



(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 107875185 A

(43)申请公布日 2018.04.06

(21)申请号 201711293918.X

(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 36/324(2006.01)

A61K 36/9066(2006.01)

A61P 31/16(2006.01)

A61P 11/00(2006.01)

A61P 37/04(2006.01)

权利要求书1页 说明书4页

(54)发明名称

一种用于血瘀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血瘀质人群预防流感的中药香囊,该中药香囊装有以下原料药物:麝香、当归、川芎、乳香、安息香,所述的中药香囊还包括辅助原料,包括莪术、沉香、苏合香、三棱、艾叶、山奈、紫苏、丹皮。本发明中药香囊具有活血化瘀,行气补血的功效,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。

1. 一种用于血瘀质人群预防流感的中药香囊,其特征在于,该中药香囊装有以下原料药物:麝香、当归、川芎、乳香、安息香。

2. 根据权利要求1所述的一种用于血瘀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麝香1-15份、当归1-15份、川芎1-15份、乳香1-15份、安息香1-15份。

3. 根据权利要求1所述的一种用于血瘀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,包括莪术、沉香、苏合香、三棱、艾叶、山奈、紫苏、丹皮。

4. 根据权利要求1所述的一种用于血瘀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, 麝香、当归、川芎、乳香、安息香的比例为1-2:1-2:1-2:1-2:1-2。

5. 根据权利要求3所述的一种用于血瘀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麝香3-15份、当归3-15份、川芎3-15份、乳香3-15份、安息香3-15份、莪术3-15份、沉香3-15份、苏合香3-15份、三棱3-15份、艾叶3-15份、山奈3-15份、紫苏3-15份、丹皮3-15份。

一种用于血瘀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,特别涉及一种用于痰湿质预防流感的中药香囊。

背景技术

[0002] 流感虽不危及生命,却困扰了很多,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] 郑元林课题组研究重心在于慢性病的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。

[0005] 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

[0006] 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。本发明组合对血瘀质人群的瘀血内停,气少懒言,有很好的活血化瘀,理气止痛,抗流感的作用。

[0007] 本发明的解决方案是,该中药香囊装有以下原料药物:麝香、当归、川芎、乳香、安息香。

[0008] 所述的原料按照重量计算为麝香1-15份、当归1-15份、川芎1-15份、乳香1-15份、安息香1-15份。

[0009] 所述的中药香囊还包括辅助原料,包括莪术、沉香、苏合香、三棱、艾叶、山奈、紫苏、丹皮。

[0010] 所述的原料按照重量计算,麝香、当归、川芎、乳香、安息香的比例为1-2:1-2:1-2:1-2:1-2。

[0011] 所述的原料按照重量计算为麝香3-15份、当归3-15份、川芎3-15份、乳香3-15份、安息香3-15份、莪术3-15份、沉香3-15份、苏合香3-15份、三棱3-15份、艾叶3-15份、山奈3-

15份、紫苏3-15份、丹皮3-15份。

[0012] 本发明中药香囊具有活血化瘀,行气补血的功效,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。。

[0013] 本发明药物组合,重用当归、川芎、乳香、莪术、麝香、沉香等,配合安息香、苏合香、三棱、艾叶、山奈、紫苏、丹皮等,活血化瘀,理气散结,更利于血瘀体质人群恢复正常体质,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

[0014] 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:麝香、当归、川芎、乳香、安息香按照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,再将中药细粉装入到透气的药囊中,既得。

[0015] 实施例2

与实施例1不同在于麝香、当归、川芎、乳香、安息香按照1:2:1:1:2比例混合。

[0016] 实施例3

与实施例1不同在于麝香、当归、川芎、乳香、安息香按照2:2:2:1:2比例混合。

[0017] 实施例4

与实施例1不同在于麝香、当归、川芎、乳香、安息香按照2:2:2:1:2比例混合。

[0018] 实施例5

与实施例1不同在于麝香、当归、川芎、乳香、安息香按照1:2:2:2:2比例混合。

[0019] 实施例6

与实施例1不同在于麝香、当归、川芎、乳香、安息香按照1:2:2:1:2比例混合。

[0020] 实施例7

与实施例1不同在于麝香、当归、川芎、乳香、安息香按照20:15:10:9:8比例混合。

[0021] 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:当归10份、川芎10份、乳香10份、莪术10份、麝香3份、沉香10份、安息香5份、苏合香5份、三棱5份、艾叶5份、山奈5份、紫苏5份、丹皮5份。将上述原料药物混合在一起,粉碎,过100目筛,得中药细粉,再将中药细粉装入到透气的药囊中,既得。

[0022] 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:当归10份、川芎10份、乳香10份、莪术10份、麝香3份、沉香10份、安息香10份、苏合香10份、三棱10份、艾叶10份、山奈10份、紫苏10份、丹皮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,再将中药细粉装入到透气的药囊中,既得。

[0023] 实施例10

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:当归20份、川芎20份、乳香20份、莪术20份、麝香3份、沉香10份、安息香10份、苏合香10份、三棱10份、艾叶10份、山奈10份、紫苏10份、丹皮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,再将中药细粉装入到透气的药囊中,既得。

[0024] 实施例11

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:当归5份、川芎5份、乳香5份、莪术5份、麝香5份、沉香10份、安息香10份、苏合香10份、三棱10份、艾叶10份、山奈10份、紫苏10份、丹皮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,再将中药细粉装入到透气的药囊中,既得

实施例12

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:当归3-20份、川芎3-20份、乳香3-20份、莪术3-20份、麝香3-20份、沉香3-20份、安息香3-20份、苏合香3-20份、三棱3-20份、艾叶3-20份、山奈3-20份、紫苏3-20份、丹皮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,再将中药细粉装入到透气的药囊中,既得。

[0025] 本发明组方中:

川芎:辛,温。入肝、胆、心包经。具有行气开郁,祛风燥湿,活血止痛的作用。治风冷头痛眩晕,胁痛腹痛,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,瘕腹痛,胸胁刺痛,跌扑肿痛,头痛,风湿痹痛。

[0026] 乳香:辛、苦,温。归心、肝、脾经。活血行气止痛,消肿生肌。用于胸痹心痛,胃脘疼痛,痛经经闭,产后瘀阻,症瘕腹痛,风湿痹痛,筋脉拘挛,跌打损伤,痈肿疮疡。

[0027] 莪术:辛、苦,温。归肝、脾经。行气破血,消积止痛。主治气血凝滞,心腹胀痛,症瘕,积聚,宿食不消,妇女血瘀经闭,跌打损伤作痛。

[0028] 麝香:辛,温,归心、脾经。开窍醒神,活血通经,止痛,催产。

[0029] 沉香:味辛、苦,性微温。归脾、胃、肾经。行气止痛,温中止呕,纳气平喘。用于胸腹胀闷疼痛,胃寒呕吐呃逆,肾虚气逆喘急。

[0030] 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。

[0031] 苏合香:辛、温。归心经、脾经。开窍,辟秽,止痛。主治:中风痰厥,猝然昏倒,胸腹冷痛,惊痫。

[0032] 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。

[0033] 艾叶:辛、苦,温。归肝经、脾经、肾经。具有温经止血,散寒止痛;外用祛湿止痒的功效。用于吐血,衄血,崩漏,月经过多,胎漏下血,少腹冷痛,经寒不调,宫冷不孕。

[0034] 当归:甘、辛、温。归肝、心、脾经。补血,活血,调经止痛,润燥滑肠。主血虚诸证,月经不调,经闭,痛经,症瘕结聚,崩漏,虚寒腹痛,痿痹,肌肤麻木,肠燥便难,赤痢后重,痈疽疮疡,跌扑损伤。

[0035] 山奈:味辛,性温;归胃、脾经。具有温中除湿,行气消食,止痛的功效。主脘腹冷痛;寒湿吐泻;霍乱;胸腹胀满,饮食不消,牙痛;风湿痹痛。

[0036] 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。

[0037] 丹皮:苦、辛,微寒,归心、肝、肾经,具有清热凉血、活血化淤、退虚热等功效。

[0038] 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判定量表,选取江苏师范大学在校血瘀质学生,随机分为两组:对照组 20 例,男 10 例,女 10 例,年龄为 21 ± 2.3 岁;治疗组 20 例,男 10 例,女 10 例,年龄为 21 ± 2.1 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:身体偏血瘀的亚健康在校学生。

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数及患病病程。

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 $\bar{x} \pm s$ 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	20	11	7 ± 0.9
治疗组	20	5 ^{**}	$3 \pm 0.7^*$

与对照组比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$