



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 103432402 A

(43) 申请公布日 2013.12.11

(21) 申请号 201310367476.4

(22) 申请日 2013.08.22

(71) 申请人 何青秀

地址 250013 山东省济南市历下区历山路
63-1 号济南医院

(72) 发明人 何青秀

(74) 专利代理机构 济南鲁科专利代理有限公司
37214

代理人 刘庆曜

(51) Int. Cl.

A61K 36/898 (2006.01)

A61P 7/00 (2006.01)

A61P 31/04 (2006.01)

权利要求书1页 说明书4页

(54) 发明名称

一种治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的
中药制备方法

(57) 摘要

一种治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的中药制备方法,属于中药制备方法技术领域。目前治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎一般采用抗菌素及磺胺类药物,其缺点是毒副作用大。该发明的技术方案为:取山慈姑、千层塔、小檗、马勃、马齿苋、马蔺子、天茄子、无爷藤、无患子、木芙蓉花、瓦松、毛茛、凤尾草、千里光、千金藤、小飞扬草、马尾连、马桑叶、马鞭草、天荞麦根、无花果、木槿皮、五色梅、牛西西、毛冬青、凤眼草、石蒜、田螺、白薇、白头翁、白花蛇舌草、水蓼和甘草等,将以上中药放入水中浸泡,然后文火煎制,过滤去渣煎出的药液即为治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的中药。它的优点是:制成的中药毒副作用小,疗程短,治愈率高。

1. 一种治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的中药制备方法,其特征是:取爵床6克、翻白草8克、八角莲6克、了哥王5克、三颗针6克、大飞扬草7克、万年青根6克、山豆根5克、山慈姑6克、千层塔6克、小檗2克、马勃6克、马齿苋2克、马蔺子6克、天茄子8克、无谷藤6克、无患子2克、木芙蓉花6克、瓦松6克、毛茛6克、凤尾草5克、千里光6克、千金藤6克、小飞扬草6克、马尾连5克、马桑叶6克、马鞭草9克、天莽麦根6克、无花果6克、木槿皮5克、五色梅6克、牛西西5克、毛冬青6克、凤眼草6克、石蒜2克、田螺6克、白薇6克、白头翁5克、白花蛇舌草2克、水蓼6克和甘草9克,将以上41味中药放入1800毫升水中,浸泡30分钟,然后文火煎制30分钟,过滤去渣共煎药液390毫升,煎出的药液即为治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的中药。

一种治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的中药制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及中药制备方法技术领域,更具体的讲是一种治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的中药制备方法。

[0002]

背景技术

[0003] 目前治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎,一般采用:

1、羧苄西林:可以出现各种类型的变态反应。大剂量给药后可能引起神经毒反应、肺水肿,用药期间可能出现短暂性转氨酶升高与粒细胞减少。

[0004] 2、阿莫西林:偶见皮疹,口服大量后可有恶心、上腹部不适、腹泻等;伪膜性结肠炎。

[0005] 3、氨苄西林:大量口服常出现胃肠道不适。肌注局部有疼痛。无论口服或注射均可引起变态反应,以皮疹为多见。用药前必须先做皮试。

[0006] 4、哌拉西林:肌注后偶有局部疼痛,快速静脉推注可导致暂时性恶心、胸闷、咳嗽、发热、口腔异味、眼结膜充血,变态反应(皮疹、痒感、头晕、麻木、发热等),用药前必须注意青霉素有无过敏史,并做青霉素皮试。

[0007] 5、头孢噻肟:肌注局部可有疼痛;静注时可有血栓性静脉炎发生;皮疹、药物热等变态反应。

[0008] 6、青霉素:本品易发生变态反应,特别是过敏性休克(最危险的过敏性休克,可发生在做皮肤试验的当时,极少数可发生在连续用药过程中,迟发性过敏性休克),如不及时抢救,可危及生命,故用药前、中、后都要提高防护,以免发生意外。注意:应用前,必须问清有无过敏性疾病,用青霉素后有无皮疹、发热等变态反应出现,务必先做青霉素皮试。

[0009] 7、氨基曲南:偶有味觉异常、皮疹、轻度胃肠道反应,肌注局部疼痛,静注可出现静脉炎。

[0010] 8、卡那霉素:本品对听神经和肾脏均有毒性,前者表现为耳鸣、听力减退、甚至永久性耳聋(因以前庭损害为主,故比较严重),为此对老年人、孕妇(可影响胎儿)必须高度警惕为孕;后者表现为蛋白尿、管型尿等。

[0011] 9、采用磺胺甲恶唑患者有时引起胃肠道反应、结晶尿、血尿、皮疹、药热及白细胞减少。

[0012] 10、头孢哌酮:肌注局部可有疼痛;偶见皮疹、药物热等变态反应;个别病人可出现全血细胞减少、一过性转氨酶升高、凝血酶原时间延长或出血等。

发明内容

[0013] 为克服上述缺点,本发明的目的是发明一种治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的中药制备方法。疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎,属于祖国医学“腋痛”“夹肢痛”“夹痛”的范畴。腋下暴肿、灼热、疼痛而皮色不变,发热恶寒,上肢举动不利,二周成脓,易敛。《医

宗金鉴·外科心法要诀·腋痛》云：“腋痛暴肿生腋间，肿硬火欣赤痛热寒，肝脾血热兼忿怒，初宜清解溃补痊。”

病因病机：由于腋下淋巴管肿胀，气血运行被阻遏，“痛则不通，不通则痛”。而发本病。

[0014] 临床表现：腋下疼痛明显，失眠、头痛。1、初期：初起腋下多暴肿，皮色不变，灼热疼痛，同时上肢活动不利，伴有恶寒发热，纳呆，苔薄，脉滑数等症状。2、成脓：若疼痛日增，寒热不退，势在酿脓，消散的很少。经10～14天肿块中间变软，皮色转红，按之波动明显时，此为内脓已成。

[0015] 它的技术方案为：取爵床6重量份、翻白草8重量份、八角莲6重量份、了哥王5重量份、三颗针6重量份、大飞扬草7重量份、万年青根6重量份、山豆根5重量份、山慈姑6重量份、千层塔6重量份、小檗2重量份、马勃6重量份、马齿苋2重量份、马蔺子6重量份、天茄子8重量份、无谷藤6重量份、无患子2重量份、木芙蓉花6重量份、瓦松6重量份、毛茛6重量份、凤尾草5重量份、千里光6重量份、千金藤6重量份、小飞扬草6重量份、马尾连5重量份、马桑叶6重量份、马鞭草9重量份、天莽麦根6重量份、无花果6重量份、木槿皮5重量份、五色梅6重量份、牛西西5重量份、毛冬青6重量份、凤眼草6重量份、石蒜2重量份、田螺6重量份、白薇6重量份、白头翁5重量份、白花蛇舌草2重量份、水蓼6重量份和甘草9重量份，将以上41味中药放入1800毫升水中，浸泡30分钟，然后文火煎制30分钟，过滤去渣共煎药液390毫升，煎出的药液即为治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的中药。

[0016] 该发明的优点是：本方41味中药，在药店均能买到，制作简单，制成的中药液毒副作用小，疗程短，治愈率高。君臣佐使，恰到好处。应用中药的同时，避免了西药磺胺药、抗菌素引起的不良反应、过敏反应和毒性反应。爵床、翻白草、八角莲、了哥王、三颗针、大飞扬草、万年青根、山豆根、山慈姑、千层塔、小檗、马勃、马齿苋、马蔺子、天茄子、无谷藤、无患子、木芙蓉花、瓦松、毛茛、凤尾草，以上21味药具有清热解毒、利尿通淋、凉血止血，利水消肿、理气止痛、行瘀排脓之功效。在治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的过程中，起主要治疗作用，故为君药。千里光、千金藤、小飞扬草、马尾连、马桑叶、马鞭草、天莽麦根、无花果、木槿皮、五色梅、牛西西、毛冬青、凤眼草、石蒜、田螺、白薇、白头翁、白花蛇舌草，以上18味药具有凉血解毒，行血通络，清热燥湿之功效。在治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的过程中，能辅助主药发挥治疗作用，故为臣药。水蓼：辛，温。入心经。祛湿止泻，散瘀止痛，解毒消肿，杀虫疗疮。能率诸药直达病灶，故为佐药。甘草：甘，平。入十二经。补脾润肺，益气复脉，缓急止痛，清热解毒，调和药性。既能纠诸药之偏性，又能缓解诸药之毒性，故为使药。爵床、翻白草、八角莲、了哥王、三颗针、大飞扬草、万年青根、山豆根、山慈姑、千层塔、小檗、马勃、马齿苋、马蔺子、天茄子、无谷藤、无患子、木芙蓉花、瓦松、毛茛、凤尾草、千里光、千金藤、小飞扬草、马尾连、马桑叶、马鞭草、天莽麦根、无花果、木槿皮、五色梅、牛西西、毛冬青、凤眼草、石蒜、田螺、白薇、白头翁、白花蛇舌草、水蓼、甘草，这41味药配伍应用，共同起到清热解毒、利尿通淋、凉血止血，利水消肿、理气止痛、行瘀排脓、凉血解毒，行血通络，清热燥湿之功效。君臣佐使，配伍得当，是治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的最佳配方。爵床：咸、微辛、微苦，寒。入肝、胆、脾三经。清热解毒，利湿消滞，活血止痛。翻白草：甘、微苦，平（偏凉）。入肝、胃、大肠三经。清热解毒，凉血止血。八角莲：苦、辛，平。入心、肺、肾三经。清热解毒，祛瘀消肿，止咳化痰，益肾防劳。了哥王：苦、辛，寒，有毒。入心、肺、小肠三经。清热解毒，消毒散结，止咳化痰，泻下通便，祛风除痹。三颗针：苦、寒，无

毒。入肝、胃、大肠三经。清热利湿，清肝明目，散瘀消肿。大飞扬草：辛、酸，寒。入肺、肝二经。清热解毒，祛风止痒，通乳。万年青根：苦、甘，寒，有小毒。入肺经。清热解毒，利尿消肿，凉血止血。山豆根：苦，寒。入心、肺、大肠三经。清热解毒，消肿止痛。山慈姑：甘、微辛，寒。入肝、脾、肺三经。解毒消肿，散结化痰。千层塔：辛、甘、酸、微苦、平，无毒。入肺、大肠、肝、肾四经。清热解毒，燥湿敛疮，止血定痛。小檗：苦、寒。入肺、肝、脾三经。清热燥湿，泻火解毒。马勃：辛，平。入肺、肝二经。清肺利咽，止血，消痈敛疮。马齿苋：酸，寒。入大肠、肝、脾三经。清热利湿，凉血解毒，止消渴，治目盲白翳。马蔺子：甘，平。入脾、胃、肺三经。清热利湿，解毒消肿，凉血止血，祛湿通痹，健脾和胃。天茄子：苦，寒。入肺、胃二经。清热泻火，祛风止痛。无爷藤：甘、苦，寒。入肝、肾二经。清热利湿，凉血解毒。无患子：苦、微辛，寒，有小毒。入心、肺二经。清热解毒，止咳化痰，消积杀虫，燥湿束带。木芙蓉花：辛、苦、甘，平。入肝、肺二经。清热解毒，凉血止血，消肿止痛。瓦松：酸、苦、凉。入肝、肺二经。清热解毒，凉血止血，清热利湿。毛茛：辛，温，有毒。入肝、胆、心、胃四经。利湿退黄，温寒止痛，散寒通滞。凤尾草：甘、淡、微苦，寒。入大肠、肾、心、肝四经。清热利湿，凉血止血，消肿解毒。千里光：苦，寒。入肝、肾二经。清热解毒，清肝明目，祛风燥湿。千金藤：苦，寒。入肺、脾、大肠三经。清热解毒，利尿消肿，祛风活络。小飞扬草：酸、涩、苦，凉。入脾、胃、大肠三经。清热利湿，解毒消肿。马尾连：苦，寒。入心、肝、胆、大肠四经。清热燥湿，清热解毒，凉肝明目，利湿退黄。马桑叶：辛、苦，寒，有毒。入心、肺二经。清热解毒，祛风除湿。马鞭草：苦、辛，寒。入肝、脾二经。清热解毒，活血散瘀，利水消肿，截疟。天荞麦根：酸、苦，寒。入心、肺、脾、肝四经。清热解毒，清肺化痰，活血止痛，健脾消食。无花果：甘、平、酸，寒。入肺、胃、大肠三经。健胃厚肠，清热消肿，通乳。木槿皮：甘、苦，凉。入大肠、肝、脾三经。清热利湿，杀虫止痒，清热解毒。五色梅：苦，寒。入大肠经。解毒消肿，祛风止痒，止血。牛西西：苦、酸，寒。入心、肺、大、小肠四经。清热解毒，活血止血，泻火通便。毛冬青：微苦、甘，平。入肺、肝、大肠三经。清热解毒，活血通络，利水渗湿。凤眼草：苦、涩，寒。入大肠、肝、胃三经。清热燥湿，止血、止带。石蒜：辛、甘，温；有毒。入肺、胃二经。解毒消肿，祛痰平喘，利尿去水，催吐救急。田螺：甘、咸，寒。入肝、脾、胃、膀胱、大肠五经。清热利水，解毒消肿，生津止渴，凉血止血，醒酒。白薇：苦、咸，寒。入肺、胃、肾三经。清热凉血，利尿通淋，解毒疗疮，熄风止惊。白头翁：苦，寒。入大肠、肝、胃三经。清热解毒，凉血散瘀，截疟，清肝明目。白花蛇舌草：苦、甘，寒。入心、肝、脾三经。清热解毒，清热利湿，清热散瘀，治疗小儿疳积。水蓼：辛，温。入心经。祛湿止泻，散瘀止痛，解毒消肿，杀虫疗疮。甘草：甘，平。入十二经。补脾润肺，益气复脉，缓急止痛，清热解毒，调和药性。

[0017] 具体实施方式：

取爵床 6g、翻白草 8g、八角莲 6g、了哥王 5g、三颗针 6g、大飞扬草 7g、万年青根 6g、山豆根 5g、山慈姑 6g、千层塔 6g、小檗 2g、马勃 6g、马齿苋 2g、马蔺子 6g、天茄子 8g、无爷藤 6g、无患子 2g、木芙蓉花 6g、瓦松 6g、毛茛 6g、凤尾草 5g、千里光 6g、千金藤 6g、小飞扬草 6g、马尾连 5g、马桑叶 6g、马鞭草 9g、天荞麦根 6g、无花果 6g、木槿皮 5g、五色梅 6g、牛西西 5g、毛冬青 6g、凤眼草 6g、石蒜 2g、田螺 6g、白薇 6g、白头翁 5g、白花蛇舌草 2g、水蓼 6g 和甘草 9g，将以上 41 味药一起放入 1800 毫升水中，浸泡 30 分钟，然后文火煎制 30 分钟，过滤去渣，煎出的药液即为治疗疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的中药。共煎药液 390 毫升，当疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎的病人需要治疗时，使药液温度为 35℃，每次 130 毫升，口服，每

日三次，二日为一疗程，若症状仍存，再服第二疗程，以至痊愈。

[0018] 369 例疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎患者中，男性 216 例，占 58.5%；女性 153 例，占 41.5%。男性多于女性。

[0019] 表一、369 例疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎患者的年龄范围

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 年龄(岁) | 23~30 | 31~40 | 41~50 | 51~66 |
| 例数 | 16 | 209 | 131 | 13 |
| 百分比 | 4.3% | 56.6% | 35.5% | 3.6% |

表二、369 例疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎患者疗效表

| | | | |
|-----|-------|------|----|
| 疗效 | 治愈 | 好转 | 无效 |
| 例数 | 366 | 3 | 无 |
| 百分比 | 99.2% | 0.8% | 无 |

表三、369 例疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎患者疗程表

| | | | | |
|------|------|-------|-------|-------|
| 治疗天数 | 3~5 | 6~9 | 10~14 | 15~27 |
| 例数 | 11 | 239 | 107 | 12 |
| 百分比 | 2.9% | 64.8% | 29% | 3.3% |

表四、369 例疼痛型腋下急性化脓性淋巴结炎患者治疗前后情况表

| | | 治疗前 | 治疗后 | | |
|------|-------|---|---|---|------|
| | | | 治愈 | 好转 | 无效 |
| 临床表现 | | 腋下疼痛明显，失眠、头痛。1、初期：初起腋下多暴肿，皮色不变，灼热疼痛，同时上肢活动不利，伴有恶寒发热，纳呆，苔薄脉滑数等症状。2、成脓：若疼痛日增，寒热不退，势在酿脓，消散的很少。经 10~14 天肿块中间变软，皮色转红，按之波动明显时，此为内脓已成。 | 腋下无疼痛，无失眠、头痛。腋下无暴肿，无灼热疼痛，上肢活动正常，皮肤正常，舌质淡红，苔薄白，脉弦。 | 腋下偶有疼痛，偶有失眠、头痛。腋下无暴肿，偶有灼热疼痛，上肢活动正常，舌质淡红，苔薄略黄，脉略数。 | 同治疗前 |
| 血液检查 | 白细胞计数 | 增多 | 正常 | 略高 | 同治疗前 |
| | 中性粒细胞 | 增多 | 正常 | 略高 | 同治疗前 |
| | 淋巴细胞 | 增多 | 正常 | 略高 | 同治疗前 |