

龙胆泻肝汤现代临床应用及作用机制研究进展

张朕溪^{1,2}, 邓伟¹

(1. 河南中医药大学第一附属医院, 河南 郑州 450000; 2. 河南中医药大学, 河南 郑州 450000)

摘要:龙胆泻肝汤出自清代医学家汪昂所著的《医方集解》,该方具有清肝泻火及清利湿热的功效,为清脏腑热剂,其用于治疗肝胆经实火上炎或湿热循经下注引起疾病的经典方剂。随着众多研究者持续深入对其药理作用的探索,现代临床扩大了龙胆泻肝汤的应用范围,充分体现了中医“异病同治”的特点。该方在现代临床中主要用于治疗带状疱疹、急性湿疹、失眠、突发性耳聋、分泌性中耳炎。该文从龙胆泻肝汤的临床应用和作用机制两方面对相关文献进行了详细梳理,阐述龙胆泻肝汤应用于治疗消化系统疾病、五官科疾病、妇科与男科疾病、心血管系统疾病、泌尿系统疾病、皮肤病以及神经系统疾病,且疗效显著。同时阐述了包括抗炎、镇痛、抗氧化应激、抗病毒及抗其他微生物,以及免疫调节在内的可能作用机制。目前该方应用在男科、心血管系统等疾病的研究相对匮乏,亟待补充,故未来可开展临床和实验研究来弥补这些不足,以期为该方药理的研究与临床应用提供更多依据。

关键词:龙胆泻肝汤;临床应用;作用机制

中图分类号: R289.5

文献标志码: A

DOI: 10.13194/j.issn.1673-842X.2025.09.036

Research Progress of Modern Clinical Application and Mechanism of Action of Longdan Xiegan Decoction (龙胆泻肝汤)

ZHANG Zhenxi^{1,2}, DENG Wei¹

(1. The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, Henan, China; 2. Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, Henan, China)

Abstract: Longdan Xiegan Decoction (龙胆泻肝汤) is derived from the 'medical prescription collection solution' written by WANG Ang, a physician in the Qing Dynasty. This prescription has the effects of

基金项目:河南省中医药科学研究专项课题(2023ZXZX1014)

作者简介:张朕溪(1997-),男,河南开封人,硕士在读,研究方向:中医药防治肾脏疾病。

通讯作者:邓伟(1964-),男,河南郑州人,教授、主任医师,硕士,研究方向:中医药防治肾脏疾病。

- extract, *Bifidobacterium* BPL1, and their combination on the glycolipid metabolism in obese mice[J]. *Front Nutr*, 2022, 9: 939423.
- [44] ZHANG W, JIA X Z, XU Y H, et al. Effects of coix seed extract, *Lactobacillus paracasei* K56, and their combination on the glycolipid metabolism in obese mice[J]. *J Food Sci*, 2023, 88(3): 1197-1213.
- [45] 潘以琳, 赵从快, 李恒, 等. 薏苡仁对2型糖尿病影响的研究进展[J]. *山西中医药大学学报*, 2024, 25(2): 224-228.
- [46] 孟利娜. 薏苡仁蛋白依赖IKK/NF- κ B通道控制炎症及改善2型糖尿病胰岛抵抗作用[D]. 合肥: 合肥工业大学, 2018.
- [47] CHEN L C, XUE S W, DAI B H, et al. Effects of coix seed oil on high fat diet-induced obesity and dyslipidemia[J]. *Foods*, 2022, 11(20): 3267.
- [48] ZHANG C F, ZHANG W F, SHI R Y, et al. Coix *lachryma-jobi* extract ameliorates inflammation and oxidative stress in a complete Freund's adjuvant-induced rheumatoid arthritis model[J]. *Pharm Biol*, 2019, 57(1): 792-798.
- [49] HU Y S, ZHOU Q L, LIU T L, et al. Coixol suppresses NF- κ B, MAPK pathways and NLRP3 inflammasome activation in lipopolysaccharide-induced RAW 264. 7 cells[J]. *Molecules*, 2020, 25(4): 894.
- [50] 朱越, 廖泽彬, 沈敬, 等. 薏苡仁油防治放射性肺炎的作用初探[J]. *医学研究生学报*, 2022, 35(12): 1252-1256.
- [51] 潘宇豪. 耳穴压豆联合活络通利散对TKA术后康复的疗效观察[D]. 济南: 山东中医药大学, 2023.
- [52] 周岩飞, 金凌云, 王琼, 等. 薏苡仁油对小鼠免疫功能影响的研究[J]. *中国油脂*, 2018, 43(10): 77-81.
- [53] 叶敏. 薏苡仁水提液对免疫抑制小鼠免疫功能的影响[J]. *安徽医药*, 2006, 10(10): 727-729.
- [54] 郑红霞, 章伟明, 周红娟, 等. 薏苡仁酯对胶原诱导性关节炎小鼠Foxp3⁺ CD4⁺ CD25⁺ 调节性T细胞影响的研究[J]. *中国中西医结合杂志*, 2016, 36(3): 348-350.
- [55] 王彦芳, 杨彬彬, 陈倩, 等. 薏苡仁多糖通过调控JAK3/STAT5通路改善细胞免疫功能的体内外研究[J]. *中华中医药杂志*, 2021, 36(11): 6414-6417.
- [56] YANG R S, LU Y H, CHIANG W C, et al. Osteoporosis prevention by adlay(Yì Yì: the seeds of *Coix lachryma-jobi* L. var. ma-yuen Stapf) in a mouse model[J]. *J Tradit Complement Med*, 2013, 3(2): 134-138.
- [57] 杨释岑, 钟昌桓, 易增兴, 等. 薏苡素潜在靶点预测及正向分子对接验证[J]. *湖北民族学院学报(医学版)*, 2018, 35(4): 1-4.
- [58] GE Q, HOU C L, RAO X H, et al. *In vitro* fermentation characteristics of polysaccharides from coix seed and its effects on the gut microbiota[J]. *Int J Biol Macromol*, 2024, 262(Pt 2): 129994.
- [59] XIA T, LIU C S, HU Y N, et al. Coix seed polysaccharides alleviate type 2 diabetes mellitus via gut microbiota-derived short-chain fatty acids activation of IGF1/PI3K/AKT signaling[J]. *Food Res Int*, 2021, 150(Pt A): 110717.
- [60] QIN B W, YAO Y J, ZHANG J, et al. Bioavailability of coix seed polyphenols in a MKN28/CACO-2 continuous transport model and their lipid-lowering effects via modulating adipocyte differentiation of 3T3-L1 cells[J]. *J Agric Food Chem*, 2023, 71(22): 8425-8436.
- [61] 金凯宁, 王飞燕, 陈丽春, 等. 薏苡仁多糖的分离纯化及抗氧化活性研究[J]. *粮食与油脂*, 2023, 36(12): 120-124.
- [62] 任微, 郑兰艳, 张涛, 等. 薏苡仁在兽医临床中的应用及研究进展[J]. *中国兽医杂志*, 2023, 59(2): 107-110.
- [63] 吴静雨, 陈晓凡, 徐万爱, 等. 薏苡仁活性成分研究进展[J]. *中国中药杂志*, 2024, 49(6): 1474-1484.
- [64] 隋秀林, 李新芳, 魏淑相. 中西医结合治疗尖锐湿疣综述[J]. *中医临床研究*, 2023, 15(6): 1-6.
- [65] 李颖硕, 汪琼, 杨楠楠, 等. 薏苡化学成分及药理活性研究进展[J]. *辽宁中医药大学学报*, 2018, 20(7): 114-121.
- [66] 罗云云, 杜伟峰, 康显杰, 等. 薏苡仁历史应用概况及现代研究[J]. *中华中医药杂志*, 2018, 33(12): 5666-5673.

clearing liver and purging fire and clearing dampness and heat. It is a classic prescription for the treatment of diseases caused by excessive fire on the liver and gallbladder meridians or dampness and heat along the meridians. With the continuous and in-depth exploration of its pharmacological effects by many researchers, the application scope of Longdan Xiegan Decoction has been expanded in modern clinical practice, which fully reflects the characteristics of 'treating different diseases with the same method' in traditional Chinese medicine. This prescription is mainly used in modern clinical treatment of herpes zoster, acute eczema, insomnia, sudden deafness, secretory otitis media. This article reviews the relevant literature in detail from the clinical application and mechanism of action of Longdan Xiegan Decoction, and expounds the application of Longdan Xiegan Decoction in the treatment of digestive system diseases, ENT diseases, gynecological and andrological diseases, cardiovascular system diseases, urinary system diseases, skin diseases and nervous system diseases, and the curative effect is remarkable. At the same time, the possible mechanisms of action including anti-inflammatory, analgesic, anti-oxidative stress, anti-virus and anti-other microorganisms, and immune regulation were described. At present, the research on the application of this prescription in andrology, cardiovascular system and other diseases is relatively scarce and needs to be supplemented. Therefore, clinical and experimental studies can be carried out in the future to make up for these deficiencies, in order to provide more basis for the in-depth study and clinical application of this prescription.

Keywords: Longdan Xiegan Decoction (龙胆泻肝汤); clinical application; mechanism of action

龙胆泻肝汤出自《医方集解》，由龙胆草、栀子、黄芩、泽泻、木通、车前子、当归、生地黄、柴胡和生甘草十味中药组成，配伍精确，该方具有苦寒清利、泻中寓补、降中寓升配伍特点，是中医理论的经典组方。龙胆泻肝汤因其具有改善患者症状、不良反应较少、安全可靠等优点被广泛应用于临床，并得到深入研究和关注。虽然龙胆泻肝汤治疗疾病种类广泛，但不离中医“湿热下注、实火上炎”之病机。本文通过对龙胆泻肝汤临床应用现状和作用机制研究的梳理，以期后续临床应用提供参考。

1 临床应用

1.1 消化系统疾患

龙胆泻肝汤被广泛应用于肝炎、阻塞性黄疸、慢性胆囊炎、急性胰腺炎、原发性肝癌肝动脉化疗栓塞术(TACE)术后栓塞综合征等消化系统疾病的临床诊疗中，疗效显著。邵玉平^[1]将94例急性胰腺炎患者随机分为两组，一组患者接受西医常规疗法治疗，另一组在西医常规治疗的基础上加用龙胆泻肝汤，结果表明，西医常规治疗联合龙胆泻肝汤可迅速改善急性胰腺炎患者的临床症状，且安全性较高。临床研究显示^[2]，加减龙胆泻肝汤治疗原发性肝癌肝动脉化疗栓塞术后栓塞综合征患者，可明显缩短患者发热、恶心、呕吐等临床症状的持续时间，改善患者的肝功能指标，同时提高患者的生活质量。吕琼芬等^[3]运用龙胆泻肝汤加减小叶金花草治疗肝炎，明显改善了患者的肝功能指标，且观察组的临床总有效率显著高于对照组。魏杰华^[4]运用龙胆泻肝汤治疗阻塞性黄疸，结果显示观察组血总胆红素、血肌酐和 γ -谷氨酰转肽酶均低于对照组，表明该方可促进胆汁的分泌和排泄。张忠凤^[5]运用复方阿嗉米特肠溶片联合龙胆泻肝汤加减治疗慢性胆囊炎，中医证候积分有所改善，且治疗组的总有效率高于对照组。

1.2 五官科疾病

龙胆泻肝汤治疗中耳炎、突发性耳聋、单纯疱疹病毒性角膜炎、带状疱疹性角膜炎、细菌性角膜炎等五官科疾病的临床疗效显著。袁野等^[6]利用随机数字表法将91例突发性耳聋患者分为两组，对

照组采用盐酸被他斯汀治疗，观察组在对照组的基础上联合龙胆泻肝汤治疗，观察组治疗总有效率为93.48%，高于对照组的77.78%，且观察组耳鸣、耳闷和眩晕等症状的改善时间均短于对照组。临床研究表明，龙胆泻肝汤联合更昔洛韦眼用凝胶治疗单纯疱疹病毒性角膜炎的效果优于单纯使用更昔洛韦眼用凝胶^[7]。龙胆泻肝汤治疗带状疱疹性角膜炎的临床研究结果显示，给予龙胆泻肝汤治疗的观察组治愈率和总有效率高于给予静脉滴注利巴韦林的对照组^[8]。王挺^[9]运用龙胆泻肝汤加减合中耳炎散治疗分泌性中耳炎肝胆湿热型患者，可提高疗效，改善血清血小板活化因子水平。赵颖端^[10]认为慢性化脓性中耳炎的治疗关键是清脏腑热和清泻肝胆实火，其运用龙胆泻肝汤加减合洛美沙星滴耳液治疗慢性化脓性中耳炎，治疗组有效率高于对照组，且改善了听力。周娜等^[11]认为单纯型慢性化脓性中耳炎久病不愈的原因在于身体正气不足，体内毒邪滞留。龙胆泻肝汤具有清热解毒、除湿排脓、补中益气和提升机体免疫力的功效，该方加减联合头孢克肟可提升治疗效果，改善中医证候。刘登云^[12]在西药的基础上联合龙胆泻肝汤治疗细菌性角膜炎，并设置西药为对照组，治疗组总有效率为95.83%，优于对照组的70.59%，且治疗组的治疗时间短于对照组，值得推广应用。

1.3 妇科与男科疾病

带下病是一种常见的妇科疾病，临床表现为带下量增多，带下的颜色、质地和气味异常。其主要病因为湿邪，治疗应以除湿为主要原则。秦敏^[13]选用龙胆泻肝汤加减治疗带下病，结果显示观察组总有效率为96.36%，显著高于对照组的67.35%，且观察组并发症的发生率低于对照组。早泄在中医学中属于“阳痿”范畴，可分为肝经湿热型、阴虚阳亢型以及心脾两虚型等多种证型。其中，肝经湿热型为最常见的证型，治疗应以疏肝解郁、清热利湿为主。龙胆泻肝汤具有清利肝经湿热之功效，可用于早泄的治疗。王全立^[14]采用龙胆泻肝汤联合舍曲林治疗肝胆湿热型早泄，并设置舍曲林为对照组，结果显示实验组总有效率高于对照组。

1.4 心血管系统疾病

中医将高血压病归为“风眩”“头痛”“眩晕”范畴。郑文辉等^[15]研究龙胆泻肝汤治疗老年患者肝炎上亢型高血压病,结果显示,龙胆泻肝汤联合苯磺酸氨氯地平 and 缬沙坦治疗老年肝炎上亢型高血压病的效果优于单纯使用氨氯地平 and 缬沙坦。李鳌^[16]研究龙胆泻肝汤治疗高血压病的效果,结果显示,龙胆泻肝汤治疗有效率高于氢氯噻嗪治疗有效率,且无不良反应,安全性高,值得临床推广与运用。王美琪^[17]研究龙胆泻肝汤加减治疗肝火亢盛型高血压病的临床疗效,结果显示,龙胆泻肝汤加减联合常规基础治疗的效果优于西药常规基础治疗,并可缓解患者的头痛眩晕和急躁易怒等症状。

1.5 泌尿系统疾病

杨碧莹^[18]研究龙胆泻肝汤加减联合中药熏洗治疗霉菌性阴道炎的效果,结果显示,患者的临床症状得到明显改善,且治疗组的治疗效果优于对照组。袁雅兰^[19]运用加减龙胆泻肝汤合中药熏洗治疗霉菌性阴道炎,对照组给予制霉菌素阴道纳药进行常规治疗,结果显示,研究组总有效率高于对照组,研究组血清促卵泡生成素和血清雌二醇水平低于对照组,而分泌型免疫球蛋白A水平高于对照组,且研究组不良反应的发生率低于对照组。在中医理论中,湿热瘀滞型慢性前列腺炎被归类于“精浊”“淋证”“白浊”等范畴,其病机主要是湿热下注导致的湿热瘀阻。龙胆泻肝汤具有清热利湿和活血化瘀之效。李博^[20]将60例湿热瘀滞型慢性前列腺炎患者随机分为两组,对照组给予左氧氟沙星治疗,治疗组在对照组的基础上加用龙胆泻肝汤治疗,结果显示,治疗组的总有效率高于对照组,可降低残余尿量,改善前列腺液炎症因子水平。刘文泓等^[21]研究龙胆泻肝汤加减治疗湿热下注型慢性前列腺炎,结果表明,龙胆泻肝汤加减联合常规治疗的总有效率高于常规治疗。

1.6 皮肤病

龙胆泻肝汤治疗带状疱疹、急性湿疹、慢性湿疹、肛周湿疹等皮肤科疾病的临床疗效显著。沈晓伟^[22]在常规抗病毒治疗的基础上联合运用龙胆泻肝汤加减治疗带状疱疹,并设置抗病毒治疗为对照组,联合用药组总有效率为92.31%,优于对照组的68.00%,联合用药可明显减轻患者的疼痛,改善患者的睡眠质量。玉男^[23]研究盐酸伐昔洛韦片联合龙胆泻肝汤治疗带状疱疹的疗效,结果显示联合用药的效果优于盐酸伐昔洛韦片治疗。郑旭等^[24]将72例痤疮患者随机分为两组,单一治疗组仅给予红蓝光治疗,联合治疗组在单一治疗组的基础上加用龙胆泻肝汤治疗,结果显示,联合治疗组治疗的总有效率高于单一治疗组,且联合治疗组的复发率低于单一治疗组。廖承成等^[25]运用龙胆泻肝汤治疗急性湿疹,结果显示,该药能明显改善患者湿疹和瘙痒的严重程度,且效果优于氯雷他定片。李建国^[26]在观察龙胆泻肝汤治疗湿热型慢性湿疹效果的临床研究发现,相比于西替利嗪治疗,龙胆泻肝汤治疗效果更好,并且可降低患者的复发率。周祝兰等^[27]研究表明,龙胆泻肝汤联合曲咪新乳膏治疗肛周湿疹可显著减轻患者肛周瘙痒、肛周潮湿和皮损等临

床症状,且停药后复发率低,值得应用推广。

1.7 神经系统疾病

龙胆泻肝汤在治疗失眠、癫痫、眩晕和女性精神分裂症等神经系统疾病方面具有显著疗效。失眠在中医学上属于“不寐”“不得卧”和“目不瞑”等范畴,其病机为阴阳失调、营卫不和、脑髓失养和心神不宁。龙胆泻肝汤因具有泻肝胆实火的功效,适用于肝火扰心型失眠患者的治疗。尚晓琳等^[28]选用龙胆泻肝汤治疗失眠,结果显示,该药能调节神经递质平衡,改善患者的睡眠质量,且治疗的总有效率高于常规治疗。癫痫在中医里属“痫病”“痫证”“羊痫风”范畴,痰浊被认为是本病的主要病机。宋晓琴^[29]将64例癫痫患者随机分为两组,对照组施以丙戊酸钠治疗,研究组在对照组基础上加用龙胆泻肝汤合涤痰汤治疗,结果显示,研究组的抽搐次数和抽搐时间减少,且研究组不良反应的发生率低于对照组。郭海鹏等^[30]观察龙胆泻肝汤加减治疗肝经湿热型眩晕的疗效,结果表明,针对肝经湿热型眩晕的患者,在甲磺酸倍他司汀治疗的基础上结合龙胆泻肝汤加减治疗,能够提高临床治疗效果。曹流斌^[31]选用龙胆泻肝汤联合喹硫平治疗女性精神分裂症,总有效率为90.91%,效果优于单独使用喹硫平治疗。

2 作用机制

2.1 抗炎

血清白介素6(interleukin-6, IL-6)、血清肿瘤坏死因子- α (tumor necrosis factor- α , TNF- α)、血清白介素8(interleukin-8, IL-8)是炎症反应发生时重要的促炎因子,血清降钙素原(procalcitonin, PCT)、C反应蛋白(C-reactive protein, CRP)是炎症发生时具有高灵敏度的指标。临床研究发现,龙胆泻肝汤治疗可明显降低患者血清CRP、IL-6、TNF- α 、IL-8和PCT水平^[32-34]。M1/M2巨噬细胞极化的不平衡与各种炎症性疾病及自身免疫性疾病密切相关。M1型巨噬细胞是炎症反应的启动者和维持者,而M2型巨噬细胞则在炎症消退中发挥重要作用。一项实验研究发现,龙胆泻肝汤能够明显降低M1型巨噬细胞极化水平,提高M2型巨噬细胞极化水平,使两种细胞极化平衡以达到抗炎效果^[35]。

2.2 镇痛

P物质(substance P, SP)与神经激肽-1(neurokinin-1, NK-1)参与介导机体疼痛^[36],降钙素基因相关肽(calcitonin gene related peptide, CGRP)作为一种强力的血管舒张剂,它还能引发神经性炎症反应,增进血管的通透性,促进炎症介质更易于渗透至神经组织中,同时, CGRP能够促进SP的释放,并显著增强其活性^[37]。任蓉等^[38]运用龙胆泻肝汤治疗带状疱疹后遗神经痛研究发现其能够明显降低血清CGRP、NK-1及SP水平,另有多项研究发现,龙胆泻肝汤治疗能够显著降低患者疼痛视觉模拟评分法评分^[39-41]。

2.3 抗氧化应激

氧化应激是指在生物体内由于氧自由基的产生与体内的抗氧化防御机制失衡,导致过量的活性氧物质累积,进而对细胞和组织造成氧化损伤的过程。其中丙二醛是氧化应激过程的中间产物,在一定程度上可以反映出氧化应激引起细胞损伤程度。超

氧化物歧化酶、血清谷胱甘肽过氧化物酶是体内常见的抗氧化酶,可以减轻氧化应激反应。临床研究发现,龙胆泻肝汤加减治疗后可显著降低患者血清丙二醛,提高超氧化物歧化酶活性,表明龙胆泻肝汤具有抗氧化应激能力^[42-44]。

2.4 抗病毒及抗其他微生物

单纯疱疹病毒(herpes simplex virus, HSV)分为单纯疱疹病毒1型(HSV-1)和单纯疱疹病毒2型(HSV-2)。HSV-2具有亲神经性,感染后终生潜伏于感染者神经节内,病毒在机体免疫力下降时易重新激活并复制,致疾病反复发作,ILF3(interleukin enhancer binding factor 3, ILF3)编码蛋白为双链RNA结合蛋白,具有调节基因表达、稳定mRNA的功能,参与转录、翻译、病毒复制等RNA代谢过程。ILF3磷酸化能够抑制胞内钙调神经磷酸酶的活性,抑制病毒的复制^[45]。MAPK信号通路的激活能辅助病毒在宿主细胞间进行复制与转录^[46]。研究发现龙胆泻肝汤中有效活性成分主要通过抑制MAPK信号通路的活化、上调ILF3,从而抑制HSV-2病毒在细胞内的复制起到抗病毒的作用^[47]。范海燕等^[48]治疗霉菌性阴道炎中发现,龙胆泻肝汤能够使阴道类杆菌、乳酸杆菌水平较治疗前升高,真菌水平降低,治疗后上述指标显著改善优于治疗前。另有研究发现龙胆泻肝汤对白念珠菌及支原体有明显抑制作用^[49-51]。

2.5 免疫调节

辅助T细胞(Th细胞)包括Th1细胞、Th2细胞, Th1细胞介导迟发型超敏反应,可以杀伤肿瘤细胞和靶细胞, Th2细胞则诱导速发型免疫反应,参与调节机体体液免疫;细胞毒性T细胞(Tc细胞)包括Tc1细胞和Tc2细胞,可以分泌Th1和Th2样细胞因子,也发挥抗肿瘤、抗感染及参与某些免疫性疾病过程。Tc1/Tc2和Th1/Th2比例与免疫调节过程的发展密切相关^[52-53]。熊学平等^[54]运用龙胆泻肝汤治疗银屑病患者,研究发现其能显著降低Th1细胞、Tc1细胞、Tc1/Tc2和Th1/Th2水平,显著高Th2细胞和Tc2细胞水平,提示龙胆泻肝汤可以明显纠正患者的免疫紊乱状态。补体C4和甘露糖结合凝集素(mannose-binding lectin, MBL)也与免疫功能密切相关,补体C4调节T细胞的免疫应答,血清中补体C4过低有防御作用,过高则加速疾病发展^[55]; MBL参与多种细胞生物学过程,包括补体激活,低水平MBL的患者易形成治疗抵抗^[56]。动物研究发现,龙胆泻肝汤能降低血清补体C4水平,及提高MBL水平^[57]。另有多项研究发现龙胆泻肝汤能显著提高患者CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺、免疫球蛋白A(immunoglobulin A, IgA)、免疫球蛋白G(immunoglobulin G, IgG)和免疫球蛋白M(immunoglobulin M, IgM)水平^[32, 48, 58-59]。

3 小结

龙胆泻肝汤是古代医家治疗肝胆实火、肝经湿热的专方,其药简效专。后代医家在龙胆泻肝汤的基础上,通过加减或联合其他方剂,于临床应用中取得了较好的治疗效果。龙胆泻肝汤因其针对湿热下注、实火上炎之病机的独特疗效,而被广泛应用于现代临床多种疾病的治疗中,展现了异病同治的精

髓。龙胆泻肝汤作为传统的中药方剂,在现代网络药理学的推动下,其理论基础得到了进一步的巩固,并为药物研发指明了方向。该方的临床应用和潜力仍有待深入探索,未来研究者可以从以下几个方面着手探索:第一,目前龙胆泻肝汤的临床应用和机制研究多数集中于治疗带状疱疹、失眠、急性湿疹、突发性耳聋、分泌性中耳炎,但在男科和心血管系统疾病等方面的研究仍显不足。这为龙胆泻肝汤提供了新的研究机遇。龙胆泻肝汤的联合应用日益增多,但系统的总结和研究尚需加强,通过合理的药物配伍,可以进一步增强其治疗效果,拓宽适用范围。第二,初贤^[60]、万晨艳^[61]、薛菊存^[62]、曾艳^[63]等学者通过龙胆泻肝汤熏洗治疗阴道炎,可使患者临床症状得到快速有效地改善,降低复发率及疾病对生活质量影响,未来可以探索龙胆泻肝汤的给药方式,以提高患者的用药便利性,同时拓宽其临床应用范围。第三,龙胆泻肝汤的临床研究样本量较少,这在一定程度上限制了其临床应用的可靠性和推广性,未来的研究应扩大样本量,并尽可能采用多中心、随机对照试验的设计,以提高研究结果的准确性和可信度。第四,龙胆泻肝汤机制的临床研究多是通过观察指标的变化来推测其可能的机制,这种推测往往缺乏直接证据,未来的研究需更深入地探讨龙胆泻肝汤的作用机制。◆

参考文献

- [1] 邵玉平. 对急性胰腺炎患者加用龙胆泻肝汤进行治疗的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(22): 115-116.
- [2] 李朋娟, 赖丽, 李红阁. 加减龙胆泻肝汤对原发性肝癌TACE术后栓塞综合征患者肝功能和生活质量的影响[J]. 广州中医药大学学报, 2021, 38(5): 876-879.
- [3] 吕琼芬, 林松青. 龙胆泻肝汤加减联合小叶金花草治疗乙型肝炎的疗效观察[J]. 吉林医学, 2018, 39(1): 15-17.
- [4] 魏杰华. 龙胆泻肝汤治疗阻塞性黄疸的疗效及安全性[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(9): 170-171.
- [5] 张忠凤. 复方阿嗟米特肠溶片联合龙胆泻肝汤加减治疗慢性胆囊炎疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(4): 449-450.
- [6] 袁野, 付琳, 陈卫明. 龙胆泻肝汤结合盐酸倍他司汀治疗突发性耳聋效果及安全性研究[J]. 中华中医药学刊, 2021, 39(7): 231-234.
- [7] 吉成玉. 龙胆泻肝汤联合更昔洛韦眼用凝胶治疗单纯疱疹病毒性角膜炎的疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(22): 230-231.
- [8] 周谋, 范钦翔. 龙胆泻肝汤加减治疗带状疱疹性角膜炎的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(29): 37-38.
- [9] 王挺. 龙胆泻肝汤加减合中耳炎散治疗分泌性中耳炎肝胆湿热型疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(8): 910-911.
- [10] 赵颖端. 龙胆泻肝汤加减联合洛美沙星滴耳液对慢性化脓性中耳炎的疗效分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21): 196.
- [11] 周娜, 茹仙古丽·艾山. 龙胆泻肝汤加减与头孢克肟治疗单纯型慢性化脓性中耳炎的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(2): 6-9.
- [12] 刘登云. 龙胆泻肝汤配合西药治疗细菌性角膜炎72例临床观察[J]. 人人健康, 2019(2): 112-113.
- [13] 秦敏. 加减龙胆泻肝汤治疗带下病湿热下注型的效果及安全性分析[J]. 家庭医药 就医选药, 2019(2): 190-191.
- [14] 王全立. 龙胆泻肝汤联合舍曲林治疗肝胆湿热型早泄临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2022, 38(2): 260-261.
- [15] 郑文辉, 阮少菁. 龙胆泻肝汤治疗老年患者肝阳上亢型高血

- 压的疗效观察[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(12): 125-127.
- [16] 李鳌. 龙胆泻肝汤治疗高血压病的临床疗效分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(5): 163-164.
- [17] 王美琪. 龙胆泻肝汤加減治疗肝火亢盛型高血压的临床疗效观察[D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2020.
- [18] 杨碧莹. 加減龙胆泻肝汤合中药熏洗治疗霉菌性阴道炎疗效观察[J]. 广西中医药, 2018, 41(3): 66-67.
- [19] 袁雅兰. 加減龙胆泻肝汤合中药熏洗治疗霉菌性阴道炎疗效观察[J]. 中外女性健康研究, 2019(10): 17-18, 108.
- [20] 李博. 龙胆泻肝汤辅助治疗湿热瘀滞型慢性前列腺炎的疗效观察[J]. 基层中医药, 2022, 1(7): 19-24.
- [21] 刘文泓, 杜红兵, 杨逢生. 龙胆泻肝汤加減治疗湿热下注型慢性前列腺炎的临床疗效分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(24): 79-80.
- [22] 沈晓伟. 龙胆泻肝汤加減联合抗病毒药物治疗带状疱疹疗效观察[J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(6): 866-867.
- [23] 玉男. 盐酸伐昔洛韦片联合龙胆泻肝汤治疗带状疱疹临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(2): 192-193.
- [24] 郑旭, 谢中练, 林彬彬. 红蓝光联合龙胆泻肝汤方剂治疗痤疮的疗效及安全性分析[J]. 中国医疗美容, 2023, 13(10): 50-54.
- [25] 廖承成, 赵丽娟, 张旭, 等. 龙胆泻肝汤治疗急性湿疹疗效观察[J]. 四川中医, 2017, 35(7): 182-185.
- [26] 李建明. 龙胆泻肝汤治疗湿热型慢性湿疹临床观察[J]. 光明中医, 2019, 34(19): 2961-2963.
- [27] 周祝兰, 杭忠许, 朱剑峰, 等. 龙胆泻肝汤联合曲咪新乳膏治疗湿热下注型肛周湿疹的临床效果观察[J]. 世界复合医学, 2020, 6(1): 139-141.
- [28] 尚晓琳, 杨峥维, 裴雁飞. 观察中药龙胆泻肝汤治疗失眠的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(6): 46-47.
- [29] 宋晓琴. 龙胆泻肝汤合涤痰汤结合丙戊酸钠治疗癫痫的临床疗效分析[J]. 黑龙江医药, 2023, 36(3): 643-646.
- [30] 郭海鹏, 王凤. 龙胆泻肝汤加減结合甲磺酸倍他司汀治疗肝经湿热型眩晕的疗效观察[J]. 新疆中医药, 2018, 36(5): 18-19.
- [31] 曹流斌. 龙胆泻肝汤联合喹硫平治疗女性精神分裂症的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(36): 111-113.
- [32] 郭世华, 杨波, 孙杰. 龙胆泻肝汤加減改善腹腔镜胆囊切除术患者胃肠功能、缓解炎症反应的临床研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2024, 8(6): 85-87.
- [33] 肖淑兰, 杜彦懿, 王嘉玥. 龙胆泻肝汤加減治疗肝经湿热型PCOS的疗效及对血清性激素、炎症因子的影响[J]. 中药材, 2024, 47(1): 226-230.
- [34] 袁东杰, 卢振民. 龙胆泻肝汤联合洛美沙星滴耳液治疗慢性化脓性中耳炎临床研究[J]. 深圳中西医结合杂志, 2024, 34(3): 53-55.
- [35] 殷学伟, 郭励劼, 周梦贤, 等. 龙胆泻肝汤对实验性自身免疫性葡萄膜炎大鼠M1/M2巨噬细胞极化平衡的调控作用[J]. 眼科新进展, 2021, 41(5): 408-412.
- [36] 张学良, 乔长峰, 马苏杰, 等. 背根神经节脉冲射频联合加巴喷丁对带状疱疹后神经痛的疗效[J]. 实用临床医药杂志, 2023, 27(13): 61-64, 70.
- [37] 王壮, 王天晓, 张锐, 等. 降钙素基因相关肽受体拮抗剂治疗偏头痛急性期的进展[J]. 中国新药杂志, 2024, 33(16): 1676-1680.
- [38] 任蓉, 刘刚, 雷云露. 中药汤剂、针灸联合西药治疗带状疱疹后遗神经痛的疗效及对炎性因子、疼痛介质的影响研究[J]. 中国现代药物应用, 2024, 18(17): 27-30.
- [39] 刘燕青, 吴艳华. 龙胆泻肝汤加火针点、围刺法联合西药治疗肝经郁热型带状疱疹的研究[J]. 中医研究, 2023, 36(10): 33-37.
- [40] 巩冬朝. 龙胆泻肝汤、刺络放血联合西药对肝胆湿热型带状疱疹患者预后的影响观察[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(14): 2086-2087, 2123.
- [41] 王庆华. 龙胆泻肝汤联合普瑞巴林治疗带状疱疹后遗神经痛的疗效[J]. 临床医学, 2023, 43(5): 121-123.
- [42] 程改娟. 龙胆泻肝汤联合手术治疗原发性青光眼疗效及对血清氧化应激指标的影响[J]. 中华中医药学刊, 2024, 42(6): 154-156.
- [43] 刘瑞祥. 水飞蓟宾胶囊联合龙胆泻肝汤治疗肝胆湿热型脂肪肝疗效[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(10): 14-16.
- [44] 张宁, 周晓丽, 刘帅. 龙胆泻肝汤加減治疗肛窦炎湿热内蕴证的疗效及对免疫应答、氧化应激的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(3): 78-83.
- [45] 尹香琳, 张卉, 刘启贤, 等. 肝细胞癌中ILF3蛋白过表达及其临床病理学意义[J]. 临床与实验病理学杂志, 2023, 39(6): 645-650.
- [46] 李初谊, 仵朝晖, 郑英, 等. 山药多糖通过p38 MAPK信号通路协同核苷酸类似物抗乙型肝炎病毒的机制研究[J]. 中国中药杂志, 2024, 49(10): 2776-2782.
- [47] 吴扬帆. 基于网络药理学及蛋白质组学研究龙胆泻肝汤治疗生殖器疱疹的作用机制[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2023.
- [48] 范海燕, 罗培, 朱炜君. 龙胆泻肝汤联合克霉唑阴道片治疗霉菌性阴道炎临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(17): 56-60.
- [49] 濮燕屏, 王霞, 冯鑫, 等. 龙胆泻肝汤氯仿提取物抑制白念珠菌VVC临床株水解酶活性[J]. 中国中药杂志, 2017, 42(21): 4201-4206.
- [50] 陈蕾, 马冲. 龙胆泻肝汤治疗女性生殖道解脲支原体感染的效果及安全性[J]. 中国医药导报, 2021, 18(12): 127-130.
- [51] 郑永红, 刘伟. 强力霉素联合龙胆泻肝汤对复发性支原体感染性阴道炎患者支原体转阴率及不良反应的影响[J]. 当代医学, 2020, 26(28): 186-187.
- [52] KOKUBO K, ONODERA A, KIUCHI M, et al. Conventional and pathogenic Th2 cells in inflammation, tissue repair, and fibrosis[J]. Front Immunol, 2022, 13: 945063.
- [53] TOKUYAMA M, MABUCHI T. New treatment addressing the pathogenesis of psoriasis[J]. Int J Mol Sci, 2020, 21(20): 7488.
- [54] 熊学平, 张娜. 龙胆泻肝汤联合维胺酯治疗银屑病的临床疗效[J]. 中国药物经济学, 2024, 19(8): 58-61, 65.
- [55] ZHANG L J, BELL B A, LI Y, et al. Complement component C4 regulates the development of experimental autoimmune uveitis through a T cell-intrinsic mechanism[J]. Front Immunol, 2017, 8: 1116.
- [56] RABIE R A, IBRAHIM N F, GEBRIEL M G. Mannose-binding lectin serum level and gene polymorphism in systemic lupus erythematosus Egyptian patients[J]. Egypt J Immunol, 2020, 27(1): 45-53.
- [57] 魏慧霞, 殷学伟, 吴姗姗, 等. 龙胆泻肝汤对实验性自身免疫性葡萄膜炎大鼠补体C4、MBL2表达的影响[J]. 眼科新进展, 2020, 40(2): 105-109.
- [58] 刘欢兴, 刘莉萍, 苏涛, 等. 龙胆泻肝汤联合盐酸倍他司汀对突发性耳聋患者细胞免疫功能及血清CRP水平的影响[J]. 中国中医急症, 2022, 31(8): 1258-1261.
- [59] 施秀, 陈慧君, 胡莹. 龙胆泻肝汤联合西药治疗宫颈炎效果及对宫颈分泌液炎性因子的影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2024, 32(5): 1047-1051.
- [60] 初贤. 加減龙胆泻肝汤联合中药熏洗对霉菌性阴道炎患者的效果[J]. 大医生, 2023, 8(20): 89-91.
- [61] 万晨艳. 龙胆泻肝汤治疗肝经湿热下注型细菌性阴道病临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(4): 5-9.
- [62] 薛菊存. 加減龙胆泻肝汤合中药熏洗治疗霉菌性阴道炎的疗效[J]. 心理月刊, 2021, 16(4): 67-68.
- [63] 曾艳. 加減龙胆泻肝汤联合中药熏洗治疗霉菌性阴道炎的疗效[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(3): 462-464.