



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 103230513 A

(43) 申请公布日 2013.08.07

(21) 申请号 201310161933.4

(22) 申请日 2013.05.06

(71) 申请人 孙丰卿

地址 265100 山东省烟台市海阳市海华路3
号海阳市第三人民医院

(72) 发明人 于建涛 王晓慧 孙丰卿 王建玲

(74) 专利代理机构 济南舜源专利事务所有限公
司 37205

代理人 苗峻

(51) Int. Cl.

A61K 36/8966(2006.01)

A61P 11/02(2006.01)

A61K 35/55(2006.01)

权利要求书1页 说明书4页

(54) 发明名称

一种治疗急慢性鼻炎的中药组合剂及其制备方法

(57) 摘要

本发明涉及一种治疗急慢性鼻炎的中药组合剂及其制备方法,中药组合物原料成分为茜草10-20份,丹参5-15份,川芎15-25份,夏枯草10-20份,半夏5-15份,红花10-20份,桔梗5-15份,连翘10-20份,菊花20-30份,皂刺6-10份,藁本10-20份,浙贝母8-12份,麝香0.01-0.03份,药物混合后粉碎,加75%乙醇回流提取2-3次,合并滤液,浓缩至稠浸膏剂;烘干得粉剂。加入樟脑3份,制成滴鼻剂。本发明能抑制病情的发展,缓解临床症状,治疗效果明显。

1. 一种治疗急慢性鼻炎的中药组合剂,其特征是:包括以下重量份的原材料
茜草 10-20 份 丹参 5-15 份 川芎 15-25 份 夏枯草 10-20 份 半夏 5-15 份 红花 10-20 份 桔梗 5-15 份 连翘 10-20 份 菊花 20-30 份 皂刺 6-10 份 藁本 10-20 份 浙贝母 8-12 份 麝香 0.01-0.03 份。
2. 如权利要求 1 所述的治疗急慢性鼻炎的中药组合物,其特征是:由以下重量份的原材料制成:茜草 15 份 丹参 10 份 川芎 20 份 夏枯草 15 份 半夏 10 份 红花 15 份 桔梗 10 份 连翘 15 份 菊花 25 份 皂刺 8 份 藁本 15 份 浙贝母 10 份 麝香 0.02 份。
3. 如权利要求 1 或 2 所述的治疗急慢性鼻炎的中药组合物,其特征是:所述药物剂型为:汤剂 滴鼻剂 胶囊剂、片剂、颗粒剂或肠溶片剂。
4. 一种权利要求 1 或 2 所述的治疗急慢性鼻炎的中药组合物制剂的制备方法,包括以下步骤:
 - a、将麝香粉碎研制成 200 目的细粉
 - b、将茜草 丹参 川芎 夏枯草 半夏 红花 桔梗 连翘 菊花 皂刺 藁本 浙贝母粉碎后,一起混合,加水煎煮两次,滤过,合并滤液,浓缩至滤液体积的 1/2,得浓缩液,浓缩至相对密度 1.20 ~ 1.24(80℃测得)的稠浸膏
 - c、将上述步骤 a 和步骤 b 的稠浸膏移进烘箱,50-70℃烘干至水分低于 5%,加入辅料制成胶囊剂、片剂、颗粒剂或肠溶片剂
 - d、将上述步骤 a 和步骤 b 的稠浸膏移进烘箱,50-70℃烘干至水分低于 5%,加入樟脑 3 份,按现有技术制成滴鼻剂。

一种治疗急慢性鼻炎的中药组合剂及其制备方法

[0001] 技术领域

本发明涉及一种治疗急慢性鼻炎的中药组合剂及其制备方法,属于中医药领域。

背景技术

[0002] 鼻炎由于病毒、病菌感染,或刺激物的作用下而导致的鼻腔粘膜和粘膜下层的慢性炎症性疾病。临床表现为鼻腔粘膜肿胀、分泌物增多、头痛、头昏等。病程持续数月以上或反复发作。鼻炎导致产生过多粘液,通常引起流涕、鼻塞等症状。导致粘膜,粘膜下层,甚至骨膜和骨的局限性或弥漫性纤维组织增生,肥厚,下鼻甲最明显,其前后端和下缘可成结节状,桑葚状或分叶状肥厚,中鼻甲前端和鼻中隔粘膜亦可发生增生,肥厚或息肉样变。通过美国最近的研究表明,超过 5 千万美国人是鼻炎患者。长期不治疗,鼻炎还会影响人的睡眠质量、听力以及学习能力。还可致细菌得以长时间停留于鼻腔内并大量繁殖,进而引发感冒。感冒炎症长期存在则加重鼻炎症状。鼻炎中医学属鼻渊范畴。其病因病机多为感受风热之邪或风寒之邪入里化热,热毒浊涕阻闭鼻窍而成。慢性者多因脾肺虚弱,肺气不足至卫外不固,易感外邪。脾虚则运化失职,痰湿滞留,困结鼻窍,浸淫鼻窦黏膜而成鼻渊。

[0003] 临床鼻炎治疗多以鼻内减充血剂(羟甲唑啉喷鼻剂 麻黄碱滴鼻剂)、糖皮质激素为主,副作用是可以产生反跳现象,甚至出现更为严重的鼻塞,对长期鼻炎产生的增生,肥厚效果欠佳。而中医药治疗鼻炎疗效可靠,毒副作用小,具有广阔的前景。但是大多采用:苍耳子 辛夷等,特点是有一定的药物毒性,不能长期服用,而且远期效果不理想,用于滴鼻液局部刺激性大,疗效短暂。

[0004] 发明内容

针对上述存在的问题,本发明提供一种治疗急慢性鼻炎的中药组合剂及其制备方法

本发明所采用的技术方案是:

一种治疗急慢性鼻炎的中药组合剂,包括以下重量份的原材料:

茜草 10-20 份 丹参 5-15 份 川芎 15-25 份 夏枯草 10-20 份 半夏 5-15 份 红花 10-20 份 桔梗 5-15 份 连翘 10-20 份 菊花 20-30 份 皂刺 6-10 份 藁本 10-20 份 浙贝母 8-12 份 麝香 0.01-0.03 份

作为上述技术方案的进一步优选,所述中药组合物制剂包括以下重量份的原材料:

茜草 15 份 丹参 10 份 川芎 20 份 夏枯草 15 份 半夏 10 份 红花 15 份 桔梗 10 份 连翘 15 份 菊花 25 份 皂刺 8 份 藁本 15 份 浙贝母 10 份 麝香 0.02 份。

[0005] 本发明治疗的急慢性鼻炎的中药组合剂,剂型为汤剂 滴鼻剂 胶囊剂、片剂、颗粒剂或肠溶片剂。

[0006] 一种治疗急慢性鼻炎的中药组合物制剂的制备方法,包括以下步骤:

a、将麝香粉碎研制成 200 目的细粉;

b、将茜草 丹参 川芎 夏枯草 半夏 红花 桔梗 连翘 菊花 皂刺 藁本 浙贝母份粉碎后,一起混合,加水煎煮两次,滤过,合并滤液,浓缩至滤液体积的 1/2,得浓缩液,浓缩至相对密度 1.20 ~ 1.24(80℃测得)的稠浸膏;

c、将上述步骤 a 和步骤 b 的稠浸膏移进烘箱,50-70℃烘干至水分低于 5%,加入辅料制成胶囊剂、片剂、颗粒剂或肠溶片剂;

d、将上述步骤 a 和步骤 b 的稠浸膏移进烘箱,50-70℃烘干至水分低于 5%,加入樟脑 3 份,按现有技术制成滴鼻剂。

[0007] 在以上制备方法中,未详加说明的均按本领域现有技术即可。根据所要制备的剂型在上述步骤 a~d 中选用其中的 2-3 个步骤即可。例如:仅制备滴鼻剂时,只需要步骤 a、步骤 b 和步骤 d;这是本领域技术人员都能确认的。

[0008] 在以上原料中,

茜草凉血止血;活血化瘀。主血热咯血;吐血;衄血;尿血;便血;崩漏;经闭;产后瘀阻腹痛;跌打损伤;风湿痹痛;黄疸;疮痈;痔肿。用于吐血,衄血,崩漏,外伤出血,经闭瘀阻,关节痹痛,跌扑肿痛。

[0009] 丹参功效:活血调经,祛瘀止痛,凉血消痈,清心除烦,养血安神。5-15 份

川芎川芎行气开郁,法风燥湿,活血止痛。治风冷头痛眩晕,胁痛腹疼,寒痹筋挛,经闭,难产,产后瘀阻块痛,痈疽疮疡。用于月经不调,经闭痛经,痈腹痛,胸胁刺痛,跌扑肿痛,头痛,风湿痹痛 15-25 份

夏枯草清肝、散结、利尿;治瘰疬、乳痈、目痛、黄疸、淋病、高血压等症;治淋巴结核、甲状腺肿大、瘰疬、癭瘤、乳痈、乳癌、目珠夜痛、羞明流泪、头目眩晕、口眼歪斜、筋骨疼痛、肺结核、急性黄疸型传染性肝炎、血崩、带下。

[0010] 半夏燥湿化痰,降逆止呕,消痞散结;外用消肿止痛。

[0011] 红花能活血通经,去瘀止痛。能作为活血通经药。活血行瘀,利气止痛。养血,活血。

[0012] 樟脑功效:通关窍;利滞气;辟秽浊;杀虫止痒;消肿止痛

桔梗功效宣肺、利咽、祛痰、排脓。作者复习文献,认为桔梗尚有理气、活血、消食、安神作用。

[0013] 连翘连翘苦,微寒。归肺、心、小肠经。具有清热解毒,消肿散结的功效。用于痈疽,瘰疬,乳痈,丹毒,风热感冒,温病初起,温热入营,高热烦渴,神昏发斑,热淋尿闭。

[0014] 菊花疏风,清热,明目,解毒。治头痛,眩晕,目赤,心胸烦热,疔疮,肿毒。

[0015] 皂刺搜风,拔毒,消肿,排脓。治痈肿,疮毒,疔风,癰疮,胎衣不下。

[0016] 藁本祛风,散寒,除湿,止痛。用于风寒感冒,巅顶疼痛,风湿肢节痹痛。

[0017] 浙贝母清热化痰;降气止咳;散结消肿。主风热或痰热咳嗽;肺痈吐脓;瘰疬癭瘤;疮痈肿毒。治风热咳嗽,肺痈喉痹,瘰疬,疮疡肿毒。

[0018] 麝香功用:开窍醒神,活血散结,催产下胎。用于温热病神昏痉厥及中风痰厥、气厥等闭证。心脉瘀阻所致的心痛。痈疽疮疡,跌打损伤,痹证及经闭,胎死腹中,胞衣不下。

[0019] 急慢性鼻炎中医属“鼻渊”、“脑漏”范畴。多由气虚不固,外邪侵袭,邪入化热,灼腐生脓,滞留空窍、弥散清空,清浊不分,窍隙闭塞。常易外感。外感后鼻窦炎又加重,如此互为因果,反复发作。

[0020] 本发明方药中茜草 丹参 川芎 红花活血通脉,消除局限性或弥漫性纤维组织增生,肥厚,夏枯草散结消肿 半夏浙贝母祛痰散结 藁本祛风止痛 桔梗理气宣肺祛痰 连翘皂刺消肿散结 菊花清热清鼻窍 麝香开鼻窍 通郁结 樟脑通窍消肿。

[0021] 本发明与现有技术相比,具有以下优点:本发明君、臣、佐、使各施其效,具有用药少,见效快,副作用小,可达到内外并施,标本兼顾的目的。能抑制病情的发展,缓解临床症状,治疗效果好。本发明原材料购买方便,价格便宜,制作方便,值得推广应用。

具体实施方式

[0022] 下面结合实施例对本发明作进一步说明。

[0023] 实施例 1

一种治疗急慢性鼻炎的中药组合物制剂,所述药物由以下重量份的原材料制成:茜草 10 份 丹参 5 份 川芎 15 份 夏枯草 10 份 半夏 5 份 红花 10 份 桔梗 5 份 连翘 10 份 菊花 20 份 皂刺 6 份 藁本 10 份 浙贝母 8 份 麝香 0.01 份。

[0024] 制备方法,包括以下步骤:

a、将麝香粉碎研制成 200 目的细粉;

b、将茜草 丹参 川芎 夏枯草 半夏 红花 桔梗 连翘 菊花 皂刺 藁本 浙贝母粉碎后,一起混合,加水煎煮两次,滤过,合并滤液,浓缩至滤液体积的 1/2,得浓缩液,浓缩至相对密度 1.20 ~ 1.24(80℃测得)的稠浸膏;

c、将上述步骤 a 和步骤 b 的稠浸膏移进烘箱,50-70℃烘干至水分低于 5%,加入辅料制成胶囊剂、片剂、颗粒剂或肠溶片剂;

d、将上述步骤 a 和步骤 b 的稠浸膏移进烘箱,50-70℃烘干至水分低于 5%,加入樟脑 3 份,按现有技术制成滴鼻剂。

实施例 2

一种治疗急慢性鼻炎的中药组合物制剂,所述药物由以下重量份的原材料制成:茜草 20 份 丹参 15 份 川芎 25 份 夏枯草 20 份 半夏 15 份 红花 20 份 桔梗 15 份 连翘 20 份 菊花 30 份 皂刺 10 份 藁本 20 份 浙贝母 12 份 麝香 0.03 份。

[0025] 制备方法同实施例 1

实施例 3

一种治疗急慢性鼻炎的中药组合物制剂,所述药物由以下重量份的原材料制成:茜草 15 份 丹参 10 份 川芎 20 份 夏枯草 15 份 半夏 10 份 红花 15 份 桔梗 10 份 连翘 15 份 菊花 25 份 皂刺 8 份 藁本 15 份 浙贝母 10 份 麝香 0.02 份

制备方法同实施例 1

疗效标准 参考《中医病症诊断疗效标准》拟定:均有鼻塞、流黄浊涕、头痛,或有畏寒、发热、恶心等症状。五官科检查:鼻粘膜充血水肿,鼻腔内有脓性分泌物。痊愈:无鼻塞、流黄浊涕、头痛,畏寒、发热、恶心等症状。五官科检查:鼻粘膜无充血水肿,鼻腔内无脓性分泌物。显效:症状鼻塞、流黄浊涕、头痛明显减轻,无畏寒、发热、恶心等症状。五官科检查:鼻粘膜充血水肿明显减轻,鼻腔内无脓性分泌物。有效:鼻塞、流黄浊涕、头痛好转,或有畏寒、发热、恶心等症状。五官科检查:鼻粘膜充血水肿,鼻腔内无脓性分泌物。无效:临床症状无变化,五官科检查:鼻粘膜充血水肿,鼻腔内有脓性分泌物。

[0026] 选取 300 例急慢性鼻炎的患者,随机选取 300 例作为治疗组,另外 100 例作为对照组,其中 300 例患者分为治疗组 1、治疗组 2 和治疗组 3,每个治疗组治疗随机选取的 100 例患者,治疗组 1 使用本发明实施例 1 的汤剂进行治疗,治疗组 2 使用本发明实施例 2 的汤剂

进行治疗,治疗组 3 使用本发明实施例 3 的汤剂进行治疗,每日 1 剂,早晚分服,15 天为一疗程。

[0027] 对照组的患者采用常规应用抗菌素,呋麻滴鼻液进行治疗。

[0028] 治疗结果如下表:

对比组别(例)	治愈	显效	有效	无效	治愈率	有效率
治疗组 1	79	8	6	7	79%	93%
治疗组 2	81	9	7	3	81%	97%
治疗组 3	83	10	6	1	83%	99%
对照组	78	8	2	12	78%	88%

从以上数据表可以看出,治疗组 3 无效者有 1 例,有效的 6 例,占 6%,显效者 10 例,占 10%,治愈者 83 例,治愈率 83%,总有效 99%。对照组无效者有 12 例,占 12%,有效的 2 例,占 2%,显效者 8 例,占 8%,治愈者 78 例,治愈率 78%,总有效 88%。治疗组有效率治愈率明显高于对照组,治疗组 3 的治愈率有效率高于其余治疗组,综上所述治疗组 3 组方最为有效。