



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 103623288 B

(45) 授权公告日 2015. 11. 25

(21) 申请号 201310647609. 3

(22) 申请日 2013. 12. 06

(73) 专利权人 侯青兰

地址 236300 安徽省阜阳市阜南县城关镇洪
河路 134 号

(72) 发明人 侯青兰

(74) 专利代理机构 安徽省阜阳市科颖专利事务
所 34108

代理人 徐宝泉

(51) Int. Cl.

A61K 36/8994(2006. 01)

A61P 13/12(2006. 01)

(56) 对比文件

CN 101095794 2008. 01. 02,

CN 101284059 2008. 10. 15,

CN 1626185 2005. 06. 15,

审查员 程诚

权利要求书2页 说明书4页

(54) 发明名称

一种治疗慢性肾炎的药物及其制备方法

(57) 摘要

本发明公开了一种治疗慢性肾炎的药物及其制备方法,它主要是由黄芪、益母草、丹参、党参、菟丝子、白术、山药、山茱萸、牡丹皮等药物按一定重量配比制备而成,本发明药物具有清热解毒,渗湿利尿,益脾和胃的功能,用于治疗慢性肾炎见效快,疗程短,治愈率高。

1. 一种治疗慢性肾炎的药物,其特征在於:它是由下列重量范围内的原料药制成:

黄 芪 15-25 克 益母草 15-25 克 丹 参 10-20 克
党 参 5-15 克 菟丝子 5-15 克 白 术 5-15 克
山 药 15-25 克 山茱萸 10-20 克 牡丹皮 5-15 克
杜 仲 5-15 克 附 子 5-15 克 知 母 5-15 克
薏苡仁 15-25 克 桑寄生 5-15 克 牛 膝 5-15 克
车前子 5-15 克 莲 子 10-20 克 大 枣 5-15 克。

2. 根据权利要求 1 所述的药物,其中各原料药的用量为:

黄 芪 20 克 益母草 20 克 丹 参 15 克
党 参 10 克 菟丝子 10 克 白 术 10 克
山 药 20 克 山茱萸 15 克 牡丹皮 10 克
杜 仲 10 克 附 子 10 克 知 母 10 克
薏苡仁 20 克 桑寄生 10 克 牛 膝 10 克
车前子 10 克 莲 子 15 克 大 枣 10 克。

3. 根据权利要求 1 或 2 所述药物的制备方法,其特征在於:它包括下列步骤:

(一) 备料

- (1) 黄芪:拣净杂质,除去残留的根头和空心较大的根,用水浸泡,捞出,切片,晒干;
- (2) 益母草:拣去杂质,洗净,润透,切段,晒干;
- (3) 丹参:拣净杂质,除去根茎,洗净,捞出,润透后切片,晾干;
- (4) 党参:洗净泥沙杂质后润透,切片或切段,晒干;
- (5) 菟丝子:过筛去净杂质,洗净,晒干;
- (6) 白术:拣净杂质,用水浸泡,泡后捞出,润透,切片,晒干;
- (7) 山药:拣净杂质,用水浸泡至山药中心部软化时,捞出稍晾,切片晒干或烘干;
- (8) 山茱萸:洗净,除去果核及杂质,晒干;
- (9) 牡丹皮:拣去杂质,洗净,润透,切片,晾干;
- (10) 杜仲:除去粗皮,洗净,润透,切成方块或丝条,晒干;
- (11) 附子:用水浸泡,捞出,切片,晾干;
- (12) 知母:拣净杂质,用水撞洗,捞出,润软,切片晒干;
- (13) 薏苡仁:取原药材,除去残留皮壳、杂质;
- (14) 桑寄生:用水洗净,润透,切段,晒干;
- (15) 牛膝:拣去杂质,洗净,润软,切段,晒干;
- (16) 车前子:拣去杂质,筛去泥屑,空粒;
- (17) 莲子:拣尽杂质,或砸碎、去皮、去心用;
- (18) 大枣:拣净杂质,晒干;

(二) 制备

(1) 将所述重量的黄芪、益母草、丹参、党参、菟丝子、白术、山药、山茱萸、牡丹皮、杜仲、附子、知母、薏苡仁、桑寄生、牛膝、车前子、莲子、大枣药物加水煎煮二次,第一次加水 6 倍量,浸泡 150 分钟后,武火煎煮沸腾 30 分钟,再用文火煎煮 30 分钟,过滤得第一次煎煮液;

(2) 将过滤的药渣加水 4 倍量,先用急火煮沸,再用文火煎煮 20 分钟,过滤得第二次煎

煮液；

(3) 将两次煎煮液混合搅拌均匀,分成 3 剂服用。

一种治疗慢性肾炎的药物及其制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及一种治疗慢性肾炎的药物及其制备方法,属中药领域。

技术背景

[0002] 慢性肾小球肾炎简称为慢性肾炎,系指蛋白尿、血尿、水肿为基本临床表现,起病方式各有不同,病情迁延,病变缓慢进展,可以不同程度肾功能减退,最终将发展为慢性肾衰竭的一组肾小球病。由于本组疾病的病理类型及病期不同,主要临床表现各不相同,疾病表现呈多样化。目前,西药治疗慢性肾炎效果不佳,且长期服用西药有较多副作用,因此,人们对有效治疗慢性肾炎的中药存在很大的需求。

发明内容

[0003] 本发明人依据中医理论的研究及临床反复的试验和验证,终于找到了有效治疗慢性肾炎的药物,从而完成了本发明。

[0004] 本发明的目的就是提供一种能够有效治疗慢性肾炎的组合药物。

[0005] 本发明的另一个目的就是提供了该组合药物的制备方法。

[0006] 本发明药物是选择黄芪、益母草、丹参、党参、菟丝子、白术、山药、山茱萸、牡丹皮、杜仲、制附子、知母、薏苡仁、桑寄生、牛膝、车前子、莲子、大枣药物进行组合的,将这些药物组合使得各药物功效产生协同作用,从而能够有效治疗慢性肾炎的复发。其中选用黄芪是因为其性味甘,微温,入肺、脾经,生用有益卫固表,利水消肿,托毒,生肌的功能,治自汗,盗汗,血痹,浮肿,痈疽不溃或溃久敛;炙用有补中益的功能,治内伤劳倦,脾虚泄泻,脱肛,气虚血脱,崩带及一切气衰血虚之症。选用益母草是因为其性味辛苦,凉,入心包、肝经,有活血,祛瘀,调经,消水的功能,治月经不调,治漏难产,胞衣不下,产后血晕,瘀血腹痛,崩中漏下,尿血,泻血,痈肿疮疡。选用丹参是因为其性味苦,微温,入心、肝经,有活血祛瘀,安神宁心,排脓,止痛的功能,治心绞痛,月经不调,痛经,经闭,血崩带下,癥瘕,积聚,瘀血腹痛,骨节疼痛,惊悸不眠,恶疮肿毒。选用党参是因为其性味甘,平,入手、足太阴经气分,有补中益气,生津的功能,治脾胃虚弱,气血两亏,体倦无力,食少,口渴,久泻,脱肛。选用菟丝子是因为其性味辛甘,平,入肝、肾经,有补肝肾,益精髓,明目的功能,治腰膝酸痛,遗精,消渴,尿有余沥,目暗。选用白术是因为其性味苦甘,温,入脾、胃经,有补脾,益胃,燥湿,和中的功能,治脾胃气弱,不思饮食,倦怠少气,虚胀,泄泻,痰饮,水肿,黄疸,湿痹,小便不利,头晕,自汗,胎气不安。选用山药是因为其性味甘,平,入肺、脾、肾经,有健脾,补肺,固肾,益精的功能,治脾虚泄泻,久痢,虚劳咳嗽,消渴,遗精、带下,小便频数。选用山茱萸是因为其性味酸,微温,入肝、肾经,有补肝肾,涩精气,固虚脱的功能,治腰膝酸痛,眩晕,耳鸣,阳痿,遗精,小便频数,肝虚寒热,虚汗不止,心摇脉散。选用牡丹皮是因为其性味辛苦,凉,入心、肝、肾经,有清热,凉血,和血,消瘀的功能,治热入血分,发斑,惊癇,吐、衄、便血,骨蒸劳热,经闭,癥瘕,痈疡,扑损。选用杜仲是因为其性味甘微辛,温,入肝、肾经,有补肝肾,强筋骨,安胎的功能,治腰脊酸疼,足膝痿弱,小便余沥,阴下湿痒,胎漏欲堕,高血压。选用附子是因

为其性味辛甘,热,有毒,入心、脾、肾经,有回阳补火,散寒除湿的功能,治阴盛格阳,大汗亡阳,吐利厥逆,心腹冷痛,脾泄冷痢,脚气水肿,小儿慢惊,风寒湿痹,痿蹇拘挛,阴疽疮漏及一切沉寒痼冷之疾。选用知母是因为其性味苦,寒,入肺、胃、肾经,有滋阴降火,润燥滑肠的功能,治烦热消渴,骨蒸劳热,肺热咳嗽,大便燥结,小便不利。选用薏苡仁是因为其性味甘淡,凉,入脾、肺、肾经,有健脾,补肺,清热,利湿的功能,治泄泻,湿痹,筋脉拘挛,屈伸不利,水肿,脚气,肺痿,肺痛,肠痛,淋浊,白带。选用桑寄生是因为其性味苦甘,平,入肝、肾经,有补肝肾,强筋骨,除风湿,通经络,益血,安胎的功能,治腰膝酸痛,筋骨痿弱,偏枯,脚气,风寒湿痹,胎漏血崩,产后乳汁不下。选用牛膝是因为其性味甘苦酸,平,入肝、肾经,生用散瘀血,消痈肿,治淋病,尿血,经闭,癥瘕,难产,胞衣不下,产后瘀血腹痛,喉痹,痲肿,跌打损伤,熟用补肝肾,强筋骨,治腰膝骨痛,四肥拘挛,痿痹。选用车前子是因为其性味甘,寒,入肾、膀胱经,有利水,清热,明目,祛痰的功能,治小便不通,淋浊,带下,尿血,暑湿泻痢,咳嗽多痰,湿痹,目赤障翳。选用莲子是因为其性味甘涩,平,入心、脾、肾经,有养心,益肾,补脾,涩肠的功能,治夜寐多梦,遗精,淋浊,久痢,虚泻,妇人崩漏带下。选用大枣是因为其性味甘,温,入脾、胃经,有补脾和胃,益气生津,调营卫,解药毒的功能,治胃虚食少,脾弱便溏,气血津液不足,营卫不和,心悸怔忡,妇人脏躁。

具体实施方式

[0007] 本发明组分的药物用量也是发明人经过大量摸索总结得出的,各组分的用量在上述重量范围内都具有较好疗效

[0008]	黄 芪	15-25 克	益母草	15-25 克	丹 参	10-20 克
[0009]	党 参	5-15 克	菟丝子	5-15 克	白 术	5-15 克
[0010]	山 药	15-25 克	山茱萸	10-20 克	牡丹皮	5-15 克
[0011]	杜 仲	5-15 克	附 子	5-15 克	知 母	5-15 克
[0012]	薏苡仁	15-25 克	桑寄生	5-15 克	牛 膝	5-15 克
[0013]	车前子	5-15 克	莲 子	10-20 克	大 枣	5-15 克

[0014] 优选用量为

[0015]	黄 芪	20 克	益母草	20 克	丹 参	15 克
[0016]	党 参	10 克	菟丝子	10 克	白 术	10 克
[0017]	山 药	20 克	山茱萸	15 克	牡丹皮	10 克
[0018]	杜 仲	10 克	附 子	10 克	知 母	10 克
[0019]	薏苡仁	20 克	桑寄生	10 克	牛 膝	10 克
[0020]	车前子	10 克	莲 子	15 克	大 枣	10 克

[0021] 本发明药物的制备方法如下

[0022] 一、备料

[0023] 1、黄芪:拣净杂质,除去残留的根头和空心较大的根,用水浸泡,捞出,切片,晒干;

[0024] 2、益母草:拣去杂质,洗净,润透,切段,晒干;

[0025] 3、丹参:拣净杂质,除去根茎,洗净,捞出,润透后切片,晾干;

[0026] 4、党参:洗净泥沙杂质后润透,切片或切段,晒干;

- [0027] 5、菟丝子：过筛去净杂质，洗净，晒干；
- [0028] 6、白术：拣净杂质，用水浸泡，泡后捞出，润透，切片，晒干；
- [0029] 7、山药：拣净杂质，用水浸泡至山药中心部软化时，捞出稍晾，切片晒干或烘干；
- [0030] 8、山茱萸：洗净，除去果核及杂质，晒干；
- [0031] 9、牡丹皮：拣去杂质，洗净，润透，切片，晾干；
- [0032] 10、杜仲：除去粗皮，洗净，润透，切成方块或丝条，晒干；
- [0033] 11、附子：用水浸泡，捞出，切片，晾干；
- [0034] 12、知母：拣净杂质，用水撞洗，捞出，润软，切片晒干；
- [0035] 13、薏苡仁：取原药材，除去残留皮壳、杂质；
- [0036] 14、桑寄生：用水洗净，润透，切段，晒干；
- [0037] 15、牛膝：拣去杂质，洗净，润软，切段，晒干；
- [0038] 16、车前子：拣去杂质，筛去泥屑，空粒；
- [0039] 17、莲子：拣尽杂质，或砸碎、去皮、去心用；
- [0040] 18、大枣：拣净杂质，晒干。

[0041] 二、制备

[0042] 1、将所述重量的黄芪、益母草、丹参、党参、菟丝子、白术、山药、山茱萸、牡丹皮、杜仲、附子、知母、薏苡仁、桑寄生、牛膝、车前子、莲子、大枣药物加水煎煮二次，第一次加水 6 倍量，浸泡 150 分钟后，武火煎煮沸腾 30 分钟，再用文火煎煮 30 分钟，过滤得第一次煎煮液。

[0043] 2、将过滤的药渣加水 4 倍量，先用急火煮沸，再用文火煎煮 20 分钟，过滤得第二次煎煮液。

[0044] 3、将两次煎煮液混合搅拌均匀，分成 3 剂服用。

[0045] 本发明药物具有清热解毒，渗湿利尿，益脾和胃的功能，用于治疗慢性肾炎，疗程短、见效快、治愈后不复发、无毒副作用。

具体实施方式

[0046] 以下通过试验例来进一步阐述本发明所述药物的有益效果，这些试验例包括本发明药物的动物毒性试验报告和临床疗效观察资料。

[0047] [试验例 1] 本发明药物的动物毒性试验报告

[0048] 取家兔 30 只，雌雄兼用，体重 2.0-2.4kg，分两组，每组 15 只，其中一组为超剂量试验组，另一组为正常量试验组。超剂量组为 20ml/kg，正常量为 10ml/kg，给药方式为灌胃法给药，每天 2 次，连服 7 天，每天观察给药反应，结果表明二组家兔活动、饮食正常，药物无不良毒副作用。

[0049] [试验例 2] 本发明药物治疗慢性肾炎的临床观察资料

[0050] 1、一般资料

[0051] 收治门诊患者共 155 例。

[0052] 2、诊断标准

[0053] 根据临床表现不同，将其分为以下五个亚型：

[0054] (1) 普通型

[0055] 较为常见。病程迁延,病情相对稳定,多表现为轻度至中度的水肿、高血压和肾功能损害。尿蛋白(+)~(+++),镜下血尿和管型尿等。病理改变以 IgA 肾病,非 IgA 系膜增生性肾炎,局灶系膜增生性较常见,也可见于局灶节段性肾小球硬化和(早期)膜增生性肾炎等。

[0056] (2) 肾病性大量蛋白尿

[0057] 除具有普通型的表现外,部分患者可表现肾病性大量蛋白尿,病理分型以微小病变型肾病、膜性肾病、膜增生性肾炎、局灶性肾小球硬化等为多见。

[0058] (3) 高血压型

[0059] 除上述普通型表现外,以持续性中等度血压增高为主要表现,特别是舒张压持续增高,常伴有眼底视网膜动脉细窄、迂曲和动、静脉交叉压迫现象,少数可有絮状渗出物和(或)出血。病理以局灶节段肾小球硬化和弥漫性增生为多见或晚期不能定型或多有肾小球硬化表现。

[0060] (4) 混合型

[0061] 临床上既有肾病型表现又有高血压型表现,同时多伴有不同程度肾功能减退征象。病理改变可为局灶节段肾小球硬化和晚期弥漫性增生性肾小球肾炎等。

[0062] (5) 急性发作型

[0063] 在病情相对稳定或持续进展过程中,由于细菌或病毒等感染或过劳等因素,经较短的潜伏期(1~5日),而出现类似急性肾炎的临床表现,经治疗和休息后可恢复至原先稳定水平或病情恶化,逐渐发生尿毒症;或是反复发作多次后,肾功能急剧减退出现尿毒症一系列临床表现。病理改变为弥漫性增生、肾小球硬化基础上出现新月体和(或)明显间质性肾炎。

[0064] 3、治疗方法

[0065] 选用上述药剂,给患者服用,每次服用 1 剂,每天 2 次,15 天为一个疗程,连续服用 4 个疗程。

[0066] 4、疗效评定标准

[0067] 显效:慢性肾炎症状消失,体质恢复正常,观察半年无复发者;

[0068] 好转:慢性肾炎症状明显好转,体质逐步恢复;

[0069] 无效:达不到好转标准者。

[0070] 5、治疗结果(见下表)

[0071]

类 型	病例 总数	治疗 时间	显 效		好 转		无 效		总有效 率%
			例 数	显效率 %	例 数	好转率 %	例 数	无效率 %	
慢性肾炎	155	60 天	149	96.13	4	2.58	2	1.29	98.71

[0072] 在上述的治疗中,用本发明药物治疗慢性肾炎患者 155 例,结果显效 149 例,显效率为 96.13%,好转 4 例,好转率为 2.58%,无效 2 例,总有效率为 98.71%。