



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 102166340 B

(45) 授权公告日 2012. 11. 21

(21) 申请号 201110082975. X

审查员 许淼

(22) 申请日 2011. 04. 02

(73) 专利权人 周国生

地址 265600 山东省烟台市福山区寰宇小区  
2 号楼 2-6 号

(72) 发明人 刘美英 冯丽霞 周国生

(51) Int. Cl.

A61K 36/9068(2006. 01)

A61P 7/10(2006. 01)

A61K 33/06(2006. 01)

(56) 对比文件

CN 1465389 A, 2004. 01. 07, 说明书第 5 页.  
任希海等. 大青龙汤证刍议. 《甘肃中  
医》. 2010, 第 23 卷(第 6 期), 第 3-4 页.  
胡炳文. 胡万魁先生《古方今病》选录. 《中  
医药学刊》. 1989, (第 05 期),

权利要求书 1 页 说明书 3 页

(54) 发明名称

治疗实热性水肿的中药组合物

(57) 摘要

本发明是一种治疗实热性水肿的中药组合物,其处方为:麻黄 10-20 份,桂枝 10-20 份,杏仁 10-20 份,生石膏 20-30 份,生姜 10-20 份,大枣 10-20 份,蒲公英 10-20 份,鱼腥草 8-12 份,灸甘草 8-12 份;所述的份均指重量份。服用本发明的药能散寒解表,缓解表实无汗,里热烦躁,利水消肿。从根本上治疗实热性水肿,治疗周期短,治疗效果理想。经临床应用取得了明显的临床效果,治愈率达 91.5%,总有效率达到 97.9%,无明显毒副作用。

1. 治疗实热性水肿的中药组合物,其特征在于其处方为:麻黄 15 份,桂枝 15 份,杏仁 15 份,生石膏 25 份,生姜 15 份,大枣 15 份,蒲公英 15 份,鱼腥草 10 份,炙甘草 10 份。

## 治疗实热性水肿的中药组合物

### 技术领域

[0001] 本发明涉及一种治疗实热性水肿的中药组合物,属纯中草药。

### 背景技术

[0002] 实热性水肿,中医称为溢饮,即风水水肿病,其特征是:饮水流行,归于四肢,当汗而不汗,身体疼痛,肢体浮肿。目前西医以利尿剂治疗,效果不理想,且长期服用可导致水肿加重或电解质紊乱。其它药物虽能取得一定疗效,但有较大的毒副作用,且成本高。存在治疗效果不能令人满意的缺陷。

### 发明内容

[0003] 本发明所要解决的技术问题是,提供一种治疗实热性水肿的中药组合物,通过散寒解表,缓解表实无汗,里热烦躁,从根本上治疗实热性水肿,以克服现有治疗该类疾病药品的缺陷。

[0004] 本发明解决上述技术问题所采用的技术方案如下:

[0005] 治疗实热性水肿的中药组合物,其特征在于其处方为:麻黄 10-20 份,桂枝 10-20 份,杏仁 10-20 份,生石膏 20-30 份,生姜 10-20 份,大枣 10-20 份,蒲公英 10-20 份,鱼腥草 8-12 份,炙甘草 8-12 份;所述的份均指重量份。

[0006] 优选的处方是:麻黄 15 份,桂枝 15 份,杏仁 25 份,生石膏 25 份,生姜 15 份,大枣 15 份,蒲公英 15 份,鱼腥草 10 份,炙甘草 10 份。

[0007] 本发明方剂主要的中草药根据传统医学及现代医学分析,药性及药理作用如下:

[0008] 麻黄:性味归经:温;辛、微苦;归肺、膀胱经。功能主治:发汗解表,宣肺平喘,利水消肿。用于风寒感冒,胸闷喘咳,风水浮肿;支气管哮喘。

[0009] 桂枝:性味归经:温;辛、甘;归心、肺、膀胱经。功能主治:发汗解肌,温通经脉,助阳化气。用于风寒感冒,腕腹冷痛,血寒经闭,关节痹痛,痰饮,水肿,心悸,奔豚。

[0010] 杏仁:性味归经:微温;苦;归肺、大肠经;小毒。功能主治:降气止咳平喘,润肠通便。用于咳嗽气喘,胸满痰多,血虚津枯,肠燥便秘。

[0011] 生石膏:性味归经:大寒;辛、甘;归肺、胃经。功能主治:清热泻火,除烦止渴。用于外感热病,高热烦渴,肺热喘咳,胃火亢盛,头痛,牙痛。

[0012] 生姜:性味归经:微温;辛;归肺、脾、胃经。功能主治:解表散寒,温中止呕,化痰止咳。用于风寒感冒,胃寒呕吐,寒痰咳嗽。

[0013] 大枣:性味归经:温;甘;归脾、胃经。功能主治:补中益气,养血安神。用于脾虚食少,乏力便溏,妇人脏燥。

[0014] 蒲公英:性味归经:寒;甘、苦;归肝、胃经。功能主治:清热解毒,消肿散结,利尿通淋。用于疔疮肿毒,乳痈,瘰疬,目赤,咽痛,肺痈,肠痈,湿热黄疸,热淋涩痛。

[0015] 鱼腥草:性味归经:微寒;辛;归肺经。功能主治:清热解毒,消痈排脓,利尿通淋。用于肺痈吐脓,痰热喘咳,热痢,热淋,痈肿疮毒。

[0016] 灸甘草：性味归经：平；甘；归心、肺、脾、胃经。功能主治：补脾益气，清热解毒，祛痰止咳，缓急止痛，调和诸药。用于脾胃虚弱，倦怠乏力，心悸气短，咳嗽痰多，脘腹、四肢挛急疼痛，痈肿疮毒，缓解药物毒性、烈性。

[0017] 方解：本方是治疗实热性水肿的组方，寒邪侵入人体，表寒外束，郁热不宣，除表症外，又有烦躁见症，表现为里热，即实热，郁热不宣，毛窍紧闭，汗液不能向外蒸发，表现为水肿。方中麻黄疏表宣肺以发表平喘为主药。桂枝温经通阳，发汗解肌，表气和，温煦四肢，解除肢体酸痛。杏仁宣降肺气协助麻黄止咳平喘。石膏取其清内热，出烦躁。甘草，加生姜、大枣，是和中气，调营卫，兼助发汗，且姜枣合用既可解表邪而和胃气，又能散水气而不致伤津。蒲公英与鱼腥草都能增强清热解毒之力，利尿通淋。甘草佐之，统方增效。

[0018] 本发明的积极效果在于：通过服用本发明的药能散寒解表，通过散寒解表，缓解表实无汗，里热烦躁，从根本上治疗实热性水肿，治疗周期短，治疗效果理想。

[0019] 经临床应用取得了明显的临床效果，治愈率达 91.5%，总有效率达到 97.9%，无明显毒副作用。

### 具体实施方式

[0020] 下面结合具体实例进一步说明本发明。

[0021] 处方实例一：

[0022] 取麻黄 10 份，桂枝 10 份，杏仁 10 份，生石膏 20 份，生姜 10 份，大枣 10 份，蒲公英 10 份，鱼腥草 8 份，灸甘草 8 份混合粉碎成 100 目颗粒，烘烤，分装成袋每袋 20 克。

[0023] 服法及用法：开水冲服，每日 2 次，发汗。

[0024] 处方实例二：

[0025] 麻黄 15 份，桂枝 15 份，杏仁 15 份，生石膏 25 份，生姜 15 份，大枣 15 份，蒲公英 15 份，鱼腥草 10 份，灸甘草 10 份。制法及服法同实施例一。

[0026] 处方实例三：

[0027] 麻黄 20 份，桂枝 20 份，杏仁 20 份，生石膏 30 份，生姜 20 份，大枣 20 份，蒲公英 20 份，鱼腥草 12 份，灸甘草 12 份。制法及服法同实施例一。

[0028] 以下是临床报告

[0029] 自 2008 年 1 月至 2011 年 1 月，发明人在烟台福山区人民医院应用本发明处方实例二治疗实热性水肿患者 47 例，并与同期应用甲状腺素补充治疗 47 例进行对照观察，收到较好效果，现报告如下。

[0030] (I)、临床资料

[0031] 所有病例均为莱州市人民医院门诊患者，诊断标准为中医辨证参考《国家标准应用中医内科疾病诊疗常规》，病员双下肢水肿，或脸及上身浮肿，无汗或少汗，身体困重、纳呆或伴脘腹胀闷，舌红，苔黄腻，脉滑数，共 94 例，选择均排除心、肝、肾等脏器疾患，营养缺乏性疾病等而确定。按就诊序号（约 1：1）随机分成两组，治疗组 47 例，其中男 12 例，女 35 例；年龄为 34-60 岁（平均 45 岁）；病程 1-6 个月（平均 3 个月）。对照组 47 例，男 11 例，女 36 例；年龄 36-58 岁（平均 44 岁）；病程 1-6 个月（平均 3 个月）。两组年龄、性别、病程及病情经统计学处理，无显著性差异，具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

[0032] (II)、治疗方法

[0033] 1、治疗方案治疗组给予本发明组方实热性水肿冲剂开水冲服，每日 2 剂，发汗。7 天为一个疗程。对照组口服甲状腺素治疗每次 1-2mg，每日 3 次，7 天为一个疗程。

[0034] 2、观察指标症状：无汗，浑身酸痛、肿胀，身体困重、纳呆或伴脘腹胀闷，舌红，苔黄腻，脉滑数，观测治疗前后之变化。服药期间临床症状及体征每日记录 1 次，不良反应随时记录。

[0035] 3、统计学处理：组间百分率比较采用  $\chi^2$  检验，组间均数比较用方差分析 t 检验。

[0036] (III)、疗效标准

[0037] 疗效判别标准：根据《中医临床病证诊断疗效标准》水肿疗效评定标准拟定。治愈：水肿全部消退，其他症状消失；好转：水肿及其他症状减轻；无效：水肿及其他症状无变化。

[0038] (IV)、治疗结果

[0039] 治疗结果治疗组 47 例患者经 1~2 个疗程后，治愈 43 例 (91.5%)，好转 3 例 (6.4%)，无效 1 例 (2.1%)。

[0040] 两组总疗效比较表

	n	治愈	好转	无效	总有效率 (%)
[0041] 治疗组	47	43	3	1	97.9
对照组	47	29	6	12	74.4

[0042] 两组疗效比较  $P < 0.05$ 。

[0043] 由此可见，本发明的药对于治疗实热性水肿效果优于其它药物，治愈有效率高。

[0044] 典型病例

[0045] 刘某，女，47 岁，于 2009 年 10 月 7 日初诊。双下肢浮肿 2 月，无汗，脸时常肿胀，伴身体困重，口苦，纳差。查其双胫前及踝关节以下按之凹陷难复，舌红、苔黄腻，脉滑数。肝功能、小便常规、肾功能及心电图、血 FT3、FT4 无异常，血压正常。中医辨病为实热性水肿。药用本发明实施例二方剂每日 1 剂，水冲服。6 剂服毕，水肿明显消退，余症皆消。随访 5 个月未复发。