



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104436140 A

(43) 申请公布日 2015. 03. 25

(21) 申请号 201410780891. 7

(22) 申请日 2014. 12. 17

(71) 申请人 张苒

地址 272000 山东省济宁市任城区古槐路
77 号济宁医学院附属医院心内四科

(72) 发明人 张苒

(51) Int. Cl.

A61K 36/9068(2006. 01)

A61P 9/00(2006. 01)

A61P 3/02(2006. 01)

A61K 35/32(2015. 01)

权利要求书1页 说明书3页

(54) 发明名称

治疗脚气病性心脏病的药物

(57) 摘要

治疗脚气病性心脏病的药物属于医学领域，具体涉及一种治疗脚气病性心脏病的组方药物。本发明包括以下中草药药物：橘皮、麦冬、柴胡、白术、羚羊角、吴茱萸、半夏、白茯苓、牛膝、生地、桂枝、五加皮、丹参、黄芪、玉竹、炙甘草、生姜、大枣，其特征在于：各中药重量份为橘皮 10-15 份、麦冬 6-9 份、柴胡 5-8 份、白术 8-12 份、羚羊角 8-12 份、吴茱萸，10-15 份、半夏 15-20 份、白茯苓 5-10 份、牛膝 8-10 份、生地 12-15 份、桂枝 5-8 份、五加皮 6-9 份、丹参 15-20 份、黄芪 8-12 份、玉竹 10-15 份、炙甘草 9-12 份、生姜 5-7 份、大枣 5-7 份，上述中药按照中药熬制法，配合服用维生素 B1，对于治疗脚气病性心脏病效果明显，有效率 100%，治愈率 98% 以上。

1. 治疗脚气病性心脏病的药物,包括以下中草药药物:橘皮、麦冬、柴胡、白术、羚羊角、吴茱萸、半夏、白茯苓、牛膝、生地、桂枝、五加皮、丹参、黄芪、玉竹、炙甘草、生姜、大枣,其特征在于:各中药重量份为橘皮 10-15 份、麦冬 6-9 份、柴胡 5-8 份、白术 8-12 份、羚羊角 8-12 份、吴茱萸, 10-15 份、半夏 15-20 份、白茯苓 5-10 份、牛膝 8-10 份、生地 12-15 份、桂枝 5-8 份、五加皮 6-9 份、丹参 15-20 份、黄芪 8-12 份、玉竹 10-15 份、炙甘草 9-12 份、生姜 5-7 份、大枣 5-7 份。

2. 根据权利要求 1 所述的治疗脚气病性心脏病的药物,其特征在于:上述中药的最佳重量份为,橘皮 12 份、麦冬 8 份、柴胡 6 份、白术 10 份、羚羊角 8 份、吴茱萸 12 份、半夏 20 份、白茯苓 8 份、牛膝 8 份、生地 15 份、桂枝 7 份、五加皮 8 份、丹参 15 份、黄芪 10 份、玉竹 12 份、炙甘草 12 份、生姜 5 份、大枣 5 份。

治疗脚气病性心脏病的药物

技术领域

[0001] 本发明属于医学领域,具体涉及一种治疗脚气病性心脏病的组方药物。

背景技术

[0002] 脚气病性心脏病为维生素 B1 严重且长时间缺乏而引起的一种高排量型心脏病;本病是以并有心悸气喘,面唇青紫,神志恍惚,恶心呕吐等为特征脚气病。发病机理,维生素 B1 作为一种辅酶而参与糖类的代谢过程,在中间代谢氧化过程中起重要的催化作用,缺乏维生素 B1 可使丙酮酸难于进入三羧酸循环而氧化,因而血中丙酮酸及其前身乳酸的浓度增多,使周围小动脉扩张,周围阻力减低,故舒张压下降,脉压增大,静脉回流增多,心脏负担增加。

[0003] 中医诊断为此病由风湿毒气,从脚上入于内,与脏气相搏,结聚不散,故心腹胀急也;表现为心悸气喘,面唇青紫,下肢浮肿,麻木不仁,肢体沉重,舌质淡胖,苔白滑,脉濡。

[0004] 西医治该病症为单独补充维生素 B1,但是由于目前单纯在食物中缺少维生素 B1 的所致患病的情况很少,出现病症多是由于体质差异,胃肠道吸收不良或慢性消耗性疾病所导致的脚气病性心脏病的药物,单纯补充维生素 B1 治标不治本。

发明内容

[0005] 为解决以上问题,本发明提供一种能标本兼治治疗脚气病性心脏病的药物。

[0006] 中药治疗脚气病性心脏病以化湿降浊,降逆止呕,消痞散结,活血化瘀,振奋心阳为治则。

[0007] 为实现以上疗效,本发明包括以下中草药药物:橘皮、麦冬、柴胡、白术、羚羊角、吴茱萸、半夏、白茯苓、牛膝、生地、桂枝、五加皮、丹参、黄芪、玉竹、炙甘草、生姜、大枣,其特征在于:各中药重量份为橘皮 10-15 份、麦冬 6-9 份、柴胡 5-8 份、白术 8-12 份、羚羊角 8-12 份、吴茱萸,10-15 份、半夏 15-20 份、白茯苓 5-10 份、牛膝 8-10 份、生地 12-15 份、桂枝 5-8 份、五加皮 6-9 份、丹参 15-20 份、黄芪 8-12 份、玉竹 10-15 份、炙甘草 9-12 份、生姜 5-7 份、大枣 5-7 份。

[0008] 优选的,上述配方的最佳重量份为:橘皮 12 份、麦冬 8 份、柴胡 6 份、白术 10 份、羚羊角 8 份、吴茱萸 12 份、半夏 20 份、白茯苓 8 份、牛膝 8 份、生地 15 份、桂枝 7 份、五加皮 8 份、丹参 15 份、黄芪 10 份、玉竹 12 份、炙甘草 12 份、生姜 5 份、大枣 5 份。

[0009] 其中所述的:橘皮,性味辛、微苦、温,归脾、肺经,具有理气调中,燥湿化痰功效之功效。

[0010] 麦冬,性味甘、微苦、微寒,归肺、心、胃经,具有养阴润肺、益胃生津、清心除烦之功效。

[0011] 柴胡,性味苦、辛、微寒,归心、肝、胆、三焦经,具有疏散退热、疏肝解郁、升举阳气之功效。

[0012] 白术,性味苦、甘、温,归脾、胃经,具有补气健脾、燥湿利水、止汗、安胎之功效。

- [0013] 羚羊角,性味咸、寒,归肝、心经,具有息风止痉、平肝潜阳、清肝明目、热毒发斑之功效。
- [0014] 吴茱萸,性味苦、辛,归肝、脾、胃经,具有散寒止痛、疏肝下气、燥湿降逆之功效。
- [0015] 半夏,性味辛、温,归脾、胃、肺经,具有燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结之功效。
- [0016] 白茯苓,性味甘、淡、平,归心、脾、肾经,具有利水渗湿、健脾安神之功效。
- [0017] 牛膝,性味苦、酸、平,归肝、肾经,具有活血祛瘀,补肝肾,强筋骨,利水通淋,引血下行之功效。
- [0018] 生地,性味甘、苦、寒,归心、肝、肾经,具有清热凉血、养阴生津之功效。
- [0019] 桂枝,性味辛、甘、温,归心、肺、膀胱经,具有发汗解表、温经通阳之功效。
- [0020] 五加皮,性味辛、苦、甘、温,归肝、肾经,具有祛风湿、壮筋骨、益智、利水之功效。
- [0021] 丹参,性味微寒、苦,归心、肝经,具有活血通经、祛瘀止痛、清心除烦之功效。
- [0022] 黄芪,性味甘、微温,归脾、肺经,具有益胃固表、补虚升阳、托毒生肌、利水消肿之功效。
- [0023] 玉竹,性味甘、平,归肺、胃经,具有滋阴润肺、生津养胃之功效。
- [0024] 炙甘草,性味甘、平,入心、肺、脾、胃经,具有补脾益气,清热解毒,祛痰止咳,缓急止痛,调和诸药之功效。
- [0025] 生姜,性味辛、微温,归肺脾经,具有发汗解表、温中止吐、温肺止咳之功效。
- [0026] 大枣,性味甘、温,归脾、胃经,具有补中益气,养血安神、缓和药性之功效。
- [0027] 所述橘皮、柴胡、牛膝、黄芪、玉竹、麦冬、白术,具有理气调中、升举阳气、补肝肾、强筋骨、益胃固表、补虚升阳、托毒生肌、补气健脾之功效,配合羚羊角,吴茱萸,半夏,白茯苓,生地,桂枝,五加皮,丹参,息风止痉、清肝明目、祛瘀止痛、疏肝下气、燥湿化痰、消痞散结、发汗解表、清心除烦之功效,由炙甘草,补脾益气、缓急止痛,调和诸药,配以生姜、大枣为引,温肺止咳、补中益气,养血安神、缓和药性,具有化湿降浊,降逆止呕,消痞散结,活血化瘀,振奋心阳的功效。
- [0028] 上述中药按照中药熬制法,得中药液,分为两份,早晚各一份温服,6日为一疗程,配合服用维生素B1,对于治疗脚气病性心脏病效果明显,据多年临床应用验证:有效率100%,治愈率98%以上。

具体实施方式

- [0029] 结合实施例对本发明做进一步说明。
- [0030] 实施例,治疗脚气病性心脏病的药物,其特征在于按以下配比称取原料药物:橘皮10-15份、麦冬6-9份、柴胡5-8份、白术8-12份、羚羊角8-12份、吴茱萸10-15份、半夏15-20份、白茯苓5-10份、牛膝8-10份、生地12-15份、桂枝5-8份、五加皮6-9份、丹参15-20份、黄芪8-12份、玉竹10-15份、炙甘草9-12份、生姜5-7份、大枣5-7份。
- [0031] 进一步的,作为最佳方案药物配比:橘皮12份、麦冬8份、柴胡6份、白术10份、羚羊角8份、吴茱萸12份、半夏20份、白茯苓8份、牛膝8份、生地15份、桂枝7份、五加皮8份、丹参15份、黄芪10份、玉竹12份、炙甘草12份、生姜5份、大枣5份。
- [0032] 将上述中药配方中的生姜、大枣用棉质纱布包裹,放入清水中浸泡备用,将橘皮、麦冬、柴胡、白术、羚羊角、吴茱萸、半夏、白茯苓、牛膝、生地、桂枝、五加皮、丹参、黄芪、玉

竹、炙甘草放入清水中浸泡 60 分钟,大火烧开后放入生姜和大枣及所浸泡清水,小火慢熬 30 分钟,沥出药液;加入凉水再次大火烧开后,小火慢熬 30 分钟,沥出药液;将两药液合二为一,共煎制约 300ML,分为两份,每日早晚各一份加热温服,6 日为一疗程,期间配合服用维生素 B1。2-3 个疗程即可标本治愈脚气病性心脏病,不再复发。

[0033] 据长期临床应用,对脚气病性心脏病的患者治疗效果如下:

| 组别 | 治疗时间 | 例数 | 痊愈 | 有效 | 无效 | 有效率 | 治愈率 |
|------|---------|----|----|----|----|------|-----|
| 本发明组 | 20—40 天 | 50 | 49 | 1 | 0 | 100% | 98% |
| 对照组 | 20—40 天 | 50 | 26 | 15 | 9 | 82% | 52% |

临床应用时,本发明组,在服用本发明药物的同时服用维生素 B1;对照组,只服用维生素 B1。

[0034] 通过临床应用,使用本发明有效率 100%,治愈率 98% 以上。

[0035] 治疗标准:治愈:心悸气喘,面唇青紫,神志恍惚,恶心呕吐,疲劳气急等症状消失,脉率正常,血压正常,叩诊心脏音正常,无肝大、胸腔积液、腹腔积液和心包积液等体征,血丙酮酸含量(正常值 $57 \sim 125 \mu\text{mol/L}$)和乳酸浓度正常,无复发;中医诊断,下肢浮肿消失,肢体灵活,舌质红润,苔无异常,脉相正常。

[0036] 有效:软弱、疲劳、心悸、气急略有,脉率快速但很少超过 120 次/分钟,血压低,脉压差增大,叩诊心脏相对浊音界正常,或轻至重度扩大,单一或多项可查见肝大、胸腔积液、腹腔积液和心包积液体征,病人血丙酮酸含量(正常值 $57 \sim 125 \mu\text{mol/L}$)或乳酸浓度略有升高;中医诊断,下肢浮肿减轻,肢体沉重感略减,舌质红润,苔略白滑,脉濡。

[0037] 无效:心悸气喘、面唇青紫、神志恍惚、恶心呕吐、心悸气急症状无改变,心衰竭病人出现厌食、恶心、呕吐、尿少及周围性水肿,脉率快速,血压低,脉压差增大,叩诊心脏相对浊音界异常,可查见肝大、胸腔积液、腹腔积液和心包积液体征,病人血丙酮酸含量(正常值 $57 \sim 125 \mu\text{mol/L}$)和乳酸浓度升高;中医诊断,心悸气喘,面唇青紫,下肢浮肿,麻木不仁,肢体沉重,舌质淡胖,苔白滑,脉濡。

[0038] 典型病例。

[0039] 1. 方 XX,男,22 岁,患者表现为心悸、气急,恶心、呕吐、尿少及周围性水肿,体检阳性体征为体循环静脉压高的表现,脉率快速但很少超过 120 次/分钟,血压低,但脉压差增大,心尖部 S3 奔马律,心前区收缩中期杂音,两肺底湿啰音,可查见肝大、胸腔积液、腹腔积液和心包积液体征,血丙酮酸含量(正常值 $57 \sim 125 \mu\text{mol/L}$)和乳酸浓度升高,确诊患有脚气病性心脏病。经服用本配方中药 3 个疗程,期间配合服用维生素 B1,上述症状全部消失,无复发。

[0040] 2. 王 X,女,43 岁,出现厌食、恶心、呕吐、尿少及周围性水肿,血压低,脉压差增大,周围动脉可闻及枪击音,叩诊心脏相对浊音界轻至重度扩大,血丙酮酸含量(正常值 $57 \sim 125 \mu\text{mol/L}$)和乳酸浓度升高,心电图表现为表现为窦性心动过速,QRS 波低电压,确诊患有脚气病性心脏病。经服用本配方中药 3 个疗程,期间配合服用维生素 B1,适当休息,上述症状全部消失,再无复发。