

喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻疗效及安全性的 Meta 分析

徐景利¹, 李志城¹, 梁峥嵘², 郭震浪^{3*}, 邓路铭⁴

(1. 广州中医药大学 第一临床医学院, 广州 510006;

2. 广东医学院 第二临床医学院, 广东 东莞 523000;

3. 广州中医药大学 第二临床医学院, 广州 510006; 4. 广州中医药大学 中药学院, 广州 510006)

[摘要] 目的:评价喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的疗效及安全性。方法:计算机检索 Pubmed, Embase, Cochrane library, 中国生物医学文摘数据库(CBM), 中国期刊全文数据库(CNKI), 维普数据库(VIP) 和万方数据库中, 关于喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的随机对照试验(randomized clinical trials, RCT), 纳入研究的质量评价和资料提取由两名研究者独立严格进行, 采用 RevMan 5.3 软件进行 Meta 分析。结果:最终纳入 17 个 RCT, 共 1 841 例患儿。Meta 分析结果显示:喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻在总有效率、止泻时间、大便性状恢复时间等方面与对照组均有统计学意义($P < 0.05$), 在体温下降时间方面, 两组比较没有统计学意义。结论:喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻具有一定的疗效性且安全性较高。但现有研究质量偏低, 需要更多设计严谨的高质量、多中心的随机双盲临床研究进一步验证。

[关键词] 喜炎平; 蒙脱石散; 小儿腹泻; Meta 分析

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2016)03-0211-06

[doi] 10.13422/j.cnki.syfx.2016030211

Meta-analysis on Clinical Efficacy and Safety of Xiyanping Combined with Montmorillonite Power in Treatment of Infantile Diarrhea

XU Jing-li¹, LI Zhi-cheng¹, LIANG Zheng-rong², GUO Zhen-lang^{3*}, DENG Lu-ming⁴

(1. First Clinical College of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China;

2. Second Clinical College of Guangdong College of Medicine, Dongguan 523000, China;

3. Second Clinical College of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China;

4. Traditional Chinese Medicine College of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China)

[Abstract] **Objective:** To evaluate the efficacy and safety of Xiyanping combined with montmorillonite power in the treatment of infantile diarrhea. **Method:** literature were retrieved from Pubmed, Embase, Cochrane library, CNKI, CBM, Wanfang Data and VIP to select randomized clinical trials on Xiyanping combined with montmorillonite power for the treatment of infantile diarrhea. Rigorous quality evaluation and data extraction were done independently by two researchers, and treatment, RevMan 5.3 software was used for Meta-analysis. **Result:** 17 RCTs were eventually included, with a total of 1 841 cases of children. Meta-analysis showed that: Xiyanping combined with montmorillonite power in the treatment of infantile diarrhea was statistically significant when compared with the control group in total efficiency, the time of diarrhoea stop and recovery time of abnormal stool ($P < 0.05$), but there was no statistically significant difference in time of body fever relieving between the two

[收稿日期] 20150707(009)

[基金项目] 省级大学生创新创业训练计划项目(201510572051)

[第一作者] 徐景利, 从事循证中医药学研究, Tel:13760654788, E-mail:565193584@qq.com

[通讯作者] * 郭震浪, 从事循证中医药学研究, Tel:13512704335, E-mail:475390798@qq.com

groups. **Conclusion:** Xiyanping combined with montmorillonite power has a certain effect and high safety in the treatment of infantile diarrhea, but with the poor quality of the existing studies, we need to design more rigorous and high quality multicenter, randomized, double-blinded experiments for verification.

[**Key words**] Xiyanping; montmorillonite power; infantile diarrhea; Meta-analysis

小儿由于胃肠道功能发育尚未完全,容易受感染而突发急性胃肠道功能紊乱,体温升高、呕吐和腹泻为其主要临床表现^[1],常见致病病原体为轮状病毒,由轮状病毒感染所致腹泻称为轮状病毒肠炎,多发于秋季,因而又称为“小儿秋季腹泻”。其发病机制为小肠黏膜被轮状病毒直接侵袭,造成使黏膜细胞绒毛缩短,甚至发生空泡、变性及坏死,降低双糖酶的活力,使肠道内电解质和水运转出现失调,另外由于肠道内糖类不能完全分解,造成高渗透压,导致患儿出现腹泻^[2]。目前,临床常用抗病毒药物治疗小儿腹泻,但该方法过度依靠病毒腺苷激酶,具有容易产生耐药的特点,因而导致有的患儿对药物治疗的敏感性偏低,并且抗病毒药物容易对患儿产生毒副作用^[3]。如何及时有效治疗小儿腹泻成为儿科临床医生和相关研究人员的研究热点和重点。喜炎平的主要成分是穿心莲总内酯,具有抑制细菌生长、抵抗病毒复制、退热、消除炎症反应等作用,对机体免疫力也有增强作用^[4],经磺化工艺处理后的喜炎平注射液,能显著提高其有效成分穿心莲内酯的纯度,从而使其不良反应大大减低^[5]。

喜炎平的应用为腹泻病的治疗提供了更多途径^[6],特别是轮状病毒肠炎患儿中的重症患者。蒙脱石散(商品名思密达)能极强的抑制和固定肠道病毒、细菌及其产生的毒素,提高肠道黏膜屏障的防御作用^[7]。虽然临床上已有较多采用喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的临床研究,但各研究的结果有异,设计方法质量偏低,样本量较小、试验设计不统一等问题,单个研究难以有效评价喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的疗效及安全性,故有必要对其进行 Meta 分析,并期望为临床治疗小儿腹泻提供客观证据。

1 资料与方法

1.1 纳入标准与排除标准 纳入标准,①喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的随机对照试验,无论是单盲、双盲、不限研究地域,仅限中、英文文献;②干预措施,试验组喜炎平联合蒙脱石散,对照组蒙脱石散(思密达);③临床疗效评价指标,总有效率、止泻时间(d),体温下降时间(d),大便性状恢复正常时间(d)及不良反应发生情况;④患儿诊断符合

小儿腹泻诊断标准。

排除标准,采取其他临床疗效指标的文献;重复发表的文献;单纯描述性研究;非目标药物试验;资料无法提取的文献;存在其他较混乱的标志。

1.2 疗效评定标准 显效:治疗 3 d 患儿大便次数正常、大便性状恢复正常,身体其他症状消失;有效:治疗 3 d 患儿大便次数、大便性状明显好转,身体其他症状明显改善;无效:治疗 3 d 患儿大便次数、粪便性状及身体其他症状没有好转,甚至症状加重。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%

1.3 文献检索 计算机检索 Pubmed, Cochrane library, Embase, 中国生物医学文摘数据库(CBM), 中国期刊全文数据库(CNKI), 维普数据库(VIP), 万方数据库,中文检索词为“喜炎平”,“喜炎平注射液”,“蒙脱石散”,“思密达”,“小儿腹泻”,“小儿秋季腹泻”,“轮状病毒肠炎”,追索纳入研究的参考文献,检索时间从数据库建立到 2015 年 7 月。

1.4 文献评价与资料提取 根据纳入与排除标准由两名评价者独立筛选相关文献,排除明显不相关的文献并交叉核对结果,有意见不统一,由第三方参与讨论决定。按 Jadad 量表法对纳入研究的方法学质量进行评价,1~2 分认为该文献低质量,3~5 分认为该文献高质量。用 Note Express 文献管理软件及办公软件 Excel 表管理和提取研究资料,资料提取项目包含①第一作者、文献发表年份、各组病例纳入数;②患者各种信息、随机分配的病例数、研究方法学质量信息;③干预和对照措施的方法;④总有效率,止泻时间(d),体温下降时间(d),大便性状恢复正常时间(d)及不良反应发生情况等。

1.5 纳入研究的方法学质量评价 采用 Jadad 量表法对 RCT 的偏倚风险评估工具评价纳入研究的方法学质量。

1.6 数据分析 统计软件用 Cochrane 协作网提供的 RevMan 5.3 版软件。二分类变量为分析指标者,采用比值比(OR);分析指标为连续性变量者,采用加权均数差(WMD),都给出 95% 可信区间(CI)表示。各试验结果采用卡方检验其异质性,若异质性检验得出的结果不具有统计学意义($P \geq 0.05$, $I^2 \leq 50\%$),则采用固定效应模型进行 Meta 分析,反之,

若 ($P \leq 0.05, I^2 \geq 50\%$), 则采用随机效应模型进行合并分析。进行“漏斗图”分析, 显示研究资料的分布状态, 判断研究是否发表性偏倚。

2 结果

2.1 文献检索结果 初检出相关文献 133 篇, 均为中文文献, 英文数据库未检出相关文献, 其中 CBM 40 篇, CNKI 32 篇, VIP 22 篇, 万方 39 篇, 剔除 64 篇, 阅读题目和摘要初筛剩 27 篇, 全文阅读全文复筛剩 17 篇, 最终纳入定量合成 Meta 分析的文献 17 篇, 共 1 841 例患儿。

2.2 纳入研究试验的基本特征及质量评价 纳入 17 篇文献共 1 841 例患儿, 其中试验组 958 例, 对照组 883 例, 均为临床随机对照试验。在纳入的 17 篇文献中均报道了总有效率, 9 篇报道了止泻时间, 2 篇报道了体温下降时间, 2 篇报道了大便性状恢复正常时间, 1 篇报道了脱水纠正时间, 1 篇报道了住院时间, 10 篇报道了是否有不良反应情况。纳入的 17 篇 RCT 中, 1 篇报道了具体随机方法, 其余未报告具体随机方法, 所有研究都没有实施盲法和分配隐藏。对纳入的 17 个 RCT 进行评定, 见表 1。

2.3 合并疗效分析

2.3.1 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻总有效率的 Meta 分析 共纳入 17 个 RCT, 共有 1 841 例患者。异质性检验分析显示这 17 个 RCT 不存在统计学意义 ($P = 0.93, I^2 = 0\%$), 因此可采用固定效应模型合并分析。Meta 分析结果显示, 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻总有效率的合并分析效应为 [$OR = 4.48, 95\% (3.31, 6.06)$], ($P < 0.000 01$), 差异具有统计学意义。试验组的总有效率显著比对照组组高, 说明热喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹

表 1 纳入研究试验的基本特征

Table 1 Characteristics of trials included in study

纳入文献	样本数 (T/C)/例	结局指标	Jadad 评分 /分
申琳 2015 ^[8]	60/60	①②	1
黄畅 2009 ^[9]	56/51	①②	1
汪秀丽 2015 ^[10]	30/30	①②③④	1
周学军 2015 ^[11]	112/112	①②	1
陈学晋 2013 ^[12]	50/50	①	1
杨波 2009 ^[13]	80/40	①②	1
朱桂芳 2010 ^[14]	77/51	①⑦	1
王丹英 2014 ^[15]	40/36	①②③④⑤⑥	1
向小萍 2015 ^[16]	81/81	①②⑦	1
马合木提 2014 ^[17]	50/50	①⑦	1
王宇 2015 ^[18]	50/50	①⑦	1
张兴春 2011 ^[19]	30/30	①⑦	1
郭云伟 2013 ^[20]	100/100	①⑦	1
刘培辉 2008 ^[21]	38/38	①⑦	1
刘霞 2015 ^[22]	20/20	①②⑦	1
朱昭敏 2014 ^[23]	24/24	①⑦	1
董红溪 2014 ^[24]	60/60	①②⑦	2

注: 组间均衡性均为 $P > 0.05$; 设计方案及质量评估均为平行对照、随机分配①. 总有效率; ②. 止泻时间; ③. 体温下降时间; ④. 大便性状恢复时间; ⑤. 脱水纠正时间; ⑥. 住院时间; ⑦. 不良反应。

泻具有疗效性, 见图 1。

2.3.2 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻止泻时间(d)的 Meta 分析 纳入的 17 个 RCT 中, 9 个 RCT 具有止泻时间指标, 共有 1 029 例患者。异质性检验分析显示这 9 个 RCT 具有统计学意义存在异质性 ($P = 0.000 2, I^2 = 73\%$), 采用随机效应模型

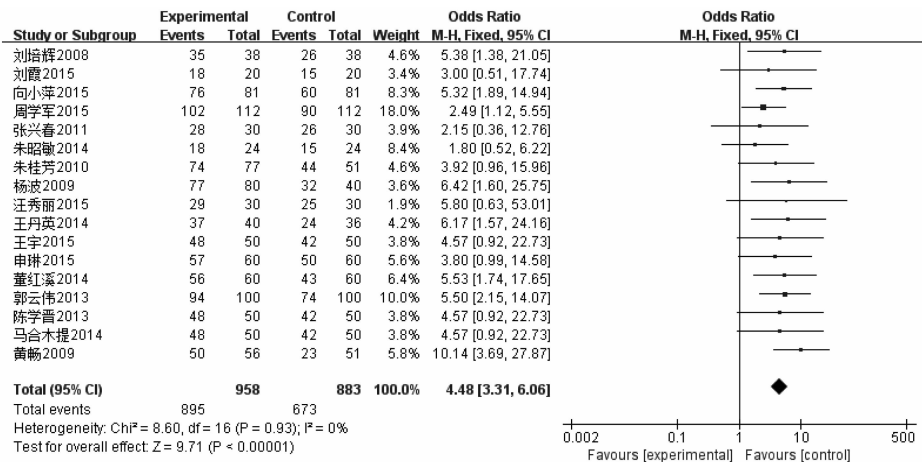


图 1 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻总有效率的 Meta 分析

Fig. 1 Meta analysis of total efficacy of Xiyanning combined with montmorillonite powder in treatment of children with infantile diarrhea

合并分析。Meta 分析结果显示,喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻止泻时间(d)的合并效应 [MD = -1.91, 95% (-2.18, -1.65), $P < 0.000 01$], 两组差异具有统计学意义,表明运用喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻止泻时间比对照组短,见图 2。

2.3.3 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻体温下降时间(d)的 Meta 分析

RCT 具有体温下降时间指标,共有 136 例患者。异质性检验分析显示 ($P < 0.000 01, I^2 = 97%$), 存在异质性,故采用随机效应模型合并分析。Meta 分析结果显示,喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻体温下降时间(d)的合并效应 [MD = -1.90, 95% (-4.09, -0.29), $P = 0.09$], 两组差异无统计学意义,见图 3。

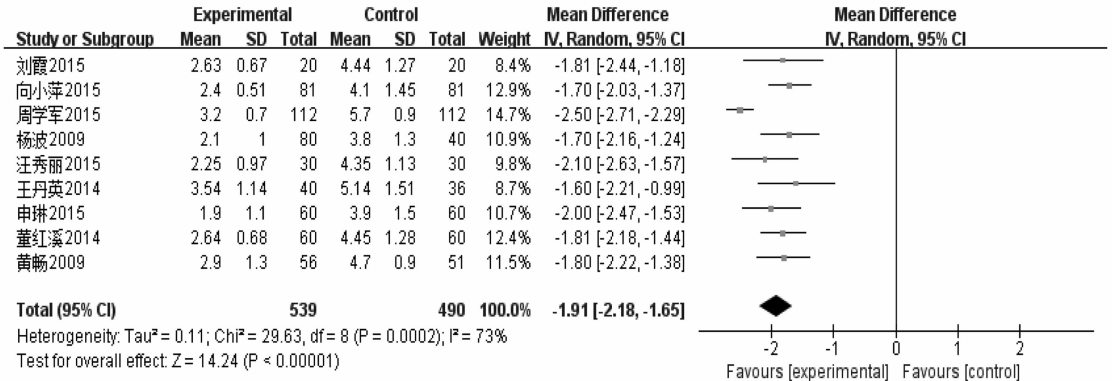


图 2 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻止泻时间(d)的 Meta 分析

Fig. 2 Meta analysis of diarrhoea stop time (d) of Xiyanning combined with montmorillonite power in treatment of infantile diarrhea

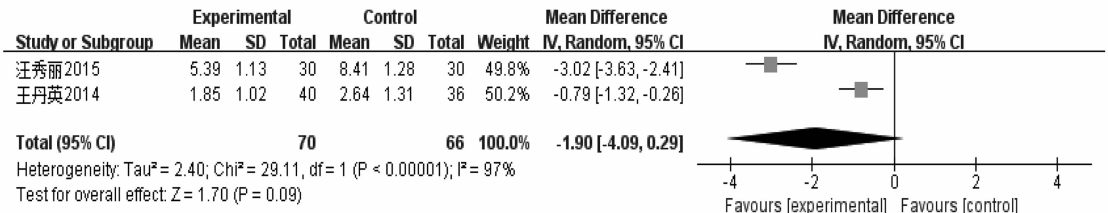


图 3 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻体温下降时间(d)的 Meta 分析

Fig. 3 Meta analysis of body fever relieving time (d) of Xiyanning combined with montmorillonite power in treatment of infantile diarrhea

2.3.4 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻大便性状恢复正常时间(d)的 Meta 分析 纳入的 17 个 RCT 中,2 个 RCT 具有大便性状恢复正常时间指标,共有 136 例患者。异质性检验分析显示这 2 个 RCT 具有统计学意义存在异质性 ($P = 0.000 3, I^2 = 93%$), 采用随机效应模型合并分析。Meta 分析结果显示,喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻大便性状恢复正常时间(d)的合并效应 [MD = -2.02, 95% (-3.82, -0.22), $P = 0.03$], 两组差异具有统计学意义,表明运用喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻大便性状恢复正常时间比对照组短,见图 4。

2.4 不良反应的 Meta 分析 纳入的 17 篇 RCT 中有 10 篇述及不良反应,其中 9 篇报道两组患者均未发生不良反应,仅 1 篇报道患者发生不良反应,试验组出现 1 例腹泻加重、1 例呕吐、2 例皮疹,对照组出现 2 例恶心呕吐、2 例皮疹,对症处理后症状缓解。

说明喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻安全性较高。

2.5 敏感性分析 纳入的 17 个试验的方法学质量较低,采用依次去除其中 1 个试验后再重新统计的方法对 Meta 分析结果进行敏感性分析,所有随机对照试验在依次去除之前或之后分析结果并没有显著性差异,说明所有 Meta 分析结果比较稳定。

2.6 发表偏倚 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的总有效率进行“漏斗图”分析。由图示可知,分布对称程度较低,该图示表明可能存在发表偏倚、各篇文献随机对照的方法学质量偏低或者存在未发表的阴性结果的试验等。

3 讨论

小儿腹泻是一种由多种原因共同造成的综合征^[24]。根据统计,全世界每年死于腹泻的患儿约有 300 ~ 400 万,病死率高居儿童病死第 2 位,仅次于

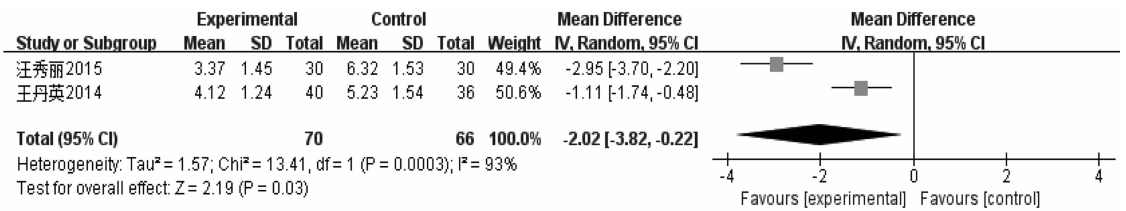


图 4 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻大便性状恢复正常时间 (d) 的 Meta 分析

Fig. 4 Meta analysis of abnormal stool recovery time (d) of Xiyanning combined with montmorillonite power in treatment of infantile diarrhea

小儿呼吸道疾病,患儿主要表现为腹泻,可伴有体温升高、呕吐等症状,多发于夏季,具有起病急、进展快和病死率比较高的特点^[25]。喜炎平为中药制剂,主要成分是穿心莲内酯,主要功效包括抑制细菌生长、抵抗病毒复制和退热等,其产生作用的机制包括以下两点^[26],①通过增强中性粒细胞、巨噬细胞的吞噬作用,从而发挥抗病毒的作用;②喜炎平能直接抵抗病毒。蒙脱石散拥有特殊的层纹状结构及非均匀性电荷分布,能对消化道内的病原菌和病毒起固定和吸附作用;其拥有对肠黏膜的本质上的修复功能,该作用依赖于其对消化道黏膜的覆盖和与黏液糖蛋白的相互结合,同时对肠黏膜的防御作用亦有所提高,使肠道正常菌群达到平衡和产生局部止痛^[27],并且蒙脱石散与其他药物兼容性很高,共同使用时不会产生相互排斥的作用,起到保护肠黏膜的作用^[28]。

Meta 分析表明喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻在总有效率、止泻时间、大便性状恢复正常时间等方面均具有统计学意义 ($P < 0.05$),疗效均优于对照组;在体温下降时间方面,两组比较没有统计学意义 ($P = 0.09$)。纳入的 17 篇 RCT 中有 10 篇述及不良反应,其中 9 篇报道两组患者均未发生不良反应,仅 1 篇报道患者发生不良反应,试验组出现 1 例腹泻加重、1 例呕吐、2 例皮疹,对照组出现 2 例恶心呕吐、2 例皮疹,对症处理后症状缓解。说明喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻安全性较高。

尽管纳入 17 个 RCT 均符合纳入和排除标准,并且各研究均对基线资料进行了详细的描述,试验组与对照组具有可比性,不过仍然存在以下局限性:纳入的 RCT 质量偏差,仅 1 篇报道了具体随机方法,所有试验均未报告盲法和分配隐藏;Egger's 检验提示有发表偏倚存在。因此期待更多高质量、更严格、更规范、更多的国内临床随机对照试验的开展。

综上所述,考虑本研究纳入的 17 个 RCT 均具

有一定的样本量和试验周期,笔者认为喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻具有一定疗效且安全性较高,结论有一定的参考性,但这一参考性需要严格的随机双盲实验进一步验证。

【参考文献】

- [1] 李红星. 三联用药治疗婴幼儿秋冬季腹泻的临床观察[J]. 现代诊断与治疗, 2013, 24(8): 1838-1839.
- [2] 杨锡强, 易著文. 儿科学[M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 294, 296-298.
- [3] 董红溪. 思密达联合喜炎平治疗小儿腹泻疗效分析[J]. 中国保健营养: 上旬刊, 2014, 24(3): 1593-1595.
- [4] 蒋宇, 林志. 喜炎平雾化吸入治疗小儿疱疹性咽峡炎 70 例[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2009, 30(20): 2519.
- [5] 黄添友, 张玉良, 李继来. 穿心莲内酯对小鼠免疫系统影响的实验研究[J]. 第一军医大学学报, 2009, 16(12): 143-144.
- [6] 周波. 喜炎平治疗小儿轮状病毒性肠炎疗效观察[J]. 中国热带医学, 2009, 9(10): 1996-1997.
- [7] 郑新颜. 小儿腹泻临床治疗的分析[J]. 求医问药: 学术版, 2012, 1(3): 211.
- [8] 申琳. 小儿腹泻应用喜炎平结合蒙脱石散治疗的临床效果研究[J]. 药物与人, 2015, 28(1): 172-172.
- [9] 黄畅. 喜炎平联合蒙脱石散治疗轮状病毒性肠炎的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2009, 2(24): 36-37.
- [10] 汪秀丽. 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻疗效观察[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(13): 199-200.
- [11] 周学军. 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻疗效观察[J]. 医学信息, 2015, 28(6): 222-224.
- [12] 陈学晋. 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻临床疗效观察[J]. 中外健康文摘, 2013(52): 133-134.
- [13] 杨波, 黄开明. 喜炎平联合蒙脱石散治疗小儿腹泻临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2009, 3(20): 118-119.
- [14] 朱桂芳. 喜炎平注射液联用蒙脱石散治疗小儿秋季腹泻的疗效观察[J]. 中国当代医药, 2010, 17(32): 52-53.

- [15] 王丹英. 喜炎平联合思密达治疗小儿腹泻40例疗效观察[J]. 中医儿科杂志, 2014(5): 50-52.
- [16] 向小萍. 喜炎平联合思密达治疗小儿腹泻疗效观察[J]. 延边医学, 2015(5): 165-166.
- [17] 马合木提·艾合买提, 范爱民. 喜炎平联合思密达治疗小儿腹泻疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2014(3): 90-91.
- [18] 王宇. 喜炎平联合思密达治疗小儿腹泻疗效观察[J]. 泰山医学院学报, 2015(2): 220-221.
- [19] 张兴春. 喜炎平联合思密达治疗小儿腹泻疗效观察[J]. 临床医药实践, 2011(7): 550-551.
- [20] 郭云伟. 喜炎平注射液治疗婴幼儿秋季腹泻临床观察[J]. 中外女性健康: 下半月, 2013(5): 76-77.
- [21] 刘培辉, 杨尚武, 宋丹妮, 等. 喜炎平佐治小儿轮状病毒性肠炎疗效观察[J]. 中国实用医药, 2008, 3(11): 104.
- [22] 刘霞, 杨立帅. 思密达联合喜炎平治疗40例小儿腹泻的临床观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015(7): 1245-1246.
- [23] 朱昭敏. 联合使用喜炎平和思密达治疗小儿腹泻的疗效观察[J]. 当代医药论丛, 2014(6): 182-183.
- [24] 吴敏. 蒙脱石散联合黄连素灌肠治疗小儿腹泻的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 5(13): 65-66.
- [25] 贺会学. 蒙脱石散加喜炎平灌肠治疗小儿腹泻疗效观察[J]. 临床医学, 2013, 33(11): 90-91.
- [26] 潘斌, 吴叶健, 吴月超, 等. 喜炎平联合消旋卡多曲崩解片治疗病毒性肠炎的疗效[J]. 实用医学杂志, 2009, 25(2): 276-277.
- [27] 王晓, 连慧丽. 思密达联合双黄连注射液治疗小儿秋季腹泻[J]. 中国民康医学, 2010, 22(8): 984-985.
- [28] Candia N, Parra G I, Chirico M, et al. Acute diarrhea in Paraguayan children population: detection of rotavirus electropherotypes. [J]. Acta Virologica, 2003, 5(5): 11-13.

[责任编辑 邹晓翠]

欢迎订阅 2016 年度《中国实验方剂学杂志》

《中国实验方剂学杂志》由国家中医药管理局主管, 中国中医科学院中药研究所等主办的学术刊物。本刊创建于1995年10月, 主要设置栏目包括复方配伍专论、方剂学研究、药剂与炮制、化学分析、药物代谢、药理、毒理、临床、数据挖掘、中医传承及相关综述等。目前为CSCD来源期刊、中文核心期刊、RCCSE中国学术期刊排行榜核心期刊、美国《化学文摘》统计源期刊; 并被评为中国中医药优秀期刊及中国学术期刊优秀期刊。

本刊为半月刊, 16开本, 234页, 标准刊号ISSN1005-9903; CN11-3495/R。每期定价35元, 全年840元。国内外公开发行, 国内由北京市报刊发行局办理总发行, 邮发代号2-417; 国外由中国国际图书贸易集团有限公司办理发行, 代号SM4655, 欢迎订阅。读者还可通过本刊编辑部办理邮购, 地址: 北京市东城区东直门内南小街16号, 收件人: 《中国实验方剂学杂志》编辑部, 邮编100700, Tel: (010)84076882, E-mail: syfjx_2010@188.com, 网址: www.syfjxzz.com。