



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 103735852 B

(45) 授权公告日 2016.01.20

(21) 申请号 201410044288.2

药熏洗观察及护理.《实用中医药杂志》.2012,第28卷(第9期),第776-777页.

(22) 申请日 2014.02.01

审查员 李濯冰

(73) 专利权人 杨献美

地址 276017 山东省临沂市高新区双月园路
科技创业园 A321 临沂草之美医药科技
有限公司

专利权人 臧玲

(72) 发明人 臧玲

(51) Int. Cl.

A61K 36/898(2006.01)

A61P 19/08(2006.01)

A61P 29/00(2006.01)

(56) 对比文件

CN 102824537 A, 2012.12.19, 全文.

CN 102824523 A, 2012.12.19, 全文.

聂勇等. 双钢板手术配合中药熏洗治疗肱骨髁间骨折.《中医临床研究》.2013,第5卷(第3期),第108-109页.

张桂珍等. 膝关节周围骨折内固定术后中

权利要求书1页 说明书3页

(54) 发明名称

一种用于儿童骨折术后的熏洗护理液

(57) 摘要

本发明公开了一种用于儿童骨折术后的熏洗护理液,该护理液由中药材原料和可药用辅料制备而成,按重量份计,所述的中药材原料包括:老鼠耳 38-50份、紫珠叶 5-12份、白及 16-25份、旱莲草 32-43份、醉鱼草 21-30份、茅瓜叶 21-30份。该熏洗护理液可使肘关节活动时疼痛减轻,有利恢复关节功能,有效缓解因肱骨髁上骨折固定而致关节僵硬、屈伸疼痛的痛苦。

1. 一种用于儿童骨折术后的熏洗护理液,由中药材原料和辅料制备而成,其特征在于:按重量份计,所述的中药材原料为老鼠耳 38-50 份、紫珠叶 5-12 份、白及 16-25 份、旱莲草 32-43 份、醉鱼草 21-30 份、茅瓜叶 21-30 份。

2. 根据权利要求 1 所述的用于儿童骨折术后的熏洗护理液,其特征在于:按重量份计,所述的中药材原料由如下组分组成:老鼠耳 42-44 份、紫珠叶 7-9 份、白及 19-21 份、旱莲草 35-37 份、醉鱼草 24-26 份、茅瓜叶 24-26 份。

3. 根据权利要求 2 所述的用于儿童骨折术后的熏洗护理液,其特征在于:按重量份计,所述的中药材原料由如下组分组成:老鼠耳 43 份、紫珠叶 8 份、白及 20 份、旱莲草 36 份、醉鱼草 25 份、茅瓜叶 25 份。

4. 根据权利要求 1 或 2 或 3 所述的用于儿童骨折术后的熏洗护理液,其特征在于:所述的辅料选自防腐剂。

5. 权利要求 1 或 2 或 3 所述的熏洗护理液在制备用于儿童骨折术后的熏洗护理液外用药物中的应用。

一种用于儿童骨折术后的熏洗护理液

技术领域

[0001] 本发明属于医药护理技术领域,具体而言,涉及一种用于儿童肱骨髁上骨折术后的熏洗护理液。

背景技术

[0002] 肱骨髁上骨折是指作用于肱骨髁与肱骨干交界处的骨折,发生骨折的主要部位一般为肱骨远端 1/3 处内外髁上下约 2cm 的范围内。肱骨髁上骨折解剖学上是指肱骨干肘线与髁肘线间存在的一个 40 度左右的前倾角,这个前倾角的存在就使得肱骨在受到暴力时容易发生骨折。由于儿童期是肱骨髁上部位最为薄弱的时期,同时前关节囊与侧副韧带又相对坚固,故此类骨折多见于儿童,但骨折脱位的情况很。伸直型骨折移位严重的患者,会合并神经功能损伤,其中,以正中神经损伤较为常见。因肱骨髁部存在的结构特点,即前倾角 30-50 度,携带角 10-15 度,骨质又较薄,故骨折后极不稳定,复位固定较困难,容易发生爪形手畸形、后遗肘内外翻畸形与后遗肘关节功能障碍等,其中肘内翻畸形的发生率超过 30%,而肘内翻畸形中尺偏型骨折肘内翻畸形发生率较高,故及时、准确、有效的复位固定与合理的用药极为重要。

发明内容

[0003] 本发明的目的在于提供一种在复位固定或手术方式的基础上治疗肱骨髁上骨折的熏洗护理液。为了实现本发明的目的,发明人在祖传秘方的基础上继续研究和探索,最终获得了如下技术方案:

[0004] 一种用于儿童骨折术后的熏洗护理液,由中药材原料和可药用辅料制备而成,按重量份计,所述的中药材原料包括:老鼠耳 38-50 份、紫珠叶 5-12 份、白及 16-25 份、旱莲草 32-43 份、醉鱼草 21-30 份、茅瓜叶 21-30 份。

[0005] 优选地,如上所述用于儿童骨折术后的熏洗护理液,按重量份计,所述的中药材原料由如下组分组成:老鼠耳 42-44 份、紫珠叶 7-9 份、白及 19-21 份、旱莲草 35-37 份、醉鱼草 24-26 份、茅瓜叶 24-26 份。

[0006] 在本发明的一个最优选的实施例中,如上所述用于儿童骨折术后的熏洗护理液,按重量份计,所述的中药材原料由如下组分组成:老鼠耳 43 份、紫珠叶 8 份、白及 20 份、旱莲草 36 份、醉鱼草 25 份、茅瓜叶 25 份。

[0007] 进一步优选地,如上所述的用于儿童骨折术后的熏洗护理液,其中所述的辅料包括防腐剂。

[0008] 本发明用于儿童骨折术后的熏洗护理液的制备方法包括如下步骤:称取老鼠耳 38-50 份、紫珠叶 5-12 份、白及 16-25 份、旱莲草 32-43 份、醉鱼草 21-30 份和茅瓜叶 21-30 份,洗净去杂,加入药材重量 10-15 倍量的水煎煮 1-1.5h,过滤,收集滤液;再在药渣中加入药材重量 8-10 倍量的水煎煮 0.5-1h,过滤,收集滤液,将两次滤液合并,浓缩至溶液体积:药材重量=1:2 的浓缩液,并按重量百分比 0.1% 加入防腐剂羟苯乙酯,分装即可。

[0009] 需要说明的是,本发明所采用的中药材原料具有如下来源:老鼠耳选用鼠李科植物老鼠耳 *Berchemia lineata* (L.) DC. 的干燥嫩茎叶。紫珠叶选用马鞭草科植物杜虹花带枝的干燥叶。白及选用兰科植物白及 *Bletilla striata* (Thunb.) Reichb. f. 的干燥块茎。旱莲草选用菊科植物鳢肠 *Eclipta prostrata* L. 的干燥地上部分。醉鱼草选用马钱科植物醉鱼草 *Buddleja lindleyana* Fortune 的干燥全草。茅瓜叶为葫芦科植物茅瓜 *Solena amplexicaulis* (Lam.) Gandhi 的干燥叶。

[0010] 与现有技术相比,本发明筛选的中药材配方采用熏洗的方式用于患者的治疗,药液经皮肤吸收,疏通经络行气活血,采取热、药的双重作用而奏效。该熏洗护理液可使局部血管扩张,减轻患处局部组织反应、改善血液循环、减轻炎性水肿、解除局部神经末梢的压力,使肌肉、肌腱、韧带组织松弛,从而使肘关节活动时疼痛减轻,有利恢复关节功能,有效缓解因肱骨髁上骨折固定而致关节僵硬、屈伸疼痛的痛苦。

具体实施方式

[0011] 以下是本发明的具体实施例,对本发明的技术方案做进一步描述,但是本发明的保护范围并不限于这些实施例。凡是不背离本发明构思的改变或等同替代均包括在本发明的保护范围之内。

[0012] 实施例 1

[0013] 称取中药材原料老鼠耳 4.3kg、紫珠叶 0.8kg、白及 2.0kg、旱莲草 3.6kg、醉鱼草 2.5kg 和茅瓜叶 2.5kg,洗净去杂,加入药材重量 10 倍量的水煎煮 1.5h,过滤,收集滤液;再在药渣中加入药材重量 8 倍量的水煎煮 1h,过滤,收集滤液,将两次滤液合并,浓缩至溶液体积:药材重量=1:2 的浓缩液,并按重量百分比 0.1% 加入防腐剂羟苯乙酯,按每袋 80 毫升分装。

[0014] 实施例 2

[0015] 称取中药材原料老鼠耳 4.0kg、紫珠叶 0.5kg、白及 1.6kg、旱莲草 4.0kg、醉鱼草 2.1kg 和茅瓜叶 2.1kg,洗净去杂,加入药材重量 10 倍量的水煎煮 1.5h,过滤,收集滤液;再在药渣中加入药材重量 8 倍量的水煎煮 1h,过滤,收集滤液,将两次滤液合并,浓缩至溶液体积:药材重量=1:2 的浓缩液,并按重量百分比 0.1% 加入防腐剂羟苯乙酯,按每袋 100 毫升分装。

[0016] 实施例 3

[0017] 称取中药材原料老鼠耳 4.8kg、紫珠叶 1.2kg、白及 2.0kg、旱莲草 3.5kg、醉鱼草 2.6kg 和茅瓜叶 2.5kg,洗净去杂,加入药材重量 10 倍量的水煎煮 1h,过滤,收集滤液;再在药渣中加入药材重量 10 倍量的水煎煮 0.8h,过滤,收集滤液,将两次滤液合并,浓缩至溶液体积:药材重量=1:2 的浓缩液,并按重量百分比 0.1% 加入防腐剂羟苯乙酯,按每袋 100 毫升分装。

[0018] 实施例 4

[0019] 称取中药材原料老鼠耳 5.0kg、紫珠叶 1.0kg、白及 2.5kg、旱莲草 4.3kg、醉鱼草 3.0kg 和茅瓜叶 3.0kg,洗净去杂,加入药材重量 12 倍量的水煎煮 1h,过滤,收集滤液;再在药渣中加入药材重量 10 倍量的水煎煮 1h,过滤,收集滤液,将两次滤液合并,浓缩至溶液体积:药材重量=1:2 的浓缩液,并按重量百分比 0.1% 加入防腐剂羟苯乙酯,按每袋 80 毫

升分装。

[0020] 实施例 5 中药熏洗护理液用于儿童骨折术后的疗效试验例

[0021] 肱骨髁上骨折患儿 35 例,男 22 例,女 13 例,年龄 2-6 岁,平均年龄 4.6 ± 0.7 岁。所有患儿经骨折内固定术后四周 X 线确认骨折愈合,取出克氏针,然后开始采用中药熏洗治疗,方法如下:取本发明实施例 1 制备的药液一袋,将药液导入搪瓷盆中,加开水并加热使产生蒸汽,患儿取坐位或仰卧位,肘部暴露并对准盆上方,用浴巾围盖肘关节及盆,利用蒸汽先熏蒸 15 分钟,待药液温度降至 35°C 左右,将肘部浸入药液中,用毛巾沾药水擦洗,活动肘关节,以患儿不感到剧痛为度。每天 1 次,治疗七天为一疗程,治疗 2 个疗程。给患儿熏蒸时要控制药液温度,摆好患儿体位,一般采取坐位或仰卧位。对易出汗患儿,体内因水分丢失过多应嘱其多喝水,防止脱水。治疗期间,观察患儿面部表情和局部皮肤的颜色,如果局部潮红肿胀或脱皮等药物反应应停止治疗。如果不慎出现烫伤者,立即停止治疗给予油纱条覆盖。

[0022] 在治疗后的 7-12 个月内进行随访。所有患儿在随访末期进行肘关节侧位 X 线检查,临床查体仔细测量并记录双侧肘关节屈伸活动度。从肘关节的伸屈功能进行评价,并将其分为优、良、一般和差四个等级,同健侧相比提携角和伸屈功能丢失在 $0-5^{\circ}$ 为优, $6-10^{\circ}$ 为良, $11-15^{\circ}$ 为一般,大于 15° 为差。最后随访时临床功能检查显示,有 1 例双侧肘关节提携角对比大于 15° ,有肘内翻畸形;双侧肘关节屈曲功能对比相差 $5-10^{\circ}$ 有 6 例,相差 $11-15^{\circ}$ 有 2 例,其余均 $< 5^{\circ}$ 。综合评价结果:优 26 例,良 6 例,一般 2 例,差 1 例,优良率为 91.4%。而一般情况下,仅仅采用骨折内固定术而不用药熏洗者,其双侧肘关节屈伸活动度的优良率低于 75%。