(19)中华人民共和国国家知识产权局

(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 107362301 A
(43)申请公布日 2017.11.21

(21)申请号 201710739299.6

(22)申请日 2017.08.25

(71)申请人 云南中医学院
地址 650500 云南省昆明市呈贡新城雨花路1076号云南中医学院

(72)发明人 熊磊

(74)专利代理机构 北京天奇智新知识产权代理有限公司 11340
代理人 朱海江

(51)Int.Cl.
A61K 36/8994(2006.01)
A61K 9/16(2006.01)
A61K 47/69(2017.01)
A61P 1/14(2006.01)
A61K 35/57(2015.01)

权利要求书1页 说明书7页

(54)发明名称

香苓开胃颗粒

(57)摘要

本发明涉及一种治疗小儿厌食症的香苓开胃颗粒，其原料包括如下重量的组分：广藿香28g，茯苓28g，苍术15g，丁香15g，鸡内金15g，佩兰10g，法半夏20g，兰花参8g，山土瓜12g，薏苡仁5g，桂枝5g，白芍5g，莱菔子5g，佛手5g。该组合物从改变剂型，提高药效，增进口感等方面入手，研制成方便服用、安全有效的香苓开胃颗粒。

CN 107362301 A

1.香苓开胃颗粒，其原料药包括如下重量的组分：广藿香5-30g，茯苓5-30g，苍术5-30g，丁香5-30g，鸡内金5-30g，佩兰5-30g，法半夏5-30g，兰花参5-30g，山土瓜5-30g，薏苡仁5-30g，桂枝5-30g，白芍5-30g，莱菔子5-30g，佛手5-30g。

2.如权利要求1所述的香苓开胃颗粒，各组分的重量为：广藿香20-28g，茯苓20-28g，苍术10-25g，丁香10-25g，鸡内金5-15g，佩兰5-15g，法半夏10-25g，兰花参5-15g，山土瓜5-15g，薏苡仁5-10g，桂枝5-10g，白芍5-10g，莱菔子5-10g，佛手5-10g。

3.如权利要求1所述的香苓开胃颗粒，各组分的重量为：广藿香28g，茯苓28g，苍术15g，丁香15g，鸡内金15g，佩兰10g，法半夏20g，兰花参8g，山土瓜12g，薏苡仁5g，桂枝5g，白芍5g，莱菔子5g，佛手5g。

4.一种权利要求1-3任一项所述的香苓开胃颗粒的制备方法，包括如下步骤：

(1)粉碎各药物，过40目筛，取广藿香、苍术、丁香、佩兰，加6-10倍量的水蒸馏，提取挥发油；以获得挥发油6-10倍的β-CD 50℃包合2-5小时，自然冷却后置冰箱中冷藏12-36小时，抽滤并置干燥器中干燥24-72小时，得包合物，备用；

(2)取广藿香、苍术、丁香、佩兰药渣与其余药材采用加水煎煮两次，第一次加4-8倍量水，煎煮1-3小时；第二次加3-6倍量水，煎煮0.5-1.5小时，合并煎液，滤过，减压浓缩至膏状，加乙醇至药液含醇量达50-90％，搅拌后静置12-36小时，取上清液滤过，滤液回收乙醇至无醇味，真空干燥，得干浸膏，粉碎成细粉，加入步骤(1)获得的包合物，加糊精和蔗糖适量制成颗粒。

5.如权利要求4所述的香苓开胃颗粒的制备方法，包括如下步骤：

(1)粉碎各药物，过40目筛，取广藿香、苍术、丁香、佩兰，加8倍量的水蒸馏，提取挥发油；以获得挥发油8倍的β-CD 50℃包合5小时，自然冷却后置冰箱中冷藏24小时，抽滤并置干燥器中干燥48小时，得包合物，备用；

(2)取广藿香药渣与其余药材采用加水煎煮两次，第一次加8倍量水，煎煮2小时；第二次加6倍量水，煎煮1小时，合并煎液，滤过，减压浓缩至膏状，加乙醇至药液含醇量达80％，搅拌后静置24小时，取上清液滤过，滤液回收乙醇至无醇味，真空干燥，得干浸膏，粉碎成细粉，加入步骤(1)获得的包合物，加糊精和蔗糖适量制成颗粒。

6.权利要求1-3任一项所述的香苓开胃颗粒，还可以根据实际需要制备为颗粒、膏、丹、口服液、散、滴丸、胶囊剂型。

7.一种香苓开胃组合物，其原料药包括如下重量的组分：广藿香5-30g，茯苓5-30g，苍术5-30g，丁香5-30g，鸡内金5-30g，佩兰5-30g，法半夏5-30g，兰花参5-30g，山土瓜5-30g，薏苡仁5-30g，桂枝5-30g，白芍5-30g，莱菔子5-30g，佛手5-30g。

8.如权利要求7所述的香苓开胃组合物，各组分的重量为：广藿香20-28g，茯苓20-28g，苍术10-25g，丁香10-25g，鸡内金5-15g，佩兰5-15g，法半夏10-25g，兰花参5-15g，山土瓜5-15g，薏苡仁5-10g，桂枝5-10g，白芍5-10g，莱菔子5-10g，佛手5-10g。

9.如权利要求8所述的香苓开胃组合物，各组分的重量为：广藿香28g，茯苓28g，苍术15g，丁香15g，鸡内金15g，佩兰10g，法半夏20g，兰花参8g，山土瓜12g，薏苡仁5g，桂枝5g，白芍5g，莱菔子5g，佛手5g。

10.权利要求7-9任一项所述的香苓开胃组合物在制备治疗小儿厌食症药物中的用途。

香苓开胃颗粒

技术领域

[0001] 本发明涉及中药领域，具体涉及一种治疗小儿厌食症的香苓开胃颗粒。

背景技术

[0002] 小儿厌食症是指非疾病因素导致的较长时期见食不贪、食欲不振、食量减少、甚则拒食的一种常见病，多见于1岁-6岁小儿。病程迁延，常因患儿胃肠功能紊乱、营养缺乏和免疫功能低下致使诸症蜂起，导致反复呼吸道感染、佝偻病等疾病的发生，严重影响儿童的生长发育和身心健康。近年来，儿童厌食症的发病率日趋上升，城市儿童发病率较高，引起了广泛关注。

[0003] 《素问·痹论》曰："饮食自倍，肠胃乃伤。"钱乙《小儿药证直诀》中言："脾胃不和，不能乳食，致肌瘦，亦因大病，或吐泻后脾胃尚弱，不能传化谷气也。"，李东垣云："百病皆由脾胃衰而生也"，脾胃虚弱，后天之本生化无源，百病乃生"。近代医家认为：饮食不节，喂养不当或长期偏食，损伤脾胃正常运化功能，导致脾胃不和，受纳运化失健是本病发生的主要病因病机。

[0004] 现代医学认为小儿厌食症除了不良的饮食习惯、喂养不当、心理因素外，还与微量元素锌缺乏、胃肠疾病、Hp感染等也有密切关系。治疗方面应进行喂养指导，配合心理疗法，多酶片能增加消化酶，补锌剂增强味蕾效应，促胃动力药可增强胃肠蠕动、增加有益菌而改善肠道菌群。这些治疗虽然可以增进患儿食欲，但难以整体调理患儿的体质。

[0005] 临床报道治法众多，从外而治，可运用推拿、针灸、耳压、敷贴等疗法。从内而治，主要从脾胃辨证，以健脾开胃为主。然中医治疗讲究三因治宜，在选方用药上要依据当地气候特点，尽可能使用道地药材。由于全球极端天气频发(冷热无常)、贪凉饮冷、滥用抗生素等导致脾胃失和，运化失常，湿邪阻遏，气机失调的比为湿困型厌食，患儿表现为不思饮食，容易困倦，舌苔厚腻，尊儿科大家江育仁江老"脾健不在补，贵在运，还在醒"用芳香醒脾化湿开胃之法，创制"香苓开胃颗粒"。云南属立体交叉气候，早晚温差大，湿气较重，故治宜芳香化湿，香苓开胃颗粒正是基于本土特点，精选重要南药为君药，故临床疗效确切。但传统汤剂熬煮加工费时，味苦量多，不便服用，儿童依从性差。故发明从改变剂型，提高药效，增进口感等方面入手，研制成方便服用、安全有效的香苓开胃颗粒。

[0006] 目前本发明已发表的相关文章/学位论文以及研究的基础如下：

[0007] [1]王霖，熊磊.二陈汤运用刍议[J].云南中医学院学报，2004，01:23-24.

[0008] [2]聂坚，解宇环，陈柏君，熊磊.芳香类中药在儿科临床运用及展望[J].云南中医学院学报，2015，02:87-89+100.

[0009] [3]熊磊，杨振邦，杨梅，张惠，徐丽英，陈辉.太子健治疗小儿厌食症的临床研究[J].云南中医中药杂志，2000，01:25-27.

[0010] [4]熊磊.小儿厌食从肾论治考略[J].中医函授通讯，2000，02:28-29.

[0011] [5]杨梅，熊磊，殷家福.太子健冲剂治疗小儿厌食病的实验研究[J].云南中医学院学报，1998，04:9-14.

[0012] [6]杨梅,熊磊,徐丽英.太子健冲剂治疗小儿厌食症35例临床观察[J].江苏中医,1999,07:19-20.

[0013] [7]熊磊,杨梅,殷家福,徐丽英.太子健冲剂治疗小儿厌食症的临床和实验研究[J].中国中医药信息杂志,1999,07:37-39.

发明内容

[0014] 本发明在前期研究和长期临床观察的基础上,提炼精选处方,研制成口感好、成本低、安全、服用方便、疗效可靠、适用范围广的医院制剂,以惠及广大患儿。该处方组成多为云南道地药材,又针对儿童常见病而设,且云南本土尚缺此类医院制剂,故香苓开胃汤具备较好的市场前景和医疗价值,并有助于开发利用我省天然药物资源,促进云南经济社会发展。

[0015] 香苓开胃汤是云南省名中医熊磊用于治疗小儿厌食症的临床效验方,由藿香、茯苓、太子参、苍术、焦山楂、神曲、益智仁等组成(多为药食同源药,其中藿香、茯苓、益智仁等为重要滇产药及南药),具有醒脾健运,开胃和中的功效,用于治疗小儿厌食疗效确切,总有效率达91.4%。

[0016] 本发明的目的即是提供一种效果显著的,用于治疗小儿厌食症的香苓开胃颗粒,其原料包括如下重量的组分:广藿香5-30g,茯苓5-30g,苍术5-30g,丁香5-30g,鸡内金5-30g,佩兰5-30g,法半夏5-30g,兰花参5-30g,山土瓜5-30g,薏苡仁5-30g,桂枝5-30g,白芍5-30g,莱菔子5-30g,佛手5-30g。

[0017] 优选的,各组分的重量为:广藿香20-28g,茯苓20-28g,苍术10-25g,丁香10-25g,鸡内金5-15g,佩兰5-15g,法半夏10-25g,兰花参5-15g,山土瓜5-15g,薏苡仁5-10g,桂枝5-10g,白芍5-10g,莱菔子5-10g,佛手5-10g。

[0018] 进一步优选的,各组分的重量为:广藿香28g,茯苓28g,苍术15g,丁香15g,鸡内金15g,佩兰10g,法半夏20g,兰花参8g,山土瓜12g,薏苡仁5g,桂枝5g,白芍5g,莱菔子5g,佛手5g。

[0019] “脾健贵运不贵补”,方中藿香性微温味辛,归脾胃肺经,芳香醒脾,化浊开胃,《本草正义》云“为湿困脾阳,倦怠无力,饮食不好,舌苔浊垢之最捷之药”。茯苓性平味甘淡,利湿而不损正气,免伤小儿脏腑之娇嫩。《本草崇原》云“有土位中央而枢机旋转之功”,二药共为君药,两药合用共奏芳香运脾之效。苍术性温味辛,可疏脾湿而通其滞,为运脾之要药;公丁香性温,味辛,温中降逆,散寒止痛,暖脾胃而行气滞,可止腹痛而消腹胀。法夏性温,味辛,功能燥湿化痰,降逆止呕,则痰鸣呕恶苔腻者得之可愈。其与公丁相配,彰温中降逆之效。三药共为臣药,温中健脾,燥湿化痰。佩兰性温味平,入脾胃经,与藿香配伍,增芳香化湿,醒脾和中之功。鸡内金性甘,味平,消食健脾,积滞得消则气机舒畅,运化有常。山土瓜性平味甘、淡,健脾消积,利湿;兰花参性平,味甘微苦,《滇南本草》云:"补虚损,止自汗、盗汗,调养元气,治五劳七伤,诸虚百损,益气滋阴。"四药共为佐药,小儿久病伤脾,气虚不固,配伍此补益之品,自汗盗汗者皆可获效。薏苡仁,利水渗透湿,健脾止泻;桂枝,散寒止痛、通阳化气;白芍,养血调经,敛阴止汗,柔肝止痛,平抑肝阳;莱菔子,用于饮食停滞;佛手疏肝理气,和胃止痛。以上五药共为使药。诸药共用,消补兼施,共奏醒脾健运,开胃和中的功效。

[0020] 各原料药的功效如下:

[0021] 藿香:为唇形科植物广藿香或藿香的全草。快气,和中,辟秽,祛湿。治感冒暑湿,寒热,头痛,胸脘痞闷,呕吐泄泻,疟疾,痢疾,口臭。

[0022] 茯苓:多孔菌科真菌茯苓Poria cocos(Schw.)Wolf的干燥菌核。多于7～9月采挖,挖出后除去泥沙,堆置“发汗”后,摊开晾至表面干燥,再“发汗”,反复数次至现皱纹、内部水分大部散失后,阴干,称为“茯苓个”;或将鲜茯苓按不同部位切制,阴干,分别称为“茯苓皮”及“茯苓块”。利水渗湿,健脾宁心。用于水肿尿少,痰饮眩悸,脾虚食少,便溏泄泻,心神不安,惊悸失眠。

[0023] 苍术:菊科植物茅苍术Atractylodes lancea(Thunb.)DC.或北苍术Atractylodes chinensis(DC.)Koidz.的干燥根茎。春、秋二季采挖,除去泥沙,晒干,撞去须根。燥湿健脾,祛风散寒,明目。用于脘腹胀满,泄泻,水肿,脚气痿躄,风湿痹痛,风寒感冒,夜盲。

[0024] 丁香:桃金娘科植物丁香Eugenia caryophllata Thunb.的干燥花蕾。当花蕾由绿色转红时采摘,晒干。温中降逆,补肾助阳。用于脾胃虚寒,呃逆呕吐,食少吐泻,心腹冷痛,肾虚阳痿。

[0025] 鸡内金:雉科动物家鸡Gallus gallus domesticus Brisson的干燥沙囊内壁。杀鸡后,取出鸡肫,趁热立即剥下内壁(不要先用水洗,否则难剥离且易破碎),洗净,干燥。健胃消食,涩精止遗。用于食积不消,呕吐泻痢,小儿疳积,遗尿,遗精。

[0026] 佩兰:菊科植物佩兰Eupatorium fortunei Turcz.的干燥地上部分。夏、秋二季分两次采割,除去杂质,晒干。芳香化湿,醒脾开胃,发表解暑。用于湿浊中阻,脘痞呕恶,口中甜腻,口臭,多涎,暑湿表症,头胀胸闷。

[0027] 法半夏:半夏的炮制加工品。取净半夏,大小分开,用水浸泡至内无干心,取出;另取甘草适量,加水煎煮二次,合并煎液,倒入用适量水制成的石灰液中,搅匀,加入上述已浸透的半夏,浸泡,每日搅拌1～2次,并保持浸液pH值12以上,至剖面黄色均匀,口尝微有麻舌感时,取出,洗净,阴干或烘干,即得。每100kg净半夏,用甘草15kg、生石灰10kg。燥湿化痰。用于痰多咳喘,痰饮眩悸,风痰眩晕,痰厥头痛。

[0028] 兰花参:桔梗科植物兰花参的根或带根全草。夏季采收,晒干。补虚,解表。治虚损劳伤,咳血、衄血,自汗、盗汗,妇女白带,伤风咳嗽,胃痛,泻痢,刀伤。

[0029] 山土瓜:旋花科番薯属植物山土瓜Ipomoea hungaiensis Lingelsh.et Borza,以块根入药。秋季采挖,洗净,切片,晒干。健脾消积,利湿。用于小儿疳积,乳汁缺乏,肝炎,白带;外用治烧烫伤。

[0030] 薏苡仁,为禾本科植物薏苡Coix lacryma-jobi L.var.mayuen(Roman.)Stapf的干燥成熟种仁。有利水渗透湿,健脾止泻,除痹,排脓,解毒散结的作用。

[0031] 桂枝,味辛、甘,性温。归肺、心、膀胱经。发汗解表、散寒止痛、通阳化气。

[0032] 白芍,为毛茛科植物芍药Paeonia tacti lora Pall.的干燥根。味苦、酸,性微寒。养血调经,敛阴止汗,柔肝止痛,平抑肝阳。

[0033] 莱菔子,为十字花科植物萝卜Raphanus sativus L.的干燥成熟种子。植物的干燥成熟种子。用于饮食停滞,脘腹胀痛,大便秘结,积滞泻痢,痰壅喘咳。

[0034] 佛手,为芸香科植物佛手CitrusmedicaLvar.sarcodac-tylisSwingle的干燥果实。有疏肝理气,和胃止痛,燥湿化痰的功效。

[0035] 本发明香苓开胃颗粒的制备方法包括以下步骤:

[0036] (1)粉碎各药物，过40目筛，取广藿香、苍术、丁香、佩兰，加6-10倍量的水蒸馏，提取挥发油；以获得挥发油6-10倍的β-CD 50℃包合2-5小时，自然冷却后置冰箱中冷藏12-36小时，抽滤并置干燥器中干燥24-72小时，得包合物，备用；

[0037] (2)取广藿香、苍术、丁香、佩兰药渣与其余药材采用加水煎煮两次，第一次加4-8倍量水，煎煮1-3小时；第二次加3-6倍量水，煎煮0.5-1.5小时，合并煎液，滤过，减压浓缩至膏状，加乙醇至药液含醇量达50-90％，搅拌后静置12-36小时，取上清液滤过，滤液回收乙醇至无醇味，真空干燥，得干浸膏，粉碎成细粉，加入步骤(1)获得的包合物，加糊精和蔗糖适量制成颗粒。

[0038] 优选的，本发明香苓开胃颗粒的制备方法包括以下步骤：

[0039] (1)粉碎各药物，过40目筛，取广藿香、苍术、丁香、佩兰，加8倍量的水蒸馏，提取挥发油；以获得挥发油8倍的β-CD 50℃包合5小时，自然冷却后置冰箱中冷藏24小时，抽滤并置干燥器中干燥48小时，得包合物，备用；

[0040] (2)取广藿香药渣与其余药材采用加水煎煮两次，第一次加8倍量水，煎煮2小时；第二次加6倍量水，煎煮1小时，合并煎液，滤过，减压浓缩至膏状，加乙醇至药液含醇量达80％，搅拌后静置24小时，取上清液滤过，滤液回收乙醇至无醇味，真空干燥，得干浸膏，粉碎成细粉，加入步骤(1)获得的包合物，加糊精和蔗糖适量制成颗粒。

[0041] 所述的香苓开胃颗粒，还可以根据实际需要制备为口服液、丸、散、滴丸、胶囊等剂型。

[0042] 本发明香苓开胃组合物的制备方法包括以下步骤：

[0043] (1)粉碎各药物，过40目筛，取广藿香、苍术、丁香、佩兰，加6-10倍量的水蒸馏，提取挥发油；以获得挥发油6-10倍的β-CD 50℃包合2-5小时，自然冷却后置冰箱中冷藏12-36小时，抽滤并置干燥器中干燥24-72小时，得包合物，备用；

[0044] (2)取广藿香、苍术、丁香、佩兰药渣与其余药材采用加水煎煮两次，第一次加4-8倍量水，煎煮1-3小时；第二次加3-6倍量水，煎煮0.5-1.5小时，合并煎液，滤过，减压浓缩至膏状，加乙醇至药液含醇量达50-90％，搅拌后静置12-36小时，取上清液滤过，滤液回收乙醇至无醇味，真空干燥，得干浸膏，粉碎成细粉，加入步骤(1)获得的包合物，制备得到所需制剂。

[0045] 优选的，本发明香苓开胃组合物的制备方法包括以下步骤：

[0046] (1)粉碎各药物，过40目筛，取广藿香、苍术、丁香、佩兰，加8倍量的水蒸馏，提取挥发油；以获得挥发油8倍的β-CD 50℃包合5小时，自然冷却后置冰箱中冷藏24小时，抽滤并置干燥器中干燥48小时，得包合物，备用；

[0047] (2)取广藿香药渣与其余药材采用加水煎煮两次，第一次加8倍量水，煎煮2小时；第二次加6倍量水，煎煮1小时，合并煎液，滤过，减压浓缩至膏状，加乙醇至药液含醇量达80％，搅拌后静置24小时，取上清液滤过，滤液回收乙醇至无醇味，真空干燥，得干浸膏，粉碎成细粉，加入步骤(1)获得的包合物，制备得到所需制剂。

具体实施方式

[0048] 实施例1香苓开胃颗粒的制备实施例

[0049] 取广藿香28g，茯苓28g，苍术15g，丁香15g，鸡内金15g，佩兰10g，法半夏20g，兰花

参8g，山土瓜12g，薏苡仁5g，桂枝5g，白芍5g，莱菔子5g，佛手5g。

[0050] (1)粉碎各药物，过40目筛，取广藿香、苍术、丁香、佩兰，加8倍量的水蒸馏，提取挥发油；以获得挥发油8倍的β-CD 50℃包合5小时，自然冷却后置冰箱中冷藏24小时，抽滤并置干燥器中干燥48小时，得包合物，备用；

[0051] (2)取广藿香药渣与其余药材采用加水煎煮两次，第一次加8倍量水，煎煮2小时；第二次加6倍量水，煎煮1小时，合并煎液，滤过，减压浓缩至膏状，加乙醇至药液含醇量达80％，搅拌后静置24小时，取上清液滤过，滤液回收乙醇至无醇味，真空干燥，得干浸膏，粉碎成细粉，加入步骤(1)获得的包合物，加糊精和蔗糖适量制成颗粒。

[0052] 实施例2香苓开胃片剂的制备实施例

[0053] 取广藿香26g，茯苓25g，苍术18g，丁香12g，鸡内金12g，佩兰8g，法半夏15g，兰花参10g，山土瓜12g，薏苡仁5g，桂枝5g，白芍5g，莱菔子5g，佛手5g。

[0054] (1)粉碎各药物，过40目筛，取广藿香、苍术、丁香、佩兰，加8倍量的水蒸馏，提取挥发油；以获得挥发油8倍的β-CD 50℃包合5小时，自然冷却后置冰箱中冷藏24小时，抽滤并置干燥器中干燥48小时，得包合物，备用；

[0055] (2)取广藿香药渣与其余药材采用加水煎煮两次，第一次加8倍量水，煎煮2小时；第二次加6倍量水，煎煮1小时，合并煎液，滤过，减压浓缩至膏状，加乙醇至药液含醇量达80％，搅拌后静置24小时，取上清液滤过，滤液回收乙醇至无醇味，真空干燥，得干浸膏，粉碎成细粉，加入步骤(1)获得的包合物，混合均匀后加入适量淀粉制粒、干燥，混匀，压制成片，包衣。

[0056] 实施例3香苓开胃胶囊的制备实施例

[0057] 取广藿香25g，茯苓20g，苍术25g，丁香8g，鸡内金15g，佩兰15g，法半夏12g，兰花参12g，山土瓜15g，薏苡仁5g，桂枝5g，白芍5g，莱菔子5g，佛手5g。

[0058] (1)粉碎各药物，过40目筛，取广藿香、苍术、丁香、佩兰，加8倍量的水蒸馏，提取挥发油；以获得挥发油8倍的β-CD 50℃包合5小时，自然冷却后置冰箱中冷藏24小时，抽滤并置干燥器中干燥48小时，得包合物，备用；

[0059] (2)取广藿香药渣与其余药材采用加水煎煮两次，第一次加8倍量水，煎煮2小时；第二次加6倍量水，煎煮1小时，合并煎液，滤过，减压浓缩至膏状，加乙醇至药液含醇量达80％，搅拌后静置24小时，取上清液滤过，滤液回收乙醇至无醇味，真空干燥，得干浸膏，粉碎成细粉，混合均匀后加入适量微粉硅胶和糊精，用95％乙醇制软材，过筛制粒，干燥，整粒，加入步骤(1)获得的包合物，混匀，装胶囊。

[0060] 实施例4治疗小儿厌食症效果试验

[0061] 将150例符合纳入标准的脾为湿困型厌食患儿随机分为治疗组和对照组各50例。治疗组口服香苓颗粒，对照1组用吗丁啉，对照2组口服下述颗粒(太子健颗粒)：用太子参25g、白术25g、波蔻25g、枳壳25g、焦山楂20g、陈皮20g、肉豆蔻20g、鸡内金20g、佛手10g、白芍10g、神曲10g、益智仁10g、补骨脂10g；取上述药材加水煎煮两次，第一次加4-10倍量水，第二次加水4-10倍量，每次煎煮1-4小时，过滤，收集滤液，浓缩，干燥，加糊精和蔗糖适量制成颗粒。

[0062] 三组均连续治疗2周。治疗组和对照组患儿在年龄、性别、病程等方面比较差异无统计学意义(P>0.05)，具有可比性。治疗组总有效率98％，对照1组总有效率82％，对照2组

总有效率80%，治疗组总疗效优于对照组，差异有统计学意义(P＜0.05)。

[0063] 另外，完成小鼠推进排空率和小肠推进率实验。与模型对照组比较，香苓开胃颗粒组能明显提高小鼠胃排空率和小肠推进率(P<0.01)；吗丁啉组可明显降低小鼠胃排空率和小肠推进率(P<0.01)，而太子健颗粒组能提高小鼠的小肠推进率(P<0.01)，但对小鼠胃排空率无明显作用(P>0.05)。此外，香苓开胃颗粒组能提高正常大鼠的胃蛋白酶活力(P<0.01)，促进大鼠胆汁分泌(P<0.01)。而吗丁啉组和太子健颗粒组均无上述作用(P>0.05)。

[0064] 实施例5对大鼠厌食模型的效果试验

[0065] 将Wistar大鼠随机分为4组，每组10只。实验前五周，每天均采用模拟病因的方法，用鱼松、奶粉、玉米粉、黄豆粉、白糖、鸡蛋、鲜肥猪肉等市售产品按一定比例制备特制饲料喂养。每日实验进行之前记录前日大鼠全天进食量和当日体重。以模型组大鼠出现进食量低于正常组40-60%，体重低于正常组10-15%，但无腹泻、拱背、蜷卧等显著脾虚症状，为造模成功的标志。

[0066] 将各组大鼠每日灌胃给药，剂量为2.5mL/100g，至第22日处死，记录每组大鼠的每日进食量。

[0067] 治疗组采用实施例1制备的香苓开胃颗粒灌胃给药；

[0068] 阳性对照组采用吗丁啉，灌胃给药，剂量：100mg/100g；

[0069] 正常组和模型组均采用生理盐水灌胃给药。

[0070] 在灌胃之前记录每日大鼠饲料剩余量，当日饲料加入量，按照：每日大鼠摄食量＝前日饲料加入量-当日饲料剩余量，计算每天每只大鼠的摄食量，并做前后和平行对比变化。结果如下表所示：

[0071] 各组大鼠摄食量变化(g)

[0072]

组别	动物数	Day1	Day7	Day14	Day21
治疗组	10	9.1±2.7	15.6±3.8*	20.5±3.3**	22.1±6.4**

[0073]

阳性对照组	10	8.9±3.4	16.3±2.0*	19.7±1.9**	23.8±2.1**
正常组	10	9.7±2.1	17.2±4.3	22.3±1.4	24.2±2.7
模型组	10	9.6±2.9	8.2±1.0#	10.2±2.4#	11.6±1.8#

[0074] 单位：g；与正常组相比，#P<0.05；与模型组相比，*P<0.05；**P<0.01

[0075] 结果证实：实验开始时，四组的大鼠的摄食量均无统计学差异。而从第7天时，模型组摄食量明显下降，显示造模成功。同时，第7天时开始到第21天的治疗组合阳性对照组的摄食量均明显高于模型组，并且第14天和第21天，P<0.01。

[0076] 实施例6典型病例举隅

[0077] 病案一：

[0078] 唐某，男，8岁，2016年4月10日

[0079] 纳差2周，2周前无明显诱因出现纳差，未系统治疗，现纳差，无腹痛，偶有干呕，大便干，小便常，舌质淡苔白。

[0080] 查：心肺(-)，咽(-)

[0081] 拟方：香苓开胃颗粒。

[0082] 开水煎，6剂而愈。

[0083] 病案二：

[0084] 张某，女，11岁。2015年10月15日。

[0085] 纳差3月余。挑食，眠可，大便干结，状如羊粪，1-2日一行，晨起口有异味，舌质红抬黄腻。

[0086] 查：心肺(-)，咽(+)

[0087] 拟方：香苓开胃颗粒。

[0088] 开水煎，6剂而愈。

[0089] 病案三：

[0090] 谭某，女，9岁。2014年7月3日。

[0091] 纳差1月余，挑食，多食则腹胀，眠中易惊醒，会发出怪叫，大便调，1日1行，小便调，舌质红苔腻。

[0092] 查：咽红(+)，双侧扁桃体Ⅱ°肿大，心肺(-)

[0093] 拟方：香苓开胃颗粒。

[0094] 开水煎，6剂而愈。

[0095] 病案四：

[0096] 安某，女，3岁。2013年4月20日。

[0097] 纳差流汗1周。1周前患儿因“疱疹性咽炎”出现发热，经口服抗炎药后症状好转。现证见盗汗，纳差，脸色偏黄，大便干，小便调，眠可，舌质红苔白。

[0098] 拟方：香苓开胃颗粒。

[0099] 开水煎，6剂而愈。

[0100] 病案五：

[0101] 陈某，男，5岁。2012年5月26.

[0102] 纳少2年余。厌食油腻，有口臭，易感冒，夜间磨牙，汗多，偶有打鼾，偶有鼻出血，心烦易怒，眠欠安，大便臭秽，粘稠小便黄，舌质红，苔黄腻。

[0103] 查：心肺(-)，咽(-)

[0104] 拟方：香苓开胃颗粒。

[0105] 开水煎，6剂而愈。