



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104740407 A

(43) 申请公布日 2015. 07. 01

(21) 申请号 201510173205. 4

(22) 申请日 2015. 04. 14

(71) 申请人 王付娥

地址 250000 山东省济南市天桥区田家庄东
路 6 号

(72) 发明人 王付娥

(51) Int. Cl.

A61K 36/899(2006. 01)

A61P 11/04(2006. 01)

权利要求书2页 说明书7页

(54) 发明名称

治疗咽炎的中药制剂及制备方法

(57) 摘要

本发明公开了一种治疗咽炎的中药制剂,由下列原料药制备而成,均为重量份:麦冬 15-20;贝母 7-13;莲子草 15-25;冰草根 10-15;山茱萸 9-16;良姜 12-16;樱草根 10-14;寸金草 12-18;黄芩 11-16;青黛 8-13;赛金钢 11-16;钓鱼竿 8-13;沙参 13-20;木蝴蝶 9-14;野菊花 10-15。本发明的优良效果还表现在:本发明药物相辅相承,具有清热解毒、宽胸润喉、利咽化痰的功效,对各种原因引起的咽炎有显著的治疗作用;本发明是在传统的中医辨证治疗的基础上结合现代最新科研成果研制而成的,诸药合用,具有疗效显著、安全方便、价格低廉的特点。

1. 治疗咽炎的中药制剂, 其特征在于, 由下列原料药制备而成, 均为重量份: 麦冬 15-20; 贝母兰 7-13; 莲子草 15-25; 冰草根 10-15; 山茱萸 9-16; 良旺茶 12-16; 樱草根 10-14; 寸金草 12-18; 黄芩 11-16; 青黛 8-13; 赛金刚 11-16; 钓鱼竿 8-13; 沙参 13-20; 木蝴蝶 9-14; 野菊花 10-15。

2. 如权利要求 1 所述的治疗咽炎的中药制剂, 其特征在于, 由下列原料药制备而成, 均为重量份: 麦冬 16-19; 贝母兰 9-11; 莲子草 18-22; 冰草根 11-14; 山茱萸 11-14; 良旺茶 13-15; 樱草根 11-13; 寸金草 13-17; 黄芩 13-14; 青黛 10-11; 赛金刚 13-14; 钓鱼竿 9-12; 沙参 15-18; 木蝴蝶 11-12; 野菊花 11-14。

3. 如权利要求 1 所述的治疗咽炎的中药制剂, 其特征在于, 由下列原料药制备而成, 均为重量份: 麦冬 17.5; 贝母兰 10; 莲子草 20; 冰草根 12.5; 山茱萸 12.5; 良旺茶 14; 樱草根 12; 寸金草 15; 黄芩 13.5; 青黛 10.5; 赛金刚 13.5; 钓鱼竿 10.5; 沙参 16.5; 木蝴蝶 11.5; 野菊花 12.5。

4. 如权利要求 1-3 所述的治疗咽炎的中药制剂, 其特征在于, 将其制成药学上可接受的汤剂, 制备方法如下:

(1) 山茱萸洗净, 加入黄酒拌匀(山茱萸: 黄酒 =5:1), 焖润, 置适宜的蒸制容器内, 用蒸汽加热蒸至酒吸尽, 取出干燥, 捣碎备用; 木蝴蝶和青黛分别研成细粉, 备用;

(2) 将步骤(1)处理后的原料药粉混合, 过筛, 置于通透袋中, 备用;

(3) 将麦冬、冰草根、良旺茶、樱草根、黄芩、赛金刚、沙参和野菊花一同置于中药锅中, 加 4-8 倍量的清水浸泡(优选加 6 倍量的清水浸泡), 然后加入步骤(2)所得通透袋, 武火加热至沸, 转文火煎煮两次, 每次各煎煮 48-70 分钟, 合并两次煎液, 过滤, 得煎液 1;

(4) 将贝母兰、莲子草、寸金草和钓鱼竿加清水没过药面, 文火煎煮两次, 每次各煎煮 15-25 分钟(优选每次各煎煮 20 分钟), 合并煎液, 过滤, 得煎液 2;

(5) 将煎液 1 和煎液 2 合并, 减压浓缩至原体积的 1/2, 干热灭菌, 冷却, 封装, 即得。

5. 根据权利要求 4 所述的治疗咽炎的中药汤剂的制备方法, 其特征在于, 步骤(3)中浸泡的时间为 1.5-2.5 小时(优选的浸泡的时间为 1.8-2.2 小时, 更加优选的浸泡的时间为 2.0 小时)。

6. 根据权利要求 4 所述的治疗咽炎的中药汤剂的制备方法, 其特征在于, 步骤(3)中每次各煎煮 54-64 分钟(优选每次各煎煮 59 分钟)。

7. 如权利要求 1-3 所述的治疗咽炎的中药制剂, 其特征在于, 将其制成药学上可接受的丸剂, 制备方法如下:

(1) 山茱萸洗净, 加入黄酒拌匀(山茱萸: 黄酒 =5:1), 焖润, 置适宜的蒸制容器内, 用蒸汽加热蒸至酒吸尽, 取出干燥, 捣碎备用; 木蝴蝶和青黛分别研成细粉, 备用;

(2) 取黄芩片, 置锅内, 武火加热, 炒至黑褐色时, 喷淋清水灭尽火星, 取出, 晾透, 捣碎备用;

(3) 将除山茱萸、木蝴蝶、青黛和黄芩以外的原料药置于中药提取罐中, 加入 4-6 倍量的乙醇(优选加入 5 倍量的乙醇), 回流提取两次, 第一次提取 20-30 分钟(优选第一次提取 25 分钟), 第二次提取 12-18 分钟(优选第二次提取 15 分钟), 合并提取液, 过滤, 滤液备用;

(4) 将上述滤液浓缩至密度为 1.20g/mL 左右的清膏, 加入步骤(1)和步骤(2)处理后的原料药粉, 边搅拌边加入蔗糖细粉, 搅拌均匀, 加工成黄豆大小的丸剂, 干燥, 封装, 即得。

8. 根据权利要求 7 所述的治疗咽炎的中药丸剂的制备方法,其特征在于,步骤(3)中所加乙醇的质量浓度为 60%-80% (优选的所加乙醇的质量浓度为 65%-75%,更加优选的所加乙醇的质量浓度为 70%)。

9. 如权利要求 1-3 所述的治疗咽炎的中药制剂,其特征在于,将其制成药学上可接受的稠膏剂,制备方法如下:

(1) 木蝴蝶洗净,文火加热,边炒边洒入食盐水(木蝴蝶:食盐=50:1),炒至淡黄色为度,取出,捣碎,备用;取黄芩片,用武火炒至全焦,放凉,捣碎,备用;青黛研成细粉,备用;

(2) 将步骤(1)处理后的药材,同剩余原料药一同置于中药提取罐中,加入 8-12 倍量的清水(优选加入 10 倍量的清水),大火加热至沸,转小火煎煮三次,每次各煎煮 20-28 分钟(优选每次各煎煮 24 分钟),合并两次煎液,过滤,得滤液,备用;

(3) 上述滤液减压浓缩至 80℃时相对密度为 1.30-1.33 的稠膏,灭菌,封装,即得。

10. 如权利要求 1-3 所述的治疗咽炎的中药制剂,其特征在于,将其制成药学上可接受的片剂,制备方法如下:

(1) 按配方比例称取各种原料药,充分干燥,研末,过 100-120 目筛(优选过 110 目筛),得混合药粉;

(2) 将上述药粉按照 0.3-0.5g/片(优选按照 0.4g/片)计量,按照片剂的加工制备方法制成片状剂型。

治疗咽炎的中药制剂及制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及中医中药领域,特别是涉及一种治疗咽炎的中药制剂及其制备方法。

背景技术

[0002] 咽炎可分为急性咽炎和慢性咽炎。急性咽炎为咽部黏膜及黏膜下组织的急性炎症。咽淋巴组织常被累及。炎症早期可局限,随病情进展常可涉及整个咽腔,以秋冬及冬春之交较常见。慢性咽炎又称慢性单纯性咽炎,较多见。病变主要在黏膜层,表现为咽部黏膜慢性充血。黏膜及黏膜下结缔组织增生。黏液腺可肥大,分泌功能亢进,黏液分泌增多。多见成年人,病程长,易复发。

[0003] 咽炎属于中医“喉痹”范畴。咽是肺之门户,直通外界,易受外邪,其发病与肺、脾、肝、肾密切相关,《太平圣惠方》认为:“风邪热气,搏于脾肺,则经络阻塞不通利,邪热攻冲,上焦壅滞,故令咽喉疼痛也。”麻日明等认为咽炎是由“七情郁结,痰滞气阻喉中所致”,伴有阴虚、气虚、痰热之证,故治疗上应行气散结,降逆化痰。以半夏厚朴汤加味治疗,疗效显著。代长青结合《素问》和《诸病源候论》中关于咽喉的记载,总结出咽炎的治疗原则以调理脾胃为主,临床分为脾胃湿热型、脾胃虚弱型和胃热阴虚型,分别以平胃散加减,参苓白术散加减,玉女煎加味治疗,均获佳效。

[0004] 申请公布号 CN 103566169 A(申请号 201310550839.8)的中国发明专利文献公开了一种治疗咽炎的中药组合物,由以下重量份数的药材制成:胖大海 12-17 份,母菊 27-32 份,甘草 12-17 份,茉莉花 8-12 份,金银花 17-22 份,厚朴 8-12 份,桔梗 10-15 份,牛蒡子 10-15 份,玄参 10-15 份,薄荷 8-12 份,青黛 27-32 份,茯苓 8-12 份,鲜地黄 10-15 份,麦门冬 10-15 份。申请公布号 CN 103800696 A(申请号 201410080472.2)的中国发明专利文献公开了一种治疗咽炎的中药制剂,由以下质量份数的中药原料制成:牛蒡子 10-12、甘草 6-9、厚朴 12-15、苍耳子 10-12、鱼腥草 15-20、生地黄 20-25、羌活 15-18、浙贝母 10-12、玄参 20-25、地肤子 10-12、木蝴蝶 6-9、防风 10-12、大枣 10-12、陈皮 12-15、前胡 12-15、麦冬 10-12、石斛 10-12、天花粉 15-20、香附 10-12、梅花 2-3、山楂 10-12、当归 10-12、丹参 10-12、降香 6-9、升麻 6-9、枳壳 6-9、射干 6-9、防己 6-9、红花 10-12 和川芎 10-12。申请公布号 CN 104225335 A(申请号 201410516607.5)的中国发明专利文献公开了一种治疗咽炎的中药组合物,金银花 6g,蒲公英 6g,栀子 4g、板蓝根 8g、大青叶 6g、柴胡 5g、竹茹 7g、丝瓜络 7g、浙贝 5g、川贝 5g、麦冬 8g、茯苓 8g、陈皮 8g、黄芩 5g、甘草 3g。

[0005] 目前西医治疗咽炎以抗菌、抗病毒等方法为主,临床上取得一定疗效,但也出现了一系列问题,如细菌耐药、菌群失调,患者免疫力降低等。中医治疗咽炎,运用整体观念,辨证施治,遣方用药,可有效缓解症状、提高治愈率、减少复发,优势显著。

发明内容

[0006] 针对现有技术的不足,本发明的目的是提供一种制备简单、服用方便、安全有效的治疗咽炎的中药制剂及其制备方法。该中药制剂疗效确切且无毒副作用。

[0007] 本发明的技术方案是：

治疗咽炎的中药制剂，由下列原料药制备而成，均为重量份：麦冬 15-20；贝母兰 7-13；莲子草 15-25；冰草根 10-15；山茱萸 9-16；良旺茶 12-16；樱草根 10-14；寸金草 12-18；黄芩 11-16；青黛 8-13；赛金刚 11-16；钓鱼竿 8-13；沙参 13-20；木蝴蝶 9-14；野菊花 10-15。

[0008] 优选的方案中，麦冬 16-19；贝母兰 9-11；莲子草 18-22；冰草根 11-14；山茱萸 11-14；良旺茶 13-15；樱草根 11-13；寸金草 13-17；黄芩 13-14；青黛 10-11；赛金刚 13-14；钓鱼竿 9-12；沙参 15-18；木蝴蝶 11-12；野菊花 11-14。

[0009] 更加优选的，麦冬 17.5；贝母兰 10；莲子草 20；冰草根 12.5；山茱萸 12.5；良旺茶 14；樱草根 12；寸金草 15；黄芩 13.5；青黛 10.5；赛金刚 13.5；钓鱼竿 10.5；沙参 16.5；木蝴蝶 11.5；野菊花 12.5。

[0010] 治疗咽炎的中药制剂，其特征在于，将其制成药学上可接受的汤剂，制备方法如下：

(1) 山茱萸洗净，加入黄酒拌匀(山茱萸：黄酒=5:1)，焖润，置适宜的蒸制容器内，用蒸汽加热蒸至酒吸尽，取出干燥，捣碎备用；木蝴蝶和青黛分别研成细粉，备用；

(2) 将步骤(1)处理后的原料药粉混合，过筛，置于通透袋中，备用；

(3) 将麦冬、冰草根、良旺茶、樱草根、黄芩、赛金刚、沙参和野菊花一同置于中药锅中，加 4-8 倍量的清水浸泡(优选加 6 倍量的清水浸泡)，然后加入步骤(2)所得通透袋，武火加热至沸，转文火煎煮两次，每次各煎煮 48-70 分钟，合并两次煎液，过滤，得煎液 1；

(4) 将贝母兰、莲子草、寸金草和钓鱼竿加清水没过药面，文火煎煮两次，每次各煎煮 15-25 分钟(优选每次各煎煮 20 分钟)，合并煎液，过滤，得煎液 2；

(5) 将煎液 1 和煎液 2 合并，减压浓缩至原体积的 1/2，干热灭菌，冷却，封装，即得。

[0011] 上述治疗咽炎的中药汤剂的制备方法，优选的方案是，步骤(3)中浸泡的时间为 1.5-2.5 小时(优选的浸泡的时间为 1.8-2.2 小时，更加优选的浸泡的时间为 2.0 小时)。

[0012] 上述治疗咽炎的中药汤剂的制备方法，优选的方案是，步骤(3)中每次各煎煮 54-64 分钟(优选每次各煎煮 59 分钟)。

[0013] 所述丸剂的制备方法是：

(1) 山茱萸洗净，加入黄酒拌匀(山茱萸：黄酒=5:1)，焖润，置适宜的蒸制容器内，用蒸汽加热蒸至酒吸尽，取出干燥，捣碎备用；木蝴蝶和青黛分别研成细粉，备用；

(2) 取黄芩片，置锅内，武火加热，炒至黑褐色时，喷淋清水灭尽火星，取出，晾透，捣碎备用；

(3) 将除山茱萸、木蝴蝶、青黛和黄芩以外的原料药置于中药提取罐中，加入 4-6 倍量的乙醇(优选加入 5 倍量的乙醇)，回流提取两次，第一次提取 20-30 分钟(优选第一次提取 25 分钟)，第二次提取 12-18 分钟(优选第二次提取 15 分钟)，合并提取液，过滤，滤液备用；

(4) 将上述滤液浓缩至密度为 1.20g/mL 左右的清膏，加入步骤(1)和步骤(2)处理后的原料药粉，边搅拌边加入蔗糖细粉，搅拌均匀，加工成黄豆大小的丸剂，干燥，封装，即得。

[0014] 上述治疗咽炎的中药丸剂的制备方法，优选的方案是，步骤(3)中所加乙醇的质量浓度为 60%-80%(优选的所加乙醇的质量浓度为 65%-75%，更加优选的所加乙醇的质量浓度为 70%)。

[0015] 所述稠膏剂的制备方法是：

(1) 木蝴蝶洗净,文火加热,边炒边洒入食盐水(木蝴蝶:食盐=50:1),炒至淡黄色为度,取出,捣碎,备用;取黄芩片,用武火炒至全焦,放凉,捣碎,备用;青黛研成细粉,备用;

(2) 将步骤(1)处理后的药材,同剩余原料药一同置于中药提取罐中,加入 8-12 倍量的清水(优选加入 10 倍量的清水),大火加热至沸,转小火煎煮三次,每次各煎煮 20-28 分钟(优选每次各煎煮 24 分钟),合并两次煎液,过滤,得滤液,备用;

(3) 上述滤液减压浓缩至 80℃时相对密度为 1.30-1.33 的稠膏,灭菌,封装,即得。

[0016] 所述片剂的制备方法是:

(1) 按配方比例称取各种原料药,充分干燥,研末,过 100-120 目筛(优选过 110 目筛),得混合药粉;

(2) 将上述药粉按照 0.3-0.5g/片(优选按照 0.4g/片)计量,按照片剂的加工制备方法制成片状剂型。

[0017] 本发明提供的中药制剂组方科学,各种剂型的制备方法简单,所得产品服用方便、便于携带。除此之外,本发明的优良效果还表现在:

1、本发明药物相辅相承,具有清热解毒、宽胸润喉、利咽化痰的功效,对各种原因引起的咽炎有显著的治疗作用;

2、本发明药物除了有抗菌、抗病毒、抗炎、化痰等作用以外,特别是对咽部不同程度的黏膜充血、水肿、肥厚等有明显的治疗效果;

3、本发明是在传统的中医辨证治疗的基础上结合现代最新科研成果研制而成的,诸药合用,具有疗效显著、安全方便、价格低廉的特点。

具体实施方式

[0018] 下面结合实施例和实验例详细说明本发明的技术方案,但保护范围不限于此。

[0019] 本发明所用主要中药原料的药理如下:

麦冬:来源:本品为百合科植物麦冬(沿阶草)的干燥块根。性状:本品呈纺锤形,两端略尖。表面黄白色或淡黄色,有细纵纹。质柔韧,断面黄白色,半透明,中柱细小。性味:甘,微苦,微寒。归经:归心、肺、胃经。功能主治:养阴生津,润肺清心。用于肺燥干咳。虚癆咳嗽,津伤口渴,心烦失眠,内热消渴,肠燥便秘;咽白喉。

[0020] 贝母兰:基原:为兰科植物伞房贝母兰的假鳞茎或全草。性味:辛甘,凉。功能主治:清热止咳,止血定痛,接骨。治支气管炎,感冒,骨折,软组织挫伤。

[0021] 莲子草:基原:苋科虾钳菜属植物莲子草的全草。性味:微甘、淡,凉。功能主治:清热凉血,利湿消肿,拔毒止痒。用于痢疾,鼻衄,咯血,便血,尿道炎,咽炎,乳腺炎,小便不利;外用治疮疖肿毒,湿疹,皮炎,体癣,毒蛇咬伤。

[0022] 冰草根:基原:为禾本科植物赖草的根。性味:甘,寒。功能主治:清热,止血,利尿。治感冒,鼻出血,哮喘。

[0023] 山茱萸:基原:本品为山茱萸科植物山茱萸的干燥成熟果肉。化学成份:含莫罗忍冬甙、7-O-甲基莫罗忍冬甙、獐牙菜甙、番木鳖甙、山茱萸鞣质 1、2、3 等。性味:酸、涩,微温。归经:归肝、肾经。功效:补益肝肾,涩精固脱。主治:用于眩晕耳鸣,腰膝酸痛,阳屡遗精,遗尿尿频,崩漏带下,大汗虚脱,内热消渴。

[0024] 良旺茶:基原:为五加科植物掌叶梁王茶的全株或根。性味:甘苦,凉。功能主治:

清热解毒,理气止痛。治咽喉热痛,消化不良,月经不调,跌打损伤,风湿腰腿痛。

[0025] 樱草根:基原:为报春花科翠南报春的根及根茎。性味:《宁夏中草药手册》:“甘,平。”功能主治:《吉林中草药》:“止咳化痰。治痰喘咳嗽。”

寸金草:基原:为唇形科植物寸金草的全草。性味:辛微苦,凉。功能主治:清热平肝。治牙痛。

[0026] 黄芩:基原:本品为唇形科植物黄芩的干燥根。性状:本品呈圆锥形。表面棕黄色或深黄色,有稀疏的疣状细根痕。上部较粗糙,有扭曲的纵皱或不规则的网纹,下部有顺纹和细皱。性味:苦,寒。归经:归肺、胆、脾、大肠、小肠经。功效:清热燥湿,泻火解毒,止血,安胎。主治:用于湿温、暑温胸闷呕恶,湿热痞满,泻痢,黄疸,肺热咳嗽,高热烦渴,血热吐衄,痈肿疮毒,胎动不安。

[0027] 青黛:基原:本品为爵床科植物马蓝、蓼科植物蓼蓝或十字花科植物菘蓝的叶或茎叶经加工制得的干燥粉末或团块。性状:本品为深蓝色的粉末,体轻,易飞扬;或呈不规则多孔性的团块,用手搓捻即成细末。性味:咸,寒。归经:归肝经。功效:清热解毒,凉血,定惊。主治:用于温毒发斑,血热吐衄,胸痛咳血,口疮,痄腮,喉痹,小儿惊痫。

[0028] 赛金刚:基原:为葫芦科植物赛金刚的块根。化学成份:含皂甙和苦味素。皂甙的甙元主要是齐墩果酸,糖为葡萄糖、葡萄糖醛酸等。性味:《云南思茅中草药选》:“苦涩,寒。”功能主治:《云南思茅中草药选》:“清热解毒,消炎杀菌,收敛止痛。治菌痢,急性肠胃炎,胃及十二指肠溃疡,脘腹痛,腹泻,尿路感染,高热,咽喉炎,扁桃体炎,便血,神经衰弱。”

钓鱼竿:基原:为玄参科植物毛脉腹水草、宽叶腹水草或长穗腹水草的全草。性味:苦,凉。功能主治:清热,行水,消肿,解毒。治肺热咳嗽,水肿,淋病,目赤,跌打损伤,烫伤。

[0029] 沙参:基原:为桔梗科沙参属植物四叶沙参、杏叶沙参或其同属植物,以根入药。药理作用:1、本品有祛痰作用,可持续4小时以上。2、沙参的1:40浸液无溶血现象,但能与红血球作用变色而发生混浊沉淀。性味:甘,凉。功能主治:清热养阴,润肺止咳。主治气管炎,百日咳,肺热咳嗽,咯痰黄稠。

[0030] 木蝴蝶:基原:为紫葳科植物木蝴蝶的干燥成熟种子。性味:苦,寒。归经:入肺、肝经。功能主治:润肺,舒肝,和胃,生肌。治咳嗽,喉痹,音哑,肝胃气痛,疮口不敛。

[0031] 野菊花:基原:为菊科菊属植物野菊花或岩香菊的根或全草。药性:苦、辛,寒。归肝、心经。功用主治:清热解毒,明目。主治感冒,痢疾,痈肿,疔疮,目赤肿痛,眩晕,瘰癧,湿疹。

[0032] 实施例1 治疗咽炎的中药制剂,由下列原料药制备而成,均为重量份(200g/份):麦冬15份;贝母兰7份;莲子草15份;冰草根10份;山茱萸9份;良旺茶12份;樱草根10份;寸金草12份;黄芩11份;青黛8份;赛金刚11份;钓鱼竿8份;沙参13份;木蝴蝶9份;野菊花10份。

[0033] 上述治疗咽炎的中药汤剂的制备方法是:

(1) 山茱萸洗净,加入黄酒拌匀(山茱萸:黄酒=5:1),焖润,置适宜的蒸制容器内,用蒸汽加热蒸至酒吸尽,取出干燥,捣碎备用;木蝴蝶和青黛分别研成细粉,备用;

(2) 将步骤(1)处理后的原料药粉混合,过筛,置于通透袋中,备用;

(3) 将麦冬、冰草根、良旺茶、樱草根、黄芩、赛金刚、沙参和野菊花一同置于中药锅中,加4倍量的清水浸泡1.5小时,然后加入步骤(2)所得通透袋,武火加热至沸,转文火煎煮

两次,每次各煎煮 48 分钟,合并两次煎液,过滤,得煎液 1;

(4)将贝母兰、莲子草、寸金草和钓鱼竿加清水没过药面,文火煎煮两次,每次各煎煮 15 分钟,合并煎液,过滤,得煎液 2;

(5)将煎液 1 和煎液 2 合并,减压浓缩至原体积的 1/2,干热灭菌,冷却,封装,即得。

[0034] 本发明所得汤剂的服用方法是:每天一次,每次 100-150mL,温热服用,7 天一个疗程。

[0035] 典型病例:王 XX,男性,35 岁,记者。患者于 2011 年 10 月 11 日来我院就诊。患者患有咽炎三年有余,曾服用炎得平等药物治疗,也曾使用过外敷药物,但都未能彻底治愈。后来患者经病友介绍来我院检查治疗。检查:患者咽部有异物感,吞咽时疼痛,如有阻塞,胸满,纳呆,咳痰,舌质偏单,苔微黄滑,脉弱无力。确诊为慢性咽炎。

[0036] 服用本实施例所得治疗咽炎的中药汤剂,服用方法:每天一次,每次 100-150mL,温热服用,7 天一个疗程。服用两个疗程后,患者胸闷,咳痰症状大大缓解,咽部不适明显减轻,继续服用两个疗程,检查患者咽炎症状全部消失,患者自感痊愈,两个月后回访,患者无复发。

[0037] 实施例 2 治疗咽炎的中药制剂,由下列原料药制备而成,均为重量份(120g/份):麦冬 20 份;贝母兰 13 份;莲子草 25 份;冰草根 15 份;山茱萸 16 份;良旺茶 16 份;樱草根 14 份;寸金草 18 份;黄芩 16 份;青黛 13 份;赛金刚 16 份;钓鱼竿 13 份;沙参 20 份;木蝴蝶 14 份;野菊花 15 份。

[0038] 上述治疗咽炎的中药丸剂的制备方法是:

(1)山茱萸洗净,加入黄酒拌匀(山茱萸:黄酒=5:1),焖润,置适宜的蒸制容器内,用蒸汽加热蒸至酒吸尽,取出干燥,捣碎备用;木蝴蝶和青黛分别研成细粉,备用;

(2)取黄芩片,置锅内,武火加热,炒至黑褐色时,喷淋清水灭尽火星,取出,晾透,捣碎备用;

(3)将除山茱萸、木蝴蝶、青黛和黄芩以外的原料药置于中药提取罐中,加入 5 倍量的质量浓度为 70% 的乙醇,回流提取两次,第一次提取 25 分钟,第二次提取 15 分钟,合并提取液,过滤,滤液备用;

(4)将上述滤液浓缩至密度为 1.20g/mL 左右的清膏,加入步骤(1)和步骤(2)处理后的原料药粉,边搅拌边加入蔗糖细粉,搅拌均匀,加工成黄豆大小的丸剂,干燥,封装,即得。

[0039] 本发明所得中药丸剂的服用方法是:每天三次,每次 6-10 丸,7 天一个疗程。

[0040] 实施例 3 治疗咽炎的中药制剂,由下列原料药制备而成,均为重量份(180g/份):麦冬 16 份;贝母兰 9 份;莲子草 18 份;冰草根 11 份;山茱萸 11 份;良旺茶 13 份;樱草根 11 份;寸金草 13 份;黄芩 13 份;青黛 10 份;赛金刚 13 份;钓鱼竿 9 份;沙参 15 份;木蝴蝶 11 份;野菊花 11 份。

[0041] 上述治疗咽炎的中药稠膏剂的制备方法是:

(1)木蝴蝶洗净,文火加热,边炒边洒入食盐水(木蝴蝶:食盐=50:1),炒至淡黄色为度,取出,捣碎,备用;取黄芩片,用武火炒至全焦,放凉,捣碎,备用;青黛研成细粉,备用;

(2)将步骤(1)处理后的药材,同剩余原料药一同置于中药提取罐中,加入 10 倍量的清水,大火加热至沸,转小火煎煮三次,每次各煎煮 24 分钟,合并两次煎液,过滤,得滤液,备用;

(3) 上述滤液减压浓缩至 80℃时相对密度为 1.30-1.33 的稠膏,灭菌,封装,即得。

[0042] 本发明所得中药稠膏剂的服用方法是:每天三次,每次 1-2 汤匙,温水冲服,7 天一个疗程。

[0043] 典型病例:刘 XX,男,45 岁,工人。患者于 2013 年 3 月 22 日来我院就诊。患者自述:患有慢性咽炎 5 年有余,反复发作,咳嗽,咳痰常年不断。曾服用抗病毒和抗炎类西药治疗,治疗后咳痰明显减少,但痰液变得粘稠,难以咳喘。后来感觉咽部发痒,吞咽时疼痛,遂停止服用各种西药。经朋友介绍来我院检查治疗。检查:患者咽部疼痛,有灼热感,咳出少许粘痰,咽部充血呈暗红色,黏膜干燥,舌红,苔薄,脉细数。黏膜下结缔组织及淋巴组织增生,粘液腺肥大。确诊慢性咽炎无误。

[0044] 服用本实施例所得治疗咽炎的中药稠膏剂,服用方法:每天三次,每次 1-2 汤匙,温水冲服,7 天一个疗程。服用两个疗程后,患者咳嗽、咳痰、明显减轻,纳量增,精神可。又服用一个疗程药物,患者病灶部位明显改善及趋于正常。继服一个疗程加以巩固,患者服用时未出现任何不适,患者自感痊愈。至今无复发。

[0045] 实施例 4 治疗咽炎的中药制剂,由下列原料药制备而成,均为重量份(140g/份):麦冬 19 份;贝母兰 11 份;莲子草 22 份;冰草根 14 份;山茱萸 14 份;良旺茶 15 份;樱草根 13 份;寸金草 17 份;黄芩 14 份;青黛 11 份;赛金刚 14 份;钓鱼竿 12 份;沙参 18 份;木蝴蝶 12 份;野菊花 14 份。

[0046] 上述治疗咽炎的中药片剂的制备方法是:

(1) 按配方比例称取各种原料药,充分干燥,研末,过 110 目筛,得混合药粉;

(2) 将上述药粉按照 0.4g/片计量,按照片剂的加工制备方法制成片状剂型。

[0047] 本发明所得中药片剂的服用方法是:每天三次,每次 4-6 片,温水送服,7 天一个疗程。

[0048] 实施例 5 治疗咽炎的中药制剂,由下列原料药制备而成,均为重量份(160g/份):麦冬 17.5 份;贝母兰 10 份;莲子草 20 份;冰草根 12.5 份;山茱萸 12.5 份;良旺茶 14 份;樱草根 12 份;寸金草 15 份;黄芩 13.5 份;青黛 10.5 份;赛金刚 13.5 份;钓鱼竿 10.5 份;沙参 16.5 份;木蝴蝶 11.5 份;野菊花 12.5 份。

[0049] 上述治疗咽炎的中药汤剂的制备方法是:

(1) 山茱萸洗净,加入黄酒拌匀(山茱萸:黄酒=5:1),焖润,置适宜的蒸制容器内,用蒸汽加热蒸至酒吸尽,取出干燥,捣碎备用;木蝴蝶和青黛分别研成细粉,备用;

(2) 将步骤(1)处理后的原料药粉混合,过筛,置于通透袋中,备用;

(3) 将麦冬、冰草根、良旺茶、樱草根、黄芩、赛金刚、沙参和野菊花一同置于中药锅中,加 6 倍量的清水浸泡 2.0 小时,然后加入步骤(2)所得通透袋,武火加热至沸,转文火煎煮两次,每次各煎煮 59 分钟,合并两次煎液,过滤,得煎液 1;

(4) 将贝母兰、莲子草、寸金草和钓鱼竿加清水没过药面,文火煎煮两次,每次各煎煮 20 分钟,合并煎液,过滤,得煎液 2;

(5) 将煎液 1 和煎液 2 合并,减压浓缩至原体积的 1/2,干热灭菌,冷却,封装,即得。

[0050] 本发明所得中药汤剂的服用方法是:每天一次,每次 100-150mL,温热服用,7 天一个疗程。

[0051] 试验例 1 本发明所得治疗咽炎的中药制剂(实施例 5)的临床应用:2010 年 3

月-2013年10月,在4所医院筛选300例患有急慢性咽炎的患者。诊断标准:西医诊断标准:(1)咽部有各种不适感,如干燥、灼热、微痛、微痒、异物感,时轻时重,常咳出少许粘痰;(2)黏膜下结缔组织及淋巴组织增生,粘液腺肥大,分泌亢进。中医诊断标准:咽喉干疼、灼热、多言之后症状加重,呛咳无痰,午后及黄昏时症状岷县。咽部充血呈暗红色,黏膜干燥,舌红,苔薄,脉细数。所有患者中男性患者共169例,女性患者共131例;年龄最大的70岁,年龄最小的22岁,平均年龄 48.4 ± 3.6 岁。所有患者随机分成两组,实验组和对照组。两组患者在性别、年龄、病程、病情等方面差异均无显著性(P),具有可比性。其中实验组服用本发明所得治疗咽炎的中药汤剂,服用方法是:每天一次,每次100-150mL,温热服用,7天一个疗程。对照组服用其它药品(如阿奇霉素胶囊、咽炎片、清喉利咽颗粒等常规药品)。共观察治疗三个疗程。疗效评定标准:临床治愈:临床症状及体征全部消失,检查可知咽部黏膜充血现象消退;有效:临床症状及体征基本消失,检查可知咽部黏膜充血现象明显缓解;无效:临床症状及体征无改善或加重。总有效率=(临床治愈例数+有效例数)/总观察病例数 $\times 100\%$ 。治疗结果如表1所示:

表1:实验组和对照组患者的治疗结果

	实验组	对照组
例数	200	100
男性例数	118	51
女性例数	82	49
年龄(岁)	22-70岁	22-70岁
临床治愈例数	142	51
有效例数	54	27
无效例数	4	22
总有效率	98%	78%

治疗效果:临床治愈142例(71%),有效54例(27%)无效4例(2%),总有效率98%。效果明显优于对照组。

[0052] 本发明由麦冬、贝母兰、莲子草、冰草根、山茱萸、良旺茶、樱草根、寸金草、黄芩、青黛和赛金刚等共15味主要原料药制备而成。方中,麦冬、黄芩用于肺燥干咳;贝母兰和良旺茶清热止咳,止血定痛;莲子草和冰草根清热凉血,利湿消肿;青黛清热解毒,凉血,定惊;赛金刚清热解毒,消炎杀菌,收敛止痛;钓鱼竿具有祛风止痉、化痰散结、解毒利咽的功效;沙参清热养阴,润肺止咳,多用于治疗急慢性咽炎。15味中草药巧妙组方,科学配伍,药物相互协调,共奏清热解毒、利咽化痰之特效。实验组中服用三个疗程,有效率可达98%,而对照组仅为78%。

[0053] 应当指出的是,具体实施方式只是本发明比较有代表性的例子,显然本发明的技术方案不限于上述实施例,还可以有很多变形。本领域的普通技术人员,以本发明所明确公开的或根据文件的书面描述毫无异议的得到的,均应认为是本专利所要保护的范围。