

当归红花液的制备和疗效观察

何君亚 王 扬 何文经 陈建忠 高永伦 (空军杭州医院, 杭州 310004)

当归红花液是治疗跌打损伤、腰腿酸痛的口服液。它是根据骨伤科内治法的基本原则组成的方剂。我院自一九九三年二月起作为医院制剂用于临床, 收到了非常明显的疗效。现将该制剂的处方、制备及临床疗效介绍如下:

1 处方

当归30g, 红花24g, 桔梗24g, 沉香3g, 赤芍24g, 山楂24g, 川芎24g, 降香9g, 姜半夏9g, 香附24g, 牡丹皮24g, 天花粉12g, 麦芽15g, 苏木15g, 青皮15g, 甘草9g, 陈皮15g, 乳香(制)9g, 没药(制)9g, 木通15g, 上述中药共20味, 333g, 质量均符合中国药典1990版一部的规定, 皆购于杭州医药站中药批发部。

2 制备

2.1 配料 按处方将上述饮片称量配齐。

2.2 提油 取当归、沉香、赤芍、川芎、降香、香附、陈皮、青皮、乳香、没药饮片用水蒸汽蒸馏法提取。加水1500ml, 加热至沸。保持微沸状态, 将挥发油提完全为止。保存药渣和煎液。

2.3 煮提

取上述提油后的药渣, 加水1500ml, 另煮提2次, 每次煮沸半小时。过滤、滤液合并, 浓缩, 放置。

取其余的红花、桔梗、山楂、姜半夏、麦芽、牡丹皮、苏木、甘草、木通、天花粉饮片加水3000ml煎煮提取一次, 过滤, 药渣再加水2500ml煮

提2次, 滤过, 合并三次滤液, 浓缩放置。

2.4 混合 将当归等的水提液和桔梗等的水煮液合并, 适当浓缩, 加入95%的乙醇至醇浓度为70%, 放置过夜, 过滤、滤液回收乙醇。

2.5 调配 回收乙醇后的浸膏, 加入适量的蔗糖, 加水至3000ml, 并调pH至6.5~7.0。

3 用法与用量 口服, 每日三次, 每次20~30ml。

4 质量控制 取本品50ml, 加乙醚10ml, 振摇提取, 分取醚层, 室温挥干, 加乙醚2ml溶解, 作为供试品溶液。另取当归对照药材0.5g, 加乙醚5ml, 振摇5min, 取上清液挥干, 残渣加乙醚1ml, 作为对照品溶液。照薄层色谱法(中国药典1990年版一部附录57页)试验, 吸取上述两种溶液各10 μ l, 点于同一含羧甲基纤维素钠的硅胶H薄层板上, 以石油醚—丙酮(2:1)为展开剂展开, 取出, 晾干。置紫外光灯(365nm)下观察, 供试品色谱中, 在与对照药材色谱主斑点相应的位置上, 显相同颜色的荧光斑点。

5 临床应用及疗效观察

该药随机用于急性软组织损伤、四肢骨折、慢性腰腿痛、背部纤维组织炎等各种损伤215例, 有效率为96.5%, 其中显效168例。对照组口服三七片, 52例, 有效率为78.8%, 其中显效29例两组间经统计学处理 $P < 0.05$, 有显著差异。

收稿日期: 1994-06-15