



(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 107737284 A

(43)申请公布日 2018.02.27

(21)申请号 201711294765.0

(22)申请日 2017.12.08

(71)申请人 江苏师范大学

地址 221000 江苏省徐州市铜山区上海路
101号

(72)发明人 李梦秋 郑元林 吴冬梅

(51)Int.Cl.

A61K 36/902(2006.01)

A61K 9/00(2006.01)

A61P 31/16(2006.01)

A61K 31/045(2006.01)

权利要求书1页 说明书4页

(54)发明名称

一种用于平和质人群预防流感的中药香囊

(57)摘要

本发明公开了一种用于平和质人群预防流感的中药香囊,该中药香囊可由装有以下原料药物制成:三棱1-20份、安息香1-20份、山药1-20份、佩兰1-20份、百合1-20份。本发明中药香囊针对平和质阴阳平衡与脏腑气血功能尚可,使用性平的药物组,温和作用于平和质人群,增加抗流感能力,且制备方法简单,原料易得,成本低,利于工业化生产。

1. 一种用于平和质人群预防流感的中药香囊,其特征在于,该中药香囊可由装有以下原料药物制成:三棱、安息香、山药、佩兰、百合。

2. 根据权利要求1所述的一种用于平和质人群预防流感的中药香囊,其特征在于,所述的原料按照重量计算为三棱1-20份、安息香1-20份、山药1-20份、佩兰1-20份、百合1-20份。

3. 根据权利要求1所述的一种用于平和质人群预防流感的中药香囊,其特征在于,所述的中药香囊还包括辅助原料,包括香附、紫苏、藿香、决明子、冰片、薰衣草。

4. 根据权利要求1所述的一种用于平和质人群预防流感的中药香囊,其特征在于,所述的原料按照重量计算,三棱、安息香、山药、佩兰、百合的比例为1-2:1-2:1-2:1-2:1-2。

5. 根据权利要求3所述的一种用于平和质人群预防流感的中药香囊,其特征在于,所述的原料按照重量计算为三棱3-20份、安息香3-20份、山药3-20份、佩兰3-20份、百合3-20份、香附3-20份、紫苏3-20份、藿香3-20份、决明子3-20份、冰片3-20份、薰衣草3-20份。

一种用于平和质人群预防流感的中药香囊

技术领域

[0001] 本发明涉及中医药领域,涉及一种预防流感的香囊,特别涉及一种用于平和质预防流感的中药香囊及其制备方法。

背景技术

[0002] 流感虽不危及生命,却困扰了很多人,目前治疗方案,能缓解局部症状,无法达到预防的目的。而且常用的治疗药物通常会导致嗜睡、精神不振等副作用,影响生活、工作、学习,部分药物甚至会引起更大的不良反应,尤其对老年、幼儿、脾胃肝肾功能失调人群,会造成很大的健康风险,而且以上的治疗费用均较高。

[0003] 不同体质的人群身体状态不同,所要采用的预防药物组合也应当不同,而目前市场用于预防流感的中药香囊是将所有人群混为一谈,不符合中医辩证施治理论。

[0004] 郑元林课题组一直从事慢性病的分子病理机制研究及疾病的中医药早期预防,近年来发表SCI论文总影响因子超过120,单篇论文SCI影响因子为9.457,本系列发明是课题组研究成果,核心研究人员李梦秋,在南京中医药大学攻读硕士期间,主要从事南中医中药香囊的营销管理及市场调研工作,南中医中药香囊销售过程中,发现中药香囊防流感效果对于不同人群有差异。根本原因在于,易患感冒人群,有迥异的外在表现,有的怕冷、有的怕热、有的情绪低落,外在巨大差别的症状和感觉一定有不同易感原因,因此不同体质的人群应使用不同的配方。按照中医辩证分型,本发明针对不同体质采用不同的药物组合,更为有效地预防流感的发生。

发明内容

[0005] 针对现有预防流感的中药香囊,本发明按“上工治未病”思路,根据中医辩证论治理论进行天然药物组方筛选,本发明参照中国中医药管理局的中医体质分类方案,针对不同体质采用不同的天然药物配方预防流感的发生。本发明组合物对平和质阴阳平衡与脏腑气血功能尚可,使用性平的药物组,温和影响平和质人群增加抗流感能力,且制备方法简单,原料易得,成本低,利于工业化生产。

[0006] 本发明的解决方案是,一种用于平和质人群预防流感的中药香囊,该中药香囊可由装有以下原料药物制成:三棱、安息香、山药、佩兰、百合。所述的原料按照重量计算为三棱1-20份、安息香1-20份、山药1-20份、佩兰1-20份、百合1-20份。所述的中药香囊还包括辅助原料,包括香附、紫苏、藿香、决明子、冰片、薰衣草。所述的原料按照重量计算,三棱、安息香、山药、佩兰、百合的比例为1-2:1-2:1-2:1-2:1-2。所述的原料按照重量计算为三棱3-20份、安息香3-20份、山药3-20份、佩兰3-20份、百合3-20份、香附3-20份、紫苏3-20份、藿香3-20份、决明子3-20份、冰片3-20份、薰衣草3-20份。

[0007] 本发明中药香囊针对平和质阴阳平衡与脏腑气血功能尚可,使用性平的药物组,温和影响平和质人群增加抗流感能力,且制备方法简单,原料易得,成本低,利于工业化生产,是预防流感药物组合的根本创新。

[0008] 本发明药物组合包含：香附、紫苏、百合、藿香、佩兰、决明子、三棱、安息香、山药、冰片、薰衣草。药性平和，可温和作用于平和质人群，更利于平和体质人群增加机体抗病能力，从而有效预防流感的发生。。

具体实施方式

[0009] 实施例1

本发明在具体实施时，该中药香囊可由装有以下重量份数计的原料药物制成：三棱、安息香、山药、佩兰、百合按照1:1:1:1:1比例混合，将上述原料药物混合在一起，粉碎，过100目筛，得中药细粉，再将中药细分装入到透气的药囊中，既得。

[0010] 实施例2

与实施例1不同在于三棱、安息香、山药、佩兰、百合按照1:2:1:1:1比例混合。

[0011] 实施例3

与实施例1不同在于三棱、安息香、山药、佩兰、百合按照1:2:2:1:1比例混合。

[0012] 实施例4

与实施例1不同在于三棱、安息香、山药、佩兰、百合按照2:2:2:1:2比例混合。

[0013] 实施例5

与实施例1不同在于三棱、安息香、山药、佩兰、百合按照1:2:2:2:1比例混合。

[0014] 实施例6

与实施例1不同在于三棱、安息香、山药、佩兰、百合按照1:2:2:3:1比例混合。

[0015] 实施例7

与实施例1不同在于三棱、安息香、山药、佩兰、百合按照20:15:10:9:1比例混合。

[0016] 实施例8

本发明在具体实施时，该中药香囊可由装有以下重量份数计的原料药物制成：香附10份、紫苏10份、百合10份、藿香10份、佩兰10份、决明子10份、三棱10份、安息香10份、山药10份、冰片5份、薰衣草10份，将上述原料药物混合在一起，粉碎，过100目筛，得中药细粉，再将中药细分装入到透气的药囊中，既得。

[0017] 实施例9

本发明在具体实施时，该中药香囊可由装有以下重量份数计的原料药物制成：香附10份、紫苏10份、百合10份、藿香10份、佩兰10份、决明子10份、三棱10份、安息香10份、山药10份、冰片10份、薰衣草10份，将上述原料药物混合在一起，粉碎，过100目筛，得中药细粉，再将中药细分装入到透气的药囊中，既得。

[0018] 实施例10

本发明在具体实施时，该中药香囊还可以装有以下重量份数计的原料药物制成：香附3-20份、紫苏3-20份、百合3-20份、藿香3-20份、佩兰3-20份、决明子3-20份、三棱3-20份、安息香3-20份、山药3-20份、冰片3-20份、薰衣草3-20份，将上述原料药物混合在一起，粉碎，过100目筛，得中药细粉，再将中药细分装入到透气的药囊中，既得。

[0019] 本发明组方中：

香附：辛、微苦、微甘，平。归肝、脾、三焦经。疏肝解郁，理气宽中，调经止痛。用于肝郁气滞，胸胁胀痛，疝气疼痛，乳房胀痛，脾胃气滞，脘腹痞闷，胀满疼痛，月经不调，经闭痛经。

[0020] 紫苏:辛,微温,无毒。归脾经、肺经二经。具有散寒解表,理气宽中。用于风寒感冒,头痛,咳嗽,胸腹胀满。

[0021] 佩兰:味辛,性平。归脾、胃、肺经。有芳香化湿,醒脾开胃,发表解暑的作用。用于湿浊中阻,脘痞呕恶,口中甜腻,口臭,多涎,暑湿表证,湿温初起,发热倦怠,胸闷不舒。

[0022] 百合:甘、平。入心、肺经。有润肺止咳、养阴消热、清心安神作用。用于阴虚燥咳,劳嗽咳血,虚烦惊悸,失眠多梦,精神恍惚。

[0023] 藿香:辛,微温。归脾、胃、肺经。用于湿浊中阻,脘痞呕吐,暑湿表证,湿温初起,发热倦怠,胸闷不舒,寒湿闭暑,腹痛吐泻,鼻渊头痛。

[0024] 决明子:味甘、苦,性寒,微咸。归肝、大肠经。清肝明目,润肠通便。用于目赤涩痛,羞明多泪,头痛眩晕,目暗不明,大便秘结。

[0025] 三棱:辛、苦,平。破血行气,消积止痛。用于症瘕痞块,痛经,瘀血经闭,胸痹心痛,食积胀痛。

[0026] 安息香:辛、苦,平。归心、脾经。开窍清神,行气活血,止痛。主治中风痰厥、产后血晕,小儿惊风。

[0027] 山药:甘,平。归脾、肺、肾经。补脾养胃,生津益肺,补肾涩精。主治脾虚,久泻,肺虚,肾虚,带下,尿频。

[0028] 冰片:辛苦,凉。入心、肝经。具有开窍醒神,清热散毒,明目退翳的功效,主治热病高热神昏,中风痰厥惊痫,暑湿蒙蔽清窍,喉痹耳聋,口疮齿肿,疮痈疔疔,目赤肿痛,翳膜遮睛。

[0029] 薰衣草:清热解毒,散风止痒。用于头痛,头晕,口舌生疮,咽喉红肿,水火烫伤,风疹,疥癣。

[0030] 本发明中药香囊,随身佩带或休息时置于身边,使香气可以持续作用于机体达到保健的功效。有效用于不同体质流感的预防,起效快,疗效稳定,用药安全,并经临床资料得到了充分的证明,有关临床资料如下:

临床资料

1 病例选择

1.1 根据国家中医药管理局中医体质分类与辨证量表,选取江苏师范大学在校平和质学生,随机分为两组:对照组 50 例,男 25 例,女 25 例,年龄为 21 ± 2.3 岁;治疗组 50 例,男 25 例,女 25 例,年龄为 21 ± 2.2 岁。两组性别、年龄比较无统计学差异,具有可比性。

1.2 诊断标准 疾病诊断参照中华医学会呼吸病学分会制定的《流行性感冒临床诊断和治疗指南(草案)》,具体如下:(1)有感冒接触史;(2)出现急起发热、畏寒、咽喉部干痒疼痛,可伴有咳嗽、鼻塞流涕等卡他症状或消化道症状;(3)检查咽部明显充血或扁桃体肿大、充血;(4)白细胞计数正常或偏低,淋巴细胞比例升高。

1.3 纳入标准:平和质的在校学生。

1.4 排除标准 正在患流感或过敏性哮喘等其他慢性呼吸道疾患的学生,或因故不能纳入或坚持观察的学生。

2 研究方法

2.1 治疗方案 将符合研究标准的学生随机分为治疗组与对照组,治疗组采用本发明中药实施例 1 制备的香囊,将其佩戴于胸前,不必刻意吸嗅,夜间自行取下,置于床头,30 天更换 1 次,共计 6 个月;对照组不采用任何预防性措施。两组均在 6 个月时随访。

2.2 观察指标 观察两组学生 6 个月内发生流感的人次及患病病程。

2.3 统计学处理: 数据软件采用 SPSS11.0 统计分析软件,计量资料采用 $\bar{x} \pm SD$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果 6 个月后,随访两组流感发病人次及病程的比较,见表 1。

表 1 两组流感发病人数及病程的比较

组别	n	发病人次	病程(天)
对照组	50	19	5 ± 1.8
治疗组	50	9 ^{**}	$2 \pm 0.7^*$

与对照组比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

3.1 两组患流感后病程比较 见表 1。

治疗组病程为 2 ± 0.7 ,与对照组病程比较,有显著统计学差异。

3.2 两组流感发病人次的比较

治疗组发病人次是 9 人次,与对照组比较有显著统计学差异。