

陈安芬乙肝胶囊的有效性与安全性分析

胶囊背景与配方

陈安芬自述在42岁时身患重症乙肝，多年求医无果后自行研制中药方剂，声称调理好了自己和病友的乙肝¹。她将该方制成胶囊取名“肝康乐”，公开宣称为“根治乙肝的药物”²。2005年她申请了国家发明专利，公开了一种治疗乙型肝炎的中药散剂配方³。专利记载该胶囊以蟾蜍、白花蛇舌草、半枝莲、虫草（冬虫夏草）、夏枯草、木香等动植物药为原料，经粉碎混合后装入胶囊，每粒0.75g，每日3次每次2~3粒，一疗程1000粒⁴⁵。陈安芬宣称此胶囊疗效显著，一般服用1~2个疗程即可使乙肝表面抗原（HBsAg）转阴⁵。专利中甚至给出了病例：例如一名24岁男性“小三阳”患者服药一疗程后HBsAg转阴，随访一年未复发⁶。另外两例患者分别在服药1~2疗程后HBsAg转阴，2年以上未复发⁶。陈安芬还声称该方对肝腹水、肝硬化及肝癌等亦有疗效⁷。

配方组成比例（专利最佳配比）：蟾蜍25份，白花蛇舌草10份，半枝莲10份，虫草3份，夏枯草10份，木香17份⁴。从用户提供的信息看，有时该方中还被提及加入龙胆草、金钱草、柴胡、茵陈等清热利湿保肝的中药，但这些未出现在专利配方中，可能是后续临床加减。总体来看，这一胶囊以蟾酥（蟾蜍制品）为主药，辅以清热解毒利湿的草药和行气益肾的虫草等，旨在清肝利湿、解毒散结、补虚扶正⁷。

注释：蟾蜍在中医常指蟾酥或蟾皮等蟾蜍提取物；白花蛇舌草和半枝莲是常用的抗炎抗肿瘤中草药；虫草即冬虫夏草；夏枯草、龙胆草、金钱草、柴胡、茵陈等多用于清肝胆湿热、利胆退黄；木香用于理气健脾助消化。

现代研究证据：成分的抗乙肝作用

针对该胶囊配方，目前缺乏高质量的临床试验数据直接证明其对乙肝病毒（HBV）的疗效。经检索，没有发现以陈安芬配方进行的大规模随机对照试验报告，大多是其个人报告和病例总结。在缺少成品药研究的情况下，只能从单味成分的药理和类似组方研究来分析其抗HBV潜力。以下逐一评估主要成分的现代研究发现：

• **蟾蜍（蟾酥）**：蟾酥含有布福宁、蟾毒灵等活性成分。现代药理研究显示，蟾酥制剂（如华蟾素，也称“癞蛤蟆素”）具有抑制肿瘤细胞和增强免疫等作用，并能抑制乙肝病毒复制⁸。在一項临床观察中，应用华蟾素注射液（提取自蟾酥）治疗慢性乙肝患者45天，结果治疗组HBeAg转阴率达到44.84%，HBV-DNA转阴率34.61%，而对照组仅为7.14%和0⁹¹⁰。这说明蟾酥提取物对HBV有一定抑制作用。不过需要注意，该研究用的是肌肉注射高纯度提取物，作用强于口服蟾酥粉。蟾酥目前主要用作抗癌中药（如注射用华蟾素、口服华蟾素片）辅助治疗晚期肿瘤，其抗HBV效果多来自小规模研究，尚不足以单独根治乙肝病毒⁸¹¹。

• **白花蛇舌草（Hedyotis diffusa）**：传统上用于清热解毒、消肿散结，民间常用于肝炎及肿瘤辅助治疗。现代研究发现其具有一定抗炎、抗菌和免疫调节作用，但尚无明确证据证明其可直接灭杀或抑制乙肝病毒¹²。一些体外实验曾报道白花蛇舌草提取物对某些病毒有抑制作用，但针对HBV的人体研究非常有限，且缺乏大样本临床试验支持¹³。换言之，目前白花蛇舌草对HBV的作用主要停留在试管研究阶段，尚未证明能在人体内显著降低病毒载量或使表面抗原转阴¹²。因此，它不能替代抗病毒药物，在乙肝治疗中仅可作为辅助保肝中药，在规范治疗基础上使用¹⁴。

- **半枝莲** (*Scutellaria barbata*) : 用于清热解毒、利尿消肿。动物实验显示半枝莲所含黄酮类等成分可减轻肝脏氧化损伤、降低炎症因子水平¹⁵。体外研究有报告其水煎液和醇提取物对HBsAg、HBeAg的表达有一定抑制作用，并呈剂量依赖关系，醇提物效果优于水煎剂¹⁶。例如，有实验证明半枝莲醇提取物可明显抑制乙肝病毒抗原表达($P<0.01$)，提示其确有一定抗HBV活性¹⁶。然而，这些结果主要见于细胞模型，而针对乙肝病毒的特异性临床研究较少¹⁵。实际应用于乙肝患者时，并未出现与体外实验相符的显著疗效¹⁷。因此半枝莲充其量是起辅助清热解毒作用，对HBV的直接抑制效果在人体尚不确定。
- **冬虫夏草** (*Cordyceps sinensis*) : 虫草在中医属补虚药，传统一直用于改善肾肺功能和提高免疫力。现代研究表明，冬虫夏草及其提取物可诱导机体产生干扰素，增强免疫系统对HBV的清除能力，并有一定保肝抗炎作用¹⁸。临幊上常将虫草类制剂作为慢性乙肝的辅助治疗，用于提高抗病毒疗效和减少肝纤维化。在一项48周临床试验中，虫草益肝胶囊联合拉米夫定治疗慢性乙肝，比单用拉米夫定在抑制病毒和降低耐药方面效果更佳¹⁹。不过需要强调，虫草制剂单独使用抗病毒效果较差，其主要价值在于辅助抗病毒及保肝、抗肝纤维化联合治疗²⁰。因此虫草在陈安芬胶囊中可能起到提高机体免疫和减轻肝损伤的作用，但并非直接杀灭病毒。
- **夏枯草** (*Prunella vulgaris*) : 具有清肝火、散结消肿的功效。用于中医治疗肝经郁火所致的症状（如目赤肿痛、瘰疬肿块等）。现代药理研究显示夏枯草有一定抗病毒、抗炎和免疫调节作用^{21 22}。但针对HBV，尚无证据表明夏枯草可直接抑制病毒复制²³。有报道将夏枯草与白花蛇舌草、甘草组成“三草汤”治疗乙肝，发现对降低病毒指标有一定作用²⁴。但总体而言，夏枯草更多是改善症状、消除炎症，无法替代规范的抗病毒药物²³。另外夏枯草性偏寒凉，脾胃虚寒者长期服用可能引起消化不良等不适²⁵。因此在胶囊中它可能配合清热散结，但不应寄望其有强力灭活HBV的效果。
- **木香** (*Aucklandia lappa*) : 主入脾胃经，功效行气止痛、健脾消胀。木香本身不具直接抗病毒作用，在该方中主要是调和诸药、健胃助消化之用。一方面，大量清热解毒药久服易伤及脾胃，加入木香可防止患者出现腹胀、纳差等副作用；另一方面，也有利于提高药物在消化道的吸收。所以木香是一个辅佐成分，并非针对HBV本身。现代研究未见木香对HBV有明确影响的报道。
- **柴胡** (*Bupleurum chinense*) : （此为扩展方中提及）柴胡是治疗肝病的常用中药，具有疏肝解郁、升阳举陷的功效。柴胡所含的柴胡皂苷被证明有保肝和一定抗病毒作用²⁶。小柴胡汤（含柴胡为主药的经典方）在慢性乙肝患者中可改善症状，并在HBV转基因鼠模型上抑制病毒复制^{27 28}。有研究指出柴胡、大黄等中药具有一定抑制HBV和保肝功能²⁶。但需要注意，这些作用多为辅助性质，单用柴胡类方剂并不能清除HBV，只能在整体调理中起作用。柴胡的加入可能有助于减轻乙肝患者的肝郁症状、调节免疫，但不能代替抗病毒药。
- **茵陈** (*Artemisia capillaris*) : （扩展方中提及）茵陈是治疗黄疸型肝炎的要药，功效清热利湿、退黄疸。现代药理证明茵陈有抗病毒、保肝利胆、抗炎作用，对急性黄疸型肝炎有良好疗效²⁶。用于慢性乙肝，可改善肝功能、减轻肝纤维化损伤²⁹。但没有高质量证据表明茵陈对清除HBV有奇效³⁰。其作用更多是改善肝脏生化指标和症状，必须配合抗病毒药物共同使用³⁰。茵陈常用于湿热壅滞型乙肝中医证型，可辅助降低转氨酶、减轻黄疸，但其本身并不能使HBV-DNA转阴。
- **龙胆草** (*Gentiana scabra*) : （扩展方中提及）龙胆草大苦大寒，清热燥湿力强，专清肝胆实火和湿热。在急性黄疸型肝炎、湿热蕴结之证中有应用。但其苦寒攻伐，长期服用易伤胃。龙胆草含有龙胆苦苷等，实验显示一定保肝利胆作用，但直接抗HBV作用少有报道。其在胶囊中若存在，可能是为了增强清热利湿功效，针对病毒的直接作用有限。需要警惕龙胆草过量可能引起食欲减退、腹泻等。

- **金钱草** (Lysimachia christinae 或金钱草属植物) : (扩展方中提及) 金钱草清利湿热, 常用于肝胆结石、黄疸。对病毒本身没有明确抑制作用报道, 但有利胆、保肝和抗炎作用, 可减轻肝脏损伤。在湿热型肝病中用作辅助。安全性尚可, 但大剂量可能导致低血压或电解质紊乱, 需要注意剂量。

综上, 各成分的现代研究 **佐证了一定的抗HBV潜力** : 蟾酥提取物和半枝莲、白花蛇舌草在实验中能抑制病毒或改善肝炎指标^{16 9}; 虫草、柴胡、茵陈等可提高免疫、保肝抗炎, 有利于机体清除病毒^{18 26}。然而, **这些依据多来自体外实验、小样本观察或传统经验**, 缺乏严格的对照试验证明此配方在临幊上可以**单独清除乙肝病毒**。正如一篇综述所指出的, 许多中草药(如半枝莲、白花蛇舌草、虎杖等)在实验中对HBV有不同程度抑制作用, 但用于乙幊患者后并**未达到预期疗效**, 体外结果与体内效果存在巨大差异¹⁷。目前国际公认疗效显著的还是核苷(酸)类似物和干扰素等抗病毒药物。中药更多是**作为辅助**, 在改善症状、降低转氨酶、延缓肝纤维化等方面发挥作用¹⁴。

有无类似方剂或临床研究

陈安芬胶囊虽无公开发表的临床试验, 但中医药领域存在一些**类似思路和局部研究值得参考**:

- **华蟾素及复方蟾酥制剂**: 利用蟾酥抗病毒抗癌的制剂已有开发。例如**华蟾素注射液**和**华蟾素片**, 主要用于肿瘤和慢性乙幊的辅助治疗。一项随机对照试验表明, 慢性乙幊患者在常规治疗基础上加用华蟾素肌注3个月, HBeAg和HBV-DNA转阴率明显高于未使用者^{9 10}。有研究报道华蟾素联合干扰素, 可提高e抗原血清转换率³¹。这与陈安芬方中重用蟾酥的思路一致。不过华蟾素并非单一中药, 而是提取物制剂, 在医院应用有严格剂量规范。陈安芬的胶囊如果主要依赖蟾酥起效, 其有效成分含量和剂量控制就显得非常关键。
- **清热解毒类中成药**: 市面上有一些中成药也含白花蛇舌草、半枝莲等清热解毒药用于肝炎。如**乙肝宁颗粒**、**茵芪肝复颗粒**等复方制剂, 采用了茵陈、栀子、大黄、白花蛇舌草等组合, 标榜清热解毒利湿、疏肝健脾, 用于慢性乙幊的辅助治疗^{32 33}。临床研究显示, 这类中成药配合恩替卡韦等抗病毒药, 可以**改善患者肝脏纤维化及症状**, 疗效优于单纯西药对照组³⁴。但需要强调, 它们被作为**联合治疗的辅助手段**, 并不宣称可以单药清除病毒。
- **“三草汤”等民间验方**: 有中医经验方以白花蛇舌草、夏枯草、甘草组成所谓**“三草汤”**用于乙幊, 据称在小范围临床取得一定效果²⁴。另外, 一些中医将半枝莲和白花蛇舌草并用, 认为对湿热蕴结型乙幊有益³⁵。但是这些验方缺少严谨的对照研究, **疗效多为经验性的**。在正规医学期刊上, 几乎找不到大型临幊试验证明某一纯中药方剂可令HBsAg转阴。**即使如知名的小柴胡汤防治肝炎, 也只是改善症状和降低转氨酶, 对清除病毒作用有限**^{27 14}。目前**尚未有权威指南推荐任何中药方可替代抗病毒治疗**。
- **抗肿瘤方面**: 陈安芬提到该药对肝癌也有效。这与中医“以毒攻毒”思路吻合——蟾酥、半枝莲、白花蛇舌草等都是抗癌常用药。研究表明, **白花蛇舌草-半枝莲组合**可以通过调控信号通路、抑制血管生成等机制抑制肿瘤生长³⁶。蟾酥制剂对肝癌细胞有诱导凋亡作用, 临幊上华蟾素注射液已用于晚期肝癌的辅助治疗, 能一定程度上稳定肿瘤、改善症状⁸。然而, 在**肝癌术后防复发**方面, 尚无证据显示单用这些中药疗效可媲美经循证医学证明的治疗(如TACE、靶向药索拉非尼/仑伐替尼等, 或免疫检查点抑制剂PD-1/PD-L1)。**肝癌进展迅速且预后差**, 标准治疗能显著延长生存, 而中药多用于改善体质、减轻副作用。**若舍弃标准方案单靠汤药, 可能贻误宝贵的治疗时机**。

毒副作用与安全性考量

陈安芬推荐的胶囊由于含多种药材，其中蟾酥（蟾蜍制品）的毒性最为引人关注。蟾酥在中药里属于“有毒”一类，含强心甙类成分，类似于洋地黄作用于心脏³⁷。已知的毒副作用包括：

- **心脏毒性**：蟾酥中的布福宁等强心成分可引起心律失常、心动过缓，严重时导致心脏传导阻滞甚至心衰。剂量稍高会出现心悸、胸闷，过量可致命性心律失常。临床使用华蟾素注射时，对心电图严密监测，一般不超过剂量。而民间配方中蟾酥含量若控制不当，服用者存在心脏毒性风险。
- **神经消化系统**：蟾酥刺激性强，可引发恶心、呕吐、腹痛、头晕等症状，这是蟾蜍类制剂常见的不良反应^{38 39}。一些患者还会出现舌麻、四肢无力等神经症状。上述反应多与剂量相关，减量后可缓解。
- **肝肾损害**：蟾酥虽用于治肝，但高剂量可能对肝肾造成负担。动物实验提示蟾酥提取物大剂量可影响肝细胞线粒体功能，长期安全性尚未有充分研究。另外，有报导蟾酥注射液可致血糖波动、血压变化等，需要谨慎评估^{40 41}。
- **过敏反应**：部分人对蟾酥制剂会发生过敏，如皮疹、瘙痒，严重者可致过敏性休克。这虽属少数但不可不防。

胶囊中的其余草药大多毒性较低，但长期大量服用仍可能有副作用：

- **白花蛇舌草、半枝莲**：二者性寒凉，长期服用可损伤脾胃阳气，引起食欲不振、腹泻、消化不良等^{42 43}。体质虚寒者服用后可能寒湿内生，出现面色萎黄、四肢乏力等不适⁴³。有报道一名患者长期大量服用白花蛇舌草后出现急性肾损伤，提示过量可能对肾脏有毒性⁴⁴。因此需控制剂量并定期监测肝肾功能。
- **夏枯草、龙胆草、金钱草、茵陈**：均属苦寒清热药，过量可伤及中焦。夏枯草和龙胆草易致脾胃虚弱者腹痛腹泻，长时间超量服用还可能引发电解质紊乱。茵陈利胆退黄，但有文献提示个别人大剂量服用可出现低血压、嗜睡等。金钱草利尿，有引起脱水、电解质失衡的风险。如果患者术后体质较弱，过度使用这些苦寒药反而会先伤正气⁴³。因此配伍中常加入木香等温性药平衡寒凉。
- **柴胡、木香、虫草**：这几味相对安全。柴胡长期大剂量服用偶有引起肺间质损伤和血压波动的个案报道，但较罕见。木香主要副作用是过量可能导致口干咽燥、轻微头晕等。冬虫夏草一般无明显不良反应，但要防止买到伪劣品（如用塑料制品假冒虫草曾有报道），那可能带来重金属或有毒物残留风险。总之，这些药材应购自正规渠道，确保品质。

除了药物自身毒性，更大的风险在于延误正规治疗。乙肝需要长期规范的抗病毒治疗来抑制病毒复制、预防肝硬化和肝癌⁴⁵。替诺福韦、恩替卡韦等核苷类似物是循证有效且安全性高的药物，可长期将HBV-DNA压低到不可测水平，从而显著降低肝癌发生率。PD-1/PD-L1免疫治疗和TACE等也是有明确临床数据支持的治疗手段，可以延长肿瘤患者生存期。如果盲目停掉这些标准药物，改用未被证实有效的胶囊或汤药替代，可能导致病毒反弹、病情恶化。正如肝病专家所警示的：目前没有任何药物能在短时间内让乙肝病毒指标“全部转阴”，宣称快速根治乙肝的偏方往往缺乏科学依据，贸然尝试会贻误病情⁴⁶。有些乙肝患者企图通过民间秘方“休眠”病毒来通过体检，这是非常危险的做法²。因此，安全起见切勿中断规范治疗。

结论与建议

综合现有证据，陈安芬胶囊的抗乙肝病毒功效尚未得到严格的科学验证。文献中对其支持主要是体外实验和零散临床观察，说明配方中的某些成分确实有一定抗HBV和保肝作用^{16 9}；但目前缺乏大规模临床试验数据能证明服用此胶囊可以像宣称的那样在短期内使HBsAg转阴。相反，权威指南强调慢性乙肝的治疗应以经过验证的抗病毒药物为核心⁴⁵。中草药可在专科医生指导下作为辅助，用于改善症状、调整免疫或减少西药副作用，但不能取代规范疗法¹⁴。

对于胶囊配方本身，需要认识到：“有药理活性”不等于“临床有效”。例如蟾酥、半枝莲在试管中能抑制病毒，但人体内的有效浓度难以达到且可能引发毒副作用¹⁷。此前许多中药如苦参、莽草等也曾被寄望抗乙肝，但均未能成为公认疗法。陈安芬取得的专利更多意味着一种组成的新颖，并不代表经过临床验证。她报告的个案虽有转阴，但可能存在选择偏倚或自限性因素，缺少对照下难以证明因果。

安全性方面，陈安芬胶囊所含蟾酥等成分使其具有一定毒性风险，需在中医师指导下谨慎使用。若剂量掌握不好或个体敏感，可能出现心脏、消化等不良反应，反而损害肝脏。更何况乙肝患者肝功能本就脆弱，用药安全尤为重要。世界上所谓“乙肝神药”层出不穷，但不少最后被证实为夸大其词甚至有害。患者切勿轻信“乙肝克星”的宣传，停掉正规的抗病毒治疗。

针对您父母的情况：如果他们考虑用此胶囊代替替诺福韦，或用陈安芬的汤药替代肝癌术后的TACE及PD-1/PD-L1免疫治疗，这种决策非常危险。替诺福韦是国际公认的一线乙肝药，长期服用可最大程度抑制病毒、保护肝脏，不应擅自停药⁴⁵。而肝癌术后即使病灶切除，小残存的癌细胞还可能存在，需要依靠介入化疗栓塞或靶向/免疫疗法来控制。陈安芬的汤药未经过严格临床试验检验，其所谓抗癌效果仅属推测，在极高风险的肝癌复发面前是不牢靠的。用汤药替代这些疗法，等于是放弃了被证实有效的二次防线，后果可能是癌症卷土重来。

建议：

- 坚持正规治疗**：请说服父母遵从肝病科和肿瘤科医生的指导，继续使用替诺福韦抗病毒，术后按照方案做好TACE或免疫/靶向治疗。不要中断或替换为来路不明的偏方。正如百度健康科普所言：确诊乙肝后应优先依据《慢性乙型肝炎防治指南》规范治疗，切勿盲目依赖偏方或保健品^{14 47}。
- 中药可作为辅助手段**：如果父母坚信中医调理，希望在正规治疗同时配合中药，建议咨询正规医院的中医肝病科，由经验丰富的中医师根据病情辨证开方。可以询问医生对陈安芬方的看法，由专业人士评估是否有可取之处并确保用药安全剂量。例如在严格监测下，也许可在西药基础上酌情加用部分清热解毒药，但一定要告知西医主治医生，防止中药与西药相互作用或增加肝肾负担⁴⁸。
- 警惕夸大宣传**：提醒父母，对“祖传秘方根治乙肝”这类宣传要保持怀疑。媒体曾曝光有人网上公开售卖所谓乙肝特效胶囊，声称短期转阴，实际上只是利用了一些临床上严格控制用量的药物来欺骗患者²。孟庆华教授等肝病专家明确表示，目前没有速效根治乙肝的灵丹妙药，任何声称短时间转阴的疗法都缺乏科学依据⁴⁶。让父母了解这些权威意见，有助于打消他们对偏方的过高期待。
- 定期复查，观测疗效**：如果父母已经开始服用此胶囊或汤药，一定要密切监测相关指标，包括肝功能、HBV-DNA载量、AFP（甲胎蛋白）等肝癌监测指标。若发现病毒指标上升或肿瘤标志物异常，应立即恢复/加强正规治疗，不可拖延。切忌因一时感觉症状好转就放松警惕，乙肝和肝癌需要客观指标判断疗效。

总之，陈安芬胶囊所含诸药在实验研究中各有一定作用，但目前缺乏可靠的人体试验证明它们组合后能达到替代抗病毒药或抗癌治疗的效果。¹² ¹⁴ 在面对乙肝和肝癌这样严峻的疾病时，一定要以循证医学证明有效的疗法为主，中药调理只能作为辅助。希望您能将上述分析转达给父母，帮助他们在医生指导下做出理性的治疗选择，既充分利用现代医学手段控制病情，又可以在专业中医师帮助下辅以中药调养身体，而不是完全走偏门冒险。患者的生命健康关系重大，我们需要对各种疗法的证据和风险有清醒认识，才能避免贻误战机，获得最大疗效。祝愿您父母身体健康！

参考来源：陈安芬抗乙肝胶囊发明专利 ³ ⁴；白花蛇舌草和半枝莲抗HBV研究 ¹² ¹⁶；冬虫夏草辅助抗乙肝作用 ¹⁸；华蟾素抗乙肝临床研究 ⁹ ¹⁰；蟾酥药理及毒性 ⁸ ³⁷；中医药治疗乙肝的专家共识与科普 ¹⁴ ⁴⁶等。

¹ 踏访100位民间中医（1）成都陈安芬：她42岁患上重症乙肝

<https://zhuanlan.zhihu.com/p/614982057>

² 自制胶囊她公然叫卖“乙肝克星”_手机新浪网

<https://news.sina.com.cn/c/2007-12-20/040613111319s.shtml>

³ ⁴ ⁵ ⁶ ⁷ CN1709339A - 治疗乙型病毒性肝炎的中药散剂及其制作 - Google Patents

<https://patents.google.com/patent/CN1709339A/zh>

⁸ 华蟾素能抑制肿瘤细胞DNA和RNA的生物合成 - 上海市医学会

<https://www.shsma.org.cn/web/weixin/834>

⁹ ¹⁰ ¹¹ 华蟾素治疗慢性乙型肝炎33例临床观察

https://journal03.magtech.org.cn/Jweb_sdykdxcb/CN/abstract/abstract3189.shtml

¹² ¹³ ¹⁴ ⁴⁵ ⁴⁷ ⁴⁸ 白花蛇舌草抗乙肝病毒吗 | 百度健康·医学科普

https://health.baidu.com/m/detail/ar_6813835496646333026

¹⁵ 半枝莲对乙肝病的作用 | 百度健康·医学科普

https://health.baidu.com/m/detail/ar_6197021744208891383

¹⁶ 半枝莲提取物抗乙肝病毒体外实验研究- 长江文库

<https://www.cjwk.cn/journal/guidelinesDetails/1862302332780441600>

¹⁷ [PDF] 中医药防治乙肝的探讨

<https://meditool.cn/uploadfiles/guidepdf/16DF350A-6255-6935-2E87-4DE18FD6007A.pdf>

¹⁸ 临床实验发现冬虫夏草治疗乙肝效果好- - 青海春天

<https://www.verygrass.com/knowledge/zhongxiyi/jicao241120.html>

¹⁹ [PDF] 虫草益肝胶囊联合拉米夫定对慢性乙型肝炎疗效的研究

<http://www.chinjmap.com/cn/article/pdf/preview/20100341.pdf>

²⁰ 中医防治乙肝“简评” 源自：39肝病专区

<http://www.liver-surgery.net/html/zone/201005/05-659.html>

²¹ 夏枯草花提取物在制备治疗肝损伤的药品中的应用 - Google Patents

<https://patents.google.com/patent/CN111166789A/zh>

²² [PDF] 中草药治疗乙型肝炎的应用研究

<https://yxsj.smmu.edu.cn/fileYXSJZZ/journal/article/yxsjzz/1994/4/PDF/19940413.pdf>

23 25 夏枯草对乙肝患者有好处吗 | 百度健康·医学科普

https://health.baidu.com/m/detail/ar_6484029691025375627

24 35 [PDF] 近十年乙肝病毒携带者的中医治疗 - CORE

<https://core.ac.uk/download/pdf/41358317.pdf>

26 33 中医药治疗慢性乙型肝炎的研究进展 - 汉斯出版社

<https://www.hanspub.org/journal/paperinformation?paperid=64388>

27 28 小柴胡汤防治肝病机制研究进展 - Baishideng Publishing Group

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v16/i9/971.htm>

29 茵陈蒿汤应用于慢性乙型病毒性肝炎的效果观察

http://syzxyjhlc.cnjournals.org/ch/reader/view_abstract.aspx?file_no=202110003&flag=1

30 茵陈治疗乙肝有奇效 | 百度健康·医学科普

https://health.baidu.com/m/detail/ar_6147192671727241877

31 华蟾素联合干扰素治疗慢性乙型肝炎临床观察 - 肝胆胰外科杂志

<https://gdy.qk.wmu.edu.cn/CN/Y2009/V21/I6/485>

32 34 两种药物治疗乙肝肝硬化的疗效及其对肝纤维化程度

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i35/2064>

36 Mechanism of Hedyotis diffusa-Scutellaria barbata D. Don for ... - NIH

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11744272/>

37 蟾酥现代药理研究进展-中华急诊网

<http://www.cem.org.cn/default/jzsk/content/id/2764>

38 39 41 xb.xzhmu.edu.cn

<https://xb.xzhmu.edu.cn/cn/article/pdf/preview/19981805034%E9%BE%9A%E7%88%B1%E5%B9%B3.pdf>

40 一种治疗中晚期肿瘤、慢性乙肝的中药制剂及其制备方法

<https://patents.google.com/patent/CN101342194B/zh>

42 白花蛇舌草的副作用

https://m.baidu.com/bh/m/detail/vc_17991715532593681505

43 【癌症飲食】癌症病人不宜輕易自用半枝蓮白花蛇舌草 - 癌症資訊網

<https://cancerinformation.com.hk/web/>

2015/10/11/%E7%99%8C%E7%97%87%E7%97%85%E4%BA%BA%E4%B8%8D%E5%AE%9C%E8%BC%95%E6%98%93%E8%87%AA%E7%94%A8%E5%8D%8

44 白花蛇舌草致急性肾损伤1例 - 医药导报

<https://www.yydbzz.com/article/2018/1004-0781/1004-0781-37-11-1424.shtml>

46 “乙肝作弊药”热卖专家称害人命 - 新闻- 搜狐

<https://news.sohu.com/20070126/n247863640.shtml>