



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 103251852 B

(45) 授权公告日 2016. 01. 13

(21) 申请号 201310201533. 1

(22) 申请日 2013. 05. 28

(73) 专利权人 陈金宗

地址 363111 福建省漳州市龙海市程溪镇
下庄村径口 107 号中国人民解放军
七三一三二部队卫生队

(72) 发明人 陈金宗

(74) 专利代理机构 福州元创专利商标代理有限公司 35100

代理人 蔡学俊

(56) 对比文件

CN 101596295 A, 2009. 12. 09,

CN 102327380 A, 2012. 01. 25,

CN 101810739 A, 2010. 08. 25,

CN 1931277 A, 2007. 03. 21,

CN 102579616 A, 2012. 07. 18,

CN 1559540 A, 2005. 01. 05,

CN 1813938 A, 2006. 08. 09,

孙钢. “膝关节骨性关节炎的中医药治
疗”. 《中国骨伤》. 2002, 第 15 卷 (第 4 期),

审查员 何梅孜

(51) Int. Cl.

A61K 36/8994(2006. 01)

A61K 36/804(2006. 01)

A61P 19/02(2006. 01)

A61P 29/00(2006. 01)

A61K 35/586(2015. 01)

A61K 35/64(2015. 01)

A61K 35/62(2006. 01)

A61K 35/32(2015. 01)

A61K 35/646(2015. 01)

A61K 35/648(2015. 01)

权利要求书1页 说明书3页

(54) 发明名称

一种配合超微刀治疗骨性关节炎的药物

(57) 摘要

本发明公开了一种配合超微刀治疗骨性关节炎的药物,分急性发作期用药和缓解期用药。本发明将上述原料药组合后,其药效具有协同作用,该药物配合超微刀治疗骨性关节炎的方法具有内容新颖,疗程短,起效快,成本低,无毒副作用,愈后不易复发等特点,大大减轻病人的痛苦及经济负担,深受广大患者的赞扬。

1. 一种配合超微刀治疗骨性关节炎的药物,其特征在于:分急性发作期用药和缓解期用药;

急性发作期用药是由下列重量份配比的原料药制成:黄柏 10-15g、知母 10-15g、木瓜 15-20g、蚕沙 20-30g、薏仁 20-30g、炒苍术 15-20g、白术 10-15g、法半夏 10-20g、茯苓 15-30g、蒲公英 15-30g、连翘 15-20g、细辛 3-10g、络石藤 20-30g、甘草 10-15g;

缓解期用药是由下列重量份配比的原料药制成:熟地黄 20-30g、桑寄生 25-30g、续断 15-20g、杜仲 10-15g、骨碎补 15-20g、补骨脂 15-20g、山茱萸 10-15g、鸡血藤 20-30g、独活 15-20g、威灵仙 15-30g、络石藤 15-30g、地龙 15-20g、土别虫 10-15g、牛七 15-30g、甘草 3-10g、龟板 20-30g。

一种配合超微刀治疗骨性关节炎的药物

技术领域

[0001] 本发明属于中药领域,具体涉及一种配合超微刀治疗骨性关节炎的药物。

背景技术

[0002] 骨性关节炎又名退行性关节病,增生性骨关节炎,不同名称来源于关节病病理表现即有软骨退行性变的同时伴有新骨的形成。本病的发生率随年龄的增高而增多,是一个常见的老年人的关节病。通过初步的流行病学调查,我国人群中膝关节的骨性关节炎患病率为 9.56%。60 岁以上者达 78.5%,与西方国家相似,但不如其严重。骨性关节炎是一种慢性关节疾病,它的主要改变是关节软骨面的退行性变和继发性的骨质增生。主要表现是关节疼痛和活动不灵活,X 线表现关节间隙变窄,软骨下骨质致密,骨小梁断裂,有硬化和囊性变。关节边缘有唇样增生。后期骨端变形,关节面凹凸不平。关节内软骨剥落,骨质碎裂进入关节,形成关节内游离体。骨关节炎可以分成原发性和继发性两种。原发性的找不到病因,继发性的系在原有疾病基础上发展成骨关节炎。有许多疾病,包括先天性关节发育异常、儿童时期关节病变、外伤、各种代谢性疾病和多种促使软骨崩溃的关节内炎症,他们的共同通路是骨关节炎。传统对骨性关节炎治疗,西医以外科手术为主,中医是用推拿、针灸为主,临床效果不理想。

发明内容

[0003] 本发明的目的在于提供一种配合超微刀治疗骨性关节炎的药物,该药物配合超微刀治疗骨性关节炎的方法具有内容新颖,疗程短,起效快,成本低,无毒副作用,愈后不易复发等特点,大大减轻病人的痛苦及经济负担,深受广大患者的赞扬。

[0004] 为实现上述目的,本发明采用如下技术方案:

[0005] 一种配合超微刀治疗骨性关节炎的药物(俗称“膝退汤”)分急性发作期用药和缓解期用药;

[0006] 急性发作期用药是由下列重量份配比的原料药制成:黄柏 10-15g、知母 10-15g、木瓜 15-20g、蚕沙 20-30g、薏仁 20-30g、炒苍术 15-20g、白术 10-15g、法半夏 10-20g、茯苓 15-30g、蒲公英 15-30g、连翘 15-20g、细辛 3-10g、络石藤 20-30g、甘草 10-15g;水煎服,每日一剂,连服 6 至 10 剂,症状消失后改为缓解期用药。(该方以黄柏、知母、木瓜、蚕沙、薏仁、炒苍术、为君药,臣药为茯苓、蒲公英、连翘配合应用起到消炎止痛作用。在君臣的基础上佐以法半夏、络石藤、细辛更好的发挥抗炎作用,通过以上药物相互协同作用使各药发挥更好。)

[0007] 缓解期用药是由下列重量份配比的原料药制成:熟地黄 20-30g、桑寄生 25-30g、续断 15-20g、杜仲 10-15g、骨碎补 15-20g、补骨脂 15-20g、山茱萸 10-15g、鸡血藤 20-30g、独活 15-20g、威灵仙 15-30g、络石藤 15-30g、地龙 15-20g、土别虫 10-15g、牛七 15-30g、甘草 3-10g、龟板 20-30g。水煎服,每日一剂,连服 60-90 剂。(该方以熟地黄、桑寄生、六汗、杜仲、骨碎补、补骨脂、龟板为君药,臣药以威灵仙、鸡血藤、络石藤、地龙、达到强筋补肾,使

关节退化症状达到减轻及控制。佐以地龙、土鳖虫、牛七等活络解痉更好的发挥治疗作用，如龟板与地龙活血祛瘀穿筋活络两药配伍更能增加治疗效果。)

[0008] 缓解期用药以补肾活血化淤为主，根据临床辩证加减用药：

[0009] 痛甚切夜难眠伴舌苔黄热痛加制附子 6-10g，石膏 15-20g。

[0010] 遇寒加重选加制附子 8-12g，鹿角 10-12g，仙灵脾 15-20g，仙茅 15-20g。

[0011] 关节痛难忍加全蝎 1-3g，蜈蚣 1-2 条，研粉胶囊吞服，每天一次。

[0012] 关节肿胀积液加泽兰 20-30g，益母草 20-30g，泽舍 10-15g，土茯苓 20-30g，萆亥 20-30g，五皮加 15-30g，薏米仁 20-30g。

[0013] 关节屈伸不利加路路通 15-30g，伸筋草 20-30g，皂角刺 12-15g，三七粉 2-6g (另冲服)。

[0014] 肾阳虚见腰膝酸冷痛，喜温喜暖，夜尿多加补骨脂 12-15g，仙茅 12-15g，制附子 8-10g，肉桂 4-6g。

[0015] 无力不能站立加山茱萸 10-15g，菟丝子 12-15g。

[0016] 按急性期或缓解期用药原则，先将原料药浸泡 10 分钟，水三碗煎八分，渣二碗煎八分，分早晚各服一次。第三遍药渣同加水约 3000 毫升，水煎后进行浸泡双膝关节及双足，约 30 分钟，每天一次。

[0017] 全蝎 1-3g，蜈蚣 1-2 条，要用研粉另冲服或胶囊吞服效果更佳。

[0018] 在服用膝退汤的基础上，根据临床辩证不同，给予加减用药，结合超微刀、圆利针的治疗。根据病变部位不同在相应的部位进行超微刀松解，圆利针减压，每经治疗后，症状明显减轻或消失，每三天治疗一次，通常 8-10 次为一疗程，注意配合功能锻炼。

[0019] 根据解剖及动作分析：上楼疼痛：股四头肌损伤。下楼疼痛：1. 下楼膝关节疼痛为髌下脂肪垫损伤；2. 下楼膝后为腘绳股损伤，髌下软垫损伤。治疗用超微刀将髌骨四周的卡压筋膜松解，则膝关节活动就正常。上楼痛松解 10 点、11 点、1 点、2 点、位的筋膜。下楼痛松解 4 点、5 点、7 点、8 点位的筋膜。内侧痛松解 2 点、3 点、4 点位的筋膜。外侧痛松解 8 点、9 点、10 点位的筋膜。对严重增生的膝关节，在髌骨的中央也可以找到 2-3 条横行的筋膜进行切断松解，然后根据以上所讲的软组织损伤理论用圆利针减压治疗相关的肌肉组织。

[0020] 功能锻炼：做卧位空踏自行车 100-200 次，每天 1-2 次，或者游泳锻炼。尽量减少上下梯运动，条件允许可配合关节理疗。

[0021] 注意事项：

[0022] (1) 治疗期间禁止性生活。

[0023] (2) 避免站立过久，或远程走路。

[0024] (3) 尽量减少上下楼梯的活动。

[0025] (4) 仰卧位双下肢空踏自行车，或游泳锻炼，均可协助尽快康复。

[0026] 本发明的显著优点在于：该方法具有内容新颖，起效快，疗程短，成本低，无毒副作用，愈后不易复发等特点。大大减轻病人的痛苦和经济负担。尤其是大大减少致残率，深受广大患者的赞扬。经 200 余例患者的临床验证，总有效率达 100%，治愈率达 90% 以上。

具体实施方式

[0027] 实施例 1

[0028] 患者:连玉敏 女 52 岁 厦门集美人

[0029] 因反复双膝关节疼痛尤以上下楼梯更为明显,蹲位困难,活动障碍,给生活带来很多的不便二年余。双膝拍片示:双膝关节退行性病变。於 2011 年 7 月 18 日来诊。查体:双膝关节可见肿大,可触及摩擦音,以右膝为明显。诊断为双膝骨性关节炎。根据疼痛部位找准治疗点,局部常规消毒,在 10 点、11 点、1 点、2 点、4 点、5 点、7 点、8 点的筋膜,用超微刀松解,并利用圆利针在髌骨上方两侧进行筋膜减压。每三天治疗一次,连续治疗 8-10 次为一疗程。治疗当天不宜泡澡。

[0030] 并结合中药膝退汤加减方,内服加热敷,中药方如下:

[0031] 熟地黄 20-30g 桑寄生 25-30g 杜仲 10-15g

[0032] 骨碎补 10-20g 山茱萸 10-15g 鸡血藤 20-30g

[0033] 独活 15-20g 威灵仙 15-30g 土别虫 3-6g

[0034] 牛七 15-30g 龟板 20-30g 伸筋草 20-30g

[0035] 菟丝子 12-15g 细辛 3-6g

[0036] 水煎服,每日一剂,每天两次,连续服用并用药渣加热外敷双膝关节,每次热敷约 30 分钟。30 剂后所有症状消失,继续巩固治疗 30 剂,半年后患者未见复发。

[0037] 实施例 2

[0038] 朱红春 女 67 岁 龙海市人

[0039] 反复双膝关节疼痛,肿胀,以上、下楼困难 20 多年。拍片示:双膝骨性关节炎。反复在地方医院治疗均未见好转。於 2011 年 4 月 9 日来诊。查体:双膝关节轻度肿大,并稍有畸形,可触及明显的骨摩擦音,以右膝为明显。诊断为双膝骨性关节(重度),根据疼痛部位找准治疗点,局部常规消毒,在 10 点、11 点、1 点、2 点、7 点、8 点、9 点的筋膜,用超微刀松解,并用圆利针在髌骨上方两侧进行筋膜减压,每三天治疗一次,治疗当天不宜泡澡。连续治疗 8-10 次为一疗程。

[0040] 结合中药膝退汤加减方,内服加局部热敷,中药方如下:

[0041] 熟地黄 20-30g 桑寄生 25-30g 杜仲 10-15g

[0042] 骨碎补 12-20g 山茱萸 20-30g 鸡血藤 20-30g

[0043] 威灵仙 15-30g 土别虫 15-20g 牛七 15-30g

[0044] 龟板 20-30 g 泽兰 10-15g 益母草 15-20g

[0045] 薏米仁 15-20g 甘草 10-12g

[0046] 水煎服,每日一剂,每天二次,连续服用 50 剂。并用药渣热敷双膝关节,每次约 30 分钟,所有症状减轻,经二个疗程治疗,继续用药 60 剂,症状完全消失,至今未见复发。

[0047] 以上所述仅为本发明的较佳实施例,凡依本发明申请专利范围所做的均等变化与修饰,皆应属本发明的涵盖范围。