



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 102772694 B

(45) 授权公告日 2014. 05. 28

(21) 申请号 201210300085. 6

(22) 申请日 2012. 08. 22

(73) 专利权人 刘玉柱

地址 272000 山东省济宁市任城区建设北路
99 号

(72) 发明人 袁慧丽 吴敏

(74) 专利代理机构 济南泉城专利商标事务所
37218

代理人 李桂存

(51) Int. Cl.

A61K 36/899 (2006. 01)

A61P 11/00 (2006. 01)

(56) 对比文件

汪受传. 小儿急性上呼吸道感染中医诊疗指南. 《南京中医药大学学报》. 2011, 第 27 卷 (第 3 期), 第 204-208 页.

叶进、姚佳音. 近 20 年中医药防治流感的进展. 《中华中医药学刊》. 2009, 第 27 卷 (第 4 期), 第 799-801 页.

苑秀华、刘波. 荆防银翘汤治疗冬季流感 120

例. 《实用中医内科杂志》. 2003, 第 17 卷 (第 3 期), 第 191 页.

审查员 张祥瑞

权利要求书1页 说明书2页

(54) 发明名称

一种治疗风热感冒的中药组合物

(57) 摘要

一种治疗风热感冒的中药组合物, 由以下重量份的中药材制备而成: 金银花 15、板蓝根 15、大青叶 10、柴胡 8、绵马贯众 8、连翘 10、桔梗 8、荆芥 8、薄荷 4、半夏 6、陈皮 5、淡竹叶 6、山楂 10、黄芩 5、羌活 5、葛根 10、甘草 3。本发明药物具有清热解毒, 疏散风热的作用, 对风热感冒具有显著的疗效。

1. 一种治疗风热感冒的中药组合物,其特征在于,由以下重量份的中药材制备而成:金银花 15、板蓝根 15、大青叶 10、柴胡 8、绵马贯众 8、连翘 10、桔梗 8、荆芥 8、薄荷 4、半夏 6、陈皮 5、淡竹叶 6、山楂 10、黄芩 5、羌活 5、葛根 10、甘草 3。

一种治疗风热感冒的中药组合物

[0001] 技术领域

[0002] 本发明涉及一种治疗感冒的中药,具体涉及一种治疗风热感冒的中药组合物。

背景技术

[0003] 感冒是感受风邪所导致的常见外感疾病。临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咽痛、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适等为其特征。一般临床以风寒、风热两型多见。风热感冒,是风热之邪侵袭人体所引起的以发热重、恶寒轻或汗出不畅等为主要临床表现的常见外感病。风热感冒一年四季均可发生,而以春季更为多见。多由气候突变,寒暖失调,风热之邪乘机侵入人体,袭肺犯卫,卫阳郁遏,营卫失和,正邪相争,而见表卫之证。临床治疗风热感冒的中药,品种多,但是也存在着疗效不确切,特异性不强等缺点。

发明内容

[0004] 为了解决上述技术问题,本发明提供了一种治疗风热感冒的中药组合物。

[0005] 本发明的技术方案如下:

[0006] 一种治疗风热感冒的中药组合物,由以下重量份的中药材制备而成:金银花 15、板蓝根 15、大青叶 10、柴胡 8、绵马贯众 8、连翘 10、桔梗 8、荆芥 8、薄荷 4、半夏 6、陈皮 5、淡竹叶 6、山楂 10、黄芩 5、羌活 5、葛根 10、甘草 3。

[0007] 本发明采用如下制备方法制备,按重量份称取以上各味,加入 10 倍、8 倍、8 倍量的水提取 3 次,每次 2 小时,滤过,合并滤液,浓缩,干燥,粉碎即得。

[0008] 方中金银花清热解毒,疏散风热;板蓝根清热解毒,凉血利咽;大青叶清热解毒,凉血;柴胡退热解郁;绵马贯众可用于风热头痛;连翘疏散风热;桔梗宣肺利咽祛痰;荆芥解表散风;薄荷疏散风热,清利头目,利咽;半夏燥湿化痰,止呕散结;陈皮理气健脾,燥湿化痰;淡竹叶解表除烦宣发郁热;山楂建胃消食,行气散瘀;黄芩清热燥湿;羌活解表散寒,祛风除湿;葛根解肌退热;甘草补脾益气,调和诸药。方中诸药合用,共奏清热解毒,疏散风热,理气解郁的作用,达到治疗风热感冒的目的。

[0009] 临床资料

[0010] 1. 病例

[0011] 全部 120 例为我院急诊科门诊患者,其中男 55 例,女 65 例;年龄 10-50 岁,平均(26±12.4)岁,病程 3~48h。

[0012] 2. 诊断标准

[0013] 主症:身热较著,恶风,汗泄不畅,咽燥,或咽喉乳蛾红肿疼痛,鼻塞,流黄浊涕,脉浮数。次症:头胀痛,咳嗽,痰黏或黄,口渴欲饮,舌苔薄白微黄,舌边尖红。

[0014] 3. 治疗方法

[0015] 采用本发明药物,一重量份为一剂,每天一剂,分早中晚 3 次服用。

[0016] 4. 疗效标准

[0017] 临床控制:临床症状、体征消失或基本消失,证候积分减少 > / 95%;显效:临床

症状、体征明显改善,证候积分减少 $\geq 70\%$;有效:临床症状、体征均有好转,证候积分减少 $\geq 30\%$;无效:临床症状、体征无明显改善,甚或加重,证候积分减少不足 30% 。

[0018] 5. 结果

[0019] 临床控制 48 例,显效 25 例,有效 35 例,无效 7 例,总有效率 94.2%。说明本发明药物具有显著地疗效。

具体实施方式

[0020] 下面结合实施例对本发明药物进一步说明。

[0021] 实施例 1

[0022] 按重量份称取以下各味:金银花 15、板蓝根 15、大青叶 10、柴胡 8、绵马贯众 8、连翘 10、桔梗 8、荆芥 8、薄荷 4、半夏 6、陈皮 5、淡竹叶 6、山楂 10、黄芩 5、羌活 5、葛根 10、甘草 3,加入 10 倍、8 倍、8 倍量的水提取 3 次,每次 2 小时,滤过,合并滤液,浓缩,干燥,粉碎即得。