

# 参附注射液临床应用的文献梳理

柏冬 刘丽梅 岳广欣 王瑞海

**【摘要】** 目前参附注射液在临床中广泛应用,本文拟对文献报道中参附注射液的临床适应症及其联合用药情况进行梳理。本文以“参附注射液”为检索词,检索中国期刊全文数据库涉及参附注射液的临床使用报道,共检索文献 719 篇,共涉及疾病 104 种,例如心力衰竭、肺源性心脏病、心肌梗死、休克、心律失常、冠心病等疾病。其中单独使用参附注射液治疗文献 519 篇,涉及疾病 76 种,联合其他药物治疗文献 200 篇,涉及疾病 54 种。希望通过本文为参附注射液的临床使用提供指导。

**【关键词】** 参附注射液; 临床应用; 单独使用; 联合用药

**【中图分类号】** R605.975 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.01.022

**Literature review on Shenfu injection's clinical use** BAI Dong, LIU Li-mei, YUE Guang-xin, et al. Research Institute of basic theory of traditional Chinese Medicine, China Academy of traditional Chinese medicine, Beijing 100700, China

Corresponding author: BAI Dong, E-mail: baidong2000@126.com

**【Abstract】** Shenfu injection has been widely used in clinical practice. In this paper, we made a review on Shenfu injection's clinical applicability and its combined medication. "Shenfu injection" was chosen as the index word to search literatures in CNKI. 719 literatures were found, which involve 104 kinds of diseases, such as heart failure, pulmonary heart disease, myocardial infarction, shock, arrhythmia, coronary heart disease and so on. There are 519 literatures in which Shenfu injection was used independently to treat 76 kinds of diseases, while there are 200 literatures in which Shenfu injection combining other medicines was used to treat 54 kinds of diseases. We hope this paper can provide reference for clinical application.

**【Key words】** Shenfu injection; Clinical use; Single use; Combined medication

参附注射液由红参、黑附片的提取物组成,该品种收载于卫生部药品标准中药成方制剂第十八册中,为内科用药,属于温里剂中的回阳救逆剂。自 1983 年开始有临床报道以来<sup>[1]</sup>,发表了大量关于参附注射液的临床使用文献,涉及疾病种类较多。为了明确参附注射液的临床适应症及其使用方法,为其临床应用提供指导,本文采用文献学方法,对目前有关参附注射液临床使用的文献进行梳理。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

以“参附注射液”为检索主题词,在中国学术期

刊网络出版总库中检索自建国以来的全部文献,将文献信息导入医学文献王 3.0 中。

### 1.2 文献的纳入、分类及排除

文献的纳入标准:所有涉及参附注射液临床使用报道的文献。文献的排除标准:排除所有参附注射液动物药理实验文献、综述文献、临床医案文献、Meta 分析类文献、临床病例数小于 10 例的文献、参附注射液非主要治疗药物、参附注射液为对照药物类文献。

将文献按照参附注射液的使用情况分为“单独使用”、“联用用药”两类。“单独使用”类文献为:治疗时单一使用或与常规治疗方法联用参附注射液的文献;“联用用药”类文献为:治疗时参附注射液与其他同类药物或治疗方法联合使用的文献。

### 1.3 文献信息的录入

信息录入 Excel 文件中:标题、作者(便于筛查

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973)(2012CB518401)

作者单位:100700 北京,中国中医科学院中医基础理论研究所

作者简介:柏冬(1983-),博士,助理研究员。研究方向:中药药效物质基础。E-mail: baidong2000@126.com

一稿多投、或同标题但不同作者的文献)、治疗疾病、联合用药。

1.4 录入信息的整理

整理录入的信息,统一疾病、药物的名称。药物名称参考国家食品药品监督管理局药品名,疾病名称参考第 7 版《内科学》中内容进行规范,合并症取其主要治疗的疾病。

1.5 信息的统计

利用 Excel 的函数、筛选、排序功能统计以上信息,统计疾病的种类、文献数量、联合用药情况。

2 结果

按照 1.2 中纳入排除标准,共纳入文献 719 篇,其中“单独使用”类文献 519 篇,“联用用药”类文献 200 篇。

2.1 “单独使用”类文献

519 篇参附注射液单独使用文献共涉及 76 种疾病,其中发表文献数量≥4 的疾病见表 1。

表 1 “单独使用”类文献涉及治疗的疾病(文献数≥4)			
疾病种类	文献数量	疾病种类	文献数量
心力衰竭	110	急性胰腺炎	8
心律失常	47	脑卒中	7
肿瘤化疗毒副反应	45	心肺复苏损伤	6
休克	43	药物中毒	6
冠心病	25	椎-基底动脉供血不足	6
肺源性心脏病	19	慢性阻塞性系统疾病	5
低血压	18	心肌炎	5
缺血再灌注损伤	12	新生儿硬肿症	5
糖尿病及并发症	10	颅脑损伤	4
麻醉复苏	9	农药中毒	4
慢性阻塞性肺疾病	9	脓毒症	4
心肌病(原发性)	8	新生儿缺氧缺血性脑病	4

文献报道 <4 篇的疾病共 52 种,按照疾病类型分为以下几类(见表 2)。

本文对于涉及文献较多的疾病进一步归纳。对于心力衰竭的治疗,文献中使用参附注射液治疗慢性心力衰竭的文献(70 篇)远多于治疗急性心力

表 2 参附注射液单独使用治疗的疾病(文献数 <4)	
疾病种类	疾病名称
循环系统	急性心肌梗死、法洛四联症、急性心肌梗塞、心脏瓣膜病、动脉硬化性闭塞症、非心源性心肌损伤、高血压性心脏病、血管性痴呆、术后心血管并发症、心源性水肿、拔管综合征、新生儿心率缓慢
	支气管炎、非小细胞肺癌、肺炎球菌病、肺炎、呼吸衰竭、传染性非典型肺炎、肺气肿、哮喘、矽肺、中枢性呼吸循环衰竭、老年慢性肺疾自汗症、肺性脑病、儿童哮喘
消化系统	肝硬化、溃疡性结肠炎、麻痹性肠梗阻、胃肠手术后肠功能恢复、小儿腹泻、
风湿性疾病	雷诺病、类风湿性关节炎
泌尿系统	慢性肾功能衰竭、前列腺增生
外科	腰椎骨关节炎、脊髓损伤、普外科围手术期、严重多发伤
中毒	急性一氧化碳中毒
血液疾病	贫血、白细胞减少症、特发性血小板减少性紫癜、慢性再生障碍性贫血、
内分泌系统	甲状腺功能减退症、围绝经期综合征
其他	烧伤患者脏器保护、水肿、疼痛、癌因性疲乏、川崎病、新生儿寒冷损伤综合征

衰竭的文献(9 篇),主要采取常规西医治疗加参附注射液治疗,治疗周期一般为 15 天。对于休克,参附注射液可用于治疗病态窦房结综合征(17 篇)、缓慢性心律失常(10 篇)、窦性心动过缓(1 篇)、心房颤动(1 篇)和室性心动过速(2 篇)。

肿瘤患者在常规放、化疗的同时,给予参附注射液,可以降低毒副反应,减少白细胞下降<sup>[2-10]</sup>、防止血小板减少<sup>[4,8,10-12]</sup>、缓解患者恶心呕吐<sup>[4,9,13]</sup>、提高机体的免疫功能<sup>[4,6,10,14-18]</sup>、降低化疗造成的骨髓抑制<sup>[12,17,19]</sup>、减轻化疗后的癌因性疲乏<sup>[20-21]</sup>。

参附注射液可治疗心源性休克(6 篇)、低血容量性休克(4 篇)和感染性休克(2 篇);对于冠心病,可治疗冠心病合并心力衰竭(5 篇)、心绞痛(9 篇)、心肌梗死(3 篇)和缺血性心肌病(1 篇),还可治疗急性病毒性心肌炎(4 篇)。

参附注射液可还治疗慢性肺源性心脏病(10 篇)(其中 5 篇为慢性肺源性心脏病合心力衰竭)和肺源性心脏病(9 篇);可用于血液透析低血压(8 篇)和拮抗多巴胺依赖低血压(3 篇)的治疗;还可保护体外循环(5 篇)和心脏手术造成的缺血再灌注

损伤(4 篇)。

参附注射液有助于全麻或腰麻后的复苏(6 篇),改善麻醉初期的血流动力学(1 篇)。还可以治疗蒺环类药物(2 篇)、酒石酸美托洛尔<sup>[22]</sup>、注射用盐酸表柔比星<sup>[23]</sup>等药物造成的中毒。

对于糖尿病,参附注射液可治疗糖尿病引起的神经病变(3 篇)<sup>[24-27]</sup>、冠心病(3 篇)、肾病(2 篇)<sup>[28-29]</sup>、以及糖尿病足(1 篇)<sup>[30]</sup>。

共有 26 篇文献报道了儿童病的治疗,涉及 14 种疾病,其中 5 篇文献为新生儿硬肿症,4 篇文献为新生儿缺氧缺血性脑病,4 篇为儿童哮喘。

2.2 “联用用药”类文献

共有 200 篇文献报道参附注射液联合其他药物或治疗方法治疗,共涉及疾病 54 种,详见表 3。

表 3 参附注射液联合用药治疗的疾病(文献数≥6)

疾病种类	文献数量
心力衰竭	53
肺源性心脏病	21
心肌梗死	11
休克	9
心律失常	8
冠心病	7
脑卒中	6

文献报道 <6 篇的疾病共 46 种,按照疾病类型分为以下几类(见表 4)。

参附注射液联合其他药物可治疗的常见疾病有慢性心力衰竭(39 篇)、肺源性心脏病合并心力衰竭(17 篇)、急性心肌梗死(7 篇)、肺源性心脏病急性发作期(5 篇)、心律失常(8 篇)等。

删除疗法和自拟汤药等文献,联合参附注射液治疗慢性心力衰竭的药物有复方丹参注射液、环磷腺苷、酒石酸美托洛尔、黄芪注射液、卡维地洛、香丹注射液、盐酸乌拉地尔、伊那普利等。

参附注射液联合酚妥拉明治疗肺源性心脏病合并心力衰竭使用次数较多,其他药物还有丹参注射液、香丹注射液、低分子肝素、多巴酚丁胺、黄芪注射液、苦碟子注射液、前列腺素 E-1、生脉注射液、疏血通注射液、痰热清注射液、硝普钠等。

参附注射液可联合生脉注射液、尿激酶溶栓磷酸肌酸钠、香丹注射液等药物治疗急性心肌梗死;联合单硝酸异山梨酯、硝普钠、多巴胺、环磷腺苷葡

表 4 参附注射液联合用药治疗的疾病(文献数 <6)

疾病种类	疾病名称
循环系统疾病	心肌炎、低血压、椎-基底动脉供血不足、高血压、慢性阻塞性系统疾病、心肌病(原发性)、老年性痴呆、下肢深静脉血栓、缺血性心脏病、心源性水肿、真心痛、新生儿缺氧缺血性脑病、新生儿心肌损害、新生儿硬肿症
呼吸系统疾病	肺炎、哮喘、支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、肺性脑病
消化系统疾病	溃疡性结肠炎、消化不良、术后肠功能恢复、急性胰腺炎、肝硬化、小儿腹泻
风湿性疾病	雷诺病
泌尿系统疾病	慢性肾衰竭、肾病综合征、肾炎、慢性肾功能衰竭、泌尿生殖系创伤
外科疾病	术后康复
血液类疾病	血小板减少
内分泌系统疾病	甲状腺功能减退症、糖尿病并发症、
其他	肿瘤、麻醉、急性酒精中毒、肿瘤化疗毒副反应、慢性盆腔炎、痛风性关节炎、脓毒症、带状疱疹、多器官功能障碍综合征、化疗、流行性出血热

胺注射液、疏血通注射液等治疗难治性心力衰竭;联合生脉注射液、参麦针、美托洛尔、环磷腺苷葡胺等治疗冠心病;联合阿托品治疗心律失常。

统计参附注射液常用的联合药物,主要有:丹参注射液(10 篇)(治疗心力衰竭、肺源性心脏病、脑卒中);参麦注射液(7 篇)(治疗心力衰竭、脑卒中、心律失常、冠心病、慢性肾衰竭);黄芪注射液(7 篇)(治疗心力衰竭、肺源性心脏病、心肌炎、肾炎);多巴胺(6 篇)(治疗休克);生脉注射液(6 篇)(治疗心力衰竭、肺源性心脏病、心肌梗死、冠心病、脓毒症、休克)等。

3 讨论

参附注射液在临床中大量应用,目前报道的临床使用文献比较多,涉及的疾病种类也比较多。对于科研和临床工作者容易产生疑问:参附注射液可以治疗多少种疾病,临床中是如何使用的?本文借助文献学研究方法,梳理了参附注射液的临床文献,全面总结了参附注射液可治疗疾病的种类,以及大概使用方法(单用或联合用药)。但本文并未对该药的具体使用方法及治疗机理进行阐述,需要详细研究的读者,可在本文引导下,查阅相关文献。

参附注射液说明书中描述,该品种可回阳救逆,益气固脱,主要用于阳气暴脱的厥脱症(感染性、失血性、失液性休克等),也可用于阳虚(气虚)所致的惊悸、怔忡、喘咳、胃疼、泄泻、痹症等。由本文的统计结果可知参附注射液主要治疗心血管类疾病(循环系统疾病),例如心力衰竭、肺源性心脏病、心肌梗死、休克、心律失常、冠心病、脑卒中等。其次为呼吸系统疾病,此外还可以治疗消化系统、泌尿系统、内分泌系统、风湿性疾病、血液疾病、以及其他类型的疾病。

通过文献整理可以发现,另有许多疾病报道的文献数量较少,其疗效的可信度容易遭到质疑,本文对这类文献进一步确认,认为那些文献数量小于 4 篇的疾病,如果其临床研究中设立对照组,每组病例不少于 30 例,其疗效才具有一定可信性,否则需要进一步验证。本文以此为标准,筛选疗效可信的疾病共有 60 种,它们分别为:肺炎、新生儿缺氧缺血性脑病、肿瘤、麻醉复苏、心肌炎、新生儿硬肿症、低血压、多器官功能障碍综合征、慢性肾衰竭、脓毒症、椎一基底动脉供血不足、高血压、慢性阻塞性系统疾病、缺血性心肌病、糖尿病肾病、糖尿病足、痛风性关节炎、哮喘、带状疱疹、肺性脑病、急性酒精中毒、甲状腺功能减退症、溃疡性结肠炎、老年性痴呆、流行性出血热、慢性盆腔炎、慢性肾功能衰竭、泌尿生殖系创伤、术后肠功能恢复、下肢深静脉血栓、消化不良、小儿腹泻、急性中毒、奥沙利铂化疗毒副反应、肝硬化、血管性痴呆、支气管炎、癌因性疲乏、儿童哮喘、法洛四联症、非小细胞肺癌、肺炎球菌病、呼吸衰竭、普外科围手术期、心源性水肿、婴幼儿哮喘、拔管综合征、白细胞减少症、肠手术肠功能恢复、川崎病、动脉硬化性闭塞症、肺气肿、急性一氧化碳中毒、慢性再生障碍性贫血、烧伤患者脏器保护、术后心血管并发症、水肿、特发性血小板减少性紫癜、矽肺。

本文梳理出了目前参附注射液在临床上的主要治疗疾病及其大概使用方法,希望对该药的科学研究和临床应用提供引导作用。

# 参 考 文 献

- [1] 赵冠英,王发渭. 参附注射液抢救危重病人的临床应用[J]. 中西医结合杂志,1982,2(2):88-89.
- [2] 赵登平,张社军,景学桂. 参附注射液治疗放疗不良反应疗效观察[J]. 求医问药(学术版),2012,10(9):265.
- [3] 梁祥森,刘涛,郭建极. 参附注射液对体外循环肺保护作用的临床研究[J]. 中国医药指南,2012,10(12):639-640.
- [4] 张毓. 参附注射液防治恶性肿瘤化疗不良反应临床观察[J]. 中国社区医师(医学专业),2010,12(2):78-79.
- [5] 吴红金,段妹伟. 参附注射液治疗冠心病心力衰竭的临床研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2009,7(5):505-507.
- [6] 司淑平,郭继中,占强,等. 参附注射液在晚期消化道肿瘤化疗中的应用-附 40 例临床资料分析[J]. 中国中医急症,2009,18(3):385-386.
- [7] 潘岐作,陈昌南,林云笑,等. 参附注射液干预治疗化疗致白细胞减少及提高生存质量临床观察[J]. 中国中医急症,2009,18(12):1993-1994.
- [8] 陈坚,徐周敏,徐迎春,等. 参附注射液治疗肺癌患者贫血的疗效观察[J]. 现代肿瘤医学,2007,15(6):853-854.
- [9] 吴万垠,王斌,张海波,等. 参附注射液对 NP 方案治疗非小细胞肺癌减毒作用的临床研究[J]. 新中医,2006,38(10):20-23.
- [10] 黄金活,梁洪江,王书浩,等. 参附注射液治疗恶性肿瘤化疗毒副反应的临床观察[J]. 现代肿瘤医学,2004,12(3):185-187.
- [11] 李小军,冯纯慧. 参附注射液对急性心肌梗死并发休克患者血清肿瘤坏死因子- $\alpha$  影响的临床研究[J]. 贵阳医学院学报,2011,33(3):100-101.
- [12] 胡劲,江涛. 参附注射液减轻非小细胞肺癌同步化疗骨髓抑制的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志,2009,29(8):757-758.
- [13] 沙江明. 参附注射液防治消化道恶性肿瘤化疗所致毒副反应 40 例临床分析[J]. 中国中医急症,2009,18(9):1448,1470.
- [14] 刘大为,陈兴华,谢晓冬,等. 参附注射液改善乳腺癌患者化疗后生活质量的临床研究[J]. 中国当代医药,2009,16(7):81-82.
- [15] 赖晓红. 参附注射液在 PVB 方案治疗晚期卵巢癌中应用的临床观察[J]. 临床和实验医学杂志,2008,7(11):87-88.
- [16] 李爱芝. 参附注射液用于恶性肿瘤化疗毒副作用的临床观察[J]. 中国医药,2006,1(8):493-494.
- [17] 徐文,卢爱萍,卞淑芬. 参附注射液降低泰索帝为主的化疗方案毒副反应的临床研究[J]. 辽宁中医杂志,2005,32(11):1145-1146.
- [18] 范成美. 参附注射液在胃癌根治术后化疗中的临床应用[J]. 中国现代医药杂志,2004,6(4):8-10.
- [19] 焦立新. 参附注射液治疗肿瘤化疗后骨髓抑制的疗效观察[J]. 辽宁中医杂志,2002,29(2):89.
- [20] 朱仁武,沈淑蓉,姜阳贵,等. 参附注射液对老年人手术后早期康复的影响[J]. 浙江中西医结合杂志,2008,18(4):201-202,205.
- [21] 龙顺钦,廖桂雅,河文峰,等. 生活质量量表评价参附注射液对肺癌化疗患者生活质量的影响[J]. 南方医科大学学报,2011,31(12):2090-2092.
- [22] 张鑫,仁君,严如霞. 参附注射液抢救倍他乐可中毒 1 例[J]. 光明中医,2009,24(3):515.
- [23] 杨邵瑜,陈雪琴,潘月龙,等. 参附注射液防治表柔比星心肌毒性疗效观察[J]. 中国中医急症,2010,19(8):1317-1318.
- [24] 刘乡. 针灸温阳疗法治疗糖尿病周围神经病变患者 32 例临