(19)中华人民共和国国家知识产权局

(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 102370853 A
(43)申请公布日 2012.03.14

(21)申请号 201110327150.X

(22)申请日 2011.10.18

(71)申请人 文登市大水泊镇乐园村卫生室
地址 264411 山东省文登大水泊镇大水泊村西南于678号

(72)发明人 宋协勘 王婷婷

(51)Int.Cl.
A61K 36/8945(2006.01)
A61P 13/12(2006.01)

权利要求书 1 页 说明书 2 页

(54)发明名称

一种治疗慢性肾盂肾炎的中药

(57)摘要

本发明涉及中药领域，一种治疗慢性肾盂肾炎的中药，其特征在于它是由下列重量的原料药物配比的组份组成：黄芪40-45g、当归20-25g、生地30-35g、山茱萸20-23g、山药20-23g、丹皮10-12g、云苓10-12g、泽泻10-12g、附子10-12g、苦参20-25g、败酱草60-65g、蒲公英60-65g、小蓟30-35g、鱼腥草30-35g、甘草10-12g。本发明对治疗慢性肾盂肾炎具有疗效好、疗程短、治愈率高的优点。治愈率80%，好转率15%。

CN 102370853 A

1. 一种治疗慢性肾盂肾炎的中药，其特征在于它是由下列重量的原料药物配比的组份组成：黄芪 40-45g、当归 20-25g、生地 30-35g、山茱萸 20-23g、山药 20-23g、丹皮 10-12g、云苓 10-12g、泽泻 10-12g、附子 10-12g、苦参 20-25g、败酱草 60-65g、蒲公英 60-65g、小蓟 30-35g、鱼腥草 30-35g、甘草 10-12g。

一种治疗慢性肾盂肾炎的中药

技术领域：

[0001] 本发明涉及一种治疗慢性肾盂肾炎的中药。

背景技术：

[0002] 慢性肾盂肾炎，临床表现常不典型且复杂多变，大多数由急性肾盂肾炎迁延不愈所致。临床表现与急性肾盂肾炎相似，也同样有全身感染症状和肾脏及尿路局部表现，但症状较轻，至后期，可有肾小管功能损害的表现。也可以发展到慢性肾功能不全等。慢性肾盂肾炎，用抗菌素治疗一般疗效不理想，而且副作用多。截止目前，西医尚缺乏一种较为理想的治疗方法。中医中药治疗慢性肾盂肾炎的致病菌有抑制或杀伤外，而且对机体的免疫功能有很好的调节，对机体的炎性损伤有修复作用。中医把慢性肾盂肾炎归于“腰痛、淋证”等病的范畴之内。中医的理论“邪之所奏，其气必虚”“久病入络”“腰为肾之府”等，根据这些我发明的中药方补气补肾活血、清热解毒治疗慢性肾盂肾炎疗效高、疗程短、没有任何毒副作用。

发明内容：

[0003] 本发明的目的是为了解决上述技术的不足，提供一种疗效好、疗程短、治愈率高，能够有效地治疗慢性肾盂肾炎的中药。为实现上述目的，一种治疗慢性肾盂肾炎的中药，其特征在于它是由下列重量的原料药物配比的组份组成：黄芪 40-45g、当归 20-25g、生地 30-35g、山茱萸 20-23g、山药 20-23g、丹皮 10-12g、云苓 10-12g、泽泻 10-12g、附子 10-12g、苦参 20-25g、败酱草 60-65g、蒲公英 60-65g、小蓟 30-35g、鱼腥草 30-35g、甘草 10-12g。

[0004] 本发明中药，黄芪：甘，温，归脾、肺经，补气升阳、托疮生肌。当归：甘，辛，苦，温，归肝、心、脾经，补血、活血止痛。生地，甘，苦，寒，归心、肝、肾经，清热滋阴、生津止渴、凉血止血。山茱萸：酸，涩，微温，补益肝肾、涩精缩尿、固经止血。山药：甘，平，归脾、肺、肾经，补脾养肺、益肾固精、养阴生津。丹皮：苦，辛，微寒，归心、肝、肾经，清热凉血、活血消瘀。云苓：甘，平，归心、脾、胃、肺、肾经，利水渗湿、健脾补中、宁心安神。泽泻：甘，寒，归肾、膀胱经，通利小便、去湿泄热。附子：辛，大热，有毒，通行十二经，回阳救逆、助阳行水、祛寒止痛。苦参：苦，寒，归心、脾、大肠、肾经，清热燥湿、杀虫止痒、通利小便。败酱草：辛，苦，微寒，归胃、大肠、肝经，清热解毒、行瘀排脓。蒲公英：苦，甘，寒，归肝、胃经，清热解毒、散结消肿，尚有利尿作用。小蓟：甘，凉，归心、小肠、膀胱经，凉血止血、破血化瘀。鱼腥草：辛，微寒，归肺、肾、膀胱经，解热毒、消痈肿、利尿通淋。甘草：甘，平，归脾、胃、心、肺经，补中益气、缓急止痛、清热解毒、调和药性。以上诸药合用，能有效的治疗慢性肾盂肾炎，治愈率高，愈后不复发。超量用败酱草和蒲公英没发现副作用。

[0005] 服药方法及用量：本发明方药用量为成人量，儿童、老人酌减。本汤药共煎煮两遍，第一遍用武火煎沸，再改文火煎沸 30 分钟，滤出 150ml 药液，第二遍用武火煎沸，再改文火煎沸 40 分钟，滤出 150ml 药液，两遍混合，分 2 次早晚饭前 30 分钟温服。

具体实施方式：

[0006] 下面结合实施例对本发明作进一步说明。

[0007] 实施例 1：一种治疗慢性肾盂肾炎的中药，是由下列重量的原料药物配比的组份组成：黄芪 40-45g、当归 20-25g、生地 30-35g、山茱萸 20-23g、山药 20-23g、丹皮 10-12g、云苓 10-12g、泽泻 10-12g、附子 10-12g、苦参 20-25g、败酱草 60-65g、蒲公英 60-65g、小蓟 30-35g、鱼腥草 30-35g、甘草 10-12g。

[0008] 实施例 2：一种治疗慢性肾盂肾炎的中药，其优选是：黄芪 40g、当归 20g、生地 30g、山茱萸 20g、山药 20g、丹皮 10g、云苓 10g、泽泻 10g、附子 10g、苦参 20g、败酱草 60g、蒲公英 60g、小蓟 30g、鱼腥草 30g、甘草 10g。

[0009] 一种治疗慢性肾盂肾炎的中药临床疗效总结

[0010] 一般资料：本发明方药多年来应用于临床，治疗数十例病人，疗效好。疗效标准：治愈：临床症状完全消失。两次检查，一月一次，尿常规正常，尿细菌定量培养为阴性。好转：临床症状完全消失，尿常规见有白细胞管型，尿细菌定量培养（+-）。无效：临床症状依旧或加重，尿常规不正常，尿细菌定量培养阳性。

[0011] 本发明方药，一般服用 10 天为一个疗程，最多服药的病人服药 4 个疗程，最少服药的病人服药 2 个疗程。以服药 3 个疗程来统计：治愈率 80％，好转率 15％，无效病例 5％。

[0012] 诊断标准：1、肾盂肾炎的病程超过半年，同时伴有下列情况之一者可诊断为慢性肾盂肾炎：A、多次尿细菌定量培养为阳性。B、肾外形凹凸不平，肾不对称性缩小，肾盂、肾盏变形及缩窄。C、肾小管功能有持续性损害。2、非典型者，可表现为无症状性菌尿，继发高血压发作性血尿或长期低热等。3、排除肾膀胱结核。

[0013] 典型病例：

[0014] 1、徐 ××，女，28 岁，已婚，工人。1998 年 5 月就诊。经中心医院确诊患慢性肾盂肾炎 8 个月，屡次口服抗菌素片，严重时静脉给抗菌素，但病情时轻时重。这次经病友介绍来我处治疗，服用本发明方药一个疗程后，自觉病愈，为防复发，又服一个疗程，后经多次尿常规检查正常，尿细菌定量培养为阴性。随访 5 年，未复发。

[0015] 2、王 ××，女，37 岁，已婚，农民。2002 年 7 月就诊。经市立医院确诊慢性肾盂肾炎 9 个月。抗菌素片和中草药也服用了许多，但时有发作。这次经病友介绍来我处治疗，服用本发明方药一个疗程后感觉良好，为根治此病，又服 2 个疗程后停药，后经多次尿常规检查正常，尿细菌定量培养为阴性，随访 3 年未复发。