



(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 105832843 A

(43)申请公布日 2016.08.10

(21)申请号 201610148345.0

(22)申请日 2016.03.05

(66)本国优先权数据

201510824464.9 2015.11.14 CN

(71)申请人 李兴莉

地址 276400 山东省临沂市沂水县健康路
17号临沂市沂水中心医院

(72)发明人 李兴莉

(51)Int.Cl.

A61K 36/73(2006.01)

A61P 9/10(2006.01)

A61P 29/00(2006.01)

A61P 25/00(2006.01)

权利要求书1页 说明书2页

(54)发明名称

一种治疗中风后偏瘫肩痛的中药组合物及
护理方法

(57)摘要

本发明公开了一种治疗中风后偏瘫肩痛的中药组合物,属中药技术领域。针对该病病机。本发明选择具有活血散瘀、消肿止痛、舒筋活络的中药狼尾巴花、人血七、野牡丹根、太白三七、红升麻、木半夏根、半截叶、蝉翼藤、鹅脚板根、小叶石楠,水煎成汤剂,经临床试验,总有效率为90%。

1. 一种治疗中风后偏瘫肩痛的中药组合物,其特征在于该中药组合物由以下重量份的中药制成:狼尾巴花9-15份、人血七3-6份、野牡丹根15-30份、太白三七6-9份、红升麻9-15份、木半夏根9-15份、半截叶9-15份、蝉翼藤3-6份、鹅脚板根9-15份、小叶石楠15-40份。

2. 如权利要求1所述的一种治疗中风后偏瘫肩痛的中药组合物,其特征在于该中药组合物由以下重量份的中药制成:狼尾巴花12份、人血七4.5份、野牡丹根23份、太白三七7份、红升麻12份、木半夏根12份、半截叶12份、蝉翼藤4.5份、鹅脚板根12份、小叶石楠27份。

一种治疗中风后偏瘫肩痛的中药组合物及护理方法

技术领域

[0001] 本发明涉及一种中药组合物,尤其涉及一种治疗中风后偏瘫肩痛的中药组合物。

背景技术

[0002] 脑卒中具有高发病率、高致残率、高病死率、高复发率等特点,因而成为长期困扰人类健康的一大难题。目前,我国每年脑卒中新发病人约250万,缺血性卒中占65%~70%,存活患者致残率高达75%,给国家和家庭带来沉重的经济负担,严重影响患者的生活质量。申请人在多年的临床治疗中,采用中药治疗中风后偏瘫肩痛,取得了较好的疗效,能协调阴阳,疏通经脉,使气血能得以及时恢复,对患者减轻肩痛,提高肢体运动功能及日常生活活动能力具有良好的疗效。

发明内容

[0003] 本发明的目的是提供一种治疗中风后偏瘫肩痛的中药组合物。中医认为,中风病机为阴阳失调,气血逆乱,上实下虚。气血逆乱影响了气血的正常运行输布,运行受阻,加之病后多静少动,气血壅滞,运行不畅。中医治疗宜活血散瘀、消肿止痛、舒筋活络。

[0004] 本发明的目的是通过以下技术方案实现的,该治疗中风后偏瘫肩痛的中药组合物由以下重量份的中药制成:狼尾巴花9-15份、人血七3-6份、野牡丹根15-30份、太白三七6-9份、红升麻9-15份、木半夏根9-15份、半截叶9-15份、蝉翼藤3-6份、鹅脚板根9-15份、小叶石楠15-40份。

[0005] 优选的,狼尾巴花12份、人血七4.5份、野牡丹根23份、太白三七7份、红升麻12份、木半夏根12份、半截叶12份、蝉翼藤4.5份、鹅脚板根12份、小叶石楠27份。

[0006] 制备方法加入适量蒸馏水后进行煎煮,共两次,合并药液过滤,加乙醇使其含醇量达75%,进行醇沉处理,静置过滤,回收乙醇,挥尽醇味后使药液浓缩至膏状,加入2%的防腐剂,充分搅拌均匀,容器口密封,高压灭菌后,放置室温,冷藏贮存,备用。

[0007] 方中:狼尾巴花散瘀消肿、活血解毒;人血七散瘀活血、行气止痛;野牡丹根散瘀止血、清热利湿、消肿止痛;太白三七止血止痛、散瘀活血、祛风湿、强筋骨;红升麻祛瘀活血、除湿止痛;木半夏根活血、补气;一味药根祛瘀活血、清热解毒、消肿散结;半截叶祛瘀活血、舒筋活络;蝉翼藤活血散瘀、消肿止痛、清热利尿;鹅脚板根散瘀消肿、解毒;小叶石楠行气活血、止痛。

[0008] 临床资料

[0009] 1、一般资料 100例均系我院康复科住院的中风患者,经CT或MRI确诊,病程均在6个月以内。按随机数字表法将90例分为针药组、针灸组各50例。

[0010] 2、诊断标准 符合1995年全国脑血管病学术会议修订标准。

[0011] 3、治疗方法 针灸组主穴:肩髃、臂臑、肩贞、天宗、手三里、曲池。配穴:合谷,足三里,中渚,阳陵泉,尺泽,鱼际,支正等。刺法:穴位常规消毒,取30号1.5寸毫针,直刺入穴,之后行小幅度提插捻转,行平补平泻法。针药组在针灸治疗基础上加用中药治疗。针灸用穴、

刺法及疗程同针灸组,加以中药组方:称取狼尾巴花12g、人血七4.5g、野牡丹根23g、太白三七7g、红升麻12g、木半夏根12g、半截叶12g、蝉翼藤4.5g、鹅脚板根12g、小叶石楠27g。加入适量蒸馏水后进行煎煮,共两次,合并药液过滤,加乙醇使其含醇量达75%,进行醇沉处理,静置过滤,回收乙醇,挥尽醇味后使药液浓缩至膏状,加入2%的防腐剂,充分搅拌均匀,容器口密封,高压灭菌后,放置室温,冷藏贮存,备用。以患者肩部压痛最明显部位(即阿是穴)为中心点,局部皮肤清洁后,外涂本中药组合物,半径约5cm,厚度约1mm;其外用纱布覆盖,胶布固定。外用持续使用时间每天不少于12h,每天换药1次。丙组均5天为1个疗程,疗程间休息2天,治疗4个疗程后进行疗效评价。

[0012] 4、疗效标准 依据患者上肢神经功能缺损评分和生活能力评分进行评定。痊愈:功能缺损评分减少91%~100%,病残程度为0级;显效:功能缺损评分减少46%~90%,病残程度为1~3级;有效:功能缺损评分减少18%~45%;无效:功能缺损评分减少17%及以下。痊愈+显效+有效=总有效。

[0013] 5、治疗结果 治疗4个疗程后观察疗效,针药组50例患者,其中痊愈20例(40%),显效15例(30%),有效10例(20%),无效5例(10%),总有效率90%。针灸组50患者,其中痊愈12例(24%),显效16例(32%),有效7例(14%),无效15例(30%),总有效率70%。两组比较,针药组治愈率、总有效率明显优于针灸组,具有可比性($P<0.05$)。

具体实施方式

[0014] 实施例一:称取狼尾巴花12g、人血七4.5g、野牡丹根23g、太白三七7g、红升麻12g、木半夏根12g、半截叶12g、蝉翼藤4.5g、鹅脚板根12g、小叶石楠27g。加入适量蒸馏水后进行煎煮,共两次,合并药液过滤,加乙醇使其含醇量达75%,进行醇沉处理,静置过滤,回收乙醇,挥尽醇味后使药液浓缩至膏状,加入2%的防腐剂,充分搅拌均匀,容器口密封,高压灭菌后,放置室温,冷藏贮存,备用。

[0015] 实施例二:称取狼尾巴花15g、人血七6g、野牡丹根30g、太白三七9g、红升麻15g、木半夏根15g、半截叶15g、蝉翼藤6g、鹅脚板根15g、小叶石楠40g,制备方法同实施例一。

[0016] 实施例三:称取狼尾巴花9g、人血七3g、野牡丹根15g、太白三七6g、红升麻9g、木半夏根9g、半截叶9g、蝉翼藤3g、鹅脚板根9g、小叶石楠15g,制备方法同实施例一。