

[19] 中华人民共和国国家知识产权局



[12] 发明专利说明书

专利号 ZL 200510004942.8

[51] Int. Cl.

A61K 9/20 (2006.01)
A61K 36/9068 (2006.01)
A61K 36/736 (2006.01)
A61K 36/634 (2006.01)
A61K 36/605 (2006.01)
A61K 36/535 (2006.01)

[45] 授权公告日 2007年6月27日

[11] 授权公告号 CN 1322854C

[51] Int. Cl. (续)

A61K 36/28 (2006.01)

A61P 31/00 (2006.01)

A61P 11/14 (2006.01)

A61P 25/04 (2006.01)

[22] 申请日 2005.1.31

[21] 申请号 200510004942.8

[73] 专利权人 北京正大绿洲医药科技有限公司

地址 100176 北京市经济技术开发区宏达
北路12号创新大厦B座二层201

[72] 发明人 曲韵智

[56] 参考文献

中药成方制剂(第二十册) ,269, 1998

审查员 张贵峰

权利要求书1页 说明书11页

[54] 发明名称

一种用于散风清热的桑姜感冒滴丸

[57] 摘要

本发明涉及一种具有散风清热,祛痰止咳作用,用于治疗感冒,咳嗽,头痛,咽喉肿痛等病症的药物组合物,特别涉及以桑叶、菊花、紫苏、连翘、苦杏仁、干姜等6味中药为原料制备而成的一种药物组合物口服制剂。本发明的目的,在于补充现有用于上述病症治疗的口服药物制剂之不足,提供一种生物利用度高,并具有快速释药,快速显效,药物含量高,服用剂量准确,价格低廉,且在生产中无污染,并便于运输和携带的桑姜感冒滴丸。本发明所涉及的桑姜感冒滴丸,以桑叶、菊花、紫苏、连翘、苦杏仁、干姜等6味中药为原料,与作为基质的可药用载体一起制备而成。

1. 一种用于治疗感冒,咳嗽,头痛,咽喉肿痛的桑姜感冒滴丸,以桑叶、菊花、紫苏、连翘、苦杏仁、干姜为原料,与作为基质的可药用载体一起制备而成,其特征在于制备过程如下述:

(1)准确称取桑叶 150g、菊花 20g、紫苏 80g、连翘 80g、苦杏仁 80g、干姜 50g,以上六味,加水煎煮二次,第一次 2 小时,第二次 1 小时,合并煎煮,滤过,滤液浓缩至 100ml,加乙醇,使含醇量分别为 60%、70%、80%,静置,滤过,回收乙醇,减压至 0.1MPa、60℃条件下浓缩成相对密度为 1.3~1.35 的稠膏,或再继续使干燥,粉碎成干粉,备用;

(2)所述基质是聚乙二醇 2000~聚乙二醇 20000 和硬脂酸聚烃氧 40 酯或泊洛沙姆的混合物,按重量份计,硬脂酸聚烃氧 40 酯或泊洛沙姆与所述聚乙二醇的比例为 1:1~1:10;所述药物提取物与所述基质之比为 1:3;

(3)按照上述比例,准确称取药物提取物和基质,将其置于加热容器内边搅拌边加热,直至得到含有药物提取物和基质的熔融液,或乳浊液,或混悬液,备用;

(4)调整滴丸机的温度控制系统,使滴丸机的滴头温度加热并保持在 50℃~90℃,冷凝剂的温度冷却并保持在 40℃~-5℃;

(5)待滴丸机滴头和冷凝剂的温度分别达到上述温度状态时,将含有药物提取物和基质的熔融液,或乳浊液,或混悬液,在与滴头温度相近的温度条件下经充分搅拌使均匀,置于滴丸机的滴头罐内,滴入冷凝剂中,收缩成型即得。

2. 如权利要求 1 所述桑姜感冒滴丸,其特征在于:所述冷凝剂是甲基硅油或/和液体石蜡或/和植物油。

一种用于散风清热的桑姜感冒滴丸

技术领域

本发明涉及一种具有散风清热，祛痰止咳作用，用于治疗感冒，咳嗽，头痛，咽喉肿痛等病症的药物组合物，特别涉及以桑叶、菊花、紫苏、连翘、苦杏仁、干姜等6味中药为原料制备而成的一种药物组合物口服制剂。

背景技术

根据部颁药品标准 WS₃-B-3954-98 中给出的制备方法制备而成的桑姜感冒注射液，是一种具有散风清热，祛痰止咳作用，用于治疗感冒，咳嗽，头痛，咽喉肿痛等病症的纯中药注射液，经临床验证，疗效确切，是临床和家庭用于治疗此类病症的常用药物。

以下是药品标准 WS₃-B-3954-98 中给出的配方和工艺及简要说明：

处方：桑叶 150g、菊花 20g、紫苏 80g、连翘 80g、苦杏仁 80g、干姜 50g；

制法：以上六味，加水煎煮二次，第一次 2 小时，第二次 1 小时，合并煎煮，滤过，滤液浓缩至 100ml，加乙醇，使含醇量分别为 60%、70%、80%，静置，滤过，回收乙醇，残渣加水溶解并煮沸 10 分钟，加活性炭适量，滤过，加水至 900ml，加入苯甲醇 10ml，用 4% 氢氧化钠溶液调 PH 值至 7.5，用氯化钠调至等渗，静置 48 小时，滤过，加入 3ml 聚山梨酯 80，煮沸，滤过，滤液加注射用水至 1000ml，灌封，灭菌，即得。

功能主治：散风清热，祛痰止咳。用于感冒，咳嗽，头痛，咽喉肿痛。

由于受现有注射剂制备技术限制及中药成份复杂性的影响，中药注射液往往容易产生急性过敏反应或不良反应，同时还存在着操作难度大，患者痛苦大，制造和医疗成本高，运输储存不便，患者经济负担重，不宜家庭使用等缺点。

另外，由于制备技术等原因，大多数药物的口服制剂，尤其是中药的口服制剂，服用后均存在着溶散时限长、溶出度低、吸收较差、肝肠首过效应和生物利用度较低等问题，从而影响药效的发挥，也直接影响着治疗效果。同时，常规的口服剂型，在制备过程中常会产生较大的粉尘污染，一定程度上会对工作人员的身体造成危害，同时也会给环境造成一定污染。常规口服制剂的生产工艺也比较复杂，生产成本较高，从而使患者的用药成本也随之提高，不利于提高广大患者的就医能力，也不利于提高社会的总体健康水平。

发明内容

本发明的目的，在于补充现有用于治疗感冒，咳嗽，头痛，咽喉肿痛等病症的口服药物制剂之不足，提供一种生物利用度高，并具有快速释药，快速显效，药物含量高，服用计量

准确，价格低廉，且在生产中无污染，并便于运输和携带的桑姜感冒滴丸。

本发明所涉及的桑姜感冒滴丸，以桑叶、菊花、紫苏、连翘、苦杏仁、干姜等6味中药为原料，经提取得到含有以上6味中药有效成分的提取物后，再与作为基质的可药用载体一起制备而成。采用以下技术方案进行制备，即可得到本发明所涉及的桑姜感冒滴丸：

[制备方法]

1. 药物提取物的制备：准确称取桑叶150g、菊花20g、紫苏80g、连翘80g、苦杏仁80g、干姜50g，以上六味，加水煎煮二次，第一次2小时，第二次1小时，合并煎煮，滤过，滤液浓缩至100ml，加乙醇，使含醇量分别为60%、70%、80%，静置，滤过，回收乙醇，减压(0.1MPa)、低温(60℃)条件下浓缩成相对密度为1.3~1.35的稠膏，或再继续使干燥，粉碎成干粉，即得；

2. 基质：聚乙二醇_(2000~20000)、硬脂酸聚羟氧40酯、倍他环糊精、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、十二烷基硫酸钠、硬脂酸、硬脂酸钠、甘油明胶、虫胶等可药用载体中的一种或两种以上的混合物；

3. 配比：以g或kg为单位，按重量份计，药物提取物:基质=1:1~1:9；

4. 按照配方所给出的比例，准确称取药物提取物和基质，将其置于加热容器内边搅拌边加热，直至得到含有药物提取物和基质的熔融液和/或乳浊液和/或混悬液备用；

5. 采用自制的或通用的滴丸机(如北京长征天民高科技有限公司生产的TZDW-1型滴丸机)，并调整滴丸机的温度控制系统，使滴丸机的滴头温度加热并保持在(50~90)℃，冷凝剂的温度冷却并保持在(40~-5)℃；

6. 待滴丸机滴头和冷凝柱内冷凝剂的温度分别稳定达到所要求的温度状态时，将含有药物提取物和基质的熔融液和/或乳浊液和/或混悬液，置于滴丸机的滴头罐内，滴入冷凝剂中，冷凝剂可以是液体石蜡、甲基硅油、植物油中的任意一种；

7. 由滴丸机出口将收缩成型的滴丸取出，去掉表面冷凝剂，干燥即得。

有益效果

根据部颁药品标准WS₃-B3954-98中给出的制备方法制备而成的桑姜感冒注射液，是一种具有散风清热，祛痰止咳作用，用于治疗感冒，咳嗽，头痛，咽喉肿痛等病症的纯中药注射液，经临床验证，疗效确切，是临床和家庭用于治疗此类病症的常用药物。

由于受现有注射剂制备技术限制及中药成份复杂性的影响，中药注射液往往容易产生急性过敏反应或不良反应，同时还存在着操作难度大，患者痛苦大，制造和医疗成本高，运输储存不便，患者经济负担重，不宜家庭使用等缺点。

另外，由于制备技术等原因，大多数药物的口服制剂，尤其是中药的口服制剂，服用后均存在着溶散时限长、溶出度低、吸收较差、肝肠首过效应和生物利用度较低等问题，从而影响药效的发挥，也直接影响着治疗效果。同时，常规的口服剂型，在制备过程中常会产生较大的粉尘污染，一定程度上会对工作人员的身体造成危害，同时也会给环境造成一定污染。

常规口服制剂的生产工艺也比较复杂，生产成本较高，从而使患者的用药成本也随之提高，不利于提高广大患者的就医能力，也不利于提高社会的总体健康水平。

本发明所涉及的桑姜感冒滴丸与桑姜感冒注射液相比具有以下有益效果：

1. 本发明所涉及的桑姜感冒滴丸，利用表面活性剂为基质，与含有桑叶、菊花、紫苏、连翘、苦杏仁、干姜等 6 味中药有效成分的提取物一起制成固体分散剂，使药物呈分子、胶体或微晶状态分散于基质中，药物的总表面积增大，且基质为亲水性，对药物具有润湿作用，能使药物迅速溶散成微粒或溶液，因而使药物的溶解和吸收加快，从而提高了生物利用度，发挥高效、速效作用等。

2. 本发明所涉及的桑姜感冒滴丸，与唾液接触即迅速溶化，并由口腔黏膜吸收，不仅起效快，而且不受进食的影响，即饭前饭后均可含化服用，也不会胃内产生任何残留的有害物质，从而使得患者用药更为安全，同时还具有用药方便、准确的特点。

3. 本发明所涉及的桑姜感冒滴丸把含有药物活性成分的提取物与熔融的基质相混合，滴入不相混溶的冷凝液中制成。因此，药物的稳定性高，不易水解、氧化，且操作是在液态下进行，无粉尘污染，不易受晶型的影响，从而保证了药品的质量，增加了稳定性。

4. 制备滴丸的生产工艺、设备简单，操作方便，自动化程度高，劳动强度低，生产效率高。同时生产车间无粉尘，也有利于劳动保护和环保。

5. 制备滴丸的生产成本通常在同品种其它口服制剂的 50%左右，且与口服液相比，滴丸的剂量准确，从而使得患者服用计量容易控制。

具体实施方式

现以几组具体实施例，就本发明所述桑姜感冒滴丸的制备方法作进一步说明。

第一组：单一基质的试验

1. 药物提取物的制备：按照制备方法 1 进行制备，制得含有桑叶、菊花、紫苏、连翘、苦杏仁、干姜等 6 味中药有效成分的提取物干粉备用；

2. 基质：聚乙二醇_(2000、4000、6000、8000、10000、20000)、硬脂酸聚羟氧 40 酯、倍他环糊精、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、十二烷基硫酸钠、硬脂酸、硬脂酸钠、甘油明胶、虫胶等可药用载体中的一种或两种以上的混合物；

3. 配比：以 g 或 kg 为单位，按重量份计，药物提取物：基质=1:1~1:9；

4. 按照[制备方法] 4~7 给出的过程进行制备，即可得到不同规格的桑姜感冒滴丸。

[试验结果]

试验 1：为了观察药物提取物与不同基质在 1:1 的配比时所制得的桑姜感冒滴丸在质量上的差异，按照 1:1 的比例，将药物提取物分别与聚乙二醇₂₀₀₀、聚乙二醇₄₀₀₀、聚乙二醇₆₀₀₀、聚乙二醇₈₀₀₀、聚乙二醇₁₀₀₀₀、聚乙二醇₂₀₀₀₀、硬脂酸聚羟氧 40 酯、倍他环糊精、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、十二烷基硫酸钠、硬脂酸、硬脂酸钠、甘油明胶、虫胶等可药用载体相配合，

采用自制的滴丸机，按照制备方法中规定的步骤进行制备，可得到 15 个含有药物提取物与不同基质的药物组合物实验，并得到 15 组不同的实验结果见表 1。

试验 2: 为了观察药物提取物与不同基质在 1:3 的配比时所制得的桑姜感冒滴丸在质量上的差异，按照 1:3 的比例，将药物提取物分别与聚乙二醇 2000、聚乙二醇 4000、聚乙二醇 6000、聚乙二醇 8000、聚乙二醇 10000、聚乙二醇 20000、硬脂酸聚羟氧 40 酯、倍他环糊精、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、十二烷基硫酸钠、硬脂酸、硬脂酸钠、甘油明胶、虫胶等可药用载体相配合，采用自制的滴丸机，按照制备方法中规定的步骤进行制备，可得到 15 个含有药物提取物与不同基质的药物组合物实验，并得到 15 组不同的实验结果见表 2。

试验 3: 为了观察药物提取物与不同基质在 1:9 的配比时所制得的桑姜感冒滴丸在质量上的差异，按照 1:9 的比例，将药物提取物分别与聚乙二醇 2000、聚乙二醇 4000、聚乙二醇 6000、聚乙二醇 8000、聚乙二醇 10000、聚乙二醇 20000、硬脂酸聚羟氧 40 酯、倍他环糊精、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、十二烷基硫酸钠、硬脂酸、硬脂酸钠、甘油明胶、虫胶等可药用载体相配合，采用自制的滴丸机，按照制备方法中规定的步骤进行制备，可得到 15 个含有药物提取物与不同基质的药物组合物实验，并得到 15 组不同的实验结果见表 3。

第二组：混合基质的试验

1. 药物提取物的制备：按照制备方法 1 进行制备，制得含有桑叶、菊花、紫苏、连翘、苦杏仁、干姜等 6 味中药有效成分的提取物干粉备用；

2. 基质：

2.1 聚乙二醇——英文名 Macrogol，

2.2 硬脂酸聚羟氧 40 酯——英文名 Polyoxyl (40) Stearate，

分子式以 $C_{17}H_{35}COO(CH_2CH_2O)_nH$ 表示，n 约为 40，

2.3 泊洛沙姆——英文名 Poloxamer，聚氧乙烯聚氧丙烯醚，

分子式 $HO(C_2H_4O)_a(C_3H_6O)_b(C_2H_4O)_cH$ ，

2.4 羧甲基淀粉钠——英文名 Carboxymethylstach Sodium，淀粉在碱性条件下与氯乙酸作用生成的淀粉羧甲基醚的钠盐，

2.5 倍他环糊精——英文名 Betacyclodextrin，分子式 $C_6H_{10}O_5$ ，本品为环状糊精葡萄糖基转移酶作用于淀粉而生成的 7 个葡萄糖以 α -1, 4-糖苷键结合的环状低聚糖；

3. 配比：以 g 或 kg 为单位，按重量份计，药物提取物：基质=1:1~1:9；

4. 按照[制备方法] 4~7 给出的过程进行制备，即可得到不同规格的桑姜感冒滴丸。

[试验结果]

试验 4: 为了观察药物提取物与混合基质在 1:1 配比时所制得桑姜感冒滴丸的质量差异, 将硬脂酸聚烃氧 40 酯、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、倍他环糊精等 4 种载体分别和聚乙二醇以 1:1 的比例混合均匀作为混合基质, 再按照 1:1 的比例将药物提取物分别与 4 种不同混合基质相混合并使均匀, 采用自制的滴丸机, 按照制备方法中规定的步骤进行制备, 可得到 4 个药物提取物与混合基质所构成的药物组合物实验, 并得到 4 组不同的实验结果见表 4。

试验 5: 为了观察药物提取物与混合基质在 1:3 配比时所制得桑姜感冒滴丸的质量差异, 将硬脂酸聚烃氧 40 酯、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、倍他环糊精等 4 种载体分别和聚乙二醇以 1:1 的比例混合均匀作为混合基质, 再按照 1:3 的比例将药物提取物分别与 4 种不同混合基质相混合并使均匀, 采用自制的滴丸机, 按照制备方法中规定的步骤进行制备, 可得到 4 个药物提取物与混合基质所构成的药物组合物实验, 并得到 4 组不同的实验结果见表 5。

试验 6: 为了观察药物提取物与混合基质在 1:9 配比时所制得桑姜感冒滴丸的质量差异, 将硬脂酸聚烃氧 40 酯、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、倍他环糊精等 4 种载体分别和聚乙二醇以 1:1 的比例混合均匀作为混合基质, 再按照 1:9 的比例将药物提取物分别与 4 种不同混合基质相混合并使均匀, 采用自制的滴丸机, 按照制备方法中规定的步骤进行制备, 可得到 4 个药物提取物与混合基质所构成的药物组合物实验, 并得到 4 组不同的实验结果见表 6。

试验 7: 为了观察药物提取物与混合基质在 1:1 配比时所制得桑姜感冒滴丸的质量差异, 将硬脂酸聚烃氧 40 酯、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、倍他环糊精等 4 种载体分别和聚乙二醇以 1:5 的比例混合均匀作为混合基质, 再按照 1:1 的比例将药物提取物分别与 4 种不同混合基质相混合并使均匀, 采用自制的滴丸机, 按照制备方法中规定的步骤进行制备, 可得到 4 个药物提取物与混合基质所构成的药物组合物实验, 并得到 4 组不同的实验结果见表 7。

试验 8: 为了观察药物提取物与混合基质在 1:3 配比时所制得桑姜感冒滴丸的质量差异, 将硬脂酸聚烃氧 40 酯、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、倍他环糊精等 4 种载体分别和聚乙二醇以 1:5 的比例混合均匀作为混合基质, 再按照 1:3 的比例将药物提取物分别与 4 种不同混合基质相混合并使均匀, 采用自制的滴丸机, 按照制备方法中规定的步骤进行制备, 可得到 4 个药物提取物与混合基质所构成的药物组合物实验, 并得到 4 组不同的实验结果见表 8。

试验 9: 为了观察药物提取物与混合基质在 1:9 配比时所制得桑姜感冒滴丸的质量差异, 将硬脂酸聚烃氧 40 酯、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、倍他环糊精等 4 种载体分别和聚乙二醇以 1:5 的比例混合均匀作为混合基质, 再按照 1:9 的比例将药物提取物分别与 4 种不同混

合基质相混合并使均匀，采用自制的滴丸机，按照制备方法中规定的步骤进行制备，可得到4个药物提取物与混合基质所构成的药物组合物实验，并得到4组不同的实验结果见表9。

试验10: 为了观察药物提取物与混合基质在1:1配比时所制得桑姜感冒滴丸的质量差异，将硬脂酸聚烃氧40酯、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、倍他环糊精等4种载体分别和聚乙二醇以1:10的比例混合均匀作为混合基质，再按照1:1的比例将药物提取物分别与4种不同的混合基质相混合并使均匀，采用自制的滴丸机，按照制备方法中规定的步骤进行制备，可得到4个药物提取物与混合基质所构成的药物组合物实验，并得到4组不同实验结果见表10。

试验11: 为了观察药物提取物与混合基质在1:3配比时所制得桑姜感冒滴丸的质量差异，将硬脂酸聚烃氧40酯、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、倍他环糊精等4种载体分别和聚乙二醇以1:10的比例混合均匀作为混合基质，再按照1:3的比例将药物提取物分别与4种不同的混合基质相混合并使均匀，采用自制的滴丸机，按照制备方法中规定的步骤进行制备，可得到4个药物提取物与混合基质所构成的药物组合物实验，并得到4组不同实验结果见表11。

试验12: 为了观察药物提取物与混合基质在1:9配比时所制得桑姜感冒滴丸的质量差异，将硬脂酸聚烃氧40酯、泊洛沙姆、羧甲基淀粉钠、倍他环糊精等4种载体分别和聚乙二醇以1:10的比例混合均匀作为混合基质，再按照1:9的比例将药物提取物分别与4种不同的混合基质相混合并使均匀，采用自制的滴丸机，按照制备方法中规定的步骤进行制备，可得到4个药物提取物与混合基质所构成的药物组合物实验，并得到4组不同实验结果见表12。

表1 药物提取物与单一基质的组合实验
(药物提取物:基质=1:1)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
聚乙二醇 2000	50.0	64	< 30	> 10	+
聚乙二醇 4000	50.0	76	< 30	> 10	+
聚乙二醇 6000	50.0	80	< 30	> 10	++
聚乙二醇 8000	50.0	83	< 30	> 10	++
聚乙二醇 10000	50.0	85	< 30	> 10	++
聚乙二醇 20000	50.0	86	< 30	> 10	++
硬脂酸聚羟氧 40 酯	50.0	74	< 30	> 10	++
倍他环糊精	50.0	72	< 30	> 10	+
泊洛沙姆	50.0	73	< 30	> 10	++
羧甲基淀粉钠	50.0	71	< 30	> 10	+
十二烷基硫酸钠	50.0	69	> 30	> 10	++
硬脂酸	50.0	58	> 30	> 10	++
硬脂酸钠	50.0	54	> 30	> 10	++
甘油明胶	50.0	56	> 30	> 10	+
虫胶	50.0	53	> 30	> 10	+

表2 药物提取物与单一基质的组合实验
(药物提取物:基质=1:3)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
聚乙二醇 2000	25.0	81	< 30	> 10	++
聚乙二醇 4000	25.0	88	< 30	< 10	+++
聚乙二醇 6000	25.0	91	< 30	< 10	+++
聚乙二醇 8000	25.0	91	< 30	< 10	+++
聚乙二醇 10000	25.0	92	< 30	< 10	+++
聚乙二醇 20000	25.0	92	< 30	< 10	+++
硬脂酸聚羟氧 40 酯	25.0	91	< 30	< 10	++
倍他环糊精	25.0	84	< 30	> 10	++
泊洛沙姆	25.0	87	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠	25.0	84	< 30	< 10	+++
十二烷基硫酸钠	25.0	78	< 30	> 10	++
硬脂酸	25.0	75	> 30	> 10	+++
硬脂酸钠	25.0	73	> 30	> 10	+++
甘油明胶	25.0	73	> 30	> 10	+++
虫胶	25.0	72	> 30	> 10	+++

表3 药物提取物与单一基质的组合实验
(药物提取物:基质=1:9)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
聚乙二醇 2000	10.0	84	< 30	> 10	++
聚乙二醇 4000	10.0	88	< 30	< 10	+++
聚乙二醇 6000	10.0	93	< 30	< 10	+++
聚乙二醇 8000	10.0	93	< 30	< 10	+++
聚乙二醇 10000	10.0	92	< 30	< 10	+++
聚乙二醇 20000	10.0	94	< 30	< 10	+++
硬脂酸聚羟氧 40 酯	10.0	89	< 30	< 10	++
倍他环糊精	10.0	87	< 30	< 10	++
泊洛沙姆	10.0	92	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠	10.0	82	< 30	> 10	+++
十二烷基硫酸钠	10.0	81	< 30	> 10	+++
硬脂酸	10.0	79	> 30	> 10	+++
硬脂酸钠	10.0	80	> 30	> 10	+++
甘油明胶	10.0	76	> 30	> 10	+++
虫胶	10.0	78	> 30	> 10	+++

表4 药物提取物与混合基质的组合实验
(药物提取物:混合基质=1:1)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
硬脂酸聚羟氧 40 酯: 聚乙二醇=1:1	50	83	< 30	> 10	++
泊洛沙姆:聚乙二醇 =1:1	50	83	< 30	> 10	++
羧甲基淀粉钠:聚乙 二醇=1:1	50	80	< 30	> 10	++
倍他环糊精:聚乙二 醇=1:1	50	74	< 30	> 10	+

表5 药物提取物与混合基质的组合实验
(药物提取物:混合基质=1:3)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
硬脂酸聚烃氧40酯: 聚乙二醇=1:1	25	88	< 30	< 10	+++
泊洛沙姆:聚乙二醇 =1:1	25	89	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠:聚乙 二醇=1:1	25	86	< 30	< 10	+++
倍他环糊精:聚乙二 醇=1:1	25	82	< 30	> 10	++

表6 药物提取物与混合基质的组合实验
(药物提取物:混合基质=1:9)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
硬脂酸聚烃氧40酯: 聚乙二醇=1:1	10	89	< 30	< 10	+++
泊洛沙姆:聚乙二醇 =1:1	10	88	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠:聚乙 二醇=1:1	10	84	< 30	> 10	+++
倍他环糊精:聚乙二 醇=1:1	10	80	< 30	> 10	+++

表7 药物提取物与混合基质的组合实验
(药物提取物:混合基质=1:1)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
硬脂酸聚烃氧40酯: 聚乙二醇=1:5	50	91	< 30	< 10	+++
泊洛沙姆:聚乙二醇 =1:5	50	90	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠:聚乙 二醇=1:5	50	90	< 30	< 10	+++
倍他环糊精:聚乙二 醇=1:5	50	86	< 30	< 10	++

表 8 药物提取物与混合基质的组合实验
(药物提取物:混合基质=1:3)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
硬脂酸聚烃氧 40 酯: 聚乙二醇=1:5	25	91	< 30	< 10	+++
泊洛沙姆:聚乙二醇 =1:5	25	91	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠:聚乙 二醇=1:5	25	89	< 30	< 10	+++
倍他环糊精:聚乙二 醇=1:5	25	87	< 30	< 10	+++

表 9 药物提取物与混合基质的组合实验
(药物提取物:混合基质=1:9)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
硬脂酸聚烃氧 40 酯: 聚乙二醇=1:5	10	93	< 30	< 10	+++
泊洛沙姆:聚乙二醇 =1:5	10	92	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠:聚乙 二醇=1:5	10	92	< 30	< 10	+++
倍他环糊精:聚乙二 醇=1:5	10	89	< 30	< 10	+++

表 10 药物提取物与混合基质的组合实验
(药物提取物:混合基质=1:1)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
硬脂酸聚烃氧 40 酯: 聚乙二醇=1:10	50	93	< 30	< 10	+++
泊洛沙姆:聚乙二醇 =1:10	50	92	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠:聚乙 二醇=1:10	50	91	< 30	< 10	+++
倍他环糊精:聚乙二 醇=1:10	50	88	< 30	> 10	+++

表 11 药物提取物与混合基质的组合实验
(药物提取物:混合基质=1:3)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
硬脂酸聚烃氧 40 酯: 聚乙二醇=1:10	25	92	< 30	< 10	+++
泊洛沙姆:聚乙二醇 =1:10	25	92	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠:聚乙 二醇=1:10	25	89	< 30	< 10	+++
倍他环糊精:聚乙二 醇=1:10	25	87	< 30	< 10	+++

表 12 药物提取物与混合基质的组合实验
(药物提取物:混合基质=1:9)

基质名称	有效成分(%)	圆整率(%)	溶散时限(分钟)	丸重差异(%)	硬度
硬脂酸聚烃氧 40 酯: 聚乙二醇=1:10	10	92	< 30	< 10	+++
泊洛沙姆:聚乙二醇 =1:10	10	92	< 30	< 10	+++
羧甲基淀粉钠:聚乙 二醇=1:10	10	89	< 30	< 10	+++
倍他环糊精:聚乙三 醇=1:10	10	87	< 30	< 10	+++

1. 由表中的结果可以看到:当药物提取物与基质的比例为 1:1 时,其圆整率、丸重差异和硬度等指标均不理想,而溶散时限所受影响不明显。

2. 当药物提取物与基质的比例为 1:3 时,圆整率、丸重差异和硬度等指标稍均开始进入较佳的状态。

3. 当药物提取物与基质的比例为 1:9 时,圆整率、丸重差异和硬度等指标提高已不明显。

4. 复合基质的总体效果优于单一基质。

5. 附表中的硬度表示方法,采用将滴丸置于玻璃板上,用手指按之,观察其形态变化。

“+”表示轻按即变形,“++”表示用力按之变形,“+++”表示按之不变形。