

中成药治疗感冒的用药规律分析

范甜¹, 周爽², 甘文平¹, 张文³, 方邦江^{3,4} (1. 湖北民族大学医学部, 湖北 恩施 445000; 2. 上海中医药大学针灸推拿学院, 上海 201203; 3. 上海中医药大学附属龙华医院急诊科, 上海 200032; 4. 湖北中医药大学中医临床学院, 湖北 武汉 430061)

摘要: **目的** 探讨《中华人民共和国药典》中治疗感冒的中成药的组方用药规律。**方法** 从《中华人民共和国药典》(2020 年版)中筛选出治疗感冒的中成药,借助中医传承辅助平台(V2.5)软件对药物的使用频次、药物功效类别、性味归经、用药规律、新方组合挖掘等进行统计分析。**结果** 共得到中成药处方 130 首,涉及中药 250 味,其中使用频率较高的药物有甘草、桔梗、黄芩、连翘、金银花等;主要以清热药、解表药、化痰药为主;药性多以寒、温、平为主,药味以苦、辛、甘为主,归经以肺经为主,然后依次为胃经、脾经等。常用药对有“甘草-桔梗”“陈皮-甘草”“黄芩-连翘”“连翘-桔梗”“金银花-连翘”等;通过复杂系统熵聚类分析提取出 2 种不同的核心组合各 6 组,并挖掘出潜在新方 6 首。**结论** 通过对《中华人民共和国药典》(2020 年版)中治疗感冒的中成药进行数据挖掘,总结出治疗感冒的中成药多用于风热感冒,其核心药物为甘草、桔梗、黄芩、连翘,以清热、解表、化痰为主要治则,兼以理气、平肝息风、补虚等进行配伍,临床可用银翘散、杏苏散等经典名方加减辨证治疗感冒。

关键词: 感冒; 中成药; 中华人民共和国药典; 组方规律; 银翘散; 杏苏散

中图分类号: R285.6 **文献标志码:** A **文章编号:** 1003-9783(2021)08-1217-07

doi: 10.19378/j.issn.1003-9783.2021.08.022

Analysis on the Medication Regularities of Chinese Medicines for the Treatment of Cold

FAN Tian¹, ZHOU Shuang², GAN Wenping¹, ZHANG Wen³, FANG Bangjiang^{3,4} (1. Medicine School, Hubei Minzu University, Enshi 445000 Hubei, China; 2. College of Acumox and Tuina, Shanghai University of Chinese Medicine, Shanghai 201203, China; 3. Department of Emergency, Longhua Hospital, Shanghai University of Chinese Medicine, Shanghai 200032, China; 4. Clinical College of Chinese Medicine, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430061 Hubei, China)

Abstract: Objective To analyze the prescription rules of Chinese medicine for the treatment of cold in Pharmacopoeia of the people's Republic of China. **Methods** Chinese patent medicines for the treatment of cold were collected from the Pharmacopoeia of the people's Republic of China (2020 Edition). Traditional Chinese medicine inheritance auxiliary platform (V2.5) software was used to analyze the frequency of drug use, drug efficacy categories, the nature and taste of menstruation, the rules of drug use, and the mining of new prescription. **Results** A total of 130 prescriptions of Chinese patent medicine were obtained, including 250 drugs, among which the most frequently used drugs were Glycyrrhizae radix et rhizoma, Platycodonis radix, Scutellariae radix, Forsythiae fructus and Lonicerae japonicae flos. The main types of drugs are heat-clearing drugs, relieving drugs and expectorant drugs. The medicinal properties are mostly cold, warm and flat, the flavors of medicine are mainly bitter, pungent and sweet. The meridian tropisms of those drugs were the lung, stomach and spleen meridian. The commonly used drug pairs are “Glycyrrhizae radix et rhizoma-Platycodonis radix” “Citri reticulatae pericarpium-

收稿日期: 2021-01-26

作者简介: 范甜, 男, 硕士研究生, 研究方向: 中医药减少和替代抗生素应用研究。Email: 1206011125@qq.com。通信作者: 方邦江, 男, 教授, 主任医师、博士研究生导师, 研究方向: 中医药减少和替代抗生素应用研究。Email: fangbj@163.com。

基金项目: 国家重点研发计划项目(2018YFC1705900); 上海市临床重点专科建设项目(shslczdk04401); 上海市领军人才培养计划项目(沪人社专[2019]79号); 中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)——国家中医药领军人才支持计划(国中医药人教发[2018]12号)。

Glycyrrhizae radix et rhizoma” “Scutellariae radix-Forsythiae fructus” “Forsythia fructus-Platycodonis radix” “Lonicerae japonicae flos-Forsythiae fructus”。Based on the hierarchical clustering analysis of complex system entropy clustering, two different core combinations(6 groups in each group), and 6 potential new prescriptions were obtained. **Conclusion** Through data mining of Chinese patent medicines for the treatment of cold in Pharmacopoeia of the people’s Republic of China(2020 Edition), it is concluded that most of the proprietary Chinese medicines is mainly for wind heat cold. The core drugs are Glycyrrhizae radix et rhizoma, Platycodonis radix, Scutellariae radix and Forsythiae fructus. The main therapeutic principles are clearing away heat, relieving exterior and resolving phlegm. At the same time, it is compatible with regulating *qi*, calming the liver and relieving wind, tonifying deficiency, etc. Classic prescriptions, such as *Yinqiao* powder and *Xingsu* powder can be used to treat common cold based on syndrome differentiation.

Keywords: Cold; Chinese patent medicine; Pharmacopoeia of the people’s Republic of China; prescription rules; *Yinqiao* powder; *Xingsu* powder

感冒亦称伤风,相当于现代医学中的急性上呼吸道感染^[1],是由外邪侵犯肌表,肺卫失和引起的,以发热、恶寒、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽等为主要临床表现的一种外感疾病。由于该病在日常生活中极为常见,影响人群面广且量多,且老年人、婴幼儿及体弱患者,或时行感冒的重症患者,会因失治误治而诱发痹病、肾风水肿、胸痹心痛等,故临床上必须予以重视,及时调治,以防发生传变^[2]。中成药因其有着便于服用、携带、存贮等优点,易被大众所接受,因此在临床上常使用中成药治疗感冒^[3]。本研究借助中医传承辅助平台(V2.5)软件分析《中华人民共和国药典》(2020年版)^[4]中治疗感冒的中成药的用药特点与组方规律,以期为临床医生和患者根据病情特点选择合适的中成药治疗感冒提供帮助。

1 资料与方法

1.1 资料来源 选取《中华人民共和国药典》(2020年版)中《成方制剂与单味制剂》部分药品说明书的“主治与功能”中含有“解表”“感冒”“流行性感冒”“外感”“暑”“上呼吸道感染”的用于治疗感冒的中成药。将处方组成一致,但制剂不同的中成药计为1个处方录入,如柴黄片、柴黄口服液记为1个处方。

1.2 数据规范化处理 为了避免药物别名和不同炮制方法对分析结果产生影响,中药的名称均根据《中华人民共和国药典》(2020年版)^[4]进行规范,如“法半夏”“清半夏”统一为“半夏”,“枯芩”“子芩”统一为“黄芩”。

1.3 数据录入与处理 将符合收录标准的中成药的方名、剂型、处方组成、功能与主治信息录入 Excel 表

格中,建立中成药数据库。2位研究者将规范后的中成药处方录入中医传承辅助平台(V2.5),并由第3人进行2次审核与数据校对,以确保数据的真实、准确。通过中医传承辅助平台(V2.5)的“基本信息统计”及“数据分析”板块的“方剂分析”功能,导出之前录入的方剂,依次对药物的使用频次、药物性味归经、组方规律进行分析。

2 结果

2.1 证型分类结果 共得到204种中成药,合并组方相同的药物后,得到处方130首。在这些处方中,治疗风热感冒的最多,有68首,占52.31%;然后依次为风寒感冒25种,占19.23%;暑湿感冒18种,占13.85%;毒邪感冒14种,占10.77%;治疗其他类型感冒的中成药种类较少,占3.85%,见表1。

表1 《中华人民共和国药典》(2020年版)中成药治疗感冒的证型分类统计

Table 1 Statistics of syndrome types of Chinese patent medicine in treating cold in Pharmacopoeia of the people’s Republic of China(2020 Edition)

序号	证候类型	频次/次	使用频率/%
1	风热感冒	68	52.31
2	风寒感冒	25	19.23
3	暑湿感冒	18	13.85
4	毒邪感冒	14	10.77
5	其他类型	5	3.85

2.2 药物使用频次统计 对130首处方中250味中药的使用频次进行分析,结果显示,使用频次≥10次的药物有39味,使用频次排前5位的药物依次为甘草、桔梗、黄芩、连翘、金银花。见表2。

表 2 《中华人民共和国药典》(2020 年版)中成药治疗感冒的药物统计(频次≥10 次)

Table 2 Use frequencies of medicinal materials (≥10 times) on Chinese patent medicine to treat colds in the Pharmacopoeia of the People's Republic of China(2020 Edition)

序号	中药名称	频次/次	序号	中药名称	频次/次
1	甘草	66	21	前胡	15
2	桔梗	46	22	大青叶	15
3	黄芩	42	23	厚朴	14
4	连翘	41	24	羌活	14
5	金银花	33	25	牛蒡子	14
6	陈皮	27	26	栀子	13
7	苦杏仁	27	27	人工牛黄	13
8	薄荷	26	28	玄参	13
9	荆芥	25	29	生姜	12
10	紫苏叶	22	30	大黄	12
11	柴胡	21	31	木香	12
12	板蓝根	20	32	朱砂	12
13	葛根	20	33	石膏	12
14	防风	20	34	冰片	11
15	半夏	20	35	白芍	11
16	白芷	19	36	生地黄	11
17	麻黄	19	37	山楂	10
18	茯苓	18	38	川芎	10
19	广藿香	17	39	神曲	10
20	枳壳	16			

2.3 药物功效分类及性味归经统计 利用软件的基本信息统计功能, 对方剂中的药物进行功效分类和性味归经统计。结果显示, 130 首处方中共涉及中药 250 味。这些药物涵盖了《中药学》^[9]教材中除固精缩尿止带药、涌吐药、拔毒化腐生肌药之外的 19 类药物, 用药频次排前 10 位的药物类别依次为: 清热药、解表药、化痰药、理气药、平肝息风药、补虚药、利水渗湿药、活血化瘀药、化湿药、消食药。药性以寒性、温性、平性为主, 凉性、热性所占比例低。药味以苦味、甘味、辛味为主, 咸味、酸味、涩味所占比例低。药物归经最高的是肺经, 其次是胃经、脾经等。见表 3~表 5。

2.4 组方规律分析 根据数据的特征, 设置合适的支持度和置信度。支持度是指药物组合中的药物在处方中同时出现的频次^[6]; 置信度是当“→”左侧的药物出现时, “→”右侧的药物同时出现的概率^[7]。本

表 3 《中华人民共和国药典》(2020 年版)中成药治疗感冒的药物分类统计

Table 3 Classified statistics of Chinese patent medicines for cold in Pharmacopoeia of the people's Republic of China (2020 Edition)

序号	药物类别	频次/次
1	清热药	43
2	解表药	24
3	化痰药	17
4	理气药	12
5	平肝息风药	12
6	补虚药	11
7	利水渗湿药	9
8	活血化瘀药	8
9	化湿药	7
10	消食药	7

表 4 《中华人民共和国药典》(2020 年版)中成药治疗感冒的药物四气五味统计

Table 4 Statistics of four properties and five flavors of Chinese patent medicines for cold in Pharmacopoeia of the people's Republic of China(2020 Edition)

序号	四气	频次/次	序号	五味	频次/次
1	寒	450	1	苦	527
2	温	316	2	辛	520
3	平	166	3	甘	396
4	凉	81	4	咸	41
5	热	15	5	酸	33
			6	涩	11

表 5 《中华人民共和国药典》(2020 年版)中成药治疗感冒的药物归经统计

Table 5 Meridian statistics of Chinese patent medicines for cold in Pharmacopoeia of the people's Republic of China (2020 Edition)

序号	归经	频次/次	序号	归经	频次/次
1	肺	609	7	肾	110
2	胃	515	8	胆	110
3	脾	425	9	小肠	100
4	心	341	10	膀胱	95
5	肝	282	11	心包	21
6	大肠	152	12	三焦	15

研究设置支持度为 15, 置信度为 0.6^[8], 然后选择系统中的“用药模式”, 结果得到常用药物配伍模式 26 对, 涉及 14 味药物, 频次排名由高到低分别为

“甘草-桔梗”“陈皮-甘草”“黄芩-连翘”等。再选择“规则分析”，得到关联药物组合 23 组，置信度排名由高到低的分别为“枳壳-甘草”“陈皮-桔梗-甘草”“陈皮-甘草”等，见表 6~表 7 和图 1。

表 6 《中华人民共和国药典》(2020 年版)中成药治疗感冒常用药物配伍模式

Table 6 Compatibility mode of common used Chinese patent medicines for cold in Pharmacopoeia of the people's Republic of China(2020 Edition)

序号	药物配伍组合	频次/次	序号	药物配伍组合	频次/次
1	甘草-桔梗	35	14	陈皮-桔梗	16
2	陈皮-甘草	24	15	甘草-苦杏仁	16
3	黄芩-连翘	23	16	甘草-枳壳	15
4	连翘-桔梗	20	17	连翘-薄荷	15
5	金银花-连翘	20	18	桔梗-苦杏仁	15
6	连翘-甘草	19	19	甘草-紫苏叶	15
7	黄芩-金银花	18	20	甘草-荆芥	15
8	陈皮-紫苏叶	18	21	连翘-板蓝根	15
9	薄荷-桔梗	18	22	黄芩-金银花-连翘	15
10	甘草-薄荷	17	23	陈皮-甘草-桔梗	15
11	黄芩-甘草	17	24	陈皮-甘草-紫苏叶	15
12	黄芩-桔梗	17	25	连翘-甘草-桔梗	15
13	陈皮-茯苓	16	26	甘草-防风	15

表 7 《中华人民共和国药典》(2020 年版)中成药治疗感冒的药物关联规则分析

Table 7 Analysis of association rules of Chinese patent medicines for the treatment of cold in Pharmacopoeia of the People's Republic of China(2020 Edition)

序号	关联规则	置信度	序号	关联规则	置信度
1	枳壳→甘草	0.94	13	板蓝根→连翘	0.75
2	陈皮, 桔梗→甘草	0.94	14	金银花, 连翘→黄芩	0.75
3	陈皮→甘草	0.89	15	金银花→连翘	0.71
4	茯苓→陈皮	0.89	16	薄荷→桔梗	0.69
5	黄芩, 金银花→连翘	0.83	17	紫苏叶→甘草	0.68
6	陈皮, 紫苏叶→甘草	0.83	18	陈皮→紫苏叶	0.67
7	紫苏叶→陈皮	0.82	19	黄芩, 连翘→金银花	0.65
8	连翘, 甘草→桔梗	0.79	20	薄荷→甘草	0.65
9	荆芥→甘草	0.79	21	金银花→黄芩	0.64
10	桔梗→甘草	0.76	22	陈皮, 甘草→桔梗	0.63
11	防风→甘草	0.75	23	陈皮, 甘草→紫苏叶	0.63
12	连翘, 桔梗→甘草	0.75			

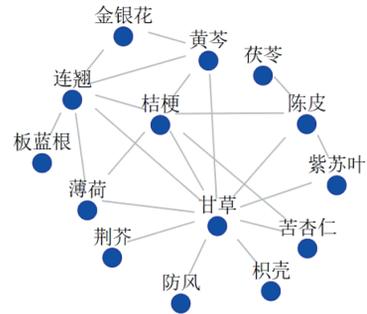


图 1 《中华人民共和国药典》(2020 年版)中成药治疗感冒常用药物配伍模式的网络展示图

Figure 1 Network display of commonly used Chinese patent medicines for cold in Pharmacopoeia of the people's Republic of China(2020 Edition)

2.5 核心组合及新方组合分析 根据方剂数量，结合不同相关度和惩罚度参数对数据进行分析^[9-10]，当设置相关度为 7、惩罚度为 2 时，结果比较符合临床实际。通过复杂系统熵聚类分析提取出 2 种不同的核心组合各 6 组，见表 8。在此基础上运用无监督熵层次聚类算法，得到 6 首潜在新方，见表 9 及图 2。

表 8 《中华人民共和国药典》(2020 年版)中成药治疗感冒的药物核心组合

Table 8 Core combination of Chinese patent medicines for cold in Pharmacopoeia of the people's Republic of China (2020 Edition)

序号	核心组合 1	核心组合 2
1	木香-苍术-厚朴	神曲-白扁豆-砂仁
2	白芍-当归-桃仁	白芍-大枣-生姜-桂枝
3	连翘-黄芩-金银花	荆芥-连翘-牛蒡子-淡竹叶
4	人工牛黄-冰片-天麻	水牛角-冰片-木通
5	枳壳-桔梗-前胡	荆芥-牛蒡子-桔梗-薄荷
6	钩藤-羌活-天麻	羌活-防风-川芎-白芷

表 9 《中华人民共和国药典》(2020 年版)中成药治疗感冒的潜在新方组合

Table 9 Potential new combination of Chinese patent medicines for cold in Pharmacopoeia of the people's Republic of China (2020 Edition)

序号	新方组合
1	木香-苍术-厚朴-神曲-白扁豆-砂仁
2	白芍-当归-桃仁-大枣-生姜-桂枝
3	连翘-黄芩-金银花-荆芥-牛蒡子-淡竹叶
4	人工牛黄-冰片-天麻-水牛角-木通
5	枳壳-桔梗-前胡-荆芥-牛蒡子-薄荷
6	钩藤-羌活-天麻-防风-川芎-白芷

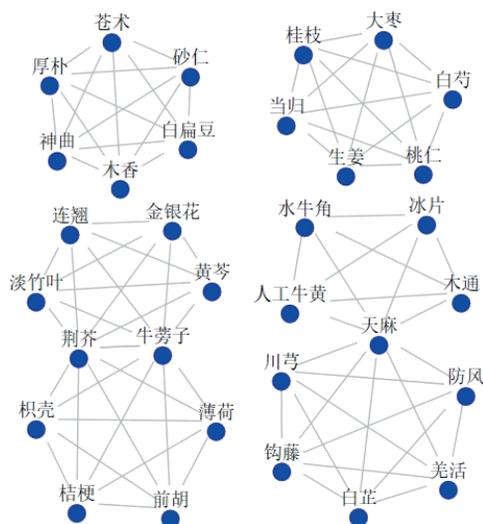


图 2 《中华人民共和国药典》(2020 年版) 中成药治疗感冒的潜在新方组合网络展示图

Figure 2 Network display of potential new prescriptions of Chinese patent medicines for common cold in Pharmacopoeia of the people's Republic of China(2020 Edition)

3 讨论

本研究借助中医传承辅助平台软件,运用关联规则和无监督熵层次聚类等算法,深入挖掘《中华人民共和国药典》中治疗感冒的中成药的用药规律,得出了治疗感冒的高频药物、药物配伍、核心组合,并得到了潜在新方 6 首。

本研究对《中华人民共和国药典》治疗感冒的 130 首中成药处方进行了分析,发现其分类以风热感冒药为主,然后是风寒感冒药、暑湿感冒药、毒邪感冒药,这与临床感冒以风热证型最为常见,其它证型相对较少是一致的^[11-12]。由于风热感冒所占比重较大,毒邪感冒多为温热毒邪,故清热药物使用最多。其次是解表药和化痰药,解表药有发散之功,能够引邪外出,从而治疗表证^[13]。外邪侵犯肺卫,也可导致肺气失宣,引起咳嗽咳痰等症状,化痰药能够祛痰或者消痰,从而起到减轻或者消除患者咳嗽症状的作用。感冒患者,尤其是儿童患者,容易夹惊夹滞,故在清热药中加入平肝息风药以清热止惊,加入化湿药、消食药可健脾胃、去积滞。另外,加入补虚药以扶助正气,运用理气药、活血化瘀药以调畅气机、调和气血,使正气足,有力抗邪,以驱邪外出。

从药物使用频次统计来看,使用频次排前 5 位的药物分别是:甘草、桔梗、黄芩、连翘、金银花。

甘草有着“十方九草”之美誉,具有补气和中、清热解毒、祛痰止咳、调和诸药等功效。研究^[14]发现,甘草提取物能够通过选择性地抑制单股负链 RNA 包膜病毒蛋白合成,起到抗病毒的作用。桔梗被《本草汇言》誉为“开郁行痰之要药”,可“利肺气,通咽喉,宽中理气”。现代研究表明^[15],桔梗具有较强的抗炎抑菌与止咳平喘的作用。黄芩偏入上焦,善于清泄肺中之火,是清肺热最常用的药物之一^[16]。有多项研究表明,黄芩及其提取物对呼吸道合胞病毒、流感病毒等多种病毒具有抑制作用^[17-18]。连翘、金银花均具有清热解毒,疏散风热的功效,二者常相须为用,为治疗外感风热和温病初起诸症的经典配伍药对,在已经上市的中成药中,含有“金银花-连翘”组合的中成药已超过 400 种^[19]。此外,感冒在临床上表现多种多样,其他高频药物如荆芥、紫苏叶、麻黄、白芷等可疏风解表,使邪气从肌表而出以增强疗效;大黄、枳壳、神曲、山楂等消滞化积通腑,不仅可解除胃腑、大肠中的积滞,还可预防痰浊化热引起肺气闭郁导致的咳嗽加重;生地黄、玄参养阴清热,以防止热伤津液。

治疗感冒的中成药的药物以寒、温、平性为主,寒性药物能够清解热邪,如金银花、连翘等,多用于风热感冒和毒邪感冒。温性药物能够解除寒邪,如麻黄、桂枝等,适用于风寒感冒。平性是指药物的偏性相对和缓,如桔梗可“辛平解表”、宣肺利气、宣肺止咳^[20];平性药物还有双向适用的“趋从性”,可广泛配伍寒性或热性药物使用^[21]。治疗感冒中药的药味以苦、辛、甘味为主,苦能泄、能燥,如黄芩、石膏能清泻肺热,陈皮、半夏能燥湿化痰。辛味,能行能散,能够发散表邪,有辛温辛凉之分,分别用于风寒和风热感冒,如紫苏、防风与薄荷、柴胡等。甘味药具有补益、和中、缓急、调和药性等作用,适用范围广泛,与辛味配伍能辛甘化阳、和营止痛;与酸味配伍化阴增液、固阴生津;与咸味配伍能够清热凉血、益阴和阳;与苦味配伍能够益阴清热,灵活配伍,使用十分广泛^[22]。在归经方面,以归肺经的药物最多,其次为胃经、脾经。中医认为“肺主皮毛,开窍于鼻”,感冒的病位在肺与卫表,因此治疗感冒的药多归于肺经。有药理研究表明^[23-24]归肺经的中药含有黄酮类、挥发油类等成分,具有抗炎、抗菌、祛痰等作用。《灵枢·经

脉》云：“肺手太阴之脉，起于中焦……环循胃口，上膈属肺”。由于肺与胃经络相互连属，同主气机肃降，因此在感冒后常出现肺胃不和的情况^[25]。此外，“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”，故外感疾病与脾胃也密切相关。因此，在治疗感冒的中成药中，也配伍了大量入胃经、脾经的药物。

通过软件对常用的药物组合进行挖掘，得到 26 对常用药物配伍模式，23 组关联规则。其中排前 5 位药对组合依次为“甘草-桔梗”“陈皮-甘草”“黄芩-连翘”“连翘-桔梗”“金银花-连翘”，这几个组合体现了清热、解表、利咽、化痰的药物配伍模式，符合风热感冒、毒邪感冒的治疗法则。从常用药物配伍模式网络展示图可以直观地看出，金银花、连翘、薄荷、桔梗、荆芥、甘草等是银翘散的组成，苦杏仁、紫苏叶、茯苓、陈皮、桔梗、枳壳、甘草等是杏苏散的组成。银翘散和杏苏散均出自《温病条辨》，可分别用于治疗感冒的热证和寒证^[26-27]。

通过运用无监督熵层次聚类算法，最终得到 6 首潜在新方。新方 1 “木香-苍术-厚朴-神曲-白扁豆-砂仁”，该方取苍术、神曲祛风散寒解表之功，配伍厚朴、白扁豆、砂仁健脾、理气、化湿，共奏解表化湿、理气和中之效，可主治由外感风寒、内伤湿邪导致的胃肠型感冒。新方 2 “白芍-当归-桃仁-大枣-生姜-桂枝”，该方为桂枝汤去甘草，加当归、桃仁组成。桃仁除活血祛瘀之外，还有止咳平喘、消痈排脓、润肠通便等功效，现代药理研究^[28]表明，桃仁还具有免疫调节和保护呼吸系统的作用。诸药配伍，有调和营卫、养血补虚、止咳平喘之功，可治疗血虚患者外感风寒证，其配伍寓有《医宗金鉴》桂枝四物汤之意。新方 3 “连翘-黄芩-金银花-荆芥-牛蒡子-淡竹叶”，该方有疏散风热、清热利咽之功效，方中花、叶等品符合“治上焦如羽，非轻不举”的治疗原则^[29]，正是由银翘散化裁而来。新方 4 “人工牛黄-冰片-天麻-水牛角-木通”，该方有安宫牛黄丸之意，安宫牛黄丸对治疗热病、邪入心包、高热惊厥、神昏谵语等多有良效，治疗因感冒加重引起的病毒性肺炎^[30]与急性毛细支气管炎^[31]。新方 5 “枳壳-桔梗-前胡-荆芥-牛蒡子-薄荷”，该方荆芥、薄荷疏风解表，牛蒡子宣肺利咽，前胡降气化痰，

桔梗与枳壳配伍，一升一降，调理胸中气机，寓有止嗽散的法义，适用于外感风邪而导致的发热、咳嗽等。新方 6 “钩藤-羌活-天麻-防风-川芎-白芷”，新方中的钩藤在《名医别录》中有曰：“钩藤主小儿寒热、惊厥。”现代药理研究也表明，钩藤含有的钩藤碱，可治疗高热引起的惊风抽搐^[32-33]。羌活、防风、白芷可祛风胜湿，天麻、川芎、白芷均为治疗多种头痛常用药，故诸药配伍，可用于治疗外感风寒湿邪，高热、头痛的证型。该方可用于治疗病毒性脑膜炎等疾病提供参考，但仍需要建立在辨证论治的基础上，也可为新方的研究提供思路。

综上所述，本研究对《中华人民共和国药典》(2020 年版)中治疗感冒的中成药组方规律进行了深入探讨，总结了其以清热、解表、化痰止咳为主的治疗思路，并最终挖掘到 6 首潜在新方，可为临床实践及新药研发提供参考。

参考文献:

- [1] 戎萍, 马融, 郑文科, 等. 中成药治疗小儿急性上呼吸道感染研究述评[J]. 中国中药杂志, 2017, 42(8): 1455-1466.
- [2] 田德禄, 蔡淦. 中医内科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2006: 62.
- [3] 安娜, 吕佳康, 陈佳丽, 等. 普通感冒中药新药临床研究的思考[J]. 中国临床药理学杂志, 2018, 34(14): 1732-1734.
- [4] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[S]. 北京: 中国科技医药出版社, 2020.
- [5] 钟赣生. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- [6] 黄颖, 郭明凯, 洪海都, 等. 基于中医传承辅助平台探讨中医药治疗阻塞性睡眠呼吸暂停的证治规律[J]. 中药新药与临床药理, 2020, 31(12): 1496-1501.
- [7] 刘城鑫, 洪森楷, 施妙璇, 等. 基于中医传承辅助平台探讨中医药治疗支气管扩张的证治规律[J]. 中药新药与临床药理, 2020, 31(10): 1244-1249.
- [8] 胡森, 战丽彬, 朱博冉, 等. 基于中医传承辅助平台挖掘《金匱要略》水气病用药规律[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2019, 21(3): 482-487.
- [9] 刘城鑫, 洪海都, 吴鹏, 等. 基于中医传承辅助平台的肺结节病方药规律分析[J]. 中国药房, 2020, 31(8): 975-979.
- [10] 侯王君, 庄贺, 庄慧魁, 等. 基于中医传承辅助平台的扩张型心肌病方剂组方用药规律分析[J]. 时珍国医国药, 2017, 28(5): 1244-1246.
- [11] 张秀梅, 段海辰. 常见四时感冒症状及病机特点分析[J]. 中医临床研究, 2015, 7(33): 12-13.
- [12] 杨柳柳, 刘小虹, 蔡俊翔, 等. 岭南地区流行性感冒临床特点及

- 中医证型分布规律研究[J]. 广州中医药大学学报, 2017, 34(2): 149-152.
- [13] 徐晓楠, 王刚, 张路, 等. 汗法与解表法关系的思考[J]. 中医杂志, 2020, 61(7): 638-640.
- [14] NOMURA T, FUKUSHI M, ODA K, et al. Effects of traditional Kampo drugs and their constituent crude drugs on influenza virus replication in vitro: suppression of viral protein synthesis by Glycyrrhizae radix[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2019, 2019: 3230906.
- [15] 张艳艳, 王继陈, 桂双英, 等. 桔梗皂苷滴丸制备工艺研究[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(8): 3619-3622.
- [16] 张莹雪, 徐红日, 李奕璇, 等. 姜良铎应用角药治疗外感发热举隅[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(7): 3437-3440.
- [17] 张沛, 彭洪军, 高春林, 等. 黄芩苷对呼吸道合胞病毒感染大鼠 I 型干扰素及 SOCS1/3 表达的影响[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(1): 328-332.
- [18] SEONG R K, KIM J A, SHIN O S. Wogonin, a flavonoid isolated from *Scutellaria baicalensis*, has anti-viral activities against influenza infection via modulation of AMPK pathways[J]. Acta Virol, 2018, 62(1): 78-85.
- [19] 丁晓彦, 林志军, 王岱. 金银花-连翘药对的成分和药理作用研究进展[J]. 山东科学, 2019, 32(3): 36-41.
- [20] 穆兰澄, 顾成娟, 徐立鹏, 等. 平性药药性及应用特点[J]. 中医杂志, 2017, 58(1): 23-26, 45.
- [21] 孙冰, 邓家刚. 论平性药药性在方剂配伍中的体现[J]. 中国中药杂志, 2009, 34(12): 1615-1616.
- [22] 顾晔, 赵建辉, 钟玲. 浅论叶天士对甘味药的临床应用[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(8): 3800-3802.
- [23] 赵君. 归肺经中药性味、临床应用效果及药理作用构成情况探析[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(11): 2004-2005.
- [24] 王小雪, 卢杉, 于净, 等. 归经中药化学成分、药理作用及临床应用的实证分析[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(11): 5193-5197.
- [25] 王俏, 王有鹏, 施国善, 等. 从肺胃肠相关理论探讨咳嗽变异性哮喘的证治[J]. 中医杂志, 2018, 59(19): 1689-1691.
- [26] 郭永胜, 张思超. 《温病条辨》银翘散组方思想探析[J]. 新中医, 2017, 49(1): 163-165.
- [27] 郑丹如, 林国彬, 彭俊杰, 等. 林国彬运用杏苏散治疗岭南小儿咳嗽病心得[J]. 浙江中医药大学学报, 2020, 44(1): 84-85, 98.
- [28] 许筱凰, 李婷, 王一涛, 等. 桃仁的研究进展[J]. 中草药, 2015, 46(17): 2649-2655.
- [29] 龙超君, 白辰, 刘铁钢, 等. 温病卫分证辨析及临床应用[J]. 浙江中医药大学学报, 2021, 45(1): 34-37.
- [30] 卓珠琳, 温壮飞. 安宫牛黄丸辅助病毒唑对小儿急性重症病毒性肺炎血清降钙素原及免疫功能的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44(11): 2314-2317.
- [31] 秦瑞君. 加味桑白皮汤联合安宫牛黄丸对急性毛细支气管炎患儿体征改善及生活质量的影响[J]. 亚太传统医药, 2018, 14(3): 175-176.
- [32] 袁旭, 李政, 刘晓梅, 等. 中药及其有效成分在抗癫痫中的作用与机制[J]. 中国中药杂志, 2019, 44(1): 9-18.
- [33] 于文静, 张雯, 卫利, 等. 王素梅教授应用钩藤经验举隅[J]. 中医学报, 2015, 30(8): 1137-1143.

(编辑: 沈崇坤)