医急症, 2024, 33 (3): 481-484. DOI: 10.3969/j.issn.1004-745X.2024.03.024.
- [133] 崔蕾, 夏国光, 车宇娥, 等. 参麦注射液对脓毒症休克患者 CFI、EVLWI、PVPI 的影响 [J]. 浙江中医杂志, 2024, 59 (3): 236-237. DOI: 10.13633/j.cnki.zjcm.2024.03.007.
- [134] 李洵, 吴樱. 参麦注射液辅助治疗病毒性心肌炎的 Meta 分析 [J]. 中药材, 2012, 35 (7): 1185-1188. DOI: 10.13863/j.issn1001-4454.2012.07.048.
- [135] 郑超楠, 卫靖靖, 王永霞, 等. 参麦注射液联合西药治疗肺源性心脏病疗效与安全性的 Meta 分析 [J]. 中药新药与临床药理, 2021, 32 (2): 287-294. DOI: 10.19378/j.issn.1003-9783.2021.02.021.
- [136] 黄小燕, 付雪, 邓意, 等. 参麦注射液心血管保护作用的研究进展 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29 (17): 237-247. DOI: 10.13422/j.cnki.syfjx.20220790.
- [137] 刘泽华, 焦晓民. 注射用益气复脉治疗慢性心力衰竭疗效性 Meta 分析 [J]. 中医临床研究, 2022, 14 (31): 140-145. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7860.2022.31.037.
- [138] 苏小琴, 张磊, 鞠爱春, 等. 注射用益气复脉 (冻干) 联合化学药治疗冠心病心绞痛的系统评价 [J]. 药物评价研究, 2021, 44 (11): 2518-2526. DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2021.11.035.
- [139] 李智, 李汶泽, 万梅绪, 等. 注射用益气复脉 (冻干) 对心血管系统的药理作用及机制研究进展 [J]. 药物评价研究, 2022, 45 (11): 2386-2392. DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2022.11.029.
- [140] 高诗雨, 董悦, 严晨涛, 等. 丹蒞片联合西药治疗冠心病的疗效及安全性 Meta 分析 [J]. 世界中西医结合杂志, 2024, 19 (2): 233-239. DOI: 10.13935/j.cnki.sjzx.240204.
- [141] 郑锐贵, 郭治平, 吴陈棠. 丹蒞片治疗经皮冠状动脉介入治疗后急性心肌梗死冠状动脉微循环障碍的临床疗效 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12 (15): 3-4+7. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2019.15.002.
- [142] 苟金, 杨昊昕, 于姚, 等. 复方苳蓉益智胶囊治疗血管性认知障碍的疗效和安全性系统评价及 Meta 分析 [J]. 中国中药杂志, 2020, 45 (8): 1924-1932. DOI: 10.19540/j.cnki.cjcm.20190902.502.
- [143] 赵艳红, 李红梅, 孙阳. 高通量血液透析联合海昆肾喜对糖尿病肾病患者氧化应激及微炎症状态的影响 [J]. 中国医药导报, 2020, 17 (4): 98-101+109. DOI: 10.20047/j.issn1673-7210.2020.04.019.
- [144] 梁海航, 周珍华, 张文欣, 等. 海昆肾喜胶囊治疗慢性肾衰竭疗效性 Meta 分析 [J]. 亚太传统医药, 2020, 16 (4): 168-173. DOI: 10.11954/ytetyy.202004057.
- [145] 应俊, 方和敬, 周韩菁, 等. 海昆肾喜胶囊联合贝那普利治疗慢性肾衰竭疗效及对肾功能和氧化应激指标的影响 [J]. 中华中医药学刊, 2024, 42 (8): 208-211. DOI: 10.13193/j.issn.1673-7717.2024.08.042.
- [146] 任飞鸿, 刘童童, 占永立. 肾衰宁治疗慢性肾衰竭临床疗效与安全性系统评价及试验序贯分析 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2023, 24 (9): 802-810. DOI: 10.3969/j.issn.1009-587X.2023.09.018.
- [147] LIU J R, ZHANG X H, XU G S. Clinical efficacy, safety, and cost of nine Chinese patent medicines combined with ACEI/ARB in the treatment of early diabetic kidney disease: a network meta-analysis [J]. Front Pharmacol, 2022, 13: 939488. DOI: 10.3389/fphar.2022.939488.
- [148] 庄扬名, 李婧. 肾衰宁胶囊对糖尿病肾病患者血管内皮功能及微炎症状态的影响 [J]. 河北北方学院学报 (自然科学版), 2024, 40 (4): 21-24. DOI: 10.3969/j.issn.1673-1492.2024.04.006.
- [149] ZHENG Y, CAI G Y, HE L Q, et al. Efficacy and safety of niaoducing particles for delaying moderate-to-severe renal dysfunction: a randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter clinical study [J]. Chin Med J (Engl), 2017, 130 (20): 2402-2409. DOI: 10.4103/0366-6999.216407.
- [150] SONG C Q, ZHU Z Y, LIU L, et al. The efficacy and safety of Niaoducing granules in the treatment of diabetic kidney disease: a systematic review and meta-analysis [J]. Front Pharmacol, 2023, 14: 1180751. DOI: 10.3389/fphar.2023.1180751.
- [151] 翟留玉, 韩鸷赢, 路玲, 等. 尿毒清对慢性肾脏病 3~4 期患者肠道微生态影响的临床研究 [J]. 天津中医药, 2022, 39 (8): 976-981. DOI: 10.11656/j.issn.1672-1519.2022.08.06.
- [152] 周林瑾, 王明. 肾康注射液联合前列地尔对比单用前列地尔

- 治疗慢性肾衰竭的 Meta 分析 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2023, 24 (10): 884-888. DOI: 10.3969/j.issn.1009-587X.2023.10.014.
- [153] ZOU J J, ZHOU X T, CHEN Y K, et al. A review on the efficacy and mechanism of action of Shenkang injection against chronic kidney disease [J]. Biomed Pharmacother, 2020, 132: 110833. DOI: 10.1016/j.biopha.2020.
- [154] 侯利红, 殷艳玲. 硝苯地平联合复方罗布麻颗粒治疗原发性高血压疗效研究 [J]. 陕西医学杂志, 2018, 47 (11): 1483-1486. DOI: 10.3969/j.issn.1000-7377.2018.11.035.
- [155] 张瑾, 樊佳溶, 陶诗怡, 等. 口服中成药对原发性高血压患者动脉僵硬度影响的 Meta 分析 [J]. 中草药, 2023, 54 (21): 7142-7155. DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2023.21.023.
- [156] CUI L Y, LIU X F, LI Y K, et al. Chinese patent medicine combined with calcium channel blockers in the treatment of essential hypertension: a Bayes network meta-analysis and systematic review [J]. Front Pharmacol, 2024, 15: 1321405. DOI: 10.3389/fphar.2024.1321405.
- [157] 张硕, 熊兴江, 段锦龙, 等. 强力定眩片联合西药治疗眩晕疗效及安全性 Meta 分析 [J]. 北京中医药, 2022, 41 (4): 456-462. DOI: 10.16025/j.1674-1307.2022.04.028.
- [158] 张幼文. 应用清脑降压胶囊治疗社区老年原发性高血压的临床疗效研究 [J]. 当代医药论丛, 2015, 13 (5): 27-28.
- [159] WANG H, LIU C X, ZHAI J B, et al. Niu Huang Jiangya Preparation (a traditional Chinese patent medicine) for essential hypertension: a systematic review [J]. Complement Ther Med, 2017, 31: 90-99. DOI: 10.1016/j.ctim.2017.02.005.
- [160] 焦连发. 非洛地平、倍他乐克联合牛黄降压丸治疗老年高血压的临床疗效 [J]. 内蒙古中医药, 2022, 41 (3): 75-76. DOI: 10.16040/j.cnki.cn15-1101.2022.03.087.
- [161] 梁燕飞, 朱英标, 李俊慧. 清肝降压胶囊治疗原发性高血压的有效性以及对患者血清同型半胱氨酸和血管内皮生长因子水平的影响 [J]. 中国医药, 2021, 16 (6): 837-840. DOI: 10.3760/j.issn.1673-4777.2021.06.009.
- [162] 袁慧, 张大武, 郑源, 等. 清肝降压胶囊治疗原发性高血压有效性和安全性的 Meta 分析 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2021, 19 (20): 3455-3460. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2021.20.003.
- [163] 宋珏娴. 松龄血脉康治疗脑血管疾病专家共识 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2023, 21 (11): 1921-1927. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2023.11.001.
- [164] MENG T T, WANG P, XIE X L, et al. Efficacy and safety of Songling Xuemaikang capsule for essential hypertension: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials [J]. Phytomedicine, 2022, 107: 154459. DOI: 10.1016/j.phymed.2022.154459.
- [165] 中华中医药学会. 松龄血脉康胶囊治疗原发性高血压临床应用专家共识 [J]. 中华高血压杂志, 2024, 32 (1): 8-15. DOI: 10.16439/j.issn.1673-7245.2024.01.004.
- [166] 岳丽, 高钟生. 松龄血脉康对大鼠脑动脉粥样硬化血管内皮功能的影响及其脑保护机制 [J]. 中国动脉硬化杂志, 2020, 28 (9): 757-761. DOI: 10.3969/j.issn.1007-3949.2020.09.005.
- [167] WU X F, JIANG X X. Systematic review and meta analysis of randomized controlled trials on Tianmagouteng decoction in treatment of primary hypertension with liver YANG hyperactivity syndrome [J]. J Tradit Chin Med, 2013, 33 (1): 15-18. DOI: 10.1016/s0254-6272 (13) 60094-1.
- [168] SHI J, WEI M Q, NI J N, et al. Tianzhi granule improves cognition and BPSD of vascular dementia: a randomized controlled trial [J]. J Transl Med, 2020, 18 (1): 76. DOI: 10.1186/s12967-020-02232-z.
- [169] 陈丹丹, 李丽, 于宁, 等. 天智颗粒对帕金森病小鼠模型黑质和脊髓多巴胺能神经元的影响 [J]. 现代医药卫生, 2024, 40 (3): 370-375. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2024.03.003.
- [170] 张鹏飞, 姚晰晨, 刘晨, 等. 天智颗粒对 VD 大鼠海马 SYN、PSD95 表达及突触可塑性的影响 [J]. 中医学报, 2023, 38 (8): 1717-1724. DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2023.08.279.
- [171] 赵岩, 冯志海, 程瑞, 等. 渴络欣胶囊联合常规西药治疗糖尿病肾病的系统评价 [J]. 中医临床研究, 2022, 14 (26): 130-136. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7860.2022.26.040.
- [172] ZHANG W H, ZHOU J X, WANG C, et al. Efficacy and safety of Keluoxin capsule in combination with Western medicine for diabetic kidney disease: a systematic review and meta-analysis [J]. Front Pharmacol, 2022, 13: 1052852. DOI: 10.3389/fphar.2022.1052852.
- [173] YU X F, ZHU X Y, YUAN C X, et al. Naoxintong capsule for secondary prevention of ischemic stroke: a multicenter, randomized, and placebo-controlled trial [J]. Chin J Integr Med, 2022, 28 (12): 1063-1071. DOI: 10.1007/s11655-022-3586-8.
- [174] ZHANG Y Q, ZHANG Y H, YANG C Q, et al. Naoxintong capsule delay the progression of diabetic kidney disease: A real-world cohort study [J]. Front Endocrinol (Lausanne), 2022, 13: 1037564. DOI: 10.3389/fendo.2022.1037564.
- [175] 史梦龙, 赵敏, 孙江燕, 等. 脑心通胶囊辅助治疗血管性痴呆有效性与安全性的 Meta 分析 [J]. 中药药理与临床, 2023, 39 (1): 70-75. DOI: 10.13412/j.cnki.zyyj.20220323.002.
- [176] 孔繁婷, 任鹏, 王薇, 等. 中成药联合西医常规治疗冠心病合并高脂血症的网状 Meta 分析 [J]. 中草药, 2024, 55 (4): 1281-1296. DOI: 10.13412/j.cnki.zyyj.20220323.002.
- [177] HAN J H, TAN H, DUAN Y J, et al. The cardioprotective properties and the involved mechanisms of NaoXinTong Capsule [J]. Pharmacol Res, 2019, 141: 409-417. DOI: 10.1016/j.phrs.2019.01.024.
- [178] YANG Y J, LI X D, CHEN G H, et al. Traditional Chinese medicine compound (Tongxinluo) and clinical outcomes of patients with acute myocardial infarction: the CTS-AMI randomized clinical trial [J]. JAMA, 2023, 330 (16): 1534-1545. DOI: 10.1001/jama.2023.19524.
- [179] 苏扬, 崔书克, 陈爽, 等. 通心络胶囊治疗脑梗死恢复期有效性及安全性的 Meta 分析 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2023, 21 (18): 3329-3335. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2023.18.007.
- [180] LI J L, ZHAO X X, ZHANG Y Y, et al. Comparison of traditional Chinese medicine in the long-term secondary prevention for patients with ischemic stroke: a systematic analysis [J].

- Front Pharmacol, 2021, 12: 722975. DOI: 10.3389/fphar.2021.722975.
- [181] 龙轩, 王锋, 黄昶荃. 通心络胶囊治疗糖尿病肾病的系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2010, 10(1): 73-80. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2531.2010.01.015.
- [182] 吴有华, 李楠, 徐宝华. 愈心痛胶囊联合尼可地尔治疗微血管性心绞痛的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2018, 33(11): 2787-2790. DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.11.005.
- [183] 解小龙, 孟甜甜, 杨岑瑜, 等. 消栓肠溶胶囊治疗急性脑梗死的 Meta-分析和 GRADE 评价[J]. 药物评价研究, 2020, 43(11): 2301-2310. DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2020.11.028.
- [184] 温春丽, 苏志霞, 丁志斌, 等. 消栓肠溶胶囊辅助治疗缺血性脑卒中的疗效及机制研究: 一项随机临床试验(英文)[J]. Journal of Traditional Chinese Medical Sciences, 2024, 11(4): 405-414.
- [185] ZHANG J, CHEN S P, SHI W L, et al. Effects of Xiaoshuan Enteric-Coated Capsule on white and gray matter injury evaluated by diffusion tensor imaging in ischemic stroke [J]. Cell Transplant, 2019, 28(6): 671-683. DOI: 10.1177/0963689718802755.
- [186] 朱立坚, 杜浩然, 李海龙, 等. 益气活血类中成药治疗缺血性中风的网状 Meta 分析[J]. 中国中药杂志, 2023, 48(11): 3097-3109. DOI: 10.19540/j.cnki.cjmm.20230131.501.
- [187] 苏鑫鑫, 吕健, 谢雁鸣. Efficacy and Safety of Longshengzhi Capsules (龙生蛭胶囊) in Treatment of Cerebral Infarction: Systematic Review and Meta-analysis [J]. World Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2021, 7(4): 1-12.
- [188] LI Q, CHEN Y, ZHAO D, et al. LongShengZhi Capsule reduces carrageenan-induced thrombosis by reducing activation of platelets and endothelial cells [J]. Pharmacol Res, 2019, 144: 167-180. DOI: 10.1016/j.phrs.2019.04.013.
- [189] 方欢乐, 李晓明, 周亚明, 等. 龙生蛭胶囊保护脑缺血再灌注损伤大鼠的作用及机制研究[J]. 中国药房, 2024, 35(7): 813-818. DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2024.07.08.
- [190] 古丽孜热木·阿布都马那甫, 李娜. 诺迪康胶囊治疗心绞痛临床疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(2): 166-167. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2018.02.095.
- [191] 王甜甜. 藏药诺迪康胶囊治疗脑缺血的临床疗效[J]. 中国民族医药杂志, 2021, 27(11): 32-33, 37. DOI: 10.16041/j.cnki.cn15-1175.2021.11.020.
- [192] 周丽平. 藏药诺迪康治疗偏头痛的临床观察[J]. 中国民族医药杂志, 2021, 27(1): 8-9. DOI: 10.16041/j.cnki.cn15-1175.2021.01.005.
- [193] 李小刚, 杨东东, 胡波, 等. 脑脉利颗粒对急性缺血性卒中的临床疗效评价[J]. 中国卒中杂志, 2021, 16(10): 1011-1015. DOI: 10.3969/j.issn.1673-5765.2021.10.006.
- [194] 任弋, 苏梅, 郑静, 等. 脑脉利颗粒对大鼠脑缺血再灌注损伤的保护作用及其机制[J]. 中国药科大学学报, 2015, 46(1): 100-104. DOI: 10.11665/j.issn.1000-5048.20150115.
- [195] 谢文莹, 张晨, 辛竞妍, 等. 糖脉康颗粒治疗糖尿病周围神经病变有效性与安全性的系统评价与 Meta 分析[J]. 中国中药杂志, 2023, 48(2): 542-554. DOI: 10.19540/j.cnki.cjmm.20220926.502.
- [196] 郭强, 赵欢, 雷星星, 等. 糖脉康制剂联合常规降糖药治疗糖尿病肾脏病的系统评价[J]. 中国药房, 2016, 27(33): 4671-4674. DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.33.22.
- [197] 杨成勇, 彭立, 冯雪, 等. 基于网络药理学和分子对接探讨芪参益气滴丸治疗动脉粥样硬化的分子-靶点机制[J]. 实用中医内科杂志, 2024, 38(6): 5-8, 143-146. DOI: 10.13729/j.issn.1671-7813.Z20230952.
- [198] LV S C, YUAN P, DONG J P, et al. QiShenYiQi pill improves the reparative myocardial fibrosis by regulating autophagy [J]. J Cell Mol Med, 2020, 24(19): 11283-11293. DOI: 10.1111/jcmm.15695.
- [199] 于燕乔, 杨芙蓉, 崔卓睿, 等. 芪参益气滴丸干预非 ST 段抬高型急性冠脉综合征患者经皮冠状动脉介入后前瞻性队列研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2025, 45(5): 538-546. DOI: 10.7661/j.cjim.20250414.140.
- [200] 卢恩仕, 何丽云, 雒琳, 等. 芪参益气滴丸治疗冠心病心绞痛的有效性和安全性: 系统评价与 Meta 分析[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2024, 16(6): 667-673. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4055.2024.06.06.
- [201] FU S F, ZHANG J H, MENNITI-IPPOLITO F, et al. Huangqi injection (a traditional Chinese patent medicine) for chronic heart failure: a systematic review [J]. PLoS One, 2011, 6(5): e19604. DOI: 10.1371/journal.pone.0019604.
- [202] 程炜婷, 张婷, 金秋硕, 等. 黄芪注射液对血管紧张素 II 诱导的 H9c2 细胞凋亡的抑制作用和机制研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2023, 21(1): 40-45. DOI: 10.12102/j.issn.1672-1349.2023.01.006.
- [203] 武文忠, 王延超, 肖婷婷. 障眼明目片治疗轻中度非增殖性糖尿病视网膜膜病变的疗效[J]. 中国药物经济学, 2024, 19(1): 59-62. DOI: 10.12010/j.issn.1673-5846.2024.01.011.
- [204] 卢亚南, 王素美. 六味地黄丸及组方治疗早期糖尿病肾病作用机制的研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(22): 203-206. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2779.2023.22.062.
- [205] 李长龙. 六味地黄制剂治疗糖尿病肾病系统评价[J]. 糖尿病新世界, 2015, (7): 18. DOI: 10.12010/j.issn.1673-5846.2024.01.011.
- [206] 李奕萍. 明目地黄丸联合甲钴胺治疗糖尿病视网膜膜病变的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(10): 3044-3049.
- [207] 徐赵敏, 章仕淼, 刘玲玲. 明目地黄丸对糖尿病视网膜膜病变大鼠细胞自噬及 Akt-mTOR 通路的影响[J]. 中国医药导报, 2018, 15(20): 16-20, 32.
- [208] LI Y B, XU G S. Clinical Efficacy and safety of Jinshuibao combined with ACEI/ARB in the treatment of diabetic kidney disease: a meta-analysis of randomized controlled trials [J]. J Ren Nutr, 2020, 30(2): 92-100. DOI: 10.1053/j.jrn.2019.03.083.
- [209] PU F L, LI T L, SHEN C, et al. Fermented Ophiocordyceps sinensis mycelium products for preventing contrast-associated acute kidney injury: a systematic review of randomized controlled trials [J]. Ren Fail, 2024, 46(1): 2300302. DOI: 10.1080/0886022X.2023.2300302.
- [210] 秦林燕, 王国兴. 厄贝沙坦联合金水宝对糖尿病肾病大鼠蛋白尿发生机制影响的研究[J]. 临床和实验医

- 学杂志, 2015, 14(16): 1313-1316. DOI: 10.3969/j.issn.1671-4695.2015.016.001
- [211] 白永军, 张令霖, 连新福, 等. 培元通脑胶囊联合西药治疗脑梗死临床疗效及安全性的 Meta 分析 [J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39(7): 1710-1716. DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2022.07.042.
- [212] 娄飞, 周莹, 赵玲, 等. 培元通脑胶囊治疗缺血性中风恢复期神经功能缺损的康复效果及作用机制 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2019, 25(17): 82-87. DOI: 10.13422/j.cnki.syfjx.20191534.
- [213] HU Z P, XIE C G, YANG M Y, et al. Add-on effect of Qiming granule, a Chinese patent medicine, in treating diabetic macular edema: a systematic review and meta-analysis [J]. *Phytother Res*, 2021, 35: 587-602. DOI: 10.1002/ptr.6844.
- [214] LI H D, LI M X, ZHANG W H, et al. Effectiveness and safety of traditional Chinese medicine for diabetic retinopathy: a systematic review and network meta-analysis of randomized clinical trials [J]. *World J Diabetes*, 2023, 14: 1422-1449. DOI: 10.4239/wjd.v14.i9.1422.
- [215] 潘艳杰, 张海涛, 查俊华, 等. 芪明颗粒对糖尿病视网膜病变大鼠炎症反应的改善作用及机制 [J]. 西北药学杂志, 2021, 36(6): 940-945. DOI: 10.3969/j.issn.1004-2407.2021.06.013.
- [216] 蔡文玺, 李浩, 石磊, 等. 苁蓉益肾颗粒治疗糖尿病肾病的潜在作用机制 [J]. 武警医学, 2020, 31(10): 829-833. DOI: 10.3969/j.issn.1004-3594.2020.10.001.
- [217] 范佳莹, 龚文波, 陈霞波. 苁蓉益肾颗粒辅助治疗早期糖尿病肾病的疗效及其对代谢的影响 [J]. 中国临床药理学杂志, 2019, 28(5): 321-325. DOI: 10.19577/j.1007-4406.2019.05.001.
- [218] 莫广平. 复方肾炎片佐治糖尿病肾病的疗效分析 [J]. 临床医学, 2012, 32(5): 39-40. DOI: 10.3969/j.issn.1003-3548.2012.05.020.
- [219] 庞军, 王唯英, 贺赛敏, 等. 肾炎片治疗早期糖尿病肾病的临床观察 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2010, 11(4): 345-346. DOI: 10.3969/j.issn.1009-587X.2010.04.021.
- [220] 孔令珍. 肾炎片治疗早期糖尿病肾病 72 例的临床疗效分析 [J]. 糖尿病新世界, 2015, (3): 38. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4062.2015.03.033.
- [221] 王志飞, 张强, 谢雁鸣. 黄葵胶囊治疗慢性肾脏疾病的临床综合评价 [J]. 中国中药杂志, 2022, 47(6): 1484-1492. DOI: 10.3969/j.issn.1673-7202.2024.09.026.
- [222] 王军. 六锐胶囊联合视网膜激光凝固治疗糖尿病视网膜病变临床研究 [J]. 亚太传统医药, 2015, 11(12): 100-102. DOI: 10.11954/ytctyy.201512051
- [223] 马路遥, 杜瑞姣, 王荣荣, 等. 心速宁主要化学成分抗心律失常的干预作用研究 [J]. 医学综述, 2022, 28(13): 2684-2688. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2084.2022.13.033
- [224] 宋欣丽, 杨新春, 鲁娜, 等. 心速宁胶囊治疗痰热扰心证室性早搏多中心随机对照研究 [J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(4): 438-443. DOI: 10.7661/j.cjtm.20220320.067
- [225] 王琨, 侯国欣, 刘磊, 等. 脉络舒通颗粒联合西药对血栓性浅静脉炎的治疗及 ET-1、TXB2 表达情况 [J]. 中华中医药学刊, 2021, 39(2): 26-28. DOI: 10.13193/j.issn.1673-7717.2021.02.008.
- [226] 孙健铭, 宋家明, 潘江皓, 等. 纤溶酶联合脉络舒通颗粒治疗下肢深静脉血栓的效果 [J]. 辽宁中医杂志, 2025, 52(5): 108-111. DOI: 10.13192/j.issn.1000-1719.2025.05.030.
- [227] 魏益谦, 刘妍, 孟智睿, 等. 参附强心丸联合化学药常规治疗用于慢性心力衰竭有效性及安全性的 Meta 分析 [J]. 中国药房, 2021, 32(6): 736-742. DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2021.06.16.
- [228] 马红红, 马艳梅. 心宝丸联合沙库巴曲缬沙坦治疗慢性心力衰竭的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2023, 38(1): 110-115. DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2023.01.017.
- [229] 王渊, 李天力, 任骞, 等. 心宝丸联合常规西药治疗慢性心力衰竭伴窦性心动过缓的 Meta 分析 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2020, 12(3): 264-268, 280. DOI: 10.3969/j.issn.1674-4055.2020.03.03.
- [230] 彭广操, 朱明军, 王永霞, 等. 心宝丸治疗病态窦房结综合征的系统评价 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(7): 286-289. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9903.2012.07.082.
- [231] 于潇潇, 周仙仕, 吴炎华, 等. 心宝丸治疗慢性心力衰竭的系统评价 [J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(2): 153-159. DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2019.02.001.
- [232] 赵丹华, 张利峰, 徐海龙, 等. 心宝丸联合西药治疗微血管心绞痛的效果观察及其作用机制探讨 [J]. 中南医学科学杂志, 2024, 52(6): 946-949, 979. DOI: 10.15972/j.cnki.43-1509/r.2024.06.017.
- [233] 李雄文, 胡展瑞, 罗洪民, 等. 芪蒺强心胶囊治疗慢性心力衰竭疗效的 Meta 分析 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2014, 6(5): 529-533. DOI: 10.3969/j.1674-4055.2014.05.06.
- [234] 吴以岭, 谷春华, 徐贵成, 等. 芪蒺强心胶囊治疗慢性心力衰竭随机双盲、多中心临床研究 [J]. 疑难病杂志, 2007, (5): 263-266. DOI: 10.3969/j.issn.1671-6450.2007.05.003.
- [235] 曹雅雯, 毕颖斐, 王贤良, 等. 芪蒺强心胶囊对射血分数保留心力衰竭患者心功能影响的系统评价 [J]. 中国循证医学杂志, 2020, 20(12): 1427-1433. DOI: 10.7507/1672-2531.202009079.
- [236] 李斌, 张跃, 郭兵. 肾炎舒颗粒联合氯沙坦治疗早期糖尿病肾病的疗效及对血清炎症因子的影响 [J]. 重庆医学, 2015, 44(34): 4835-4837. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2015.34.029.
- [237] 张晓丽, 张金梅, 武文斌, 等. 肾炎舒颗粒对早期糖尿病肾病尿足细胞及肾小管功能的影响 [J]. 山东医药, 2016, 56(33): 75-77. DOI: 10.3969/j.issn.1002-266X.2016.33.027.
- [238] 张晓丽, 张金梅, 武文斌, 等. 肾炎舒颗粒对早期糖尿病肾病尿足细胞氧化应激及蛋白尿的影响 [J]. 临床肾脏病杂志, 2018, 18(10): 606-610. DOI: 10.3969/j.issn.1671-2390.2018.10.004.
- [239] 陈丽娟, 蒋文钧, 程胜军. 参附注射液早期干预急性左心衰的临床研究 [J]. 海南医学, 2013, 24(23): 3524-3526. DOI: 10.3969/j.issn.1003-6350.2013.23.1464.
- [240] 黎娜, 程文立. 参附注射液治疗急性心肌梗死合并右心衰的临床研究 [J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(10): 3061-3063.
- [241] 肖涛, 王倩, 关云艳, 等. 参附注射液联合布美他尼治疗慢性充血性心力衰竭的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2023,

- 38(7): 1669-1673. DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2023.07.018.
- [242] 邓萌, 郭丽, 张丽. 参附注射液对心力衰竭大鼠氧化应激及细胞凋亡的影响[J]. 中国中医急症, 2017, 26(8): 1401-1404. DOI: 10.3969/j.issn.1004-745X.2017.08.025.
- [243] 姚成增, 王肖龙. 心脉隆注射液治疗慢性心力衰竭气阳两虚、瘀血内阻证的开放、多中心临床研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(3): 277-282. DOI: 10.7661/CJIM.2017.03.0277.
- [244] 王洁, 陈勇, 杨彤, 等. 心脉隆注射液治疗心力衰竭随机对照试验临床疗效的 Meta 分析[J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(9): 67-70, 147-149. DOI: 10.13729/j.issn.1671-7813.Z20211357.
- [245] 王华炜, 王路乔, 孟照辉. 心脉隆注射液治疗心血管疾病研究进展[J]. 中国现代应用药学, 2019, 36(23): 2995-3000. DOI: 10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2019.23.023.
- [246] 许乔昆. 速效救心丸联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛临床研究[J]. 北方药学, 2012, 9(10): 38-39. DOI: 10.3969/j.issn.1007-8231.2012.05.405.
- [247] 袁慧婵, 张晶芳, 李洁白, 等. 不同剂量速效救心丸治疗冠心病心绞痛临床疗效及安全性的 Meta 分析[J]. 中国中医急症, 2021, 30(3): 406-410. DOI: 10.3969/j.issn.1004-745X.2021.03.008.
- [248] 王雪, 刘炜. 血府逐瘀胶囊联合非洛地平治疗老年冠心病心绞痛的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2020, 35(9): 1855-1859. DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2020.09.027.
- [249] 张海勋, 侯凤芝, 张强. 血府逐瘀胶囊联合常规西药治疗心血瘀阻型冠心病心绞痛临床研究[J]. 新中医, 2019, 51(10): 90-93. DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.10.026.
- [250] 中国医师协会中西医结合医师分会心血管病专业委员会, 国家中医心血管病临床医学研究中心. 麝香保心丸治疗冠心病专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(7): 782-790. DOI: 10.7661/j.cjim.20200321.010.
- [251] 董建. 麝香保心丸与单硝酸异山梨酯缓释片联合治疗冠心病心绞痛的临床研究[J]. 中国现代医生, 2019, 57(30): 46-48, 52.
- [252] LU L, SUN X, CHEN C, et al. Shexiang Baoxin Pill, derived from the traditional Chinese medicine, provides protective roles against cardiovascular diseases [J]. Front Pharmacol, 2018, 9: 1161. DOI: 10.3389/fphar.2018.01161.
- [253] 中国医师协会中西医结合医师分会, 中国医师协会胸痛专业委员会, 中国中西医结合学会重症医学专业委员会, 等. 宽胸气雾剂临床应用专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2025, 45(7): 773-783.
- [254] 徐丹苹, 吴炳鑫, 李倩, 等. 宽胸气雾剂改善冠心病合并活动后胸闷胸痛患者运动耐量临床研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2020, 40(3): 287-289. DOI: 10.7661/j.cjim.20200202.111.
- [255] LONG P, YAN W, LIU J, et al. Therapeutic effect of traditional Chinese medicine on a rat model of branch retinal vein occlusion [J]. J Ophthalmol, 2019, 2019: 9521379. DOI: 10.1155/2019/9521379.
- [256] 武丹蕾, 樊冬生, 陈红娟, 等. 止血祛瘀明目片治疗视网膜静脉阻塞眼底出血瘀血伤络、阴虚内热证的多中心随机双盲对照临床研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(1): 35-40. DOI: 10.7661/j.cjim.20200831.085.
- [257] 沙日娜. 蒙药红花清肝十三味丸治疗糖尿病合并视网膜病变的临床分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(56): 187, 197. DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.56.151.
- [258] 徐光标, 陈德君, 陈伟珍. 雷公藤多苷片对糖尿病肾病患者临床疗效及炎症因子水平影响研究[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(8): 2206-2208. DOI: 10.13193/j.issn.1673-7717.2017.08.079.
- [259] 宋纯东, 宋丹, 贾评评, 等. 雷公藤多苷通过 NLRP3/caspase-1/GSDMD 细胞焦亡通路对糖尿病肾病大鼠肾损伤的影响[J]. 中国中药杂志, 2023, 48(10): 2639-2645. DOI: 10.19540/j.cnki.cjmm.20230113.401.
- [260] 汤晓静, 戎旻, 梅长林, 等. 生血宁片对非透析慢性肾脏病肾性贫血患者的临床疗效[J]. 中成药, 2019, 41(2): 316-321. DOI: 10.3969/j.issn.1001-1528.2019.02.015.
- [261] 罗磊, 谢欢, 刘洋, 等. 生血宁联合促红细胞生成素治疗维持性血液透析并肾性贫血临床疗效的 Meta 分析[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(36): 35-38. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2018.36.018.
- [262] 刘芬芬, 周亚博, 路永坤, 等. 安宫牛黄丸辅助治疗脑出血有效性与安全性的系统评价[J]. 中国中药杂志, 2021, 46(20): 5428-5435. DOI: 10.19540/j.cnki.cjmm.20210316.501.
- [263] 许秀峰. 安宫牛黄丸治疗脑卒中急性期患者的临床疗效及其对神经功能的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(12): 46-49. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2022.12.014.
- [264] 岳茂兴, 李奇林, 吕传柱, 等. 急危重病(症)救治中醒脑静注射液临床应用专家共识[J]. 中华卫生应急电子杂志, 2019, 5(2): 65-70. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1949.2018.11.002.
- [265] 袁芳, 高庆春. 醒脑静注射液治疗急性脑出血的系统评价[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2014, 40(1): 52-54. DOI: 10.3936/j.issn.1002-0152.2014.01.012.
- [266] 朱海英, 潘云峰, 缪晓明, 等. 醒脑静注射液对急性高血压性脑出血患者神经功能的影响及抗炎作用研究[J]. 新中医, 2021, 53(22): 62-65. DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2021.22.016.

(收稿日期: 2025-03-10; 修回日期: 2025-09-20)

(本文编辑: 赵跃翠)