

六味地黄丸临床研究进展*

□荆 鲁 (中国中医研究院西苑医院 北京 100091)

摘要:本文通过对六味地黄丸临床研究进展的回顾性分析,对六味地黄丸的临床应用做一系统总结。六味地黄丸自宋代创制以来,其临床主治病证不断扩大,广泛应用于心脑血管、内分泌、泌尿生殖等临床各科疾病。这种多系统、多病种的广泛性的治疗作用为我们提出了全新的课题。因此,深入研究六味地黄丸的主治病证以及其作用机理,结合现代疾病深入探讨肾阴虚证或肝肾阴虚证的病理实质,对进一步揭示中医异病同治的理论基础和提高临床治疗水平将具有重要的意义。

关键词:六味地黄丸 临床研究 病证结合

六味地黄丸是中医名方,始见于宋·钱乙的《小儿药证直诀·卷下诸方》,始称地黄圆,是从张仲景《金匱要略》的肾气丸减桂枝、附子、易干地黄为熟地黄而成的。自宋代运用以来距今已有几百年的历史,经过历代不断应用及发展,本方的临床应用范围不断扩大,主治病证相应增多,现将有关文献综述如下。

一、方剂源流

本方组成为:熟地黄 8 钱、山茱萸 4 钱、干山药 4 钱、泽泻、牡丹皮、白茯苓各 3 钱。《济生拔粹》中所载地黄丸除剂量由“钱”改为“分”外,余则与此相同。本方的服法:《小儿药证直诀》载“空心,温水化下三圆”;《医方考》云“令人多呕者主此方,盐汤吞之”;《仁术便览》曰:“每服五六十丸,空心白汤下,寒月温酒下,肾虚有饮作痰唾,生姜汤下”;《医贯》则认为“口服须空腹,服早少时,便以美食压之,使

不得停留胃中,宜至下元,以泻冲逆之”。本方由丸剂改为汤剂则用量有所变化。《医门法律》所载丸剂与前相同,而汤剂则为熟地黄 2 钱、山茱萸 1.5 钱、牡丹皮 1.5 钱、山药 1 钱、茯苓 1 钱、泽泻 1 钱。《医学心悟》汤剂用量为熟地黄 4 钱、山茱萸 2 钱、牡丹皮 2 钱、山药 1.5 钱、茯苓 1.5 钱、泽泻 1.5 钱。《医宗金鉴》汤剂用量为《医学心悟》的 1 倍。《血证论》用量为熟地黄 1 两、山茱萸 5 钱、牡丹皮 5 钱、山药 3 钱、茯苓 3 钱、泽泻 3 钱。高等中医院校教材《方剂学》1985 年版所用的剂量与《小儿药证直诀》相同。《中华人民共和国药典》2000 年版所用计量为:熟地黄 160g,山茱萸 80g,牡丹皮 60g,山药 80g,茯苓 60g,泽泻 60g,粉碎成细粉,每 100g 粉末加炼蜜 35-50g,制成水蜜丸,或者加炼蜜 80-110g,制成小蜜丸或大蜜丸。水蜜丸每次口服 6g,小蜜丸和大蜜丸每次口服 9g。六味地黄颗粒用熟地黄 320g,山茱萸 160g,牡丹皮 120g,山药 160g,茯苓 120g,泽泻 120g,加工成颗

组稿日期:2006-01-08

* 中华中医药学会和北京同仁堂科技发展股份有限公司主持的“六味地黄丸临床应用学术研讨会”(2004.8)论文 3 等奖;联系人:简秀枝,北京同仁堂科技发展股份有限公司总经理助理,E-mail:jingying1@tongrentangkj.com。

[World Science and Technology/Modernization of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica] 93

粒 1000g, 每次口服 5g。

二、古代临床主治病证

六味地黄丸自宋代创制以来, 其主治病证至清已遍及内外妇儿五官等各科, 临床应用十分广泛。《小儿药证直诀》用此方“治肾怯失音, 囟门不合, 神不足, 目中白睛多, 面色恍白”。明·薛己《内科摘要》云此方“治肾经不足, 发热作渴, 小便淋秘, 气壅痰嗽、头目眩晕……血虚发热等症, 其功不能尽述”。清·汪昂《医方集解》“憔悴羸弱, 腰痛足酸……足跟作痛, 下部疮疡”等症。《成方便读》则“此方大补肝脾肾三脏真阴不足、精血亏损”。涉及中医内科: 消渴、淋浊、咳嗽、喘、眩晕、自汗、盗汗、便血、诸血症、血虚发热、呕吐、痿症、骨蒸、健忘、惊悸、怔忡、头痛、腰痛、中风、类中风、虚劳、遗精、足跟痛、痰饮等。外科: 下部疮疡、瘰疬等。妇科: 不孕症、产后不语等。儿科: 囟门不合、解颅、五迟五软小儿年长不能行等。五官科: 虚火牙痛、失音、舌燥、喉痛、耳鸣、耳聋、眼花、齿牙不固、肝疳白膜遮睛、目中白睛等多种病证。

三、临床主治疾病

1. 心脑血管疾病

陈氏^[1]观察六味地黄丸治疗 377 例原发性高血压病的临床疗效, 30d 为 1 疗程。结果: 显效 113 例, 有效 245 例, 无效 19 例, 总有效率 95%; 不同高血压病分期疗效不同, 原发性高血压病 I、II 期疗效相近 ($P>0.05$), III、IV 期疗效较 I、II 期差; 中医不同分型疗效也不同, 肝阳上亢型、肝肾不足型的疗效相近 ($P>0.05$), 阴阳两虚型疗效则较前两型差。宁氏^[2]38 例轻中型高血压患者随机分为治疗组 22 例和对照组 16 例, 治疗组用六味地黄丸和复方丹参片治疗; 对照组用心痛定加维生素 E 治疗。结果治疗组与对照组, 总有效率分别为 90.9% 和 87.5%, 并认为高血压病是阴阳平衡失调, 其病变在肝, 其本在肾, 临床常见者多为肝肾阴虚型, 故以六味地黄丸取效, 虽两组降压作用无统计学意义, 但中药组保护心脏等重要器官优于西药对照组。赵氏^[3]临床运用六味

地黄丸类方为主方治疗高血压病、冠心病、室性早搏、脑梗死等, 效果良好。此外, 六味地黄丸还用于脑溢血后遗症、眩晕等疾病。

2. 泌尿生殖系统疾病

何氏^[4]将符合纳入标准的慢性肾小球肾炎患者随机分成治疗组和对照组, 分别以六味地黄汤联合西药对症处理及单纯给予西药对症处理治疗 2 个月, 观察六味地黄汤治疗的临床疗效。六味地黄汤组及对照组均能明显改善患者证候, 有效减轻水肿, 减少尿蛋白, 但六味地黄汤组疗效优于对照组 ($P<0.01$)。两组改善肾功能无显著性差异, 六味地黄汤治疗慢性肾小球肾炎, 有良好的改善临床证候, 消除水肿及尿蛋白, 改善肾功能的作用。胡氏^[5]用六味地黄汤加黄芪、党参等治疗 62 例急性肾炎, 总有效率 96.8%。认为六味地黄汤补肾阴而固本; 配以黄芪、益母草、白茅根等可健脾补肾, 改善肾的血液循环, 促进排泄, 恢复功能, 增强机体免疫力, 从而达到治愈本病的目的。孙氏^[6]用六味地黄丸加玉米须治疗慢性肾炎普通型 77 例, 结果基本和完全缓解占总数 77%。通过治疗发现, 慢性肾炎的疗效与疗程成正比, 随着疗程延长, 完全缓解率由 16.7% 上升至 39.1%。卢氏^[7]采用血液透析配合加味六味地黄丸口服, 能显著提高血透患者的透析间隔时间, 在不影响血透患者的生活质量及透析效果的前提下, 能减少患者痛苦及节约透析支出。秦氏^[8]用六味地黄汤为主方治疗乳糜尿 20 例, 获得佳效。成氏^[9]用此方加减治疗慢性非细菌性前列腺炎 153 例, 总有效率 98.69%。凌氏^[10]将不同浓度的六味地黄汤及其乙醚萃取有效部位加入液化后的人精液中, 观察六味地黄汤及其有效部位对人类离体精子的活率随时间延长的影响, 并用全自动精子分析系统分析各级精子的成活率。结果发现不同浓度的六味地黄汤及其乙醚萃取的有效部位对人类精子离体 6h 后的成活率、a 级、b 级以及 a+b 级精子的成活率均有显著提高, 对人类离体精子的成活率随时间延长的影响不同。王氏^[11]等用六味地黄汤加减治疗男性不育症 30 例, 痊愈 19 例, 有效 6 例, 无效 5 例, 总有效率 83.3%。何氏^[12]六味地黄汤合五味消毒饮治疗男性不育 45

例,治愈 15 例,显效 20 例,有效 9 例,无效 1 例,总有效率 97.2%。治疗前后精子成活率、活力(a+b)及密度均升高,认为男性不育的病机特点是虚实夹杂,本虚标实。故肾损滋肾治其本,精浊清精治其标,寓补于清,清补兼施,标本兼治。汤氏^[13]认为肾之阴阳失衡,功能紊乱可致精子密度过高,以六味地黄汤加减治疗均效。具氏^[14]应用六味地黄加味治疗由于各种原因所致的女性不孕。治疗原发性不孕症 24 例,继发性不孕症 16 例,服药 3~9 月。结果 9 例痊愈(治疗后 1 年内妊娠者),23 例有效,8 例无效,总有效率 80%。此外,六味地黄加味还可用于肾病综合征、尿毒症、阳痿、遗精、血精、不射精、淋证、癃闭、遗尿等疾病。

3. 消化系统疾病

方氏^[15]用六味地黄丸治疗经胃镜或上消化道钡餐确诊为慢性食道炎患者 65 例,早期食道上皮细胞增生患者 33 例。经 2 个疗程 60d 的治疗,患者自觉症状消失,胃镜及上消化道造影炎症消失或不存残钡 86 例,有效率 87.8%。蒋氏^[16]用六味地黄汤随证加减治疗慢性萎缩性胃炎 31 例,总有效率 90%。临床观察六味地黄汤可改善症状,减轻炎症及胃黏膜与腺体的损害,促进胃黏膜修复作用,疗效与患者的年龄和病程均有一定的相关性。廖氏^[17]应用六味地黄丸治疗食道贲门失弛缓症,表明六味地黄丸具有滋阴补肾作用,对难以治愈的食道贲门失弛缓症有佳效。方氏^[18]认为老年性便秘多属肝肾阴虚,气血双亏,津液枯耗,大便不能润下,便秘多与肾有关。用六味地黄丸加味治疗老年性便秘 56 例,总有效率达 92.26%。

4. 糖尿病

马氏^[19]将 120 例 2 型糖尿病患者随机分为两组,两组患者均保持原有的生活习惯,治疗组口服六味地黄丸,二甲双胍。对照组只服二甲双胍,治疗 60d 后治疗组明显优于对照组。糖尿病主要病机是阴津亏耗、燥热偏胜,肾亏为本,肺胃燥热为标,久则阴阳两虚,引发糖尿病许多症状,六味地黄丸适合上述症状而达到治本目的。二甲双胍又起降血糖、降血糖作用,二者合用标本兼治,副作用少、安全可

靠。胡氏^[20]观察了 120 例糖尿病患者用维生素 E、六味地黄丸治疗前后的血中 SOD 水平,发现维生素 E、六味地黄丸组使 SOD 值升高的幅度高于维生素 E 组及六味地黄丸组。乐氏^[21]等以六味生脉汤为基本方治疗糖尿病,多以肾阴亏损为主要表现,或兼阳虚、血瘀,结果总有效率达 81%。陈氏^[22]用六味地黄汤治疗糖尿病肾病(DN)42 例,与对照(单纯用控制血糖及饮食的治疗方法)相比较,结果两组 DN 患者症状、体征改善情况,治疗组优于对照组。治疗组总有效率为 88.1%,对照组为 45%,两组间比较,有显著性差异($P<0.05$)。

5. 内分泌系统疾病

张氏^[23]认为甲亢病人阴虚火旺者十居八九,且虚中挟有痰火者也居其半数以上。并根据这一发病特点,选用滋阴之祖方六味地黄汤加味治疗甲状腺机能亢进症 50 例,痊愈 39 例,好转 6 例,无效 3 例,总有效率 94%,疗效满意。肖氏^[24]用六味地黄汤加味治疗女性更年期综合征 56 例,痊愈 32 例,显效 22 例,无效 2 例,总有效率 96%,治愈者停药观察 6 个月~1 年,1 年内无复发者 30 例,复发者 26 例,继续服上方仍有效。认为全方滋阴补肾,用于治疗更年期综合征,具有治病求本之特点,故能收到良效。罗氏^[25]运用六味地黄汤合生脉散治疗女性更年期综合征 163 例,治愈 65 例,好转 76 例,无效 22 例,总有效率为 86.5%。陈氏^[26]运用六味地黄汤治疗男性更年期综合征 124 例,治愈 35 例,好转 67 例,无效 22 例,总有效率 82.8%。认为本病是由于肝肾虚衰,阴阳失调及心理障碍所致。西医对本病的治疗大多采用调节神经功能及雄性激素为主,偏于治标。中医对本病的治疗则从整体平衡出发,着重于治本。六味地黄汤滋补肝肾,平调阴阳可以兼顾标本;正确的心理辅导可以减轻病情,加速痊愈,减少复发。

6. 妇科疾病

周氏^[27]采用补益先天以固冲任,以六味地黄丸合金水宝治疗 100 例先兆流产者,经补肾法治疗痊愈 80 例,无效 20 例,总有效率为 80%。达到平补肾阴肾阳以安胎的目的。岳氏^[28]等用此方加当归、赤芍芍治疗女性乳房发育不良,获得满意效果。刘氏^[29]以

本方治疗青春期功血属肝肾阴虚,冲任不固,封藏失司所致者,效果良好。本方还可治疗经行鼻衄、带下、乳癖等。

7. 儿科疾病

周氏^[30]采用六味地黄丸加补骨脂治疗小儿遗尿 180 例,治愈 135 例(用药 7d 后,未再发生遗尿,并随访 2 个月无夜间遗尿再发生),占 75%,好转 40 例,占 23.4%,无效 5 例(服药同时及停药后症状复如用药前),占 2.6%。黄氏^[31]运用加味六味地黄丸配合神阙穴外敷五倍子粉治疗小儿遗尿 38 例,治愈 23 例,好转 12 例,无效 3 例,总有效率为 92%。顾氏^[32]报道用六味地黄丸加减治疗小儿脑功能障碍。赵氏^[33]用六味地黄丸治疗幼童性早熟 10 例,体会凡小儿辨证为肾阴虚者,每投此方,屡用屡验。

8. 五官科疾病

冯氏^[34]从整体观念出发,运用六味地黄汤治疗耳鸣、耳聋、耳眩晕、鼻衄、鼻槁、鼻渊、慢喉痹、慢乳蛾、慢喉暗等,治病求本,疗效满意。陈氏^[35]用六味地黄汤加味治疗 85 例中心性视网膜炎,治愈 64 例,有效 14 例,无效 7 例,总有效率 91.7%。周氏^[36]用六味地黄汤加减治疗虚火型复发性口疮 52 例,取得较好疗效。王氏^[37]认为慢性咽炎多以虚证为主,应用六味地黄汤(丸)加减治疗慢性咽炎 45 例,疗效显著。关氏^[38]以六味地黄汤加味治疗肾虚型牙周炎 83 例,结果显效 41 例,有效 33 例,无效 9 例,总有效率 89.16%。临床报道本方用于多种疾病如慢性葡萄膜炎、视盘脉管炎、青光眼、外伤性角膜溃疡、白内障、黄斑盘状变性、中浆病、玻璃体积血、口腔扁平苔癣、齿衄、冠周炎、齿痛、耳聋等的治疗。

9. 皮肤科疾病

郑氏^[39]应用六味地黄丸、逍遥丸并用治疗黄褐斑 44 例,治愈 22 例,显效 13 例,好转 7 例,无效 2 例,总有效率为 95.4%。现代药理研究证明,六味地黄丸具有调节内分泌、提高免疫力的作用,逍遥丸具有降低酪氨酸酶活性、抑制黑色素生成的功效。两药合用治疗黄褐斑效果显著。同时发现治疗时间越长,年龄越小,病程越短,病情越轻,则疗效越好。安氏^[40]以本方加味治疗粉刺 38 例,认为肺经血热

是产生粉刺的主要病机,而肾中阴精的相对不足则为青年人产生粉刺的主要原因。用六味地黄汤加生地、黄芩治之,从而消除肺经之血热,使粉刺痊愈。另外,瑞尔氏黑变病以及皮肤皲裂等均可以六味地黄汤加减治疗。

10. 肿瘤

杜氏^[41]用本方加味治疗甲状腺瘤 48 例,多数为中老年或体弱久病等肝肾阴虚症。用六味地黄汤加玄参,连服 1~2 月,治愈 26 例,好转 21 例,无效 1 例(未坚持服药)。沙氏^[42]治疗晚期肺癌患者 42 例,在应用化疗的同时服用六味地黄丸,取得较好疗效。观察随访结果表明:两组比较有效率及 1 年生存率无显著性差异($P>0.05$);2 年生存率比较,服药组超过化疗组,有显著性差异($P<0.05$)。生存质量评判结果服药组提高生存质量优于化疗组。六味地黄丸具有提高免疫功能,并对肿瘤细胞有一定杀死或抑制作用,符合免疫调节剂的要求。

11. 药物不良反应

王氏^[43]应用六味地黄汤加减治疗 12 例氟哌酸过敏患者,服药后全身皮疹未见,搔痒未存在,各种症状消失。其中服药 3 剂痊愈者 6 例,服药 5 剂痊愈者 5 例,服药 6 剂痊愈者 1 例。郭氏^[44]用六味地黄丸消除硝苯地平治疗高血压不良反应 3 例,针对其颜面潮红、头痛、多尿、腰膝酸软及手足浮肿等症,按中医辨证分型,多属高血压肝肾亏损型。六味地黄丸主治肾阴亏损,故可以消除硝苯地平的不良反应。王氏^[45]应用六味地黄丸对使用非典型抗精神病药物氯氮平出现遗尿的 47 例患者进行治疗,获得了满意效果。认为氯氮平引起遗尿,抑制网状结构激活系统,使患者睡眠过深以及对膀胱逼尿肌与括约肌之间的神经调节功能失衡有相当的关系。六味地黄丸有补肾气、脑髓之功,从而调节了排尿中枢的功能,使遗尿现象得以解除。

12. 其他

王氏^[46]等对 20 例肾阴虚为主的慢性再生障碍性贫血采用复方皂矾丸联合六味地黄丸为主治疗为治疗组,另选 20 例以雄性激素治疗为主作对照组,观察复方皂矾丸联合六味地黄丸在治疗以肾阴虚为主

的慢性再生障碍性贫血中的疗效。结果治疗组有效率 80%,而对照组有效率为 65%。蒋氏^[47]应用六味地黄汤治疗慢性肝炎血细胞减少症 30 例,取得显著临床疗效。弓氏^[48]用六味地黄加味治疗化疗所致的白细胞减少症 31 例,结果白细胞均升至正常值。彭氏^[49]以六味地黄汤治疗颈项不适,左上肢麻木隐痛的颈椎病,属肝肾阴虚者,以六味加鸡血藤、骨碎补等,继服六味地黄丸 20 盒,症消痊愈。六味地黄丸化裁可用于治疗老年虚喘、肾不纳气之肺气肿等症。此外报道中还有用本方治疗六味地黄丸治疗麻风性结节性红斑反应、肾上腺皮质机能亢进、嗜酸性粒细胞增多症、腰麻后头痛、背脊痛、脱发、下半身盗汗自汗等各种杂症。六味地黄丸(汤)的治疗范围之广,病证之多,可涵盖各系统疾病及很多疑难杂症。

四、小 结

随着疾病谱的不断变化,六味地黄丸的临床应用范围不断扩大,广泛应用于临床各科。笔者查阅了近 50 年来有关六味地黄丸的文献共计 3000 余篇,其中临床应用六味地黄丸的病种(证)达 435 个,涉及内、外、妇、儿、五官、皮肤、骨伤、肿瘤、传染病、急症等近 20 个科别,对机体具有整体调整作用。纵观文献中临床报道使用六味地黄丸(汤)所治疗的各种病症,使用原方者较少,大多是在六味地黄的基础上有所加减,这就使六味地黄的治疗范围极为广泛。可以说,临床上治疗肝肾阴虚、肾阴虚的方剂大多是在六味地黄丸的基础上加减变化的。临床报道较多的应用六味地黄治疗的疾病有肾炎、糖尿病、高血压、更年期综合征等。这种治疗作用的广泛性为我们提出了全新的课题。因此,深入研究六味地黄丸的主治病证以及其作用机理,结合现代疾病深入探讨肝肾阴虚或肾阴虚的病理实质,对进一步揭示中医异病同治的理论基础和临床运用水平将具有重要的意义。

参考文献

- 1 陈康远.六味地黄汤加味治疗原发性高血压 377 例疗效观察.新中医,2003,35(5):41.
- 2 宁晚英.六味地黄丸和复方丹参片治疗轻中度高血压 22 例疗效观察.湖南中医杂志,1997,13(4):8.
- 3 赵忠.六味地黄丸类方在心脑血管疾病中的应用.国医论坛,2003,18(1):11.
- 4 何泽云,徐元美.六味地黄汤治疗肾阴虚型慢性肾小球肾炎的临床研究.湖南中医学院学报,2004,24(1):53.
- 5 胡健.加味地黄汤治疗小儿急性肾炎 62 例临床观察.甘肃中医学院学报,1998,15(2):16.
- 6 孙雯雯.六味地黄汤加玉米须治疗慢性肾炎普通型 77 例疗效分析.江西中医药,1998,29(6):26.
- 7 卢义明,张建国,艾华,等.加味六味地黄丸配合血液透析治疗尿毒症的研究.临床荟萃,2002,17(1):34.
- 8 秦火印.六味地黄汤治疗乳糜尿.江西中医学院学报,1996,8(4):163.
- 9 成家文.六味地黄丸加减治疗慢性非细菌性前列腺炎 153 例.河北中医,1999,21(3):167.
- 10 凌庆枝,敖新华,尹光耀,等.六味地黄汤及其乙醚萃取有效部位对人类精子离体活率的影响.四川中医,2004,22(2):12.
- 11 王玉仁,鲁守彬.六味地黄汤加减治疗男性不育症 30 例.湖北中医杂志,1996,18(2):24.
- 12 何湘益,郭惠杰.六味地黄汤合五味消毒饮治疗男性不育 45 例.江苏中医药,2003,24(5):13.
- 13 汤清明.六味地黄汤治疗精子密度过高不育症.辽宁中医杂志,1991,18(2):22.
- 14 具春花,金钟大.加味地黄汤促进卵泡发育和排卵的临床研究.浙江中医杂志,2000,35(1):32.
- 15 方委会,张居运,李中曦.大剂量六味地黄丸治疗慢性食道炎 98 例.中医杂志,1999,40(4):243~244.
- 16 蒋中南.加味六味地黄汤治疗慢性萎缩性胃炎 31 例.陕西中医,1998,19(1):4.
- 17 廖荣昌.六味地黄丸治疗食道贲门失弛缓症.中国民间疗法,1999,7:53.
- 18 方朝晖,卓秀珍,张超.六味地黄丸加味治疗老年性便秘 5 例.陕西中医,1998,19(3):117.
- 19 马翠荣,马丽华,马伯华.六味地黄丸与二甲双胍合用治疗 2 型糖尿病 60 例疗效观察.邯郸医学高等专科学校学报,2002,15(6):706.
- 20 胡合营,郑军萍.糖尿病患者血中 SOD 含量变化与维生素 E、六味地黄丸关系的临床观察.放射免疫学杂志,2001,14(3):41.
- 21 乐群,乔树真,刘文英.六味生脉汤治疗老年性糖尿病 63 例.陕西中医,1998,19(5):207.
- 22 陈艳,张燕,刘东玉.加味地黄汤对糖尿病肾病尿蛋白含量的影响.中国中药杂志,1996,21(3):182~184.
- 23 张俊.六味地黄汤加味治疗甲状腺机能亢进 50 例.中医药研究,2002,18(6):12.

- 24 肖高秀,彭国强.六味地黄汤加味治疗更年期综合征 56 例.实用中医内科杂志,2004, 18(1):61.
- 25 罗新梅.六味地黄汤合生脉散治疗更年期综合征 163 例.新中医, 1998, 30(11):43.
- 26 陈庆钦,张耀泉.六味地黄汤治疗男性更年期综合征 124 例疗效观察.新中医,1998, 30(4):17.
- 27 周其永,巫庆荣.六味地黄丸联合金水宝治疗先兆流产 100 例疗效观察.河南医药信息,2000, 8(12): 31.
- 28 岳雯,岳军.六味地黄汤治疗女性乳房发育不良体会.中国中医药信息杂志,1999, 6(6):67.
- 29 刘立华.六味地黄丸在妇科临床应用举隅.新中医,1990, 22(2):51.
- 30 周云亮,张国锋.六味地黄丸加补骨脂治疗小儿遗尿症.中国临床医生,2003, 31(总 14):51.
- 31 黄建群.加味六味地黄丸配合外敷五倍子粉治疗小儿遗尿.湖北中医杂志,2002, 24(8): 54.
- 32 顾明明,张玲.六味地黄丸加减治疗小儿脑机能障碍 3 例.实用中医药杂志,2004, 20(3):11.
- 33 赵付永,赵瑞典.六味地黄丸治疗幼童性早熟体会.新疆中医药, 2001, 19(4): 47.
- 34 冯纬纭.六味地黄丸在五官科疾病应用例析.中医药学刊,2003, 21(6): 26.
- 35 陈解华.六味地黄汤加减治疗中心性视网膜炎 85 例.实用中医药杂志,1995, (5):31.
- 36 周文标.加减六味地黄汤治疗虚火型复发性口疮 52 例.实用中医药杂志,1995, (3):4135.
- 37 王蕊.六味地黄丸加减治疗慢性咽炎 45 例.实用中医内科学, 2003, 17(4): 482.
- 38 关丽娜.六味地黄汤加味治疗肾虚型牙周炎 83 例.中国民间疗法,2003, 11(6): 65.
- 39 郑毅春,王昊.六味地黄丸逍遥丸并用治疗黄褐斑 44 例.中医药学刊,2003, 21(6): 11.
- 40 安立柱.六味地黄汤加味治疗粉刺 38 例.浙江中医杂志,1997, 32(3):116.
- 41 杜希岱.六味地黄汤加味治甲状腺瘤 48 例.陕西中医,1995, 16(11):485.
- 42 沙玲君,徐爱乡.六味地黄丸在晚期肺癌治疗中的应用.白求恩医科大学学报,1999,25(1):100.
- 43 王德林.六味地黄汤加减治疗氟哌酸过敏反应 12 例.海峡药学, 2000, 12, (1): 92.
- 44 郭洁云.六味地黄丸消除硝苯地平不良反应 3 例.西北药学杂志, 2000, 16(4): 91.
- 45 王文.六味地黄丸治疗氯氮平所致遗尿 47 例疗效观察.甘肃中医,2000,6: 52.
- 46 王伟,王建敏.复方皂矾丸联合六味地黄丸治疗慢性再障.现代中西医结合杂志,2001,10(10): 82.
- 47 蒋乐龙,吴水盛.六味地黄汤治疗慢性肝炎血细胞减少症 30 例临床观察.新中医,1994,6: 22.
- 48 弓晓霞.六味地黄丸加味治疗化疗所致的白细胞减少症.中医药研究,1998, 14(6):40.
- 49 彭宗柏.六味地黄汤加减治疗颈椎病 18 例疗效观察.河北中医, 1990, 12(1):12.

Clinical Study Progress on Liuwei Dihuang Pill

Jing Lu

(Xiyuan Hospital, China Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100091, China)

The purpose of this article is to summarized clinical application of Liuwei Dihuang pill by means of reviews of its clinical study progress. The Liuwei Dihuang pill was produced in Song dynasty, and now it is widely applied to treat angiocardiopathy, cerebrovascular disease, endocrinopathy, urogenital system diseases, etc. This multi-system therapeutic effects of Liuwei Dihuang pill provides a new study subject for us. So, more study on main treatment disease and syndrome, mechanism of action of Liuwei Dihuang pill should be performed, on the base of which the pathological changes of kidney-yin deficiency syndrome and liver-kidney yin deficiency syndrome should be explored. This is very important for us to expose experimental basics for TCM theory of treating different disease with the same therapeutic principle, so as to improve therapeutic effects.

Key Words: Liuwei Dihuang pill, Clinical Study, Combination of disease and syndrome

(责任编辑:李成卫,责任编审:张志华,责任译审:李成卫)