



专 家 共 识

GS/CACM ×××—2026

代替×××××××

鼻渊通窍颗粒临床应用专家共识

Expert consensus on clinical application of Biyuan Tongqiao

Granules

（稿件类型：公示稿）

（本稿完成时间：2026 年 9 月 28 日）

2026-××-××发布

中 华 中 医 药 学 会 发布

目次

前言.....	I
引言.....	II
鼻渊通窍颗粒临床应用专家共识.....	3
1 共识推荐意见/共识建议概要表.....	3
2 范围.....	4
3 药物基本信息.....	4
3.1 处方来源.....	4
3.2 药物组成.....	4
3.3 功能主治.....	4
3.4 政策准入.....	4
4 临床问题清单.....	5
5 疾病诊断.....	6
6 临床应用建议.....	8
6.1 适应症.....	8
6.2 用法用量.....	9
6.3 疗程.....	9
6.4 联合用药.....	9
7 安全性.....	10
7.1 不良反应.....	10
7.2 注意事项.....	10
8 研究进展.....	11
9 利益相关说明.....	13
9.1 资助情况.....	13
9.2 利益相关情况.....	13
附录 A.....	14
（资料性附录）.....	14
A.1 中医理论基础.....	14
A.2 药学研究.....	14
A.3 药理研究.....	15
A.4 临床研究.....	16
A.5 非临床安全性研究.....	17
A.6 研究进展.....	17
参考文献.....	19

前 言

本共识按照 GB/T B1.1-2020《标准化工作导则》（第1部分：标准的结构和编写）及《中华中医药学会中成药临床应用专家共识报告规范》制定的规则起草。

本共识由中华中医药学会耳鼻喉科分会、鲁南制药集团股份有限公司提出。

本共识由中华中医药学会归口。

本共识起草单位：中华中医药学会耳鼻喉科分会、广州中医药大学第一附属医院。

本共识参加单位：广州中医药大学第一附属医院、北京中医药大学东方医院、广东省中医院、中国中医科学院西苑医院、山东中医药大学附属医院、山东省立医院、重庆医科大学附属永川中医院、湖北省中医院、黑龙江中医药大学附属第一医院、江苏省中医院、清华大学、河南省中医院、上海中医药大学附属市中医医院、云南省中医医院、天津中医药大学第一附属医院、烟台市烟台山医院、陕西省人民医院、广州市妇女儿童医疗中心、烟台毓璜顶医院、山东大学附属儿童医院、中山大学附属第三医院、天津医科大学总医院、郑州大学第一附属医院、青岛大学附属医院、北京中医药大学、中国人民解放军联勤保障部队第九六九医院、安徽省儿童医院、首都儿科研究所附属儿童医院。

本共识主要起草人：阮岩、刘大新、王嘉玺、何伟平。

本共识专家组（按姓氏笔画排序）：王义明、王仁忠、王玉明、王伟斌、王嘉玺、毛得宏、邓可斌、成琦、刘大新、刘晖、刘静、阮岩、孙昌志、李云英、李岩、何伟平、谷庆隆、宋西成、张月琴、张宇、张建基、张革化、张峰、陈小宁、陈薇、罗国安、周慧芳、郑美桦、赵玉林、姜彦、柴峰、郭裕、黄春江、彭桂原、谯凤英。

本共识工作组：何伟平、程国良、黄志艳、王璐瑶。

引 言

鼻渊通窍颗粒是由炒苍耳子、辛夷、麻黄、白芷、薄荷、藁本、黄芩、连翘、野菊花、天花粉、地黄、丹参、茯苓、甘草 14 味中药组成的纯中药制剂，是在苍耳子散的基础上加味而成，长于疏风清热，宣肺通窍。用于急鼻渊（急性鼻窦炎）属外邪犯肺证，症见前额或颧骨部压痛，鼻塞时作，流涕黏白或黏黄，或头痛，或发热，苔薄黄或白，脉浮。

临床广泛用于治疗急、慢性鼻-鼻窦炎、变应性鼻炎、鼻内镜术后引起的鼻塞、头痛、流脓涕、嗅觉障碍、鼻黏膜红肿等症状或体征，疗效确切，安全性高，可单独使用，也可联合使用，可替代或减少抗生素的使用、减少激素的用量，减少或避免长期应用抗生素或激素带来的副作用。目前已纳入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》和《国家基本药物目录（2026 年版）》，为《中成药临床应用指南·儿科疾病分册》、《儿童变应性鼻炎中西医结合诊疗指南》等推荐用药。

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。

在应用本共识时须充分考虑临床实际情况。

鉴于已有证据存在的问题，未来需通过更高质量研究提供更高级别证据进行支持，将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，鲁南制药集团股份有限公司资助。在共识制定过程中，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。

鼻渊通窍颗粒临床应用专家共识

1 共识推荐意见/共识建议概要表

本共识达成 6 条共识推荐意见和 4 条共识建议，具体见表 1 和表 2。

表 1 本共识达成的共识推荐意见概要表

共识条目	证据等级	投票结果 (强推荐/弱推荐/无 明确推荐/弱不推荐/ 强不推荐)	推荐强度
1、鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎时，可明显改善鼻塞、流涕、头痛、嗅觉障碍等临床症状。	低级证据	31/0/0/0/0	强推荐
2、鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎时，可联合鼻用糖皮质激素、抗生素等治疗，能够提高临床疗效；用法用量为一次 1 袋（6g），一日 3 次，2 周为 1 个疗程，遵循中病即止原则，症状改善后可及时停药。临床可根据患者病情发展情况，由医师开展获益风险评估后适当延长用药时间；不建议无评估长期连续服用，用药期间需关注不良反应，出现不适及时停药。	低级证据	26/4/0/1/0	强推荐
3、鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎需辨证应用，核心适用证型为肺经风热证，亦可用于胆腑郁热、脾胃湿热等实热证型。	低级证据	28/2/0/1/0	强推荐
4、鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎时，可以与常用西药，如鼻用糖皮质激素（糠酸莫米松、曲安奈德、布地奈德）、抗生素（头孢类、青霉素类、大环内酯类、喹诺酮类）等联合使用。	低级证据	26/4/0/1/0	强推荐
5、鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎时，可根据患者病情变化，酌情延长用药时间，无严重不良反应发生。	低级证据	26/4/0/1/0	强推荐
6、鼻渊通窍颗粒用于辨证属肺经伏热证的急性鼻-鼻窦炎患者，部分患者可合并变应性鼻炎，用药后可明显改善鼻塞、流涕、鼻痒、喷嚏等相关临床症状。	低级证据	16/14/1/0/0	强推荐

（备注：强推荐：明确显示干预措施利大于弊；弱推荐：利弊不确定或者利弊相当。）

表 2 本共识达成的共识建议概要表

共识条目	投票结果（建议/中立/不建 议）	建议强度
1、鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎，可缩短病程、改善预后，降低转为慢性鼻-鼻窦炎的风险。	29/1/1	建议
2、对于肝肾功能不全、脾胃虚弱人群，建议慎用或在医生指导下使用鼻渊通窍颗粒。	25/5/1	建议
3、鼻渊通窍颗粒应用过程中安全性较好，无严重不良反应发生。	25/6/0	建议
4、鼻渊通窍颗粒联合西药治疗时，可根据患者病情及临床治疗需要，调整给药间隔时间。	21/8/2	建议

2 范围

本共识给出了鼻渊通窍颗粒临床应用的适应症、用法用量、疗程、联合用药以及特殊人群用药禁忌、注意事项等安全性问题。

本共识适用于各级医院、基层卫生服务机构的中医、西医、中西医结合和全科医师在内的临床医护人员，为其合理使用鼻渊通窍颗粒提供指导和参考。

3 药物基本信息

3.1 处方来源

根据宋·严用和《济生方》中所载“苍耳子散”加味而成，配伍严谨，组方合理。

3.2 药物组成

鼻渊通窍颗粒由辛夷、炒苍耳子、麻黄、白芷、薄荷、藁本、黄芩、连翘、野菊花、天花粉、地黄、丹参、茯苓、甘草十四味中药组成。

3.3 功能主治

疏风清热，宣肺通窍。用于急鼻渊（急性鼻窦炎）属外邪犯肺证，症见前额或颧骨部压痛，鼻塞时作，流涕黏白或黏黄，或头痛，或发热，苔薄黄或白，脉浮。

3.4 政策准入

鼻渊通窍颗粒是拥有独立知识产权的中成药（国药准字 Z20030071），自 2009 年起连续纳入《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录》，属国家医保乙类；2026 年正式纳入

《国家基本药物目录（2026 年版）》；相关项目成果荣获 2019 年度山东省科技进步奖一等奖（证书号：JB2019-1-23）。并被《中成药临床应用指南·儿科疾病分册》推荐用于风热型变应性鼻炎、肺经风热型鼻窦炎，同时被《儿童变应性鼻炎中西医结合诊疗指南》推荐用于肺经伏热证变应性鼻炎。

4 临床问题清单

本共识主要回答 18 个临床问题，具体见表 3。

表 3 本共识回答的临床问题

序号	临床问题
1	鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎能否缩短病程、改善预后、减少转为慢性鼻-鼻窦炎的几率？
2	鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎能够改善患者的哪些临床症状及检查指标？
3	鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎适宜的用药方案，包括用法用量，用药疗程，单独用药及联合用药情况？
4	鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎时，可以与哪种类型的抗生素联合？
5	鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎时是否需要进行中医学辨证？如果需要，可用于何种证型？
6	鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎能够改善患者的哪些临床症状及检查指标？
7	鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎能否降低患者复发率？
8	鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎适宜的用药方案，包括用法用量，用药疗程，单独用药及联合用药情况？
9	鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎时是否需要进行中医学辨证？如果需要，可用于哪种证型？
10	鼻渊通窍颗粒适用于治疗哪种类型（慢性单纯性鼻炎、慢性肥厚性鼻炎）的慢性鼻炎？
11	鼻渊通窍颗粒临床更适宜哪种病情（轻度、中度、重度）的慢性鼻窦炎的
12	慢性鼻窦炎围手术期是否可以应用鼻渊通窍颗粒？
13	鼻渊通窍颗粒治疗变应性鼻炎时是否需要进行中医学辨证？如果需要，可用于哪种证型？能够改善患者哪些临床症状？
14	哪些人群（如哺乳期、妊娠期、肝肾功能不全、糖尿病患者）禁用或慎用鼻渊通窍颗粒？特殊人群（老年、儿童）应用鼻渊通窍颗粒是否需要减量？儿童应用鼻渊通窍颗粒是否有年龄限制？

15	鼻渊通窍颗粒临床应用过程中有无不良反应？若有，具体包括哪些？该如何处理？
16	鼻渊通窍颗粒与其他药物联合是否会增加用药风险？若会，具体包括哪些药物？
17	鼻渊通窍颗粒适合的用药疗程？若增加用药疗程，不良反应是否增加？
18	鼻渊通窍颗粒联合西医基础治疗时，是否需要给药间隔时间？

5 疾病诊断

5.1 中医诊断要点

5.1.1 鼻渊

参照 2012 年《中华中医药学会标准—中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南》（中国中医药出版社）中鼻渊的诊断和辨证标准。

5.1.1.1 诊断

（1）症状：鼻塞较甚，鼻涕黄浊而量多，或涕中带血丝，鼻涕腥臭，嗅觉差。头痛较剧，其状痛苦难忍，或前额、颧部压痛，或枕后头痛，或双侧太阳穴痛。全身并见恶寒发热，或但发热不恶寒，烦躁不安，口干欲饮，小便黄赤，大便秘结，胃纳欠佳等症状。

（2）检查：可见鼻腔黏膜红赤肿胀，尤以鼻腔上段，如中鼻甲、中鼻道及嗅裂等处为明显。中鼻道及嗅裂处有脓涕引流，鼻底亦可见脓涕积留。前额或面部可有压痛。鼻窦 CT 可见鼻腔黏膜增厚，透光度差，甚而浑浊；发生在上颌窦者可见液平面。

5.1.1.2 辨证

（1）肺经风热证

鼻塞，鼻涕量多，混浊，嗅觉减退，头痛；或有发热恶寒，汗出，咳嗽，痰多；舌边尖红，舌苔薄白，脉浮数。

（2）胆腑郁热证

鼻塞，鼻涕量多，混浊，色黄或黄绿，或有腥臭味，嗅觉减退，头痛剧烈；口苦，咽干，目眩，耳鸣耳聋，寐少梦多，急躁易怒；舌质红，舌苔黄腻，脉弦数。

（3）脾胃湿热证

鼻塞持续，鼻涕量多，混浊色黄，缠绵不愈，嗅觉减退；倦怠乏力，胸脘痞闷，头昏或头胀，纳呆食少，小便黄赤；舌质红，苔黄腻，脉滑数。

5.1.2 鼻鼽

参照 2012 年《中华中医药学会标准—中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南》（中国中医药出版社）中鼻鼽的诊断和辨证标准。

5.1.2.1 诊断

(1) 症状：具有突发性和反复发作的特点。以鼻痒、阵发性喷嚏、大量水样鼻涕、鼻塞为主要表现，或伴有眼痒、咽痒、腭痒等症状。

(2) 检查：发作期鼻黏膜多为苍白、灰白或浅蓝色，亦可充血色红，鼻甲肿大，鼻腔有较多水样分泌物。

5.1.2.2 辨证

肺经伏热证：发作性鼻痒、喷嚏连作、清涕量多或为黏稠涕，鼻塞、嗅觉减退；鼻黏膜偏红、肿胀；口干；舌红，苔薄白或薄黄，脉数。

5.2 西医诊断要点

5.2.1 急性鼻-鼻窦炎

参考《2020EPOS欧洲鼻窦炎和鼻息肉意见书》^[1]中急性鼻-鼻窦炎的诊断标准：

急性鼻-鼻窦炎是突发性出现鼻窦炎症，且病程小于12周。

(1) 突然出现两个或两个以上症状，包括鼻塞、流涕（前或后鼻漏）、面部疼痛或肿胀感、嗅觉减退或丧失，其中应具备鼻塞、流涕症状的任一项。病程少于12周。

(2) 鼻腔检查见黏膜充血、肿胀或有息肉（息肉样变）；中鼻道黏脓性分泌物；中鼻道黏膜水肿或肿胀；口腔检查可见后鼻漏，排除牙源性感染。

(3) CT检查结果：窦口鼻道复合体和（或）窦腔黏膜发生异常炎症性改变或密度增高等。

在（1）典型症状的基础上，（2）或（3）中具备一项即可。

5.2.2 慢性鼻-鼻窦炎

参考《2020EPOS欧洲鼻窦炎和鼻息肉意见书》^[1]和《慢性鼻窦炎诊断和治疗指南（2024）》^[2]中慢性鼻-鼻窦炎的诊断标准：

(1) 突然出现两个或两个以上症状，包括鼻塞、黏性或黏脓性鼻涕、面部疼痛/胀、嗅觉减退或丧失，其中应具备鼻塞、黏性或黏脓性鼻涕症状的任一项。同时病程需超过12周。

(2) 鼻内镜检查：可见来源于中鼻道、嗅裂的黏性或黏脓性分泌物，鼻黏膜充血、水肿或有息肉形成。

(3) CT检查：窦口鼻道复合体和/或鼻窦黏膜炎性病变。

在（1）典型症状的基础上，（2）或（3）中具备一项即可。

5.2.3 变应性鼻炎

参考《中国变应性鼻炎诊断和治疗指南（2022，修订版）》^[3]中变应性鼻炎的诊断标准：

(1) 阵发性喷嚏、清水样涕、鼻痒和鼻塞等症状出现2个或以上，每天症状持续或累计在1h以上，可伴有流泪、眼痒和眼红等眼部症状。

(2) 鼻腔检查常见鼻黏膜苍白、水肿，鼻腔水样分泌物。

(3) 过敏原检测：至少1种过敏原皮肤点刺试验（skin prick test, SPT）和/或血清特异性免疫球蛋白E（Immunoglobulin E, IgE）阳性，或鼻激发试验阳性。

6 临床应用建议

6.1 适应症

6.1.1 急性鼻-鼻窦炎

(1) 鼻渊通窍颗粒适用于急性鼻-鼻窦炎属外邪犯肺证者，症见前额或颧骨部压痛，鼻塞时作，流涕黏白或黏黄，或头痛，或发热，苔薄黄或白，脉浮。鼻渊通窍颗粒兼具抑菌与抗病毒作用，可明显改善急性鼻-鼻窦炎患者鼻塞、流涕、头痛、嗅觉障碍等临床症状，减轻鼻黏膜充血肿胀，减少鼻腔内脓性分泌物。（低级证据，强推荐）

纳入1项^[48]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究的结果显示，与单用盐酸莫西沙星片相比，鼻渊通窍颗粒联用盐酸莫西沙星可更显著改善患者的鼻涕（MD=-0.88，95%CI[-0.98，-0.78]）、头痛（MD=-0.94，95%CI[-1.00，-0.88]）、鼻塞（MD=-0.95，95%CI[-1.03，-0.87]）症状。

纳入1项^[63]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究的结果显示，与单用抗生素相比，鼻渊通窍颗粒联用抗生素能更显著改善患者鼻漏（MD=-1.67，95%CI[-2.17，-1.17]）、鼻塞（MD=-1.34，95%CI[-1.77，-0.91]）、嗅觉障碍（MD=-1.69，95%CI[-2.19，-1.19]）、头面部不适（MD=-1.16，95%CI[-1.56，-0.76]）及症状综合总评分（MD=-5.86，95%CI[-7.65，-4.07]）。

纳入1项^[115]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究的结果显示，相较于单纯西医常规治疗，鼻渊通窍颗粒联用西医常规治疗可更显著改善患者鼻漏（MD=-1.67，95%CI[-1.99，-1.35]）、鼻塞（MD=-1.34，95%CI[-1.62，-1.06]）、嗅觉障碍（MD=-1.69，95%CI[-2.02，-1.36]）、头面部不适（MD=-1.17，95%CI[-1.43，-0.91]）以及症状总积分（MD=-5.86，95%CI[-7.03，-4.69]）情况。

(2) 鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎需辨证应用，核心适用证型为肺经风热证，亦可适用于胆腑郁热、脾胃湿热等实热证型。（低级证据，强推荐）

(3) 鼻渊通窍颗粒用于辨证属肺经伏热证的急性鼻-鼻窦炎患者，部分患者可合并变应性鼻炎，用药后可明显改善鼻塞、流涕、鼻痒、喷嚏等相关临床症状。（低级证据，强推荐）

纳入1项^[113]鼻渊通窍颗粒治疗变应性鼻炎的随机对照研究，入组患者中医证候为肺经伏热，上犯鼻窍证，与单用抗组胺药相比，鼻渊通窍颗粒联用抗组胺药提高了患者的有效率（RR=1.14，95%CI[1.08，1.21]），同时能更显著改善患者流涕（MD=-0.48，95%CI[-0.75，-0.20]）、鼻塞（MD=-0.52，95%CI[-0.68，-0.35]）、喷嚏（MD=-0.76，95%CI[-1.16，-0.36]）、鼻痒（MD=-0.70，95%CI[-0.74，-0.65]）等临床症状和鼻甲情况（MD=-0.25，95%CI[-0.29，-0.21]）。

(4) 鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎，可缩短病程、改善预后，降低转为慢性鼻-鼻窦炎

的风险。（共识建议）

6.2 用法用量

开水冲服，一次1袋（6g），一日3次。

6.3 用药疗程

2周为一个疗程，遵循中病即止原则，症状改善后可及时停药。临床可根据患者病情发展情况，由医师开展获益风险评估后适当延长用药时间；不建议无评估长期连续服用，用药期间需关注不良反应，出现不适及时停药。（低级证据，强推荐）

纳入2项^[62, 79]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为15天。

纳入5项^[38, 65, 66, 128, 130]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为2周。

纳入6项^[16, 33, 34, 54, 55, 133]鼻渊通窍颗粒治疗变应性鼻炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为2周。

纳入8项^[15, 43, 49, 67, 77, 96, 116, 119]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为4周。

纳入6项^[6, 22, 39, 135, 136, 137]鼻渊通窍颗粒治疗变应性鼻炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为4周。

6.4 联合用药

（1）鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎时，可联合常规西药治疗，能够提高临床疗效。（低级证据，强推荐）

纳入1项^[48]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了用鼻渊通窍颗粒联合盐酸莫西沙星片治疗急性鼻窦炎，鼻渊通窍颗粒与盐酸莫西沙星片均口服，鼻渊通窍颗粒1袋/次，3次/d，盐酸莫西沙星片0.4g/次，1次/d，以14d为一个疗程。

纳入2项^[62, 79]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了用鼻渊通窍颗粒联合阿莫西林颗粒治疗急性鼻窦炎，鼻渊通窍颗粒与阿莫西林颗粒均口服，鼻渊通窍颗粒1袋/次，3次/d，阿莫西林颗粒0.5g/次，3次/d，以15d为一个疗程。

纳入1项^[115]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了用鼻渊通窍颗粒联合西医常规治疗急性鼻窦炎，鼻渊通窍颗粒口服，1袋/次，3次/d，疗程为12周以内；西医常规治疗为口服或静脉注射青霉素、头孢类或大环内酯类抗生素2周，同时辅以局部糖皮质激素，以及黏液促排剂，使用时间12周以内。

（2）鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎时，可以与常用西药，如鼻用糖皮质激素（糠酸莫米松、曲安奈德、布地奈德）、抗生素（头孢类、青霉素类、大环内酯类、喹诺酮类）等联合使用。（低级证据，强推荐）

纳入1项^[48]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻

鼻窦炎时，可以与喹诺酮类抗生素盐酸莫西沙星片联用。

纳入2项^[62, 79]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎时，可以与青霉素类抗生素阿莫西林颗粒联用。

纳入1项^[73]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎时，可以与头孢类、青霉素类抗生素联用。

纳入1项^[115]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎时，可以与头孢类、大环内酯类、青霉素类抗生素联用。

(3) 鼻渊通窍颗粒联合西药治疗时，可根据患者病情及临床治疗需要，调整给药间隔时间。（共识建议）

7 安全性

7.1 不良反应

(1) 鼻渊通窍颗粒应用过程中安全性相对较好，无严重不良反应发生。（共识建议）

(2) 鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻-鼻窦炎时，可根据患者病情变化，酌情延长用药时间，无严重不良反应发生。（低级证据，强推荐）

纳入1项^[56]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为10周，观察组出现1例恶心，3例皮疹，不良反应发生率6.7%；对照组出现恶心2例，皮疹1例，不良反应发生率5.0%。

纳入1项^[62]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为15天，观察组出现腹泻、肝肾功能异常等3例，不良反应发生率为6.1%；对照组出现腹泻、肝肾功能异常等5例，不良反应发生率为10.2%。

纳入1项^[73]鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为一个月，对照组患者出现不良情况的概率为5.00%，治疗组出现不良情况发生的概率为5.00%。

纳入1项^[127]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为5周，治疗组出现皮疹、恶心各1例，不良反应发生率为3.2%；对照组出现2例恶心，1例皮疹，不良反应发生率为4.8%。

纳入1项^[132]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究，报告了鼻渊通窍颗粒的用药疗程为半年，两组治疗后均未出现明显药物不良反应，轻微不良反应停药后均消失。

(3) 偶见腹泻。（说明书）

7.2 注意事项

(1) 需在医生指导下用药。

(2) 对于肝肾功能不全、脾胃虚弱人群，建议慎用或在医生指导下使用。（共识建议）

(3) 脾虚腹胀者慎用。

(4) 服药期间勿食辛、辣等食物。

(5) 运动员慎用。

8 研究进展

(1) 鼻渊通窍颗粒用于治疗慢性鼻-鼻窦炎，可以改善鼻塞、流涕、嗅觉减退、头晕、头痛、鼻甲充血肿胀等临床症状和体征。

纳入 15 项^[13, 28, 32, 38, 44, 49, 56, 65-66, 80, 112, 117, 125, 131-132]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究，汇总分析结果显示：与单用西药相比，鼻渊通窍颗粒联合西药能提高临床有效率，改善患者鼻塞、流涕、头晕、头痛、嗅觉障碍、鼻甲充血肿胀等临床症状和体征。

1 项^[13]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究结果显示：与单用大环内酯类抗生素相比，鼻渊通窍颗粒联合大环内酯类抗生素能更显著改善患者鼻塞（MD=-0.53, 95%CI[-0.68, -0.38]）、流脓涕（MD=-0.44, 95%CI[-0.53, -0.35]）、头痛（MD=-0.39, 95%CI[-0.50, -0.28]）、嗅觉减退（MD=-0.57, 95%CI[-0.70, -0.44]）、回吸痰（MD=-0.34, 95%CI[-0.44, -0.24]）、鼻黏膜充血肿胀（MD=-0.44, 95%CI[-0.57, -0.31]）的主要症状、体征评分。

1 项^[38]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究结果显示：与大环内酯类抗生素相比，鼻渊通窍颗粒可提高患者治疗有效率（RR=1.18, 95%CI[0.98, 1.41]），降低患者鼻塞（MD=-0.54, 95%CI[-0.74, -0.34]）、流涕（MD=-1.46, 95%CI[-1.75, -1.17]）、鼻涕后漏（MD=-2.56, 95%CI[-2.97, -2.15]）、嗅觉障碍（MD=-2.56, 95%CI[-2.97, -2.15]）临床症状评分及症状总分（MD=-4.89, 95%CI[-6.12, -3.66]），同时改善鼻相关症状（MD=-4.34, 95%CI[-4.74, -3.94]）的 SNOT-20 评分。

1 项^[44]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究结果显示：与单用糖皮质激素相比，鼻渊通窍颗粒联用糖皮质激素能更显著改善患者头晕头痛（MD=0.41, 95%CI[-0.57, -0.25]）、流涕（MD=0.46, 95%CI[-0.63, -0.29]）、鼻塞（MD=0.20, 95%CI[-0.36, -0.04]）、嗅觉下降（MD=0.22, 95%CI[0.05, 0.39]）、喷嚏（MD=0.29, 95%CI[0.15, 0.43]）的临床症状。

1 项^[117]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究结果显示：与单用糖皮质激素相比，鼻渊通窍颗粒联用糖皮质激素能提高患者治疗有效率（RR=1.19, 95%CI[1.01, 1.42]），同时缩短患者鼻塞（MD=-1.20, 95%CI[-1.76, -0.64]）、流鼻涕（MD=-1.20, 95%CI[-2.14, -0.26]）、打喷嚏（MD=-0.80, 95%CI[-1.46, -0.14]）、鼻甲充血肿胀（MD=-1.40, 95%CI[-1.79, -1.01]）的临床症状改善时间。

(2) 鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎能够降低患者复发率。

纳入 1 项^[28]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究结果显示：与单用黏液溶解促排剂和糖皮质激素相比，鼻渊通窍颗粒联合黏液溶解促排剂和糖皮质激素能提高患者治疗有效率（RR=1.42, 95%CI[1.12, 1.82]），同时改善患者鼻塞（RR=0.22, 95%CI[0.05, 0.96]）、流鼻涕（RR=0.13, 95%CI[0.02, 0.95]）、头痛（RR=0.08, 95%CI[0.01, 0.61]）、嗅觉减退（RR=0.18, 95%CI[0.04, 0.77]）的术后复发情况。

纳入 1 项^[105]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究结果显示：与常规鼻腔冲洗相比，用鼻渊通窍颗粒进行鼻腔冲洗能更显著改善患者鼻息肉复发（RR=0.25, 95%CI[0.03,

2.12])的临床症状,促进患者的水肿消退($RR=1.25$, $95\%CI[0.88, 1.77]$)和术腔黏膜上皮化($RR=1.33$, $95\%CI[0.91, 1.96]$)。

(3)慢性鼻-鼻窦炎围手术期可以应用鼻渊通窍颗粒。

纳入4项^[64, 76, 116, 121]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究报告:患者在慢性鼻窦炎围手术期使用鼻渊通窍颗粒进行治疗。

(4)鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎患者时,可根据患者病情调整用药方案和用法用量,对于保守治疗的患者,可在使用鼻渊通窍颗粒的基础上联合常规西药治疗。

纳入1项^[7]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究,报告了口服鼻渊通窍颗粒1袋/次,3次/d,联合布地奈德鼻喷雾剂每鼻喷2次,2次/d,疗程为4周。

纳入1项^[38]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究,报告了口服鼻渊通窍颗粒1袋/次,3次/d,疗程2周。

纳入1项^[66]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究,报告了口服鼻渊通窍颗粒3次/天,1袋/次,联合克拉霉素2次/天,250mg/次,疗程2周。

纳入3项^[67, 118, 120]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究,汇总结果显示:与单用大环内酯类抗生素和黏液溶解促排剂相比,鼻渊通窍颗粒联用大环内酯类抗生素和黏液溶解促排剂,能提高患者的有效率($RR=0.78$, $95\%CI[0.66, 0.94]$)。

纳入2项^[75, 109]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究的Meta分析结果显示:与单用鼻用减充血剂相比,鼻渊通窍颗粒联用鼻用减充血剂能提高患者的有效率($RR=1.17$, $95\%CI[1.06, 1.28]$)。

纳入1项^[117]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究的结果显示,与单用糖皮质激素相比,鼻渊通窍联用糖皮质激素能提高患者的有效率($RR=1.19$, $95\%CI[1.01, 1.42]$),缩短患者鼻塞($MD=-1.20$, $95\%CI[-1.76, -0.64]$)、流鼻涕($MD=-1.20$, $95\%CI[-2.14, -0.26]$)、打喷嚏($MD=-0.80$, $95\%CI[-1.46, -0.14]$)、鼻甲充血肿胀($MD=-1.40$, $95\%CI[-1.79, -1.01]$)的临床症状改善时间。

纳入1项^[128]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的随机对照研究,报告了口服鼻渊通窍颗粒1袋/次,3次/d,联合曲安奈德鼻喷雾剂1天2次,疗程为2周。

(5)鼻渊通窍颗粒可用于治疗变应性鼻炎辨证属肺经伏热证患者,能够明显改善患者鼻塞、流涕、鼻痒、喷嚏等临床症状。

纳入1项^[113]鼻渊通窍颗粒治疗变应性鼻炎的随机对照研究,入组患者中医证候为肺经伏热,上犯鼻窍证,与单用抗组胺药相比,鼻渊通窍颗粒联用抗组胺药提高了患者的有效率

($RR=1.14$, $95\%CI[1.08, 1.21]$),同时能更显著改善患者流涕($MD=-0.48$, $95\%CI[-0.75, -0.20]$)、鼻塞($MD=-0.52$, $95\%CI[-0.68, -0.35]$)、喷嚏($MD=-0.76$, $95\%CI[-1.16, -0.36]$)、鼻痒($MD=-0.70$, $95\%CI[-0.74, -0.65]$)等临床症状和鼻甲情况($MD=-0.25$, $95\%CI[-0.29, -0.21]$)。

纳入1项^[133]鼻渊通窍颗粒治疗变应性鼻炎的随机对照研究,入组患者中医证候为外邪犯肺证,与单用抗组胺药相比,鼻渊通窍颗粒联用抗组胺药提高了患者的有效率($RR=1.14$, $95\%CI[1.08, 1.21]$),改善了患者的SFAR($MD=-2.31$, $95\%CI[-2.71, -1.91]$)和RQLQ($MD=-$

21.09, 95%CI[-22.86, -19.32]) 评分, 以及患者的鼻阻力 (MD=-0.07, 95%CI[-0.08, -0.06]) 情况。

(6) 鼻渊通窍颗粒可用于儿童, 具体剂量需根据年龄调整: 3 岁以下儿童应在专科医生指导下用药, 3-5 岁, 一次 1/2 袋 (3g), 一日 3 次; 6-11 岁, 一次 2/3 袋 (4g), 一日 3 次或一次 1 袋 (6g), 一日 2 次; 12 岁及以上, 一次 1 袋 (6g), 一日 3 次。

纳入 1 项^[6]鼻渊通窍颗粒治疗变应性鼻炎的随机对照研究, 其中儿童的给药方案如下 (按袋数计算): 3-6 岁, 每日 2 次, 每次 2/3 袋; 6-14 岁, 每日 3 次, 每次 1 袋。

纳入 1 项^[13]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究, 报道儿童用药剂量 (按袋数计算): 2-5 岁, 1/2 袋/次, 3 次/天或 1 袋/次, 2 次/天; >5 岁, 1 袋/次, 3 次/天; <2 岁酌情使用。

纳入 1 项^[32]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究报告, 报道儿童用药剂量 (按袋数计算): 2-5 岁患者每次口服 1/2 袋鼻渊通窍颗粒, 3 次/天, 6-13 岁患者每次口服 1 袋鼻渊通窍颗粒, 3 次/天。

纳入 1 项^[96]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究, 报道儿童用药剂量 (按袋数计算): ≤10 岁 1/3 袋 / 次; >10 岁 2/3 袋 / 次, 均 3 次 / 天。

纳入 1 项^[109]鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的随机对照研究, 报道儿童用药剂量 (按袋数计算): 4-7 岁儿童 1 袋/次, 2 次 / 日; 8-12 岁儿童 1 袋/次, 3 次 / 日。

9 利益相关说明

9.1 资助情况

鼻渊通窍颗粒临床应用专家共识制定项目由中华中医药学会立项, 由鲁南制药集团股份有限公司资助。

9.2 利益相关情况

本专家共识项目组成员在项目正式启动前均签署了“利益冲突声明书”, 且已存档。本共识制定过程中“无利益冲突”, 为此不会成为本共识制定的偏倚来源, 无需进一步处理, 已在正式工作开始前在会议上公开了利益声明和评价结果, 即所有参与本共识制定的成员均和药品生产企业没有任何经济利益往来。

附录 A

(资料性附录)

鼻渊通窍颗粒相关研究资料

A.1 中医理论基础

鼻居面中，阳中之阳位，为气息出入之门户，与五脏六腑各有关联。急性鼻窦炎属于鼻部疾病，病位在鼻、连及于肺；病因不外乎两方面：一为外感六淫邪气，二为脏腑、经络气血阴阳失调。“邪之所凑，其气必虚”，鼻为肺之外窍，鼻病首责于肺；肺气调和，则鼻知香臭；若肺气亏虚，感受外邪，致肺气失于清肃，邪滞鼻窍，遂发鼻病。本病病机在于脏腑虚损、外邪侵袭，治宜疏风清热，宣肺通窍。

鼻渊通窍颗粒是由《济生方》中苍耳子散加味而成。方中苍耳子、辛夷为君。苍耳子苦辛性温，入肺经，既散风通窍，又能解表祛风止痛；辛夷善于发散，上行头目，外达肌表，可抵御风寒邪气，升肺气以通鼻窍，为临床治鼻塞、流涕之要药。二药合用，共奏疏散外邪、宣通鼻窍、祛湿止痛之功效。辅以麻黄辛散宣肺，以助其通窍之力；白芷性辛温，可散寒除湿、消肿排脓、通窍止痛。《本草求真》中言：“白芷，气温力厚，通窍行表，为足阳明经祛风散湿主药，故能治阳明一切头面诸疾。”薄荷轻清升散，助辛夷、苍耳子疏风解热、清利头目。上述三味共为臣药，宣通肺气，疏散外邪。鼻为肺窍，肺气宣畅则鼻窍自通。黄芩、连翘、野菊花清热解毒，使风热之邪得以从表解；藁本上入巅顶，燥湿祛风，善治头痛；天花粉、生地滋阴润燥、凉血生津，制约方中辛温药燥烈之性；茯苓渗湿托里，丹参活血化瘀。诸药相配，增强通窍排脓之效，共为佐药。甘草调和诸药，用作使药。综观全方，兼具散外寒、清里热之效；散外寒以开窍利鼻，清里热以透脑止嚏。诸药配伍得当，共奏疏风清热，宣肺通窍之功。

A.2 药学研究

鼻渊通窍颗粒由辛夷、炒苍耳子、麻黄、白芷、薄荷、藁本、黄芩、连翘、野菊花、天花粉、地黄、丹参、茯苓、甘草等十四味药组成的纯中药制剂，现代药理实验证明方中辛夷具有收敛作用，并能改善局部血液循环，促进分泌物的吸收；苍耳子对多种真菌有抑制作用，并具有抗过敏功效；麻黄对血管有收缩作用，能够缓解鼻腔黏膜肿胀；薄荷能促进腺体分泌，清除黏膜表面黏液，兼具消炎止痛作用；黄芩既有抗菌消炎作用，又有抗过敏、抗变态反应作用；其他几味药均具有抑菌及增强免疫作用。通过合理组方，降低毛细血管的通透性，来抑制炎症性渗出，从而达到通窍利鼻的功效。这正是本方治疗急、慢性鼻-鼻窦炎临床疗效显著的中药临床药理基础。

同时药理研究表明鼻渊通窍颗粒中主要有效成分为盐酸麻黄碱、黄芩苷、连翘苷等。吴仲玉等发表的高效液相色谱法（HPLC）测定鼻渊通窍颗粒中的黄芩苷含量、吕维红等发表的 HPLC 测定鼻渊通窍颗粒药物中盐酸麻黄碱含量的研究、董赛文等发表的高效液相色谱法测定鼻渊通窍颗粒中连翘苷含量、刘晓兰等发表的 HPLC 测定鼻渊通窍颗粒中盐酸麻黄碱含量、郝光启等发表的鼻渊

通窍颗粒质量标准的改进、潘凤群发表的鼻渊通窍颗粒质量鉴定的实验研究等均说明了鼻渊通窍颗粒的质量稳定、均一、可控。

A.3 药理研究

通过前期的药理研究发现鼻渊通窍颗粒具有一定的抗炎、抑菌、调节免疫等作用。

A.3.1 抗炎作用研究

该项研究在大鼠 4 种动物模型上进行了实验，实验结果表明鼻渊通窍颗粒对角叉菜胶所致的大鼠足跖肿胀、组胺和 5-羟色胺所致的毛细血管通透性增加、羧甲基纤维素钠引起的大鼠白细胞游走以及大鼠皮下棉球肉芽肿增生均有明显抑制作用；提示鼻渊通窍颗粒可作用于炎症反应的多个环节，从而减轻炎症反应的相关症状、促进炎症反应消退，对急及慢性炎症均具有良好的抗炎作用。

A.3.2 体外抑菌作用研究

选择 7 种临床分离菌株共 106 组（其中多种菌株对常用抗菌药物青霉素和链霉素耐药）及 3 种标准菌株，对鼻渊通窍颗粒进行了体外抗菌作用的实验研究，结果表明该药对引起急、慢性鼻炎及鼻窦炎的常见致病菌，如金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、绿脓杆菌、变形杆菌、肺炎杆菌等均有不同程度的抑菌作用。

A.3.3 免疫作用研究

鼻渊通窍颗粒可明显促进小鼠非特异免疫功能—单核-巨噬细胞吞噬功能，加快小鼠血清胶体廓清速率；迟发性变态实验显示，鼻渊通窍颗粒能增加 DNFB 致敏小鼠的耳壳肿胀度，增强正常机体对超敏反应的应答能力，提高细胞免疫功能；在免疫器官相关实验中，本品增加脾脏重量的趋势，但差异无统计学意义；体液免疫实验结果表明，本品可提升环磷酰胺诱导的免疫功能低下小鼠溶血素生成水平。以上研究初步提示：鼻渊通窍颗粒对机体非特异性免疫功能及特异性免疫功能，包括细胞免疫、体液免疫，均具有一定的促进作用。

A.3.4 对无芽孢厌氧的体外抑菌实验

选择有代表性的各种厌氧菌共 24 株，测定了鼻渊通窍颗粒的体外抗氧化活性，并以甲硝唑作阳性对照。实验结果表明，鼻渊通窍颗粒对 3 种无芽孢厌氧菌均具有一定的抑制作用，但其抑制活性远低于对照药甲硝唑。

A.3.5 体内抗菌实验

采用预防性给药，即感染前 3 天给药，鼻渊通窍颗粒在较高剂量时对金黄色葡萄球菌所致的小鼠感染有一定的保护作用，ED₅₀ 为 14.4g/kg，这一结果与其在体外具有抗金黄色葡萄球菌作用的结果是一致的。

A. 4 临床研究

A. 4. 1 临床观察

纳入武汉市第三医院 200 例患者，按照治疗方案分为两组，A 组 100 例给予鼻渊净冲剂（鼻渊通窍颗粒上市前研发用名），B 组 100 例给予藿胆丸，两组临床研究结果详见下表： 组别	总例数	痊愈	显效	好转	无效	有效率
A	100	36	31	24	9	91%
B	100	18	27	35	20	80%

结果显示，“鼻渊净冲剂”总有效率达 91%，疗效较优，显效较快，且无任何毒副反应。

A. 4. 2 III期临床研究

本研究参照卫生部颁布的《中药新药临床研究指导原则》，采用多中心、分层区组随机、双盲双模拟、平行对照临床试验设计，共纳入 428 例外邪犯肺证急性鼻渊（急性鼻窦炎）患者，分别给予鼻渊通窍颗粒与鼻窦炎口服液干预，其中试验组 118 例、对照组 115 例、开放组 195 例，研究结果如下：

① 临床总体疗效：试验组临床总有效率为 97.46%，显效率为 72.88%；对照组总有效率为

90.43%，显效率为 59.13%；开放组总有效率为 97.40%，显效率为 81.00%。组间比较显示，试验组与对照组疗效差异具有统计学意义，鼻渊通窍颗粒整体临床疗效显著优于对照组药物。

② 症状改善情况：鼻渊通窍颗粒可显著改善外邪犯肺证急性鼻窦炎患者鼻塞、流涕、头痛、鼻黏膜充血肿胀等临床症状，且在改善鼻塞、流涕、鼻腔分泌物异常等症状方面疗效优于对照组。

③ 安全性评价：本次临床试验期间，未观察到鼻渊通窍颗粒存在明显不良反应，用药安全性良好。

A.5 非临床安全性研究

① 鼻渊通窍颗粒的急性毒性试验研究发现：鼻渊通窍颗粒对小鼠无明显急性毒性反应，其最大耐受量 $>90\text{g/kg}$ ，相当于临床剂量（ 0.5g/kg/日 ）的 180 倍以上。

② 鼻渊通窍颗粒的长期毒性试验：选用 15g/kg/日 、 30g/kg/日 两个剂量组，分别相当于人用剂量的 30 倍和 60 倍（人用剂量相当于生药 0.5g/kg/日 ）。研究结果显示，大鼠长期应用（8 周）鼻渊通窍颗粒，未发现明显毒性反应，行为、食欲、体重无明显改变，血液学指标和生化指标无异常，肝、肾等重要脏器无病变；组织学检查发现高剂量组大鼠出现肾脏水变性和点灶状坏死，但这种损害是可逆的，停药后可恢复。后补充实验犬长期毒性试验，分别给予鼻渊通窍颗粒 7.2g （含生药 4g ）/ kg/日 和 3.6g （含生药 2g ）/ kg/日 ，相当于人用日最高剂量的 8 倍和 4 倍，实验犬应用鼻渊通窍颗粒 4 周后，未见明显毒性反应，对实验犬生长发育无抑制作用，造血功能未见异常；肝、肾等重要脏器的生理功能与组织形态均未出现病理性改变。

鼻渊通窍颗粒的毒理试验证明：口服安全、毒性甚小。并且经过多年临床应用观察未见明显毒副反应。但临床应用时仍建议对肾功能不全患者慎用或减量服用。

③ 鼻渊通窍颗粒幼龄大鼠 28 天重复灌胃给药毒性试验：选用 120 只刚离乳 SD 大鼠（PND25）按照体重随机分为鼻渊通窍颗粒 2.5 、 5 、 10g/kg/d 三个剂量组和溶媒对照组，相当于 6 岁儿童临床使用剂量的 6.9、13.6、27.1 倍。动物按照 15mL/kg 的给药体积分别灌胃相应浓度的鼻渊通窍颗粒和灭菌注射用水，1 次/天，连续给药 28 天，停药恢复 28 天。研究结果显示，刚离乳大鼠（PND25）连续 28 天重复灌胃给予鼻渊通窍颗粒的无毒反应剂量（NOAEL）为 10g/kg/d ，在该剂量下动物出现的唾液分泌增加为可逆性、非毒性的药理作用。试验中未见明显的毒性靶器官和靶组织，鼻渊通窍颗粒对幼龄大鼠的生长发育、学习记忆和生殖功能均未产生明显影响。

A.6 研究进展

A.6.1 急、慢性鼻-鼻窦炎

临床研究表明鼻渊通窍颗粒具有抑菌、抗病毒作用，提高淋巴细胞、中性粒细胞的活性及吞噬能力，降低炎症反应，明显缓解急、慢性鼻-鼻窦炎患者鼻塞、流脓涕、头痛、鼻窦压痛等症状，并能够增强免疫力，提高鼻纤毛传输功能，多途径、多层面、多靶点对机体进行调节，起到标本兼治的效果。

联合用药：治疗上可联用抗生素、鼻喷激素、黏液溶解剂等，能够增强疗效、缩短疗程、减

少抗生素使用、降低复发率及不良反应，具有重要的临床意义。

A. 6. 2 变应性鼻炎

研究结果显示鼻渊通窍颗粒具有抗变态反应和调节免疫力等作用，可以促进血清炎症因子水平降低，减轻机体炎症反应，从而有效缓解变应性鼻炎患者鼻塞、流涕、打喷嚏等症状，临床疗效确切。

联合用药：鼻渊通窍颗粒与鼻用糖皮质激素/免疫调节剂/白三烯受体拮抗剂联合应用治疗变应性鼻炎，可降低过敏性 IgE 抗体效价及鼻腔气流阻力，有效缓解炎症反应，进一步提高临床有效率，降低复发率。

A. 6. 3 鼻内镜术后

(1) 临床研究表明鼻内镜术后口服鼻渊通窍颗粒能够明显减轻鼻腔术后的局部水肿反应，提高患者黏液纤毛的清除率及清除速度，减少鼻腔内分泌物，改善患者术后鼻塞、流涕等症状及促进术后创面愈合，进一步提高鼻内镜手术的有效率，值得推广应用。

(2) 研究证实将鼻渊通窍颗粒配制为冲洗液进行鼻腔冲洗能够有效清洁术后的鼻腔，改善局部血液循环及鼻部通气，减轻鼻腔术后的局部水肿反应、囊泡再生以及促进黏膜功能恢复，为鼻腔鼻窦局部提供一个良好的环境。

A. 6. 4 儿童用药

(1) 根据检索文献报道及大量临床研究表明鼻渊通窍颗粒在临床上广泛应用于儿童鼻部炎症性疾病的治疗，包括儿童急、慢性鼻-鼻窦炎、儿童变应性鼻炎、儿童腺样体肥大等，标本兼顾，不仅能够明显改善患儿鼻腔的通气功能，提高患儿生活质量，而且副作用小，复发率低，临床疗效确切。

(2) 用法用量：可酌情减量，根据儿童病情和耐受性给药，建议：3 岁以下儿童应在专科医生指导下用药，3-5 岁，一次 1/2 袋（3g），一日 3 次；6-11 岁，一次 2/3 袋（4g），一日 3 次或一次 1 袋（6g），一日 2 次；12 岁及以上，一次 1 袋（6g），一日 3 次。

参 考 文 献

- [1] FokkensWJ, LundVJ, HopkinsC, et al. European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2020[J]. Rhinology, 2020, 58(Suppl S29): 1-464.
- [2] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组, 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组. 慢性鼻窦炎诊断和治疗指南 (2024) [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2025, 60(03): 221-249.
- [3] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组, 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组. 中国变应性鼻炎诊断和治疗指南 (2022 年, 修订版) [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2022, 57(02): 106-129.
- [4] 孔金凤. 鼻渊通窍颗粒联合糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗儿童变应性鼻炎的临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(23): 143-145.
- [5] 王明杰, 陈超林, 林莉. 孟鲁司特钠联合鼻渊通窍颗粒对变应性鼻炎患儿症状及炎症反应的改善作用[J]. 现代实用医学, 2020, 32(11): 1386-1387.
- [6] 孙欣欣, 孙科佳, 彭红霞. 鼻渊通窍颗粒联合西替利嗪滴剂治疗小儿变应性鼻炎的疗效评价[J]. 中国医药导刊, 2020, 22(11): 781-784.
- [7] 李红. 布地奈德鼻喷雾剂联合鼻渊通窍颗粒对老年慢性鼻-鼻窦炎患者术后康复的影响观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(12): 86.
- [8] 钟美雄, 利海燕, 陈坚. 鼻渊通窍颗粒联合孟鲁司特钠咀嚼片治疗儿童慢性鼻窦炎临床观察[J]. 中国处方药, 2020, 18(02): 88-89.
- [9] 白林锐, 史丽伟. 鼻渊通窍颗粒联合阿奇霉素治疗慢性鼻窦炎患儿的疗效及对 SNOT-20 评分和 IL-2 及 IL-6 的影响[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(11): 4-5.
- [10] 衡芝芝, 孟顺, 王晶晶, 刘然, 范鑫. 鼻渊通窍颗粒联合无创持续气道正压通气治疗阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的临床研究[J]. 中国医药导报, 2019, 16(33): 103-106.
- [11] 安冉. 鼻渊通窍颗粒联合鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎合并过敏性鼻炎临床研究[J]. 新中医, 2019, 51(11): 182-184.
- [12] 彭冲, 陈勇辉, 张国川. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎的临床疗效及安全性分析[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(20): 3309-3310.
- [13] 徐志远. 鼻渊通窍颗粒联合头孢地尼分散片对儿童慢性鼻窦炎的临床疗效观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(28): 17-18.
- [14] 李崇源, 郭仁艳. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎的效果研究[A]. 中华中医药学会、世界中医药学会联合会. 中华中医药学会耳鼻喉科分会第二十五次学术年会暨世界中联耳鼻喉口腔专业委员会第十一次学术年会论文集[C]. 中华中医药学会、世界中医药学会联合会: 中华中医药学会耳鼻喉科分会, 2019: 2.
- [15] 陈旒珺, 吴继昌, 胡原, 柳普照. 鼻渊通窍颗粒联合克拉霉素治疗小儿慢性鼻窦炎的临床疗效及对炎性反应因子的影响[J]. 世界中医药, 2019, 14(07): 1780-1783+1788.
- [16] 王然然, 丁锋, 肖向丽, 刘艳, 徐宝丽. 鼻渊通窍颗粒联合孟鲁司特治疗儿童变应性鼻炎

的疗效观察[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2019, 25 (03) :304-308.

[17] 林小燕. 鼻渊通窍颗粒联合糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗儿童过敏性鼻炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019, 34 (06) :1744-1747.

[18] 魏振鋈, 刁元堂, 袁丽宜, 徐思婷, 邱宝珊. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂对比曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎疗效和安全性的 Meta 分析和试验序贯分析[J]. 中国药房, 2019, 30 (11) :1565-1570.

[19] 阮杰坚. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎的效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2019, 48 (03) :88-89.

[20] 马少民, 马海艳, 梁续伟, 孟宇青, 栾玉. 布地奈德鼻喷雾剂联合鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻-鼻窦炎的效果[J]. 宁夏医科大学学报, 2019, 41 (05) :522-526.

[21] 胡智盛, 汤茜, 王文红, 白改林. 孟鲁司特钠联合鼻渊通窍颗粒治疗小儿呼吸道感染的疗效[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30 (09) :1409-1411.

[22] 李微, 王然然, 姚艺, 刘艳, 丁锋. 鼻渊通窍颗粒治疗变应性鼻炎疗效观察[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2019, 34 (02) :149-151.

[23] 喻望博, 李蕊, 李婉, 程文丽, 潘庆春. 鼻渊通窍颗粒联合匹多莫德治疗儿童过敏性鼻炎的临床研究[J]. 西部医学, 2019, 31 (03) :412-415+421.

[24] 杨迪. 鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17 (07) :162-163.

[25] 云夏来. 鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎鼻内镜术后患者的临床效果[J]. 中国民康医学, 2019, 31 (05) :91-93.

[26] 徐冰, 金勇斌. 鼻渊通窍颗粒对老年阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者炎症因子水平的影响[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39 (02) :305-308.

[27] 丁锋, 王然然, 徐宝丽, 刘艳, 肖向丽, 黄莹. 糠酸莫米松鼻喷雾剂联合鼻渊通窍颗粒治疗儿童腺样体肥大疗效观察[J]. 儿科药学杂志, 2019, 25 (01) :23-26.

[28] 彭有全. 慢性鼻-鼻窦炎患者鼻内镜术后口服鼻渊通窍颗粒效果观察[J]. 基层医学论坛, 2018, 22 (35) :4954-4955.

[29] 马少民, 马海艳, 梁续伟, 孟宇青, 栾玉. 鼻渊通窍颗粒联合西药治疗慢性鼻-鼻窦炎的临床疗效及对患儿生活质量的影响[J]. 贵州医药, 2018, 42 (11) :1327-1328.

[30] 桑畅. 鼻渊通窍颗粒联合鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎并过敏性鼻炎患者的临床效果[J]. 医疗装备, 2018, 31 (21) :3-5.

[31] 郭明刚. 曲安奈德鼻喷雾剂联合鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34 (10) :1233.

[32] 陈毛毛, 肖洁. 口服鼻渊通窍颗粒对小儿慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. Infection International (Electronic Edition), 2018, 7 (03) :81-83.

[33] 赵晓艳. 鼻渊通窍颗粒联合地氯雷他定治疗变应性鼻炎的效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27 (15) :2783-2784.

[34] 谢良超, 曾伟兰, 罗光亮. 鼻渊通窍颗粒联合孟鲁司特钠咀嚼片治疗儿童过敏性鼻炎临

床观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(07):798-799.

[35]黄莹, 丁锋. 鼻渊通窍颗粒治疗中重度变应性鼻炎的临床疗效及安全性[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(55):188+191.

[36]何良如, 刘俊, 黄炳锋, 陈伟. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国基层医药, 2018, 25(12):1584-1588.

[37]马少民, 马海艳, 梁续伟, 孟宇青, 栾玉. 鼻渊通窍颗粒联合西药治疗儿童慢性鼻-鼻窦炎[J]. 长春中医药大学学报, 2018, 34(03):554-556.

[38]楚选云, 高建步. 鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的效果及对鼻纤毛传输功能的影响[J]. 世界中医药, 2018, 13(05):1191-1194.

[39]陈杰. 鼻渊通窍颗粒鼻腔冲洗辅助治疗儿童变应性鼻炎临床观察[J]. 浙江中西医结合杂志, 2018, 28(04):323-325.

[40]唐首丹, 庞大, 谢瑞红, 黄巍, 周永镇. 观察孟鲁司特钠联合鼻渊通窍颗粒治疗小儿呼吸道感染后咳嗽的效果[J]. 黑龙江医药, 2018, 31(02):294-296.

[41]江华. 加用鼻渊通窍颗粒对分泌性中耳炎疗效及炎性因子水平的影响[J]. 中国药业, 2018, 27(04):65-67.

[42]汪羽, 孔旭辉, 储九圣, 鲍学礼, 庞秀红. 慢性鼻-鼻窦炎患者鼻内镜术后口服鼻渊通窍颗粒效果观察[J]. 山东医药, 2017, 57(46):97-99.

[43]林响, 曹时珍. 鼻渊通窍颗粒辅助治疗小儿慢性鼻窦炎的可行性及安全性[J]. 慢性病学杂志, 2017, 18(11):1294-1295+1298.

[44]楚选云. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎的疗效及对鼻纤毛传输功能的影响[J]. 世界中医药, 2017, 12(10):2382-2385.

[45]王靖涛, 宋剑弘, 奚丽婷, 冯炽光, 唐首丹. 银尔通联合鼻渊通窍颗粒治疗小儿慢性鼻窦炎的疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(19):3585-3587.

[46]樊晋萍, 单宝英, 倪新强, 王清. 鼻渊通窍颗粒联合匹多莫德治疗儿童过敏性鼻炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2017, 32(08):1486-1490.

[47]杨欣欣. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂对慢性鼻窦炎鼻纤毛传输功能的影响分析[J]. 航空航天医学杂志, 2017, 28(08):988-989.

[48]吴泽幼, 包思, 梁敬, 许俊藩. 鼻渊通窍颗粒联合莫西沙星治疗急性鼻窦炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2017, 32(04):657-660.

[49]向华, 杨飞, 周意, 袁玉竹. 鼻渊通窍颗粒联合克拉霉素治疗小儿慢性鼻窦炎的临床疗效[J]. 医学综述, 2017, 23(05):1038-1041.

[50]金攀, 姚士红. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎的临床价值探究[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(02):111-112.

[51]迟明泽. 探讨鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂在慢性鼻-鼻窦炎治疗中的临床价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(A1):147+152.

[52]黄艳冰, 王锦文. 鼻渊通窍颗粒联合丙酸氟替卡松鼻喷剂治疗慢性鼻炎的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(54):10817-10818.

- [53]涂春美. 糠酸莫米松鼻喷剂联合鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻炎临床效果观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(29):18-19.
- [54]区洁楹, 梁建刚, 陈靖. 鼻渊通窍颗粒联合孟鲁司特钠咀嚼片治疗儿童过敏性鼻炎[J]. 长春中医药大学学报, 2016, 32(05):1028-1029+1032.
- [55]张桂桃, 梁利伟, 宋德锋. 鼻渊通窍颗粒联合盐酸非索非那定治疗过敏性鼻炎的疗效、预后及血清炎症因子水平分析[J]. 中国现代医学杂志, 2016, 26(13):122-125.
- [56]雍军, 王咏峰. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎的临床观察[J]. 中国药房, 2016, 27(20):2795-2797.
- [57]张静平. 孟鲁司特钠联合鼻渊通窍颗粒治疗小儿呼吸道感染后咳嗽的观察[J]. 中国医药导刊, 2016, 18(07):691-692.
- [58]陈志伟, 刘龙庆, 高燕, 易世杰, 刘玲辉. 鼻渊通窍颗粒对儿童慢性鼻窦炎鼻黏膜纤毛传输功能及炎性细胞因子的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(13):83-86.
- [59]张健, 俞其光, 王海国. 鼻渊通窍颗粒联合手术治疗慢性鼻-鼻窦炎疗效分析[J]. 新中医, 2016, 48(06):169-171.
- [60]千建峰. 鼻渊通窍颗粒稀释液与生理盐水对鼻内镜术后鼻腔冲洗效果对比分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(04):194-195.
- [61]苏琴, 向阳, 王凤志, 李高, 巨亚敏. 鼻渊通窍颗粒联合糠酸莫米松鼻喷剂治疗慢性鼻炎效果观察[J]. 西南国防医药, 2016, 26(01):59-62.
- [62]刘建强. 鼻渊通窍颗粒联合阿莫西林治疗急性鼻窦炎 49 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(01):86-87.
- [63]陈全生. 鼻渊通窍颗粒治疗鼻窦炎的疗效观察[J]. 中外医学研究, 2015, 13(31):131-132.
- [64]付选香, 陈建平. 鼻渊通窍颗粒治疗内窥镜下鼻窦手术后并发症临床研究[J]. 河南中医, 2015, 35(10):2548-2549.
- [65]王亚君. 鼻渊通窍颗粒辅助鼻内镜手术治疗慢性鼻-鼻窦炎临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(24):2678-2679+2684.
- [66]洪海裕, 陈奕伸, 洪仲思, 郑晓滨. 鼻渊通窍颗粒联合克拉霉素治疗不伴息肉的慢性鼻-鼻窦炎疗效观察[J]. 中药材, 2015, 38(06):1334-1336.
- [67]王蕊. 鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎临床疗效观察[J]. 黑龙江中医药, 2015, 44(03):22-23.
- [68]刘艳艳. 鼻渊通窍颗粒对阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者鼻阻力的影响[D]. 河南中医学院, 2015.
- [69]王向红. 鼻内镜手术联合鼻渊通窍颗粒鼻腔冲洗的护理疗效[J]. 中医临床研究, 2015, 7(12):84-85.
- [70]潘凤群. 鼻渊通窍颗粒质量鉴定的实验研究[J]. 菏泽学院学报, 2015, 37(02):60-62.
- [71]艾斌, 唐锦森, 徐贻谋, 张锦, 叶子菁. 鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻炎-鼻窦炎的临床疗效观察[J]. 吉林医学, 2015, 36(09):1746-1747.

- [72] 隆梅辉. 鼻渊通窍颗粒联合微波治疗慢性鼻炎 40 例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2015, 24(04):76+78.
- [73] 郭国平. 鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(02):89.
- [74] 常涛, 金建平, 杨建明. 用鼻渊通窍颗粒治疗过敏性鼻炎的临床疗效分析[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(01):256-257.
- [75] 牛玲, 周汝环, 李武芬. 鼻渊通窍颗粒联合小儿诺通治疗儿童慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中医药临床杂志, 2014, 26(12):1250-1251.
- [76] 李伟忠, 卜平. 鼻渊通窍颗粒灌注内窥镜鼻窦术后的疗效探讨[J]. 中外医疗, 2014, 33(33):148-150.
- [77] 林君. 鼻渊通窍颗粒联合克拉霉素颗粒治疗小儿慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国现代医生, 2014, 52(32):34-36.
- [78] 沈金月. 鼻渊通窍颗粒联合孟鲁司特钠片治疗儿童腺样体肥大的疗效观察[J]. 中国基层医药, 2014, 21(20):3167-3168.
- [79] 黄瑛. 鼻渊通窍颗粒联合阿莫西林治疗急性鼻窦炎随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2014, 28(06):137-138.
- [80] 朱洪海, 朱晓远, 程根阳. 鼻渊通窍颗粒对儿童慢性鼻窦炎鼻黏膜纤毛传输功能及炎症因子的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(10):188-191.
- [81] 汪泳涛, 蔡燕文, 陈穗锋. 桉柠蒎肠溶软胶囊联合鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国医药科学, 2014, 4(06):119-121.
- [82] 吴仲玉, 彭连共. HPLC 法测定鼻渊通窍颗粒中的黄芩苷含量[J]. 海峡药学, 2014, 26(03):79-81.
- [83] 刘晶. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎疗效观察[J]. 临床医药实践, 2013, 22(11):833-834.
- [84] 吕维红, 姜晓梅. HPLC 测定鼻渊通窍颗粒药物中盐酸麻黄碱含量的研究[J]. 河北医药, 2013, 35(18):2852-2853.
- [85] 林玲玲, 林少雄, 程耿斌. 鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎疗效观察[J]. 陕西中医, 2013, 34(07):856-857.
- [86] 张键铭. 鼻渊通窍颗粒治疗鼻窦炎 66 例[J]. 中国药业, 2013, 22(04):58.
- [87] 陈虹, 金萍, 王亚玲. 鼻渊通窍颗粒从“六郁”论治[J]. 中国医药导报, 2012, 9(17):139-141.
- [88] 范绍翀, 潘永, 叶浩昕, 钟晓声, 黄桢, 黄莉美. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中药材, 2012, 35(05):841-842.
- [89] 秦红, 鹿子燕. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎临床疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(12):1309-1310.
- [90] 陈桂才, 何桂娟. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童鼻窦炎 500 例体会[J]. 西南军医, 2012, 14(02):265.

- [91] 尤玲玲. 鼻内镜术后鼻渊通窍颗粒应用观察[J]. 实用中医药杂志, 2011, 27(10):714.
- [92] 沈莉莉, 肖大江. 鼻渊通窍颗粒治疗鼻内镜术后恢复期 55 例[J]. 陕西中医, 2011, 32(09):1151-1152.
- [93] 任宇, 宋成君, 李丽明, 杨光. 鼻渊通窍颗粒在鼻窦手术后鼻腔冲洗中的应用[A]. 吉林大学白求恩第一医院、吉林省医学会. 吉林省医学会第九次耳鼻咽喉一头颈外科学术会议论文汇编[C]. 吉林大学白求恩第一医院、吉林省医学会:吉林省科学技术协会学会学术部, 2011:2.
- [94] 张志亮, 曹冬梅, 侯梦霞, 卢振民. 鼻渊通窍颗粒治疗急性鼻窦炎的疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(21):2652-2653.
- [95] 廖伟, 郭新铭. 鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的临床评价[J]. 中国老年保健医学, 2011, 9(03):36-38.
- [96] 郑顺昌, 杨娟娟. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎 85 例疗效观察[J]. 山东医药, 2010, 50(37):93.
- [97] 钱蕴蕾. 鼻渊通窍颗粒对急性鼻窦炎家兔鼻黏膜中 IL-6 分泌水平的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2010, 8(18):235.
- [98] 郝光启, 李进启, 周宗仪, 姜合田, 李伟, 王淼, 沈庆钦. 鼻渊通窍颗粒质量标准的改进[J]. 中国药师, 2010, 13(08):1118-1120.
- [99] 龙丽萍, 蔡桂华, 龙丽荣. 鼻渊通窍颗粒临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(14):138-139.
- [100] 樊贤超, 牛崇峰. 鼻渊通窍颗粒抗炎作用实验研究[J]. 中医药导报, 2010, 16(03):71-72.
- [101] 樊贤超, 牛崇峰. 鼻渊通窍颗粒抗炎作用实验研究[J]. 中医药通报, 2009, 8(06):57-58.
- [102] 陈幸, 施弦, 徐震. 鼻渊通窍颗粒预防哮喘儿童上呼吸道咳嗽综合征疗效观察[J]. 中国基层医药, 2009(10):1791-1792.
- [103] 董赛文, 徐岳鑫, 张雪峰. 高效液相色谱法测定鼻渊通窍颗粒中连翘苷含量[J]. 中国药业, 2009, 18(16):35-36.
- [104] 张丽琴, 朱瑞先, 孙力, 龙丽萍. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童鼻及鼻窦炎的临床观察[J]. 中国现代医生, 2009, 47(06):67+69.
- [105] 刘艳丽, 修世国, 周海辉. 鼻内镜术后鼻渊通窍颗粒鼻腔冲洗的疗效观察[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(02):308-309.
- [106] 张一航. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎临床观察[J]. 中国误诊学杂志, 2008(28):6852-6853.
- [107] 蔡丽. 鼻渊通窍颗粒治疗鼻腔疾病术后局部反应 98 例[J]. 中国药业, 2008(15):66.
- [108] 王丽妍, 赵岩, 孟雪凤. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中医药信息, 2008(04):42-43.
- [109] 马庆华. 鼻渊通窍颗粒治疗小儿慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国社区医师(医学专业半月刊), 2008(06):68.
- [110] 刘晓兰, 陈衍中. 高效液相色谱法测定鼻渊通窍颗粒中盐酸麻黄碱含量[J]. 中国社区

医师(综合版), 2007(17):4.

[111]李欣, 刘桂英. 鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2007(02):120-121.

[112]江成琼, 仇弋戈, 郭忠琴. 鼻渊通窍颗粒联合阿奇霉素肠溶片治疗肺炎支原体感染慢性鼻-鼻窦炎临床研究[J]. 中国药业, 2021, 30(05):79-81.

[113]胡彩枫, 陈星, 屠勇, 王明星, 钱进. 鼻渊通窍颗粒联合富马酸卢帕他定对变应性鼻炎患者微量元素、通气功能的作用分析[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2021, 29(01):46-49.

[114]陈敏云, 王佳蓉, 吴瑞珊. 鼻渊通窍颗粒通过调节 SP-A 水平及 Th1/Th2/Th17 细胞平衡缓解变应性鼻炎的实验研究[J]. 中国免疫学杂志, 2020, 36(23):2846-2849+2854.

[115]许彩萍. 鼻渊通窍颗粒辅助治疗急性鼻窦炎的疗效观察[J]. 心理医生. 2018, (1).

[116]刘倩, 周舟, 叶少清. 常规+鼻渊通窍治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉术后的疗效分析[J]. 中外健康文摘. 2011, (19).

[117]王俊杰, 马爱华. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻窦炎的临床疗效[J]. 中国保健营养, 2016, 26(16):95.

[118]王悦. 慢性鼻窦炎应用鼻渊通窍颗粒的治疗效果及对鼻纤毛传输功能的影响[J]. 养生保健指南, 2018(48):247.

[119]沈勤峰, 沈小燕, 朱荣强. 鼻通窍治疗 360 例慢性鼻窦炎的临床疗效分析[J]. 吉林医学, 2013, 34(30):6271.

[120]王鑫. 慢性鼻窦炎采用鼻渊通窍颗粒联合阿奇霉素治疗的有效性分析[J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(2):125.

[121]任永星. 经鼻内镜手术联合鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的疗效及复发率观察[J]. 医药前沿, 2020, 10(36):152-154.

[122]刘晶. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎疗效观察[J]. 临床医药实践, 2013, 22(11):833-834

[123]张和平, 王勤学, 於清. 综合治疗儿童慢性鼻窦炎 92 例疗效观察[J]. 山西中医, 2005, 21(6):20-21

[124]陈琦, 胡金旺, 王刚, 等. 鼻内镜手术后联合鼻渊通窍颗粒治疗慢性鼻-鼻窦炎的临床研究[J]. 医药前沿, 2014(24):124-124.

[125]邓清红. 中西医结合治疗慢性鼻-鼻窦炎疗效及对鼻纤毛传输功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(6):626-628

[126]饶小桥. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎的临床价值探究[J]. 养生保健指南, 2019(15):71.

[127]谢坤. 鼻渊通窍颗粒联合曲安奈德鼻喷雾剂治疗慢性鼻-鼻窦炎的临床疗效及安全性[J]. 心理医生, 2017, 23(11):127-128.

[128]苟建军, 李力, 王朝山. 鼻渊通窍颗粒辅治鼻窦炎术后患者鼻功能恢复及对免疫功能的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(16):45-46

[129]黄河银, 何恒胜, 徐鸥, 王玉杏, 段乃超, 路虹. 两种洗液冲洗鼻腔对内窥镜鼻窦手术后疗

效的对比[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2013, 20(7):353-355

[130]武娟. 鼻渊通窍颗粒辅助鼻内镜手术治疗慢性鼻-鼻窦炎的临床应用研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(31):98-99.

[131]庞帅, 李维文. 中西医结合治疗儿童慢性鼻-鼻窦炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(9):1562-1563.

[132]王翔, 谭业农, 谢柳, 等. 不同药物辅助治疗对老年慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉患者术后血清 β -防御素水平和远期主客观量化指标的影响[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(16):4019-4022.

[133]申江江, 牛艳, 柳林整. 鼻渊通窍颗粒联合地氯雷他定治疗过敏性鼻炎的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(5):13-15

[134]凌圣, 万文蓉. 中成药结合丙酸氟替卡松治疗过敏性鼻炎对患者生理功能的影响[J]. 河北医药, 2017, 39(3):422-424

[135]蔡娅娟, 林春兰, 赖晓霞. 鼻渊通窍颗粒联合布地奈德鼻喷雾剂对变应性鼻炎的疗效分析[J]. 北方药学, 2020, 17(12):75-7579

[136]徐金, 倪泽, 庄晓玲, 等. 不同鼻腔冲洗方法治疗过敏性鼻炎的疗效[J]. 江苏医药, 2022, 48(01):49-52.

[137]王会河, 刘桂凤, 刘莉. 鼻渊通窍颗粒治疗变应性鼻炎的疗效及其对炎症因子的影响[J]. 中国现代医生, 2022, 60(7):65-68.