



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104940627 A

(43) 申请公布日 2015. 09. 30

(21) 申请号 201510342548. 9

(22) 申请日 2015. 06. 19

(71) 申请人 王桂霞

地址 276401 山东省临沂市沂水县沂水镇新  
兴巷 18 号

(72) 发明人 不公告发明人

(51) Int. Cl.

A61K 36/898(2006. 01)

A61P 17/02(2006. 01)

A61P 31/02(2006. 01)

A61K 35/618(2015. 01)

权利要求书1页 说明书5页

(54) 发明名称

一种促进伤口愈合的中药组合物及其制备方法

(57) 摘要

本发明属于中药技术领域,具体公开了一种促进伤口愈合的中药组合物及其制备方法。由如下重量份的中药材制备而成:马钱子 8-17、丁香 3-9、天南星 5-15、海螵蛸 5-15、白及 6-18、紫珠叶 6-18、黄连 3-9、肉桂 1-6、泽兰 1-6、桃仁 1-6 和芝麻油 100-400。本发明促进伤口愈合的中药组合物具有镇痛消肿、敛疮生肌、预防感染,愈后不留瘢痕的特点。

1. 一种促进伤口愈合的中药组合物,其特征在於,由如下中药材按照特定的重量份制备而成:马钱子、丁香、天南星、海螵蛸、白及、紫珠叶、黄连、肉桂、泽兰、桃仁和芝麻油。

2. 如权利要求 1 所述的一种促进伤口愈合的中药组合物,其特征在於,由如下重量份的中药材制备而成:

马钱子 8-17、丁香 3-9、天南星 5-15、海螵蛸 5-15、白及 6-18、紫珠叶 6-18、黄连 3-9、肉桂 1-6、泽兰 1-6、桃仁 1-6 和芝麻油 100-400。

3. 如权利要求 1 所述的一种促进伤口愈合的中药组合物,其特征在於,由如下重量份的中药材制备而成:

马钱子 10、丁香 6、天南星 6、海螵蛸 10、白及 10、紫珠叶 10、黄连 4、肉桂 2、泽兰 2、桃仁 2 和芝麻油 120。

4. 如权利要求 1 所述的一种促进伤口愈合的中药组合物,其特征在於,它是外用制剂。

5. 如权利要求 1 所述的一种促进伤口愈合的中药组合物,其特征在於所述外用制剂为油剂或散剂或洗剂。

6. 如权利要求 1 所述的一种促进伤口愈合的中药组合物,其特征在於所述油剂的制备方法,其包含如下制备步骤:

(1) 分别取马钱子、丁香、天南星、海螵蛸、白及、紫珠叶、黄连、肉桂、泽兰、桃仁,干燥粉碎成过 200 目筛的细分;

(2) 按重量份分别称取步骤 (1) 粉碎后的诸味药材细粉;

(3) 将步骤 (2) 称取的细粉混合,加入芝麻油,搅拌 30-120 分钟,即得本发明中药组合物油剂。

## 一种促进伤口愈合的中药组合物及其制备方法

### 技术领域

[0001] 本发明属于中药技术领域,涉及一种外伤用药,具体涉及一种促进伤口愈合的中药组合物及其制备方法

### 背景技术

[0002] 处理外科伤口的方法有很多,不同的外伤要采用不同的处理方法。通常处理步骤是:清创:就是用生理盐水或双氧水把创伤面清理干净;消毒:用碘酒、酒精棉球消毒伤口周围;敷药:在创伤面上涂一点红药水或撒上消炎粉;包扎:用消毒纱布包扎伤口,为了更安全,包扎好后,再到医院注射防止破伤风的破伤风药物和注射抗生素消炎针剂。目前上述外伤处理方法,需经过反复多次处理,伤口愈合缓慢,一般伤口愈合后会留下疤痕,影响美观。

[0003] 中医中药自古就对伤口的处理有着独特的优势,公开报道的文献资料非常多,然真正在市场上可以买的非常少。中国专利申请号 201110363593.4 公开了一种促进手术后伤口愈合的中药组合物,其主要是将组成原料黄芪、当归、白芷、鹿角霜、蒲公英和甘草按一定重量份加入陶制器皿中,加入自来水浸泡 30 分钟,煮沸后再用温火煎 20 分钟。本发明解决了老年病人手术后肌体再生功能低下,而造成手术后伤口长时间不能愈合的难题。中国专利申请号 201110256488.0 公开了促进植物伤口愈合的中药组合物,包括以下组分:a) 伤口涂抹剂;b) 敷料;c) 中药复合营养液;具有消毒杀菌、促进伤口愈合的作用。中国专利申请号 201210242782.0 公开了一种促进术后伤口愈合的药物组合物,涉及中医药技术领域。该药物组合物由如下重量份的活性成分制备而成:黄芪 12-16 份、杜仲 12-16 份、当归 8-12 份、黄柏 8-12 份、葛根 8-12 份、血竭 8-12 份、牛膝 15-20 份、芦荟 15-20 份、桃仁 15-20 份、陈皮 15-20 份、苦参 15-20 份、苏木 15-20 份、金银花 10-15 份,可有效促进伤口愈合,预防腹腔粘连。

### 发明内容

[0004] 本发明的目的在于提供一种用于促进伤口愈合的中药组合物。本发明促进伤口愈合的中药组合物具有镇痛消肿、敛疮生肌、预防感染,愈后不留疤痕的特点。

[0005] 本发明的目的是这样实现的:

[0006] 一种促进伤口愈合的中药组合物,由如下中药材按照特定的重量份制备而成:马钱子、丁香、天南星、海螵蛸、白及、紫珠叶、黄连、肉桂、泽兰、桃仁和芝麻油。

[0007] 优选地,一种促进伤口愈合的中药组合物,由如下重量份的中药材制备而成:

[0008] 马钱子 8-17、丁香 3-9、天南星 5-15、海螵蛸 5-15、白及 6-18、紫珠叶 6-18、黄连 3-9、肉桂 1-6、泽兰 1-6、桃仁 1-6 和芝麻油 100-400。

[0009] 作为最优选技术方案,一种促进伤口愈合的中药组合物,由如下重量份的中药材制备而成:

[0010] 马钱子 10、丁香 6、天南星 6、海螵蛸 10、白及 10、紫珠叶 10、黄连 4、肉桂 2、泽兰 2、

桃仁 2 和芝麻油 120。

[0011] 所用药材性味归经如下：

[0012] 马钱子：性味苦，温；有大毒。归肝、脾经。通络止痛，散结消肿。用于风湿顽痹，麻木瘫痪，跌扑损伤，痈疽肿痛；小儿麻痹后遗症，类风湿性关节炎。

[0013] 丁香：性味辛，温。归脾、胃、肺、肾经。温中降逆，补肾助阳。用于脾胃虚寒，呃逆呕吐，食少吐泻，心腹冷痛，肾虚阳痿。

[0014] 天南星：性味苦、辛，温；有毒。归肺、肝、脾经。燥湿化痰，祛风止痉，散结消肿。用于顽痰咳嗽，风痰眩晕，中风痰壅，口眼歪斜，半身不遂，癫痫，惊风，破伤风。生用外治痈肿，蛇虫咬伤。

[0015] 海螵蛸：性味咸、涩，温。归脾、肾经。收敛止血，涩精止带，制酸，敛疮。用于胃痛吞酸，吐血衄血，崩漏便血，遗精滑精，赤白带下；溃疡病。外治损伤出血，疮多脓汁。

[0016] 白及：性味苦、甘、涩，微寒。归肺、肝、胃经。收敛止血，消肿生肌。用于咳血吐血，外伤出血，疮疡肿毒，皮肤皲裂；肺结核咳血，溃疡病出血。

[0017] 紫珠叶：性味性平，味微辛、苦。归肝、肺、胃经。凉血收敛止血，散瘀解毒消肿。止血消炎，散瘀消肿。用于胃及十二指肠溃疡出血、外伤出血、衄血、齿龈出血、扭伤肿痛、化脓性皮肤溃疡、烧伤、流感。

[0018] 黄连：性味苦，寒。归心、脾、胃、肝、胆、大肠经。清热燥湿，泻火解毒。用于湿热痞满，呕吐吞酸，泻痢，黄疸，高热神昏，心火亢盛，心烦不寐，血热吐衄，目赤，牙痛，消渴，痈肿疔疮；外治湿疹，湿疮，耳道流脓。

[0019] 肉桂：性味辛、甘，大热。归肾、脾、心、肝经。补火助阳，引火归源，散寒止痛，活血通经。用于阳痿，宫冷，腰膝冷痛，肾虚作喘，阳虚眩晕，目赤咽痛，心腹冷痛，虚寒吐泻，寒疝，奔豚，经闭，痛经。

[0020] 泽兰：性味苦、辛，微温。归肝、脾经。活血化瘀，行水消肿。用于月经不调，经闭，痛经，产后瘀血腹痛，水肿。

[0021] 桃仁：性味苦、甘，平。归心、肝、大肠经。活血祛瘀，润肠通便。用于经闭，痛经，癥瘕痞块，跌扑损伤，肠燥便秘。

[0022] 芝麻油：性味甘、凉。润肠通便、解毒生肌之功效。

[0023] 可见本发明中药组合中马钱子、丁香、天南星温经通络，消肿止痛。海螵蛸、白及、紫珠叶止血消炎，敛疮生肌，散瘀消肿。黄连、肉桂、泽兰、桃仁泻火解毒，活血化瘀，行水消肿。芝麻油发挥解毒生肌之功效，调和诸药。上述药材共用既可温经通络，消肿止痛，又可止血消炎，敛疮生肌，即可快速减轻患者疼痛，促进伤口快速愈合，又可祛腐生新活血化癥，从而达到使伤口快速愈合后又不留瘢痕的功效。

[0024] 本发明以上所述的一种促进伤口愈合的中药组合物，其特征在于，它是外用制剂。

[0025] 优选地，所述外用制剂为油剂或散剂或洗剂中的一种。

[0026] 作为本发明的另一个目的，本发明还提供一种促进伤口愈合的中药组合物的制备方法，其包含如下制备步骤：

[0027] (1) 分别取马钱子、丁香、天南星、海螵蛸、白及、紫珠叶、黄连、肉桂、泽兰、桃仁，干燥粉碎成过 200 目筛的细粉。

[0028] (2) 按重量份分别称取步骤 (1) 粉碎后的诸味药材细粉。

[0029] (3) 将步骤 (2) 称取的细粉混合, 加入芝麻油, 搅拌 30-120 分钟, 即得本发明中药组合物油剂。

[0030] 本发明油剂使用方法简便, 使用时仅需将本发明油剂均匀涂抹在油纸上面, 然后覆盖创面即可, 根据情况可每天换药 1 次; 也可以或者用本发明油剂直接涂抹创面。

### 具体实施方式

[0031] 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作描述, 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。

[0032] 实施例 1

[0033] 处方 (以重量份计):

[0034] 马钱子 10、丁香 6、天南星 6、海螵蛸 10、白及 10、紫珠叶 10、黄连 4、肉桂 2、泽兰 2、桃仁 2 和芝麻油 120。

[0035] 制备方法:

[0036] (1) 分别取马钱子、丁香、天南星、海螵蛸、白及、紫珠叶、黄连、肉桂、泽兰、桃仁, 干燥粉碎成过 200 目筛的细分。

[0037] (2) 按重量份分别称取步骤 (1) 粉碎后的诸味药材细粉。

[0038] (3) 将步骤 (2) 称取的细粉混合, 加入芝麻油, 搅拌 120 分钟, 即得本发明中药组合物油剂。

[0039] 实施例 2

[0040] 处方 (以重量份计):

[0041] 马钱子 17、丁香 3、天南星 5、海螵蛸 15、白及 8、紫珠叶 8、黄连 9、肉桂 3、泽兰 3、桃仁 2 和芝麻油 200。

[0042] 制备方法:

[0043] 同实施例 1。

[0044] 实施例 3

[0045] 处方 (以重量份计):

[0046] 白马钱子 10、丁香 6、天南星 6、海螵蛸 6、白及 12、紫珠叶 12、黄连 3、肉桂 6、泽兰 4、桃仁 4 和芝麻油 180。

[0047] 制备方法:

[0048] 同实施例 1。

[0049] 实施例 4

[0050] 处方 (以重量份计):

[0051] 白马钱子 8、丁香 3、天南星 5、海螵蛸 15、白及 6、紫珠叶 6、黄连 3、肉桂 1、泽兰 6、桃仁 6 和芝麻油 100。

[0052] 制备方法:

[0053] 同实施例 1。

[0054] 实施例 5

[0055] 马钱子 17、丁香 5、天南星 5、海螵蛸 15、白及 10、紫珠叶 18、黄连 9、肉桂 6、泽兰 6、

桃仁 6 和芝麻油 200

[0056] 制备方法：

[0057] 同实施例 1。

[0058] 临床资料：

[0059] 连续选取 2012 年 1 月 -2015 年 5 月在本院急诊、门诊因创伤性伤口而就诊的患者 166 例。

[0060] 1. 一般资料：

[0061] 将 166 例患者随机分为实验组和对照组。

[0062] 实验组 83 例, 年龄 10 岁 -66 岁, 平均年龄 31.5。其中伤口长度小于 5cm 者 60 例, 伤口长度大于 5cm 者 23 例, 伤口深度在 0.5cm 以内者 56 例, 伤口深度在 0.5cm 以上者 27 例。

[0063] 对照组 80 例, 年龄 9 岁 -68 岁, 平均年龄 32.1 岁。其中伤口长度小于 5cm 者 61 例, 伤口长度大于 5cm 者 22 例, 伤口深度在 0.5cm 以内者 57 例, 伤口深度在 0.5cm 以上者 26 例。

[0064] 两组患者性别、年龄、伤口部位、缝合针数、创伤程度等进行比较, 经  $X^2$  检验, 无显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

[0065] 2. 治疗方法：

[0066] 实验组: 对创伤性伤口清创或者缝合后, 用本发明最优选技术方案制得的油剂, 覆盖创面, 每天换药 1 次。

[0067] 对照组: 对创伤性伤口清创或者缝合后, 用 5% 碘伏消毒创面及周围皮肤, 敷上酒精纱布, 每天换敷料 1 次。

[0068] 3. 实验结果：

[0069] 3.1 两组止血、消肿、止痛效果比较。

[0070] 表 1 两组治疗效果

[0071]

组别	病例数	止血时间 (min)	消肿时间 (h)	止痛时间 (h)
实验组	63	15.2 ± 5.5*	26.8 ± 15.6*	8.4 ± 5.9*

[0072]

对照组	63	120 ± 30.5	98.1 ± 20.7	70.5 ± 24.3
-----	----	------------	-------------	-------------

[0073] 备注: \*表示与对照组比较  $P < 0.01$ 。

[0074] 统计数据表明, 实验组 63 例患者外敷本发明油剂后, 可迅速止痛止血, 快速消肿。与传统处理方法对照组相比具有极显著性差异。

[0075] 3.2 两组伤口感染、伤口愈合情况比较。

[0076] 表 2 两组伤口感染、伤口愈合情况 例

[0077]

组别	病例数	伤口感染 (感染率)	I 期愈合 (愈合率)	II 期愈合 (愈合率)

实验组	83	0(0)	80(96.4%)*	3(3.6%)*
对照组	83	5(6.0%)	55(66.3%)	28(33.7%)

[0078] \*表示与对照组比较  $P < 0.01$ 。

[0079] 注：伤口感染是指需要额外给予抗生素治疗或必须采取其他治疗手段辅助治疗。

I 期愈合是指组织修复以原来的细胞为主，仅含有少量纤维组织，局部无感染，血肿或坏死，组织再生过程迅速，结构和功能修复良好。II 期愈合是指组织缺损大、创缘不整、哆开、无法整齐对合，或伴有感染的伤口的愈合。

[0080] 表 2 数据可见，经过治疗后实验组无一例发生感染，平均 3 天拆线，I 期愈合率可达 96.4%，与对照组 I 期愈合率 66.3% 相比具有极显著性差异。对照组有 5 发生不同程度的感染，平均 5 天拆线，I 期愈合率仅为 66.3%，有 5 例伤口发生感染。

[0081] 实验组患者拆线后，有 50 例患者选择坚持继续涂抹本发明油剂 30 天，30 天后有 45 例患者瘢痕消失，说明本发明油剂可使 90% 以上的患者瘢痕消失。

[0082] 治疗组患者拆线一个月后，回访发现，仅有 5 例患者瘢痕消失。