

血塞通口腔崩解片的制备及质量标准研究

★ 刘志承 冯浩 何泰东 (广东省深圳市中医院药剂科 深圳 518020)

关键词: 口腔崩解片; 血塞通; 三七总皂苷

中图分类号: R 284.1 文献标识码: B

血塞通口腔崩解片是由我国中药部颁标准第 17 册收载的血塞通片改变剂型而得。血塞通片是三七总皂苷加适量赋形剂制成的片剂, 每片含三七总皂苷为 25 mg。具有活血祛瘀, 通脉活络, 抑制血小板聚集和增加脑血流量的作用。用于脑络瘀阻, 中风偏瘫, 心脉瘀阻, 胸痹心痛; 脑血管病后遗症, 冠心病心绞痛属上述证候者。目前还未见血塞通口腔崩解片的研制报道。口腔崩解片 (rapidly disintegrating oral tablets), 具有服用方便、起效快、生物利用度高等特点。将已有中成药片剂制成口腔崩解片, 可以提高中药的使用顺应性, 促进中药剂型的改革。

1 仪器与试药

日立 U-3000 紫外仪; ZRS-4 型智能溶出仪, 天津大学无线电厂; 三七总皂苷 (云南玉溪万方天然药物有限公司); 甘露醇 (青岛胶南明月海藻工业有限责任); 微晶纤维素、羟丙基纤维素(低取代) (浙江湖州展望化学药业有限公司); 其他试剂均为分析纯。

2 处方和制备工艺

2.1 处方 取处方量三七总皂苷 25 g、甘露醇 25 g、微晶纤维素 40 g、羟丙基纤维素(低取代) 10 g、硬脂酸镁 1 g、聚乙烯吡咯烷酮 QS, 共制成 1 000 片。

2.2 制备方法 取处方量的三七总皂苷、甘露醇、微晶纤维素、羟丙基纤维素(低取代)研细, 过 80 目筛, 混合均匀, 将聚乙烯吡咯烷酮溶于适量 50% 乙醇中作为粘合剂, 制成软材, 湿法制粒, 60 ℃ 鼓风烘干, 过筛后, 加硬脂酸镁, 整粒, 混匀, 压片, 即得。

3 质量控制

3.1 性状 本品为白色或微黄色片。

3.2 鉴别 取本品, 除去糖衣, 研细, 加甲醇制成 1 mL 中含 10 mg 的溶液, 滤过, 滤液作为供试品溶液。另取人参皂苷 Rb1、Rg1 及三七皂苷 R1 对照品, 加甲醇制成每 1 mL 各含 2 mg 的混合溶液, 作为对照品溶液。照薄层色谱法(中国药典 2005 年版附录 VI B)试验, 吸取上述两种溶液各 5 μL, 分别点于同一硅胶 H 薄层板上, 以氯仿 - 甲醇 - 水 (7:3:0.5) 为展开剂, 展开, 取出, 晾干, 喷以硫酸乙醇溶液 (1→10), 于 105 ℃ 烘约 10 分钟。供试品色谱中, 在与对照品色谱相应的位置上显相同颜色的斑点。

3.3 崩解时限 我国对口腔崩解片作了如下的技术规定: (1) 应在口腔内迅速崩解、无沙砾感、口感良好、容易吞咽, 对口腔黏膜无刺激性, 并订入质量标准中性状项。 (2) 建立合适的崩解时限测定方法和限度, 并订入质量标准。 (3) 对难溶性药物, 应建立合适的溶出度测定方法和限度, 并订入质

量标准。本品的崩解时限检测方法是: 取本品 1 片, 置盛有 5 mL 水的试管中, 轻微振摇, 1 分钟应全部崩解并通过 20 目筛。

3.4 含量测定^[1] 用比色法测定本品中三七总皂苷的含量。

(1) 测定波长的选择。取三七总皂苷对照品适量, 照样品测定方法加甲醇制成溶液, 按分光光度法(中国药典一部附录 V A)测定, 在 560 nm 波长处有最大吸收, 故确定检测波长为 560 nm。

(2) 样品测定方法。取本品 20 片, 精密称定, 研细, 精密称取适量(约相当于三七总皂苷 23 mg), 置 25 mL 量瓶中, 加甲醇溶解并稀释至刻度, 摆匀, 用干燥滤纸滤过, 弃去初滤液, 精密量取续滤液 2 mL, 置 25 mL 量瓶中, 加甲醇稀释至刻度, 摆匀。精密量取上述配好的本品甲醇溶液 2 mL 于试管中, 同时做一空白管, 在水浴上蒸干, 冷至室温, 加 5% 香荚兰醛冰醋酸溶液 0.2 mL, 加 0.8 mL 高氯酸, 在 70 ℃ 热水浴中显色 15 分钟, 放冷, 加冰醋酸 5 mL, 摆匀, 在 560 nm 波长测定吸收度。同时用三七总皂苷对照品经 60 ℃ 真空干燥 2 小时后按样品同样操作, 测定吸收度, 按下式计算供试品中三七总皂苷含量:

$$\text{三七总皂苷} (\%) = \frac{\text{样品吸收度} \times \text{对照品重} \times \text{平均片重}}{\text{对照品吸收度} \times \text{样品重} \times \text{标示量}} \times 100\%$$

(3) 测定结果: 三七总皂苷含量分别为 24.7%、24.8%、24.9%。

(4) 精密度实验: 精密吸取上述对照品溶液重复进样 5 次。RSD 为 1.88%。

(5) 回收率实验: 取样品分别加不同量的对照品, 按上述含量测定方法进行测定 ($n=9$), 结果平均回收率为 100.2%, $RSD=0.4\%$ 。

4 讨论

血塞通口腔崩解片可方便部分人群用药, 如老人、吞咽困难或特殊环境下的病人。该剂型与普通片剂相比其特点为: 不需用水或只需少量水, 无需咀嚼, 药物置于舌上, 遇唾液迅速崩解后, 借吞咽动作起效。提高了中药成分的溶散性和溶出速率。控制产品的质量方法是通过 TLC 方法鉴别三七总皂苷和比色方法测定三七总皂苷的含量。

参考文献

- [1] 马萍, 辛艳茹, 高文静, 等. 口腔速崩片的研究进展 [J]. 中国药师, 2004, 7(3): 173~175

(收稿日期: 2006-10-13)