

[19] 中华人民共和国国家知识产权局



[12] 发明专利申请公布说明书

[21] 申请号 200810023691.1

[51] Int. Cl.

A61K 36/73 (2006.01)

A61K 9/10 (2006.01)

A61P 11/00 (2006.01)

A61P 37/04 (2006.01)

A61K 35/64 (2006.01)

A61K 31/191 (2006.01)

[43] 公开日 2008 年 9 月 10 日

[11] 公开号 CN 101259177A

[22] 申请日 2008.4.16

[21] 申请号 200810023691.1

[71] 申请人 朱天相

地址 213146 江苏省常州市武进区嘉泽镇朝
东村马家 30 号

共同申请人 叶冠武

[72] 发明人 朱天相 叶冠武 江爱琴

[74] 专利代理机构 常州市天龙专利事务所有限公
司

代理人 王淑勤

权利要求书 1 页 说明书 5 页

[54] 发明名称

治疗慢性支气管炎药物及其配制方法

[57] 摘要

本发明涉及一种治疗慢性支气管炎药物及其配制方法。该药物是以下列原料为组分组成的，具体组分及其在药物总量中所占重量百分比如下：新鲜白萝卜皮 40% ~ 70%，葡萄糖酸锌 0.1% ~ 2.0%，蜂蜜 16% ~ 28%，干枇杷叶 10% ~ 20%，防腐剂 0.25%，余量为白萝卜汁。其剂型是口服液。配制时，先将新鲜白萝卜皮搅碎加工成糊状，干枇杷叶粉碎加工成粉末状，其颗粒粒度 ≥ 200 目，再与其他组分混合均匀，包装并消毒。原料价廉、易得，配制方法简单。治疗慢性支气管炎药的疗效确切，同时还能提高和增强人体免疫力。

1、一种治疗慢性支气管炎药物，其特征在于，它是以下列原料为组分组成的，具体组分及其在药物总量中所占重量百分比如下：

新鲜白萝卜皮 40%~70%，葡萄糖酸锌 0.1%~2.0%，蜂蜜 16%~28%，干枇杷叶 10%~20%，防腐剂 0.25%，余量为白萝卜汁。

2、根据权利要求1所述的治疗慢性支气管炎药物，其特征在于，所述药物的剂型为口服液。

3、一种配制权利1治疗慢性支气管炎药物的方法，其特征在于，具体步骤如下：

①准备原料：将新鲜白萝卜洗净，剥下白萝卜皮备用，去皮的白萝卜榨汁，备用；

②按下述重量百分比称取原料：新鲜白萝卜皮 40%~70%，葡萄糖酸锌 0.1%~2.0%，蜂蜜 16%~28%，干枇杷叶 10%~20%，防腐剂 0.25%，余量为白萝卜汁；

③将步骤②称取的新鲜白萝卜皮搅碎加工成糊状，干枇杷叶粉碎加工成粉末状，备用；

④将步骤②称取的葡萄糖酸锌、蜂蜜、白萝卜汁和防腐剂及步骤③加工成的糊状新鲜白萝卜皮和粉末状干枇杷叶加入均质机内，一起搅拌至均匀；

⑤包装后消毒，即制得本发明治疗慢性支气管炎药物。

4、根据权利要求3所述的配制治疗慢性支气管炎药物的方法，其特征在于，所述方法配制的药物剂型为口服液。

5、根据权利要求3所述的配制治疗慢性支气管炎药物的方法，其特征在于，步骤③所述的干枇杷叶粉碎加工成粉末状，其颗粒粒度 ≥ 200 目。

6、根据权利要求3所述的配制治疗慢性支气管炎药物的方法，其特征在于，步骤④的消毒是采用在 100~150℃瞬间加热 1~2 秒进行消毒。

治疗慢性支气管炎药物及其配制方法

技术领域

本发明涉及一种治疗慢性支气管炎药物及其配制方法。

背景技术

慢性支气管炎是一种严重影响人类健康的常见病、多发病。凡在一年中连续咳嗽超过3个月，或连续2年每年连续咳嗽2个月，这种症状就可以确定为慢性支气管炎。关于慢性支气管炎的成因，传统理论认为是长期受物理、化学、周围环境因素影响，或者因上呼吸道感染未及时、彻底治疗，造成呼吸道粘膜受损发生病变而形成的最终结果。但在研究中发现，某些抗病毒能力低下的患者（都具有一定的家族遗传基因），一旦易引发气管炎、支气管炎的病毒进入气管、支气管就会引起气管内膜水肿、发炎，而被破坏的粘膜又极易受细菌感染，使得气管粘膜受到病毒和细菌的双重损害。因此，自身免疫低下造成气管粘膜反复受病毒伤害是形成慢性支气管炎的另一重要原因。在正常情况下，人体气管内壁广泛分布的向上突出的纤毛每分钟约2000次不停的摆动，因而能有效清除进入气管的各种有害物质，如细菌、病毒及微细的尘埃等异物，既能保护气道纤毛和粘膜不易受损，同时又能保障气道的畅通，而气管炎患者的气管粘膜，则因长期受损极易使纤毛倒塌，不但不能及时疏通气道，造成肌体缺氧，还会因病毒、细菌长期滞留，使气管粘膜反复发炎，久治不愈、连续咳嗽不止。目前西医治疗多采用各种抗菌消炎药如青霉素、红霉素、氨基糖类、喹诺酮类等抗感染，再辅以镇咳、祛痰、解痉平喘剂，但只能是控制和缓解症状，不但无法根治，还产生毒副作用、抗药性等。另外，由于许多西药价格昂贵，使得患者因无法承受经济负担，而不能及时、彻底治疗。

发明内容

本发明的第一个目的是：提供一种无毒副作用、成本低、疗效好，同时还能提高和增强人体免疫力的治疗慢性支气管炎药物。

实现本发明第一个目的的技术方案是：一种治疗慢性支气管炎药物，它是以下列原料为组分组成的，具体组分及其在药物总量中所占重量百分比如下：

新鲜白萝卜皮 40%~70%，葡萄糖酸锌 0.1%~2.0%，蜂蜜 16%~28%，干枇杷叶 10%~20%，防腐剂 0.25%，余量为白萝卜汁。

上述治疗慢性支气管炎药物的剂型为口服液。

上述药物中各组分的药理作用:

1、新鲜白萝卜皮:因内含干扰能(Intron A)(参见中国石油工业出版社,《中国药品实用手册》2001年版),而干扰能与人体细胞膜结合后能阻止病毒在细胞中的复制,因此,可以避免和减轻疾病的发生与发展;

2、蜂蜜:具有多种抗体和人体必需氨基酸,有增强体质,提高免疫力的作用;

3、干枇杷叶:主要含三萜酸,使平滑肌张力降低,呼吸道扩张,有利排出痰液,具有止咳化痰,平喘理气作用;

4、葡萄糖酸锌:在体内可以参与核糖核酸(RNA)和脱氧核糖核酸(DNA)的合成,生成含锌酶(参见《新编常用药物手册》,1992年第二版),而这种生物酶具有加速受损细胞修补,促进创口愈合的作用。

上述各组分具有协同作用。

本发明的第二个目的是:提供一种配制上述治疗慢性支气管炎药物的方法,原料易得、方法简单。

实现本发明第二个目的的技术方案是:一种配制上述治疗慢性支气管炎药物的方法,其具体步骤如下:

①准备原料:将新鲜白萝卜洗净,剥下白萝卜皮备用,去皮的白萝卜榨汁,备用;

②按下述重量百分比称取原料:新鲜白萝卜皮40%~70%,葡萄糖酸锌0.1%~2.0%,蜂蜜16%~28%,干枇杷叶10%~20%,防腐剂0.25%,余量为白萝卜汁;

③将步骤②称取的新鲜白萝卜皮搅碎加工成糊状,干枇杷叶粉碎加工成粉末状,备用;

④将步骤②称取的葡萄糖酸锌、蜂蜜、白萝卜汁和防腐剂及步骤③加工成的糊状新鲜白萝卜皮和粉末状干枇杷叶加入均质机内,一起搅拌至均匀;

⑤包装后消毒,即制得本发明治疗慢性支气管炎药物。

上述配制治疗慢性支气管炎药物的方法,所配制的药物剂型为口服液。

上述配制治疗慢性支气管炎药物的方法,其步骤③所述的干枇杷叶粉碎加工成粉末状,其颗粒粒度 ≥ 200 目。

上述配制治疗慢性支气管炎药物的方法,其步骤④的消毒是采用在100~150℃瞬间加热1~2秒进行消毒。

本发明的技术效果是:本发明药物具有以下优点:其一通过配入恰当数量的新鲜白萝卜皮和蜂蜜提高或增强了慢性支气管炎患者自身免疫力的功能,防止气管粘膜长期反复受病毒伤害;其二配入恰当数量的葡萄糖酸锌,利用其所产生的含锌生物酶,使得气管内壁倒塌的纤毛溶解,促使呼吸道有

效畅通；其三配入恰当数量的干枇杷叶，利用其所含三萜酸使平滑肌张力降低，呼吸道扩张，有利排出痰液，起到止咳化痰、平喘理气的作用；其四本发明药物各组分对于治疗慢性支气管炎具有协同作用，还可提高患者自身免疫力。本发明的药物是以大量临床实践为基础，以提高或增强慢性支气管炎患者自身免疫力，同时使呼吸道有效畅通的双重有效作用为主要手段，再配入传统中草药枇杷叶获得的一种治疗慢性支气管炎药物。其配制方法简单且原料易得、廉价、无副作用，为慢性支气管炎患者提供了一种经济、治疗效果好的药物。

具体实施方式

以下结合实施例对本发明作进一步具体描述，但不局限于此。

本发明的治疗慢性支气管炎药物是以下列原料为组分组成的，具体组分及其在药物总量中所占重量百分比如下：

新鲜白萝卜皮 40%~70%，葡萄糖酸锌 0.1%~2.0%，蜂蜜 16%~28%，干枇杷叶 10%~20%，防腐剂 0.25%，余量为白萝卜汁。

本发明的治疗慢性支气管炎药物的剂型为口服液。

各实施例所用原料除另有说明外，均为市售的药典药物。白萝卜是通常的蔬菜；防腐剂沿用中药口服液传统的防腐剂，例如苯甲酸等。

配制时，所用设备均为制备中药口服液的通用设备，所有操作均在符合卫生要求的标准车间内进行。

实施例 1

配制剂型为口服液的治疗慢性支气管炎药物 100 Kg，具体步骤如下：

①准备原料：将新鲜白萝卜洗净，剥下白萝卜皮备用，去皮的白萝卜榨汁，备用；

②称取新鲜白萝卜皮 70 Kg，葡萄糖酸锌 1.5 Kg，蜂蜜 16 Kg，干枇杷叶 10 Kg，防腐剂(苯甲酸)0.25Kg，白萝卜汁 2.25Kg；

③将称取的白萝卜皮搅碎加工成糊状；干枇杷叶粉碎加工成粉末状，控制其颗粒粒度 ≥ 200 目，备用；

④将步骤②称取的葡萄糖酸锌、蜂蜜、白萝卜汁和防腐剂(苯甲酸)及步骤③加工成的糊状白萝卜皮和粉末状干枇杷叶加入均质机内，一起搅拌至均匀；

⑤按规定量装瓶封口，包装后在 121℃瞬间加热 1~2 秒进行消毒，即制得剂型为口服液的本发明治疗慢性支气管炎药物。

实施例 2

配制剂型为口服液的治疗慢性支气管炎药物 100 Kg，具体步骤基本与实施例 1 相同，不同点是：步骤②称取的原料量为：新鲜白萝卜皮 40 Kg，葡萄糖酸锌 2 Kg，蜂蜜 25 Kg，干枇杷叶 20 Kg，防腐剂(苯甲酸)0.25 Kg，白

萝卜汁 12.75 Kg。

实施例 3

配制剂型为口服液的治疗慢性支气管炎药物 100 Kg, 具体步骤基本与实施例 1 相同, 不同点是: 步骤②称取的原料量为: 新鲜白萝卜皮 55 Kg, 葡萄糖酸锌 0.2 Kg, 蜂蜜 20 Kg, 干枇杷叶 15 Kg, 防腐剂(苯甲酸)0.25 Kg, 白萝卜汁 9.55 Kg。

本发明的治疗慢性支气管炎药物经过大量临床应用, 在治疗过程无不良反应及副作用, 对治疗慢性支气管炎效果显著。下面通过临床应用例对本发明作进一步说明。

临床应用例 1

具体方法是: 临床上已确诊为慢性支气管炎的患者男女共 96 例, 年龄在 30~75 周岁, 随机分成治疗组和对照组 (每组均为 48 人), 口服给药。治疗组用实施例 1 制得的本发明治疗慢性支气管炎药物的口服液, 对照组采用消咳喘止咳糖浆。具体用量: 本发明治疗慢性支气管炎药物的口服液每日早晚各一次, 每次 50ml; 消咳喘止咳糖浆每日 3~4 次, 每次 20ml, 实验期设定为三个月。实验结果如表 1 所示:

表 1 三个月实验结果

组别	痊愈 (人)	有效 (人)	无效 (人)	总有效率%
治疗组	38	10	0	100
对照组	0	5	43	10.4

临床应用例 2

具体方法与临床应用例 1 基本相同, 不同点是: 再另外选择临床上已确诊为慢性支气管炎的患者男女共 96 例, 年龄在 30~75 周岁, 随机分成治疗组和对照组 (每组均为 48 人), 口服给药。治疗组用实施例 2 制得的本发明治疗慢性支气管炎药物的口服液。实验结果如表 2 所示:

表 2 三个月实验结果

组别	痊愈 (人)	有效 (人)	无效 (人)	总有效率%
治疗组	35	13	0	100
对照组	0	4	44	8.33

临床应用例 3

具体方法与临床应用例 1 基本相同, 不同点是: 再另外选择临床上已确诊为慢性支气管炎的患者男女共 96 例, 年龄在 30~75 周岁, 随机分成治疗组和对照组 (每组均为 48 人), 口服给药。治疗组用实施例 3 制得的本发明治疗慢性支气管炎药物的口服液。实验结果如表 3 所示:

表 3 三个月实验结果

组别	痊愈(人)	有效(人)	无效(人)	总有效率%
治疗组	40	8	0	100
对照组	0	5	43	10.4

表 1~3 中‘痊愈’是指达到下列指标:肺部炎症消除(X 胸片阴影消失);口唇粘膜紫绀现象明显减轻;咳嗽停止;呼吸畅通自然;

‘有效’是指达到下列指标:自觉咳嗽症状有所缓和;呼吸困难有所减轻;从干咳转为有痰液咳出;

从表 1~3 所示实验结果表明:治疗组和对照组的总有效率存在很大差异,表明实施例 1~3 制得的本发明的治疗慢性支气管炎药物的口服液对治疗慢性支气管炎有确切效果。在实验设定期(3 个月)内,治疗组有些患者口服 20 天就已有效。

多次临床实验还表明,只要本发明治疗慢性支气管炎药物的各组分的原料用量在上述本发明技术方案的范围,对治疗慢性支气管炎都有确切效果。

由上述实施例和临床应用例结果可以看到,本发明的药物特别是采用本发明的配制方法所制得的本发明的药物对治疗慢性支气管炎有确切疗效。