



# 专家共识

GS/CACM XXX—201X

代替XXXXXX

## 复方木芙蓉涂鼻软膏临床应用

### 专家共识

Expert consensus on the use of Compound Mufurong nasal ointment

in clinical practice

(稿件类型: 公示稿)

(本稿完成时间: 2024年6月\*\*日)

201X-XX-X发布

中华中医药学会发布

## 目 次

前 言 .....	II
引 言 .....	III
1 推荐意见/共识建议 .....	1
2 范围 .....	1
3 药物基本信息 .....	2
3.1 药物组成 .....	2
3.2 功能主治 .....	2
4 临床问题清单 .....	2
5 疾病诊断 .....	2
5.1 疾病定义及诊断要点 .....	2
5.2 中医证候及诊断要点 .....	3
6 临床应用建议 .....	4
6.1 适应症 .....	4
6.2 疗效特点 .....	4
6.3 用法用量 .....	5
6.4 联合用药 .....	5
7 安全性 .....	5
7.1 不良反应 .....	5
7.2 使用禁忌 .....	5
7.3 注意事项 .....	5
8 利益相关说明 .....	6
9 研究进展 .....	6
附录 A .....	7
(资料性附录) .....	7
复方木芙蓉涂鼻软膏相关资料 .....	7
A.1 中医理论基础 .....	7
A.2 药理研究 .....	7
A.3 制备工艺 .....	7
A.4 非临床安全性研究 .....	7
参考文献 .....	10

## 前　　言

**本文件为中华中医药学会专家共识。**

本文件按照 GB/TB. 1. 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》及《中华中医药学会中成药临床应用专家共识报告规范》给出的规则起草。

本共识由北京中医药大学东方医院、贵州良济药业有限公司提出。

本共识由中华中医药学会归口。

本共识牵头单位：北京中医药大学东方医院。

本共识参加单位（排名不分先后）：

北京中医药大学东方医院、北京中医药大学循证医学中心、中国中医科学院广安门医院、中国中医科学院西苑医院、中国中医科学院中药所中药新药研发中心、首都医科大学附属北京儿童医院、首都医科大学、上海市中医医院、广州中医药大学第一附属医院、成都中医药大学附属医院、四川省妇幼保健院、天津中医药大学第一附属医院、杭州市第一人民医院、山东中医药大学附属医院、河南省中医院、湖北省中医院、湖南中医药大学第一附属医院、昆明市儿童医院、贵州中医药大学第二附属医院、河南中医药大学第一附属医院、河北省儿童医院、保定儿童医院、武汉市中心医院、兰州大学第二医院、天津市第三中心医院、广西中医药（医科大学）大学第一附属医院、江西中医药大学附属医院、贵阳市妇幼保健院。

本共识主要起草人：王嘉玺、刘大新

本共识专家组（按姓氏笔画排序）：王嘉玺、王仁忠、王贤文、王艳艳、王丽华、邓可斌、田理、田道法、孙守军、兰新海、刘大新、刘静、刘雪冰、刘海兵、成淑凤、阮岩、李洪梅、李翰平、迟晨雨、张予、张燕平、张治成、张勉、吴力群、陈薇、陈伟、陈竹、杨荣刚、杨燕、郭裕、高映勤、柴峰、陶树东、陶波、蒋春明、焦传家、翟永松、谯凤英、冀晓华。

本共识工作组：付飞、卢义秋、迟晨雨、祝新月、梁伟春。

## 引　　言

复方木芙蓉涂鼻软膏由木芙蓉、地榆、冰片、薄荷脑四味药材组方。具有解表通窍，清热解毒之效，用于感冒引起的鼻塞、流涕、打喷嚏、鼻腔灼热等。

复方木芙蓉涂鼻软膏用于局部，对于改善鼻腔粘膜充血、鼻甲红肿体征及鼻塞、鼻腔灼热症状有良好作用。先后在《中医临床诊疗指南释义·耳鼻咽喉疾病分册》、继续教育医学教材《儿科呼吸治疗学》和《常见过敏性疾病诊疗新进展》推荐使用。

本共识在研制中，复方木芙蓉涂鼻软膏的相关研究资料参见附录A。

本共识充分考虑临床证据和专家临床经验，对于有证据支持的临床问题形成推荐意见，对于没有证据支持的临床问题形成共识建议。

在应用本共识时充分考虑临床实际情况进行处理。

鉴于现有证据存在的问题，未来需通过更高质量研究来提供高级别证据进行支持，需根据实际运用中暴露出的新问题和新情况予以修订。

本共识由中华中医药学会立项，有关企业资助。在共识制定过程中，所有相关参与者均无利益冲突；企业人员主要负责会议组织、服务等事务性工作，不参与共识研制中的决策工作：如临床问题确定、形成专家共识和推荐意见等。

## 复方木芙蓉涂鼻软膏临床应用专家共识

### 1 推荐意见/共识建议

《复方木芙蓉涂鼻软膏临床应用专家共识》达成七条共识推荐意见和二条共识建议，共识推荐意见概要表见表 1，共识建议概要表见表 2。

表 1 共识推荐意见概要表

共识条目	证据等级	投票结果	推荐强度
复方木芙蓉涂鼻软膏可用于治疗以外感风热为主的感冒（急性鼻炎）引起鼻塞、流涕、打喷嚏，鼻腔灼热等症状。	C级	26/31	强推荐
复方木芙蓉涂鼻软膏治疗流感引起鼻塞、流涕、打喷嚏，鼻腔灼热等症状。	C级	26/31	强推荐
复方木芙蓉涂鼻软膏可以改善感冒（急性鼻炎）引起鼻塞、头痛症状。	C级	23/31	强推荐
复方木芙蓉涂鼻软膏可用于改善鼻腔黏膜灼热感，干燥，渗血等情况。	C级	25/31	强推荐
复方木芙蓉涂鼻软膏可以用于鼻腔黏膜结痂引起的鼻塞，鼻腔灼热等症状。	C级	13/31	弱推荐
复方木芙蓉涂鼻软膏联合鼻喷雾剂时，应先使用鼻腔喷雾剂，再使用复方木芙蓉涂鼻软膏。	C级	18/31	强推荐
在医生指导下推荐1岁以上儿童可使用复方木芙蓉涂鼻软膏。	C级	17/31	强推荐

表 2 共识建议概要表

共识条目	投票结果	建议强度
复方木芙蓉涂鼻软膏用于治疗感冒（急性鼻炎）卡他期后，可以改善鼻内干燥、灼热、结痂、涕中带血、鼻腔异味、鼻塞、脓涕、头痛、嗅觉减退等症状。	28/32	建议
复方木芙蓉涂鼻软膏可以减轻鼻用激素导致的鼻腔干燥症状。	27/32	建议

### 2 范围

本共识提出了复方木芙蓉涂鼻软膏的药物基本信息、临床应用和安全性的要求。

本共识适用于指导中医、西医和中西医结合医生对复方木芙蓉涂鼻软膏的临床合理使用。

### 3 药物基本信息

#### 3.1 药物组成

木芙蓉、地榆、冰片、薄荷脑。辅料为食用醋精、食盐、羊毛脂、白凡士林、石蜡。

#### 3.2 功能主治

解表通窍，清热解毒之效，用于流感及感冒引起的鼻塞、流涕、打喷嚏、鼻腔灼热等症。

### 4 临床问题清单

本共识临床问题清单如下：

- A. 复方木芙蓉涂鼻软膏可用于治疗哪些鼻部疾病引起的鼻内不适症状？
- B. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗鼻部疾病是否需要中医分型辨证论治？
- C. 复方木芙蓉涂鼻软膏用于治疗感冒（急性鼻炎）症状时，是否可以改善鼻塞、流涕、头痛等？
- D. 复方木芙蓉涂鼻软膏用于治疗感冒（急性鼻炎）卡他期后，是否可以改善鼻内干燥、灼热、结痂、涕中带血、鼻腔异味、鼻塞、脓涕、头痛、嗅觉减退等症状？
- E. 复方木芙蓉涂鼻软膏用于治疗局部因素鼻出血时，是否可以改善鼻腔粘膜干燥、糜烂、结痂等体征？
- F. 鼻腔内部手术后使用复方木芙蓉涂鼻软膏时，是否可以促进术后创面上皮化、受损黏膜修复、减轻术后不适症状？
- G. 复方木芙蓉涂鼻软膏是否可以减轻鼻用激素导致的鼻腔干燥症状？
- H. 复方木芙蓉涂鼻软膏联合其他外用药物时，如何安排使用顺序？
- I. 婴儿及儿童是否可使用复方木芙蓉涂鼻软膏？若使用时有无注意事项？

### 5 疾病诊断

#### 5.1 疾病定义及诊断要点

##### 5.1.1 流感（ICD-11疾病编码：1E32）

根据国家卫健委办公厅发布的《流感诊疗方案（2020版）》，流行性感冒，即流感，是流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病，甲型和乙型流感病毒每年呈季节性流行。其中甲型流感病毒可引起全球大流行。全国流感监测结果显示，每年10月我国各地陆续进入流感冬春季流行季节。

诊断要点：

主要结合流行病学史、临床表现和病原学检查进行诊断。

### 5.1.1.1 临床诊断

- a) 流行病学史:发病前7天内在无有效个人防护的情况下与疑似或确诊流感患者有密切接触,或属于流感样病例聚集发病者之一,或有明确传染他人的证据。
- b) 流感临床表现:发热、头痛、肌痛和全身不适起病,体温可达39~40℃,可有畏寒、寒战,多伴全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状,常有咽喉痛、干咳,可有鼻塞、流涕、胸骨后不适,颜面潮红,眼结膜充血等。
- c) 排除其他引起流感样症状的疾病。

### 5.1.1.2 确定诊断

临床诊断基础上,具有以下一种或以上病原学检测结果阳性:

- a) 流感病毒核酸检测阳性。
- b) 流感抗原检测阳性。
- c) 流感病毒培养分离阳性。
- d) 急性期和恢复期双份血清的流感病毒特异性IgG抗体水平呈4倍或以上升高。

### 5.1.2 感冒 (ICD-11疾病编码: CA00)

根据《成人普通感冒诊断和治疗临床实践指南(2023)》、《内科学》(人民卫生出版社第9版),普通感冒,即感冒,又称急性鼻炎,是一种常见的急性上呼吸道病毒性感染性疾病,多由鼻病毒、冠状病毒、流感和副流感病毒、呼吸道合胞病毒、人偏肺病毒、肠道病毒、肺炎支原体、肺炎衣原体等,其中以鼻病毒占比最高,且成人以鼻病毒A最为常见。大多散发,冬、春季节多发,季节交替时多发。

根据《实用耳鼻咽喉头颈外科》(人民卫生出版社第2版),急性鼻炎是由病毒感染引起的鼻粘膜急性炎性疾病,俗称“伤风”,“感冒”。

诊断要点:

普通感冒主要依据典型的临床症状诊断,包括咽痛、打喷嚏、头痛、全身不适、畏寒、发热、流涕、鼻塞和咳嗽等症状,其中鼻塞和流涕尤为突出。并排除其他疾病的前提下诊断。

## 5.2 中医证候及诊断要点

根据《普通感冒中医诊疗指南(2015版)》,中医学“感冒”证候包括:

### 5.2.1 风寒证

主证:鼻塞,流清涕,恶寒,肢体酸楚甚则酸痛。舌苔薄白,脉浮或浮紧。

次证:喷嚏,咽痒,咳嗽,发热,无汗,头痛

### 5.2.2 风热证

主证：发热，恶风，咽干甚则咽痛。舌苔薄白或薄黄，脉浮或浮数。

次证：鼻塞，流浊涕，鼻窍干热，口干，口渴，咽痒，咳嗽，肢体酸楚，头痛。

### 5.2.3 风燥证

主证：唇鼻干燥，咽干甚则咽痛，干咳。舌尖红，舌苔薄白干或薄黄，脉浮或浮数。

次证：口干，咽痒，鼻塞，发热，恶风。

### 5.2.4 暑湿证

主证：发热，恶风，身热不扬，汗出不畅，肢体困重，头重如裹，胸闷，纳呆，口黏腻。舌苔白腻或黄腻。

次证：鼻塞，流涕，头痛，无汗或少汗，口渴，心烦。舌质红，脉濡或滑或濡数。

### 5.2.5 气虚证

主证：鼻塞，流涕，发热，恶风寒，气短，乏力，神疲，自汗，动则加重，平素畏风寒，易感冒。舌质淡，脉缓。

次证：脉沉细或细弱。

### 5.2.6 气阴两虚证

主证：鼻塞，流涕，发热，恶风寒，气短，乏力，神疲，自汗，盗汗，手足心热，口干，口渴，平素畏风寒，易感冒，脉沉细或细数。

次证：舌体胖大甚至舌边齿痕或瘦小，舌质淡或红，舌苔薄或花剥。

## 6 临床应用建议

### 6.1 适应症

推荐意见1：复方木芙蓉涂鼻软膏可用于治疗以外感风热为主的感冒（急性鼻炎）引起鼻塞、流涕、打喷嚏，鼻腔灼热等症状。（证据级别C级；推荐强度：强推荐）

推荐意见2：复方木芙蓉涂鼻软膏治疗流感引起鼻塞、流涕、打喷嚏，鼻腔灼热等症状。（证据级别C级；推荐强度：强推荐）

### 6.2 疗效特点

推荐意见3：复方木芙蓉涂鼻软膏可以改善感冒（急性鼻炎）引起鼻塞、头痛症状。（证据级别C级；推荐强度：强推荐）

推荐意见4：复方木芙蓉涂鼻软膏可用于改善鼻腔黏膜灼热感，干燥，渗血等情况。（证据级别C级；推荐强度：强推荐）

推荐意见5：复方木芙蓉涂鼻软膏可以用于鼻腔黏膜结痂引起的鼻塞，鼻腔灼热等症状。（证据级别C级；推荐强度：弱推荐）

共识建议1：复方木芙蓉涂鼻软膏用于治疗感冒（急性鼻炎）卡他期后，可以改善鼻内干燥、灼热、结痂、涕中带血、鼻腔异味、鼻塞、脓涕、头痛、嗅觉减退等症状。

共识建议2：复方木芙蓉涂鼻软膏可以减轻鼻用激素导致的鼻腔干燥症状。

## 6.3 用法用量

### 6.3.1 给药方法

取本品适量涂于双侧鼻腔内，每日早晚各一次。（说明书）

推荐意见7：在医生指导下推荐1岁以上儿童可使用复方木芙蓉涂鼻软膏。（证据级别C级；推荐强度：强推荐）

## 6.4 联合用药

推荐意见6：复方木芙蓉涂鼻软膏联合鼻喷雾剂时，应先使用鼻腔喷雾剂，再使用复方木芙蓉涂鼻软膏。（证据级别C级；推荐强度：强推荐）

## 7 安全性

### 7.1 不良反应

说明书中的不良反应：尚不明确。

根据近五年的不良反应监测报告偶有皮疹、瘙痒、流涕等不良反应，停药后症状缓解。该产品年均销量196万盒，2019年起累计不良反应发生14例，不良反应率仅为0.0014%。

### 7.2 使用禁忌

说明书中的禁忌：对该药及所含成分过敏者禁用。。

### 7.3 注意事项

说明书注意事项如下：

- A. 本品为外用药，禁止内服；
- B. 忌烟酒、辛辣、鱼腥食物；
- C. 切勿接触眼睛，鼻腔粘膜溃烂者慎用；
- D. 不宜在用药期间同时服用温补性中药；
- E. 儿童应在医师指导下使用；

- F. 用药3天症状无缓解，应去医院就诊；
- G. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用；
- H. 药品性状发生改变时禁止使用；
- I. 请将此药品放在儿童不能接触的地方；
- J. 如正在使用其他药品，使用本品前请咨询医师或药师。

## 8 利益相关说明

本共识由中华中医药学会标准化办公室批准立项。本共识的制定由贵州良济药业有限公司资助。本共识专家组成员均签署了“利益冲突声明书”，并声明在共识制定过程中，所有相关参与者均无利益冲突；企业人员主要负责组织、服务等事务性工作，不参与任何共识决策工作。

## 9 研究进展

现代研究表明：

- (1) 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗慢性单纯性鼻炎时，可以改善鼻塞、流涕、嗅觉减退、鼻腔异味等症状。（C级证据）
- (2) 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗干燥性鼻炎时，可以改善鼻内干燥、灼热、结痂、涕中带血、鼻腔异味等症状。（C级证据）
- (3) 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗过敏性鼻炎时，可以改善鼻痒、打喷嚏、清涕、鼻塞等症状。（C级证据）
- (4) 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗鼻窦炎时，可以改善鼻塞、脓涕、头痛、嗅觉减退等症状。（C级证据）
- (5) 鼻腔内部手术后使用复方木芙蓉涂鼻软膏时，可以促进术后创面上皮化、受损黏膜修复、减轻术后疼痛等不适症状。（C级证据）

由于上述鼻部疾病超过了复方木芙蓉涂鼻软膏的说明书适应症范围，按照中华中医药学会标准化办公室的要求，仅在本共识中梳理相关的研究进展。

本共识工作组基于现有临床研究结果，在充分征求临床专家的意见后，对复方木芙蓉涂鼻软膏治疗上述鼻部疾病的临床研究结果进行了Meta分析和GRADE证据质量分级，以供临床和未来研究参考。

## 附录 A

### (资料性附录)

#### 复方木芙蓉涂鼻软膏相关资料

##### A. 1 中医理论基础

木芙蓉叶性凉，具有凉血、解毒、消肿、止痛的功效。归肺经、肝经，能清肺热、祛肝火，凉血止血，解毒消肿。地榆性微寒，具有凉血止血、解毒敛疮的功效，增强了木芙蓉叶清热、凉血止血、解毒的作用。冰片性寒，具有开窍醒神、清热止痛的功效，可通鼻窍、清肺热。薄荷脑具有疏风，清热，解毒的功效，能增强通窍、清热的作用。以上四药合用，既能清热解毒、凉血止血、又能解表通窍、消肿止痛，可快速缓解鼻塞、流涕、打喷嚏、鼻腔灼热等症，能有效治疗急、慢性鼻炎、小儿风热感冒引起的鼻塞、流涕等症状。

##### A. 2 药理研究

通过前期的药效学研究发现，复方木芙蓉涂鼻软膏具有较强的抗病毒、抗炎、抑菌等作用。复方木芙蓉涂鼻软膏对接种甲型流感病毒 H<sub>1</sub>N<sub>1</sub> 株的鸡胚胎具有显著抑制流感病毒增殖作用。体外抑菌实验证明，复方木芙蓉涂鼻软膏对流感杆菌、肺炎球菌、大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌均有抑制作用。复方木芙蓉涂鼻软膏对二甲苯致小鼠耳廓毛细血管通透性增高、醋酸引起的小鼠腹腔毛细血管通透性增高有显著的抑制作用，说明具有明显的抗炎作用。

##### A. 3 制备工艺

复方木芙蓉涂鼻软膏以木芙蓉叶、地榆、冰片、薄荷脑四味地道药材为原材料经多次浸提、过滤加工而成。将经过两次煎煮的木芙蓉叶煎液常压浓缩至稠膏，随后加入 0.5% 山梨酸钾混匀，备用；另取地榆粗粉，经水煎煮，滤液冷却后加入食盐并搅拌均匀，静置使沉淀充分，沉淀过滤后通风干燥并粉碎成极细粉末备用；将冰片、薄荷脑粉碎过筛，混合均匀后共熔。取上述木芙蓉叶稠膏、地榆浸膏粉，与食用醋精混合搅拌后加入上述冰片、薄荷脑共熔物，使混合均匀。羊毛脂、白凡士林、石蜡分别加热熔融后，保温灭菌，混合均匀后，冷却并过滤，然后与上述药液混合，搅拌均匀，保温，减压高速搅拌，然后再常规搅拌冷却至室温，制成规定量，灌封、封尾、包装，即得。

##### A. 4 非临床安全性研究

###### (1) 急性毒性试验

试验方法：取健康小鼠，24小时内4次灌胃给予100%复方木芙蓉涂鼻软膏浸提液，每次

0.4ml/10g，一日内给药量达160g/kg。给药一周内观察小鼠一般活动及有无中毒死亡情况。

试验结果：全部小鼠生长良好，体重增加，进食排便正常，未见明显毒性反应。结果表明复方木芙蓉涂鼻软膏基本无毒，通过皮肤吸收进入人体也是安全的。

#### （2）大鼠完整皮肤局部刺激试验

试验方法：取健康大鼠皮肤，涂以15%、30%和50%的复方木芙蓉涂鼻软膏，观察留药后1小时、24小时、48小时和72小时的皮肤刺激反应。

试验结果：各区皮肤未见红斑、水肿等刺激反应。结果表明复方木芙蓉涂鼻软膏对大鼠完整皮肤无刺激性。

#### （3）破损皮肤刺激试验

试验方法：取健康大鼠，破损皮肤进行涂以15%、30%和50%的复方木芙蓉涂鼻软膏，观察留药后1小时、24小时、48小时和72小时的皮肤刺激反应。

试验结果：大鼠划痕皮肤仅见划痕轻微发红，划痕周围皮肤无红肿。结果表明复方木芙蓉涂鼻软膏对大鼠破损皮肤无明显刺激作用。

#### （4）家兔急性皮肤刺激试验

试验方法：取健康家兔正常皮肤和破损皮肤进行涂复方木芙蓉涂鼻软膏，另选正常皮肤涂凡士林，分别记录1小时、24小时、48小时和72小时的皮肤红斑和水肿情况，评价刺激强度。

试验结果：复方木芙蓉涂鼻软膏对正常皮肤及破损皮肤的平均反应值与凡士林组无明显差异，结果表明复方木芙蓉涂鼻软膏一次性给药对皮肤无刺激性。

#### （5）家兔多次给药皮肤刺激试验

试验方法：取健康家兔正常皮肤和破损皮肤进行涂复方木芙蓉涂鼻软膏，另选正常皮肤涂凡士林，每日涂药1次，连续1周，每天观察皮肤反应。

试验结果：涂复方木芙蓉涂鼻软膏的正常皮肤和破损皮肤未见红斑和水肿，与凡士林组无明显差异，结果表明复方木芙蓉涂鼻软膏多次给药对正常皮肤和破损皮肤均无刺激性。

#### （6）黏膜多次给药刺激试验

试验方法：家兔鼻黏膜涂抹复方木芙蓉涂鼻软膏2ml，保留4小时，每日一次，连续一周，空白组涂等容量蒸馏水，观察每次给药后全身状况及局部反应。

试验结果：涂抹复方木芙蓉涂鼻软膏家兔未出现任何中毒症状，体重、皮肤等及鼻黏膜情况与空白组无明显差异。结果表明复方木芙蓉涂鼻软膏对家兔鼻黏膜多次给药无刺激性。

#### （7）皮肤过敏试验

试验方法：取健康豚鼠，将复方木芙蓉涂鼻软膏涂于脱毛区，6小时后拆封，即刻观察，并于24小

时、48小时、72小时再次观察皮肤反应情况，第7天、第14天、第28天以同样方法给药和观察。

试验结果：按照皮肤过敏反应评分标准，复方木芙蓉涂鼻软膏致敏率为0%。结果表明复方木芙蓉涂鼻软膏为弱致敏性。

T/CACM 公示稿

## 参 考 文 献

- [1]. 李翱, 周珊. 复方木芙蓉涂鼻膏联用西替利秦治疗急性鼻炎临床疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(90):130-132.
- [2]. 刘进. 复方木芙蓉涂鼻膏在鼻炎治疗中的疗效分析[J]. 健康必读旬刊, 2013, 12(012):237.
- [3]. 董友萍. 复方木芙蓉涂鼻膏治疗流感效果分析[J]. 健康必读旬刊, 2013, 12(011):324-325.
- [4]. 张伶俐. 复方木芙蓉涂鼻膏治疗慢性鼻炎的疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(50):2.
- [5]. 陆兰翠. 复方木芙蓉涂鼻膏治疗小儿鼻窦炎的效果分析[J]. 中国当代医药, 2013(24):2.
- [6]. 毛志勇, 马静, 高映勤, 等. 复方木芙蓉涂鼻膏治疗婴幼儿急性鼻炎 60 例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2015, 36(7):2.
- [7]. 柳庆君. 复方木芙蓉涂鼻软膏对鼻窦炎 PESS 术后患者鼻粘膜修复的疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(53):238-239.
- [8]. 梁分凤. 复方木芙蓉涂鼻软膏联合生理性海水喷雾剂治疗干燥性鼻炎的效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(11):148-150, 154.
- [9]. 姚贤凤. 复方木芙蓉涂鼻软膏联合生理性海水治疗小儿鼻出血疗效观察[J]. 特别健康, 2020(15):79-80.
- [10]. 任冬梅. 复方木芙蓉涂鼻软膏联合生理盐水喷雾剂治疗干燥性鼻炎的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2020, 28(8):51-53.
- [11]. 李寿平. 复方木芙蓉涂鼻软膏联用糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗变应性鼻炎的疗效观察[J]. 科技视界, 2020(2):152-154.
- [12]. 杨明月. 复方木芙蓉涂鼻软膏联用生理盐水喷雾剂治疗干燥性鼻炎的疗效观察[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2020, 35(5):372-374.
- [13]. 殷二航. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗儿童外感风热型急性鼻炎的临床疗效评价[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2020, 35(3):185-187.
- [14]. 金小. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗过敏性鼻炎的临床疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(15):259-260.
- [15]. 魏金凤. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗过敏性鼻炎的效果及安全性分析[J]. 当代医药论丛, 2021, 19(14):75-77.
- [16]. 段中飞. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗小儿鼻衄的疗效观察[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(9):128-129.
- [17]. 胡革, 蒋曼, 王任炜. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗小儿鼾症手术后疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(6):167, 176.
- [18]. 陈梅. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗小儿慢性鼻炎的临床疗效观察[J]. 医药前沿, 2020, 10(13):220-221.
- [19]. 吴成林, 李琴. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗婴幼儿急性鼻炎的临床疗效分析[J]. 家庭医药, 2019(11):130.
- [20]. 毛志勇, 马静, 高映勤, 等. 苗药复方木芙蓉涂鼻膏治疗婴幼儿鼻出血的疗效观察[J]. 中国民族医药杂志, 2017, 23(12):25-27.
- [21]. 雷磊. 苗药复方木芙蓉涂鼻软膏联合丙酸氟替卡松鼻喷雾剂治疗过敏性鼻炎的疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(63):205-206, 208.
- [22]. 张恒庆. 苗药复方木芙蓉涂鼻软膏联合生理性海水治疗鼻出血的临床疗效观察[J]. 健康之友, 2021(1):63-64.
- [23]. 周攀. 苗药复方木芙蓉涂鼻软膏联合生理盐水治疗婴幼儿鼻衄疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(96):203-204.
- [24]. 李栋, 夏忠芳. 负压置换联合复方木芙蓉涂鼻膏对鼻窦炎患儿表皮生长因子受体和转化生长因子-

- β 1 表达的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(16):3829–3833.
- [25]. 张碧莲. 复方木芙蓉涂鼻膏对干燥性鼻炎的疗效观察 [J]. 中国保健营养 (中旬刊), 2013(11):186–186.
- [26]. 林雁, 浦玉秀, 何晓光, 等. 复方木芙蓉涂鼻膏在鼻中隔矫正术后的临床应用 [J]. 重庆医学, 2015(7):927–928.
- [27]. 李翱, 周珊. 复方木芙蓉涂鼻软膏联用盐酸赛洛唑啉喷雾剂治疗慢性单纯性鼻炎效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(6):159.
- [28]. 易志刚, 张家燕. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗患儿急性鼻窦炎疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(6):10–11.
- [29]. 范文军. 苗药复方木芙蓉涂鼻软膏在预防和治疗流感中的临床观察分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(76):132–133.
- [30]. 廖镇密, 殷川. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗婴幼儿急性鼻炎的疗效分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(7):132–133.
- [31]. 王丹妮, 黄庆益, 陈洁. 复方木芙蓉涂鼻软膏治疗婴幼儿急性鼻炎临床观察 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(90):128–129.
- [32]. 王靖明. 氯雷他定片联用复方木芙蓉涂鼻膏治疗过敏性鼻炎 [J]. 家庭医药, 2020(1):140.
- [33]. 廖镇密, 殷川. 苗药复方木芙蓉涂鼻膏治疗干燥性鼻炎的临床观察 [J]. 健康必读, 2019(13):110.
- [34]. 国家市场监督管理总局. 中医病证分类与代码:GB/T 15657–2021 [S]. 2021.
- [35]. 中华医学会, 中华医学会杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. 急性上呼吸道感染基层诊疗指南 (2018 年) [J]. 中华全科医师杂志, 2019, 18(5):422–426.
- [36]. 孙虹, 张罗. 耳鼻咽喉头颈外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018:199.
- [37]. 刘蓬. 中医耳鼻咽喉科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016:104–105.
- [38]. 郭裕, 阮岩. 中西医结合耳鼻咽喉科临床手册 [M]. 北京: 科学出版社, 2016:96–97.