

皮敏消胶囊治疗荨麻疹专家共识

前言

本文件为中国中医药研究促进会专家共识。

本文件参照 GB/T 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》的规定起草。

本文件江苏省中医院、亿帆医药股份有限公司提出。

本文件由中国中医药研究促进会归口。

本文件主要起草单位：江苏省中医院

本文件主要起草人：谭城

本文件参与起草人(按姓氏拼音首字母排序)：陈明岭（成都中医药大学附属医院）、曹毅（浙江省中医院）、刁庆春（重庆市中医院）、段逸群（武汉市第一医院）、黄宁（福建中医药大学附属第二人民医院）、贾敏（贵州省中医院）、李斌（上海市皮肤病医院）、刘红霞（新疆维吾尔自治区中医医院）、刘学伟（河南中医药大学第一附属医院）、李红毅（广东省中医院）、李领娥（石家庄市中医院）、李祥林（运城市中医医院）、李福伦（上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院）、李欣（上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院）、刘巧（江西中医药大学第二附属医院）、李铁男（沈阳市第七人民医院）、李元文（北京中医药大学东方医院）、谭城（江苏省中医院）、汪海珍（湖南中医药大学第二附属医院）、王畅（湖南中医药大学第二附属医院）、王玮蓁（武汉市第一医院）、杨志波（湖南中医药大学第二附属医院）、闫小宁（陕西省中医医院）、叶建州（云南省中医医院）、张丰川（北京中医药大学东方医院）、翟晓翔（上海市第七人民医院）、曾宪玉（武汉市第一医院）、曾碧君（湖南中医药大学第二附属医院）

引言

皮敏消胶囊为纯中药制剂，由苦参、苍术、防风、荆芥、蒺藜、白鲜皮、蛇床子、苍耳子、蜈蚣、青黛、蒲公英、紫花地丁、黄芩、黄柏、黄连、蝉蜕、

地黄、牡丹皮、西河柳、紫草、地骨皮 21 味中药组成。具有祛风除湿，清热解暑，凉血止痒的功效，是皮肤科的常用药。虽然皮敏消胶囊在临床上广泛应用于荨麻疹、湿疹等过敏性皮肤疾病，但其适用人群、用药疗程等问题尚缺乏指南共识的详细规范及指导。因此，有必要结合现有循证医学证据与临床医生经验，通过制定专家共识，明确皮敏消胶囊治疗荨麻疹的优势环节、使用剂量、使用疗程、用药有效性和安全性等问题，形成专家共识，促进合理用药，减少用药不良反应。共识工作组进行了说明书梳理、专家访谈、临床应用调研，对确定的临床问题进行了循证检索、综合，条目的证据分级标准参照“GRADE 证据质量分级”，最后通过专家会议名义组法，形成推荐意见和共识建议。临床应用本文件时，对于实践中遇到的特殊情况需结合实际进行处理。本文件未来将根据新证据和实践情况进行更新。

本文件参与专家在参加项目工作前均实名签署了“利益冲突声明书”。在制定过程中，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，不参与本文件研制中的决策工作。

1、推荐意见/共识概要表

本文件共达成 7 条推荐意见和 8 条共识建议，见表 1 和表 2。

表 1 推荐意见概要表

序号	共识条目	证据质量	投票结果 ^a	推荐强度
1	皮敏消胶囊临床治疗荨麻疹需要病证结合，适用于风热型、风热挟湿型荨麻疹。	C	25/25	强推荐
2	皮敏消胶囊适用于急性荨麻疹、慢性荨麻疹。	C	19/25	强推荐
3	在西医常规治疗基础上联合皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹可改善临床症状。	C	22/25	强推荐
4	在西医常规治疗基础上联合皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹可缓解瘙痒。	C	20/25	强推荐
5	在西医常规治疗基础上联合皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹能提高患者生活质量。	C	18/25	强推荐

6	在西医常规治疗基础上联合皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹可以降低复发率/延长发作间期。	C	21/25	强推荐
7	皮敏消胶囊可以联合抗组胺药、肥大细胞膜稳定剂、免疫抑制剂、复方甘草酸苷等治疗慢性荨麻疹以增效减副。	C	20/25	强推荐
a 对应票数/总票数				

表 2 共识建议概要表

序号	共识条目	投票结果 ^a	建议/不建议
1	<p>皮敏消胶囊治疗荨麻疹临床使用辨证要点</p> <p>风热型、风热挟湿型荨麻疹，患者普遍有以下特点：</p> <p>1、颜色偏红的风团，瘙痒明显；</p> <p>2、伴咽红疼痛、口干、心烦、大便干燥等，舌质正常或尖边稍红，苔薄白而干或苔薄微黄，脉浮数。</p> <p>证候确定：具备 1 项特点和 1 项以上伴随特征。</p>	23/25	建议
2	皮敏消胶囊应餐后温开水送服，成人每次 4 粒，每日 3 次。	25/25	建议
3	<p>临床使用皮敏消胶囊需按疗程服用。</p> <p>急性荨麻疹疗程 1 周。</p> <p>慢性荨麻疹疗程 2-4 周为一个疗程，4 周后检测血常规、肝肾功能，若实验室检测指标正常可进行下一疗程。症状控制稳定后，剂量减半并定期随诊。</p>	25/25	建议
4	服用皮敏消胶囊期间，若肝功能指标异常（对于基线肝生化指标正常的患者，如果发现血清 ALT 或 AST 升高至正常值上限 3 倍以上，应关注患者的症状和体征，并在 48-72 小时内复查肝脏相关生化指标，以确认并了解其变化趋势。当 ALT、AST 远高于正常值上限的 3 倍（如 ALT、AST 升高>5ULN）或 TBil 远高于正常值上限的 2 倍时，则应立即复查肝脏生化指标），确认肝损伤应立即停药，并用保肝药物对症治疗。	22/25	建议
5	服用皮敏消胶囊早期出现轻微胃肠道症状一般不需特殊处理，停药后可自行缓解；若出现严重腹泻，立即停药，可服止泻药对症处理。	25/25	建议

6	皮敏消胶囊可用治常规西医治疗抵抗的急、慢性荨麻疹患者。	24/25	建议
7	脾胃虚寒、体质虚弱者、或哺乳期妇女慎用；肝功能指标异常者慎用；未成年人慎用。	25/25	建议
8	对皮敏消胶囊中药物成分过敏者禁用；孕妇、产妇禁用。	25/25	建议
a 对应票数/总票数			

2、范围

本文件给出了皮敏消胶囊临床应用的适应症、证候、用法、用量、疗程、不良反应处理、联合用药、疗效、安全性及用药禁忌等内容。

本文件适用于使用皮敏消胶囊治疗荨麻疹。

本文件适合全国各级医院、基层医疗卫生机构的临床医师（中医、西医、中西医结合专业）参照使用。

3、药物基本信息

3.1 处方来源

皮敏消胶囊是上世纪 50 年代由王新民中医师，在《消风散》和《黄连解毒汤》的基础上，集自身用药经验而凝练的临床经验方；1989 年编入《中外实用专利技术精选》和国家《星火计划发明成果》一书；1995 年，皮敏消胶囊获得新药证书正式上市，广泛应用于荨麻疹等过敏性皮肤病的治疗。

3.2 药物组成

皮敏消胶囊由苦参、苍术、防风、荆芥、蒺藜、白鲜皮、蛇床子、苍耳子、蜈蚣、青黛、蒲公英、紫花地丁、黄芩、黄柏、黄连、蝉蜕、地黄、牡丹皮、西河柳、紫草、地骨皮 21 味中药组成。

3.3 功能主治

祛风除湿、清热解毒、凉血止痒。用于急慢性荨麻疹、急性湿疹属风热证或风热挟湿证者。

3.4 政策准入情况

皮敏消胶囊（批准文号：国药准字 Z10950057）是国家医保（2023 版）乙类。2017 年纳入中国标准化协会中医药标准化分会、中国中医药学会皮肤病分会、中国中医科学院中医药标准研究中心组织编写的《中成药临床应用指南-皮肤病分册》^[1]；2017 年纳入中华中医药学会皮肤科分会编写的《瘾疹（荨麻疹）中医治疗专家共识》^[2]；2017 年纳入北京中医药学会皮肤性病专业委员会编写的《皮肤瘙痒症中医诊治专家共识(北京地区)》^[3]；2020 年纳入中华中医药学会皮肤科分会编写的《玫瑰糠疹中医治疗专家共识》^[4]；2021 年纳入中华中医药学会皮肤科分会编写的《湿疹（湿疮）中医诊疗专家共识》^[5]。2023 年纳入安徽省《扩大基本医疗保险门诊慢特病病种及优化部分病种-新增病种门诊用药目录》。

4、疾病诊断

皮敏消胶囊治疗荨麻疹临床使用辨证要点

荨麻疹风热证或风热挟湿证，患者普遍有以下特点：

- 1、颜色偏红的风团，瘙痒明显；
- 2、伴咽红疼痛、口干、心烦、大便干燥等，舌质正常或尖边稍红,苔薄白而干或苔薄微黄,脉浮数。

证候确定：具备 1 项特点和 1 项以上伴随特征。

5、临床应用建议

5.1 适应症

皮敏消胶囊临床治疗荨麻疹需要病证结合，适用于急、慢性荨麻疹风热证、风热挟湿证。

多项研究证据^[6-23]显示，皮敏消胶囊联合常规西医治疗方案治疗慢性荨麻疹，有效率优于西医常规治疗。多项研究证据^[7-11]显示，皮敏消胶囊联合常规西医常规治疗方案治疗慢性荨麻疹，缓解风团、瘙痒等症状积分优于西医常规治疗。

(证据级别：C 级，共识推荐意见：强推荐)

5.2 疗效特点

6.2.1 皮敏消胶囊治疗急性荨麻疹可以提高临床有效率、改善临床症状、缓解瘙痒、降低复发率/延长发作间期。(证据级别：C 级，共识推荐意见：强推荐)

6.2.2 皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹可以提高临床有效率、改善临床症状、缓解瘙痒、降低复发率/延长发作间期。(证据级别：C 级，共识推荐意见：强推荐)

研究证据^[6-23]显示，皮敏消胶囊联合西医常规治疗方案治疗慢性荨麻疹，能提高治疗有效率。

研究证据^[6、10、20]显示，皮敏消胶囊联合西医常规治疗方案治疗慢性荨麻疹，可改善临床症状。

研究证据^[6、11]显示，皮敏消胶囊联合西医常规治疗方案治疗慢性荨麻疹，能提高患者生活质量。

研究证据^[10-12、17、22-23]显示，皮敏消胶囊联合西医常规治疗方案治疗慢性荨麻疹，可以减少复发/延长发作间期。

5.3 联合用药

皮敏消胶囊可以联合抗组胺药、复方甘草酸苷等治疗慢性荨麻疹。(证据级别：C 级，共识推荐意见：强推荐)

研究证据显示^[14、19、21、23]，皮敏消胶囊联合西医常规治疗方案治疗慢性荨麻疹，有效率优于西医常规治疗，并能减少复发及不良反应（头晕、嗜睡等）。

5.4 特殊人群

皮敏消胶囊可以用于老年患者，肝肾功能异常的患者用药需在医生指导下使用。（证据级别:C 级，共识推荐意见: 强推荐）

5.5 用法用量（共识建议）

皮敏消胶囊应餐后温开水送服，成人每次 4 粒，每日 3 次。

5.6 用药疗程（共识建议）

6.6.1 急性荨麻疹疗程 1 周。

6.6.2 慢性荨麻疹疗程 2-4 周为一个疗程，4 周后检测血常规、肝肾功能，若实验室检测指标正常可进行下一疗程。症状控制稳定后，剂量减半并定期随诊。

6、经济性

临床研究表明，皮敏消胶囊和西药联用治疗慢性荨麻疹可以提高总有效率、防止复发/延长发作间期（平均总有效率从 78%提高到 95%，复发率/延长发作间期 19%下降到 3%）。因此，在具有疗效优势的情况下，皮敏消胶囊和抗组胺药等西药联用治疗慢性荨麻疹具有长期经济学优势。

7、安全性

7.1 不良反应

皮敏消胶囊不良反应主要为偶见轻度腹泻、恶心、头晕、大便不爽。停药后可恢复。皮敏消胶囊治疗荨麻疹 II 期临床试验结果显示，服用皮敏消胶囊的

300 例受试者中仅有 9 例 (3%) 受试者发生不良事件 (6 例受试者胃肠不适、腹痛腹泻、恶心, 1 例受试者大便不爽, 1 例受试者头晕, 1 例受试者口干)。停药后症状均自行消失。心电图、肝功能 (谷丙转氨酶)、血尿等常规检查, 治疗前后未见明显影响。

一项临床研究^[24]纳入 92 例不同类型慢性荨麻疹患者口服皮敏消胶囊治疗 4 周, 1 例出现轻度腹泻, 3 例出现轻度恶心, 2 例出现轻度头晕, 均未影响治疗。一项随机对照试验^[23]比较了左西替利嗪胶囊、皮敏消胶囊及两种药物联合应用治疗慢性荨麻疹的疗效, 皮敏消组 81 例患者中 4 例有轻度胃肠不适、恶心, 嘱加服维生素 B₆ 20mg, 3 次/d 后症状消失, 未影响继续治疗。

7.2 发生不良反应后的处理(共识建议)

7.2.1 服用皮敏消胶囊早期出现轻微胃肠道症状一般不需特殊处理, 停药后可自行缓解; 若出现严重腹泻, 立即停药, 可服止泻药对症处理。。

7.2.2 服用皮敏消胶囊期间, 若肝功能指标异常^[25] (对于基线肝生化指标正常的患者, 如果发现血清 ALT 或 AST 升高至正常值上限 3 倍以上, 应关注患者的症状和体征, 并在 48-72 小时内复查肝脏相关生化指标, 以确认并了解其变化趋势。当 ALT、AST 远高于正常值上限的 3 倍 (如 ALT、AST 升高>5ULN) 或 TBil 远高于正常值上限的 2 倍时, 则应立即复查肝脏生化指标), 确认肝损伤应立即停药, 并用保肝药物对症治疗。

7.3 禁忌(共识建议)

7.3.1 脾胃虚寒、体质虚弱者、或哺乳期妇女慎用。

7.3.2 肝功能指标异常者慎用。

7.3.3 未成年人慎用。

7.3.4 对皮敏消胶囊中药物成分过敏者禁用。

7.3.5 孕妇、产妇禁用。

8、皮敏消胶囊治疗其它炎症性皮肤病研究进展

8.1 湿疹

一项随机对照研究^[26]，60 例皮敏消胶囊联合糠酸莫米松乳膏治疗湿疹的有效率为 93.33%，而 60 例单用糠酸莫米松乳膏为 80.00%，2 组患者并发症发生率比较差异无统计学意义；一项随机对照研究^[27]丁酸氢化可的松软膏局部外用治疗的基础上加用皮敏消胶囊或左西替利嗪片治疗湿疹的有效性和安全性，结果显示皮敏消组（52 例）总有效率为 94.23%，高于左西替利嗪组（52 例）的 84.62%，差异有统计学意义。（证据级别：B 级）

8.2 特应性皮炎

李虎羽等^[28]的研究分析皮敏消胶囊联合地奈德乳膏治疗成人特应性皮炎的临床效果与安全性，结果显示联合组（42 例）的治疗总有效率为 95.2%，明显高于仅外用地奈德乳膏的对照组（42 例）的 81.0%，且联合组不良反应总发生率明显低于对照组，差异有统计学意义；一项随机对照研究^[29]观察了皮敏消胶囊在成人特应性皮炎中的疗效，58 例患者中，使用皮敏消治疗的有效率为 89.65%，高于对照组他克莫司软膏治疗有效率 72.42%。（证据级别：C 级）

附录 A：基础研究材料

A1：中医理论基础

A.1.1 概述

皮敏消胶囊(Piminxiao capsules, PC)是由苦参、荆芥、蒺藜、白鲜皮、蜈蚣、青黛及蒲公英等 21 味中药材经加工制成的胶囊，有祛风除湿、清热解毒、凉血止痒之功效，该药方以经典古方“消风散”“黄连解毒汤”为基本构成，临床主治急、慢性荨麻疹、急性湿疹属风热证或风热挟湿证。中国中医研究院广安门医院、北京大学第三医院和北京同仁医院等国家药物临床试验机构对其治

疗荨麻疹的安全性和有效性进行临床验证。上市后在全国广泛使用，临床结果表明其治疗荨麻疹有效性好、毒副作用小、无嗜睡和复发率低/延长发作间期等优点，并且与西药联合使用临床疗效更加突出。

A.1.2 方解

皮敏消胶囊以苦参、苍术、防风、荆芥、蒺藜五味药材为君药，达到祛风、清热、除湿和止痒之效；以白鲜皮、蛇床子、苍耳子和蜈蚣四味为臣，助君药燥湿杀虫、除湿止痒之功；以青黛和蒲公英等八味配伍为佐，助清热解毒、燥湿凉血之功；以蝉蜕和西河柳等四味药为使药，解风、湿和热之表邪，除湿热内蕴，全药方相伍祛风除湿、凉血止痒。当代药理分析表明其所含的黄芩素、汉黄芩素和靛玉红等多个成分，有助于减少临床症状。现代研究表明该药科学组方，多靶点起效。

A2: 药效学研究

A.2.1 上市前的药效学研究^[30]

A.2.1.1 抗炎、抗过敏作用

皮敏消胶囊的抗炎作用通过二甲基亚砷致豚鼠耳肿胀模型，灌胃给药或蒸馏水连续 3d 后，测量耳肿胀度，结果发现，皮敏消胶囊能减轻二甲基亚砷致豚鼠耳肿胀，具有抗炎作用，对抗慢性炎症性皮肤病。皮敏消胶囊通过抑制大鼠颅骨骨膜肥大细胞脱颗粒发挥其抗过敏作用。

A.2.1.2 止痒作用

通过右旋糖酐致小鼠皮肤搔痒及 4-氨基吡啶致小鼠皮肤搔痒模型，结果发现，皮敏消胶囊能减少右旋糖酐致小鼠皮肤搔痒次数并延长搔痒总时间，减少 4-氨基吡啶致小鼠皮肤搔痒次数及搔痒持续时间，可对抗不同因素所致的小鼠皮肤搔痒。

A.2.2 上市后的体内外药物作用机制研究

通过特异性皮炎小鼠模型，评价皮敏消胶囊改善小鼠皮损的疗效及可能的作用机制，结果发现皮敏消胶囊可能是通过 TSLP 途径调控 Th2 型炎症反应和减少外周血总 IgE，抑制肥大细胞活化发挥改善特异性皮炎小鼠皮损的作用。

实验采用 2,4-二硝基氯苯 (DNCB) 对 BALB/C 小鼠背部皮肤和右耳耳片进行反复刺激诱导特异性皮炎模型, 将 60 只小鼠分为对照组、模型组、氯雷他定 (1.67mg/kg) 组和皮敏消胶囊低、中、高 (0.4、0.8、1.6g/kg) 剂量组, 灌胃给药 21 d, 观察并记录小鼠背部皮损评分、耳肿胀度, 计算脾脏和胸腺系数, HE 染色观察皮损组织病理变化并计算表皮厚度, TB 染色观察皮损组织肥大细胞浸润情况并统计肥大细胞数目, 免疫组化法检测皮损组织 TSLP、IL-4、IL-13 蛋白表达, ELISA 法检测血清总 IgE、IL-4、IL-13 水平和皮损组织 TSLP、IL-4、IL-13 水平。实验结果发现, 与模型组比较, 皮敏消胶囊各剂量组皮损评分、耳肿胀度、表皮厚度、脾脏系数、肥大细胞数、血清总 IgE、IL-4、IL-13 水平和皮损组织 TSLP、IL-4、IL-13 表达均降低 ($P < 0.05$, $P < 0.01$), 皮损组织病理学得到改善, 细胞间水肿减轻, 炎症细胞及肥大细胞浸润减少。

A.2.3 临床药物作用机制研究

皮敏消胶囊配合富马酸依美斯汀胶囊可以发挥协同作用, 共同应对过敏反应。依美斯汀作为一种抗过敏药物, 具有抑制过敏反应的作用, 有助于减轻过敏症状。同时, 依美斯汀还能够维持药物在血液中的稳定浓度, 从而保持治疗效果的持久性。另外, 该组合治疗还能改善血清中血清 5-羟色胺(5-HT)、嗜酸性粒细胞阳离子蛋白(ECP)、透明质酸(HA)和外周血嗜酸性粒细胞(EOS)水平等水平, 从而进一步证实了其治疗效果^[11]。

皮敏消胶囊与依匹斯汀联用可以产生协同效应。依匹斯汀作为抗组胺药物, 通过抑制组胺的作用, 进而抑制炎症介质的释放, 从而有效治疗荨麻疹。联合使用这两种药物能够减少炎症因子的生成, 达到强效的抗超敏和抗炎效果^[18]。

在皮敏消胶囊与依匹斯汀的联合应用中, 加入复方甘草酸苷能够进一步增强治疗效果。复方甘草酸苷具有激活 T 淋巴细胞和自然杀伤细胞(NK 细胞)的作用, 这些细胞能够参与抗过敏和抗炎反应, 并且具有调节免疫功能。联合使用这三种药物可以协同作用, 抑制组胺的释放, 从而达到更好的抗炎和抗瘙痒效果^[9]。

综上所述, 联合用药作用机制主要为控制肥大细胞、抗 H1 受体、抑制炎症介质、活化 T 淋巴细胞以及 NK 细胞来发挥抗炎抗敏等作用, 并且联合用药临床疗效显著, 有效降低其复发率/延长发作间期, 改善了患者的生活质量。

A3: 毒理学研究

皮敏消胶囊经口服给药对大鼠的长期毒性实验表明:皮敏消三个剂量组 5、20、80mg/kg,分别相当于人用剂量的 6、25、100 倍,连续给药 90 天,结果对大鼠血象(红、白血球总数),肝功(谷丙转氨酶)、肾功(血尿素氮)及一般状态无影响。也未引起心、肝、脾、肺、肾、脑、肾上腺、胃、肠等脏器的病理变化,动物实验结果认为皮敏消胶囊毒性甚小,长期连续用药是安全的。

参考文献:

- [1] 中国标准化协会中医药标准化分会、中国中医药学会皮肤病分会、中国中医科学院中药标准研究中心. 中成药临床应用指南-皮肤病分册[M]. 北京:中国中医药出版社,2017:129-131.
- [2] 中国中医药学会皮肤病分会. 瘾疹(荨麻疹) 中医治疗专家共识(2017 版)[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志.2017,16(3):274-275.
- [3] 北京中医药学会皮肤性病专业委员会. 皮肤瘙痒症中医诊治专家共识(北京地区)(2017 版)[J]. 北京中医药.2017,36(9):777-779.
- [4] 中国中医药学会皮肤病分会. 玫瑰糠疹中医治疗专家共识(2020 版)[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志.2020,19(2):181-182.
- [5] 中国中医药学会皮肤病分会. 湿疹(湿疮) 中医诊疗专家共识(2021 版)[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志.2021,20(5):517-520.
- [6] 冯娇娜,韦方铨,何翠英.非索非那定联合皮敏消治疗慢性荨麻疹疗效观察[J]. 中国医学创新.2018,15(7):95-99.
- [7] 邓丹,徐伟爱,徐杨斌. 非索非那定联合皮敏消治疗慢性荨麻疹疗效观察[J]. 中医临床研究.2012.4(12):66-67.
- [8] 张作军.中西医结合疗法治疗荨麻疹疗效观察[J].皮肤病与性病.2020,42(4):534-536.
- [9] 李政敏.皮敏消胶囊复方甘草酸苷应用在慢性荨麻疹患者治疗中的临床分析[J].临床医药文献杂志.2017,4(17):3323-3326.
- [10] 李建,张择榕,周碧海.皮敏消胶囊联合复方甘草酸苷治疗慢性荨麻疹的临床研究[J].现代药物与临床.2016,31(4):529-532.
- [11] 焦丹红,李玉江,高丽娟,等.皮敏消胶囊联合抗组胺药治疗慢性荨麻疹的研究[J].西北药学

杂志.2022,37(3):155-158.

[12] 王燕.咪唑斯汀、皮敏消胶囊、联合转移因子治疗慢性荨麻疹的临床观察[J].中国医药指南.2011,9(6):254-255.

[13] 殷河慧,李国阳.皮敏消胶囊联合薄芝糖肽治疗慢性荨麻疹疗效观察[J].中国医师进修杂志.2014,30(33):69-70.

[14] 岑魏东.皮敏消胶囊联合地氯雷他定治疗慢性荨麻疹的疗效观察[J].2019,19(59):220.

[15] 吴满平.皮敏消胶囊合西替利嗪治疗慢性荨麻疹疗效观察[J].浙江中西医结合杂志.2012,22(11):900-901.

[16] 李芳芳,范平.皮敏消胶囊联合盐酸左西替利嗪胶囊治疗慢性荨麻疹疗效观察[J].中国疗养医学.2012,21(5):399-400.

[17] 宋国强.皮敏消胶囊联合盐酸奥洛他定片治疗慢性荨麻疹临床疗效观察[J].医药界.2019,7(13):35.

[18] 毛迎春.皮敏消胶囊联合依匹斯汀治疗慢性荨麻疹效果及对实验室指标的影响[J].中外医学研究.2019,17(24):164-165.

[19] 杨艳萍.枸地氯雷他定联合皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹疗效[J].安徽医学.2013,34(10):1538-1539.

[20] 熊爱君.依巴斯汀联合皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹的效果观察[J].中国当代医药.2013,20(17):91-92.

[21] 乔丽,袁小英,杨志勇,等.依巴斯汀片联合皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹疗效观察[J].山东中医药大学学报.2010,34(5):347-348.

[22] 胡强.分析枸地氯雷他定与皮敏消胶囊治疗 44 例慢性荨麻疹的临床疗效[J].海峡药学.2017,29(2):146-147.

[23] 吴琦琦,陈丽娟,陈利姐,等.左西替利嗪胶囊联合皮敏消胶囊治疗慢性荨麻疹临床研究[J].临床军医杂志.2010,38(4):619-621.

[24] 包玲华.皮敏消胶囊治疗不同类型荨麻疹疗效观察[J].中国麻风皮肤病杂志.2011,27(5):310.

[25] 国家药监局药审中心.临床试验中的药物性肝损伤识别、处理及评价指导原则[r].北京:2003.

[26] 王丽娜等.皮敏消胶囊联合糠酸莫米松乳膏治疗湿疹的疗效及其对血清中 AhR 及炎症因子表达的影响[J].海军医学杂志.2022,43(12):1345-1348.

- [27] 丛林.皮敏消胶囊治疗慢性湿疹 52 例的临床疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志. 2020,7(37):154-155.
- [28] 李虎羽等.皮敏消胶囊联合地奈德乳膏治疗成人特应性皮炎的临床效果与安全性[J].临床医学研究与实践.2020,5(26):38-40.
- [29] 周君.皮敏消胶囊治疗成人特应性皮炎疗效和安全性研究[J].皮肤与性病.2019,41(6):844-845.
- [30] 高娟,谭伟,等.皮敏消胶囊对特应性皮炎小鼠皮损的改善作用[J].中成药.2023,45(21):3764-37.