

姜制炮制工艺。煮制始见于梁代的《本草经集注》:煮之沸,易水如此三过,仍按洗便毕,讫随其大小破为细片乃称,以入汤。火炮始见于唐代《备急千金要方》:“以微火炮之,捣末,酒和服如粟米粒大”。“芥子、醋洗”初载于《雷公炮炙论》曰:“若修事半夏四两,用捣了白芥子末二两,头醋六两,二味搅令浊,将半夏投于中、洗三遍用之”。酒、姜浸始见于《博济方》曰:“热酒汤一度,姜汁浸一宿”。姜矾制见于《卫济宝书》:“用水浸透,内无白星为度,入明矾,生姜水煮透,略干切片”。醋制,米制,矾制,浆水米炒,猪苓炒浆水,姜、甘草、桑白皮煮制,酒麸炒均见于宋代的《圣济总录》。姜甘草制见于《类编朱氏集验方》曰:“汤洗十次,炒沙令热,炮片切,用生姜汁半盏泡了,甘草三钱浸二,三宿焙。”姜、萝卜制始见于《传信方》:“以汤洗七遍,用生姜杵作饼子。切作四破先以汤洗七遍,却用萝卜切作大片拌匀”。

半夏的炮制工艺和使用的药汁辅料自明代起又有了新的改变,除以上所述外,又新增了皂荚、杏仁、桑叶、羌活、巴豆等。如明代《婴童百问》所载的皂荚,白矾,姜汁同煮。“法制半夏”始见明代《本草纲目》曰:“用大半夏,汤洗七次,焙干再洗……以浓米泔浸一日夜,每一两用白矾一两半,温水化浸五日,焙干,以铅白霜一钱,温水化”。 “仙半夏”见于清代《本草纲目拾遗》:“石灰一斤……白矾八两,皮硝一斤……入后药,甘草,南薄荷各四两,丁香五钱,白豆蔻三钱,沉香一钱,枳实,木香,川芎,肉桂各三钱,陈皮,枳壳,五味子,青皮,砂仁各五钱,共十四味”。“姜盐制”见于清代《本草便读》。

目前,通过实验研究和临床验证,清半夏和法半夏的炮制工艺进行了如下的改进。清半夏:用8%的白矾水将净干夏浸泡3~4 d,至内外一致,口尝微有麻辣感,捞出用清水洗涤一次,晒干或烘干,捣碎。每100 kg半夏用白矾20 kg,水

250 kg。法半夏:净半夏水浸一天,泡透为度,捞出,另用80℃以上热水将生石灰块化开,加入甘草汤使成混悬液,再把泡透的半夏投入其中搅匀,浸泡液pH值保持在12以上,如下降,可补加适量石灰粉调节,约浸一星期,至大个半夏切面黄色均匀,口尝微有麻辣感为度,捞出用清水冲净药材表面的石灰末,烘干或阴干。每100 kg半夏用甘草16 kg,生石灰块10 kg。改进后的工艺比原工艺有周期短、损耗少、辅料用量少等优点。

## 2 半夏的炮制目的和临床应用

2.1 半夏的炮制目的:生品辛温有毒,能使人呕吐,咽喉肿痛失音。生半夏用白矾、石灰、甘草等辅料炮制,可降低或消除其毒性作用;经辅料生姜制后则起到增强止呕作用;并缓和药性。

2.2 临床应用:半夏味辛、苦,性温,性沉而降,阴中有阳。宋代《雷公炮制药性解》曰:“入肺、脾、胃三经”。半夏不同的炮制方法有不同的临床应用,《御药防方》曰:“法制半夏,清痰化饮,壮脾顺气”。半夏生用有毒,若用之必须生姜,此是取其所畏。明代《本草纲目》曰:“痰分之病,半夏为主,造而为由尤佳。治湿痰以姜汁,白矾汤和之,治风痰以姜汁及皂荚煮汁和之,治火痰以姜汁竹沥和之,治寒痰以姜汁矾汤入芥子末和之……”。故临幊上常用的炮制品为清半夏、法半夏以及姜半夏。清半夏用矾制长于化痰,法半夏用甘草、石灰、白矾制偏用于寒痰,用于脾不化湿,痰涎壅滞所致的咳嗽气逆,以及胸膈痞闷,梅核气和痛肿疮毒等,常用的方剂有二陈汤、小陷胸汤、半夏厚朴汤。姜半夏善于止呕,用于胃气上逆,恶心呕吐,常用的方剂有半夏泻心汤、大半夏汤、生姜泻心汤、小半夏汤、旋复代赭汤。

## 中西医结合治疗类风湿性关节炎临床研究概况

李霞兰<sup>1,2</sup>,王少军<sup>1</sup>,杨艳平<sup>2</sup>,欧阳辉<sup>2</sup>,吕爱平<sup>1,2</sup>

(1. 中药固体制剂制造技术国家工程研究中心,江西 南昌 330006; 2. 江西中医药大学,江西 南昌 330006)

类风湿性关节炎(rheumatoid arthritis, RA)属中医“痹证”范畴,是临床常见病、多发病,其发病机制尚不清楚,目前仍无特效疗法。临幊上多采用中西医结合方法治疗RA,在很大程度上控制了RA病情发展,取得了较好疗效,现就近10年来临幊中西医结合治疗RA的概况综述如下。

### 1 中药复方加西药联合治疗

陈志伟等<sup>[1]</sup>以制川乌、秦艽、细辛、鸡血藤、乌梢蛇等为基本方治疗RA,并随证酌加中药,同时口服甲氨蝶呤(MTX),结果总有效率达100%。白海燕<sup>[2]</sup>和邬亚军<sup>[3]</sup>应用中药联合MTX治疗RA,前者采用乌雷蠲痹汤合MTX,后

者采用益肾蠲痹丸合MTX,结果总有效率分别为97.9%和92.5%。

周天赐<sup>[4]</sup>运用雷虎汤并随证酌加中药治疗RA,同时用地塞米松、布洛芬,结果总有效率为96%。李旭<sup>[5]</sup>采用自拟蠲痹通络方以桂枝芍药知母汤为基础,根据临幊辨证酌加中药,合MTX及柳氮磺胺吡啶治疗33例RA患者,同时设只服用西药加安慰剂对照组。结果显示,中西医结合治疗总有效率要优于对照组,两者比较具有显著性。王雅娟等<sup>[6]</sup>以黄芪、仙灵脾、补骨脂、熟地、枸杞、青风藤、桂枝、威灵仙、秦艽、豨莶草、当归、川芎、鸡血藤为基本方,并随证酌加中药,

同时含用双氯芬酸钠缓释胶囊和强的松治疗 RA, 总有效率为 96.87%。高新娅等<sup>[7]</sup>治疗 32 例 RA 患者, 中药采用自拟方藤虫煎, 同时 27 例患者服用 MTX 和青霉胺, 3 例患者服用 MTX 和雷公藤多苷, 2 例患者服用 MTX 柳氮磺胺吡啶。经联合用药治疗 12 周后可明显缩短晨僵时间, 减少疼痛、肿胀数及程度, 增强关节功能结果总有效率 90.63%。

吕军影等<sup>[8]</sup>以蜈蚣、全蝎、薏苡仁、黄芪、白芍、玄胡、青风藤、乌梢蛇为基本方, 并根据辨证酌加中药, 同时服用非甾体抗炎药、雷公藤多苷, 合并关节炎外感染给予青霉素类抗生素治疗 RA, 对照组采用单纯西药治疗。结果治疗组总有效率为 95.08%, 明显优于对照组的 83.87%。张亮<sup>[9]</sup>以痹消汤为基础方, 随证治疗 RA, 同时口服萘普生和雷公藤片以及 MTX 加生理盐水静脉推注, 总有效率 88%, 且治疗后主要症状较治疗前有明显改善且具有统计学意义。

## 2 中医辨证论治加西药联合治疗

施旭光等<sup>[10]</sup>辨证分型治疗 112 例 RA 患者, 风寒湿痹型选用乌头汤加减; 风湿热痹型选用白虎加桂枝汤加减; 久痹体虚型选用独活寄生汤加减。治疗同时口服 MTX, 根据病情适当服用消炎痛, 或外涂扶他林乳胶剂于患处。结果患者治疗前后临床指标和实验室指标差别有显著性, 总有效率为 96.4%。李伟<sup>[11]</sup>将 RA 分型治疗, 寒湿型治以散寒化湿止痛, 药用制川乌、桂枝、羌活、独活、薏苡、苍术、细辛、麻黄、甘草; 湿热型治以清热利湿, 药用防己、薏苡、滑石、草薢、猪苓、双花、白花蛇草、海风藤、络石藤; 寒热错杂型治以益气祛湿, 药用黄芪、桂枝、白芍、知母、白术、茯苓、甘草; 分型治疗同时采用 MTX 岌静脉滴注和口服消炎痛片治疗, 总有效率为 95%。刘炬<sup>[12]</sup>根据中医辨证将 RA 分为 4 型进行治疗:(1)湿热蕴结型, 治以清热祛湿、通经活络, 药用忍冬藤、土茯苓、地龙、黄柏、蒲公英、络石藤、赤白芍等;(2)寒湿阻络型, 治以温补散寒、通经活络, 药用独活、桂枝、威灵仙、制川草乌、木瓜、当归、桑寄生等;(3)寒热错杂型, 治以清热散寒、通经活络, 药用桂枝、白芍、威灵仙、防风、忍冬藤、地龙、姜黄等;(4)肝肾两虚型, 治以补肝肾、强筋骨、通阳行痹, 药用桑寄生、杜仲、骨碎补、肉桂、鸡血藤、川断、当归等。同时服用 MTX、柳氮磺胺吡啶片、戴芬胶囊, 结果总有效率 98.2%。芦建明<sup>[13]</sup>和胡奇志<sup>[14]</sup>将 RA 分 4 型进行治疗:(1)风寒湿痹型治以祛风除湿、温经通络, 前者选用乌附麻桂姜辛汤, 后者则采用乌头汤;(2)风湿热痹型治以清热除湿祛风通络, 二人均选用白虎桂枝汤加减;(3)痰瘀互结型以化瘀散结、活血通络, 前者应用活络效灵丹和二陈汤, 后者则选用桃红饮加减;(4)气血不足及肝肾亏虚型治以强筋健骨、通阳行痹, 前者采用三痹汤, 后者则用独活寄生汤加减。同时芦建明除让患者口服 MTX 外, 还服用叶酸片和莫可比, 胡奇志则只采用 MTX 静脉滴注或口服治疗。结果总有效率分别为 98.2% 和 86.7%。

## 3 中西医结合内外兼治

凌江红<sup>[15]</sup>以桑寄生、川断、当归、仙灵脾、青风藤、蜂房、蜈蚣、防己为基本方, 同时口服雷公藤多苷片, 另配合中药膏(海风藤、宽筋藤、鸡血藤、海桐皮、青风藤、络石藤、忍冬藤)

治疗 RA 药用; 对照组只服用雷公藤多苷。结果中西医结合治疗组总有效率明显高于对照组, 且治疗组降血沉作用优于对照组。付立荣等<sup>[16]</sup>将 84 例 RA 患者分为治疗组和对照组, 对照组采用扶他林、MTX 常规治疗, 治疗组在对照组用药基础上使用活血通络散, 同时用醋和白酒调和敷于病变关节及相应穴位, 结果疗效显著。郑春兆<sup>[17]</sup>采用中西医结合兼中药外敷治疗 RA, 分为治疗组和对照组, 对照组服用 MTX 和非甾体抗炎药, 治疗组则以制草乌、穿山甲、怀牛膝、地鳖虫、独活、骨碎补、川断、鹿角胶、狗脊为基本方随证加减, 同时服用 MTX, 此外采用中药(生草乌、生川乌、防风、归尾、樟脑, 陈醋调和)外敷于疼痛关节, 并用理疗仪照射。结果虽然治疗组和对照组总有效率无统计学差异, 但中西医结合治疗组缓解率和起效时间优于对照组, 且具有显著性。张至惠等<sup>[18]</sup>应用乌头汤化裁方治疗 RA, 同时口服萘普生。此外, 用自拟祛寒活血方熏洗患处, 外用自拟白芥子膏穴位贴敷。对照组只服用汤剂和萘普生进行治疗。结果治疗组和对照组总有效率具有显著性差异。

## 4 结语

以往临床和基础研究表明, 单纯西药治疗 RA, 患者不良反应较大, 难以长期坚持治疗, 而中药起效较慢, 故采用中西医结合治疗, 既发挥中药的优势, 又降低西药的毒副作用。临床研究已显示出中西医结合治疗 RA 的优势, 因此, 中西医结合治疗 RA 不失为一种安全有效的疗法和途径, 值得继续深入探索。

## References:

- Chen Z W, Zhang G Q. Effect on 33 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. Jiangsu J Tradit Chin Med (江苏中医), 1997, 18(1): 16-17.
- Bai H Y, Chu X S, Wu Y J. Effect on 142 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. Acta Chin Med Pharmacol (中医药学报), 2000, 1: 38.
- Wu Y J, He Y S. Effect on 40 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine [J]. Henan J Tradit Chin Med (河南中医), 2004, 24(2): 52-53.
- Zhou T C. Effect on 50 patients of rheumatoid arthritis by combined Leihutang with western medicine [J]. J Anhui Coll Tradit Chin Med (安徽中医院学报), 1998, 17(1): 26-27.
- Li X. Effect on 33 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine [J]. Hunan J Tradit Chin Med (湖南中医杂志), 2000, 16(2): 43-44.
- Wang Y J, Dong X L, Wang Z Y, et al. Clinical research of 64 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. J Emerg Syndromes Tradit Chin Med (中国中医急症), 2005, 14(4): 322-323.
- Gao X Y, Chen D Y. Therapeutic effect on 32 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. Guangming J Tradit Chin Med (光明中医), 2006, 21(1): 38-40.
- Lv J Y, Huang L P, He Y H, et al. Therapeutic analysis of 61 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. Sichuan J Tradit Chin Med (四川中医), 2001, 19(7): 27-28.
- Zhang L. Effect on 42 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western

- medicine [J]. *Shandong J Tradit Chin Med* (山东中医杂志), 2003, 22(4): 222-223.
- [10] Shi X G, Yang J Y. Therapeutic observation of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. *Fujian J Tradit Chin Med* (福建中医药), 1999, 30(1): 3-4.
- [11] Li W, Yang S F, Feng Q. Clinical observation of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. *Aerospace Med* (航空航天医药), 2000, 11(4): 211.
- [12] Liu J. Effect on 56 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine [J]. *J Jiangxi Coll Tradit Med* (江西中医院学报), 2001, 13(4): 150.
- [13] Lu J M. Effect on 56 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine [J]. *J Pract Tradit Chin Med* (实用中医药杂志), 2004, 20(6): 307.
- [14] Hu Q Z. Effect on 60 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. *J Pract Tradit Chin Med* (实用中医药杂志), 2006, 22(7): 427.
- [15] Ling J H. Therapeutic observation on 45 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. *J Guangxi Med Univ* (广西医科大学学报), 1997, 14(2): 116-117.
- [16] Fu L R, Lan C A, Zhou Y K. Therapeutic observation on 43 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine [J]. *Tradit Med* (传统医药), 2001, 8(6): 35-36.
- [17] Zheng C Z. Clinical analysis of 43 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine [J]. *Chin Med Fact Mine* (中国厂矿医学), 2003, 16(6): 506.
- [18] Zhang Z H, Hang X Z. Effect on 96 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine [J]. *Zhejiang J Tradit Chin Med* (浙江中医杂志), 2005, 40(1): 32.

## 天麻对中枢神经系统作用的研究进展

陈颖,常琪,刘新民\*

(中国医学科学院 中国协和医科大学药用植物研究所,北京 100094)

天麻是兰科植物天麻 *Gastrodia elata* Blume 的干燥块茎,又名赤箭、定风草、独摇兰。天麻是我国传统名贵中药,无不良反应的记载,被《神农本草经》列为上品。中医临床长期以来多用于治疗小儿惊风、癫痫抽搐、头晕目眩等中枢神经系统疾病。近年来对其化学成分进行了较系统的研究,发现了天麻中主要存在酚类及其苷类、有机酸类、甾醇、多糖类、微量生物碱等,还含有抗真菌蛋白、多种微量元素和氨基酸。天麻素(gastrodin)又称天麻苷,是天麻的主要成分,经药理实验证明有较强的生物活性,常作为衡量天麻药材和制剂质量的指标成分。同时,香兰素、香兰醛、天麻苷元等成分也有较强的神经系统生物活性。近年来,天麻的药理作用及机制研究越来越受到关注,本文就天麻对中枢神经系统的作用作一概述。

### 1 抗惊厥作用

天麻以及天麻生长中共生的蜜环菌在体内外模型中均有抗癫痫作用。天麻水溶液 ip 能显著抑制戊四唑(PTZ)诱导的小鼠强直性惊厥,保护率可达到 86%。天麻以及天麻的乙醚萃取部分口服给药后,海人藻酸(KA)造模的癫痫大鼠的湿狗样抖动(WDS)、震颤和面部颤搐的次数显著减少<sup>[1]</sup>。含有天麻的复方中药具有明显的对抗遗传性震颤大鼠的癫痫小发作的作用。

研究表明香兰素(vanillin)可能是天麻抗癫痫的有效成分<sup>[2]</sup>,ip 292 mg/kg 能抑制大鼠点燃效应引起的全身痉挛性发作,而无明显的中枢镇静作用。香兰素 iv 给药后,迅速透

过大鼠的血脑屏障进入脑组织,很快到达峰值,与在血浆中相比在脑组织中较为稳定、积蓄时间长、衰减慢。

天麻中的一些其他成分也表现出抗惊厥活性。天麻的抗惊厥作用强度与天麻素的量有一定的相关性。体内实验中,天麻中对羟基苯甲醛能显著抑制 PTZ 诱导的癫痫大鼠脑中的 SOD 活力增强。体外研究中发现天麻提取物能显著降低 KA 诱导的癫痫大鼠脑组织中过氧化物的水平<sup>[3]</sup>,这也许是其抗癫痫的作用机制之一。

### 2 镇静催眠作用

天麻的镇静催眠作用已被大量实验证实。天麻粉和超微粉(细胞破壁率≥95%)能抑制小鼠的自主活动,明显延长小鼠的睡眠持续时间,同时减少小鼠扭体次数<sup>[4]</sup>。小鼠自主活动及戊巴比妥睡眠试验结果表明,天麻注射液和其去天麻素部分有显著镇静作用,但天麻素部分无镇静作用。正常成人服用天麻素或天麻苷元后出现嗜睡感,抑制自发活动<sup>[5]</sup>,推测可能是天麻素在人体内代谢为天麻苷元后起效。香兰素和香茅兰醇能延长注射环己巴比妥钠小鼠的睡眠时间 2~4 倍。

γ-氨基丁酸(GABA)是中枢内一个典型的抑制性递质,GABA 受体激动时,减少中枢内某些重要神经元的放电,故有镇静、催眠、抗焦虑等作用。由于醛基和 4 位羟基对抑制作用来说是必要的基团,对羟基苯甲醛和香兰素能有效地抑制 GABA 转氨酶的活性,而天麻素对其无作用<sup>[6]</sup>。虽然天麻素对 GABA 合成酶活性没有作用,但能显著抑制在海马中 GABA

# 中西医结合治疗类风湿性关节炎临床研究概况

作者: 李霞兰, 王少军, 杨艳平, 欧阳辉, 吕爱平  
作者单位: 李霞兰, 吕爱平(中药固体制剂制造技术国家工程研究中心,江西,南昌,330006;江西中医药学院,  
江西,南昌,330006), 王少军(中药固体制剂制造技术国家工程研究中心,江西,南昌,  
330006), 杨艳平,欧阳辉(江西中医药学院,江西,南昌,330006)  
刊名: 中草药 [STIC PKU]  
英文刊名: CHINESE TRADITIONAL AND HERBAL DRUGS  
年,卷(期): 2007, 38 (6)  
被引用次数: 1次

## 参考文献(18条)

1. Chen Z W;Zhang G Q Effect on 33 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine 1997(11)
2. Bai H Y;Chu X S;Wu Y J Effect on 142 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine 2000(01)
3. Wu Y J;He Y S Effect on 40 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine[期刊论文]-河南中医 2004(02)
4. Zhou T C Effect on 50 patients of rheumatoid arthritis by combined Leihutang with western medicine 1998(01)
5. Li X Effect on 33 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine 2000(02)
6. Wang Y J;Dong X L;Wang Z Y Clinical research of 64 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine[期刊论文]-中国中医急症 2005(04)
7. Gao X Y;Chen D Y Therapeutic effect on 32 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine[期刊论文]-光明中医 2006(01)
8. Lv J Y;Huang L P;He Y H Therapeutic analysis of 61 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine[期刊论文]-四川中医 2001(07)
9. Zhang L Effect on 42 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine[期刊论文]-山东中医杂志 2003(04)
10. Shi X G;Yang J Y Therapeutic observation of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine 1999(01)
11. Li W;Yang S F;Feng Q Clinical observation of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine 2000(04)
12. Liu J Effect on 56 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine[期刊论文]-江西中医药学院学报 2001(04)
13. Lu J M Effect on 56 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine 2004(06)
14. Hu Q Z Effect on 60 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine[期刊论文]-实用中医药杂志 2006(07)
15. Ling J H Therapeutic observation on 45 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine 1997(02)

16. Fu L R; Lan C A; Zhou Y K Therapeutic observation on 43patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and western medicine 2001(06)
17. Zheng C Z Clinical analysis of 43 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine[期刊论文]-中国厂矿医学 2003(06)
18. Zhang Z H; Hang X Z Effect on 96 patients of rheumatoid arthritis by combined treatment of traditional Chinese and Western medicine[期刊论文]-浙江中医杂志 2005(01)

#### 本文读者也读过(10条)

1. 黄智芬 放射性肺炎的中西医结合治疗研究概况[期刊论文]-医学文选2000, 19(2)
2. 徐萍, Xu Ping 类风湿性关节炎的中西医结合治疗[期刊论文]-中国民间疗法2009, 17(7)
3. 王振凡, 王秀华, WANG Zhen-fan, WANG Xiu-hua 止痛散TDP神灯照射配合手法治疗膝关节骨性关节炎56例[期刊论文]-实用中医内科杂志2010, 24(3)
4. 于敏, 田谧, 史耀勋, 王安娜 中西医结合治疗激素依赖性肾病综合征研究概况[期刊论文]-中医药学刊2005, 23(9)
5. 朱南方, 陈兆鸿, 李小革 川崎病的发病机制及中西医结合治疗研究概况[期刊论文]-中医药学刊2005, 23(10)
6. 王东旭 中西医结合治疗胃癌的研究概况[期刊论文]-现代中西医结合杂志2009, 18(14)
7. 吴霞, 杨正望, WU Xia, YANG Zheng-wang 多囊卵巢综合征的中西医结合治疗研究概况[期刊论文]-中医药导报2009, 15(5)
8. 钱丽萍, 戴桂兰, 阙慧卿, 林绥 治疗类风湿性关节炎外用制剂的研究概况[期刊论文]-海峡药学2010, 22(8)
9. 戚团结, 危北海, 陈治水, 陈福, 刘汶, 李春雷 中西医结合治疗胃肠疾病的思路方法[期刊论文]-中国中西医结合杂志2009, 29(5)
10. 武建设, WU Jianshe 中西医结合治疗系统性红斑狼疮临床研究概况[期刊论文]-江苏中医药2006, 27(3)

#### 引证文献(1条)

1. 孙玉亮, 池建淮, 万毅, 余炜, 孙世红, 侯杰 大鼠类风湿性关节炎药效学指标及检测方法[期刊论文]-药物评价研究2012(2)

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_zcy200706062.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_zcy200706062.aspx)