

**(19) 대한민국특허청(KR)**  
**(12) 공개특허공보(A)**

(51) Int. Cl.<sup>6</sup>  
A61K 35/78

(11) 공개번호 특1998-077402  
(43) 공개일자 1998년11월 16일

(21) 출원번호	특1997-014506
(22) 출원일자	1997년04월 18일
(71) 출원인	장태산
(72) 발명자	타이완 타이페이 호-피 더블유. 로드 섹션 1 122호 7층 장태산
(74) 대리인	타이완 타이페이 호-피 더블유. 로드 섹션 1 122호 7층 최규팔, 김석중

**심사청구 : 없음**

**(54) 생약 조성물 및 이로부터 제조된 생약 플라스터**

**요약**

본 발명은 혈액 순환을 강화시키기 위한 30 내지 45중량%의 하나 이상의 생약, 인체로부터 독신(toxin)을 방출시키기 위한 55 내지 70중량%의 하나 이상의 생약, 및 0.5 내지 4 중량%의 케라틴 연화(malacoma)를 위한 물질을 함유한 생약 조성물에 관한 것이며, 혈액 순환을 강화하기 위한 생약은 도인(*Prunus persica*), 남행인(south apricot kernal), 백호초(*Piper migrum*), 찹쌀(*Oryza sativa*) 및 백자운영(white astragalus)(Common Bletillah Tuber)으로 구성된 그룹 중에서 선택된 것이며; 인체에서 독신의 방출을 위한 생약은 카시오페 스텔레리아나(*Cassiope stelleriana*), 사후랑(*Grocus sativus*), 로니세라 자포니카(*Lonicera japonica*), 대황(*Rheum officinale*), 우황(Bezoar bovis), 감초(liquorice) 분말(*Glycyrrhiza uralensis*), 사루비아(*Salvia multiorrhiza*), 천궁(*Cnidium officinale*), 모모르디카 코친차넨시스(*Momordica cochinchinensis*), 아지란테스(*Achyranthes bidentata*) 및 자운영(*Astragalus hiroshimanus*)으로 구성된 그룹중에서 선택된 것이고; 케라틴 연화를 위한 물질은 식초, 아세트산염, 체찬노토진생(*Szechwan notoginseng*) 및 지황(*Rehmannia glutinosa*)로 구성된 그룹중에서 선택된 것이다. 또한 본 발명은 본 발명의 생약 조성물을 함유하며 본 발명의 생약 조성물을 식초, 물 와인(wine) 및 임의로 결합제와 혼합시켜 제조된 페이스트(paste)에 관한 것이다. 본 발명에 의한 페이스트는 생체 에너지의 회복, 혈액 순환 강화 및 울혈의 제거, 및 페이스트를 인간의 발바닥에 작용시킴에 의한 차가운 치료(cold remedy)에 유용하다.

**명세서**

[발명의 명칭]

생약 조성물 및 이로부터 제조된 생약 플라스터

[발명의 상세한 설명]

[발명의분야]

본 발명은 생약 조성물 및 채널(channel)과 콜레터랄(collateral)을 소통 및 활성화시키고 인체의 내성을 강화시키며 병원성 인자를 제거하고 생체 에너지 및 혈액의 흐름을 촉진시키기 위하여 인간의 발바닥에 작용시키는 생약 조성물 및 이로부터 제조된 생약 플라스터(plaster)에 관한 것이다.

[배경 기술]

사람이 나이가 들어갈수록 신체의 컨디션(condition) 및 생리적 컨디션은 지속적으로 저하된다. 따라서, 노인들은 병원성 인자에 대한 내성이 약해지고 갑작스런 일기의 변화에 대한 적응력이 약해진다. 노인들의 건강을 유지하는데 가장 중요한 것은 내성을 증가시키고 적응력을 향상시키는 것이다. 각국의 의약계에서 이 문제에 대하여 노력을 해오고 있고 다양한 의약, 단일 또는 복합 화합물을 함유하는 처방, 경구제, 비경구제, 좌약 등의 투약 방법등이 개발되고 있다; 그러나, 그러한 의약품을 제조하기 위한 합성 방법이 복잡하고 이러한 의약품들은 종종 위장 및 간에 손상을 주는 것과 같은 부작용을 일으킨다. 그러므로, 그러한 의약품들은 원하는 것만큼 만족스러운 것은 아니다.

특히 동맥경화증이 인간의 노화 과정중에 발생하는 가장 일반적인 질병이다. 나이가 들어갈수록 동맥경화증의 발생 위험은 높아진다. 일반적으로, 대동맥 경화 및 관상 동맥 경화가 먼저 온 후, 대뇌의 동맥경화가 발생한다. 환자가 고혈압과 함께 동맥 경화증을 앓고있는 경우, 뇌출혈 및 뇌혈전증의 발생의 위험도 있다. 동맥경화가 노인 사망의 주 원인으로 의학 연구에서 밝혀졌다. 대만에서 심장 혈관 및 뇌 혈관 질병이 사망의 주 원인이다.

또한 고지혈증은 아테롬 동맥경화성 심장 질병을 일으키는 결정적인 인자이다. 고지혈증을 감소시킴으로써 중풍 및 반신마비를 예방할 수 있을 뿐만 아니라 인간의 수명도 연장시킬 수 있다. 따라서, 중풍 및 반신 마비의 발생을 감소시키기 위하여 동맥 경화의 발병 및 진전을 막아야하며, 연구는 혈액중의 지방레벨을 낮추는 것에 초점이 맞추어져야 한다.

의학적 연구는 또한 고혈압 및 동맥경화증이 반신마비에 대한 두가지 주된 요인임을 밝혀냈다. 반신마비의 80%가 고혈압에 의해 발생되며 그러한 반신 마비는 종종 노인들에게서 발생되고 있다. 고혈압은 만성적인 질병이며 항상 동맥 경화증을 유도한다. 그 이유는 고혈압이 혈관에 높은 압력을 가할 수 있으며 그러한 압력은 대동맥 내막에 작용하여 혈관의 탄성사(elastic fiber)를 파괴하고 대동맥 내막에 손상을 줄 수 있으며, 그에 의해 혈관의 투과성 및 영양분의 운반에 영향을 미친다. 또한, 고혈압은 모세 혈관의 파괴를 쉽게 유도해내며, 또한 대동맥 내막에서의 출혈을 유도하여 혈액 클롯(clot)을 형성시킨다. 혈액의 조성이 변화하기 때문에 혈액중의 콜레스테롤 및 트리글리세리드가 증가되고 동맥경화증을 유발시킨다.

고혈압을 앓고 있는 사람의 경우, 혈관의 두꺼워짐 및 혈액중의 지질의 상호 작용은 동맥 내벽에의 지질의 침적(deposition)을 일으킨다. 동맥 벽은 두꺼워지고, 딱딱해지며 부서지기 쉬워져 동맥 벽은 탄성을 잃는다. 갑자기 혈압이 증가하는 경우, 부서지기 쉬운 동맥 벽은 더 이상 그것을 견디지 못하고, 동맥벽이 파괴되고 출혈이 일어난다. 뇌혈관에서 출혈이 일어나는 경우를 뇌출혈이라고 부른다. 고혈압을 앓고 있는 환자가 적절한 치료를 받지 못하는 경우 중풍이 매우 쉽게 일어나며 반신 마비를 일으킨다.

고혈압을 앓고있는 환자는 뇌 동맥 경화증 또는 비정상적인 혈류역학(hemodynamics), 징후, 예를 들어, 어지러움, 시각상의 현기증, 엄지 및 집게손가락의 마비가 항상 발생한다. 사전에 이러한 징후를 알아낼 수 있는 방법이 연구되고 있으며, 의학 분야에서 숙련된 사람들에게 의해 개발되고 있다. 일반적으로, 한의학 분야에서, 갑자기 고지방 음식을 섭취하는 사람들이 종종 반신 마비에 쉽게 걸리는 것으로 생각되고 있다. 그러한 반신 마비의 발생은 생체 에너지의 결핍 및 율혈의 생성에 기인한다.

그러나, 의약을 제조하거나 그러한 질병을 치료하는 방법이 복잡하고 위장 또는 간의 손상문제와 같은 부작용이 투약후에 발생할 수 있다. 원하는 만큼 만족스러운 의약 및 치료법은 아직까지 개발되고 있지 않다.

중풍을 앓고 있는 환자의 뇌에서 혈전을 외과적으로 제거함에 있어서의 위험을 고려하여, 본 발명자는 고문헌을 연구하고 경피 처리가 안전한 방법이라는 지식을 바탕으로 연구를 수행하여 한의학의 원리에 따라 중년 및 노년층의 중풍 및 심장 혈관의 혈전성 질환을 예방하고, 콜레스테롤을 저하시키며, 채널 및 콜레터랄을 소동(근육통을 완화시킴)시키며, 인체로부터 독신을 제거시키고, 정신의 권태 및 우울함을 완화시키며, 케인(cane), 운동선수의 발, 불규칙한 생리, 사지의 마비, 및 경직된 어깨를 치료하기 위하여 생약 조성을 발명하게 되었다.

실제로, 상기의 질병들은 근본적으로 동일한 원인에 의한 것이며 그것들은 혈액 순환 장애 및 인체에의 독신의 축적에 의한 것들이다. 생약 조성을 경구적으로 투여하는 대신 외부에 적용시킴으로서, 의약은 경피적으로 인체에 전달된다. 외부 적용에 의해 위장 또는 간의 손상 문제와 같은 부작용을 피할 수 있다. 그리고, 외부 적용이 간단하며 안전하고 치료 효과가 정확하기 때문에 경피치료는 실용적인 방법이다.

생약 조성을 페이스트(paste)로 조제하는 경우, 인간 피부의 특정 부위 또는 치료하고자 하는 장기에 상응하는 부분에 적용시킬 수 있다. 이러한 외부 치료는 일반적인 질병, 만성적인 질병, 다발성 질병 및 치료하기 어려운 질병의 치료에 중요한 방법이다.

상기에서 언급한 생약 페이스트는 일반적으로 치료하고자 하는 각종 질환에 따라 임의의 피부 부위에 적용된다. 일반적으로, 치료하고자 하는 인체 부위가 상부인 경우 아래 위치의 피부에 생약 페이스트를 적용시킨다. 반대의 경우는 반대로 한다. 또한 생약 페이스트를 내부의 상처를 치료하기 위하여 피부에 작용시키거나 직접 상처 부위에 작용시킬 수 있다. 생약 페이스트로 경피 치료하는 것은 고래의 방법이다. 문헌 Ben Taso Gang Mu(의약으로서의 가치를 지닌 약 1000여종의 식물과 약 500종의 동물이 열거되어 있다. 중국 명조 시대 Shin-Chen Lee가 저술하였다)에서, 생 백부자(aconite)를 분쇄하고 양파 녹즙과 혼합하여 페이스트를 만들어 영추안 점(Point Yungchuan)(박바닥에 있는 침을 놓은 위치)에 붙여 코의 질병을 치료한다라고 기술되어 있다. 따라서, 이것은 꽤 오래동안 사용되어 왔다.

생약 페이스트를 특정 부위 또는 치료하고자 하는 장기에 대응하는 부위에 작용시키는 이유는 인간의 피부에는 많은 침을 놓는 점들이 분포되어 있기 때문이다. 모든 장기에 상응하는 점들이 발바닥에 발바닥에 있음은 잘 알려져 있고, 따라서, 발바닥 마사지 및/또는 주무름으로서 특정 치료 효과를 얻을 수 있다. 그러나, 발바닥 마사지 및/또는 주무름은 것은 물리적 치료이지만 일시적으로 통증을 완화시키는 것이며, 확실한 치료 효과를 얻을 수 있는 것은 아니다.

본 발명은 외부에서 작용시키는 생약 조성을 제공하며, 이것은 특정 양초를 분말로 분쇄하여 이 분말을 생약 페이스트로 만듦으로서 제조된다. 생약 페이스트를 특정 부위 또는 치료하고자 하는 장기에 대응하는 부위에 작용시키는 경우, 생약 조성을 피부의 구멍을 통해 흡수되며 진피를 통하여 인체내로 용이하게 운반된다. 90%의 진피는 많은 혈관을 가진 결합 조직이므로 인체내로 약물을 운반하는데 중요한 역할을 한다. 예를 들어, 치료 부위에서, 파이후이점(Point Paihui)(정수리의 침을 놓는 위치)에 고투과성의 다수의 모낭이 있으므로, 이것은 약의 흡수에 유리하다. 이외에, 손 및 발의 피부의 케라틴 층이 얇으므로 이곳에서는 약이 용이하게 흡수된다. 또한, 침을 놓는 위치는 인체의 모든 채널 및 콜레터랄상에 분포되어 있다. 채널 및 콜레터랄은 바깥으로는 피부와 연결되어 있고 내부적으로는 모든 장기들과 연결되어 있다. 그것들은 인체 전체가 소통하는데 있어서 필수 부분이며 유일한 시스템(system)이다. 따라서, 피부, 침을 놓는 위치, 및 채널 및 콜레터랄을 통하여 흡수된 본 발명에 따른 생약 조성물은 효과를 발휘하고 질병을 치료한다.

#### [발명의 요약]

본 발명의 생약 조성을 다음의 것들을 함유한다 : 도안(peach kernal), 남행인(southern apricot kenal), 백호초, 참쌀 및 백자운영(white astragalus)으로 구성된 그룹 중에서 선택된 혈액 순환을 강화시키기 위한 30 내지 45중량%의 하나이상의 생약 물질;카시오페 스텔레리아나(Cassiope stelleriana), 홍화(safflower), 일본 인동덩굴 꽃(Japanese honeysuckle flower), 대황(rhubarb), 우황(cow bezoa), 감초(liquorice) 분말, 사루비아(red sage) 뿌리, 천궁(ligusticum), 모토르디카 코친치넨시스(Momordica

cochinchinensis), 아치란테스(Achranthes bidentata) 뿌리 및 자운영(astragalus) 뿌리로 구성된 그룹중에서 선택된, 인체로부터 독신(toxin)을 방출시키기 위한 55 내지 70중량%의 하나 이상의 생약; 식초, 아세트산염, 지황(rehmannia) 뿌리 및 노토진생(notoginseng)으로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 0.5 내지 4중량%(notoginseng)으로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 0.5 내지 4중량%(상기 성분의 총 중량 기준)의 케라틴층 연화 물질. 전체 성분을 혼합하고 분쇄하여, 임의로 결합제를 첨가한 후, 식초, 물 또는 와인과 같은 용제와 합하여, 채널(channel)과 콜레터랄(collateral)을 소통 및 활성화시키고 인체의 내성을 강화시키며 병원성 인자를 제거하고 생체 에너지 및 혈액의 흐름을 촉진시키기 위하여 인간의 발바닥에 작용시키는 생약 페이스트를 제조한다.

#### [발명의 상세한 설명]

본 발명에 따른 생약 조성물을 제조하기 위하여, 본 발명자는 다양한 중국 의학 서적들을 연구하였다. 채널과 콜레터랄을 소통 및 활성화시키고 인체의 내성을 강화시키며 병원성 인자를 제거하고 생체 에너지 및 혈액의 흐름을 촉진시키는 기능을 가진 생약들을 선별하였다. 그중의 일부를 아래에 나타낸다 :

도인(Punnus pesica) : 울혈을 제거하며 장을 윤택하게 한다. 울혈, 월경 곤란(dysmenorrhea), 월경 불순(amenorrhea), 골절 및 상처를 가진 환자에게 적합하다.

참쌀 : 독신을 없애주며 농(고름)을 제거한다. 불말화되면 점성이 있으며 페이스트를 제조하는데 적합하다.

백호초 : 생체 에너지의 순환을 조절하며 담을 제거하고, 약이 바른 채널로 가도록 한다. 도인 및 홍화의 혈전 제거 작용과 조합된 경우 인체로부터 독신을 없애준다.

남행인 : 역시 생체 에너지의 순환을 조절하며 담을 제거한다. 또한, 발한을 도와주며 계피 가지(cinnamon twig) 및 백호초와 마찬가지로 약을 바른 채널로 가도록 하는 작용을 한다. 남행인을 도인 및 홍화와 함께 사용하는 경우 독신이 땀으로서 인체로부터 없어진다.

이들 중, 도인, 참쌀 및 백호초는 문헌 Mandarin Folk Prescription to cure serious Diseases, Vol. 2 제 1판, 4쪽(Yun-Wang Kao 저, Wangan Publishing Co., 대만, 1992년)에 고혈압을 치료하기 위한 전통적 처방의 성분으로 기술되어 있다. 국부적 항-고혈압 효과를 주기 위한 혈액 순환 촉진 작용이 언급되어 있다. 그러나, 같은 쪽에서, 전통적 처방에 포함된 성분을 분쇄하여 분말로 만들고 이를 난 알부민과 섞어서 얇은 케익으로 만들어 발바닥에 붙이고 거즈로 싸둔다 : 다음날 아침 케익을 떼어내고 발바닥을 관찰한다; 이를 치료의 방법으로 5일동안 반복한다 라고 기술되어 있다. 이로 부터, 본 발명자는 이러한 전통적 처방이 혈액 순환 촉진 및 고혈압 치료 효과를 나타내지만 발바닥에 청-자색 이 나타남을 밝혀내었다. 이것은 불쾌하며, 특히 하이힐을 신는 여성들에게 더욱 그러하다. 발바닥의 청-자색은 생약에 의해 제거된 독신이 축적된 결과이다. 또한, 운동 선수의 발과 유사한 소수의 붉은 물집이 발의 피부에 나타났다. 물집은 혈액과 함께 발가락의 말초 신경을 독신을 운반하는 작용을 한다. 말초 신경이 잘 기능하고 있는 경우 독신은 물집으로서 제거되고 말초 신경이 제대로 기능을 하지 않는 경우 독신은 제거되지 않고 발바닥의 통증을 유발시킨다. 이러한 징후는 당뇨병, 고혈압 및 다른 고질적 질환을 앓고 있는 환자들에게서 나타난다.

이러한 관점에서, 본 발명은 혈액 순환을 촉진하는 생약 이외에, 인체로부터 독신을 제거시키는 생약, 및 케라틴 층을 연화시키는 물질을 함유한 생약 조성물을 제공한다. 본 발명의 생약 조성물은 식초, 물 또는 와인과 같은 용제 및, 임의로 결합제와 혼합되어 외용 생약 페이스트로 만들어진다.

인체로부터 독신을 완전히 제거시키기 위하여, 본 발명자는 집중적으로 연구를 수행하였으며 다음과 같은 생약들을 선별하였다 : 홍화(Crocus sativus), 대황(Rheum officinale), 사루비아(Salvia multiorrhiza), 천궁(Cnidium officinale), 모모르디카 코친치넨시스(Momordica cochinchinensis), 아치란테스 뿌리(Achranthes bidentata) 및 자운영 뿌리(Astragalus hiroshimanus). 이것들을 본 발명의 조성물에 첨가시키는 경우, 사용되는 양은 총 생약 조성물 중량 기준으로 약 20 내지 약 20중량%이다. 이러한 독신 제거 물질 각각의 효과는, 예를 들어, 자운영 뿌리는 생체 에너지를 강화시키고 양(yang)을 보충하고, 외부 증상을 완화시키고, 절단을 유도하여 부종을 완화시키고, 농을 제거할 수 있다. 또한, 그것은 혈압에 대한 이중 조절 효과, 즉, 고혈압에 대한 혈압 강하 및 저혈압에 대한 혈압 상승 효과를 가진다.

다른 생약의 약리학적 활성은 다음과 같다 :

사후량 : 주된 기능을 울혈을 제거시키고, 부종을 완화시키며, 고통을 완화시키고, 새로운 혈액을 생성시키는 것이다.

사루비아 뿌리 : 혈액을 풍부하게 해 준다. 한편, 혈관을 확장시킬 수 있으며 울혈에서의 순환 장치를 개선시키는데 도움을 주는 것이 명확하다.

일반적으로, 본 발명의 생약 조성물에 사용된 독신을 제거하는 생약 물질은 보조 생약제로서 적합하며, 예를 들어, 탈리늄 크래시폴리움(Talium crassifolium), 감초, 일본 인동덩굴 꽃 및 카시오페 스텔레리아가 추가로 포함될 수 있다. 이들 중 감초가 생체 에너지를 향상시키고 독신을 제거시키기 위하여 처방에 종종 사용된다. 일본 인동덩굴 꽃은 열을 제거하고, 독신을 제거시키며, 궤양 및 옴(scabies)를 치료하고 혈액에 영양분을 공급하는 효과를 가진다. 보조 생약제의 사용량은 총 생약 조성물 중량 기준으로 약 20중량%이다. 또한, 감초가 약 1 내지 10중량%로 생약 조성물에 첨가할 수 있으므로 보조 생약제의 총 사용량은 생약 조성물의 약 40중량%에 이른다. 본 발명의 생약 조성물에 사용되는 각 생약이 양은 요구되는 약리학적 효과에 따라 달라질 수 있다.

이러한 독신 제거 생약 물질을 사용하고 식초, 아세트산염, 지황 및 노토진생과 같은 케라틴층 연화 물질을 함께 사용하는 경우, 본 발명의 생약 조성물의 혈액 순환 작용은 촉진된다 : 독신이 부드럽게 제거된다 : 많은 상승 작용이 나타난다. 또한, 생약 페이스트를 제조하기 위하여 본 발명의 조성물은, 상에서 언급한 전통적인 처방의 난 알부민 대신 식초, 물 또는 와인과 함께 제형화된다. 이렇게 하여도 별 문제는 발생하지 않는다. 또한, 발바닥의 청-자색도 나타나지 않는다.

따라서, 본 발명의 목적은 다음을 함유한 생약 조성물을 제공한다 : 도인, 남행인, 백호초, 찹쌀 및 백자운영으로 구성된 그룹 중에서 선택된 혈액 순환을 강화시키기 위한 30 내지 45중량%의 하나 이상의 생약 물질; 카시오페 스텔레리아나, 홍화, 일본 인동덩굴 꽃, 대황, 우황, 감초 분말, 사루비아 뿌리, 천궁, 모모르디카코친치넨시스, 아치란테스 뿌리 및 자운영 뿌리로 구성된 그룹중에서 선택된, 인체로부터 독신을 방출시키기 위한 55 내지 70중량%의 하나 이상의 생약 물질; 식초, 아세트산염, 생 지황 뿌리 및 노토진생으로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 또는 그 이상의, 0.5 내지 4중량%의 케라틴층 연화 물질. 전체 성분을 혼합하고 분쇄하여, 임의로 결합제를 첨가한 후, 식초, 물 또는 와인과 같은 용제와 합하여 외용 생약 페이스트를 제조한다.

또한, 일부 성분의 사용량 및 작용을 아래에 자세히 기술한다 :

도인 : 사용량은 약 10 내지 30중량%이다. 10중량% 이하로 사용하는 경우 울혈 제거 효과가 미미하다.

사후량 : 사용량은 약 3 내지 15중량%이다.

찹쌀 : 사용량은 약 0.4 내지 1.2중량%이다.

백호초 : 사용량은 약 0.4 내지 1.2중량%이다.

남행인 : 계피 가지 및 백호초와 함께 사용되는 경우, 그것들의 총사용량은 총 조성물에 대하여 약 10 내지 30중량%이다. 도인과 함께 사용되는 경우, 그것들의 총사용량은 총 조성물에 대하여 약 25중량%이다.

식초 및 아세트산 염 : 일반적으로 식용 식초가 사용된다. 사용하는 목적은 발바닥의 케라틴 층을 부드럽게 하여 약이 용이하게 흡수되도록 하는 것이다. 식초의 주요 성분은 아세트산이며, 통상 액체 상태이다. 나트륨 아세테이트, 칼륨 아세테이트 및 칼슘 아세테이트와 같은 아세트산 염도 또한 본 발명의 생약 조성물에 적합하게 사용될 수 있다. 이러한 아세트산 염은 분말상 고체이며, 생약 조성물과 직접 블렌딩(blending)될 수 있고, 물 또는 다른 매체(예를 들어, 와인)와 혼합될 수 있으며, 외용 생약 페이스트로 제형화될 수 있다.

결합제 : 상기의 전통적 처방에서 사용직전에 난 알부민과 혼합하여 얇은 케익으로 만들어 사용하는 데에는 많은 문제점들이 있다. 본 발명의 생약 조성물은 0.5 내지 2.0중량%의 건조 분말성 결합제를 사용할 수 있다. 적합한 결합제의 예로는, 나트륨 폴리아크릴레이트, 폴리아크릴산, 폴리비닐알콜 및 폴리비닐피롤리돈과 같은 수용성 합성 고분자, 아라비아검, 전분, 난 알부민 및 젤라틴과 같은 천연 고분자, 메틸 셀룰로즈, 하이드록시프로필 셀룰로즈, 나트륨 카복시메틸 셀룰로즈, 알긴산, 나트륨 알기네이트, 양모늄 알기네이트 등이 있다.

와인 : 쉐로 빛은 와인이 생약 조성물에 일반적으로 사용되지만, 임의로 다른 종류의 와인도 적합하게 사용된다. 와인은 각 성분을 블렌딩하는 효과뿐만 아니라 활성 성분의 전달을 촉진하는 효과도 가진다.

본 발명의 생약 조성물은 생약 페이스트로 제형화된다. 본 발명의 생약 조성물은 경구적으로 투여되는 대신 약은 경피적으로 인체에 전달된다. 이렇게 함으로서 위장 및 간 손상 문제와같은 부작용들을 피할 수 있다. 외부 적용이 간단하며 안전하여 치료 효과가 정확하기 때문에 경피치료는 실용적인 방법이다.

또한 본 발명의 생약 조성물은 생약 플라스터(plaster)로 제형화될 수 있다. 즉, 생약 조성물은 피부에 적용되는 경피 치료 시스템(system)으로 제형화 될 수 있다. 그 시스템은 활성 성분의 침투를 막기 위한 커버(cover)층을 가진다 : 감압성 접착제 층(이후에서 설명되는 플라스터의 기재) : 및 박리될 수 있는 보호 층. 생약 플라스터는 생약 조성물을 분쇄하여 분말상 혼합물을 만들고, 분말상 혼합물을 액상 매체와 제형화시켜 페이스트를 만들고 페이스트를 플라스터의 기재와 블렌딩시킨 후, 블렌딩된 물질을 직조 또는 비-직조 직물에 적용시키고 최종적으로 커버 층으로 덮음으로서 제조된다.

플라스터의 기재는 수용성 합성 고분자(예를 들어, 나트륨 폴리아크릴레이트, 폴리아크릴산, 폴리비닐알콜, 폴리비닐피롤리돈, 폴리에틸렌 옥사이드, 폴리비닐아크릴레이트 등), 천연 고분자(예를 들어, 아라비아검, 전분, 젤라틴 등), 메틸 셀룰로즈, 하이드록시프로필 셀룰로즈, 알긴산, 나트륨 알기네이트, 양모늄 알기네이트 및 나트륨 카복시메틸 셀룰로즈 등으로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 결합제; 우레아, 글리세롤, 프로필렌 글리콜, 부틸렌 글리콜 및 글루코실 알콜로 구성된 그룹 중에서 선택된 하나 이상의 습윤제(wetting agent); 카올린, 산화 아연, 활석, 이산화티탄, 벤토나이트 및 에폭시 수지로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 충전제(filler);/ 시트르산, 타르타르산, 말레산, 무수 말레산 및 속신산의 칼슘, 마그네슘 및 알루미늄 염으로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 유기 산 염; 물; 프로필렌 카보네이트 및 디아스포필 아디페이트로 구성된 그룹 중에서 선택된 하나 이상의 가용화제(solubilizer); 송진, 에스테르 검, 폴리부틸렌 및 폴리아크릴레이트로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 접착제; 글로로아닐린 말레레이트, 글리시리히진 및 아드레날 코르티칼 호르몬으로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 접촉 피부염 방지제(contact dermatitis preventing agent); 및 살리실산, 메틸 살리실레이트, 글리콜 살리실레이트, 1-메탄올, 캄포(camphor), 바닐릴아미드 노나네이트, 다프네 페놀, 캄사이신 및 페퍼민트유로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 첨가제; 를 함유한다.

또한, 본 발명의 생약 조성물은 생약 앰플라스트룸(emplastrum)으로 제형화될 수 있다. 앰플라스트룸의 기재는 잘 알려진 고분자 물질들(예를 들어, 메타크릴레이트, 비닐 단량체 및 아크릴로니트릴의 공중합체의 아크릴레이트 조성물, 비닐 아세테이트, 비닐 프로피오네이트 등; 실리콘 수지, 폴리이소프렌 고무, 폴리이소부틸렌 검, 천연 검, 아크릴레이트 고무, 스티렌-부타디엔-스티렌 블록 공중합체, 스티렌-부타디엔-스티렌 블록 공중합체 등), 오일 및 지방 또는 고지방산(예를 들어, 아몬드 오일, 올리브 오일, 카멜라 오일, 땅콩 오일, 올레오 오일, 파라핀, 폴리부틸렌 등), 접착제(예를 들어, 송진, 송진으로 소정된 말레아이트, , 하이드로로지네이트 등), 및 적절한 선택된 접촉 피부염 방지제 및, 임의로 다른 첨가제들, 예를 들어, 캄포, 1-메탄올, 바닐릴아미드 노나네이트, 다프네 페놀, 캄사이신 및 페퍼민트유를 함유할 수 있다. 생약 앰플라스트룸은 생약 조성물을 앰플라스트룸용 기재와 블렌딩하여 균질 배합물을 만들고, 이를 통상의 방법으로 지지체(예를 들어, 신축 또는 비-신축포, 비-직조 직물 또는 종이 등)상에 편 후, 폴리에틸렌, 폴리프로필렌, 폴리비닐 클로라이드, 폴리에시터, 폴리비닐리덴 클로라이드, 실리콘 가공된

종이 등으로 구성된 그룹중에서 적절히 선택된 박리 가능한 커버 층으로 덮음으로서 제조된다.

본 발명의 생약 조성물은, 조성물의 성분이 상승적 치료 효과를 나타내고 인체로부터 독신을 제거시키기 때문에 고혈압 및 중풍의 치료 및 예방에 유용하다. 많은 전문가들이, 고혈압 또는 중풍을 앓고 있는 환자들이 항상 비정상적인 혈류역학(hemodynamics)을 야기시키는 뇌혈전증을 수반한다는 것을 증명하였다. 비정상적 혈류역학은 전체 혈액의 점도 증가, 헤모글로빈의 증가, 혈소판 및 헤모글로빈의 전기 영동에서의 운동성의 느려짐, 피브리노겐 양의 증가, 혈소판의 교착 및 혈소판의 점도 증가 등으로 나타내어질 수 있다. 환자의 비정상적 혈류역학은 농축, 점성, 응축 및 응집된 혈액의 클롯을 야기시킬 수 있다. 본 발명의 생약 조성물에 의해 처리된 환자(처리군)와 처리전의 환자군(대조군)과의 혈류역학 비교 실험을 행하였다. 시험 항목은 상기에서 언급한 바와 같으며, 전체 혈액의 점도, 헤모글로빈의 응집 지수, 헤모글로빈의 농도, 피브리노겐의 양, 혈소판의 응집비 및 점성비가 포함된다. 일반적으로, 처리군에서는 혈액의 점도가 감소되고, 헤모글로빈의 응집이 감소되며, 피브리노겐의 양이 감소되고, 혈소판의 응집비 및 점도가 감소됨을 보여준다. 혈액의 점도 감소는 처리전후에 환자의 손가락에서 채취한 혈액을 물속에 떨어뜨려 보는 실험에 의해 쉽게 알아낼 수 있으며, 처리후의 혈액은 빨리 물속으로 확산된다. 한편, 발바닥의 케라틴층의 얇아짐으로 발바닥을 통하여 인체내의 독신이 제거됐음을 알 수 있다. 더욱이, 본 발명의 생약 조성물은 월경 불순 및/또는 월경 곤란으로 고생하는 여성에게 적합하다. 이것은 처리후의 많은 양의 검은 울혈의 유출로 증명된다.

#### [실시에]

본 발명을 이하의 실시예를 통하여 자세하게 설명하며 이에 의하여 본 발명이 제한되는 것은 아니다. 본 실시예에 중량%는 특별히 언급되지 않는 한 총 생약 조성물 중량 기준이다.

#### 실시에 1

16.0중량%의 도인, 0.8중량%의 참쌀, 1.0중량%의 백호초, 12.0중량%의 남행인, 1.2중량%의 백자운영, 15.0중량%의 카시오페 스텔레리아나, 10.0중량%의 사후랑, 5.0중량%의 일본 인동덩굴 꽃, 6.0중량%의 대황, 5.0중량%의 감초 분말, 4.5중량%의 사루비아 뿌리, 5.0중량%의 천궁, 7.0중량%의 모모르디카 코친치넨시스, 3.5중량%의 아치란테스 뿌리, 6.0중량%의 자운영 뿌리, 및 2.0중량%의 나트륨 아세테이트를 분쇄하여 분말상 혼합물로 만들었다. 혼합물에 3.0중량%(전술한 성분의 총중량 기준)의 난 알부민 분말을 가하였다. 그 후, 100g의 분말상 혼합물에 교반하면서 물을 조금씩 가하여 페이스트를 제조하였다. 페이스트를 고혈압을 앓고 있는 환자의 발바닥에 적용시키고 지지체(예를 들어, 신축 또는 비-신축포, 비-직조 직물, 비직조 종이, 폴리에틸렌, 폴리프로필렌, 폴리비닐 클로라이드, 폴리비닐리덴 클로라이드, 가공된 종이등으로 구성된 그룹중에서 적절히 선택됨)로 반새(약 8 내지 10시간) 싸두었다. 페이스트를 제거하고 씻은 후, 발바닥 아래의 케라틴 층이 부드러워졌으며, 긁어서 제거되었다. 발바닥의 피부가 부드러워졌으며 환자의 혈압이 떨어졌다.

#### 실시에 2

14.0중량%의 도인, 1.0중량%의 참쌀, 1.0중량%의 백호초, 18.0중량%의 남행인, 1.0중량%의 백자운영, 20.0중량%의 카시오페 스텔레리아나, 15.0중량%의 사후랑, 3.0중량%의 감초 분말, 8.0중량%의 사루비아 뿌리, 6.0중량%의 천궁, 2.0중량%의 모모르디카 코친치넨시스, 3.0중량%의 아치란테스 뿌리, 4.0중량%의 자운영 뿌리, 및 4.0중량%의 노도진생을 분쇄하여 분말상 혼합물로 만들었다. 100g의 분말상 혼합물에 교반하면서 식용 식초를 조금씩 가하여 페이스트를 제조하였다. 페이스트를 생리 불순으로 고생하는 환자의 발바닥에 적용시키고 지지체로 반새(약 8 내지 10시간) 싸두었다. 페이스트를 제거하고 씻은 후, 발바닥 아래의 케라틴 층이 부드러워졌으며, 긁어서 제거되었다. 발바닥의 피부가 부드러워졌으며 검은 생리 울혈이 환자의 몸에서 유출되었다. 생리가 규칙적으로 되었다.

#### 실시에 3

17.0중량%의 도인, 0.4중량%의 참쌀, 1.0중량%의 백호초, 25.0중량%의 남행인, 0.6중량%의 백자운영, 8.0중량%의 카시오페 스텔레리아나, 7.0중량%의 사후랑, 9.0중량%의 대황, 0.5중량%의 우황, 7.5중량%의 감초 분말, 8.0중량%의 사루비아 뿌리, 3.0중량%의 천궁, 5.0중량%의 모모르디카 코친치넨시스, 6.0중량%의 아치란테스 뿌리, 및 2.0중량%의 자운영 뿌리를 분쇄하여 분말상 혼합물로 만들었다. 혼합물에 2.0중량%(전술한 성분의 총중량 기준)이 나트륨 알기네이트를 가하였다. 그 후, 100g의 분말상 혼합물에 교반하면서 10.0ml의 식용 식초 및 쌀로 만든 와인을 조금씩 가하여 페이스트를 제조하였다. 페이스트를 어깨의 경직으로 고생하는 환자의 발바닥에 적용시키고 지지체로 반새(약 8 내지 10시간) 싸두었다. 페이스트를 제거하고 씻은 후, 발바닥 아래의 케라틴 층이 부드러워졌으며, 긁어서 제거되었다. 발바닥의 피부가 부드러워졌으며 환자는 더 이상 어깨의 경직으로 인하여 고생하지 않았다.

#### 실시에 4

이 실시예에서 사용된 양은 최종 플래스터의 총 중량 기준이다. 실시예 1 및 3에서 제조한 분말상 혼합물 10 내지 50중량%를 혼합하고 0.5 내지 8중량%의 이소프로필 아디페이트(가용화제)에 용해시켜 균질의 혼합물을 제조하였다. 별도로, 5 내지 20중량%의 나트륨 카복시메틸 셀룰로즈(결합제)를 5 내지 40중량%의 글리세롤(습윤제)에 분산시키고, 그것에 10 내지 80중량%의 물 및 10중량%의 산화 아연 및 활석(충진제)를 가하였다. 균질 혼합물을 위의 혼합물에 블렌딩하여 균질에 배합물을 만들었다. 배합물을 지지체 상에 통상의 방법으로 펴고 박리성 커버 층으로 덮어 발바닥에 적용시키기 위한 플래스터를 만들었다.

### (57) 청구의 범위

#### 청구항 1

도인, 남행인, 백호초, 참쌀 및 백자운영으로 구성된 그룹 중에서 선택된 하나 이상의 생약 물질 30 내지 45중량%; 카시오페 스텔레리아나, 홍화, 일본 인동덩굴 꽃, 대황, 우황, 감초 분말, 사루비아 뿌리, 천궁, 모모르디카 코친치넨시스, 아치란테스 뿌리 및 자운영 뿌리로 구성된 그룹중에서 선택

된 하나 이상의 생약 물질 55 내지 70중량%; 및 식초, 아세트산염, 생 지황 뿌리 및 노토진생으로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 성분을 상기 성분의 총 중량 기준으로 약 0.5 내지 4중량%의 양으로 함유하는 외용 생약 조성물.

## 청구항 2

제1항에 따른 생약 조성물의 성분들을 혼합 및 분쇄하고, 나트륨 폴리아크릴레이트, 폴리아크릴산, 폴리비닐알콜 및 폴리비닐피롤리돈과 같은 수용성 합성 고분자 물질, 아라비아검, 전분, 난 알부민 및 젤라틴과 같은 천연 고분자 물질, 메틸 셀룰로즈, 하이드록시프로필 셀룰로즈, 나트륨 카복시메틸 셀룰로즈, 알긴산, 나트륨 알기네이트, 암모늄 알기네이트 등으로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 결합제를 임의로 첨가한 후, 식초, 물 또는 와인과 같은 용제를 사용하여 제형화하여 제조되는 외용 생약 페이스트.

## 청구항 3

제1항에 따른 생약 조성물 10 내지 50 중량%(여기 및 이하에서 사용량은 최종 플라스틱의 총 중량 기준임), 프로필렌 카보네이트 및 이소프로필 아디페이트로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 가용 화제 0.5 내지 8중량%에 혼합 및 용해시켜 균질의 혼합물을 만들고; 별도로, 나트륨 폴리아크릴레이트, 폴리아크릴산, 폴리비닐알콜, 폴리비닐피롤리돈, 폴리에틸렌 옥사이드, 폴리비닐아크릴레이트, 아라비아검, 전분, 젤라틴, 메틸 셀룰로즈, 하이드록시프로필 셀룰로즈, 알긴산, 나트륨 알기네이트, 암모늄 알기네이트 및 나트륨 카복시메틸 셀룰로즈로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 결합제 5 내지 20중량%를 우레아, 글리세롤, 프로필렌 글리콜, 부틸렌 글리콜 및 글루코실 알콜로 구성된 그룹 중 에서 선택된 하나 이상의 습윤제 5 내지 40중량%에 분산시키고 여기에 물 10 내지 80중량% 및 카올린, 산화 아연, 활석, 이산화티탄, 벤토나이트 및 에폭시 수지로 구성된 그룹중에서 선택된 하나 이상의 충전제 10중량%를 가하고; 후자의 혼합물을 상기에서 수득한 균질 혼합물과 배합시켜 균질의 배합물을 만들고; 이 배합물을 지지체상에 펴고, 박리성 커버층으로 덮음으로서 제조되는 외용 생약 플라스틱.