

## [综 述]

# 常用妇科中药制剂临床应用进展

陈雅慧<sup>1</sup>, 张芳<sup>1</sup>, 李盼盼<sup>1</sup>, 师伟<sup>2</sup>, 傅春升<sup>2\*</sup>

(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:** 本文对常用妇科中药制剂的临床应用进展进行简要综述, 旨在为妇科中药制剂的研究、开发提供参考。查阅近几年国内相关文献, 对其进行分析与总结。目前临床使用较广泛的妇科中药制剂有片剂、胶囊剂、栓剂、洗剂等。此外, 凝胶剂、喷雾剂、膜剂近年来发展迅速, 值得进一步研究与推广。加强妇科中药制剂的研究, 对减轻患者痛苦、推动临床合理用药具有深远的意义。

**关键词:** 妇科; 中药制剂; 内服制剂; 外用制剂

**中图分类号:** R287

**文献标志码:** A

**文章编号:** 1001-1528(2017)09-1904-05

**doi:** 10.3969/j.issn.1001-1528.2017.09.030

妇科疾病是当今世界影响妇女健康的重要问题之一, 据世界卫生组织对妇女健康状态的调查研究显示, 妇科疾病发生率已达 65% 以上, 育龄妇女妇科疾病发病率超过 70%<sup>[1]</sup>。在我国, 妇科疾病的发病率很高, 卫生医疗条件较差的地区更为明显。据流行病学调查结果显示, 我国城市已婚女性妇科常见病发病率为生殖道感染 42.9%、月经紊乱 34.5%、痛经 15.5%、盆腔肿物 3.9%、子宫脱垂、阴道壁膨出 1.1%<sup>[2]</sup>。

中药制剂是根据《中国药典》、中药成方制剂药品标准、制剂规范等规定的处方, 将中药加工或提取后制成具有一定规格、可以直接用于防病治病的药品。中药制剂早在夏商时代就已出现, 具有数千年的历史, 随着人们对中药防病治病的不断认可, 中药制剂在妇科疾病的临床治疗中发挥着越来越重要的作用。数据显示, 在 2015 年国家食品药品监督总局批准的药品批文中, 治疗妇科疾病的中成药批文多集中于抗炎、调经以及治疗乳腺增生等方面<sup>[3]</sup>。本文就近年来常用妇科中药制剂的临床应用进行简要综述, 旨在为临床合理用药、妇科中药制剂的研发提供参考。

### 1 内服妇科中药制剂临床应用

**1.1 片剂** 片剂是药物与辅料均匀混合后压制而成的片状或异形片状的固体制剂。常用的妇科中药片剂有妇科千金片、花红片、金刚藤咀嚼片等。妇科千金片是由金樱根、鸡血藤、穿心莲、千斤拔、当归、两面针等组成的纯中药制剂, 具有益气化瘀、清热祛湿止痛之效, 用于治疗急、慢性盆腔炎<sup>[4]</sup>, 临床上可单独使用、联合西药使用<sup>[5]</sup>、联合其他疗法(物理疗法<sup>[6]</sup>、针灸等)使用, 效果显著。姚奏英<sup>[7]</sup>选取 180 例慢性盆腔炎患者, 均分为两组, 对比妇科千金片与花红片疗效与体征变化, 结果显示, 妇科千金片

组总有效率为 92.22%, 总愈显率 41.11%; 花红片组总有效率 85.56%, 总愈显率 20.00%。二者总有效率无统计学差异, 但妇科千金片适用于湿热瘀阻偏于虚证者, 花红片适用于湿热瘀阻偏于实证者。金刚藤咀嚼片具有清热解毒、消肿散结之效, 联合保妇康栓治疗慢性宫颈炎总有效率可达 96%, 比单用保妇康栓有效率显著提高<sup>[8]</sup>。

**1.2 胶囊剂** 胶囊剂是指将药物填充于空心硬质胶囊中或密封于弹性软质胶囊中而制成的固体制剂。常用的妇科中药胶囊有妇科再造胶囊、益母草胶囊、黄柏胶囊、桂枝茯苓胶囊等。临床研究表明, 人工流产手术后服用妇科再造胶囊可减少出血量、缩短正常月经恢复时间<sup>[9]</sup>。益母草胶囊除可用于产后子宫复旧<sup>[10]</sup>外, 还可用于原发性痛经的治疗, 联合布洛芬缓释胶囊治疗原发性痛经有效率达 95.8%, 高于仅使用布洛芬缓释胶囊的对照组<sup>[11]</sup>。黄柏胶囊<sup>[12]</sup>与克拉霉素联用治疗宫颈炎优于单用克拉霉素。桂枝茯苓胶囊<sup>[13]</sup>与米非司酮联用治疗子宫肌瘤比单用米非司酮有优势。

**1.3 口服液** 单剂量包装的合剂称为口服液。常用的妇科中药口服液有复方益母草口服液、阿胶黄芪口服液、蒲地蓝消炎口服液等。曹冬梅等<sup>[14]</sup>研究发现, 复方益母草口服液联合氨甲环酸片治疗血瘀型月经过多比单用氨甲环酸片疗效显著, 可促进产后子宫恢复, 治疗产后恶露不绝<sup>[15]</sup>。胡秀萍<sup>[16]</sup>研究发现, 阿胶黄芪口服液联合安宫黄体酮治疗原发性痛经优于单用安宫黄体酮, 有效率达 87.09%。蒲地蓝消炎口服液由蒲公英、苦地丁、板蓝根、黄芩等中药组方而成, 与抗菌药物治疗慢性盆腔炎相比, 不良反应小, 具有缓解粘连、止痛之效, 临床研究表明<sup>[17]</sup>, 其对于慢性盆腔炎的治疗优于常规疗法, 有效率达 90%。

**收稿日期:** 2017-01-03

**基金项目:** 国家自然科学基金面上项目(81674014); 山东省人口和计划生育委员会科技计划项目(2013年第11号); 教育部博士点基金新教师类课题(20103731120003)

**作者简介:** 陈雅慧(1995—), 女, 硕士生, 从事药物新剂型、新制剂研究。Tel: 18364167086, E-mail: yahuichen1995@126.com

\* **通信作者:** 傅春升(1969—), 男, 副主任药师, 从事中药新剂型、新工艺研究

1.4 糖浆剂 糖浆剂系指含有药物、药材提取物或芳香物质的口服浓蔗糖水溶液。常用的妇科中药糖浆剂有金刚藤糖浆、复方阿胶浆等。金刚藤糖浆具有祛风除湿、活血化瘀、解毒散结、收敛止血之效，临床研究表明，可用于治疗妇科炎症、乳腺增生与卵巢囊肿<sup>[18]</sup>。复方阿胶浆由阿胶、党参、人参、熟地黄、黄芪、山楂、枸杞子、白术、蔗糖等组成的中药复方制剂。临床上常用于治疗月经不调、痛经、妊娠贫血等妇科疾病，姚丽雯等<sup>[19]</sup>研究发现，复方阿胶浆联合克罗米芬可调节体内性激素水平，促进卵泡发育，促进排卵，改善卵巢供血，提高妊娠率。

1.5 丸剂 丸剂最早出现于《五十二病方》，于宋代发展至鼎盛，至今仍在中成药剂型中占有重要地位。常用的妇科中药丸剂有乌鸡白凤丸、丹栀逍遥丸、桂枝茯苓丸、六味地黄丸等。乌鸡白凤丸为传统妇科圣药之一，具有补气养血、调经止带之效，可用于女性的更年期综合征<sup>[20]</sup>。刘芸等<sup>[21]</sup>对丹栀逍遥丸治疗伴有胰岛抵抗的多囊卵巢综合征的疗效进行临床观察，结果发现丹栀逍遥丸可促进此类患者排卵，提高妊娠率。季清华<sup>[22]</sup>对桂枝茯苓丸治疗子宫肌瘤、盆腔炎、尿潴留的临床效果进行观察，通过处方加减获得良效。临床研究发现<sup>[23]</sup>，适量服用六味地黄丸可改善月经不调。

1.6 颗粒剂 颗粒剂是将药物与适宜的辅料配合而制成的颗粒状制剂，一般可分为可溶性颗粒剂、混悬型颗粒剂和泡腾性颗粒剂。常用妇科中药颗粒剂有妇炎宁颗粒、金刚藤颗粒等。妇炎宁颗粒<sup>[24]</sup>由金银花、莪术、黄芩、牡丹皮、延胡索、薏苡仁组成，具有清热解毒、化瘀散结、健脾消食之效，临床研究表明，该颗粒用于治疗慢性盆腔炎的腰痛、带下、低热有效率达90%，其对于慢性盆腔炎引发的不孕症及炎性包块消除率达50%。此外，金刚藤颗粒<sup>[25]</sup>可改善湿热瘀结慢性盆腔炎患者的血液黏稠度，减轻炎症反应。

## 2 外用妇科中药制剂临床应用

2.1 栓剂 栓剂是药物与适宜基质制成的具有一定形状的、供人体腔道内给药的固体制剂，通过腔道黏膜吸收药物发挥局部或全身作用。常用的妇科中药栓剂有保妇康栓、复方莪术油栓、妇清雪莲栓等。保妇康栓主要含有冰片、莪术油等抗肿瘤、抗病毒有效成分，卞美璐等<sup>[26]</sup>将268例宫颈炎合并人类乳头瘤病毒（human papillomavirus, HPV）感染的患者分为使用保妇康栓的观察组与不使用任何药物的对照组，3个月后，进行妇科检查与杂交捕获二代（hybrid capture II, HC II）、薄层基液细胞学（liquid-based cytologic test, LTC）测试，结果显示，观察组HC II转阴率（38%）明显高于对照组；宫颈炎指标积分变化（LTC积分+宫颈糜烂积分）显示，观察组痊愈率为61.3%，显效率为29.9%，优于对照组。临床研究表明，复方莪术油栓在抗菌消炎、治疗慢性宫颈炎方面具有良效，痊愈率为60.9%，显效率为30.4%<sup>[27]</sup>。妇清雪莲栓是由雪莲花、苦参、蛇床子、地肤子组成的纯中药制剂，其临床研究结果

显示，治疗组的总治愈率达89%，可明显改善细菌性阴道炎<sup>[28]</sup>。

2.2 凝胶剂 凝胶剂是药物与形成凝胶的辅助材料制成的混悬或乳状液型的稠厚液体或半固体制剂。常用的妇科中药凝胶剂有保妇康凝胶、椿乳凝胶、苦参凝胶等。

保妇康凝胶是一种具有去腐生肌、促进组织修复之效的纯中药制剂，主要成分为莪术油和冰片。蒋华英等<sup>[29]</sup>选取宫颈糜烂患者204例，对保妇康凝胶的临床疗效进行观察。结果显示，保妇康凝胶联合微波治疗的治疗组患者术后阴道排液时间缩短、血流量减少、伤口愈合快、治愈率高。椿乳凝胶由椿皮、苦参、牡丹皮、乳香、冰片制成的水包油型凝胶剂，处方中冰片为很好的渗透促进剂。本品具有清热燥湿，祛瘀生肌之效，主要用于湿热瘀阻型慢性宫颈炎的治疗，尹胜等<sup>[30]</sup>选取445例湿热瘀阻型慢性宫颈炎患者进行临床研究，结果显示，治疗组宫颈糜烂面积明显减少的患者达75.22%，炎症程度降低的患者达69.39%，对湿热瘀阻证的疗效达93%。

苦参凝胶是以苦参总碱为有效成分，以卡波姆为基质制备而成的中药凝胶制剂，具有抗菌消炎、杀虫止痒、抗肿瘤、抗病毒、镇痛之效。研究表明，苦参凝胶治疗滴虫性阴道炎、细菌性阴道病、外阴阴道假丝酵母菌阴道炎的有效率可达95%<sup>[31]</sup>。赵鸿达<sup>[32]</sup>选取102例宫颈瘤患者，分为治疗组、对照组进行临床疗效研究，结果显示，苦参凝胶与联合重组人干扰素对于HPV病毒感染的临床疗效优于单一用药。

2.3 洗剂 洗剂一般系指饮片经适宜的方法提取制成的供皮肤、腔道涂抹或清洗用的液体制剂，大多以水和乙醇为分散介质，一般具有清洁、消毒、止痒、收敛和保护的作用。常用的妇科中药洗剂有苦参洗剂、洁尔阴洗剂、妇洗液等。

苦参洗剂由苦参、蛇床子、地肤子、冰片、红花、艾叶、花椒组成，使用方法为煎煮30 min后滤渣，滤出约2 000 mL药液，于外阴及阴道部位先熏后洗30 min，早晚各一次，许兰兰等<sup>[33]</sup>随机抽取120例湿热下注型念珠菌阴道炎患者，每组60例，西药对照组使用制霉菌素栓，中药治疗组使用苦参洗剂进行熏洗，一个疗程后，苦参洗剂组对念珠菌阴道炎的有效率达98.3%，高于西药对照组的85%。洁尔阴洗剂是纯中药配方的妇科制剂，具有清热燥湿、杀虫止痒之效，呼斯乐等<sup>[34]</sup>随机选取158例阴道炎患者，采用洁尔阴洗剂与甲硝唑阴道泡腾片联用的治疗方案，总有效率为92%。

妇洗液由蛇床子、苦参、黄柏等药物组成，具有清热解毒、燥湿止痒、消肿止痛之效。陈学奇等<sup>[35]</sup>构建小鼠耳廓肿胀模型、大鼠宫颈炎模型，观察妇洗液对其肿胀、炎症的影响；运用琼脂平板扩散法，观察妇洗液的体外抗菌作用。结果显示，该洗剂在25 mg/mL质量浓度下能完全抑制铜绿假单胞菌、大肠埃希菌、化脓性链球菌和无乳链球菌；在50 mg/mL质量浓度下能完全抑制金黄色葡萄球

菌和白色念珠菌；对肿胀有明显的抑制作用，能有效的改善化学因素刺激所引起的大鼠阴道炎。由此可见，妇洗液具有较好的消炎抗菌作用，可用于治疗多种类型的阴道炎。

**2.4 喷雾剂** 喷雾剂是指不含抛射剂，借助手动泵的压力将药液喷射成雾状的制剂。此类剂型用于局部治疗常优于其他剂型，有利于提高药物的稳定性，延长贮存期，加速药物吸收。

妇肤康喷雾剂是妇科常用喷雾剂之一。曹占慧等<sup>[36]</sup>选取140例混合性阴道感染患者，对妇肤康喷雾剂的临床疗效进行观察分析，随机分为观察组与对照组，观察组患者用妇肤康喷雾剂联合制霉菌素治疗，对照组患者用常规甲硝唑和制霉菌素治疗。结果显示，妇肤康喷雾剂不会破坏阴道弱酸性环境，安全性高、复发率低，能够较好治疗混合性阴道感染。此外，妇肤康喷雾治疗老年性阴道炎<sup>[37]</sup>、产后阴道感染<sup>[38]</sup>、孕期阴道炎<sup>[39]</sup>具有良效。

**2.5 膜剂** 中药膜剂是近年来中药制剂剂型研发中的一个新兴领域，是将中药提取物或药材粉末等成分均匀分散（或混合）在成膜材料构成的载体中所制得的制剂，具有靶向性、疗效精确、用药量小、无首过效应、药效持续时间长、携带使用方便等优点<sup>[40]</sup>。妇科膜剂主要用于妇科疾病的定位治疗，如阴道、宫颈类疾病，常用妇科中药膜剂有妇舒宁贴膜、舒乐宁膜剂等。井激扬<sup>[41]</sup>选取60例围绝经期综合征患者使用妇舒宁贴膜，持续6个月，使用前测定血液促卵泡激素（follicle-stimulating hormone, FSH）和雌二醇（estradiol, E<sub>2</sub>），结果显示，FSH显著下降、E<sub>2</sub>显著升高，达卵泡中期水平，患者症状显著缓解。舒乐宁膜剂<sup>[42]</sup>由苦参、关黄柏、蛇床子、白鲜皮、百部等组成，是在舒乐宁洗剂的基础上经过剂型改造而得，具有清热燥湿解毒、杀虫止痒的功效。

**2.6 软膏剂** 软膏剂指药物与适宜基质均匀混合制成的具有一定稠度的半固体外用制剂。目前，应用到妇科疾病治疗的软膏剂多为西药制剂，临床广泛使用的妇科中药软膏剂的种类相对较少，值得进一步研究开发。

藏药膏是由青鹏涂剂、十味乳香散、十二味翼首草散3种药物与青稞酒或陈酥油、芝麻油、动物油调配后得到的制剂。拉毛友<sup>[43]</sup>随机选取盆腔炎患者100例，分为治疗组和对照组，60例为治疗组、40例为对照组，治疗组用藏药膏涂擦治疗，对照组藏药保留灌肠，治疗1周。数据显示，治疗组的总显效率和总有效率明显高于对照组。

**2.7 透皮贴剂、巴布膏剂** 透皮贴剂是指可粘贴在皮肤上、药物经皮肤吸收产生全身或局部治疗作用的薄片状制剂；巴布膏剂指药材提取物、药物与适宜的亲水性基质混匀后，涂布于裱背材料上制得的外用剂型。巴布剂对皮肤有亲和性、生物相容性、透气性、耐汗性、重复揭贴性好的特点，适用于各类中药浸膏的制剂。常用的妇科透皮贴剂、巴布膏剂有痛经贴、少腹逐瘀软膏贴等。

痛经贴是由川芎、当归、白芍、肉桂、细辛、乳香、没药等经提炼后制成的外用贴剂，具有活血化瘀、散寒行

气止痛之效，黄群等<sup>[44]</sup>选取原发性痛经寒凝血瘀证患者109例，对照组53例，治疗组56例，治疗组在关元穴贴痛经贴，对照组内服布洛芬缓释胶囊，在经前2d开始用药，持续3个月经周期，结果显示，治疗组对于原发性痛经的治疗效果优于对照组，且复发率低。少腹逐瘀软膏贴由当归、川芎、赤芍、肉桂、小茴香、干姜、五灵脂、延胡索、没药、冰片组成，韩娇<sup>[45]</sup>选取血瘀型慢性盆腔炎患者60例，均分为2组，治疗组给予少腹逐瘀软膏贴外敷脐下和腰骶，月经来潮期间停止外敷，20d一个疗程，进行3个疗程，观察其疗效，结果显示，治疗组第1、2、3疗程的有效率分别为83%、87%、93%，效果良好。

**2.8 阴道用片剂** 阴道用片剂主要分为生物粘附性片剂和泡腾片剂，生物粘附性阴道片提高了制剂的抗排出能力，延长了阴道内的滞留时间，有利于提高生物利用度；阴道泡腾片可以快速崩解，增加药物在阴道的分布面积，起效快、疗效高。洁尔阴阴道泡腾片<sup>[46]</sup>为常用阴道用中药泡腾片，临床研究表明，该泡腾片治疗多种类型阴道炎总有效率可达97%，特别是对于滴虫性阴道炎与非特异性阴道炎治疗效果良好。

**2.9 阴道用胶囊剂** 目前，临床常用的阴道胶囊以西药制剂为主，如达克宁软胶囊；常用的阴道用中药胶囊剂有妇炎灵胶囊等。妇炎灵胶囊是由紫珠叶、樟脑、百部、仙鹤草、冰片、苦参、白矾、蛇床子等制成的外用中药制剂，具有广谱、高效、迅速消炎灭菌、杀虫止痒、祛瘀收敛的作用，临床上常用于治疗阴道炎、盆腔炎等妇科炎症性疾病。杨舜芳等<sup>[47]</sup>选取盆腔炎性疾病后遗症患者88例，分为2组，均给予抗感染治疗配合睡前灌肠疗法，观察组外加使用妇炎灵外用胶囊。观察组总有效率为95.45%，高于对照组的79.55%，即对慢性盆腔炎后遗症的治疗效果显著。

### 3 结语

随着我国“全面二胎”政策的不断推进，妇科药物备受关注。数据显示，月经不调为青年女性常见妇科疾病，妇科炎症次之；阴道炎与妇科炎症为中年女性常见妇科疾病，尿失禁、盆腔器官脱垂、良性肿瘤等次之；老年性阴道炎、子宫脱垂、尿失禁为老年女性常见妇科疾病，恶性肿瘤次之<sup>[48-50]</sup>。临床应用的的妇科药物分为西药制剂、中药制剂2大类，西药制剂治疗妇科疾病往往存在破坏阴道正常菌群、副作用大、易复发、易产生耐药性等缺陷，而中药制剂凭借“标本兼治”的优势脱颖而出。但临床常用的妇科中药制剂多为发展成熟的片剂、胶囊剂、洗剂、栓剂等，药剂学相关新技术、新辅料、新工艺应用不够广泛，对传统剂型的改进不够深入。

此外，部分中药制剂因原药材炮制不当、辅料不纯、中药本身含有刺激性成分等因素出现了一定的不良反应，王聿成等<sup>[51]</sup>通过不良反应期刊和中国知网中文数据库，检索、整理、分析妇科非处方成药不良反应的相关文献，发现用于痛经且引起不良反应的药物有2种，即花红片、逍遥丸。传统成方针对不同个体临证加减，成方制剂因存在

个体差异引起用药差别, 如何实现从原药材炮制到制剂完成的标准化、规范化, 如何兼顾现代药物制剂的优点与传统成方针对不同个体临证加减的特色, 如何改进传统剂型、开发新制剂是实现妇科中药制剂临床合理用药、实现中药现代化、国际化亟待解决的问题。

参考文献:

[1] 秦文. 妇科抗感染外用步伐稳健[N]. 医药经济报, 2016-03-09(3).

[2] 米立. 妇科外用零售终端表现: 竞争极为激烈, 洗剂栓剂受宠[N]. 21世纪药店, 2012-05-21(A8).

[3] 刘姝. 妇科中西药格局分化[N]. 医药经济报, 2016-03-07(8).

[4] 刘丽, 陈小丽, 魏歆然, 等. 妇科千金片治疗慢性盆腔炎的研究进展[J]. 光明中医, 2016, 31(12): 1837-1839.

[5] 马爱莲. 妇科千金片联合西药治疗慢性宫颈炎随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2016, 30(9): 1-3.

[6] 钱双凤, 梅丽娜, 段志芳. 妇科千金片联合物理疗法治疗慢性盆腔炎 80 例临床观察[J]. 中国性科学, 2014, 23(3): 58-59.

[7] 姚奏英, 陆华, 尹巧芝. 花红片、妇科千金片治疗盆腔炎性疾病后遗症湿热瘀结证 180 例临床观察[J]. 中成药, 2014, 36(1): 208-210.

[8] 朱燕. 金刚藤咀嚼片联合保妇康栓治疗慢性妇科炎症临床观察[J]. 海峡药学, 2015, 27(11): 152-153.

[9] 何小红. 妇科再造胶囊在人工流产后后的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(68): 171.

[10] 靳美玲, 范维洗. 益母草胶囊联合低频电脉冲技术促进产妇产后子宫复旧的临床疗效观察[J]. 中国医学创新, 2014, 11(1): 120-122.

[11] 熊映群. 益母草胶囊治疗原发性痛经临床观察[J]. 新中医, 2014, 46(12): 107-109.

[12] 陈继红, 牛会茹, 李艳红, 等. 黄柏胶囊联合克拉霉素治疗慢性宫颈炎的临床疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(25): 72-73.

[13] 宋俊生, 高岑, 熊俊, 等. 桂枝茯苓胶囊与西药治疗子宫肌瘤疗效比较的系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2010, 10(12): 1439-1445.

[14] 曹冬梅, 杜国辉, 张伟. 复方益母草口服液治疗血瘀型月经过多 100 例[J]. 中国药业, 2016, 25(12): 92-94.

[15] 张伟, 杜国辉, 曹冬梅, 等. 复方益母草口服液治疗产后恶露不绝的疗效观察[J]. 中国药师, 2015, 18(8): 1360-1361.

[16] 胡秀萍. 阿胶黄芪口服液对原发性痛经的临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2015, 13(17): 190-191.

[17] 王丽, 刘金星, 张师前. 蒲地蓝消炎口服液治疗慢性盆腔炎的临床观察[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(22): 5169-5171.

[18] 朱兰寸. 金刚藤糖浆的临床应用进展[J]. 中国药业, 2013, 22(19): 110-112.

[19] 姚丽雯, 付卫星, 张云, 等. 复方阿胶浆提高排卵障碍性不孕患者妊娠率的疗效和机理研究[J]. 广州医科大学

学报, 2015, 43(3): 65-68.

[20] 梅雨霖. 认识乌鸡白凤丸[J]. 老友, 2016(6): 57, 61.

[21] 刘芸, 毛丽华. 丹栀逍遥丸对肝郁化火型多囊卵巢综合征促排卵疗效的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(9): 1191-1195.

[22] 季清华. 桂枝茯苓丸加减在妇科病中的应用[J]. 亚太传统医药, 2011, 7(5): 45.

[23] 苑智慧. 六味地黄丸加减治疗月经不调的疗效观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2(10): 19-20.

[24] 陈惠铮, 王桂媛. 妇炎宁颗粒剂治疗盆腔炎 100 例临床观察[J]. 中医学学报, 2003, 31(2): 44-45.

[25] 陈丽君. 金刚藤颗粒对慢性盆腔炎血液黏稠度及疗效的影响分析[J]. 现代实用医学, 2016, 28(3): 370-372.

[26] 卞美璐, 陈庆云, 朱鹏, 等. 保妇康栓治疗宫颈持续人乳头瘤病毒感染炎症性疾病的临床观察[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2010, 26(5): 383-385.

[27] 陈风华. 复方莪术油栓治疗宫颈持续 HPV 感染炎症性疾病的临床观察[J]. 中外医疗, 2011(27): 10-11.

[28] 刘哲琪. 妇清雪莲栓治疗细菌性阴道病临床研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2015.

[29] 蒋华英, 文毅. 保妇康凝胶联合微波治疗宫颈糜烂 104 例[J]. 实用中西医结合临床, 2011, 11(4): 42-43.

[30] 尹胜, 张素英, 尤昭玲. 椿乳凝胶治疗慢性宫颈炎的临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(35): 4512-4513.

[31] 刘东泽, 胡珍真, 张萍, 等. 苦参凝胶药理作用与临床研究进展[J]. 上海中医药杂志, 2014, 48(11): 96-98.

[32] 赵鸿达. 苦参凝胶治疗宫颈 HPV 感染的临床研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2016.

[33] 许兰兰, 李旭阳, 郭香云. 苦蛇洗剂阴道熏洗治疗湿热下注型念珠菌阴道炎 120 例疗效分析[J]. 中外医疗, 2015(26): 161-162.

[34] 呼斯乐, 孙柏生, 宝龙. 洁尔阴洗剂结合甲硝唑阴道泡腾片治疗妇科病临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2011(1): 39-40.

[35] 陈学奇, 葛蓓芬, 沈炜, 等. 中药外用洗剂妇洗液的药理学研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(5): 691-694.

[36] 曹占慧, 余英, 刘新华. 妇肤康喷雾剂治疗混合性阴道感染的临床研究[J]. 中国性科学, 2015, 24(9): 43-46.

[37] 喻蓉. 用妇肤康喷雾剂治疗老年性阴道炎 43 例的疗效观察[J]. 求医问药: 下半月, 2013, 11(10): 318-319.

[38] 刘晓丽, 孟亚丽, 李义飞. 孕期阴道炎使用妇肤康喷雾剂的疗效分析[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(4): 636-638.

[39] 周敏, 孙荻娜, 魏娜. 产后阴道炎应用妇肤康喷雾剂治疗效果观察[J]. 重庆医学, 2015, 44(8): 1080-1081.

[40] 徐晓玲, 孙蕾. 中药膜剂的现代应用进展[J]. 中南医学科学杂志, 2015, 43(6): 708-711.

[41] 井激扬, 谢玲. 妇舒宁贴膜治疗围绝经期综合征 60 例临床分析[J]. 现代诊断与治疗, 2006, 17(1): 15-16.

[42] 王淑英, 吴启端. 舒乐宁膜剂质量标准研究[J]. 中成药, 2013, 35(7): 1573-1576.

[43] 拉毛友. 藏医药膏涂擦治疗盆腔炎症性疾病的临床观察[J].

- 中国民族医药杂志, 2014, 20(11): 22.
- [44] 黄 群, 林 辉, 王南苏, 等. 痛经贴治疗原发性痛经寒凝血瘀证临床观察[J]. 光明中医, 2016, 31(2): 174-176.
- [45] 韩 娇. 少腹逐瘀软膏贴配合中药治疗血瘀型慢性盆腔炎的临床研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2012.
- [46] 王孝信, 宓淑芳, 沈雅捷. 洁尔阴洗液及泡腾阴道片治疗阴道炎100例[J]. 吉林医学院学报: 自然科学版, 1998, 18(3): 68.
- [47] 杨舜芳, 陈伟娟. 妇炎灵胶囊治疗盆腔炎性疾病后遗症44例及护理要点[J]. 中国药业, 2015, 24(22): 177-178.
- [48] 瞿 丽. 某高校女大学生常见妇科疾病725例分析[J]. 现代临床医学, 2014, 40(3): 206-208.
- [49] 古丽巴哈尔·玉苏音. 中年妇女常见妇科疾病的临床分析及保健策略[J]. 中国医药指南, 2012, 10(6): 108-109.
- [50] 韩 洁, 方凡夫, 俞超芹. 老年妇女常见妇科疾病的预防与保健[J]. 中华保健医学杂志, 2008, 10(4): 316-317.
- [51] 王聿成, 王 璞, 董燕飞. 妇科疾病非处方中成药不良反应文献分析[J]. 中医学报, 2012, 27(10): 1305-1306.

## 独脚金的研究进展

羊 青<sup>1</sup>, 王祝年<sup>1\*</sup>, 李万蕊<sup>2</sup>, 王清隆<sup>1</sup>, 王茂媛<sup>1</sup>, 晏小霞<sup>1</sup>, 王建荣<sup>1</sup>, 江 浩<sup>2</sup>  
(1. 中国热带农业科学院热带作物品种资源研究所, 海南 儋州 571737; 2. 海南大学农学院, 海南 海口 570228)

**摘要:** 独脚金为我国民间传统药用植物, 具有健脾消积、清热杀虫之功效, 主治小儿伤食、黄疸肝炎等。随着中药研究领域的兴起, 以及对独脚金药用价值研究的不断深入, 其开发利用逐渐引起了人们的重视。为了更好地掌握独脚金研究现状, 以便开展具有针对性的研究, 本文对国内外独脚金种子特性、药材鉴别、化学成分、药理作用的研究进展进行综述, 以为后续相关研究提供参考。

**关键词:** 独脚金; 种子特性; 药材鉴别; 化学成分; 药理作用

**中图分类号:** R284.1; R285.5

**文献标志码:** A

**文章编号:** 1001-1528(2017)09-1908-05

**doi:**10.3969/j.issn.1001-1528.2017.09.031

独脚金为玄参科独脚金属一年生半寄生草本植物, 又名独脚柑、推积草、消米虫, 常寄生于禾本科植物的根部, 多生于荒山草地、田边、沟谷、耕地等处, 分布于云南、福建、广东、广西、台湾等地, 亚洲热带和非洲热带广布<sup>[1]</sup>。独脚金在世界上大约有20多种, 在我国有3个种和1个变种, 即独脚金 *Striga asiatica* (L.) O. Kuntze、宽叶独脚金 *Striga asiatica* (L.) O. Kuntze var. *humilis*、大独脚金 *Striga masuria* (Buch-ham) Benth 和密花独脚金 *Striga densiflora* Benth., 为我国南方民间传统的药用植物, 以全草入药, 于夏、秋二季采收, 洗净, 晒干。其性味甘、微苦、凉, 归肝、脾、胃经, 具有健脾消积、清热杀虫之功效, 主治小儿伤食、疳积黄肿、夜盲、夏季热、泄泻、黄疸肝炎、喉痒、咳嗽<sup>[2]</sup>, 印度、马来西亚等国家用于治疗食欲不振、高血压、清热等, 此外还可分解脂肪、强身健体<sup>[3]</sup>。

独脚金曾作为地方药材收载于广西壮族自治区<sup>[4]</sup>和广东省<sup>[5]</sup>中药材标准, 以往对独脚金药材及药效的研究并不多, 但近年来随着人们对中药材的关注度越来越高, 对其质量鉴定和开发利用引起了人们的重视<sup>[6-14]</sup>。独脚金主要依赖于野生资源采集, 但近年来由于采挖和生长地被大面积开荒, 以及大量使用除草剂, 使得生态环境发生了变化, 分布区域不断缩小, 原有分布地区资源已经枯竭或濒临枯竭, 余下资源量也十分有限<sup>[15]</sup>, 市场上供不应求, 其价格一路攀升。据调查, 2006年独脚金市场价格为250~270元/kg, 2011年涨至580~600元/kg, 2015年更达到2000~2500元/kg。

目前, 国内外学者对独脚金的研究不够全面, 主要集中在种子萌发<sup>[16]</sup>、与寄主的相互作用, 如与寄主之间的水平基因转移<sup>[17]</sup>、独脚金内酯的作用<sup>[18]</sup>等方面, 而鲜有成分分析、药用功效评价及应用等方面的研究。因此, 为了更好地开展对独脚金的开发利用研究, 本文对其最新研究

**收稿日期:** 2016-11-28

**基金项目:** 农业部热带作物种质资源保护项目(151721301354052012); 公益性行业(农业)科研专项(201303117)

**作者简介:** 羊 青(1987—), 女, 助理研究员, 研究方向为药用植物研究与开发。Tel: (0898) 23300226, E-mail: yangqinghnu@163.com

\* **通信作者:** 王祝年(1962—), 男, 研究员, 研究方向为药用植物资源研究与开发。Tel: (0898) 23300226, E-mail: 13807596560@163.com