

甜梦口服液治疗抗精神病药物所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症效果和安全性 Meta 分析

蓝贤俊¹, 覃振捐¹, 刘其蔓², 蔡东滨³, 卢姚姚¹, 黄 雄², 郑 伟^{2*}

(1. 广西壮族自治区脑科医院, 广西 柳州 545005;

2. 广州医科大学附属脑科医院, 广东 广州 510370;

3. 深圳市中医院, 广东 深圳 518000

*通信作者: 郑 伟, E-mail: zhengwei0702@163.com)

【摘要】目的 系统评价甜梦口服液治疗抗精神病药物所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症的效果和安全性, 为抗精神病药物所致高泌乳素血症的干预提供参考。**方法** 计算机检索英文数据库 (PubMed、Cochrane Library、PsycINFO 和 Embase) 和中文数据库 (中国知网和万方数据库), 检索时限为建库至 2022 年 9 月 16 日, 纳入关于甜梦口服液治疗抗精神病药物所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症随机对照试验的文献。由 3 位研究者根据 PICOS 原则独立筛选文献并提取数据, 对纳入文献的方法学进行质量评价, 采用 RevMan 5.3 进行 Meta 分析。**结果** 共纳入 3 篇文献, 包括 256 例伴有高泌乳素血症的女性精神分裂症患者, 其中干预组和对照组各 128 例。Meta 分析结果显示, 在治疗终点时, 干预组高泌乳素血症的改善效果优于对照组 ($RR=1.73, 95\% CI: 1.07\sim 2.79, P<0.05$), 干预组血清泌乳素水平低于对照组 ($WMD=-55.17, 95\% CI: -68.16\sim -42.18, P<0.01$), 干预组阳性和阴性症状量表 (PANSS) 总评分低于对照组 ($WMD=-7.36, 95\% CI: -8.94\sim -5.77, P<0.01$)。**结论** 甜梦口服液可能有助于改善抗精神病药物所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症的临床症状, 降低血清泌乳素水平, 改善患者的精神病性症状。

【关键词】 甜梦口服液; 精神分裂症; 高泌乳素血症; Meta 分析

开放科学 (资源服务) 标识码 (OSID):



微信扫码二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号: R749.3

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20221018001

Efficacy and safety of Tianmeng Oral Liquid in the treatment of hyperprolactinemia caused by antipsychotics in female patients with schizophrenia: a Meta-analysis

Lan Xianjun¹, Qin Zhenjuan¹, Liu Qiman², Cai Dongbin³, Lu Yaoyao¹, Huang Xiong², Zheng Wei^{2*}

(1. Brain Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Liuzhou 545005, China;

2. The Affiliated Brain Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou 510370, China;

3. Shenzhen Traditional Chinese Medicine Hospital, Shenzhen 518000, China

*Corresponding author: Zheng Wei, E-mail: zhengwei0702@163.com)

【Abstract】 Objective To systematically evaluate the efficacy and safety of Tianmeng Oral Liquid in the treatment of hyperprolactinemia caused by antipsychotics in female patients with schizophrenia, and to provide references for intervention of antipsychotic-induced hyperprolactinemia patients. **Methods** English databases (PubMed, Cochrane Library, PsycINFO and Embase) and Chinese databases (CNKI and Wanfang) were systematically searched, with a search time frame of the period from database creation to September 16, 2022. Randomized controlled studies (RCTs) on adjunctive Tianmeng Oral Liquid in the treatment of hyperprolactinemia caused by antipsychotics in female patients with schizophrenia were included. Three investigators independently screened the literatures and extracted data according to PICOS principles and evaluated the quality of including literatures, and the Meta-analysis was performed by using RevMan 5.3. **Results** A total of 3 articles including 256 female schizophrenic patients with hyperprolactinemia were included. Meta-analysis results showed that at the treatment endpoint, the improvement of hyperprolactinemia symptoms reported a significant superiority of the intervention group than the control group ($RR=1.73, 95\% CI: 1.07\sim 2.79, P<0.05$). Similarly, the significant superiority of the intervention group than the control group were also found in reducing serum prolactin levels ($WMD=-55.17, 95\% CI: -68.16\sim -42.18, P<0.01$) and Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS) total scores were lower in the intervention group than in the control group ($WMD=-7.36, 95\% CI: -8.94\sim -5.77, P<0.01$). **Conclusion** Tianmeng Oral Liquid may help improve clinical efficacy and reduce serum prolactin levels

in female schizophrenia patients with hyperprolactinemia. It may improve psychiatric symptoms in female patients with schizophrenia.

【Keywords】 Tianmeng Oral Liquid; Schizophrenia; Hyperprolactinemia; Meta-analysis

精神分裂症是一种严重的慢性精神疾病,2019 年全球疾病负担研究显示,全球精神分裂症患病率约为 1%^[1]。Huang 等^[2]流行病学调查研究表明,我国精神分裂症终生患病率为 0.6%。目前,服用抗精神病药仍是治疗精神分裂症的最佳选择^[3],然而长期使用抗精神病药可导致多方面的不良反应,涉及消化系统、神经系统、内分泌系统和心血管系统等^[4]。高泌乳素血症是抗精神病药物常见的不良反应,国外研究显示,约 60% 以上服用抗精神病药的患者出现血清泌乳素水平升高^[5]。高泌乳素血症可导致闭经、泌乳、性功能下降、不孕不育、肥胖、甲状腺功能异常、骨质疏松、心血管功能损害等多种不良后果^[6-8],甚至会增加罹患乳腺癌的风险^[9],严重影响患者的服药依从性及生活质量。国内外研究表明,通过减药或停药,联合阿立哌唑、多巴胺激动剂、二甲双胍、中成药等均能够改善抗精神病药物所致高泌乳素血症^[10-11],然而,目前使用中成药治疗抗精神病药物所致高泌乳素血症的数据有限。

甜梦口服液,由刺五加、黄精、熟地、枸杞等 17 味中药组成,临床上被广泛用于神经衰弱、失眠症、更年期综合征等疾病的治疗^[12-13]。国内多项研究显示,甜梦口服液具有性激素样作用,可调节性腺轴、肾上腺轴、甲状腺轴及胸腺轴等功能,改善泌乳素水平^[14-15]。近年来,已有研究探讨甜梦口服液用于治疗抗精神病药物所致女性精神分裂症患者伴发的高泌乳素血症^[16-18],但对其疗效及安全性缺乏相关的系统评价,本研究旨在全面收集甜梦口服液治疗抗精神病药物所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症的随机对照研究(Randomized Controlled Trials, RCTs),系统评价其疗效和安全性,为临床实践提供参考。

1 资料与方法

1.1 文献纳入与排除标准

根据 PICOS 原则,制定文献纳入和排除标准。纳入标准:①研究对象为成年女性精神分裂症患者,伴高泌乳素血症;②研究类型为 RCTs,为英文或中文文献;③干预组在接受常规抗精神病药物治疗的基础上联用甜梦口服液(20~30 mL/d),对照组接受常规抗精神病药物治疗或联合安慰剂;④主要结局指标为治疗后高泌乳素血症的临床疗效(闭经者恢复月经,周期可不规律,泌乳停止以及乳房胀

痛等伴随症状消失为有效;泌乳仍时有发生且月经仍不复潮,以及乳房胀痛仍明显者为无效),次要结局指标为干预前后血清泌乳素水平、阳性和阴性症状量表(Positive and Negative Syndrome Scale, PANSS)总评分和不良反应。排除标准:重复发表的文献以及病例报告、综述或 Meta 分析。

1.2 文献检索

于 2022 年 9 月 16 日,由 3 位作者独立对英文数据库(PubMed、Cochrane Library、PsycINFO 和 Embase)和中文数据库(中国知网和万方数据库)进行检索,检索时限为建库至 2022 年 9 月 16 日。中文检索词:甜梦口服液、甜梦、高催乳素血症、高泌乳素血症、催乳素、促乳素、催乳激素、泌乳素、闭经、月经不调、月经减少、泌乳、男性乳腺发育症。英文检索词:tianmeng oral liquid、sweet dream oral liquid、hyperprolactinemia、prolactin、amenorrher、menstrual irregularities、oligomenorrhea、galactorrhea、gynecomastia。中文检索策略以万方数据库为例:((甜梦口服液) OR (甜梦))AND ((高催乳素血症) OR (高泌乳素血症) OR (催乳素) OR (促乳素) OR (催乳激素) OR (泌乳素) OR (闭经) OR (月经不调) OR (月经减少) OR (泌乳) OR (男性乳腺发育症))。英文检索策略以 Pubmed 为例:((tianmeng oral liquid) OR (sweet dream oral liquid)) AND ((hyperprolactinemia) OR (prolactin) OR (amenorrher) OR (menstrual irregularities) OR (oligomenorrhea) OR (galactorrhea) OR (gynecomastia))。并手工检索相关综述或 Meta 分析文章的参考文献以获取合格的文献。

1.3 文献筛选与数据提取

由 3 位作者根据纳入和排除标准独立筛选文献并提取数据,交叉核对,若遇分歧,则由第四位作者进行判定。采用 EndNote X7 管理文献,运用自制的数据库提取表纳入数据,包括患者的基本信息、干预措施、主要和次要结局指标。

1.4 纳入文献的方法学质量评价

由 3 位作者采用 Cochrane 5.3 手册^[19]的偏倚风险评估工具独立对纳入文献的质量进行评价,交叉核对,若遇分歧,则由第四位作者判定。评价项目

包括:随机序列的产生、分配隐藏、盲法、结果数据的完整性、选择性报告研究结果、其他偏倚。每个项目均用“低偏倚风险”“高偏倚风险”或“不清楚”评价。如果所有指标均评定为低偏倚风险,则该文献偏倚风险低;如果有一个或多个指标评定为高偏倚风险,则该文献偏倚风险高;如果有一个或多个指标评定为不清楚,则该文献偏倚风险不确定^[20]。

1.5 统计方法

采用 RevMan 5.3 进行数据分析。通过 I^2 值判断纳入文献间的异质性,若 $I^2 < 50%$,则认为各文献间异质性差异无统计学意义,选用固定效应模型;若 $I^2 \geq 50%$,则认为各研究间异质性差异有统计学意义,选用随机效应模型,必要时进行敏感性分析寻找异质性来源。计数资料采用相对危险度(Relative Risk, RR)及其 95% 置信区间(Confidence Interval, CI)表示;计量资料采用加权均数差(Weighted Mean Difference, WMD)或标准化均数差(Standardized Mean Difference, SMD)及其 95% CI 表示。使用漏斗图及 Egger 直线回归法评估发表偏倚,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 文献检索结果

初步检索共获取相关文献 10 篇,通过剔除重复文献,阅读文献标题、摘要及全文后,排除 7 篇,最终

纳入 3 篇^[16-18]文献并进行定量分析。文献筛选流程图 1。

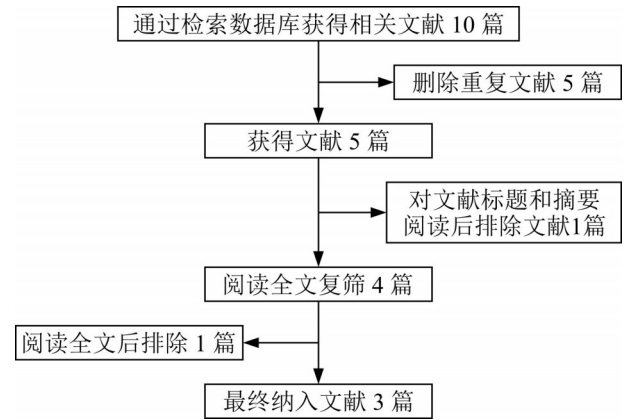


图 1 文献筛选流程图

Figure 1 Flow chart of literatures screening

2.2 纳入文献的基本特征

纳入的 3 篇^[16-18]文献包括 256 例伴有高泌乳素血症的女性精神分裂症患者,其中干预组 128 例,对照组 128 例。甜梦口服液剂量为 20~30 mL/d,治疗疗程均为 8 周。纳入文献基本特征见表 1。

2.3 纳入文献的方法学质量评价结果

3 篇^[16-18]文献均提及具体的随机分组方法;患者及实施者均未实行盲法及分配隐藏,结局评估员施盲情况不清楚;结果数据完整性、选择性报告研究结果均为低风险,均不清楚其他来源偏倚。见表 2。

表 1 纳入文献的基本特征

Table 1 Basic characteristics of included literatures

纳入文献	样本量 (T/C)	年龄(岁) (T/C)	病程(年) (T/C)	疗程 (周)	精神分裂症 诊断标准	高泌乳素血症 诊断标准	干预措施		结局指标
							T	C	
汪超等 ^[16] 2021 年	39/39	34.67±1.29/ 33.54±1.27	8.11±1.16/ 7.32±0.83	8	ICD-10	泌乳素>30 ng/mL;经期 紊乱、闭经、泌乳等	APs ^a , 甜梦 口服液	APs ^a	①②
陈建荣等 ^[17] 2018 年	44/44	35.70±2.65/ 35.71±2.63	1.27±0.43/ 1.27±0.44	8	DSM-5	泌乳素>60 μg/L;既往 月经规律,闭经≥3 个月	APs ^b , 甜梦 口服液	APs ^b	①③④
林虹等 ^[18] 2018 年	45/45	31.65±6.58/ 31.62±6.61	4.72±2.65/ 4.75±2.61	8	CCMD-3	泌乳素>30 ng/mL;经期 紊乱、闭经、泌乳等	APs ^c , 甜梦 口服液	APs ^c	①②③④

注:T,干预组;C,对照组;ICD-10,《国际疾病分类(第 10 版)》;DSM-5,《精神障碍诊断与统计手册(第 5 版)》;CCMD-3,《中国精神障碍分类与诊断标准(第 3 版)》;APs,抗精神病药物;^a包括利培酮、氨磺必利、舒必利;^b包括利培酮、帕立哌酮、氨磺必利、舒必利、阿立哌唑;^c利培酮;①临床疗效;②血清泌乳素水平;③PANSS 总评分;④不良反应

表 2 纳入文献的偏倚风险评估

Table 2 Evaluation results of bias risk of the included literatures

纳入文献	随机方法	分配隐藏	对受试者和试验人员施盲	对结局评估员施盲	结果数据的完整性	选择性报告研究结果	其他来源偏倚
汪超等 ^[16] 2021 年	随机数字表	高风险	高风险	不清楚	完整	否	不清楚
陈建荣等 ^[17] 2018 年	随机数字表	高风险	高风险	不清楚	完整	否	不清楚
林虹等 ^[18] 2018 年	随机数字表	高风险	高风险	不清楚	完整	否	不清楚

2.4 Meta 分析结果

2.4.1 临床疗效

纳入的 3 篇^[16-18]文献均报道了干预组和对照组干预后高泌乳素血症的改善结果。异质性检验 $I^2=78%$, 选用随机效应模型。Meta 分析结果显示, 在治疗终点时, 干预组的临床疗效优于对照组, 差异有统计学意义 ($RR=1.73, 95\% CI: 1.07\sim 2.79, P<0.05$)。见图 2。

2.4.2 血清泌乳素水平

纳入的 2 篇^[16,18]文献报道了干预组和对照组干

预前后血清泌乳素水平。异质性检验 $I^2=63%$, 选用随机效应模型。Meta 分析结果显示, 在治疗终点时, 干预组血清泌乳素水平低于对照组, 差异有统计学意义 ($WMD=-55.17, 95\% CI: -68.16\sim -42.18, P<0.01$)。见图 3。

2.4.3 PANSS 总评分

纳入的 2 篇^[17-18]文献报道了干预组和对照组干预前后 PANSS 总评分。异质性检验 $I^2=36%$, 选用固定效应模型。Meta 分析结果显示, 在治疗终点时, 干预组 PANSS 总评分低于对照组, 差异有统计学意义 ($WMD=-7.36, 95\% CI: -8.94\sim -5.77, P<0.01$)。见图 4。

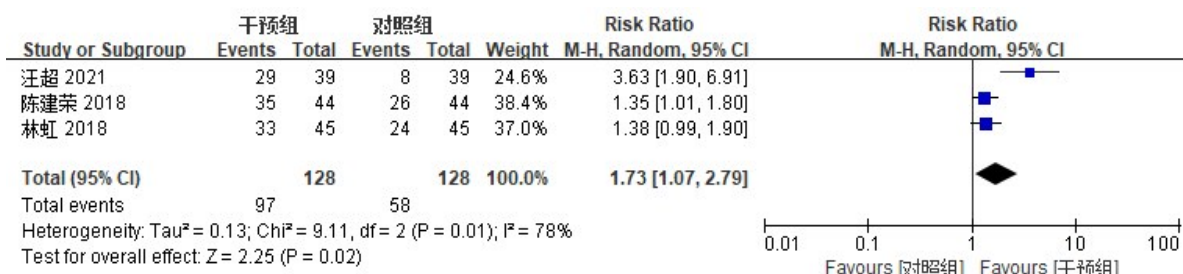


图 2 两组临床疗效比较的 Meta 分析森林图

Figure 2 Meta-analysis forest plot comparing the clinical efficacy of the two groups

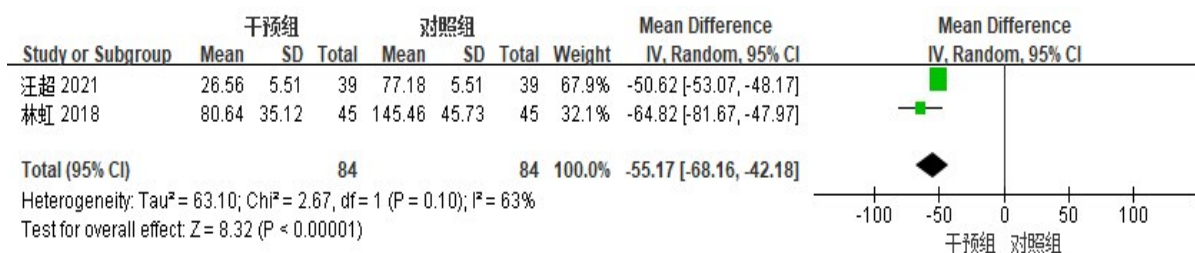


图 3 两组泌乳素水平比较的 Meta 分析森林图

Figure 3 Meta-analysis forest plot comparing the prolactin levels of the two groups

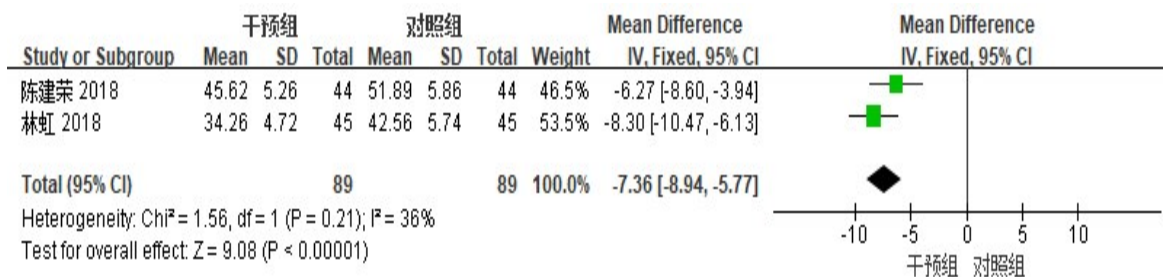


图 4 两组 PANSS 总评分比较的 Meta 分析森林图

Figure 4 Meta-analysis forest plot comparing the total scores of PANSS of the two groups

2.4.4 不良反应

纳入的 2 篇^[17-18]文献报道了干预组和对照组的不良反应情况。其中陈建荣等^[17]报道了干预组治疗期间出现嗜睡 2 例, 锥体外系反应 1 例, 心电图 QTc 间期缩短 1 例; 对照组出现嗜睡 1 例, 两组间不

良反应发生率差异无统计学意义 (P 均 >0.05)。林虹等^[18]报道了在治疗终点时, 干预组药物不良反应量表 (Treatment Emergent Symptom Scale, TESS) 总评分低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。数据无法进行合并, 故不进行 Meta 分析。

2.4.5 发表偏倚

因纳入研究的文献数量小于 10 篇,无法采用漏斗图及 Egger 直线回归法对发表偏倚进行评估,因此,研究可能存在潜在的发表偏倚。

3 讨 论

本研究运用 Meta 分析对纳入的 3 篇文献进行分析。结果显示,在临床疗效方面,治疗 8 周后,干预组高泌乳素血症的临床症状改善效果优于对照组,血清泌乳素水平低于对照组($P < 0.05$),提示甜梦口服液可能有助于降低女性精神分裂症患者的血清泌乳素水平并改善高泌乳素血症的临床症状。研究表明,抗精神病药物导致高泌乳素发生机制是由于抗精神病药物不同程度地阻断垂体前叶泌乳素细胞 D2 受体,导致催乳素分泌缺乏抑制作用,催乳素分泌迅速增加后引发高泌乳素血症^[21-23]。甜梦口服液具有调节大脑单胺氧化酶水平,调节下丘脑-垂体-卵巢轴功能,起到多巴胺受体激动剂的作用,进而有效抑制泌乳素的分泌^[24-25]。另一项研究表明,甜梦口服液能够调节中枢神经系统 5-羟色胺(5-HT)的含量,增加多巴胺的释放量,从而抑制泌乳素的分泌^[26]。中医学研究显示,抗精神病药物所致的高泌乳血症是气血虚弱、肝肾不足、阴虚血燥、气滞血瘀等所致,甜梦口服液中包含刺五加、半夏、陈皮、党参等多种药物成分,可起到滋阴补肾、养心安神、健脾和胃、滋养心阴、补益心气等作用,从而改善高泌乳素血症的临床症状^[27-28]。此外,Man 等^[29]及刘芙蓉等^[30]研究表明,除甜梦口服液之外,芍药甘草汤、逍遥丸等中成药亦可安全有效地改善抗精神病药物所致高泌乳素血症的不良反应。但目前尚缺乏甜梦口服液与上述药物的相关对比研究,其与甜梦口服液对服用抗精神病药物所致的高泌乳素血症疗效及安全性是否存在差异,尚不清楚。

PANSS 总评分方面,两组接受干预 8 周后,仅 2 篇文献^[17-18]报道了干预组与对照组 PANSS 总评分的比较,结果显示,治疗终点时,干预组 PANSS 总评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。提示甜梦口服液对精神分裂症的症状可能具有一定辅助改善作用,但机制尚不清楚,考虑到本研究纳入的 3 篇文献样本量小,有待在今后开展更多的临床研究以探讨甜梦口服液对精神分裂症症状改善的真实疗效。

不良反应方面,纳入的 2 篇文献^[17-18]结果显示,

干预组与对照组相比较,甜梦口服液并未增加药物不良反应的发生风险。既往研究中,甜梦口服液多用于失眠症的治疗,姚苗苗等^[31]进行的一项关于甜梦口服液治疗失眠的有效性和安全性 Meta 分析结果显示,甜梦口服液未增加药物不良反应的风险。苏玉晨等^[32]关于甜梦口服液联合抗抑郁药治疗围绝经期抑郁症的研究表明,甜梦口服液的安全性较好。史梦龙等^[33]研究中成药治疗失眠有效性和安全性网状 Meta 分析结果显示,甜梦口服液等中成药副作用小,安全性高。对于甜梦口服液的安全性问题仍需要高质量、大样本的临床研究进一步探讨。

综上所述,甜梦口服液可能有助于改善抗精神病药物所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症的临床症状,降低血清泌乳素水平,辅助改善患者的精神病性症状,且药物不良反应较小。本研究局限性在于:①仅纳入 3 篇文献,样本量小,可能存在偏倚风险;②干预疗程仅为 8 周,观察时间较短,甜梦口服液的远期疗效有待进一步验证;③纳入的文献仅涉及 5 种抗精神病药物,缺乏甜梦口服液联合其他抗精神病药物的相关对比研究。受样本量及方法学质量评价的影响,可能会降低研究的可靠性,仍需更多大样本、高质量的研究以验证本研究结论。

参考文献

- [1] GBD 2019 Mental Disorders Collaborators. Global, regional, and national burden of 12 mental disorders in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the global burden of disease study 2019 [J]. *Lancet Psychiatry*, 2022, 9(2): 137–150.
- [2] Huang Y, Wang Y, Wang H, et al. Prevalence of mental disorders in China: a cross-sectional epidemiological study [J]. *Lancet Psychiatry*, 2019, 6(3): 211–224.
- [3] Jauhar S, Johnstone M, McKenna PJ. Schizophrenia [J]. *Lancet*, 2022, 399(10323): 473–486.
- [4] 邹慧琴, 姜淑珍, 熊江红, 等. 1158 例精神科药品不良反应回顾性分析 [J]. *中国药物滥用防治杂志*, 2022, 28(2): 218–224, 234.
Zou HQ, Jiang SZ, Xiong JH, et al. Retrospective analysis of 1158 cases of psychiatric adverse drug reactions [J]. *Chinese Journal of Drug Abuse Prevention and Treatment*, 2022, 28(2): 218–224, 234.
- [5] Huhn M, Nikolakopoulou A, Schneider-Thoma J, et al. Comparative efficacy and tolerability of 32 oral antipsychotics for the acute treatment of adults with multi-episode schizophrenia: a systematic review and network meta-analysis [J]. *Lancet*, 2019, 394(10202): 939–951.
- [6] 高雅, 沈莉, 颜红. 抗精神病药所致高泌乳素血症的临床研究进展 [J]. *医学理论与实践*, 2021, 34(20): 3519–3520, 3587.

- Gao Y, Shen L, Yan H. Clinical research progress of hyperprolactinemia caused by antipsychotics [J]. *The Journal of Medical Theory and Practice*, 2021, 34(20): 3519-3520, 3587.
- [7] 邱允, 郑伟, 李先宾. 抗精神病药物所致高催乳素血症的相关不良危害[J]. *四川精神卫生*, 2018, 31(1): 84-88.
- Qiu Y, Zheng W, Li XB. Adverse events of antipsychotics-induced hyperprolactinemia [J]. *Sichuan Mental Health*, 2018, 31(1): 84-88.
- [8] 刘语清, 伊思敏, 李杰, 等. 抗精神病药物引起骨质疏松症的机制及研究进展[J]. *神经疾病与精神卫生*, 2022, 22(2): 134-138.
- Liu YQ, Yi SM, Li J, et al. Mechanisms and research progress of bone metabolism diseases caused by antipsychotics [J]. *Journal of Neuroscience and Mental Health*, 2022, 22(2): 134-138.
- [9] Aringhieri S, Carli M, Kolachalam S, et al. Molecular targets of atypical antipsychotics: from mechanism of action to clinical differences [J]. *Pharmacol Ther*, 2018, 192: 20-41.
- [10] Labad J, Montalvo I, González-Rodríguez A, et al. Pharmacological treatment strategies for lowering prolactin in people with a psychotic disorder and hyperprolactinaemia: a systematic review and meta-analysis [J]. *Schizophr Res*, 2020, 222: 88-96.
- [11] Lu Z, Sun Y, Zhang Y, et al. Pharmacological treatment strategies for antipsychotic-induced hyperprolactinemia: a systematic review and network meta-analysis [J]. *Transl Psychiatry*, 2022, 12(1): 267.
- [12] 彭纯清, 罗和春. 甜梦口服液在精神科的应用[J]. *现代中西医结合杂志*, 2007, 16(18): 2628-2629.
- Peng CQ, Luo HC. Application of Tianmeng Liquid in psychiatric department [J]. *Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine*, 2007, 16(18): 2628-2629.
- [13] 甜梦口服液(胶囊)临床应用建议专家组. 甜梦口服液(胶囊)临床应用专家建议[J]. *精神医学杂志*, 2019, 32(4): 294-298.
- Tianmeng Oral Liquid (capsules) clinical application suggestions expert group. Expert advice on the clinical application of Tianmeng Oral Liquid (capsules) [J]. *Journal of Psychiatry*, 2019, 32(4): 294-298.
- [14] 陈李华, 陈欣童, 万于军, 等. 甜梦口服液治疗更年期综合征疗效观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2008, 17(4): 533.
- Chen LH, Chen XT, Wan YJ, et al. Observation on therapeutic effect of Tianmeng Oral Liquid on climacteric syndrome [J]. *Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine*, 2008, 17(4): 533.
- [15] 李响, 理萍, 牛蕊. 从“调脾胃安五脏”角度出发探析自拟升降胃汤对睡眠障碍患者神经内分泌及细胞因子水平的影响[J]. *医学理论与实践*, 2022, 35(7): 1130-1132.
- Li X, Li P, Niu R. An analysis of the effect of self-formulated spleen-raising and stomach-lowering soup on neuroendocrine and cytokine levels in patients with sleep disorders from the perspective of "regulating the spleen and stomach and calming the five organs" [J]. *The Journal of Medical Theory and Practice*, 2022, 35(7): 1130-1132.
- [16] 汪超, 张爱国. 甜梦口服液对抗精神病药物所致高泌乳素血症的临床研究[J]. *安徽医学学报*, 2021, 20(5): 50-52.
- Wang C, Zhang AG. Clinical study of Tianmeng Oral Liquid on hyperprolactinemia caused by antipsychotics [J]. *Journal of Anhui Medical College*, 2021, 20(5): 50-52.
- [17] 陈建荣, 宫焕凤. 甜梦口服液联合阿立哌唑治疗抗精神病药物所致脾肾两虚型女性闭经及高泌乳素血症临床研究[J]. *精神医学杂志*, 2018, 31(4): 286-289.
- Chen JR, Gong HF. Clinical study on Tianmeng Oral Liquid combined with aripiprazole in treatment of spleen and kidney deficiency type of female amenorrhoea and hyperprolactinemia caused by antipsychotics [J]. *Journal of Psychiatry*, 2018, 31(4): 286-289.
- [18] 林虹, 于志峰, 陈红昊, 等. 甜梦口服液治疗利培酮所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症的临床研究[J]. *中草药*, 2018, 49(22): 5373-5377.
- Lin H, Yu ZF, Chen HH, et al. Clinical study on Tianmeng Oral Liquid in treatment of hyperprolactinemia caused by risperidone in female [J]. *Chinese Traditional and Herbal Drugs*, 2018, 49(22): 5373-5377.
- [19] Seidler AL, Hunter KE, Cheyne S, et al. Prospective meta-analyses and Cochrane's role in embracing next-generation methodologies [J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2020, 10(10): ED000145.
- [20] 刘多, 颜因. Rimegepant 治疗急性期偏头痛的 Meta 分析与 GRADE 评价[J]. *四川精神卫生*, 2021, 34(4): 349-357.
- Liu D, Yan Y. Meta-analysis and GRADE evidence profile of Rimegepant in the treatment of acute migraine [J]. *Sichuan Mental Health*, 2021, 34(4): 349-357.
- [21] Brand BA, Haveman YRA, de Beer F, et al. Antipsychotic medication for women with schizophrenia spectrum disorders [J]. *Psychol Med*, 2022, 52(4): 649-663.
- [22] Samperi I, Lithgow K, Karavitaki N. Hyperprolactinaemia [J]. *J Clin Med*, 2019, 8(12): 2203.
- [23] 李艳歌, 于文娟, 沈一峰, 等. 抗精神病药治疗精神分裂症导致催乳素水平差异的机制[J]. *上海交通大学学报(医学版)*, 2018, 38(7): 797-800.
- Li YG, Yu WJ, Shen YF, et al. Mechanism of differences in prolactin levels in patients with schizophrenia after antipsychotics treatment [J]. *Journal of Shanghai Jiaotong University (Medical Science)*, 2018, 38(7): 797-800.
- [24] 徐鸿燕, 许昕. 许昕平冲降逆法论治女性高泌乳素血症[J]. *国际中医中药杂志*, 2020, 42(10): 1014-1017.
- Xu HY, Xu X. Treatment of female hyperprolactinemia by Xu Xin's method of calming the chong and descending the inverse [J]. *International Journal of Traditional Chinese Medicine*, 2020, 42(10): 1014-1017.
- [25] 郝剑辉, 杜秀生, 张怡. 甜梦口服液联合草酸艾司西酞普兰治疗抑郁症的疗效观察[J]. *现代药物与临床*, 2016, 31(11): 1818-1821.
- Hao JH, Du XS, Zhang Y. Clinical observation of Tianmeng Oral Liquid combined with escitalopram oxalate in treatment of

- depression[J]. *Drugs & Clinic*, 2016, 31(11): 1818-1821.
- [26] 李春丽, 徐洋, 姜静, 等. 甜梦口服液对睡眠剥夺大鼠学习记忆、炎症因子及神经递质的影响[J]. *中药药理与临床*, 2015, 31(2): 147-148.
- Li CL, Xu Y, Jiang J, et al. Effects of Tianmeng Oral Liquid on learning and memory, inflammatory factors and neurotransmitters in sleep deprivation rats [J]. *Pharmacology and Clinics of Chinese Materia Medica*, 2015, 31(2): 147-148.
- [27] 夏松柏, 虞冬辉. 甜梦口服液联合帕罗西汀治疗围绝经期抑郁症的临床观察[J]. *中国药房*, 2017, 28(3): 344-347.
- Xia SB, Yu DH. Clinical observation of Tianmeng Oral Liquid combined with paroxetine in the treatment of perimenopausal depression[J]. *China Pharmacy*, 2017, 28(3): 344-347.
- [28] 赵佳, 苏曼侠, 方庆欣. 甜梦口服液治疗慢性阻塞性肺疾病伴失眠的临床观察[J]. *中草药*, 2017, 48(17): 3587-3589.
- Zhao J, Su MX, Fang QX. Clinical observation of Tianmeng Oral Liquid in treatment of chronic obstructive pulmonary disease and insomnia [J]. *Chinese Traditional and Herbal Drugs*, 2017, 48(17): 3587-3589.
- [29] Man SC, Li XB, Wang HH, et al. Peony-glycyrrhiza decoction for antipsychotic-related hyperprolactinemia in women with schizophrenia: a randomized controlled trial [J]. *J Clin Psychopharmacol*, 2016, 36(6): 572-579.
- [30] 刘芙蓉, 周平, 李祎馨, 等. 逍遥丸治疗利培酮所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症的临床研究[J]. *四川精神卫生*, 2015, 28(2): 138-141.
- Li FR, Zhou P, Li YY, et al. Clinical study of Xiaoyao Pill on hyperprolactinemia caused by risperidone in the female schizophrenics [J]. *Sichuan Mental Health*, 2015, 28(2): 138-141.
- [31] 姚苗苗, 张玉荣. 甜梦口服液治疗失眠的有效性和安全性的Meta分析[J]. *海南医学*, 2021, 32(21): 2824-2830.
- Yao MM, Zhang YR. Efficacy and safety of Tianmeng Oral Liquid in the treatment of insomnia: a meta-analysis[J]. *Hainan Medical Journal*, 2021, 32(21): 2824-2830.
- [32] 苏玉晨, 韩焕. 帕罗西汀联合甜梦口服液治疗围绝经期抑郁症的效果分析[J]. *中国民康医学*, 2019, 31(2): 98-99.
- Su YC, Han H. Paroxetine combined with Tianmeng Oral Liquid solution for perimenopausal analysis of the effect of depression [J]. *Medical Journal of Chinese People's Health*, 2019, 31(2): 98-99.
- [33] 史梦龙, 赵敏, 王彦华, 等. 中成药治疗失眠症有效性与安全性的网状Meta分析[J]. *中国中药杂志*, 2021, 46(20): 5403-5417.
- Shi ML, Zhao M, Wang YH, et al. Network meta-analysis of efficacy and safety of Chinese patent medicines in treatment of insomnia [J]. *China Journal of Chinese Materia Medica*, 2021, 46(20): 5403-5417.

(收稿日期:2022-10-18)

(本文编辑:戴浩然)