



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 103536826 B

(45) 授权公告日 2016. 06. 15

(21) 申请号 201310491227. 6

A61P 15/02(2006. 01)

(22) 申请日 2013. 10. 18

A61P 31/04(2006. 01)

(73) 专利权人 陕西善美生物药业有限公司

A61P 31/10(2006. 01)

地址 712000 陕西省西安市西咸新区秦汉新城金旭大道 9 号

A61P 33/02(2006. 01)

A61K 33/06(2006. 01)

A61K 33/30(2006. 01)

(72) 发明人 屈敏静

A61K 33/22(2006. 01)

(74) 专利代理机构 济南智圆行方专利代理事务
所 (普通合伙企业) 37231

A61K 31/045(2006. 01)

审查员 何梅孜

代理人 杜文娟

(51) Int. Cl.

A61K 36/904(2006. 01)

A61K 9/20(2006. 01)

A61K 9/28(2006. 01)

A61K 9/30(2006. 01)

A61K 9/48(2006. 01)

A61K 9/08(2006. 01)

A61K 9/16(2006. 01)

A61K 9/14(2006. 01)

A61K 9/12(2006. 01)

A61K 9/02(2006. 01)

权利要求书2页 说明书15页

(54) 发明名称

一种治疗阴道炎的中药组合物及其制备方法

(57) 摘要

本发明公开了一种治疗阴道炎的中药组合物,中药组合物中各种原料药材为:山慈菇、煅石膏、青黛、贯众、儿茶、黄连、黄柏、生地榆、冰片、蛇床子、百部、苦参、大黄、白癣皮、仙鹤草、桉叶、防风、荆芥、土茯苓、苦参、花椒、土荆皮、地肤子、连翘、欧活血丹、硼砂、炉甘石、枯矾、木槿皮和松香。本发明用于治疗阴道炎,具有泻火止带、除湿、杀虫止痒、清热解毒、消肿排脓的作用,采用不同药性的中药材,进行了科学配伍,能达到理想的治疗效果,且安全,毒副作用小,制备简单,能直达病灶,治愈时间短,治愈后不易复发。

1. 一种治疗阴道炎的中药组合物,其特征在于,所述中药组合物由以下重量份数的原料药材制成:山慈菇10~25份、煅石膏10~20份、青黛10~20份、贯众10~20份、儿茶10~20份、黄连10~25份、黄柏10~25份、生地榆10~20份、冰片10~20份、蛇床子10~25份、百部10~20份、苦参10~25份、大黄10~20份、白鲜皮10~20份、仙鹤草10~20份、桉叶10~15份、防风10~20份、荆芥10~25份、土茯苓10~20份、苦参10~20份、花椒10~20份、土荆皮10~20份、地肤子10~20份、连翘10~20份、硼砂10~20份、炉甘石10~20份、枯矾10~20份、木槿皮10~20份和松香10~20份;

所述中药组合物的剂型为胶囊剂,所述胶囊剂的制备方法包括以下步骤:

a、取黄连、黄柏、生地榆和苦参,加入5-10倍量的水浸泡1-2小时,提取2-5小时的挥发油,收集挥发油,药液滤过,药渣备用;

b、取剩余的原料药材和所述步骤a的药渣混合,加60%-90%乙醇,浸泡0.5-1.5小时,提取两次,每次1-2小时,第一次加5-10倍量,第二次加5-10倍量,合并提取液,过滤;将滤液减压浓缩至相对密度为80℃时1.10-1.50,醇沉两次,调乙醇浓度至60%-90%,取上清液浓缩至相对密度为80℃时1.10-1.50,得浸膏;

c、取上述浸膏,加入步骤a得到的挥发油和植物油,植物油的添加量占浸膏和挥发油总质量的1.5-2.5%,混合,用胶体磨研磨10分钟,不断搅拌,冷却至室温,将所述中药组合物装入胶囊壳体中,即得所述胶囊剂;

所述中药组合物的剂型为冲洗剂,所述冲洗剂的制备方法包括以下步骤:

a、称取所有原料药材,加入水浸泡1-3小时,提取两次,每次0.5-2小时,合并提取液,过滤,药渣备用,将滤液减压浓缩至相对密度为80℃时1.35的浸膏,得组分1,药渣备用;

b、将步骤a的药渣加60-90%乙醇浸泡0.5-1.5小时,提取两次,每次1-2小时,合并提取液,滤过,浓缩,80-160目滤过,6000-10000转/分钟离心后的上清液,经截流分子量为5000-10000的超滤柱超滤,超滤液减压浓缩相对密度为80℃时 1.35的浸膏,作为组分2;

c、将组分1和组分2混合均匀,加水稀释即得冲洗剂;

所述中药组合物的剂型为栓剂,所述栓剂的制备方法包括以下步骤:将所述原料药材加水浸泡30分钟至1小时,加热煮沸30~40分钟,过滤,滤液备用;滤渣加水,第二次加热,煮沸30~40分钟,过滤,滤液备用;滤渣再加水,第三次加热煮沸30~40分钟,过滤;将三次滤液合在一起,加热浓缩至膏状;选取基质50℃~60℃加热融化,加入上述得到的药膏冷却定型制成类弹头状栓剂。

2. 根据权利要求1所述的治疗阴道炎的中药组合物,其特征在于,所述中药组合物由以下重量份数的原料药材制成:山慈菇16~25份、煅石膏10~16份、青黛10~15份、贯众10~16份、儿茶14~20份、黄连18~25份、黄柏15~25份、生地榆10~16份、冰片10~15份、蛇床子17~25份、百部14~20份、苦参10~17份、大黄10~15份、白鲜皮10~16份、仙鹤草15~20份、桉叶10~13份、防风14~20份、荆芥10~18份、土茯苓10~17份、苦参15~20份、花椒14~20份、土荆皮13~20份、地肤子10~17份、连翘14~20份、硼砂10~17份、炉甘石14~20份、枯矾10~18份、木槿皮14~20份和松香15~20份。

3. 根据权利要求1所述的治疗阴道炎的中药组合物,其特征在于,所述中药组合物由以下重量份数的原料药材制成:山慈菇10~21份、煅石膏14~20份、青黛13~20份、贯众14~20份、儿茶10~16份、黄连10~20份、黄柏10~17份、生地榆14~20份、冰片13~20份、蛇床

子10~18份、百部10~16份、苦参14~25份、大黄13~20份、白鲜皮14~20份、仙鹤草10~17份、桉叶12~15份、防风10~16份、荆芥15~25份、土茯苓14~20份、苦参10~16份、花椒10~16份、土荆皮10~15份、地肤子15~20份、连翘12~17份、硼砂14~20份、炉甘石10~16份、枯矾15~20份、木槿皮10~16份和松香10~17份。

4.根据权利要求1所述的治疗阴道炎的中药组合物,其特征在于,所述中药组合物由以下重量份数的原料药材制成:山慈菇14~22份、煅石膏13~17份、青黛12~18份、贯众13~18份、儿茶12~18份、黄连16~23份、黄柏13~19份、生地榆12~17份、冰片12~17份、蛇床子15~21份、百部12~17份、苦参12~19份、大黄12~19份、白鲜皮13~18份、仙鹤草13~18份、桉叶12~14份、防风11~18份、荆芥13~21份、土茯苓12~18份、苦参13~18份、花椒12~18份、土荆皮11~17份、地肤子12~19份、连翘13~18份、硼砂12~19份、炉甘石11~18份、枯矾13~19份、木槿皮12~18份和松香13~19份。

一种治疗阴道炎的中药组合物及其制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及含有来源于植物、动物或矿物原料的医用配制品,特别涉及一种治疗阴道炎的中药组合物及其制备方法。

背景技术

[0002] 阴道炎是阴道黏膜及黏膜下结缔组织的炎症,是妇科常见的疾病。正常健康妇女,由于其解剖学及生物化学特点,阴道对病原体的侵入有自然防御功能,当阴道的自然防御功能遭到破坏时病原体易于侵入,导致阴道炎症。阴道炎是最常见的女性生殖器官炎症,各个年龄阶段都可能罹患。幼女及绝经后妇女由于雌激素缺乏,阴道上皮菲薄,细胞内糖原含量减少,阴道 pH 高达 7 左右,故阴道抵抗力低下,比青春期及育龄期妇女易受感染。阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴瘙痒、灼痛为主要临床特点,性交痛也常见,感染累及尿道时,可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性、滴虫性、霉菌性及老年性阴道炎。阴道炎属中医“带下”“阴痒”范畴。有人曾对 1 181 例阴道炎患者进行研究发现,41%为细菌性,27%为真菌性,24%为滴虫性。

[0003] 阴道炎属祖国医学“带下”“阴痒”范畴。带下一词首见于《素问·骨空论篇》:“任脉为病……女子带下瘕聚。”带下有广义和狭义之分。广义是泛指经、带、胎、产、杂等多种妇科疾病,因其多发生在带脉以下,故古人有称妇产科医生为带下医生的。狭义的带下又有生理与病理之分。生理性带下属妇女体内的一种阴液,为润泽阴户的色白或透明、无特殊气味的黏液,量不多,是在肾气盛,天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下时开始明显分泌的,由脾运化、肾闭藏、任脉所司、带脉约束,布露于阴窍。此即《沈氏女科辑要笺正》引王孟英所说:“带下,女子生而即有,津津常润,本非病也。”作为一个独立的病在《诸病源候论》始有记载,《沈氏女科辑要笺正·带下》对其临床表现作了较为具体的描述:“如其太多,五色稠杂及腥秽者,斯为病候。”故中医学认为带下病是指带下量明显增多或减少,色、质、气味发生异常,或伴有全身或局部症状者。带下明显增多者称为带下过多,明显减少者称为带下过少。在某些生理情况下也可出现带下量增多或减少,如妇女在月经期前后、排卵期、妊娠期带下量增多而无特殊不适者,为生理性带下;绝经前后白带减少而无明显不适者,也为生理现象,均不作疾病论。祖国医学对带下病因病机的认识,历代医籍均有详细的记载。早在《内经》已指出是“任脉为病”。夫带下俱是湿症。以“带”名者,因带脉不能约束,而有此病,故以名之。盖带脉通于任、督,任、督病而带脉始病。然而带脉之伤,非独跌闪挫气已也。或行房而放纵,或饮酒而颠狂,虽无疼痛之苦,而有暗耗之害,则气不能化经水,反变为带病矣。况加以脾气之虚,肝气之郁,湿气之侵,热气之逼,安得不成带下之病哉!在治疗方面西医的药物治疗一般短期疗效较好,能很好地改善临床症状,但有一定副作用,且不能有效预防复发。中医学认为湿邪是导致本病的主要原因,但有内外之别。肝、脾、肾 3 脏功能失调是产生内湿之因:脾虚失运,水湿内生;肾阳虚衰,气化失常,水湿内停;肝郁侮脾,肝火挟脾湿下注。外湿多因久居湿地,或涉水淋雨,或不洁性交等,以致感受湿邪。本次临床观察主要针对湿热之邪所致的阴道炎,运用中药坐浴治疗,从而达到清利湿热,杀虫止痒,消肿止痛之目

的。临床诊断：外阴瘙痒，有较多的白色豆渣样白带是该病的主要症状。可伴有外阴烧灼感，尿急、尿痛和性交痛。症状严重时坐卧不宁，痛苦异常。检查见外阴肿胀，表皮可剥脱，可有抓痕。小阴唇内侧及阴道粘膜附有白色膜状物，擦除后可见阴道粘膜红肿或糜烂面及浅表溃疡。典型的白带为白色、凝块状和豆渣样，略带臭味典型的阴道炎假丝酵母菌病(VVC)诊断不难，但易与其他外阴病变相混，故需做病原检查以确诊。直接做阴道分泌物涂片检查即可诊断。a. 采用10%KOH悬滴法在显微镜下找芽孢和假菌丝，阳性率可达60%。b. 用革兰染色法，其阳性率可达80%。c. 培养法阳性率更高，且可确定敏感的抗真菌药物，但需要一段时间才能确诊，可用于难治性VVC或复发性VVC。d. 对顽固病例应积极查找有无应用雌激素或抗生药的历史，并查血糖以除外糖尿病。

[0004] 80-90%的VVC是白色念珠菌引起的，少数VVC可由光滑念珠菌、近平滑念珠菌或热带念珠菌等引起。白色念珠菌为卵圆形的单壁细胞，成群分布，有芽生孢子及细胞发芽伸长而形成的假菌丝。念珠菌不耐热，加热至60℃1小时即可死亡，但对干燥、日光、紫外线及化学制剂等的抵抗力较强。约有10%的非妊娠妇女和30%的妊娠妇女阴道中有念珠菌寄生而无症状。当阴道内糖原增多，pH值降低时念珠菌容易繁殖并造成炎症，故多见于孕妇、糖尿病患者及应用雌激素者；大量长期使用抗生素后，阴道内正常菌群受到抑制而使念珠菌过度生长；长期应用免疫抑制剂或糖皮质激素，可使患者的免疫功能下降。这些因素都能促使阴道感染而发生VVC。

发明内容

[0005] 本发明所要解决的技术问题在于，提供了一种配方简单、制作工艺简便，毒副作用小且给药方便，药剂易于制造，成本低廉的新药。本发明采用不同药性的中药材，进行了科学配伍，能达到理想的治疗效果，且安全，毒副作用小，制备简单，能直达病灶，治愈时间短，治愈后不易复发。

[0006] 为解决上述技术问题，本发明提供一种治疗阴道炎的中药组合物，所述中药组合物中各种原料药材的重量份数比为：山慈菇10~25份、煅石膏10~20份、青黛10~20份、贯众10~20份、儿茶10~20份、黄连10~25份、黄柏10~25份、生地榆10~20份、冰片10~20份、蛇床子10~25份、百部10~20份、苦参10~25份、大黄10~20份、白癣皮10~20份、仙鹤草10~20份、桉叶10-15份、防风10~20份、荆芥10~25份、土茯苓10~20份、苦参10~20份、花椒10~20份、土荆皮10~20份、地肤子10~20份、连翘10~20份、欧活血丹5-15份、硼砂10~20份、炉甘石10~20份、枯矾10~20份、木槿皮10~20份和松香10~20份。

[0007] 所述中药组合物中各种原料药材的重量份数比优选为：山慈菇16~25份、煅石膏10~16份、青黛10~15份、贯众10~16份、儿茶14~20份、黄连18~25份、黄柏15~25份、生地榆10~16份、冰片10~15份、蛇床子17~25份、百部14~20份、苦参10~17份、大黄10~15份、白癣皮10~16份、仙鹤草15~20份、桉叶10-13份、防风14~20份、荆芥10~18份、土茯苓10~17份、苦参15~20份、花椒14~20份、土荆皮13~20份、地肤子10~17份、欧活血丹5-12份、连翘14~20份、硼砂10~17份、炉甘石14~20份、枯矾10~18份、木槿皮14~20份和松香15~20份。

[0008] 所述中药组合物中各种原料药材的重量份数比还可以优选为：山慈菇10~21份、煅石膏14~20份、青黛13~20份、贯众14~20份、儿茶10~16份、黄连10~20份、黄柏10~17

份、生地榆14~20份、冰片13~20份、蛇床子10~18份、百部10~16份、苦参14~25份、大黄13~20份、白癣皮14~20份、仙鹤草10~17份、桉叶12~15份、防风10~16份、荆芥15~25份、土茯苓14~20份、苦参10~16份、花椒10~16份、土荆皮10~15份、地肤子15~20份、欧活血丹7~15份、连翘12~17份、硼砂14~20份、炉甘石10~16份、枯矾15~20份、木槿皮10~16份和松香10~17份。

[0009] 所述中药组合物中各种原料药材的重量份数比又可以优选为：山慈菇14~22份、煅石膏13~17份、青黛12~18份、贯众13~18份、儿茶12~18份、黄连16~23份、黄柏13~19份、生地榆12~17份、冰片12~17份、蛇床子15~21份、百部12~17份、苦参12~19份、大黄12~19份、白癣皮13~18份、仙鹤草13~18份、桉叶12~14份、防风11~18份、荆芥13~21份、土茯苓12~18份、苦参13~18份、花椒12~18份、土荆皮11~17份、地肤子12~19份、欧活血丹6~12份、连翘13~18份、硼砂12~19份、炉甘石11~18份、枯矾13~19份、木槿皮12~18份和松香13~19份。

[0010] 为了更好的实现上述发明目的，本发明提供了一种治疗阴道炎的中药组合物的制备方法，所述中药组合物的剂型为冲洗剂，所述制备方法包括以下步骤：

[0011] a、称取所有原料药材，加水提取2次，成浸膏状，为组分1，药渣备用；

[0012] b、药渣加乙醇浓缩过滤为浸膏状，为组分2；

[0013] c、将组分1和组分2混合均匀，加水稀释即得冲洗剂。

[0014] 其中，所述步骤a中，将所有原料药材加入水，浸泡1~3小时，提取两次，每次0.5~2小时，合并提取液，过滤，药渣备用，将滤液减压浓缩至相对密度为80℃时1.35的浸膏，得组分1。

[0015] 所述步骤b中，将步骤a的药渣加60~90%乙醇浸泡0.5~1.5小时，提取两次，每次1~2小时，合并提取液，滤过，浓缩，80~160目滤过，6000~10000转/分钟离心后的上清液，经截流分子量为5000~10000的超滤柱超滤，超滤液减压浓缩相对密度为80℃时1.35的浸膏，作为组分2。

[0016] 本发明还提供了一种治疗阴道炎的中药组合物的制备方法，所述中药组合物的剂型为栓剂，所述制备方法包括以下步骤：将所述原料药材加水浸泡30分钟至1小时，加热煮沸30~40分钟，过滤，滤液备用；滤渣加水，第二次加热，煮沸30~40分钟，过滤，滤液备用；滤渣再加水，第三次加热煮沸30~40分钟，过滤；将三次滤液合在一起，加热浓缩至膏状；选取基质50℃~60℃加热融化，加入上述得到的药膏冷却定型制成类弹头状栓剂。

[0017] 本发明还提供了一种治疗阴道炎的中药组合物的制备方法，所述中药组合物的剂型为胶囊剂，所述制备方法包括以下步骤：

[0018] a、取黄连、黄柏、生地榆和苦参，加入5~10倍量的水浸泡1~2小时，提取2~5小时的挥发油，收集挥发油，药液滤过，药渣备用；

[0019] b、取剩余的原料药材和所述步骤a的药渣混合，加60%~90%乙醇，浸泡0.5~1.5小时，提取两次，每次1~2小时，第一次加5~10倍量，第二次加5~10倍量，合并提取液，过滤；将滤液减压浓缩至相对密度为80℃时1.10~1.50，醇沉两次，调乙醇浓度至60%~90%，取上清液浓缩至相对密度为80℃时1.10~1.50，得浸膏；

[0020] c、取上述浸膏，加入步骤a得到的挥发油和植物油，植物油的添加量占浸膏和挥发油总质量的1.5~2.5%，混合，用胶体磨研磨10分钟，不断搅拌，冷却至室温，将所述中药组

合物装入胶囊壳体中,即得所述胶囊剂。

[0021] 所述中药组合物的剂型为:片剂、糖衣片剂、薄膜衣片剂、肠溶衣片剂、胶囊剂、硬胶囊剂、软胶囊剂、口服液、口含剂、颗粒剂、冲剂、蜜丸剂、散剂、丹剂、溶液剂、注射剂、栓剂、硬膏剂、糖浆剂、散剂、灌肠剂或贴剂。

[0022] 本发明的中药组合物用于治疗阴道炎,具有泻火止带、除湿、杀虫止痒、清热解毒、消肿排脓的作用。本发明采用不同药性的中药材,进行了科学配伍,能达到理想的治疗效果,且安全,毒副作用小,制备简单,能直达病灶,治愈时间短,治愈后不易复发。

具体实施方式

[0023] 尤在径在《金厦要略心典》中说:“带下者带脉之下,古人列径脉为病,凡三十六种,皆谓之带下病,非今人所谓赤白带下也。”另一种含义是专指妇女阴道内流出的粘稠滑腻液体。如《女科证治约旨》云:“阴中有物淋漓下降,绵绵不断,即所谓带下也”。此为狭义的含义。狭义带下中又有生理、病理之别。妇女自青春期开始,随着肾气充盛,冲任流通,阴道内出现少量色白或无色透明液体,在月经前后,两次月经中期,妊娠期其量增多,此为生理性带下。其作用是濡润阴窍,使阴部保持湿润。若带下甚少或枯燥全无,则是反映了肾气不足、肾精不盛之象。但如带下量过多或色质气味异常则属病理性带下,也即是“带下病”。因此“带下病”是指狭义带下中的病理性带下。其临床表现以带下量多或色质气味异常为主证,即仅有带下量多,无论色质气味正常与否,可诊为带下病;或量虽不多,但色质气味出现异常(尤以带色异常为主),也可诊断为带下病。

[0024] 方中应用山慈菇、煅石膏、青黛、贯众、黄连、黄柏等清热,硼砂、炉甘石、枯矾、桉叶等杀虫止痒;同时应用儿茶、生地榆和欧活血丹活血化瘀、生肌凉血。中药蛇床子、土荆皮有杀虫止痒的功效;花椒不但有此功效同时兼有燥湿的作用;黄柏清热燥湿,清泻下焦湿热;白鲜皮、地肤子、苦参均有清热燥湿之功,苦参还能杀虫利尿;连翘清热解毒;土茯苓解毒除湿。诸药合用共奏清热解毒、杀虫止痒、燥湿、消肿止痛之功效。以上诸药共奏泻肝清热、利湿止痒、解毒杀虫之功效,同时应用冰片以达清热止痛之功效。

[0025] 山慈菇,清热解毒,消肿散结。用于实热性痈肿,痈肿疔毒,瘰癧结核,无名肿毒。1、对乳痈肿、痈肿疔毒、瘰癧结核,内服、外敷,均可应用。2、用于食道癌、乳癌、常与急性子、制半夏、地鳖虫、石见穿等配合应用;3、用于淋巴肿瘤,乳房良性肿瘤、常与昆布、海藻、夏枯草、象贝等配合应用。1、《本草新编》:山慈菇,玉枢丹中为君,可治怪病。大约怪病多起于痰,山慈菇正消痰之药,治痰而怪病自除也。或疑山慈菇非消痰之药,乃散毒之药也。不知毒之未成者为痰,而痰之已结者为毒,是痰与毒,正未可二视也。2、《本草正义》:山慈菇之名,始见于《嘉祐本草》,然陈藏器《拾遗》已有之,则名金灯,即其花也。能散坚消结,消乳房脓肿,化痰解毒,其力颇峻,故诸家以为有小毒,并不以为内服之药。至王缪《百一选方》,乃有太乙紫金丹,亦名玉枢丹,即今通行之紫金锭也,外证可敷,内证可服,其效最捷。则以合大戟、千金子霜、麝香,皆通利迅疾之品,所以行驶极速,取效眉睫。而病重者连服之,则必利下,是以攻逐恶物为专职,药力之猛烈可知。此皆用以荡涤肠胃,驱除积垢,以减邪毒凭陵之势,亦非能通行百脉,消除皮里膜外之坚积也。且气味俱淡,以质为用,所以古来未入煎剂,近人有用入煎方,以为消积攻坚之法,如瘰癧痞积之类皆喜用之,而不能取效者,则以此物止能直下,而不能旁行,其力虽峻,而无宣络通经之性,何能行于肢体脉络。肠胃之病,如食积气滞,胸

腕不舒,服玉枢丹少许,则顷刻即效。此中微义,亦可深长思矣。3、《本草拾遗》:主痈肿疮痿,瘰癧结核等,醋磨敷之,亦除疔。

[0026] 煅石膏,天然二水石膏($\text{CaSO}_4 \cdot 2\text{H}_2\text{O}$)又称为生石膏,经过煅烧、磨细可得熟石膏。清热泻火,除烦止渴,收敛生肌(用煅石膏)。石膏主要用于中风寒热,心下逆气惊喘,口干舌焦,不能息,腹中坚痛,除邪鬼,产褥金疮。除时气头痛身热,三焦大热,皮肤热,肠胃中结气,解肌发汗,止消渴烦逆,腹胀暴气,喘息咽热,亦可做浴汤。治伤寒头疼如裂。和葱煎茶,去头疼。治天行狂热,头风旋,下乳,揩齿益齿。除胃热肺热,散阴邪,缓脾益气。止阳明经头疼,发热恶寒,日晡潮热,大渴引饮,中暑潮热,牙疼。自《本草纲目》1、用于温热病气分实热的证候。常与知母相须为用,如白虎汤。对于温热病气血两燔,高热发斑,则常与犀角、玄参等凉血解毒药配伍,以清热消斑,如化斑汤。2、用于肺热喘咳,心烦口渴。常与杏仁、麻黄配用,以清宣肺热、止咳平喘,如麻杏石甘汤。3、用于胃火亢盛,头痛,齿痛,牙龈肿痛。常与知母、牛膝等配伍,以泻火而缓痛,如玉女煎。4、用于湿疹,疮疡溃后不敛,水火烫伤。

[0027] 枯矾,消痰,燥湿,止泻,止血,解毒,杀虫。治癰病,喉痹,痰涎壅甚,肝炎,黄疸,黄肿,胃、十二指肠溃疡,子宫脱垂,白带,泻痢,衄血,口舌生疮,疮痔疥癣,水、火、虫伤。①《本经》:“主寒热泄痢,白沃,阴蚀恶疮,目痛,坚骨齿。”②《别录》:“除固热在骨髓,去鼻中息肉。”③《药性论》:“治鼠漏,瘰癧,疗鼻衄,治鼈鼻,生含咽津,治急喉痹。”④《日华子本草》:“除风去劳,消痰止渴,暖水藏。治中风失音,疥癣。和桃人、葱汤浴,可出汗。”⑤《本草衍义》:“火枯为粉,贴嵌甲,牙缝中血出如衄者,贴之亦愈。”阴虚胃弱,无湿热者忌服。①《吴普本草》:“歧伯:久服伤人骨。”②《本草经集注》:“甘草为之使。恶牡蛎。”③《药性论》:“畏麻黄。”④《本草衍义》:“不可多服,损心肺,却水故也。”⑤《本草经疏》:“凡阴虚内热,火炽水涸,发为咽喉痛者,不宜含此。目痛由阴虚血热者,亦不宜用。”⑥《本草汇言》:“泄痢日久,由于脾胃气虚;妇人白沃,由于中气下陷;营血不足以致寒热者,不宜用。”

[0028] 黄连,(根)苦,寒,无毒。归心、脾、胃、肝、胆、大肠经。主治: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。酒黄连善清上焦火热。用于目赤,口疮。姜黄连清胃和胃止呕。用于寒热互结,湿热中阻,痞满呕吐。萸黄连舒肝和胃止呕。用于肝胃不和,呕吐吞酸。1、用于湿热内蕴、肠胃湿热、呕吐、泻痢等症。配黄芩、大黄等,能治湿热内蕴之证。对湿热留恋肠胃,常配合半夏、竹茹;配木香、黄芩、葛根等以治泻痢。2、用于温病高热、口渴烦躁、血热妄行、以及热毒疮疡等。治温病高热、心火亢盛,配伍栀子、连翘等;对于血热妄行,可配伍黄芩、大黄等同用;对热毒疮疡,可配伍赤芍、牡丹皮等药同用。此外,黄连还可用于胃火炽盛的中消证,可配合天花粉、知母、生地等同用;涂口,可治口舌生疮。

[0029] 黄柏,清热燥湿,泻火解毒,除骨蒸清虚热。用于湿热泻痢,黄疸,带下,热淋,脚气,痿辟,骨蒸劳热,盗汗,遗精,疮疡肿毒,湿疹瘙痒。盐黄柏滋阴降火。用于阴虚火旺,盗汗骨蒸

[0030] 苦参,清热燥湿;祛风杀虫。主湿热泻痢;肠风便血;黄疸;小便不利;水肿;带下;阴痒;疥癣;麻风;皮肤瘙痒;湿毒疮疡。1. 治疗带下阴痒。对妇女带下色黄,以及男性阴肿阴痒均有很好的治疗作用。2. 治疗湿疹疥癣。苦参浴能够清除下焦湿热,并且杀虫止痒,对湿疹疥癣引起的皮肤瘙痒有很好的缓解作用。3. 治疗小便不利。苦参浴可治疗各种原因引起的小便不利,灼热涩痛。尤其对妇女因妊娠而引起的小便不利,配合服用苦参汤剂效果更加。

现代作用:1.美容护肤作用:性寒,有清热燥湿,杀虫的功效,苦参浴能够清除下焦湿热,并且杀虫止痒,对皮肤瘙痒有很好的缓解作用,植物中草药能够平衡油脂分泌,疏通并收敛毛孔,清除皮肤内毒素杂质,丰富的本草营养,促进受损血管神经细胞的生长和修复,恢复皮下毛细血管细胞活力,肌肤重现紧致细滑,起到美容护肤的作用。2.抗菌作用:苦参醚提物及醇提物对金黄色葡萄球菌有较强的抑菌作用;苦参水浸剂对堇色毛癣菌、同心性毛癣菌、许兰毛癣菌、奥杜盎小芽孢癣菌等有抑制作用。3.抗肿瘤作用:苦参碱在体内外对小鼠艾氏腹水癌及肉瘤-180有抑制作用。4.升白作用:苦参总碱及氧化苦参碱有明显的升白作用,对环磷酰胺、X射线与钴射线照射引起的白细胞减少有明显的治疗作用。5.抗炎作用:苦参碱对小鼠巴豆油引起的耳廓肿胀、醋酸引起的小鼠腹腔渗出增加、大鼠角叉菜胶性足垫肿胀,均有抑制作用。

[0031] 大黄,攻积滞;清湿热;泻火;凉血;祛瘀;解毒。主治:实热便秘;热结胸痞;湿热泻痢;黄疸;淋病;水肿腹满;小便不利;目赤;咽喉肿痛;口舌生疮;胃热呕吐;吐血;咯血;衄血;便血;尿血;蓄血;经闭;产后瘀滞腹痛;症瘕积聚;跌打损伤;热毒痈疮;丹毒;烫伤。

[0032] 土茯苓,肝经;胃经;脾经。功能:解毒,除湿,利关节。主治:治梅毒,淋浊,筋骨挛痛,脚气,疔疮,痈肿,瘰癧,梅毒及汞中毒所致的肢体拘挛,筋骨疼痛。

[0033] 贯众,清热解毒,凉血止血,杀虫主 治1、风热感冒,温毒发斑。本品苦寒,既能清气分之实热,有能解血分之热毒,凡温热毒邪所致之证皆可用之,常与黄连、大青叶、甘草等同用,如贯众散(《普济方》)。单品或配桑叶、金银花等可防治风热感冒;若与板蓝根、大青叶、紫草等配伍,又可用于疔腮、温毒发斑、发疹等病。2、血热出血。本品味苦微寒,主入肝经,有凉血止血之功,主治血热所致之衄血、吐血、便血、崩漏等症,尤善治崩漏下血。如《本草图经》治衄血,可单味研末调服;若与黄连为伍,研末糯米饮调服,可治吐血,如贯众散(《圣济总录》);治便血可配伍侧柏叶;治崩漏下血可与五灵脂同用。3、虫疾。本品有杀虫之功。用于驱杀绦虫、钩虫、蛲虫、蛔虫等多种肠道寄生虫。可与驱虫药配伍使用。4、本品还可用于治疗烧烫伤及妇人带下等病证。

[0034] 儿茶,儿茶,别名儿茶膏、孩儿茶、黑儿茶,为豆科合欢属植物儿茶树,用于清热、生津、止血,主治肺热咳嗽,咯血,腹泻,小儿消化不良;外用治疮疡久不收回,皮肤湿疹,口疮,扁桃腺炎。分布于云南南部地区,海南岛有栽培。

[0035] 生地榆,《纲目》:地榆,除下焦热,治大小便血证。止血,取上截切片炒用,其梢则能行血,不可不知。杨士瀛云:诸疮痛者加地榆,痒者加黄芩。2.《本草求真》:地榆,诸书皆言因其苦寒,则能入于下焦血分除热,俾热悉从下解。又言性沉而涩,凡人症患吐衄崩中肠风血痢等症,得此则能涩血不解。按此不无两歧,诂知其热不除,则血不止,其热既清,则血自安,且其性主收敛,既能清降,又能收涩,则清不虑其过泄,涩亦不虑其或滞,实为解热止血药也。3.《本经续疏》:地榆者不治别因之带下,并不治七伤带下病之不痛者,惟能称七伤带下病止痛,又可见矣。何况血去气散,风乘虚入而为恶肉,风乘营卫之相遭而鼓荡为汗,金疮被风而痛不可瘳,不皆为地榆所属耶?《别录》之止脓血、诸痿、恶疮、热疮,产后内塞作金疮膏,皆于《本经》推类言之。惟消酒、除消渴、补绝伤。则其义若别有在者,然气盛而鼓风入血,何异血虚而风乘以入,风入而更耗其血,何异风入而大耗其津液,风横梗于气血之间,何异气血之不相续,则仍是血虚气违为根本,风气搅扰于其间乃为病,而治之以化风气为生气,致气血使调和得巽而相入矣。4.《本草选旨》:地榆,以之止血,取上截炒用。以之行血、取下截

生用。以之敛血，则同归、芍。以之清热，则同归、连。以之治湿，则同归、芩。以之治血中之痛，则同归、莢。以之温经而益血，则同归、姜。大抵酸敛寒收之剂，得补则守，得寒则凝，得温暖而益血归经，在善用者自得之而已。5.《本草正义》：地榆苦寒，为凉血之专剂。妇人乳痛带下，多由于肝经郁火不疏，苦寒以清泄之，则肝气疏达，斯痛可已而带可止；然气滞痰凝之乳痛，及气虚不摄之带下，非其治也。止痛除恶肉，皆以外疡言之，血热火盛，则痛而多恶肉，地榆清热凉血，故止痒患作痛，而能除恶肉。《本经》又疗金疮，《别录》谓止脓血，恶疮热疮，可作金疮膏，皆即此清火凉血之功用。且所谓主七伤，补绝伤，亦皆指外疡言之，非谓地榆苦寒，能治虚损之劳伤也。止汗而除消渴，皆寒以胜热之效。消酒者，即苦寒以胜湿退热也。6.《本经》：主妇人七伤，带下病，止痛，除恶肉，止汗，疗金疮。7.《别录》：止脓血，诸痿，恶疮，消酒，除消渴，补绝伤，产后内塞，可作金疮膏。主内漏不止，血不足。8.《药性论》：止血痢蚀脓。9.《唐本草》：主带下十二病。10.《日华子本草》：排脓，止吐血，鼻洪，月经不止，血崩，产前后诸血疾，赤白痢并水泻，浓煎止肠风。内容来自药材网 11.《开宝本草》：别本注云，止冷热痢及疳痢热。李杲：治胆气不足。12.《滇南本草》：治酒寒，面寒疼，肚腹疼。13.《纲目》：汁酿酒：治风痹，补脑。捣汁涂虎、犬、蛇、虫伤。14.《本草正》：清火明目。治带浊痔漏，产后阴气散失。亦敛盗汗，疗热痞。15.《药品化义》：解诸热毒痢。16.《药物图考》：调敷汤火伤，疳疮溃烂。17.《昆明民间常用草药》：治胃痛，胃肠出血。

[0036] 蛇床子，性味：性温，味辛、苦。功能主治：温肾壮阳，燥湿，祛风，杀虫。用于阳痿、宫冷、寒湿带下、湿痹腰痛；外治外阴湿疹、妇人阴痒、滴虫性阴道炎。下焦有湿热，或肾阴不足，相火易动以及精关不固者忌服。①《本草经集注》：“恶牡丹、巴豆、贝母。”②《本草经疏》：“肾家有火及下部有热者勿服。”③《本经逢原》：“肾火易动，阳强精不固者勿服。”蛇床子，味苦平；《别录》辛甘无毒；今详其气味，当必兼温燥，阳也。故主妇人阴中肿痛，男子阴痿湿痒，除痹气，利关节，恶疮。《别录》温中下气，令妇人子服热，男子阴强，令人有子。盖以舌能除湿，温能散寒，辛能润肾，甘能益脾，故能除妇人男子一切虚寒湿所生病。寒湿既除，则病去，性能益阳，故能已疾，而又有补益也。蛇床子，功用颇奇，内外俱可施治，而外治尤良。若欲修合丸散，用之于参、芪、归、地、山萸之中，实有利益，然亦宜于阴寒无火之人，倘阴虚火动者，服之非宜。

[0037] 百部，润肺止咳；杀虫灭虱。主新久咳嗽；肺癆；百日咳；蛲虫病；体虱；癣疥。1.《抱朴子》：治咳及杀虫。2.《别录》：主咳嗽上气。3.陶弘景：百部火炙酒渍，饮之疗咳嗽，亦主去虱。又主暴嗽。4.《药性论》：治肺家热，上气，咳嗽，主润益肺。5.《本草拾遗》：火炙浸酒空腹饮，去虫蚕咬，兼疥癣疮。6.《日华子本草》：治疳蛔及传尸骨蒸劳，杀蛔虫、寸白、蛲虫。7.《滇南本草》：润肺，治肺热咳嗽；消痰定喘，止虚癆咳嗽，杀虫。8.《中国药植志》：与猪蹄煮服，可以治风湿症。9.广州部队《常用中草药手册》：治百日咳，肺结核，支气管炎，皮炎，湿疹，荨麻疹，脚癣，阿米巴痢疾。10.《纲目》：百部，亦天门冬之类，故皆治肺病杀虫，但百部气温而不寒，寒嗽宜之；天门冬性寒而不热，热嗽宜之，此为异耳。润肺止咳；杀虫灭虱。主新久咳嗽；肺癆；百日咳；蛲虫病；体虱；癣疥。

[0038] 白癣皮，白鲜皮，中药名。为芸香科多年生草本植物白鲜和狭叶白鲜的根皮。主产于辽宁、河北、四川、江苏等地。春、秋二季采挖根部，除去泥沙及粗皮，剥取根皮，切片，干燥。生用。具有清热燥湿，祛风解毒之功效。《药性论》：“治一切热毒风，恶风，风疮、疥癣赤烂，眉发脱脆，皮肤急，壮热恶寒；主解热黄、酒黄、急黄、谷黄、劳黄等。”现代研究，该品挥发

油在体外有抗癌作用。但脾胃虚寒者慎用。

[0039] 仙鹤草,收敛止血,止痢,杀虫。广泛用于各种出血之证,例如:吐血、尿血、便血、崩漏、咯血、衄血,赤白痢疾,劳伤脱力,痈肿,跌打,创伤出血等证。①《履巉岩本草》:“叶,治疮癣。”②《滇南本草》:“治妇人月经或前或后,赤白带下,面寒腹痛,日久赤白血痢。”③《生草药性备要》:“理跌打伤,止血,散疮毒。”④《百草镜》:“下气活血,理百病,散痞满;跌打吐血,血崩,痢,肠风下血。”⑤《植物名图考》:“治风痰腰痛。”⑥《伪药条辨》:“治瘰癧。”⑦《现代实用中药》:“为强壮性收敛止血剂,兼有强心作用。适用于肺病咯血,肠出血,胃溃疡出血,齿科出血,痔血,肝脓疡等症。”

[0040] 桉叶,苦辛,凉。功能主治:治感冒,流感,痢疾,肠炎,关节痛,膀胱炎,烫伤,疥癣,丹毒,神经性皮炎,湿疹,痈疮肿毒。药理作用:用柱层析法从蓝桉中分离出一种物质,对革兰氏阳性细菌有抑制作用,在试管内对破伤风杆菌及白喉杆菌毒素有解毒效力。家兔皮下注射此物质0.2毫克/公斤后,两周内未见毒性反应。桉叶的水提取液能抑制金黄色葡萄球菌及副伤寒杆菌的氧消耗及其琥珀酸脱氢酶活性,此抑制作用与革兰氏反应无关,但与药液浓度成正比。蓝桉中提出的桉叶油在6%以上的浓度,试管内能抗结核杆菌,用于10余例肺结核患者(吸入或气管滴入)亦有一定疗效。蓝桉叶浸剂和桉叶油可作为吸入剂用于呼吸系统疾患,特别是上呼吸道感染;慢性支气管患者内服后有祛痰作用,哮喘时既可内服又可吸入。桉叶油及蓝桉叶浸剂尚可用于某些皮肤病,并作为创面、溃疡、瘰管的冲洗剂。桉叶油内服后有驱钩虫作用,其鞣酸有轻度收敛性质,其挥发油有驱风作用,挥发油从消化道吸收,部分由呼吸道排泄。此外,桉叶油还可用作除臭剂及神经痛患者的镇痛药,有人认为蓝桉叶具有局部麻醉作用。

[0041] 防风,功效:祛风解表、胜湿止痛、解痉、止痒。主治:外感风寒;头痛身痛;风湿痹痛;骨节酸痛;腹痛泄泻;肠风下血;破伤风;风疹瘙痒;疮疡初起。性味:味辛;甘;性微温。“用防风必兼荆芥者,以其能入肌肤宣散故耳”(见《本草求真》),“若属外感证,用麻桂嫌热、嫌猛;用银翘嫌寒时,荆防用之最宜”(见《施今墨对药临床经验集》),可见荆芥与防风相配有达腠理、发汗散邪之效,二者相辅相成。张元素治四时外感,表实无汗用防风配羌活等(九味羌活汤);刘河间治三焦实热用防风配荆芥、硝、黄等(防风通圣散)。前者乃解表兼除湿热之剂,后者乃表里双解之剂。防风配黄芪、白术,即玉屏风散。方中黄芪实卫,得防风则使邪去而外无所扰,得白术以培中固里,使脾健内有所据。所谓“发在芪防收在术”,内外兼顾,诚固表止汗之良方也。笔者用本方加麻黄根、龙骨、牡蛎、浮小麦、乌梅,治自汗、盗汗,均获佳效。

[0042] 荆芥穗,解表散风,透疹。用于感冒,头痛,麻疹,风疹,疮疡初起。炒炭治便血,崩漏,产后血晕。生用有祛风解表的功效,炒炭则用于止血。配防风、羌活,治风寒表症;配银花、连翘、薄荷,治风热表症;配生石膏,治风热头痛;配牛蒡子、桔梗、生甘草,治咽喉肿痛;配槐花炭,治便血;配白茅根,治鼻衄。荆芥与紫苏均能发汗解表,但紫苏散寒力强,偏入气分,又能理气宽中;而荆芥祛风力胜,偏入血分,炒炭又能止血。故在理气方中常用紫苏,而在理血剂当中多用荆芥。

[0043] 苦参,苦参具有抗菌消炎的作用,对痤疮杆菌、金黄色葡萄球菌、大肠杆菌均有抑制作用,能利尿、抗过敏、镇痛、平喘、祛痰。1、清热燥湿:广泛应用与多重湿热病症,如湿热泻痢 外用可以煎汤外洗,用于痔疮,妇女妇科。2、杀虫(外用),利尿1. 治疗带下阴痒。对妇

女带下色黄,以及男性阴肿阴痒均有很好的治疗作用。2、治疗湿疹疥癣。苦参浴能够清除下焦湿热,并且杀虫止痒,对湿疹疥癣引起的皮肤瘙痒有很好的缓解作用。3. 治疗小便不利。苦参浴可治疗各种原因引起的小便不利,灼热涩痛。尤其对妇女因妊娠而引起的小便不利,配合服用苦参汤剂效果更加。功能主治:清热燥湿;祛风杀虫。主湿热泻痢;肠风便血;黄疸;小便不利;水肿;带下;阴痒;疥癣;麻风;皮肤瘙痒;湿毒疮疡

[0044] 花椒,花椒:味辛,性温。有小毒。归脾、胃、肾经。具有温中止痛、杀虫止痒的功能。生花椒有小毒,辛温之性甚强,外用杀虫止痒作用佳。用于疥疮、湿疹或皮肤瘙痒。温中止痛,杀虫止痒。用于脘腹冷痛,呕吐泄泻,虫积腹痛,蛔虫症;外治湿疹瘙痒

[0045] 土荆皮,杀虫,止痒。治疥癣瘙痒。1. 抗真菌作用取0.2cm的石膏样癣菌菌落移种于Sabourand氏葡萄糖琼脂培养基上,3wk后切直径<0.2cm的菌落接种于40%土荆皮药液培养基及对照培养基中,各接种3管,25℃培育2h,然后按常规处理制成超薄切片,用电镜观察,土荆皮有很强的抗真菌作用,细胞损伤程度在药物浓度与剂量相同情况下与药物作用时间长短有关,若真菌充分暴露,药物浓度足够时,有100%杀灭细胞作用。土荆皮与二性霉素B等抗真菌剂对白色念珠菌的作用相比较,其相同点为细胞浆内均有电子薄区,细胞膜完整,并反折入胞浆内。不同点在于土荆皮作用的真菌细胞结构变性,细胞器消失,细胞膜明显皱缩,并呈憩室样反折入胞头,线粒体结构亦变性乃至消失。土荆皮中抗真菌的主要成分为土荆甲酸、土荆乙酸、土荆丙酸。2. 土荆乙酸对培养人体肝癌细胞的作用以人体肝癌细胞株SMMC-7721培养于含30%小牛血清的RPMI-1640培养液,将生长茂密的单层细胞制成悬液,以相等的细胞数接种于培养瓶,于37℃培养2d供实验用,以人体两倍体细胞2BS作对照观察。土荆乙酸用3.5%吐温80制成针剂(20mg/ml),实验时用上述培养液配成土荆乙酸浓度为10ug、5ug和265ug/ml 3组,分别加入准备好细胞的培养瓶中继续培养。观察加药后24h;培养6d;加药后48h等,计数各组总细胞数和死细胞数,求出药物对细胞的杀伤率。结果表明,瘤细胞形态与对照组比较,土荆乙酸10和5ug/ml的两组,大部分细胞变圆,胞膜变厚皱缩,且均脱落呈悬浮状,仅见少数细胞贴壁生长;10、5、2.5ug/ml 3组对肝癌细胞生长有不同程度抑制作用,10ug/ml作用d6起,对细胞增殖有较明显的抑制作用,其抑制率分别为56.7%、55.1%和56.2%,10ug/ml组d6时增殖抑制率达96.9%;各组细胞冻融液的蛋白质含量随土荆乙酸浓度递增而蛋白质含量的抑制率增高,当土荆乙酸剂量为10ug/ml时,其抑制率达64.54%;土荆乙酸浓度为10、5和2.5ug/ml时,对细胞杀伤率分别为42.9%、39.3%和29.4%,对照组仅8.3%细胞死亡。3. 抗生育作用3.1 抗早孕作用成年雌大鼠,体重200±SD22g,成年大鼠,体重330±40g,自由饮水和进食,光照7:00am—7:00pm,雌雄按2:1合笼,每日8:00阴道涂片,以查到精子为妊娠d1,孕鼠每组10只,于妊娠d7,8,9ig给药,药后d6解剖,凡有一个或一个以上正常胎仔作为妊娠动物。对于妊娠仓鼠,土荆甲酸60mg/kg与对照组相比较有非常明显的抗早孕作用($P<0.01$),而土荆乙酸20-40mg/kg有明显的抗早孕作用($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。土荆乙酸30-40mg/kgqdx3d给兔sc和iv溶液,抗早孕效果较ig混悬液40mg/kgqdx3d为好。土荆乙酸给孕狗,于妊娠14d内ig混悬液,停药后d6剖检胎仔,1mg/kgqdx3d,4只狗中有2只早孕终止,宫腔内胎仔全部死亡,另2只狗各有4个活胎,剂量5mg/kgqdx3d,4只狗的早孕全部终止,胎仔死亡。给2只狗单次ig混悬液20-30mg/kg,胎仔亦全部死亡。土荆乙酸的抗早孕作用可能首先损伤母体的蜕膜部分,且蜕膜坏死不是由于孕酮下降的缘故,实验表明外源性孕酮不能对抗其抗早孕作用。3.2 土荆乙酸对妊娠大鼠无明显的

抗着床作用,对妊娠d10-12,ig给于大鼠土荆乙酸10mg/kgqdx3d可终止中期妊娠($P<0.01$)。

[0046] 地肤子,清热利湿,祛风止痒。用于小便涩痛、阴痒带下、风疹、湿疹、皮肤瘙痒。利小便,清湿热。治小便不利,淋病,带下,疝气,风疹,疮毒,疥癣,阴部湿痒。①《本经》:“主膀胱热,利小便。补中,益精气。”②《别录》:“去皮肤中热气,散恶疮,疝瘕,强阴,使人润泽。”③《药性论》:“与阳起石同服,主丈夫阴痿不起,补气益力;治阴卵瘕疾,去热风,可作汤沐浴。”④《日华子本草》:“治客热丹肿。”⑤《滇南本草》:“利膀胱小便积热,洗皮肤之风,疗妇人诸经客热,清利胎热,湿热带下。”⑥《本草原始》:“去皮肤中积热,除皮肤外湿痒。”⑦《本草备要》:“益精强阴,除虚热,利小便而通淋。”⑧《玉楸药解》:“疗头目肿痛,狐疝阴颓,腰疼胁痛,血痢,恶疮。”

[0047] 欧活血丹,味甘;辛;性微寒。功能主治:清热通淋;利胆排石;活血调经。主热淋;血淋;沙淋;石淋;胆结石;肝炎;月经不调

[0048] 连翘,苦,微寒。归肺、心、胆经。连翘有广谱抗菌作用,对金黄色葡萄球菌、贺氏痢疾杆菌有很强的抑制作用,对其他致病菌、流感病毒、真菌都有一定抑制作用。有抗炎作用。本品所含齐墩果酸有强心、利尿及降血压作用,维生素P可降低血管通透性及脆性,防止溶血。煎剂有镇吐作用、抗肝损伤作用。清热解毒,消肿散结,疏散风热。主治痈肿疮毒,痰核瘰癧,外感风热,温病初起,热淋涩痛等。治温热,丹毒,斑疹,痈疡肿毒,瘰癧,小便淋闭,清心火。①《本经》:主寒热,鼠痿,瘰癧,痈肿恶疮,瘰癧,结热。②《别录》:去白虫。③《药性论》:主通利五淋,小便不通,除心家客热。④《日华子本草》:通小肠,排脓。治疮疖,止痛,通月经。⑤李杲:散诸经血结气聚;消肿。⑥王好古:治耳聋浑浑惛惛。

[0049] 硼砂,外用清热解毒,消肿,防腐;内服清肺化痰。用于急性扁桃体炎,咽喉炎,咽喉肿痛,口舌生疮,口腔炎,齿龈炎,中耳炎,目赤肿痛,汗斑,为五官科疾患的常用药!内服用于痰热咳嗽,噎隔,但现代少用。出自 1.《本草衍义》:蓬砂,南方着色重褐,其味和,其效速;西方者,其色白,其味焦,其功缓。2.《纲目》:硼砂,生西南。有黄、白二种,西者白如明矾,南者黄如桃胶,皆是炼结成,如硃砂之类。西者柔物去垢,杀五金,与硝石同功,与砒石相得也。

[0050] 木槿皮,清热利湿,杀虫止痒。用于痢疾,白带;外用治阴囊湿疹体癣,脚癣。①《本草拾遗》:“止肠风泻血,痢后热渴,作次服之,令人得睡,并炒用。”②《纲目》:“治赤白带下,肿痛疥癣,洗目令明,润燥活血。”③《医林纂要》:“补肺渗湿,去热,安心神,通利关节。治肺痈,肠痈,衄血,消渴,心烦不眠。”④《饮片新参》:“治黄疸。”⑤《陕西中药志》:“煎液可洗治痔疮。”

[0051] 松香,祛风燥湿,生肌止痛,适用于痈疽疮疡,湿疹,外伤出血,烧烫伤。①陶弘景:“松脂,以桑灰汁或酒煮软,按内寒水中数十过,白滑则可用。”②《本草图经》:“松脂皆先炼治,其法用大釜加水,置甑,用白茅藉甑底,又加黄砂于茅上,厚寸许可矣。然后布松脂于上,炊以桑薪,汤减即添热水,常令满,候松脂尽入釜中,乃出之投于冷水。既凝又蒸,如此三过,其白如玉,然后入药。”③《本经》:“主痈疽恶疮,头疡白秃,疥瘙风气,安五脏,除热。”④《别录》:“主胃中伏热,咽干消渴,及风痹死肌,炼之令白;其赤者主恶痹。”⑤《药性论》:“杀虫,用之主耳聋;牙有蛀孔,少许咬之不落;能贴诸疮脓血,煎膏生肌止痛,祛风。”⑥《日华子本草》:“润心肺,下气除邪;煎膏主痿烂,排脓。”

[0052] 炉甘石,为碳酸盐类矿物方解石族菱锌矿,主含碳酸锌($ZnCO_3$)。采挖后,洗净,晒干,除去杂石。本品性状为块状集合体,呈不规则的块状,灰白色或淡红色。表面粉性,无光

泽,凹凸不平,多孔,似蜂窝状。体轻,易碎。无臭,味微涩。功能主治:解毒明目退翳,收湿止痒敛疮。用于目赤肿痛,眼缘赤烂,翳膜胬肉,溃疡不敛,脓水淋漓,湿疮,皮肤瘙痒。为不溶于水的天然碳酸锌,广用于皮肤科,作为中度的防腐、收敛、保护剂治疗皮肤炎症或表面创伤。一般用5%~10%水混悬液(洗剂),亦有用油膏者。有人认为,该品对葡萄球菌有抑制作用。

[0053] 青黛,性味:性寒味咸,归肝经。清热解毒,凉血消斑,泻火定惊。用于温毒发斑,血热吐衄,胸痛咳血,口疮,疔腮,喉痹,小儿惊痫。

[0054] 冰片,用于目赤肿痛,喉痹口疮。冰片苦寒,有清热止痛、消肿之功,为五官科常用药。治疗咽喉肿痛、口舌生疮,常与硼砂、朱砂、玄明粉共研细末,吹敷患处,如冰硼散。治疗风热喉痹,用于疮疡肿痛,溃后不敛。本品亦有清热解毒、防腐生肌作用。是外用治疗口腔溃疡的良药佳品。

[0055] 实施例1 冲洗剂

[0056] 本发明实施例1提供了一种治疗阴道炎的中药组合物,剂型为冲洗剂,其制备方法包括以下步骤:

[0057] a、称取山慈菇1800g、煅石膏1500g、青黛1500g、贯众1600g、儿茶1500g、黄连2000g、黄柏1600g、生地榆1400g、冰片1500g、蛇床子1800g、百部1500g、苦参1600g、大黄500g、白癣皮1600g、仙鹤草1500g、桉叶1300g、防风1500g、荆芥1700g、土茯苓1500g、苦参1600g、花椒1500g、土荆皮1400g、地肤子1500g、欧活血丹900g、连翘1600g、硼砂1500g、炉甘石1400g、枯矾1600g、木槿皮1500g和松香1600g,加入水,浸泡1-3小时,提取两次,每次0.5-2小时,合并提取液,过滤,药渣备用,将滤液减压浓缩至相对密度为80℃时1.35的浸膏,得组分1;

[0058] b、将步骤a的药渣加60-90%乙醇浸泡0.5-1.5小时,提取两次,每次1-2小时,合并提取液,滤过,浓缩,80-160目滤过,6000-10000转/分钟离心后的上清液,经截流分子量为5000-10000的超滤柱超滤,超滤液减压浓缩相对密度为80℃时1.35的浸膏,作为组分2;

[0059] c、将组分1和组分2混合均匀,加水稀释即得冲洗剂。

[0060] 实施例2 栓剂

[0061] 本发明实施例2提供了一种治疗阴道炎的中药组合物,剂型为栓剂,其制备方法包括以下步骤:称取山慈菇2100g、煅石膏1300g、青黛1200g、贯众1300g、儿茶1700g、黄连2200g、黄柏2000g、生地榆1300g、冰片1200g、蛇床子2100g、百部1700g、苦参1300g、大黄1200g、白癣皮1300g、仙鹤草1700g、桉叶1400g、防风1700g、荆芥1400g、土茯苓1300g、苦参1700g、花椒1700g、土荆皮1600g、地肤子1300g、欧活血丹800g、连翘1700g、硼砂1300g、炉甘石1700g、枯矾1400g、木槿皮1700g和松香1800g,将原料药材加水浸泡30分钟至1小时,加热煮沸30~40分钟,过滤,滤液备用;滤渣加水,第二次加热,煮沸30~40分钟,过滤,滤液备用;滤渣再加水,第三次加热煮沸30~40分钟,过滤;将三次滤液合在一起,加热浓缩至膏状;选取基质50℃~60℃加热融化,加入上述得到的药膏,冷却定型制成类弹头状栓剂。

[0062] 实施例3 胶囊剂

[0063] 本发明实施例3提供了一种治疗阴道炎的中药组合物,剂型为胶囊剂,其制备方法包括以下步骤:治疗阴道炎的中药组合物的制备方法,其特征在于,所述中药组合物的剂型为胶囊剂,所述制备方法包括以下步骤:

[0064] a、取黄连1500g、黄柏1300g、生地榆1700g和苦参1300g,加入5-10倍量的水浸泡1-2小时,提取2-5小时的挥发油,收集挥发油,药液滤过,药渣备用;

[0065] b、取山慈菇1600g、煅石膏1700g、青黛1600g、贯众1700g、儿茶1300g、冰片1600g、蛇床子1400g、百部1300g、苦参1900g、大黄1600g、白癣皮1700g、仙鹤草1400g、桉叶1200g、防风1300g、荆芥2000g、土茯苓1700g、花椒1300g、土荆皮1300g、地肤子1700g、欧活血丹1200g、连翘1500g、硼砂1700g、炉甘石1300g、枯矾1700g、木槿皮1300g和松香1300g,与所述步骤a的药渣混合,加60%-90%乙醇,浸泡0.5-1.5小时,提取两次,每次1-2小时,第一次加5-10倍量,第二次加5-10倍量,合并提取液,过滤;将滤液减压浓缩至相对密度为80℃时1.10-1.50,醇沉两次,调乙醇浓度至60%-90%,取上清液浓缩至相对密度为80℃时1.10-1.50,得浸膏;

[0066] c、取上述浸膏,加入步骤a得到的挥发油和植物油,植物油的添加量占浸膏和挥发油总质量的1.5-2.5%,混合,用胶体磨研磨10分钟,不断搅拌,冷却至室温,将所述中药组合物装入胶囊壳体中,即得所述胶囊剂,每粒0.5g。

[0067] 实施例4 片剂

[0068] 本发明实施例4提供了一种治疗阴道炎的中药组合物,剂型为片剂,其制备方法包括以下步骤:取山慈菇1000g、煅石膏1000g、青黛1000g、贯众1000g、儿茶1000g、黄连1000g、黄柏1000g、生地榆1000g、冰片1000g、蛇床子1000g、百部1000g、苦参1000g、大黄1000g、白癣皮1000g、仙鹤草1000g、桉叶1200g、防风1000g、荆芥1000g、土茯苓1000g、苦参1000g、花椒1000g、土荆皮1000g、地肤子1000g、欧活血丹1200g、连翘1000g、硼砂1000g、炉甘石1000g、枯矾1000g、木槿皮1000g和松香1000g;将所有原料药材放入10倍量78%的乙醇中,加热回流提取2次,每次45分钟,提取活性成份,将2次提取液合并静置,得提取液1;再将药渣加10倍量水,加热回流提取3次,每次1小时,将3次提取液合并,得提取液2;合并提取液1和提取液2,减压回收乙醇并浓缩至药液浓度为0.5g生药/mL,抽滤后,滤液的相对密度约为1.06(20℃);上述滤液经体积为10L的大孔吸附树脂柱,先用10倍树脂柱体积的去离子水或蒸馏水洗脱,再用5倍树脂柱体积的95%乙醇洗脱,收集乙醇洗脱液,去除溶剂,得到原料药液;加入淀粉压制成片剂。每片0.5g。

[0069] 药理药效学实验:

[0070] 1、长期毒性试验报告

[0071] 将本发明实施例3制备的胶囊剂和实施例4制备的片剂,对小鼠按7.81、18.34和40.11g生药/kg溶解在水中,对两组小鼠分别连续用药12周,每天2次,及停药4周后,结果表明:本发明中药对两组试验小鼠的毛发、行为、大小便、体重、脏器重量、血象、肝肾功能、血糖、血脂等指标均无明显影响,脏器肉眼没有发现异样变化和组织学检查结果表明,用药12周及停药4周后,小鼠各脏器均无明显改变。说明本发明中药对小鼠长期用药后毒性小,停药后也没有异样反应,应用安全。

[0072] 2、急性毒性试验:以本发明实施例3制备的胶囊剂和实施例4制备的片剂为对象,将胶囊剂和片剂分别溶解在蒸馏水中,以临床日用量的140倍、200倍、160倍和220倍分别给4组小白鼠投食投药,观察7日;结果所有小白鼠健存,其活动、饮食、毛发、排泄物未发现异常,未见毒性反应。对小鼠口腔和破损皮肤进行刺激性试验,未见有刺激性反应和其它不良反应。

[0073] 3、体外抗菌试验

[0074] 培养基：肉汤培养基、肉汤琼脂培养基、血平板、巧克力平板；菌种：选用白色念珠菌、淋球菌、丙型链球菌、绿脓杆菌、大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、变形杆菌、卡他球菌等菌种；方法：稀释法，将本发明冲洗剂0.2g/mL，用肉汤做1:10、1:20、1:40、1:80和1:160倍比稀释，共5管，4管中每管含药液2mL，第5管为无药对照，每管中加入稀释菌液1滴，37℃孵育18h，肉眼观察结果，含药最低浓度尚呈明显不混浊管为该药的最小抑菌浓度(MIC)。淋球菌在肉汤中生长不良，改用巧克力平板稀释法测最小抑菌浓度。如下表：

[0075]

菌 株	最低抑菌浓度(MIC)(mg/ml)
白色念珠菌	4.315
淋球菌	12.8
丙型链球菌	26
绿脓杆菌	5.97
大肠杆菌	52
卡他球菌	22
金黄色葡萄球菌	6.08

[0076] 结果表明本发明冲洗剂均对大肠杆菌、绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌、白色念珠菌、变形杆菌、卡他球菌、丙型链球菌的最小抑菌浓度为5mg/ml，淋球菌为10mg/ml。对大肠杆菌、绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌、白色念珠菌、变形杆菌、卡他球菌、丙型链球菌、淋球菌均有明显的抑菌作用。

[0077] 4、过敏试验：

[0078] 取健康白色豚鼠18只，体重250-300g，雌雄兼用，试验前剔除两侧背毛，每侧3×3cm，随机分为试验组、空白对照组(基质)和阳性对照组。阳性对照组用2,4-二硝基氯苯，致敏用1%浓度，激发用0.1%浓度。取本发明实施例4的栓剂0.1g融化后涂于背部去毛区，隔日1次，共3次。于末次接触后14天，在背部同一区域涂抹本品0.1g，6h后去除药品后即刻观察，并于24、48、72h观察有无过敏反应。空白对照组和阳性对照组用同法激发接触和观察。试验结果：阳性对照组动物皮肤在致敏1小时后即出现局限性红斑和轻微水肿，24小时过敏反应症状加重，并有硬结形成，致敏率为100%，试验组和空白对照组动物皮肤均未出现任何过敏反应症状，致敏率为0%。

[0079] 临床资料

[0080] 选择阴道炎的门诊病人220例，按照随机表法分为两个治疗组和两个对照组。

[0081] 治疗组一60例，年龄25-67岁，平均34岁；病程1个月-4年半，细菌性阴道炎28例，真菌性阴道炎17例，滴虫性阴道炎8例，老年性阴道炎7例。

[0082] 治疗组二58例，年龄24-68岁，平均36岁，病程半月-3年，细菌性阴道炎25例，真菌性阴道炎16例，滴虫性阴道炎13例，老年性阴道炎4例。

[0083] 对照组一47例，年龄24-66岁，平均35岁；病程1个月-3年半，细菌性阴道炎21例，真菌性阴道炎9例，滴虫性阴道炎10例，老年性阴道炎7例。

[0084] 对照组二55例，年龄23-67岁，平均34岁；病程半个月-4年半，细菌性阴道炎24例，真菌性阴道炎11例，滴虫性阴道炎11例，老年性阴道炎9例。

[0085] 四组资料在年龄、病程、病情上分布基本相似,具有可比性。

[0086] 诊断标准:

[0087] 1、阴道分泌物呈灰白色,很粘稠,甚至像面糊状,均匀一致,但不是脓性分泌物,量多少不定;

[0088] 2、分泌物中胺含量特别高,故呈鱼腥味,性交时或活动后往往因促进胺释放而使气味加重,分泌物中加入10%氢氧化钾后也可释出胺味;

[0089] 3、阴道分泌物中的pH值增高,pH范围5.0-5.5,而正常人为3.7-4.5;

[0090] 4、阴道分泌物的湿涂片中可检出经线索细胞;

[0091] 以上是对阴道炎的诊断标准做出的分析,其中上述四项标准中,具备三项以上者即可确诊,第四项为必需诊断标准。

[0092] 疗效标准:

[0093] 治愈:自觉局部症状完全消失,阴道分泌物减少,妇检:炎症完全消失,阴道清洁度1度;

[0094] 有效:自觉局部症状完全消失,阴道分泌物的量、色、质均有明显改善,妇检:阴道黏膜较前增厚,无充血、溃疡,阴道清洁度2度;或自觉局部症状好转,分泌物的量、色、质较治疗前有改善,黏膜的溃疡、充血减轻,黏膜较前增厚,阴道清洁度3度;

[0095] 无效:自觉局部症状无变化,阴道分泌物的量、色、质较治疗前有好转,但妇检情况及阴道清洁度与治疗前无变化。

[0096] 治疗方法:

[0097] 治疗组一使用本发明实施例1的冲洗剂,每日两次,早晚各一次,内服本发明实施例3的胶囊剂,一次两粒,一日三次,一个月为一个疗程,连续服用1-3个疗程。

[0098] 治疗组二使用本发明实施例1的冲洗剂,每日两次,早晚各一次,灌洗完使用本发明实施例2的栓剂,每日一次即可,内服本发明实施例3的胶囊剂,一次两粒,一日三次,一个月为一个疗程,连续服用1-3个疗程。

[0099] 对照组一:每晚服用硝酸咪康唑阴道软胶囊,一次1粒,3日为一疗程,连续服用1-10个疗程。

[0100] 对照组二:使用咪康唑栓/软胶囊400mg,每晚一次,3日为一疗程,连续服用1-10个疗程。

[0101] 治疗结果:(3-6个月复查一次)

[0102]

组别	治疗组一	治疗组二	对照组一	对照组二
治愈率	71.7%	67.2	40.4 19	34.5
显效率	18.3	19.0	17.0 8	18.2
有效率	6.7	12.1	12.8 6	14.5
无效率	3.3	1.7	29.8 14	32.7
总有效率	96.7	98.3	70.2	67.2
复查结果	无复发	无复发	复发9人	复发7人

[0103] 经Ridit分析,治疗组疗效优于对照组($P < 0.05$),即采用本发明中药进行治疗,其疗效要明显好于对照组,且不易复发。

[0104] 其中,在治疗组一中的43例治愈患者中,32例于1个月内治愈,11例于第2个月内治愈;

[0105] 治疗组二中的39例治愈患者中,29例于1个月内治愈,10例于第2个月内治愈;

[0106] 对照组一中的19例治愈患者中,6例于1个月内治愈,13例于第2个月内治愈;

[0107] 对照组二中的19例治愈患者中,5例于1个月内治愈,14例于第2个月内治愈。

[0108] 通过上述内容可知,采用本发明中药进行治疗,其治疗时间要明显短于对照组的
治疗时间,即治疗疗程更短。

[0109] 典型病例:

[0110] 张女士,年龄29岁。阴道分泌物呈灰白色,很粘稠,像面糊状,均匀一致,但不是脓性分泌物,量多少不定;分泌物中胺含量特别高,故呈鱼腥味,性交时或活动后往往因促进胺释放而使气味加重,分泌物中加入10%氢氧化钾后也可释出胺味;阴道分泌物中的pH值增高,pH范围5.0-5.5,而正常人为3.7-4.5;阴道分泌物的湿涂片中可检出经线索细胞。判定为阴道炎,使用本发明实施例1的冲洗剂,每日两次,早晚各一次,内服本发明实施例3的胶囊剂,一次两粒,一日三次,一个月为一个疗程,治疗1个疗程,自觉局部症状完全消失,阴道分泌物减少,妇检:炎症完全消失,阴道清洁度1 度。随访1年未复发。

[0111] 以上所述仅为本发明的较佳实施例,并不用以限制本发明,凡在本发明的精神和原则之内,所作的任何修改、等同替换、改进等,均应包含在本发明的保护范围之内。