

ICS ****.*

C**



团体标准

T/CACM ****—20**

临床急危重症常用中成药调剂技术规范

第5部分：颗粒剂

Technical specification for dispensing of Chinese patent medicine in clinical acute or critical diseases Granules

Part 5: Granules

(文件类型：公示稿)

(完成时间：2021年12月12日)

20**-**-**发布

20**-**-**实施

中华中医药学会 发布

目 次

前 言.....	I
引 言.....	II
1 范围.....	1
2 规范性引用文件.....	1
3 术语和定义.....	1
4 颗粒剂调剂总则.....	2
4.1 工作流程.....	2
4.2 基础建设.....	2
4.3 人员配置.....	2
5 重点关注技术要求.....	2
5.1 处方审核技术.....	2
5.2 发药与用药交代技术.....	2
5.3 用药监测技术.....	2
5.4 药物警戒技术.....	3
附录 A.....	4
附录 B.....	5
参考文献.....	10

前 言

本文件按照 GB/T1.1—2020《标准化工作导则第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

临床急危重症常用中成药调剂技术规范系列标准结构和名称如下：

- T/CACM ****.1-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 通则；
- T/CACM ****.2-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 注射剂；
- T/CACM ****.3-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 外用膏剂；
- T/CACM ****.4-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 胶囊剂；
- T/CACM ****.5-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 颗粒剂；
- T/CACM ****.6-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 口服液；
- T/CACM ****.7-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 片剂；
- T/CACM ****.8-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 气雾剂；
- T/CACM ****.9-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 散剂；
- T/CACM ****.10-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 丸剂。

本文件为《临床急危重症常用中成药调剂技术规范》的第 5 部分。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布单位不承担识别专利的责任。

本文件由首都医科大学宣武医院提出。

本文件由中华中医药学会归口。

本文件起草单位：由首都医科大学宣武医院、北京中医药大学中药调剂标准化研究中心、首都医科大学附属北京中医医院、中国中医科学院西苑医院、北京大学人民医院、中日友好医院、北京积水潭医院、北京大学肿瘤医院、首都医科大学附属北京世纪坛医院、北京中医药大学第三附属医院、北京中医药大学东方医院、北京医院等单位共同起草。

本文件主要起草人：林晓兰、翟华强、杨毅恒、李培红、吴剑坤、许保海、孔祥文、封宇飞、曾蔚欣、张碧华、庄伟、陈菲、张鹏、冯英楠、王海征、王晓萌、孙格、崔晶晶、贾贝贝、朱元坤、刘国秀、李丝雨、李宁宁、秦子楠、古敏、王学森、张囡、刘娇、王梦昕、徐兆宁、许岩、李亚楠。

引 言

颗粒剂为中成药治疗急危重症的中药剂型之一，但目前尚无指导其调剂技术的规范性文件。本文件以连花清瘟颗粒和稳心颗粒为颗粒剂中成药代表，目标是制定临床急危重症常用颗粒剂中成药的调剂技术规范，规范各级医疗机构药师在临床急危重症颗粒剂中成药处方的库存管理、处方审核、调配以及指导患者合理使用颗粒剂中成药等方面的药学服务，为保障临床安全用药提供依据。该标准的发布与推广，为药师提供规范化的流程，保证患者使用急危重症颗粒剂中成药的安全性和有效性。

临床急危重症常用中成药调剂技术规范 第5部分：颗粒剂

1 范围

本文件规定了医疗机构为临床急危重症患者提供中成药颗粒剂调剂的工作流程、基础设施建设、人员和技术要求。

本文件适用于各级各类医疗机构为患者提供急危重症颗粒剂中成药调剂的药学部门。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

2020版《中华人民共和国药典》

T/CHAS 10-2-7—2018 中国医院质量安全管理 第2-7部分：患者服务 门诊处方

《医疗机构处方审核规范》（国卫办医发[2018]14号）

《临床用药须知》

T/CACM ****.1-2021：临床急危重症常用中成药调剂技术规范 通则

3 术语和定义

T/CACM ****.1-2021界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

处方 Prescription

处方是指由注册的执业医师和执业助理医师（以下简称医师）在诊疗活动中为患者开具的、由取得药学专业技术职务任职资格的药学专业技术人员（以下简称药师）审核、调配、核对，并作为患者用药凭证的医疗文书。处方包括医疗机构病区用药医嘱单。

3.2

颗粒剂 Granules

系指原料药和适宜的辅料混合制成具有一定粒度的干燥颗粒状制剂。

3.3

不良反应 Adverse reaction

药品不良反应是指合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的有害反应。

3.4

药物警戒 Pharmacovigilance

药物警戒是与发现、评价、理解和预防不良反应或其他任何可能与药物有关问题的科学研究与活动。

4 颗粒剂调剂总则

4.1 工作流程

按 T/CACM ****.1-2021, 4.1 要求执行。

4.2 基础建设

按 T/CACM ****.1-2021, 4.2 要求执行。

4.3 人员配置

按 T/CACM ****.1-2021, 4.3 要求执行。

5 重点关注技术要求

5.1 处方审核技术

5.1.1 药师审核处方时, 应按照《医疗机构处方审核规范》所规定的审核项目, 到处方的合法性、规范性、适宜性进行逐一审核, 而临床急危重症常用颗粒剂中成药处方审核需重点关注处方的临床诊断、用法用量、联合用药、禁忌证、配伍禁忌五方面, 以处方审核常用临床用药依据: 临床诊疗规范、指南、临床路径、药品说明书、国家处方集、临床用药须知等, 促进临床合理用药。

5.2 发药与用药交代技术

5.2.1 按照《T/CHAS 10-2-7—2018 中国医院质量安全管理 第 2-7 部分: 患者服务 门诊处方》相关要求, 发药时应核对患者信息、药品信息、处方信息、用药指导材料是否正确合理。

5.2.2 交代患者颗粒剂特殊用法: 颗粒剂为固体口服制剂, 宜冲服, 如有少量混悬颗粒, 可摇匀后全部服下。

5.2.3 交代患者服用本药的注意事项以及可能出现的不良反应, 语言宜通俗易懂, 便于患者理解。

5.3 用药监测技术

5.3.1 用药前仔细询问患者和核对方上的过敏史, 若患者用药后出现不良反应, 及时分析与上报, 填写《药品不良反应/事件报告表》。

5.3.2 临床急危重症常用颗粒剂中成药可以作为患者长期用药, 使用时需重点监测特殊人群(老年人、婴幼儿、孕产妇、肝肾功能不全者)用药情况。

5.3.3 重点监测由于患者昏迷而采用鼻饲等非常规给药后的患者用药反应, 及时发现异常情况并按相应流程处理。

5.4 药物警戒技术

5.4.1 及时关注相关管理部门发布的临床急危重症常用颗粒剂中成药不良反应发生率等信息，警戒未知（新发）严重不良反应，发现不良发应及时上报。

5.4.2 通过主动监测发现与临床急危重症常用颗粒剂中成药相关的警戒信号，并可对其风险/效益进行定性定量评估和分析。监测内容为：适应证审核中的问题，剂量和疗程与疗效、安全性的相关性，具体服用方法与疗效、安全性的相关性，毒性药味、重金属成分毒性反应，联合用药的安全性等。

CACM标准公示文稿

附录 A
 (规范性附录)
 临床急危重症常用颗粒剂中成药调剂技术规范流程

A.1 临床急危重症常用颗粒剂中成药调剂技术规范流程
 临床急危重症常用颗粒剂中成药调剂技术规范流程详见图 A.1。

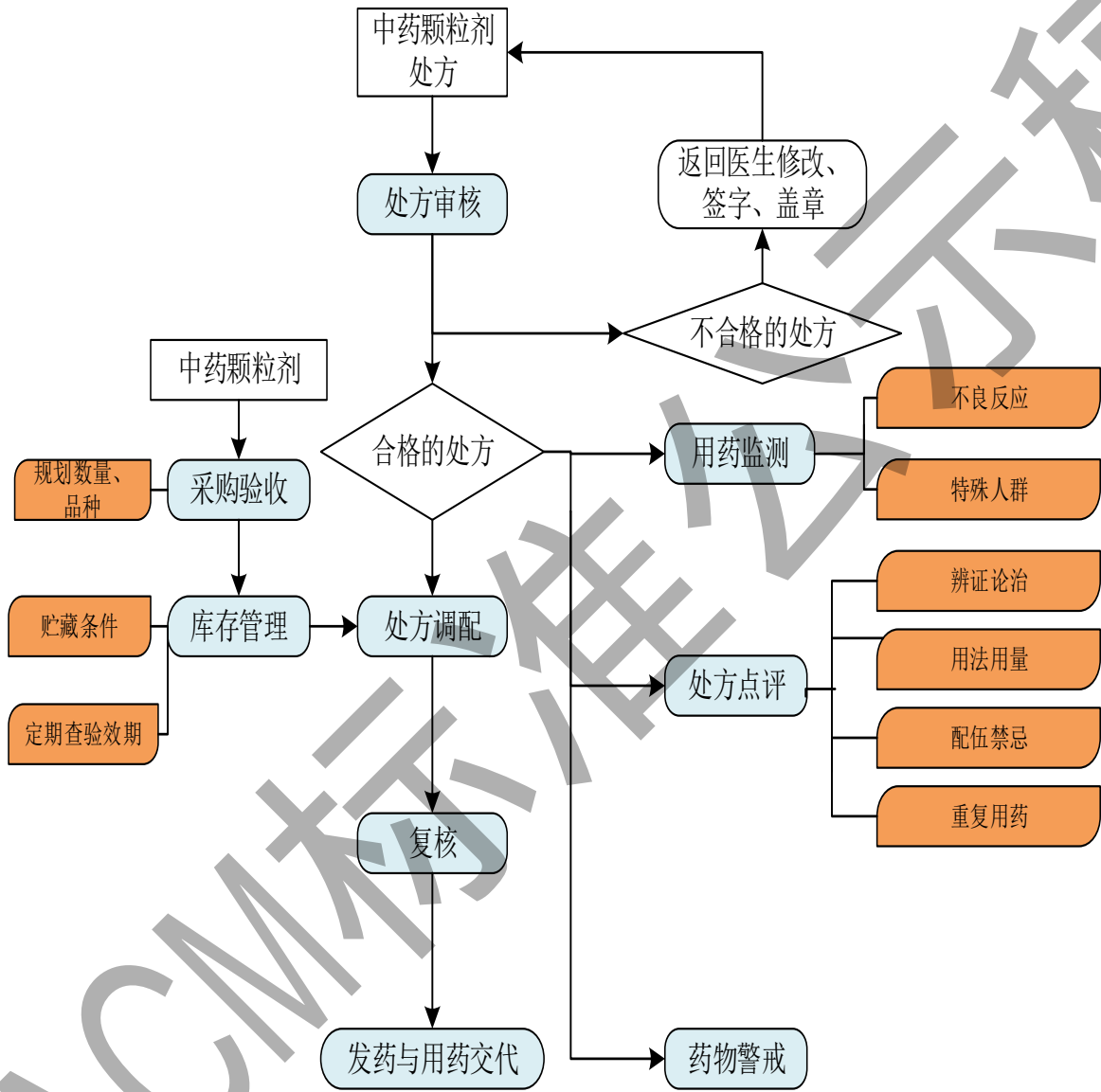


图 A.1 临床急危重症常用颗粒剂中成药调剂技术流程图

附录 B
(资料性附录)
临床急危重症颗粒剂中成药调剂技术规范的代表药物示例

代表药物遴选原因： 1. 连花清瘟组方强调“清瘟”，对于近年来爆发的多起病毒性传染病，均在“疫病”范围内，例如新型冠状病毒肺炎、流感、婴幼儿的手足口病、病毒性肺炎等，这些发病比较急。连花清瘟方在临床治疗过程中表现出对病毒感染类疾病病原体（病毒）具有明显抑制作用。2. 稳心颗粒是临床上治疗心律失常的常用复方中药，广泛应用于各种类型的房颤患者的治疗，经大量循证医学证明疗效显著，大大减少了西药在抗心律失常使用中可能发生的不良反应。

B.1.以连花清瘟颗粒为代表的临床急危重症颗粒剂中成药调剂技术规范

B.1.1 采购验收技术

B.1.1 按照本机构《药品处方集》、《基本用药供应目录》和药品采购工作流程，按规定购入药品。

B.1.1.2 连花清瘟颗粒属于急危重症常用药品，此类药单独制定采购计划，采购量需根据实际临床需求量制定。

B.1.1.3 建立完整、真实的药品购进验收记录，验收内容包括：药品名称、规格、数量、生产批号、有效期、生产单位名称、批准文号、注册商标、药品包装、外观、合格证等。购进记录应有下列内容：日期、药品名称、生产厂家、生产批号、数量、质量、验收人、备注。记录保存至超过药品有效期1年，不少于3年。

B.1.2 库存管理技术

B.1.2.1 贮藏：密封，置于阴凉干燥处（不超过20℃）。采取必要的冷藏、防冻、防潮、避光、通风、防火、防虫、防鼠等措施，保证药品质量。

B.1.2.2 养护：连花清瘟颗粒属于急危重症常用药品，可建立相应特殊标识。按照2020版《中华人民共和国药典》中性状项与检查项标准实施定期检查连花清瘟颗粒外观、包装，确保密封以及检查有效期，并做好库房保管记录。

B.1.2.3 库存数量：根据医疗机构临床用量和周转率等实际情况，科学设置药库、药房的库存上下限，设置库存下限自动报警或人工巡查制度，确保临床用药的连续性。

B.1.3 处方审核技术

B.1.3.1 审核处方临床诊断：连花清瘟颗粒功效为清瘟解毒，宣肺泄热。中医诊断应为流行性感属热毒袭肺证、热毒袭肺证、卫气同病证、肺失宣降证、风热证。按照《临床用药须知》，处方临床诊断内容应包含：流行性感属热、急性咽炎。查阅指南、专家共识、诊疗方案，诊断内容应包含：急性上呼吸道感染、社区获得性肺炎、发热伴血小板减少综合征等。按照《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版)》，处于医学观察期的患者，推荐使用连花清瘟颗粒。新型冠状病毒肺炎轻型、普通型疗程 7-10 天。

B.1.3.2 审核用法用量：核对连花清瘟颗粒药名，其规格为每袋 6 克，6 克×10 袋，用法为口服，建议开水冲服，或者根据个人需求选择服用方法。用量为一次 1 袋，一日 3 次，或者根据患者的病情，适

当调整处方连花清瘟颗粒的用药频次、剂量，但是考虑急危重症患者体质较弱，且多为老年人，易发生不良反应，应加强用药监测。超出说明书用药剂量则需要医生双签名。

B.1.3.3 审核联合用药情况：本方含甘草，谨慎与含有甘遂、大戟、海藻、芫花的成方或饮片联用。本方含麻黄，谨慎与降压药、镇静催眠药、氨茶碱、单胺氧化酶抑制剂、强心药等药物联用，以及不推荐与四环素类、大环内酯类抗生素联用。

B.1.3.4 审核处方是否为特殊人群用药：患者是否为运动员。严重高血压患者是否为运动员、高血压患者、心脏病患者、妊娠期妇女、哺乳期妇女等。肝病、糖尿病、肾病等慢性病严重者在医师指导下服用，儿童、老年体弱及脾虚便溏者应在医师指导下服用。

B.1.3.5 审核禁忌：对本药组成或成分过敏者。

B.1.4 处方调配技术

B.1.4.1 调配前，确认处方中连花清瘟颗粒的名称、规格、数量，谨防相似药品名称的混淆。

B.1.4.2 调配时，准确调配处方书写的数量，检查药品是否存在过期、破损等不合格情况。

B.1.4.3 按 T/CACM **.1-20214.4.4.4 项下执行，**调配后按规定粘贴标签，急危重症中成药标签颜色宜与其他药品做警示区别，调配人员应在处方规定处签字或盖章，当日处方装订留存以备复查。

B.1.4.4 调配完毕后，将连花清瘟颗粒交付复核人员。

B.1.5 处方复核技术

B.1.5.1 复核所配药品名称与处方药名是否一致，是否为连花清瘟颗粒。

B.1.5.2 复核所配连花清瘟颗粒的规格、数量是否与处方相同，核对提示标签内容是否正确。

B.1.6 发药与用药交代技术

B.1.6.1 在发药前，核对患者姓名、年龄、药品名称，并询问患者过敏史，确保患者对本药无过敏史。

B.1.6.2 交代患者或家属本药为口服药，需按照说明书或医嘱服药，一次1袋，一日3次，需温水冲服后服用，不得直接口服；用前请将药液充分搅匀，勿将杯底药粉丢弃。

B.1.6.3 交代患者可能出现的不良反应表现在胃肠道不良反应，如恶心、腹泻、呕吐、腹痛、腹胀、口干，以及皮疹、瘙痒、头晕等。

B.1.6.4 交代患者本药不宜长期服用，运动员、高血压患者、心脏病患者慎用。脾胃虚寒便溏者慎用

B.1.6.5 交代患者用药期间不宜同时服用滋补性中药，忌烟酒及辛辣、生冷、油腻食物。与其他颗粒剂合并服用时，需明确在不存在配伍禁忌的情况下使用。

B.1.7 用药监测技术

B.1.7.1 临床药师可监测住院患者在用药期间是否出现不良反应，药物咨询门诊药师及调剂岗位的药师可监测门诊患者用药期间是否有不良反应，若出现，则应及时停药及救治，详细记录不良反应，分析和处理，填写《药品不良反应/事件报告表》上报。

B.1.7.2 监测老人、儿童、孕妇、肝肾功能异常等特殊人群治疗用药情况，发现异常时，立即停药并且采取救治措施和加强用药监护。

B.1.8 处方点评技术

B.1.8.1 点评处方诊断是否为流行性感冒、急性咽炎、上呼吸道感染、社区获得性肺炎、发热伴血小板减少综合征等。

B.1.8.2 点评处方是否同时服用其他治疗属于热毒袭肺的流行性感冒、急性咽炎、上呼吸道感染等疾病的其他药物。

B.1.8.3 点评用量是否超过一次 1 袋，一日 3 次。

B.1.8.4 点评处方是否存在配伍禁忌：是否与含有甘遂、大戟、海藻、芫花的成方或饮片联用。是否与降压药、镇静催眠药、氨茶碱、单胺氧化酶抑制剂、强心药等药物联用，以及不推荐与四环素类、大环内酯类抗生素联用。

B.1.8.5 点评处方患者是否为运动员、高血压、心脏病等禁忌人群。

B.1.9 药物警戒技术

B.1.9.1 警戒急危重症中成药未知（新发）严重不良反应和其他联合用药的相互作用，及时将信息反馈临床并采取相应救治措施，及时上报药品不良反应，充分挖掘药物警戒信号。

B.1.9.2 根据实际情况开展主动监测，对莲花清瘟颗粒的风险/效益进行定性定量和分析。

B.2 以稳心颗粒为代表的临床急危重症颗粒剂中成药调剂技术规范

B.2.1 采购验收技术

B.2.1.1 按照本机构《药品处方集》、《基本用药供应目录》和药品采购工作流程，按规定购入药品。

B.2.1.2 稳心颗粒属于急危重症常用药品，此类药单独制定采购计划，采购量需根据实际临床需求量制定。

B.2.1.3 建立完整、真实的药品购进验收记录，验收内容包括：药品名称、规格、数量、生产批号、有效期、生产单位名称、批准文号、注册商标、药品包装、外观、合格证等。购进记录应有以下内容：日期、药品名称、生产厂家、生产批号、数量、质量、验收人、备注。记录保存至超过药品有效期1年，不少于3年。

B.2.2 库存管理技术

B.2.2.1 贮藏：密封，置于常温存储。采取必要的冷藏、防冻、防潮、避光、通风、防火、防虫、防鼠等措施，保证药品质量。

B.2.2.2 养护：稳心颗粒属于急危重症常用药品，可建立相应特殊标识。按照《中华人民共和国药典 2020》中性状项与检查项标准实施定期检查稳心颗粒外观、包装，确保密封以及检查有效期，并做好库房保管记录。

B.2.2.3 库存数量：根据医疗机构临床用量和周转率等实际情况，科学设置药库、药房的库存上下限，设置库存下限自动报警或人工巡查制度，确保临床用药的连续性。

B.2.3 处方审核技术

B.2.3.1 审核处方临床诊断：稳心颗粒功效为益气养阴，活血化瘀。中医诊断包括“气阴两虚证”“心脉瘀阻证”、“心悸”、“怔忡”。处方临床诊断为室性早搏、房性早搏，按照《临床用药须知》，处方临

床诊断内容应包含：心悸、心律失常。查阅指南、专家共识、诊疗方案，诊断内容包含：冠心病、房颤等相关病名、证型。

B.2.3.2 审核用法用量：核对稳心颗粒药名，其规格为每袋 9 克，9 克*9 袋；每袋 5 克（无蔗糖），5 克*9 袋，用法为开水冲服。用量为一次 1 袋，一日 3 次，或者根据患者的病情，适当调整处方莲花清瘟颗粒的用药频次、剂量，但是考虑急危重症患者体质较弱，且多为老年人，易发生不良反应，应加强用药监测。超出说明书用药剂量则需要医生双签名。

B.2.3.3 审核联合用药情况：本药含党参，不宜与含藜芦的成方联用。

B.2.3.4 审核禁忌：对本药组成或成分过敏者，缓慢性心率失常患者。

B.2.3.5 处方是否为特殊人群用药：患者是否为孕妇。

B.2.4 处方调配技术

B.2.4.1 调配前，确认处方中稳心颗粒的名称、规格、数量，谨防相似药品名称的混淆。

B.2.4.2 调配时，准确调配处方书写的数量，检查药品是否存在过期、破损等不合格情况。

B.2.4.3 按 T/CACM ****.1-2021，4.4.4.4 项下执行，调配后按规定粘贴标签，急危重症中成药标签颜色宜与其他药品做警示区别，调配人员应在处方规定处签字或盖章，当日处方装订留存以备复查。

B.2.4.4 调配完毕后，将稳心颗粒交付复核人员。

B.2.5 处方复核技术

B.2.5.1 复核所配药品名称与处方药名是否一致，是否为稳心颗粒。

B.2.5.2 复核所配稳心颗粒的规格、数量是否与处方相同，核对提示标签内容是否正确。

B.2.6 发药与用药交代技术

B.2.6.1 在发药前，核对患者姓名、年龄、药品名称，确认无误，并询问患者过敏史和孕产情况，确保患者非孕妇及对本药无过敏史。

B.2.6.2 询问患者是否为缓慢性心率失常，确保患者非缓慢性心律失常。

B.2.6.2 交代患者本药为口服药，需按照说明书或医嘱服药，一次 1 袋，一日 3 次，需开水冲服后服用，不得直接口服，用前将药液充分搅匀，勿将杯底药粉丢弃。

B.2.6.3 交代患者可能出现的不良反应表现在神经系统、胃肠道、皮肤，详细为头晕、头痛、恶心、呕吐、腹部不适、腹胀、腹痛、腹泻、皮疹、瘙痒、胸闷，若出现则及时停药就医。

B.2.6.4 交代患者缓慢性心律失常禁用、孕妇慎用。用药期间忌烟酒、浓茶。表实邪盛无瘀滞者慎用

B.2.7 用药监测技术

B.2.7.1 临床药师可监测住院患者在用药期间是否出现不良反应，药物咨询门诊药师及其调剂岗位的药师可监测门诊患者用药期间是否有不良反应。若出现，则应及时停药及救治，详细记录不良反应，分析和处理，填写《药品不良反应/事件报告表》上报。

B.2.7.2 监测老人、儿童、孕妇、肝肾功能异常等特殊人群治疗用药情况，发现异常时，立即停药并且采取救治措施和加强用药监护。

B.2.8 处方点评技术

B.2.8.1 点评处方诊断是否为室性早搏、房性早搏、心律失常、心悸、怔忡等。

B.2.8.2 点评处方是否同时在服用其他治疗气阴两虚型心律失常的药物。

B.2.8.3 点评用量是否超过一次 1 袋，一日 3 次。

B.2.8.4 点评处方是否存在配伍禁忌：是否与含藜芦的成方或饮片联用。

B.2.8.5 点评处方患者是否为孕妇以及哺乳期妇女，气阴两虚型心律失常，是否为有过敏史或缓慢性心律失常等禁忌人群。

B.2.9 药物警戒技术

B.2.9.1 警戒稳心颗粒未知（新发）的严重不良反应和其他药物联用产生的相互作用，及时将信息反馈临床并采取相应救治措施，及时上报药品不良反应，充分挖掘药物警戒信号。

B.2.9.2 根据实际情况开展主动监测，对稳心颗粒的风险/效益进行定性定量和分析。

参考文献

- [1] 全国人民代表大会.中华人民共和国药品管理法 [EB/OL]. [2019-08-26].
<http://www.npc.gov.cn/npc/c30834/201908/26a6b28dd83546d79d17f90c62e59461.shtml>
- [2] 中华人民共和国中央人民政府.中华人民共和国药品管理法实施条例[EB/OL]. [2002-08-02].
http://www.gov.cn/banshi/2005-08/02/content_19275.htm
- [3] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 卫生部国家中医药管理局总后勤部卫生部关于印发《医疗机构药事管理规定》的通知[EB/OL]. [2011-03-30].
<http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=0149ba1f66bd483995bb0ea51a354de1>
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.处方管理办法[EB/OL]. [2018-08-30].
<http://www.nhc.gov.cn/fzs/s3576/201808/d71d4735f6c842158d2757fbaa553b80.shtml>
- [5] 国家中医药管理局. 关于印发中成药临床应用指导原则的通知[EB/OL]. [2010-06-30].
<http://yzs.satcm.gov.cn/gongzuodongtai/2018-03-24/3071.html>
- [6] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.药品不良反应报告和监测管理办法[EB/OL]. [2004-03-04].
<http://www.nhc.gov.cn/wjw/bmgz/200804/8fd34a2690c04eeeb266856bf364931e.shtml>
- [7] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发《医院处方点评管理规范（试行）》的通知 [EB/OL]. [2013-06-05].
<http://www.nhc.gov.cn/wjw/ywfw/201306/094ebc83dddc47b5a4a63ebde7224615.shtml>
- [8] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发医疗机构处方审核规范的通知[EB/OL]. [2018-07-10].
<http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=de5c7c9116b547af819f825b53741173>
- [9] 王海玲.连花清瘟颗粒治疗呼吸道感染的疗效与安全性研究[J].北方药学,2018,15(05):159.
- [10] 王常林,刘芳.连花清瘟颗粒治疗肺炎的临床效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(18):89-90.
- [11] 施丽霞,陈深,周瑾,等.连花清瘟制剂 69 例不良反应报告分析[J].海峡药学,2020,32(12):263-265.
- [12] 叶祖光,张广平,高云航.连花清瘟方药理研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2020,26(22):181-185.
- [13] 杜赢.连花清瘟颗粒治疗儿童呼吸道感染临床疗效[J].包头医学院学报,2016,32(01):59-61.
- [14] 陈爱东.连花清瘟颗粒治疗感冒的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2015,8(23):69.
- [15] 肖璐,马妍,孙飞,等.心律失常治疗新进展:中医整合调律[J].中华中医药杂志,2015,30(11):3856-3860.
- [16] 郑蕊,陈静,樊官伟,等.潜在恶性心律失常治疗进展及中医药防治特点与前景[J].中医杂志,2015,56(18):1615-1618.
- [17] 习元堂,曾媛媛,袁丽宜,等.稳心颗粒辅助治疗不稳定型心绞痛疗效和安全性的 Meta 分析[J].中国药房,2018,29(22):3158-3165.
- [18] 药品说明书(2018-04-17)-连花清瘟颗粒(北京以岭药业有限公司)
- [19] 药品说明书(2016-08-04)-稳心颗粒(山东步长制药股份有限公司)