

扶正类中成药临床使用风险及监护要点分析^Δ

孙欢*,翟巧利,徐婕,楼冰,公丕君,辛蓓玮^Δ(上海市第七人民医院药学部,上海 200137)

中图分类号 R932;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2025)23-2974-04
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2025.23.16



摘要 **目的** 探究扶正类中成药的临床使用风险及监护要点。**方法** 统计2024年版《国家基本药物目录》中所列的扶正类中成药品种,并使用“丁香园”等软件收集说明书,按照“药物名称”“成分”“禁忌”“注意事项”“药物相互作用”等进行分类和整理,依据2020年版《中国药典》等相关标准规范中药饮片名称,通过查阅文献资料整理特殊人群禁忌的中药饮片、扶正类中成药及相关临床应用等方面的信息,依靠院内信息系统最终建立扶正类中成药数据库,以此来深入探究扶正类中成药的临床使用风险及监护要点。**结果** 共纳入222种扶正类中成药,其中肝肾功能异常者禁用/慎用91种(占比40.99%),高血压患者禁用/慎用9种(占比4.05%),儿童禁用/慎用8种(占比3.60%),运动员禁用/慎用109种(占比49.10%)。**结论** 扶正类中成药适用于虚证,存在一定的临床使用风险;肝肾功能不全等易高发不良反应的人群,用药时需特别注意。
关键词 扶正类中成药;使用风险;药学监护;安全用药;特殊人群

Clinical risk and monitoring essentials of tonifying Chinese patent medicine

SUN Huan, ZHAI Qiaoli, XU Jie, LOU Bing, GONG Pijun, XIN Beiwei (Dept. of Pharmacy, Shanghai Seventh People's Hospital, Shanghai 200137, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE** To explore the clinical risks and monitoring essentials associated with tonifying Chinese patent medicine. **METHODS** The varieties of tonifying Chinese patent medicines listed in the *National Basic Drug List (2024 edition)* were counted. Package inserts were collected using software such as “Dingxiangyuan” and then classified and organized according to criteria such as “drug name” “ingredients” “contraindications” “precautions” “drug interactions”. The names of traditional Chinese medicine (TCM) decoction pieces were standardized in accordance with the *Chinese Pharmacopoeia* (2020 edition) and other relevant standards; literature was reviewed to compile information on TCM decoction pieces that required caution/were contraindicated in special populations, as well as tonifying Chinese patent medicines and their related clinical applications. Then, a database for tonifying Chinese patent medicines was ultimately established by relying on the hospital's internal information system, so as to conduct an in-depth exploration of the clinical usage risks and key monitoring points of tonifying Chinese patent medicines. **RESULTS** A total of 222 tonifying traditional Chinese medicines were evaluated. Contraindications or requirements for cautious use were identified in 91 (40.99%) for hepatic or renal impairment, 9 (4.05%) for hypertension, and 8 (3.60%) for pediatric patients, and 109 (49.10%) were designated as contraindicated or requiring caution for athletes. **CONCLUSIONS** Although tonifying Chinese patent medicines are indicated for deficiency patterns, their use is accompanied by measurable clinical risk, especially in individuals with hepatic or renal compromise who are prone to adverse reactions.
KEYWORDS tonifying traditional Chinese medicine; clinical risk; pharmaceutical care; safe use of drugs; special populations

扶正类中成药是指具有补充人体气血阴阳、扶助正气、改善虚弱等作用,用于气虚、血虚、阴虚、阳虚等多种虚证及慢性病辅助治疗的一类中成药^[1]。临床上该类药物使用广泛。但是,部分扶正类中成药中可能含有损害肝肾功能、影响血压或具有妊娠毒性的成分,因此对于肝肾功能不全、高血压、孕妇等不良反应高发的特殊人群,使用该类药物时需特别注意^[2]。

在扶正类中成药的临床应用过程中,临床药师主要

从特殊人群的特殊需求与风险、药物相互作用、长期使用的安全性等方面进行药学监护,在应用时严格遵循“辨证施治”的原则,避免“误补”或“滥补”,例如气虚证应选用补气药(如四君子汤),阴虚证应选用滋阴药(如六味地黄丸),阳虚者忌用寒凉类补药等。此外,研究显示,扶正类中成药能通过激活或抑制多种免疫细胞、细胞因子来调节免疫系统,可用于改善机体免疫功能、增强抵抗力以辅助治疗疾病^[1]。例如在肿瘤治疗中,扶正类中成药可与放射、化学治疗联用以增强患者免疫力,但这时需监测该类药物对患者免疫状态的动态改变,避免过度免疫激活引发不良反应或免疫抑制从而削弱抗肿瘤效果^[3]。对于慢性疾病患者和亚健康状态人群,长期使用扶正类中成药可能改变机体免疫稳态,需监测是否引发自身免疫紊乱,如过敏性疾病等。

为了保障扶正类中成药在临床应用的安全性和有

^Δ 基金项目 上海浦东新区卫生健康委员会学科建设计划项目 (No. PWZxk2022-07);上海浦东新区“国家中医药发展综合改革试验区”建设项目 (No. PDZY-2024-1405)

* 第一作者 中药师,硕士。研究方向:临床中药学。E-mail: 1228768746@qq.com

通信作者 主管中药师,硕士研究生。研究方向:临床中药学。E-mail: xinbeiwei890226@163.com

效性,笔者收集并整理了《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2024年)》中的222种扶正类中成药的信息,结合相关文献资料补充并分析了不良反应高发的特殊人群使用扶正类中成药的临床风险,旨在为临床合理用药提供依据。

1 数据来源

搜索《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2024年)》所列扶正剂(分类代码ZA09)项下共计222种扶正类中成药,详见表1。

表1 《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2024年)》中扶正类中成药信息

分类	二级分类	数量/种	扶正类中成药举例
补气剂	健脾益气剂	22	补中益气丸、参苓白术丸、参芪十一味颗粒等
	健脾和胃剂	32	香砂六君丸、安胃疡胶囊、健脾生血片等
养血剂		33	八珍丸、归脾丸、养阴生血合剂等
滋阴剂	滋补肾阴剂	18	六味地黄丸、知柏地黄丸、补肾固齿丸等
	滋补心肺剂	9	滋心阴胶囊、百合固金丸、补肺活血胶囊等
	滋补肝肾剂	11	杞菊地黄丸、二至丸、六味五灵片等
	养阴清热、和胃剂	4	消渴康颗粒、阴虚胃痛片等
温阳剂		14	济生肾气丸、金匮肾气丸、四神丸等
阴阳双补剂		3	复方苁蓉益智胶囊、心脑欣片等
气血双补剂	补气养血剂	16	生血宝颗粒、百令片、金水宝片等
	补肾养血剂	3	补肾益脑丸等
益气养阴剂		43	消渴丸、玉泉丸、参芪降糖片等
益气复脉剂		14	参麦注射液、参松养心胶囊、生脉饮等

2 研究方法

2.1 数据收集与处理

使用“丁香园”“PASS合理用药系统”等软件收集表1中扶正类中成药的说明书,按照“药物名称”“成分”“禁忌”“注意事项”“药物相互作用”进行分类和整理。采用如下方法处理数据:(1)同一药名的不同剂型,列为不同的药品,如补中益气(丸、颗粒、片、合剂、口服液),列为5种药品。(2)以2020年版《中国药典》为标准,规范中药饮片名称。(3)关于扶正类中成药在临床应用过程中出现的一系列问题,如不良反应、相互作用等,如药品说明书未提及,则进行记录、标注和整合。(4)在统计中成药总数时,剔除重复品种。(5)根据2020年版《中国药典》及其他文献资料^[4-7]整理具有肝肾毒性的饮片;根据2020年版《中国药典》及其他文献资料^[8-9]整理妊娠禁忌饮片;根据《世界反兴奋剂条例》、我国《反兴奋剂条例》及其他文献资料^[10-11]整理运动员禁忌饮片。(6)通过查阅药智网、国家药品不良反应监测中心官网、万方医学网、中国期刊全文数据库等,获取更多药物相关的临床应用、不良反应、相互作用等信息,对数据进行补充。最终借助院内信息系统建立扶正类中成药的数据库。

2.2 数据分析

分析收集的数据信息,内容包括:(1)特殊使用人群的用药禁忌,如肾功能不全者(包括老年人)、高血压

患者、妊娠期妇女、哺乳期妇女、儿童及运动员等;(2)与其他中药或西药的联用禁忌;(3)其他相关注意点。

3 结果及分析

3.1 特殊人群临床用药风险

3.1.1 肝肾功能异常患者

在222种扶正类中成药的说明书中,标注了肾功能不全者禁用的有心肾口服液、消渴丸、心通口服液;慎用的有消渴清颗粒、参麦注射液;用药期间需定期监测肝肾功能的有补肺活血胶囊、消渴丸、消渴清颗粒、心通口服液。其中含乌头等具有肝肾毒性饮片的中成药有58种,含石菖蒲等具有肝毒性饮片的中成药有34种,含厚朴等具有肾毒性中药饮片的有16种。剔除重复的品种,肾功能异常者禁用/慎用的中成药共有91种,详见表2。

表2 含肝肾毒性成分的扶正类中成药

类型	饮片	扶正类中成药
肝肾毒性	乌头(附子、草乌)	济生肾气丸(片)、金匮肾气丸(片)、桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)、右归丸(胶囊)
	朱砂	补肾益脑丸(片、胶囊)
	细辛	补中益气丸(颗粒、片、合剂、口服液)
	柴胡	参芪十一味颗粒、十一味参芪片(胶囊)、启脾丸(口服液)、六味地黄丸(片、胶囊、颗粒、口服液)、知柏地黄丸(片、胶囊、颗粒)、补肾固齿丸、麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)、杞菊地黄丸(片、胶囊、口服液)、眩晕宁片(颗粒)、消渴康颗粒、济生肾气丸(片)、金匮肾气丸(片)、桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)、强肝片(胶囊、颗粒)、参芪降糖片(胶囊、颗粒)、养心生脉颗粒、参芪消渴颗粒
	泽泻	参芪十一味颗粒、十一味参芪片(胶囊)
	细辛	参芪十一味颗粒、十一味参芪片(胶囊)
	大黄	益血生片(胶囊)、结核丸、渴络欣胶囊
	虎杖	维血宁颗粒(合剂)
	石菖蒲	宝儿康散、天麻醒脑胶囊、益脑片(胶囊)
	何首乌	益血生片(胶囊)、通脉养心丸、再造生血片(胶囊)、复方苁蓉益智胶囊、生血宝颗粒(合剂)、津力达颗粒(口服液)、心通颗粒(口服液)
	半夏	香砂六君丸、六君子丸、延参健胃胶囊、养胃片、半夏和胃颗粒、眩晕宁片(颗粒)
肝毒性	苍术	养胃片、津力达颗粒(口服液)、消渴清颗粒、芪黄颗粒
	青黛	升血小板胶囊
	川楝子	慢肝养阴片(胶囊)、阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)
	延胡索	补脾益肠丸、甘海胃康胶囊、延参健胃胶囊
	厚朴	养胃片
	水蛭	渴络欣胶囊、芪蛭降糖片(胶囊)
	肉桂	补脾益肠丸、补肾固齿丸、济生肾气丸(片)、桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)、右归丸(胶囊)、人参养荣丸、复方皂矾丸

3.1.2 高血压患者

在222种扶正类中成药中,高血压患者禁用4种——桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒);慎用5种——补中益气丸(片、合剂、口服液)、当归补血口服液。

3.1.3 儿童患者

说明书标注了新生儿、婴幼儿禁用的扶正类中成药有2种,儿童禁用的有3种,糖尿病患者禁用的有3种,新生儿、婴幼儿慎用的有3种,儿童慎用的有1种。剔除重复的品种,儿童禁用/慎用的中成药共有8种,详见表3。

表3 儿童禁忌的扶正类中成药

说明书标注	数量/种	扶正类中成药
新生儿、婴幼儿禁用	2	参麦注射液、生脉注射液
儿童禁用	3	左归丸、天麻醒脑胶囊、芪胶升白胶囊
糖尿病患者禁用	3	儿脾醒颗粒、健脾止泻宁颗粒、醒脾养儿颗粒
新生儿、婴幼儿慎用	3	儿脾醒颗粒、健脾止泻宁颗粒、醒脾养儿颗粒
儿童慎用	1	参麦注射液

3.1.4 孕妇及哺乳期妇女

说明书标注了孕妇禁用/忌用的扶正类中成药有27种,哺乳期妇女禁用/忌用的有4种,孕妇慎用的有9种,哺乳期妇女慎用的有1种,经期慎用的有3种,详见表4。另外,说明书标注了含妊娠禁用/慎用饮片的中成药有60种(剔除重复的品种),详见表5。

表4 孕妇及哺乳期妇女禁忌的扶正类中成药

类型	亚类	数量/种	扶正类中成药
禁用/忌用	孕妇禁用/忌用	27	补脾益肠丸、六味五灵片、济生肾气片(丸)、复方苡蓉益智胶囊、心脑欣片(胶囊)、芪胶升白胶囊、养心定悸胶囊(颗粒)、玉泉丸(胶囊、颗粒)、渴络欣胶囊、芪冬颐心颗粒(口服液)、芪蛭降糖片(胶囊)、消渴清颗粒、心通颗粒(口服液)、参麦注射液、升血小板胶囊、天麻醒脑胶囊、消渴丸、健脾丸、养胃片
	哺乳期妇女禁用/忌用	4	升血小板胶囊、天麻醒脑胶囊、消渴丸、参麦注射液
慎用	孕妇慎用	9	健脾丸、知柏地黄丸(片、胶囊、颗粒)、养胃舒片(颗粒、胶囊、软胶囊)
	哺乳期妇女慎用	1	健脾丸
	经期慎用	3	强肝片(胶囊、颗粒)

表5 含妊娠禁忌成分的扶正类中成药

类型	饮片	扶正类中成药
禁用	乌头(附子、草乌)	济生肾气丸(片)、金匮肾气丸(片)、桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)、右归丸(胶囊)
	朱砂	补肾益脑片(胶囊、丸)
慎用	大黄	益血生片(胶囊)、结核丸
	天花粉	消渴康颗粒、参芪降糖片(胶囊、颗粒)、十味玉泉片(胶囊)、天麦消渴片、麦芪降糖丸
	牛膝	补肾固齿丸、眩晕宁片(颗粒)、消渴康颗粒、济生肾气丸(片)、金匮肾气丸(片)、补肾益脑丸(片、胶囊)、糖康康片(胶囊、颗粒)、养心生脉颗粒、参芪消渴颗粒
	肉桂	济生肾气丸(片)、桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)、右归丸(胶囊)
	牡丹皮	六味地黄丸(片、胶囊、颗粒、口服液)、麦味地黄片(丸、胶囊、口服液)、知柏地黄胶囊(片、丸、颗粒)、青蒿鳖甲片、杞菊地黄片(丸、胶囊、口服液)、济生肾气丸(片)、金匮肾气丸(片)、桂附地黄胶囊(片、丸、颗粒)、麦芪降糖丸
	虎杖	维血宁颗粒(合剂)
	枳实	甘海胃康胶囊
	桂枝	通脉养心丸、慢肝养阴片(胶囊)、金匮肾气丸(片)、苓桂术甘颗粒、养心定悸胶囊(颗粒)、炙甘草合剂

3.1.5 运动员

运动员禁忌的饮片有:泽泻、鹿茸、乌头(附子)等。笔者整理了包含以上饮片的扶正类中成药,共有109种(剔除重复的品种),详见表6。

3.2 中医证候禁忌

扶正类中成药大多性平或性味辛热,实热证者应谨慎使用,且须严格按照说明书用药,如苓桂术甘颗粒的说明书提及痰饮而兼见阴虚火旺者慎用该药,参芪降糖胶囊(颗粒)的说明书提及有实热证者禁用该药等。

3.3 联用禁忌

扶正类中成药与本类及其他类中成药之间常因以下两种原因存在配伍禁忌,需要引起重视:(1)存在“十八反”“十九畏”——如补中益气丸含党参,参苓白术丸含人参,均不能与藜芦及其制品联用;复方阿胶浆含红参和党参,而五灵脂和皂荚会削弱其功效。(2)药物联用可能增加肝肾毒性——如心通口服液(颗粒)因含何首乌、淫羊藿而具有肝肾毒性,应避免与其他具有肝肾毒性的药物联用。

临床上扶正类中成药经常与西药搭配使用,其中可能存在相互作用,而说明书中可能并未明确标注。常见

表6 运动员禁忌的扶正类中成药

饮片	数量/种	扶正类中成药
泽泻	42	参芪十一味颗粒、十一味参芪片(胶囊)、启脾丸(口服液)、六味地黄丸(片、胶囊、颗粒、口服液)、知柏地黄丸(片、胶囊、颗粒)、补肾固齿丸、麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)、杞菊地黄丸(片、胶囊、口服液)、眩晕宁片(颗粒)、消渴康颗粒、济生肾气丸(片)、金匮肾气丸(片)、桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)、强肝片(胶囊、颗粒)、参芪降糖片(胶囊、颗粒)、养心生脉颗粒、参芪消渴颗粒
鹿茸	7	益血生片(胶囊)、再造生血片(胶囊)、补肾益脑丸(片、胶囊)
乌头(附子、草乌)	10	济生肾气丸(片)、金匮肾气丸(片)、桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)、右归丸(胶囊)
细辛	3	参芪十一味颗粒、十一味参芪片(胶囊)
甘草	65	补中益气丸(颗粒、片、合剂、口服液)、参苓白术丸(散、颗粒、片、胶囊)、八珍丸(片、胶囊、颗粒)、四君子丸(颗粒)、香砂六君丸、安胃疡胶囊、健脾生血片(颗粒)、宝儿康散、补脾益肠丸、甘海胃康胶囊、六君子丸、启脾丸(口服液)、人参健脾丸、延参健胃胶囊、养胃颗粒、益气和胃胶囊、半夏和胃颗粒、小儿腹泻宁、归脾丸(合剂、片、胶囊、颗粒)、当归补血胶囊(颗粒)、升血小板胶囊、通脉养心丸、百合固金丸(片、颗粒、口服液)、眩晕宁片(颗粒)、阴虚胃痛片(胶囊、颗粒)、苓桂术甘颗粒、强肝片(胶囊、颗粒)、人参归脾丸、人参养荣丸、养心定悸胶囊(颗粒)、玉泉丸(胶囊、颗粒)、十味玉泉片(胶囊)、养心生脉颗粒、炙甘草合剂
紫河车	3	益血生片(胶囊)、补肾固齿丸
莲子	10	参苓白术丸(散、颗粒、片、胶囊)、宝儿康散、健脾止泻宁颗粒、启脾丸(口服液)、人参健脾片

的几种情况为:(1)药性相反或拮抗——如含乌头碱类的扶正类中成药与麻醉药、镇静剂同服,会增强中枢抑制作用,可能会导致中毒^[12]。(2)产生化学反应——如健脾生血颗粒含硫酸亚铁,与磷酸盐类和鞣酸同服会形成沉淀,与四环素类同服会形成络合物,影响铁的吸收^[13]。(3)过于增强治疗效果,可能会导致不良反应的发生——如当归补血丸中当归具有活血化瘀的作用,与抗凝药或抗血小板药物同时使用时,可能会增加出血的风险^[14]。笔者结合说明书和有关文献资料^[14-18],整理了扶正类中成药的联用禁忌,详见表7。

4 讨论

扶正类中成药适用于虚证,应用人群特殊且广泛。肝肾功能异常患者、高血压患者、儿童患者等特殊人群使用扶正类中成药存在一定的风险,如使用不当可能会引起不良反应,加重原有疾病。此外,扶正类中成药可能存在中医证候禁忌以及联用禁忌,因此与其他药物联用前需仔细阅读说明书,如果说明书中未提及,应当查阅相关资料后再应用。

临床应用扶正类中成药时需要对患者进行特别的药学监护:(1)特殊人群的特殊需求与风险——肝肾功能不全患者、儿童、孕妇、哺乳期妇女等特殊人群因生理功能特殊,对扶正类中成药的耐受性和反应不同。如肝肾功能不全患者药物代谢排泄慢,易蓄积中毒;儿童免疫系统发育不完善,过量或不当使用扶正类中成药可能干扰正常发育;部分具有活血化瘀作用的扶正类中成药可能影响胎儿发育或诱发流产,因此这类人群需禁用该类药物或在严格监测下用药^[19]。(2)药物相互作用的风险——扶正类中成药成分多样,与其他中药或西药联用时易发生相互作用。如含有人参、黄芪等成分的扶正类中成药与华法林等抗凝药同用时,可能会影响华法林的代谢,增加出血或血栓风险^[14];与降压药、降糖药等联用时,可能会改变其药代动力学和药效动力学,导致药物浓度波动,影响降压、降糖效果,甚至引发低血压、低血

表7 扶正类中成药联用禁忌

中成药名称	药物相互作用
健脾生血颗粒(片)	不宜与磷酸盐类、四环素类及鞣酸等同服,可妨碍铁的吸收
补中益气丸(颗粒、片、合剂、口服液)、参苓白术丸(散、颗粒、片、胶囊)	①不宜与感冒药(中药及西药)同时服用;②不宜同时服用藜芦、五灵脂、皂荚或其制剂
小儿腹泻宁、潞党参口服液、八珍丸(片、胶囊、颗粒)	不宜同时服用藜芦或其制剂
复方阿胶浆	不宜同时服用藜芦、五灵脂、皂荚或其制剂
小儿生血糖浆	忌饮茶和食用含鞣酸类食物及药物
六味地黄丸(片、胶囊、颗粒、口服液)、知柏地黄丸(片、胶囊、颗粒)、大补阴丸、麦味地黄丸(片、胶囊、口服液)、左归丸、杞菊地黄丸(片、胶囊、口服液)、百令片(胶囊)、金水宝片(胶囊)、芪胶升白胶囊、人参归脾丸、人参养荣丸、养心定悸颗粒(胶囊)、补肾益脑丸(片、胶囊)、固本丸、四物胶囊(颗粒)、生脉饮(党参方)、生脉片(党参方)、生脉颗粒(党参方)、养心生脉颗粒、生脉饮、生脉胶囊、生脉颗粒、生脉注射液、生脉饮口服液、生脉饮(人参方)、虚汗停颗粒(胶囊)	不宜与感冒药(中药及西药)同时服用
桂附地黄丸(片、胶囊、颗粒)	①不宜与外感药同时服用;②服用本药时不宜同时服用赤石脂或其制剂
芪冬颐心口服液(颗粒)	不宜同时服用藜芦、五灵脂、丁香或其制剂
心通口服液(颗粒)	①应避免与其他有毒性的药物联合使用;②本品含党参、丹参,不宜与藜芦同用
参麦注射液	①不宜与藜芦、五灵脂及其制剂配伍使用;②不能与甘油果糖注射液及青霉素类等高敏类药物联合使用
生脉饮(党参方)、生脉饮、生脉饮口服液、生脉饮(人参方)	①与降糖药同用时,可能会干扰降糖药的作用;一方面,生脉饮中的糖分可能会影响血糖水平;另一方面,其对人体代谢的影响也可能改变降糖药在体内的代谢过程,从而影响降糖效果,因此在与降糖药联用时要密切监测血糖。②本品含党参,不宜与藜芦同用
人参健脾丸	①若与西药中的胰岛素或口服降糖药一起服用,可能会影响降糖效果的判断和调整;②本品含人参,不宜同时服用藜芦、五灵脂、皂荚或其制剂
当归补血丸、复方丹参滴丸	具活血作用,与抗凝药或抗血小板药物同时使用时,可能会增加出血的风险
八珍丸(片、胶囊、颗粒)	本品中的一些成分如人参可能会影响心肌细胞的生理功能,与洋地黄类药物联用时,可能会增强或减弱其强心作用,甚至可能引发心律失常等不良反应,需谨慎联用
桂附地黄丸	本品中的附子、肉桂、熟地黄可能会影响中神经系统的兴奋性或抑制性,从而干扰镇静催眠药的作用,导致疗效降低或过度抑制中神经系统,引起呼吸抑制等严重不良反应

糖等严重不良反应^[18]。因此在临床上扶正类中成药如联用其他药物,应评估相互作用风险。另外,应避免功效相反的药物同用(如补气药与破气药配伍)。(3)长期使用的安全性——扶正类中成药多用于慢性疾病、体虚证等需长期调理的情况,长期使用会增加不良反应累积风险。如长期服用含何首乌等成分的扶正类中成药可能损伤肝肾功能,此时需定期监测患者肝肾功能指标;此外,长期使用扶正类中成药可能还会使机体产生耐受性或依赖性,影响机能自身调节,此时需严格监测患者对药物的依赖程度,综合患者的情况考虑减量或停药^[20]。(4)个体化用药:应结合患者体质、季节(如夏季慎用温补类药物)及地域特点调整扶正类中成药的使用方案。综上,临床药师在用药前应充分询问患者情况,关注特殊人群及药物相互作用风险,治疗时应嘱咐患者关注自身使用后的反应,以保证临床用药安全。

参考文献

[1] 陈召起,周超峰,吴明阳,等. 基于扶正理念探讨郑玉玲辨证论治恶性肿瘤[J]. 中医研究,2025,38(5):28-33.

[2] 王连心,杨硕,魏瑞丽,等. 口服中成药临床应用药物警戒指南[J]. 中国中药杂志,2024,49(16):4273-4278.

[3] 李志明,黄芬,姜家旺,等. 从“急性虚证”探讨放射治疗、化学治疗后骨髓抑制论治思路[J]. 北京中医药大学学报,2025,48(1):122-126.

[4] 章之琪. 基于古籍文献的肝肾损伤中药的示例性警戒研究[D]. 北京:北京中医药大学,2022.

[5] 周从辉,陈树和,陈洪燕,等. 特殊中药饮片调剂注意事项[J]. 医药导报,2023,42(7):1090-1092.

[6] 龚蓓,苏励,董亮,等. 基于大数据的风湿科常用中药饮片肾毒性初探[J]. 上海中医药杂志,2015,49(3):7-9.

[7] 陈丽娜,鞠晓宇,丁菲,等. 清热类中成药临床药学监护要点建立[J]. 中成药,2025,47(3):1064-1068.

[8] 邓文青. 中成药及中药饮片在妊娠期用药现状调查与建议[J]. 中医药管理杂志,2023,31(9):106-108.

[9] 王利杰,鲁巍. 205种中成药药品说明书中妊娠禁忌标注情况调查分析[J]. 西北药学杂志,2024,39(2):230-236.

[10] 杨鹏挥,林志健,张冰. 运动员中药临床合理应用与药物警戒探赜[J]. 中华中医药杂志,2021,36(3):1366-1369.

[11] 王甜叶,孙雅琴. 基于中药整合药理学平台的检索功能对防范药源性兴奋剂风险的探索[C]//第十三届全国体育科学大会论文摘要集:专题报告(反兴奋剂分会). 天津,中国体育科学学会,2023:27-29.

[12] GAO Y B, FAN H, NIE A Z, et al. Aconitine: a review of its pharmacokinetics, pharmacology, toxicology and detoxification[J]. J Ethnopharmacol, 2022, 293: 115270.

[13] KONTOGHIOORGES G J. The importance and essentiality of natural and synthetic chelators in medicine: increased prospects for the effective treatment of iron overload and iron deficiency[J]. Int J Mol Sci, 2024, 25(9): 4654.

[14] 张帅. 抗血栓药与中药联用出血风险评价的真实世界研究[D]. 北京:中国中医科学院,2022.

[15] 谭威政. 糖肾方联合生脉饮辅治糖尿病肾病Ⅲ期临床观察[J]. 实用中医药杂志,2024,40(6):1137-1140.

[16] 李彬,肖悦,李佳,等. 人参总次苷调控PGC1α信号通路改善心肌梗后大鼠心肌能量代谢[J/OL]. 中药药理与临床, 2025: 1-19[2025-05-22]. <https://link.cnki.net/doi/10.13412/j.cnki.zyy1.20250522.007>.

[17] 王智威,邸松蕊,黄鹏力,等. 基于AMPK信号通路的附子在不同机体状态下对神经-内分泌-免疫网络的生物学效应表达机制研究[J]. 环球中医药,2023,16(8):1508-1515.

[18] 刘永丹,高巍,王亮,等. 肉桂及其代谢产物在帕金森病治疗中的研究进展[J]. 中国医药科学,2024,14(24):27-30,87.

[19] 沈晓妍. 妊娠禁忌中成药安全性评价指标建立与随访研究[D]. 成都:电子科技大学,2024.

[20] 张鹏. 制何首乌候选标准饮片在中药质量评价中的应用研究[D]. 北京:中国中医科学院,2024.

(收稿日期:2025-06-23 修回日期:2025-09-22)
(编辑:刘明伟)