(19)中华人民共和国国家知识产权局

(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 102600405 A
(43)申请公布日 2012.07.25

(21)申请号 201210086763.3

(22)申请日 2012.03.29

(71)申请人 常熟市常福有机复合肥有限公司
地址 215522 江苏省苏州市常熟市棉花原种厂

(72)发明人 殷浩金

(74)专利代理机构 苏州广正知识产权代理有限公司 32234
代理人 汪发春

(51)Int.Cl.
A61K 36/90(2006.01)
A61P 15/00(2006.01)

权利要求书 2 页 说明书 7 页

(54)发明名称

治疗湿热蕴结型慢性盆腔炎的中药组合物及制备方法

(57)摘要

本发明提供了一种治疗湿热蕴结型慢性盆腔炎中药组合物，其包括：菝葜、蒲公英、千斤拔、鱼腥草、槲寄生、川贝母、穿心莲、广金钱草、山慈菇、凌霄花、老鹳草、葛根、王不留行、茺蔚子、水红花子、何首乌、大枣、白扁豆、威灵仙、两面针。本发明制备的中药组合物对湿热蕴结型慢性盆腔炎的治疗具有显著疗效，且耐药性低，成本低廉。

CN 102600405 A

1. 一种治疗湿热蕴结型慢性盆腔炎中药组合物，其特征在于，包括：菝葜、蒲公英、千斤拔、鱼腥草、槲寄生、川贝母、穿心莲、广金钱草、山慈菇、凌霄花、老鹳草、葛根、王不留行、莞蔚子、水红花子、何首乌、大枣、白扁豆、威灵仙、两面针。

2. 如权利要求 1 所述的中药组合物，其特征在于：所述中药组合物中的各组分的重量份数比为菝葜 10 ～ 16 重量份、蒲公英 73 ～ 78 重量份、千斤拔 12 ～ 18 重量份、鱼腥草 20 ～ 30 重量份、槲寄生 8 ～ 16 重量份、川贝母 22 ～ 28 重量份、穿心莲 20 ～ 30 重量份、广金钱草 18 ～ 26 重量份、山慈菇 26 ～ 32 重量份、凌霄花 35 ～ 41 重量份、老鹳草 13 ～ 17 重量份、葛根 9 ～ 15 重量份、王不留行 27 ～ 33 重量份、莞蔚子 31 ～ 37 重量份、水红花子 30 ～ 36 重量份、何首乌 22 ～ 26 重量份、大枣 15 ～ 21 重量份、白扁豆 15 ～ 23 重量份、威灵仙 12 ～ 18 重量份、两面针 20 ～ 28 重量份。

3. 如权利要求 1 或 2 所述的中药组合物，其特征在于：所述中药组合物中的各组分的重量份数比为菝葜 13 ～ 16 重量份、蒲公英 75 ～ 78 重量份、千斤拔 15 ～ 18 重量份、鱼腥草 25 ～ 30 重量份、槲寄生 12 ～ 16 重量份、川贝母 25 ～ 28 重量份、穿心莲 25 ～ 30 重量份、广金钱草 22 ～ 26 重量份、山慈菇 29 ～ 32 重量份、凌霄花 38 ～ 41 重量份、老鹳草 15 ～ 17 重量份、葛根 12 ～ 15 重量份、王不留行 30 ～ 33 重量份、莞蔚子 34 ～ 37 重量份、水红花子 33 ～ 36 重量份、何首乌 24 ～ 26 重量份、大枣 18 ～ 21 重量份、白扁豆 19 ～ 23 重量份、威灵仙 15 ～ 18 重量份、两面针 24 ～ 28 重量份。

4. 如权利要求 1 至 3 所述的中药组合物，其特征在于：所述中药组合物中的各组分的重量份数比为菝葜 15 重量份、蒲公英 76 重量份、千斤拔 16 重量份、鱼腥草 28 重量份、槲寄生 14 重量份、川贝母 26 重量份、穿心莲 28 重量份、广金钱草 24 重量份、山慈菇 31 重量份、凌霄花 40 重量份、老鹳草 16 重量份、葛根 14 重量份、王不留行 32 重量份、莞蔚子 36 重量份、水红花子 35 重量份、何首乌 25 重量份、大枣 19 重量份、白扁豆 21 重量份、威灵仙 17 重量份、两面针 26 重量份。

5. 如权利要求 1 至 4 所述的中药组合物，其特征在于：所述中药组合物的剂型为糖浆剂或散剂。

6. 如权利要求 1 至 4 所述的中药组合物，其特征在于：所述中药组合物的服用方式为口服。

7. 如权利要求 1 至 4 所述的中药组合物的制备方法，其特征在于：

当所述中药组合物的剂型为糖浆剂时，其包括以下步骤，

第一步，将蒲公英、鱼腥草、穿心莲和山慈菇粉碎并混合，加入相对于混合物质量 2 ～ 4 倍的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液，浸渍 24 ～ 36 小时；

第二步，煎煮回流上述浸渍液 3 次，第一次煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，收集滤液；第二次加入相当于第一次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第一次过滤后的药材中，煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，第三次加入相当于第二次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第二次过滤后的药材中，煎煮回流 1 ～ 2 小时过滤，将过滤液合并，减压浓缩除去乙醇，获得干膏，再进一步干燥并粉碎，获得粉末；

第三步，将余下组分分别清洗，晾干，搅拌混合并粉碎成粉末；

第四步，将所述第二步和第三步获得的粉末搅拌混合，加入相对于混合物质量 5 ～ 8 倍量的水，加热至 50 ～ 60℃，再加入相对于混合物质量 0.1 ～ 0.2 倍的蔗糖，0.005 ～ 0.01

倍的羟苯乙酯和 0.005 ～ 0.01 倍的巧克力香精，搅拌均匀，获得糖浆剂。

8. 如权利要求 1 至 4 所述的中药的制备方法，其特征在于：

当所述中药组合物的剂型为散剂时，其包括以下步骤，

第一步，将蒲公英、鱼腥草、穿心莲和山慈菇粉碎并混合，加入相对于混合物质量 2 ～ 4 倍的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液，浸渍 24 ～ 36 小时；

第二步，煎煮回流上述浸渍液 3 次，第一次煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，收集滤液；第二次加入相当于第一次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第一次过滤后的药材中，煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，第三次加入相当于第二次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第二次过滤后的药材中，煎煮回流 1 ～ 2 小时过滤，将过滤液合并，减压浓缩除去乙醇，获得干膏，再进一步干燥并粉碎，获得粉末；

第三步，将余下组分分别清洗，晾干，搅拌混合并粉碎成粉末；

第四步，将第二步获得的粉末、第三步获得的粉末和葡萄糖、蔗糖混匀，进一步粉碎成 50 目～ 80 目的细粉，得到散剂成品；所述粉末和所述的葡萄糖、蔗糖的重量比为 10 ： 1 ～ 4 ： 1 ～ 6。

治疗湿热蕴结型慢性盆腔炎的中药组合物及制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及制药工程技术领域，尤其涉及一种用于治疗湿热蕴结型慢性盆腔炎中药组合物。

背景技术

[0002] 盆腔炎是妇科常见疾病，多发于中青年女性，包括子宫炎、盆腔结缔组织炎和输卵管卵巢炎，可局限于一个部位，也可几个部位同时发病。

[0003] 慢性盆腔炎多为急性盆腔炎未能彻底治疗，加上患者体质较差，病程迁延难愈所致，其病情较为顽固，在机体抵抗力较差或诸如疲劳、进食辛辣刺激之品等诱因下，可出现急性或亚急性发作，严重影响女性工作和生活质量。由于慢性盆腔炎主要是已经形成了盆腔组织的粘连、纤维化、局部循环障碍的病理改变，而无病原体的感染，抗生素治疗敏感性多较差，疗效欠佳，而且大量抗生素的应用可能导致体内菌群失调，出现继发性感染，如白色念珠菌性阴道炎、伪膜性肠炎等。

[0004] 中医认为慢性盆腔炎属妇人腹痛范畴，易发于生育年龄妇女，是指妇女不在行经、妊娠、产后期间发生的小腹或少腹疼痛，甚者痛连腰骶。本病始见于《金匮要略》：“妇人腹中诸疾痛，当归芍药散主之”。《诸病源候论》：“若经水未尽而合阴阳，即令妇人血脉挛急，小腹重急支满，…，结牢恶血不除，月水不时，或月前月后，因生积聚”。《温病条辨》：“热入血室…为邪热陷入，搏结而不行，胸腹少腹必有牵引作痛拒按者”，皆为对本病的描述。故若经期产后胞脉空虚，感受湿热之邪，不禁房事、外阴不洁，湿热瘀邪阻于冲任，胞脉不畅，不通则痛，发为腹痛。或因情致不畅，气血运行不畅，病邪留于下焦，冲任瘀阻，不通则痛，发为腹痛。亦可因经期产后失于调理，感受寒凉，或素体脾肾阳虚，邪为寒化，血为寒凝，日久寒湿不清致冲任、胞脉阻滞，不通则痛。慢性盆腔炎主要病机为冲任不通，胞脉失畅，“不通则痛”。病性以实为主，夹有虚证，故本病临床常见湿热蕴结、气滞血瘀、寒湿凝滞等类型。

[0005] 根据中医治标、治本原则，本发明对不同类型的慢性盆腔炎应当以临床病象证候进行辨证分型治疗，方能更有针对性的治疗慢性盆腔炎。

[0006] 湿热蕴结型慢性盆腔炎的主要症状有下腹胀痛；腰骶胀痛；带下量多，色黄味臭。次症：低热起伏，神疲乏力，月经量多或经期延长，或见阴道不规则出血，经期腹痛加重，小便黄，大便干燥或溏而不爽。

[0007] 中医认为湿热蕴结型慢性盆腔炎是由于热邪存于下焦，则津液不能化精，而反化湿。若经期产后，感受热邪，房事不节，或外阴不洁，湿热与血相搏，阻于冲任。故湿热阻于下焦可见小腹部坠胀、疼痛，或有积块，低热起伏，伴腰骶部酸胀、疼痛，带下量多，色黄，黏稠，气臭秽，小便短黄。舌质红，苔黄腻，脉滑而数。

[0008] 基于此，本发明提供的中药组合物以清热解毒、除湿化瘀止痛为原则，通过分型辨证治疗湿热蕴结型慢性盆腔炎。

发明内容

[0009] 本发明所要解决的技术问题在于，克服抗生素等西药治疗慢性盆腔炎的不足，对慢性盆腔炎分型治疗，提供一种新型的中药组合物，对湿热蕴结型慢性盆腔炎的治疗具有显著疗效，且耐药性低，成本低廉。

[0010] 为了解决上述技术问，本发明提供了一种治疗湿热蕴结型慢性盆腔炎中药组合物，其包括：菝葜、蒲公英、千斤拔、鱼腥草、槲寄生、川贝母、穿心莲、广金钱草、山慈菇、凌霄花、老鹳草、葛根、王不留行、莞蔚子、水红花子、何首乌、大枣、白扁豆、威灵仙、两面针。

[0011] 其中，所述中药组合物中的各组分的重量份数比为菝葜 10 ～ 16 重量份、蒲公英 73 ～ 78 重量份、千斤拔 12 ～ 18 重量份、鱼腥草 20 ～ 30 重量份、槲寄生 8 ～ 16 重量份、川贝母 22 ～ 28 重量份、穿心莲 20 ～ 30 重量份、广金钱草 18 ～ 26 重量份、山慈菇 26 ～ 32 重量份、凌霄花 35 ～ 41 重量份、老鹳草 13 ～ 17 重量份、葛根 9 ～ 15 重量份、王不留行 27 ～ 33 重量份、莞蔚子 31 ～ 37 重量份、水红花子 30 ～ 36 重量份、何首乌 22 ～ 26 重量份、大枣 15 ～ 21 重量份、白扁豆 15 ～ 23 重量份、威灵仙 12 ～ 18 重量份、两面针 20 ～ 28 重量份。

[0012] 其中，所述中药组合物中的各组分的重量份数比进一步优选为菝葜 13 ～ 16 重量份、蒲公英 75 ～ 78 重量份、千斤拔 15 ～ 18 重量份、鱼腥草 25 ～ 30 重量份、槲寄生 12 ～ 16 重量份、川贝母 25 ～ 28 重量份、穿心莲 25 ～ 30 重量份、广金钱草 22 ～ 26 重量份、山慈菇 29 ～ 32 重量份、凌霄花 38 ～ 41 重量份、老鹳草 15 ～ 17 重量份、葛根 12 ～ 15 重量份、王不留行 30 ～ 33 重量份、莞蔚子 34 ～ 37 重量份、水红花子 33 ～ 36 重量份、何首乌 24 ～ 26 重量份、大枣 18 ～ 21 重量份、白扁豆 19 ～ 23 重量份、威灵仙 15 ～ 18 重量份、两面针 24 ～ 28 重量份。

[0013] 其中，所述中药组合物中的各组分的重量份数比进一步优选为菝葜 15 重量份、蒲公英 76 重量份、千斤拔 16 重量份、鱼腥草 28 重量份、槲寄生 14 重量份、川贝母 26 重量份、穿心莲 28 重量份、广金钱草 24 重量份、山慈菇 31 重量份、凌霄花 40 重量份、老鹳草 16 重量份、葛根 14 重量份、王不留行 32 重量份、莞蔚子 36 重量份、水红花子 35 重量份、何首乌 25 重量份、大枣 19 重量份、白扁豆 21 重量份、威灵仙 17 重量份、两面针 26 重量份。

[0014] 其中，所述中药组合物的剂型为糖浆剂或散剂。

[0015] 其中，所述中药组合物的服用方式为口服。

[0016] 本发明还提供了上述中药的制备方法， 当所述中药的剂型为糖浆剂时，其包括以下步骤，

第一步，将蒲公英、鱼腥草、穿心莲和山慈菇粉碎并混合，加入相对于混合物质量 2 ～ 4 倍的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液，浸渍 24 ～ 36 小时；

第二步，煎煮回流上述浸渍液 3 次，第一次煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，收集滤液；第二次加入相当于第一次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第一次过滤后的药材中，煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，第三次加入相当于第二次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第二次过滤后的药材中，煎煮回流 1 ～ 2 小时过滤，将过滤液合并，减压浓缩除去乙醇，获得干膏，再进一步干燥并粉碎，获得粉末；

第三步，将余下组分分别清洗，晾干，搅拌混合并粉碎成粉末；

第四步，将所述第二步和第三步获得的粉末搅拌混合，加入相对于混合物质量 5 ～ 8 倍量的水，加热至 50 ～ 60℃，再加入相对于混合物质量 0.1 ～ 0.2 倍的蔗糖，0.005 ～ 0.01

倍的羟苯乙酯和 0.005 ～ 0.01 倍的巧克力香精，搅拌均匀，获得糖浆剂。

[0017] 本发明还提供了上述中药的制备方法，当所述中药剂型为散剂时，其包括以下步骤，

第一步，将蒲公英、鱼腥草、穿心莲和山慈菇粉碎并混合，加入相对于混合物质量 2 ～ 4 倍的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液，浸渍 24 ～ 36 小时；

第二步，煎煮回流上述浸渍液 3 次，第一次煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，收集滤液；第二次加入相当于第一次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第一次过滤后的药材中，煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，第三次加入相当于第二次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第二次过滤后的药材中，煎煮回流 1 ～ 2 小时过滤，将过滤液合并，减压浓缩除去乙醇，获得干膏，再进一步干燥并粉碎，获得粉末；

第三步，将余下组分分别清洗，晾干，搅拌混合并粉碎成粉末；

第四步，将第二步获得的粉末、第三步获得的粉末和葡萄糖、蔗糖混匀，进一步粉碎成 50 目～ 80 目的细粉，得到散剂成品；所述粉末和所述的葡萄糖、蔗糖的重量比为 10 ： 1 ～ 4 ： 1 ～ 6。

[0018]

本发明的有益效果：

本发明制备的中药组合物对湿热蕴结型慢性盆腔炎的治疗具有显著疗效，且耐药性低，成本低廉。

具体实施方式

[0019] 在清热解毒、除湿化瘀止痛的中医治疗原则的基础上，本发明提供了一种治疗湿热蕴结型慢性盆腔炎中药组合物，其包括：菝葜、蒲公英、千斤拔、鱼腥草、槲寄生、川贝母、穿心莲、广金钱草、山慈菇、凌霄花、老鹳草、葛根、王不留行、莞蔚子、水红花子、何首乌、大枣、白扁豆、威灵仙、两面针。

[0020] 所述中药组合物中的各组分的重量份数比为菝葜 10 ～ 16 重量份、蒲公英 73 ～ 78 重量份、千斤拔 12 ～ 18 重量份、鱼腥草 20 ～ 30 重量份、槲寄生 8 ～ 16 重量份、川贝母 22 ～ 28 重量份、穿心莲 20 ～ 30 重量份、广金钱草 18 ～ 26 重量份、山慈菇 26 ～ 32 重量份、凌霄花 35 ～ 41 重量份、老鹳草 13 ～ 17 重量份、葛根 9 ～ 15 重量份、王不留行 27 ～ 33 重量份、莞蔚子 31 ～ 37 重量份、水红花子 30 ～ 36 重量份、何首乌 22 ～ 26 重量份、大枣 15 ～ 21 重量份、白扁豆 15 ～ 23 重量份、威灵仙 12 ～ 18 重量份、两面针 20 ～ 28 重量份。

[0021] 所述中药组合物中的各组分的重量份数比进一步优选为菝葜 13 ～ 16 重量份、蒲公英 75 ～ 78 重量份、千斤拔 15 ～ 18 重量份、鱼腥草 25 ～ 30 重量份、槲寄生 12 ～ 16 重量份、川贝母 25 ～ 28 重量份、穿心莲 25 ～ 30 重量份、广金钱草 22 ～ 26 重量份、山慈菇 29 ～ 32 重量份、凌霄花 38 ～ 41 重量份、老鹳草 15 ～ 17 重量份、葛根 12 ～ 15 重量份、王不留行 30 ～ 33 重量份、莞蔚子 34 ～ 37 重量份、水红花子 33 ～ 36 重量份、何首乌 24 ～ 26 重量份、大枣 18 ～ 21 重量份、白扁豆 19 ～ 23 重量份、威灵仙 15 ～ 18 重量份、两面针 24 ～ 28 重量份。

[0022] 所述中药组合物中的各组分的重量份数比更进一步优选为菝葜 15 重量份、蒲公英 76 重量份、千斤拔 16 重量份、鱼腥草 28 重量份、槲寄生 14 重量份、川贝母 26 重量份、穿

心莲 28 重量份、广金钱草 24 重量份、山慈菇 31 重量份、凌霄花 40 重量份、老鹳草 16 重量份、葛根 14 重量份、王不留行 32 重量份、菟蔚子 36 重量份、水红花子 35 重量份、何首乌 25 重量份、大枣 19 重量份、白扁豆 21 重量份、威灵仙 17 重量份、两面针 26 重量份。

[0023] 进一步，所述中药组合物仅由上述组分构成。

[0024] 本发明还提供了上述中药的制备方法， 当所述中药的剂型为糖浆剂时，其包括以下步骤，

第一步，将蒲公英、鱼腥草、穿心莲和山慈菇粉碎并混合，加入相对于混合物质量 2 ～ 4 倍的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液，浸渍 24 ～ 36 小时 ；

第二步，煎煮回流上述浸渍液 3 次，第一次煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，收集滤液 ; 第二次加入相当于第一次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第一次过滤后的药材中，煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，第三次加入相当于第二次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第二次过滤后的药材中，煎煮回流 1 ～ 2 小时过滤，将过滤液合并，减压浓缩除去乙醇，获得干膏，再进一步干燥并粉碎，获得粉末 ;

第三步，将余下组分分别清洗，晾干，搅拌混合并粉碎成粉末 ；

第四步，将所述第二步和第三步获得的粉末搅拌混合，加入相对于混合物质量 5 ～ 8 倍量的水，加热至 50 ～ 60℃，再加入相对于混合物质量 0.1 ～ 0.2 倍的蔗糖，0.005 ～ 0.01 倍的羟苯乙酯和 0.005 ～ 0.01 倍的巧克力香精，搅拌均匀，获得糖浆剂。

[0025] 本发明还提供了上述中药的制备方法，当所述中药剂型为散剂时，其包括以下步骤，

第一步，将蒲公英、鱼腥草、穿心莲和山慈菇粉碎并混合，加入相对于混合物质量 2 ～ 4 倍的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液，浸渍 24 ～ 36 小时 ；

第二步，煎煮回流上述浸渍液 3 次，第一次煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，收集滤液 ; 第二次加入相当于第一次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第一次过滤后的滤渣中，煎煮回流 2 ～ 4 小时过滤，第三次加入相当于第二次过滤后滤液体积 2 ～ 4 倍量的醇浓度为 75% ～ 85% 的乙醇溶液于第二次过滤后的滤渣中，煎煮回流 1 ～ 2 小时过滤，将过滤液合并，减压浓缩除去乙醇，获得干膏，再进一步干燥并粉碎，获得粉末 ;

第三步，将余下组分分别清洗，晾干，搅拌混合并粉碎成粉末 ；

第四步，将第二步获得的粉末、第三步获得的粉末和葡萄糖、蔗糖混匀，进一步粉碎成 50 目～ 80 目的细粉，得到散剂成品 ；所述粉末和所述的葡萄糖、蔗糖的重量比为 10 ： 1 ～ 4 ： 1 ～ 6。

[0026] 更进一步，各组分药理如下 ：

菝葜 ：味甘、酸，性平，归肝经 ；肾经，具有祛风利湿 ；解毒消痈的功效，主治风湿痹痛 ；淋浊 ；带下 ；泄泻 ；痢疾 ；痈肿疮毒 ；顽癣 ；烧烫伤 ；解毒，驱风等证。

[0027] 蒲公英 ：味甘、苦，性寒，入肝、胃经，具有清热解毒、消痈散结、清肝明目、利尿通淋的作用，主要用于疮疡肿毒的治疗，对乳痈效果尤其显著，亦可用于肝火上炎之目赤肿痛等症状的治疗，此外，还具有利尿除湿的作用，用于治湿热黄疸、小便不利、泌尿系统感染等病症的治疗。

[0028] 千斤拔 ：味甘，性微温、平，归肺、肾、膀胱经，具有祛风利湿，消瘀解毒的功效，主治风湿痹痛，慢性肾炎，跌打损伤，痈肿，喉蛾等证。

[0029] 鱼腥草：味辛，性微寒，入肺、膀胱经，具有清热解毒，排脓消痈，利尿通淋的功效，用于肺痈吐脓，痰热咳喘，热毒血痢，湿热淋证，热毒疮痈，蛇虫要上等证。

[0030] 槲寄生：味苦、甘，性平，归肝、肾经，具有补肝肾、强筋骨、祛风湿、安胎的功效，主治腰膝酸痛；风湿痹痛；胎动不安；胎漏下血等证。

[0031] 川贝母：味苦、甘，性微寒，归肺、心经，具有清热润肺，化痰止咳的功效，用于肺热燥咳，干咳少痰，阴虚劳嗽，咯痰带血。治虚劳咳嗽、吐痰咯血、心胸郁结、肺痿、肺痈、喉痹、乳痈等证。

[0032] 穿心莲：味苦，性寒，归心、肺、大肠、膀胱经，具有清热解毒，凉血，消肿，燥湿的功效，主治感冒发热，咽喉肿痛，口舌生疮，顿咳劳嗽，泄泻痢疾，热淋涩痛，痈肿疮疡，毒蛇咬伤等证。

[0033] 广金钱草：味甘、淡，性平，具有清热去湿，利尿通淋的功效，主治尿路感染，泌尿系结石，胆囊结石，肾炎浮肿，黄疸，疳积，痈肿等证。

[0034] 山慈菇：味甘、微辛，性凉，归肝、脾经，具有清热解毒，化痰散结的功效，用于痈肿疔毒，瘰疬痰核，淋巴结结核，蛇虫咬伤等证。

[0035] 凌霄花：味甘、酸，性寒，归肝、心包经，具有行血去瘀，凉血祛风的功效，用于经闭癥瘕，产后乳肿，风疹发红，皮肤瘙痒，痤疮等证。

[0036] 老鹳草：味辛、苦，性平，归肝、肾、脾经，具有祛风湿，通经络，止泻利的功效，用于风湿痹痛，麻木拘挛，筋骨酸痛，泄泻痢疾等证。

[0037] 葛根：味甘、辛，性凉，入脾、胃经，有鼓舞胃气，清热生津，解肌发表，生阳，渗疹的作用，主要用于外感发热，头痛，项背强痛，热病口渴，消渴；脾虚泄泻，清阳不升等证。

[0038] 王不留行：味苦，性平，入肝，胃经，具有活血通经，下乳消痈，利尿通淋的作用，主治血瘀经闭，痛经，难产；产后乳汁不下，乳痈肿痛；热淋，血淋，石淋等证。

[0039] 茺蔚子：味辛、苦，性微寒。归心包、肝经。具有活血调经、清肝明目的功能，用于月经不调，经闭，痛经，目赤翳障，头晕胀痛等证。

[0040] 水红花子：味咸，性微寒，归肝、胃经，具有行气活血、软坚散结的功效，主治慢性肝炎，肝硬化腹水，颈淋巴结核，脾肿大，消化不良，腹胺胃痛，小儿食积，结膜炎等证。

[0041] 何首乌： 味苦、甘、涩，性微温，归肝，肾经，具有养血滋阴；润肠通便；祛风解毒的功效。主治血虚头昏目眩；心悸；失眠；肝肾阴虚之腰膝酸软；须发早白；耳鸣；遗精；肠燥便秘；久疟体虚；风疹瘙痒；疮痈；瘰疬；痔疮等证。

[0042] 大枣：味甘，性温，入脾、胃经，具有补气健脾、养血安神、调和营卫、缓和药性的作用，用于脾胃虚弱，体倦乏力，食少便溏，气血不足，头痛发热，汗出热风等证。

[0043] 白扁豆：味甘，性微温，归脾、胃经，具有补脾和中，化湿消暑的功效，主治脾胃虚弱、食欲不振、大便溏泻、白带过多、暑湿吐泻、胸闷腹胀等证。

[0044] 威灵仙：味辛、咸，性温，入膀胱经，具有祛风除湿，通络止痛，消痰水，散癖积的功效，主治痛风顽痹、风湿痹痛，肢体麻木，腰膝冷痛，筋脉拘挛，屈伸不利，脚气，疟疾，症瘕积聚，破伤风，扁桃体炎，诸骨鲠咽等证。

[0045] 两面针：味苦、辛，性平，归肝、胃经，具有行气止痛，活血化瘀，祛风通络的功效，用于气滞血瘀引起的跌打损伤、风湿痹痛、胃痛、牙痛，毒蛇咬伤等证。

[0046] 以下采用实施例来详细说明本发明的实施方式，借此对本发明如何应用技术手段

来解决技术问题，并达成技术效果的实现过程能充分理解并据以实施。

[0047] 实施例 1 本发明中药制备的糖浆剂

将蒲公英 760g、鱼腥草 280g、穿心莲 280g 和山慈菇 310g 分别粉碎并混合，加入 4900g 的醇浓度为 75% 的乙醇溶液，浸渍 24 小时，获得浸渍液，煎煮回流上述浸渍液 3 次，第一次煎煮回流 3 小时过滤，收集滤液，第二次加入相当于第一次过滤后滤液体积 3 倍量的醇浓度为 85% 的乙醇溶液于第一次过滤后的滤渣中，煎煮回流 3 小时过滤，第三次加入相当于第二次过滤后滤液体积 2 倍量的醇浓度为 85% 的乙醇溶液于第二次过滤后的药渣中，煎煮回流 2 小时过滤，将过滤液合并，减压浓缩除去乙醇，获得干膏，再进一步干燥并粉碎，获得粉末，将菝葜 150g、千斤拔 160g、槲寄生 140g、川贝母 260g、广金钱草 240g、凌霄花 400g、老鹳草 160g、葛根 140g、王不留行 320g、莞蔚子 360g、水红花子 350g、何首乌 250g、大枣 190g、白扁豆 210g、威灵仙 170g、两面针 260g 分别清洗，晾干，搅拌混合并粉碎成粉末，将前面获得的粉末搅拌混合，加入 35000g 的水，加热至 60℃，再加入 600g 的蔗糖，40g 的羟苯乙酯和 40g 的巧克力香精，搅拌均匀，获得糖浆剂。

[0048] 实施例 2 本发明中药制备的散剂

将蒲公英 760g、鱼腥草 280g、穿心莲 280g 和山慈菇 310g 分别粉碎并混合，加入 4900g 的醇浓度为 75% 的乙醇溶液，浸渍 24 小时，获得浸渍液，煎煮回流上述浸渍液 3 次，第一次煎煮回流 3 小时过滤，收集滤液，第二次加入相当于第一次过滤后滤液体积 3 倍量的醇浓度为 85% 的乙醇溶液于第一次过滤后的滤渣中，煎煮回流 3 小时过滤，第三次加入相当于第二次过滤后滤液体积 2 倍量的醇浓度为 85% 的乙醇溶液于第二次过滤后的药渣中，煎煮回流 2 小时过滤，将过滤液合并，减压浓缩除去乙醇，获得干膏，再进一步干燥并粉碎，获得粉末，将菝葜 150g、千斤拔 160g、槲寄生 140g、川贝母 260g、广金钱草 240g、凌霄花 400g、老鹳草 160g、葛根 140g、王不留行 320g、莞蔚子 360g、水红花子 350g、何首乌 250g、大枣 190g、白扁豆 210g、威灵仙 170g、两面针 260g 分别清洗，晾干，搅拌混合并粉碎成粉末，将获得的粉末、1000g 的葡萄糖、1200g 的蔗糖混匀，进一步粉碎成 50 目的细粉，得到散剂成品。

[0049] 临床实验

1.1 基本资料

本实验 200 例均符合《妇产科学》教材第三版中慢性盆腔炎的诊断标准。年龄 24 ～ 45 岁，病程 1 ～ 15 年。患者病历均有白带量多，色黄，下腹坠痛，腰骶酸胀。在劳累，性交、月经后加重。病程长者有神经官能症表现如精神不振、倦怠、周身不适、失眠。妇科检查：下腹有压痛，子宫多为后位，活动受限，可触及条索状增粗的输卵管单侧或双侧，压痛明显。B 超提示：子宫直肠窝积液 1 ～ 3ml 之间，双侧附件增粗 0. 5cm ～ 8cm 无其它合并症。实验病例分为治疗组和对照组，各 100 例，两组患者的年龄、病程、临床症状、体征比较无统计学差异。

[0050] 1.2 治疗方法

治疗组：服用本发明实施例 2 制备的中药散剂，每次 200g，溶解在水中服用，每日 3 次，7 天为 1 疗程，治疗 2 个疗程，治疗期间要求患者合理饮食，经期停用，疗程观察期间，一律不用其他药物。

[0051] 对照组：0. 9 % 氯化钠注射液 250ml 加注射用氨苄青霉素 5g ，0. 2 % 甲硝唑注射液 250ml 连续注射 14 天。

[0052] 1.3 疗效标准

疗效判断标准 ：显效 :治疗 2 个疗程，白带色量正常，无下腹及腰痛，B 超检查双侧附件无明显增粗，子宫直肠窝积液少于 0. 5ml ;有效 :治疗 2 个疗程，白带色量正常，无下腹及腰痛。B 超提示双侧附件增粗小于 1cm，子宫直肠窝积液多于 0. 5 ～ 1ml ;无效 :白带量多、色黄，下腹疼痛、腰骶酸胀感无明显改善，B 超提示双侧附件增粗大于 1cm，子宫直肠窝积液大于 1ml。

[0053] 1.4 结果，见表 1。

[0054] 表 1 两组患者治疗 2 周后各组症状改善恢复情况

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效
对照组	100	21	25	32	22
治疗组	100	58	29	12	1

从表中可以看出，本发明中药治疗组与对照组有明显差别。

[0055] 典型病例 1

孙某，女，32 岁，已婚，于 2009 年 10 月就诊。腰痛如折三年，阴道流浓样物有臭味半年加重两周，下腹及腰骶部疼痛并向会阴部放射，每遇劳累后加重。妇科检查 :外阴正常，阴道黏膜正常，宫颈 I 度糜烂，宫体后位、常大质中，活动度差，压痛明显，双侧附件呈条索状增粗，有强压痛。B 超提示 :双侧附件增粗以左侧为甚、2. 5cm ，子宫直肠窝积液 3ml。用本发明实施例 1 的中药糖浆剂治疗一个疗程后（每次 100ml，每日 3 次，7 天一个疗程），白带量明显减少，色呈淡黄无臭味，下腹及腰骶痛稍有减轻，继用上方治疗三个疗程，自觉症状完全消失。妇科检查 :宫颈糜烂 I 度，子宫附件无明显阳性体征。B 超提示：双侧附件增粗不明显，子宫直肠窝积液 0. 5ml，继用上方一个疗程巩固疗效，随访半年无复发。

[0056] 典型病例 2

张某， 女，33 岁， 2009 年 8 月 5 日初诊。有 3 次人工流产史， 最近一次为 2006 年 5 月 30 日。术后阴道出血淋漓近 20 天， 给予抗生素（输液） 治疗后逐渐停止。不久感小腹胀、隐痛， 症状逐渐加重， 于 7 月 20 日月经期行抗生素治疗， 当时稍有好转， 半个月后复感小腹正中及左下腹隐隐作痛。诊见： 小腹正中及左下腹隐痛， 伴坠胀感腰酸腿乏力， 白带色黄稠， 小便黄， 心烦纳差， 舌质红， 苔黄腻， 脉滑。妇科检查： 阴道内较多黄稠白带， 宫颈可见 2 ～ 3 个纳氏囊肿， 子宫后位稍固定， 正中压痛， 左侧附件稍增厚， 压痛感明显， 右侧附件无异常。取白带化验： 脓球（ + ） 。用本发明实施例 2 制备的散剂，每次 200g，溶解在水中服用，每日 3 次，7 天为 1 疗程，连续治疗 2 个疗程， 症状体征逐渐减轻并消失， 随访 3 个月未复发。

[0057] 所有上述的首要实施这一知识产权，并没有设定限制其他形式的实施这种新产品和 / 或新方法。本领域技术人员将利用这一重要信息，上述内容修改，以实现类似的执行情况。但是，所有修改或改造基于本发明新产品属于保留的权利。

[0058] 以上所述，仅是本发明的较佳实施例而已，并非是对本发明作其它形式的限制，任何熟悉本专业的技术人员可能利用上述揭示的技术内容加以变更或改型为等同变化的等效实施例。但是凡是未脱离本发明技术方案内容，依据本发明的技术实质对以上实施例所作的任何简单修改、等同变化与改型，仍属于本发明技术方案的保护范围。