

3 401 张治疗湿疹的中药饮片处方用药分析[△]

叶爱军*, 穆林, 张碧华#, 杨莉萍(北京医院药学部, 国家老年医学中心, 中国医学科学院老年医学研究院, 北京市药物临床风险与个体化应用评价重点实验室(北京医院), 北京 100730)

中图分类号 R932 文献标志码 A 文章编号 1672-2124(2023)01-0100-04

DOI 10.14009/j.issn.1672-2124.2023.01.020



摘要 目的:了解该院治疗湿疹的中药饮片处方的用药情况,探讨中医药治疗湿疹的用药规律。方法:抽取2018—2021年该院中医科门诊诊断为湿疹的中药饮片处方3 401张,对患者年龄、性别和处方单味中药使用频率进行调查分析。结果:3 401张治疗湿疹的中药饮片处方中,男性患者处方1 213张(占35.67%),女性患者处方2 188张(占64.33%),女性多于男性;患者年龄4~96岁,平均50岁,30~<70岁患者居多;涉及中药432味,使用频率排序居前50味的中药饮片的药物类别依次为清热药、补益药、利水渗湿药、理气药、化湿药、止咳平喘药、活血化瘀药、解表药、平肝抑阳药、泻下药、祛风湿药。结论:中医药治疗湿疹年轻患者主要以清湿热、毒邪,健脾与利湿同用;对于老年患者,根据老年人身体特性,药多在养血、润肤除燥、祛风止痒,另外配伍活血、祛湿、健脾的药物,可防止老年患者不耐受清利湿热药的苦寒、滑利、渗泄。通过采用中医个体化治疗方案辨证论治,根据湿疹的不同情况来用药,其疗效确切,具有独到的优势,值得临床应用与推广。

关键词 湿疹;中药;处方分析;用药规律

Analysis on 3 401 Prescriptions of Traditional Chinese Medicine Decoction Pieces in the Treatment of Eczema[△]

YE Aijun, MU Lin, ZHANG Bihua, YANG Liping (Dept. of Pharmacy, Beijing Hospital, National Center of Gerontology, Institute of Geriatric Medicine, Chinese Academy of Medical Science, Beijing Key Laboratory of Assessment of Clinical Drugs Risk and Individual Application (Beijing Hospital), Beijing 100730, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To investigate the application of traditional Chinese medicine decoction pieces in the treatment of eczema in the hospital, so as to explore the medication pattern of traditional Chinese medicine in the treatment of eczema. **METHODS:** From 2018 to 2021, 3 401 prescriptions of traditional Chinese medicine decoction pieces diagnosed as eczema were extracted from the outpatients of the hospital, and patients' age, gender and frequency of using single traditional Chinese medicine decoction pieces were investigated and analyzed. **RESULTS:** Of the 3 401 prescriptions of traditional Chinese medicine decoction pieces in the treatment of eczema, there were 1 213 prescriptions for males (35.67%) and 2 188 prescriptions for females (64.33%), with more females than males. Patients ranged from 4 to 96 years, with an average of 50 years, and most patients were from 30 to <70 years. Totally 432 kinds of traditional Chinese medicine were included. The drug categories of the top 50 Chinese herbal medicines in the order of use frequency were antipyretic drugs, deficiency tonics, dampness-relieving drugs, Qi-regulating drugs, dampness-transforming drugs, coughing and asthma-relieving drugs, blood-stasis-activating drugs, epithelial-relieving drugs, liver-suppressing and Yang-suppressing drugs, laxative drugs, and rheumatism-eliminating drugs. **CONCLUSIONS:** In the treatment of young patients with eczema, traditional Chinese medicine is mainly used to clear dampness and heat, invigorate spleen and reduce dampness. For elderly patients, according to the body characteristics, drugs are mostly in nourishing blood, moistening the skin and removing dryness, dispelling wind and relieving itching, and additionally combining with blood activating, damp dispelling and spleen strengthening drugs can prevent elderly patients from intolerating the bitter cold, slippery and seepage of damp-heat clearing drugs. Through the application of individualized treatment of traditional Chinese medicine syndrome differentiation and treatment, according to the different conditions of eczema medication, its curative effect is precise and has unique advantages, which is worthy of clinical application and promotion.

KEYWORDS Eczema; Traditional Chinese medicine; Prescription analysis; Medication pattern

[△] 基金项目:北京市中医药科技发展资金项目(No. JJ-2020-32)

* 副主任药师。研究方向:中药鉴定、中药临床药学。E-mail:yezitian@sina.com

通信作者:主任药师。研究方向:中药临床药学。E-mail:zhangbihua06@163.com

西医学认为,湿疹是一种不明原因的皮肤炎症反应,也是变态反应性疾病^[1]。世界变态反应组织对全球 30 多个国家过敏性疾病的流行病学调查研究结果显示,全球约有 22% 的人口患有过敏性疾病,如湿疹、特应性皮炎、哮喘和过敏等。湿疹是现代皮肤科临床常见的、高发的皮肤疾病,其发病部位在手、四肢和躯干,可遍布全身,病因复杂,症状多样,常伴有明显瘙痒、红斑及水疱等皮损表现,且时间延绵,反复发作,患者的生活、工作及身心备受困扰。西医学根据湿疹的主要临床症状和发病特点,将其分为急性、亚急性和慢性湿疹 3 种^[2]。对于湿疹,目前西医常用抗组胺药和激素类药物以及免疫抑制剂等药物外用治疗,内服药多为抗过敏药,虽然外用药见效明显,治疗疗程短,但停药后复发率高^[3]。而且,长期用药会导致色素沉着、皮肤萎缩、毛细血管扩张、毛发增加等多种不良反应,因此,总体的临床疗效并不理想。中医药在治疗湿疹方面经过长期的实践,积累了丰富的经验,且具有系统的理论依据,通过辨证论治,采用个体化方案进行治疗,取得了较好的临床疗效。本研究对我院治疗湿疹的中药饮片处方用药情况进行分析,探讨中医药治疗湿疹的用药规律。

1 资料与方法

药品使用数据来源于我院医院信息系统中的药品信息系统,抽取 2018—2021 年诊断为湿疹的中药饮片处方,共 3 401 张。采用 Excel 软件,对患者年龄、性别和处方单味中药使用频率进行统计分析。根据《中药学》(第 2 版)^[4],按药效对中药饮片进行分类。

2 结果

2.1 湿疹患者的性别、年龄分布

3 401 张治疗湿疹的中药饮片处方中,男性患者处方 1 213 张(占 35.67%),女性患者处方 2 188 张(占 64.33%),男女比例为 0.55:1;患者年龄 4~96 岁,平均 50 岁,30~<70 岁患者为主要就诊人群。其中,<40 岁患者处方 699 张,占 20.55%;40~<60 岁患者处方 1 273 张,占 37.43%;≥60 岁患者处方 1 429 张,占 42.02%。由此可见,随着年龄的增长,湿疹的发病率也有明显的升高。

2.2 治疗湿疹的中药饮片处方用药情况

3 401 张治疗湿疹的中药饮片处方共涉及 432 种中药饮片,中药饮片总使用频率为 47 515 次。使用频率排序居前 50 位的中药饮片见表 1。前 50 位中药饮片的使用频率合计 31 437 次,占中药饮片总使用频率的 66.16%;其中白鲜皮的使用频率最高,其次为黄柏、玄参、地肤子、枳壳、黄连、牡丹皮、白术、苍术、地黄、苦参、黄芩和赤芍等。使用频率排序居前 50 位的中药饮片按照药物功效类别排序,依次为清热药、补益药、利水渗湿药、理气药、化湿药、止咳平喘药、解表药、平肝熄风药、活血化痰药、泻下药和安神药,共 11 类;清热药的使用比例最大,占比为 49.57%;补益药占比为 13.91%;利水渗湿药占比为 12.65%,见表 2。从不同年龄患者的湿疹用药比例也能看出,清热药、补益药、利水渗湿的排序分别为前 3 位,见表 3。为了解湿疹用药情况,进一步细化分类,其中使用最多的清热药主要分为 4 类,其中清热燥湿药使用频率占比为 36.03%,居首位;清热解毒药占比为 26.77%;清热凉血药占比为 27.55%;清热泻火药占比为 9.65%,见表 4。补益药

细化分类主要为 3 大类,其中补气药使用频率占比为 45.23%;补血药占比为 28.28%;补阴药占比为 26.49%,见表 5。从不同年龄湿疹患者的用药细化分类可以看出,清热药、补益药和利水渗湿药的使用频率发生变化;随着年龄的增长,4 类清热药的使用频率增加,可见患者数量的增加;60 岁以上湿疹患者的治疗中,补益药的使用频率同样增加。

表 1 使用频率排序居前 50 位的中药饮片

Tab 1 Top 50 traditional Chinese medicine decoction pieces ranked by application frequency

排序	中药饮片名称	使用频率/次	排序	中药饮片名称	使用频率/次
1	白鲜皮	1 380	26	甘草	515
2	黄柏	1 360	27	薏苡仁	513
3	玄参	1 199	28	黄芪	500
4	地肤子	1 115	29	连翘	499
5	枳壳	1 069	30	当归	493
6	黄连	1 068	31	马齿苋	460
7	牡丹皮	1 057	32	熟地黄	460
8	白术	1 017	33	白芍	453
9	苍术	1 002	34	野菊花	452
10	地黄	927	35	炙甘草	438
11	苦参	921	36	麦冬	419
12	黄芩	865	37	酸枣仁	403
13	赤芍	813	38	三叶青	388
14	滑石块	808	39	陈皮	387
15	土茯苓	793	40	苦杏仁	382
16	知母	667	41	蒺藜	377
17	金银花	666	42	泽泻	367
18	麸炒薏苡仁	635	43	厚朴	363
19	蒲公英	598	44	炙麻黄	357
20	红曲	584	45	钩藤	349
21	瓜蒌	577	46	紫草	349
22	石膏	567	47	枳实	343
23	苦地丁	553	48	紫菀	289
24	茯苓	540	49	防风	284
25	南沙参	538	50	白芷	278

表 2 使用频率排序居前 50 位的中药饮片的类别分布

Tab 2 Category distribution of top 50 traditional Chinese medicine decoction pieces ranked by application frequency

排序	中药饮片类别	使用频率/次	构成比/%
1	清热药	15 582	49.57
2	补益药	4 373	13.91
3	利水渗湿药	3 978	12.65
4	理气药	1 799	5.72
5	化湿药	1 365	4.34
6	止咳平喘药	1 248	3.97
7	解表药	919	2.92
8	平肝熄风药	726	2.31
9	活血化痰药	584	1.86
10	泻下药	460	1.46
11	安神药	403	1.28
合计		31 437	100.00

3 讨论

3.1 湿疹的病因病机及治疗原则

湿疹在中医中属于“湿疮、浸淫疮”范畴,根据古代文献记载及各代医家的认识,对其发生的不同部位、不同皮损形态而分类,如“血风疮”“旋耳疮”“油面风”和“掌心风”等^[5]。中医认为,本病主要致病因素多与外邪侵袭和脏腑功能失调有关,外邪多因风、湿、热邪所致,各病邪在致病中多相互交杂,无法明确分开,如风热、湿热,或夹瘀、夹燥等^[6-7]。湿疹虽病位在皮肤,但脏腑功能失调才是湿疹发生的根本病因,因此本

表3 不同年龄段湿疹患者使用的排序居前50位的中药饮片类别分布

Tab 3 Distribution of top 50 traditional Chinese medicine decoction pieces in patients with eczema in different age groups

排序	<40岁			40~<60岁			≥60岁		
	中药饮片类别	使用频率/次	使用比例/%	中药饮片类别	使用频率/次	使用比例/%	中药饮片类别	使用频率/次	使用比例/%
1	清热药	3 754	24.09	清热药	5 874	37.70	清热药	5 897	37.84
2	利水渗湿药	929	23.35	利水渗湿药	1 627	40.90	补益药	1 805	41.28
3	补益药	440	10.06	补益药	1 100	25.15	利水渗湿药	1 481	37.23
4	化湿药	254	18.61	理气药	646	35.91	止咳平喘药	917	73.48
5	止咳平喘药	209	16.75	化湿药	509	37.29	理气药	906	50.36
6	理气药	205	11.40	解表药	346	37.65	化湿药	602	44.10
7	活血化瘀药	198	33.90	止咳平喘药	336	26.92	平肝熄风药	366	50.41
8	解表药	185	20.13	平肝熄风药	230	31.68	活血化瘀药	357	61.13
9	平肝熄风药	100	13.77	活血化瘀药	162	27.74	泻下药	281	61.09
10				泻下药	135	29.35	安神药	269	66.75
11				安神药	108	26.80	解表药	181	19.70

表4 不同年龄段湿疹患者使用的排序居前50位的中药饮片中清热药使用情况

Tab 4 Application of antipyretic drugs in patients with eczema in different age groups among top 50 traditional Chinese medicine decoction pieces

排序	清热药类别	<40岁		40~<60岁		≥60岁		合计/次
		使用频率/次	构成比/%	使用频率/次	构成比/%	使用频率/次	构成比/%	
1	清热燥湿	1 210	32.23	2 017	34.34	2 367	40.14	5 594
2	清热解毒	1 340	35.70	1 675	28.52	1 141	19.35	4 156
3	清热凉血	926	24.67	1 634	27.82	1 717	29.12	4 277
4	清热泻火	278	7.41	548	9.33	672	11.40	1 498

表5 不同年龄段湿疹患者使用的排序居前50位的中药饮片中补益药使用情况

Tab 5 Application of tonic drugs in patients with eczema in different age groups among top 50 traditional Chinese medicine decoction pieces

排序	补益药类别	<40岁		40~<60岁		≥60岁		合计/次
		使用频率/次	构成比/%	使用频率/次	构成比/%	使用频率/次	构成比/%	
1	补气药	187	42.50	476	43.27	850	47.09	1 513
2	补血药	195	44.32	327	29.73	424	23.49	946
3	补阴药	58	13.18	297	27.00	531	29.42	886

病多从肺、脾、肾、心、肝等脏腑论治。

中医理论认为,肺主皮毛,具有宣发卫气、调节腠理开合的作用。湿疹的病变发于皮肤,肺将卫气、津液输布于肌肤,若有风、湿、热邪袭肺,则肺卫不能护卫肌表,风湿热邪易结于肌肤腠理之间而发病。清代邹汉璜的《邹氏纯懿庐集·疮疡》^[8]中记载,“湿疮,水泡也……问曰:热何以成水泡,风何以成挠疮。曰:皮者肺也,热客于皮,金不胜火,则皮与肌离而成泡也”。“肺为水之上源”,若湿邪袭肺,致肺的清肃与宣降功能失常,水湿停滞聚留在皮肤,并且湿邪具有黏滞之性,不仅缠绵难于治疗,更致脾湿、脾胃功能受阻。另外,除湿邪外,还多夹热邪、风邪等,因此,在治法上多为宣通利湿和清肺热、祛风止痒、解表等治法。

中医认为,“诸湿肿满,皆属于脾”,脾主运化,指对水液的吸收、转输和布散作用,若脾失健运,脾阳不振,水湿内聚久而化热,湿邪外出停聚于肌肤则发为湿疹。明代的《幼科概论》^[7]中记载,“四肢身体面部等处,生有癣及湿疮,是脾湿外出,湿气散化象”。故在治疗上应健脾为先,以利于清除湿邪,同时应加强脾胃调理^[9]。

中医认为,肾主水,主津液。肾阳蒸动水湿,不仅为肺、脾运化皮中水湿提供基础动力,还对于维持人体内津液的输布和排泄平衡起到极为重要的作用。元代齐德之的《外科精义》^[10]中记载,“盖湿疮者,由肾经虚弱,风湿相搏,邪气乘之,搔痒成疮,浸淫汁出,状如疥疮者也”。肾阳不足,蒸腾作用下

降,水液代谢失衡,水湿不运,水湿溢于肌肤。故益肾除湿法更适用于老年人体虚或日久慢性湿疮者。

古代医家还有“诸痛痒疮,皆属于心”之说,心经蕴有风热,心火炽盛,湿疹则发于肌表,隋代巢元方的《诸病源候论》^[11]中记载,“浸淫疮,是心家有风热,发于肌肤”。清代易凤翥的《外科备要》^[12]中记载,“绣球风,由肝经湿热,风邪外袭皮里而成。初起干燥痒极,喜浴热汤,甚起疙瘩,形如赤粟,麻痒,抓破津淫脂水,皮热痛如火燎者,此属里热,内服龙胆泻肝汤……”。肝气郁结更可导致情志不畅化火,郁热不散,耗伤血分,血分热而致肉腐生湿疮。

综上所述,湿疮的病机通常以五脏功能失调为本,其他邪气致病为标,正如《黄帝内经》所言,“正气存内,邪不可干”。由于机体正气不足,不能抵御外界诸邪气的侵袭,而发湿疹。因此,中医在治疗湿疹中多以五脏为整体,加之气血阴阳辨证施治,极大提高了湿疹的治疗效果^[13]。

3.2 湿疹的患者人群与治疗用药分析

本研究结果显示,湿疹患者中,女性患者多于男性患者;年龄集中于≥60岁,平均年龄50岁,以中老年患者为主。我院3 401张治疗湿疹的中药饮片处方共涉及中药432味,中药饮片总使用频率为47 515次。使用频率排序居前50味中药的使用频率合计31 437次(占66.12%),涉及11类药物,其中清热药使用最多,其次为补益药、利水渗湿药、理气药、化湿药、止咳平喘药、解表药、平肝抑阳药、泻下药和安神药。为了更明确

药物的使用特点,按照功效进一步细化分类统计,分类结果更清晰可知清热药的使用情况,包括清热药 20 味,使用频率为 15 582 次,占中药饮片总使用频率的 49.57%;其中,清热燥湿药 5 种,为白鲜皮、黄柏、黄连、黄芩和苦参;清热血毒药 7 种,为金银花、土茯苓、蒲公英、苦地丁、连翘、野菊花和三叶青;清热凉血药 5 种,为玄参、丹皮、地黄、赤芍和紫草;清热泻火药 2 种,为知母、石膏。补益药 8 种,包括补气药白术、黄芪、甘草及炙甘草,补血药当归、白芍,补阴药南沙参、麦冬。利水渗湿药 6 种。可见,治疗湿疹所用中药以清热药、补益药和利水渗湿药为主,由此也进一步确定了中医对于湿疹的辨证分型,即湿热蕴肤、脾虚湿盛、血虚风燥三型^[14]。以清热燥湿的白鲜皮、苦参、黄柏等药物,清热泻火的知母、石膏清解肌热,清热解毒的银花、连翘,清热凉血的紫草、丹皮等治疗湿热蕴肤型湿疹,此类治疗多针对湿疹的急性期。另外,由于饮食等多方面原因,伤及脾胃功能,使得体内水液输布不利,以茯苓、地肤子、滑石等健脾燥湿之品治疗脾虚湿盛型湿疹,此类治疗多针对亚急性湿疹。补益药包括补气药、补血药、补阴药三大类,补益药的使用可起到扶正祛邪的作用,其中当归、白芍等滋阴养血、润燥除湿,此类治疗多见于慢性湿疹。

3.3 不同年龄湿疹患者的处方用药分析

为了进一步分析湿疹的中医用药治疗规律,本研究再次细化分析不同年龄段湿疹患者的用药情况,发现随着年龄的增长,治疗湿疹用药的频率有所增加,其原因主要与年龄增长导致的皮肤代谢、机体免疫功能下降,各脏器功能衰减密切相关。对使用频率排序居前 50 味的中药按功效分类,发现<40 岁人群(年轻组)使用的药物有 9 大类,分别为清热药、利水渗湿药、补益药、化湿药、止咳平喘药、理气药、活血化痰药、解表药和平肝熄风药。另外两组人群为 40~<60 岁(中年组)和≥60 岁(老年组),其用药情况除与年轻组的 9 大类相同外,还增加了安神药和泻下药 2 大类。虽然清热药在三组人群中的使用均居第 1 位,但是再次细化分析得出,清热解毒药在年轻组的使用比例最大,而其他两组人群,尤其是≥60 岁人群,清热解毒药的使用比例大幅度降低。对补益药的细化分析结果显示,老年湿疹患者的治疗中,补阴药的使用比例远高于年轻湿疹患者。

由此得出,老年湿疹患者的用药与年轻湿疹患者不能同一而论^[15]。年轻湿疹患者的病因、病机多因饮食不节,如过食辛辣刺激、油腻、寒凉性食物,以及熬夜等不良生活方式,导致脾胃实热、脾胃功能运化失常、湿热蕴肤,因此,年轻湿疹患者的治疗多以清热泻火、解毒、健脾燥湿药为主;另外,根据不同证候加入止咳平喘、理气、活血化痰和解表等药物,起到清除邪气,更好地治疗湿疹的作用。≥60 岁的老年人群中,湿疹患者所占比例不断升高,相关研究结果显示,随着年龄的增长,人的皮肤同器官一样因衰老出现老化,老年人因皮肤腺体萎缩,出现皮肤干燥、变薄、失去光泽和弹性,以及色素沉着、色素斑等^[16]。同时,老年人皮肤油脂分泌减少,导致由转化生长因子β介导的天然免疫抗菌功能下降^[17]。由此,更易受到外界因素刺激出现皮肤损伤,导致湿疹的发生。中医认为这主要与老年人年高体弱,脏腑机能衰退,气机失调,气血津液不足所致。中医古籍中记载,“风瘙痒者,是体虚受风,风入腠理,与气血相搏,而俱往

来于皮肤之间,邪气微不能冲击为痛,故但瘙痒也”“盖湿痒者,由肾经虚弱,风湿相搏,邪气乘之,搔痒成疮,浸淫汁出,状如疥疮者也”^[18-19]。因此,治疗老年人湿疹,应调肺理脾,健脾助运,补气养血,滋阴润燥,调理气机^[19]。本研究结果还显示,老年湿疹患者的治疗用药中还增加了泻下药及安神药。失眠、便秘为临床老年患者的常见疾病,采用益气养血、滋阴等药物,不仅可调节老年患者机体,更有助于湿疹的治疗。

综上所述,中医药治疗湿疹以辨证施治、标本兼顾为特点,疗效确切,不良反应较少,优于常规的西医疗法,中药的配伍使用,可对不同年龄、不同类型的湿疹给予更有效的治疗。同时,随着社会老龄化的加剧,老年湿疹患者发病率不断升高,希望通过治疗湿疹的用药分析,有效帮助临床,在湿疹的诊治中起到积极更有效的作用。

参考文献

- [1] 翁孟武. 皮肤性病学[M]. 上海:复旦大学出版社,2005:128.
- [2] 欧阳恒,杨志波. 实用皮肤病诊疗手册[M]. 4 版. 北京:人民军医出版社,2013:284.
- [3] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京:江苏凤凰科学技术出版社,2019:759.
- [4] 高学敏. 中药学[M]. 2 版. 北京:中国中医药出版社,2010:478.
- [5] 祝勇. 王莒生教授从肺论治湿疹经验[J]. 现代中医临床, 2015, 22(4): 38-39.
- [6] 左玉静,徐红日,费雪燕. 姜良铎教授从“燥湿不和”论湿疹中医治疗[J]. 环球中医药, 2019, 12(5): 794-795.
- [7] 明·佚名. 幼科概论[M]. 浙江:浙江科学技术出版社,2003:25.
- [8] 清·邹汉璜. 纯懿庐集·卷八. 中医大词典[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2004:98.
- [9] 马玉航,卢益萍. 从脾论治湿疹探析[J]. 中医临床研究, 2022, 14(13): 112-114.
- [10] 元·齐德之. 外科精义·卷上[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 1985:18-20.
- [11] 南京中医学院. 诸病源候论校释下册·卷三十五[M]. 北京:人民卫生出版社, 1982:957.
- [12] 清·易凤翥. 外科备要·卷四[M]. 北京:中医古籍出版社, 2011: 107.
- [13] 王兆卒,林燕,马淑芳,等. 从阴阳辨治湿疹的中医诊疗思路[J]. 中国临床医生杂志, 2020, 48(1):125-126.
- [14] 林滔,肖钦,程淑锋. 老年皮肤病患者用药咨询分析及合理用药探讨[J]. 中国医药, 2010, 5(11): 1099-1100.
- [15] 尹莹. 北方地区老年性湿疹患者常见中医证型分布调查[J]. 中国老年保健医学, 2019, 17(3): 103-104.
- [16] 吴思琪,高明迪,安塞楠,等. 基于中医药的湿疹用药辩证规律研究[J]. 沈阳医学院学报, 2020, 22(5): 501-505.
- [17] 张凌娟, CHEN S X, GUERRERO-JUAREZ C F, 等. 皮肤脂肪随着年龄变化而丢失的天然免疫抗菌功能是由转化生长因子 TGFβ 介导的[J]. 科学新闻, 2020(2): 56.
- [18] 岳颖,顾礼忠,刘维. 中药及中药制剂在治疗湿疹中的研究进展[J]. 天津中医药大学学报, 2019, 38(3): 305-308.
- [19] 郑胜,孙丽蕴. 湿疹在中医经典古籍中的病因病机及辨证论治阐释[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2018, 17(6): 551-554.

(收稿日期:2022-08-12 修回日期:2022-09-20)