



(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 105998501 A

(43)申请公布日 2016.10.12

(21)申请号 201610568131.9 *A61P 29/00*(2006.01)  
(22)申请日 2016.07.19 *A61P 19/02*(2006.01)  
(71)申请人 新河县邱氏医疗器械有限公司 *A61K 35/64*(2015.01)  
地址 055650 河北省邢台市新河县新兴街 *A61K 35/55*(2015.01)  
西侧萱瑞苑35号商铺 *A61K 31/045*(2006.01)  
*A61K 35/36*(2015.01)  
(72)发明人 邱增虎 *A61K 33/24*(2006.01)  
(74)专利代理机构 石家庄国为知识产权事务所 *A61K 33/26*(2006.01)  
13120  
代理人 米文智

(51) Int. Cl.  
*A61K 36/889*(2006.01)  
*A61K 36/896*(2006.01)  
*A61K 9/70*(2006.01)  
*A61K 9/14*(2006.01)  
*A61P 19/08*(2006.01)

权利要求书2页 说明书9页

(54)发明名称

一种接骨祛痛的中药及其制备方法和应用

(57)摘要

本发明公开了一种接骨祛痛的中药及其制备方法和应用,涉及中药组合物技术领域。包括下述重量份数原料制成的:土元100-120份、乳香55-60份、没药55-60份、人工麝香5-10份、冰片5-10份、丹参80-85份、透骨草30-35份、川芎15-25份、当归45-50份、防风15-25份、三七55-60份、沉香30-35份、百草霜15-60份、榆树根皮55-75份、血竭55-65份、穿山甲30-35份、甘草40-60份;是利用常规的中药制备方法制成的外敷中药制剂。本发明中药治疗效果显著,治愈率高,无毒副作用,操作方法简单,可用于各个年龄段不同类型的骨折及其它疼痛病症。

1. 一种接骨祛痛的中药,其特征在于:其包括下述重量份数的原料:土元100-120份、乳香55-60份、没药55-60份、人工麝香5-10份、冰片5-10份、丹参80-85份、透骨草30-35份、川芎15-25份、当归45-50份、防风15-25份、三七55-60份、沉香30-35份、百草霜15-60份、榆树根皮55-75份、血竭55-65份、穿山甲30-35份、甘草40-60份;是利用常规的中药制备方法制成的外敷中药制剂。

2. 根据权利要求1所述的一种接骨祛痛的中药,其特征在于:其包括下述重量份数的原料:土元100-120份、乳香55-60份、没药55-60份、人工麝香5-10份、冰片5-10份、丹参80-85份、透骨草30-35份、川芎15-25份、当归45-50份、防风15-25份、三七55-60份、沉香30-35份、百草霜15-55份、榆树根皮55-60份、血竭55-65份、穿山甲30-35份、甘草40-60份;是利用香油、黄丹,熬油下丹制成的外敷膏药。

3. 根据权利要求2所述的一种接骨祛痛的中药,其特征在于所述香油1400-1600重量份、黄丹300-400重量份。

4. 根据权利要求1所述的一种接骨祛痛的中药,其特征在于:其包括下述重量份数的原料:土元100-120份、乳香55-60份、没药55-60份、人工麝香5-10份、冰片5-10份、丹参80-85份、透骨草30-35份、川芎15-25份、当归45-50份、防风15-25份、三七55-60份、沉香30-35份、百草霜50-60份、榆树根皮60-75份、血竭55-65份、穿山甲30-35份、甘草40-60份;是利用陈醋调制成的外敷药膏。

5. 根据权利要求1所述的一种接骨祛痛的中药,其特征在于:还包括下述各等重量份的原料制成的内服制剂A:金银花、蒲公英、甘草、煅自然铜、乳香、没药、三七、土元、当归、羌活、血竭。

6. 根据权利要求5所述的一种接骨祛痛的中药,其特征在于:还包括下述各等重量份的原料制成的内服制剂B:当归、熟地、续断、骨碎补、煅自然铜、乳香、没药、三七、土元、羌活、血竭。

7. 根据权利要求6所述的一种接骨祛痛的中药,其特征在于:还包括下述各等重量份的原料制成的内服制剂C:党参、白术、黄芪、甘草、枸杞子、仙灵脾、煅自然铜、乳香、没药、三七、土元、当归、羌活、血竭。

8. 根据权利要求5、6或7所述的一种接骨祛痛的中药,其特征在于:所述的内服制剂为散剂。

9. 如权利要求2或3所述的一种接骨祛痛的中药的制备方法,其特征在于,包括下列步骤:

(1) 预处理:将土元、丹参、透骨草、川芎、当归、防风、沉香、榆树根皮、甘草烘干并按其重量称重,粉碎成粗粉,混合均匀,浸泡于香油中,浸泡时间为:春天五日、夏天三日、秋天七日或者冬天十日;将乳香、没药、三七、百草霜、穿山甲、血竭粉碎成细粉备用;

(2) 炼油滤渣:将步骤(1)浸泡有药物的香油用文火加热至150-200℃,不停搅拌,将药物炸枯,浮起为度,药渣外表深褐色,内部焦黄为止;炼油后将锅端下用80-100目筛过滤,将药油倒入另一容器称量;

(3) 熬油下丹:将步骤(2)过滤后的药油继续熬炼,温度控制在270-300℃之间,滴水成珠,稍散复聚为佳;或观油烟由浅青色变为白色,油花从锅四周向中央聚集为度;将炒过并过80-100目筛的一级黄丹缓缓加入并不断搅拌,与药油充分混合,白烟将尽,青烟将起时,

将乳香、没药、三七、百草霜、穿山甲、血竭细粉放入锅里,以将药滴水,揉手中,软硬适中,无油腻感为度停火;

(4)去火毒:将步骤(3)热好的药油放入冷水中,捻成团状,浸泡5-7日,每日换水1-2次;

(5)摊涂:取步骤(4)得到的药膏放置于容器中,文火融化,放入人工麝香、冰片,搅拌均匀,摊于布或者牛皮纸表面制成外敷膏药。

10.如权利要求1-7任一项所述的一种接骨祛痛的中药的应用,其特征在于,所述中药在治疗骨折、软组织损伤药物中的应用;以及在治疗风湿痹,腰椎间盘突出症,颈椎病,骨性关节炎,股骨头坏死的疼痛药物中的应用。

## 一种接骨祛痛的中药及其制备方法和应用

### 技术领域

[0001] 本发明涉及接骨祛痛的中药组合物技术领域。

### 背景技术

[0002] 骨折是外科常见病症,目前,西医对骨折这类病症的治疗除少数需要手术内固定外,多数是以夹板或石膏进行外固定,以控制活动,待其自行愈合,由于疗程较长,给患者带来很大痛苦和不便。中医虽然也有相关治疗措施,但药物各异,存在治疗效果不显著,副作用大的问题,需要进行探讨研究。

### 发明内容

[0003] 本发明要解决的技术问题是提供一种接骨祛痛的中药及其制备方法和应用,能有效治疗骨折、骨愈合延迟、骨不连、跌打损伤、软组织损伤,也可用于风湿痛,腰椎间盘突出症,颈椎病,骨性关节炎,股骨头坏死等的疼痛病症辅助治疗,治疗效果显著,治愈率高,无毒副作用,操作方法的简单,可用于各个年龄段不同类型的骨折及其它疼痛病症。

[0004] 为解决上述技术问题,本发明所采取的技术方案是:一种接骨祛痛的中药,其包括下述重量份数的原料:土元100-120份、乳香55-60份、没药55-60份、人工麝香5-10份、冰片5-10份、丹参80-85份、透骨草30-35份、川芎15-25份、当归45-50份、防风15-25份、三七55-60份、沉香30-35份、百草霜15-60份、榆树根皮55-75份、血竭55-65份、穿山甲30-35份、甘草40-60份;是利用常规的中药制备方法制成的外敷中药制剂。

[0005] 优选的,其包括下述重量份数的原料:土元100-120份、乳香55-60份、没药55-60份、人工麝香5-10份、冰片5-10份、丹参80-85份、透骨草30-35份、川芎15-25份、当归45-50份、防风15-25份、三七55-60份、沉香30-35份、百草霜15-55份、榆树根皮55-60份、血竭55-65份、穿山甲30-35份、甘草40-60份;是利用香油、黄丹,熬油下丹制成的外敷膏药。

[0006] 进一步优选的,香油1400-1600重量份、黄丹300-400重量份。

[0007] 优选的,其包括下述重量份数的原料:土元100-120份、乳香55-60份、没药55-60份、人工麝香5-10份、冰片5-10份、丹参80-85份、透骨草30-35份、川芎15-25份、当归45-50份、防风15-25份、三七55-60份、沉香30-35份、百草霜50-60份、榆树根皮60-75份、血竭55-65份、穿山甲30-35份、甘草40-60份;是利用陈醋调制成的外敷药膏。

[0008] 优选的,还包括下述各等重量份的原料制成的内服制剂A:金银花、蒲公英、甘草、煅自然铜、乳香、没药、三七、土元、当归、羌活、血竭。

[0009] 进一步优选的,还包括下述各等重量份的原料制成的内服制剂B:当归、熟地、续断、骨碎补、煅自然铜、乳香、没药、三七、土元、羌活、血竭。

[0010] 更进一步优选的,还包括下述各等重量份的原料制成的内服制剂C:党参、白术、黄芪、甘草、枸杞子、仙灵脾、煅自然铜、乳香、没药、三七、土元、当归、羌活、血竭。

[0011] 优选的,内服制剂为散剂。

[0012] 一种接骨祛痛的中药的制备方法,包括下列步骤:

(1)预处理:将土元、丹参、透骨草、川芎、当归、防风、沉香、榆树根皮、甘草烘干并按其重量称重,粉碎成粗粉,混合均匀,浸泡于香油中,浸泡时间为:春天五日、夏天三日、秋天七日或者冬天十日;将乳香、没药、三七、百草霜、穿山甲、血竭粉碎成细粉备用;

(2)炼油滤渣:将步骤(1)浸泡有药物的香油用火加热至150-200℃,不停搅拌,将药物炸枯,浮起为度,药渣外表深褐色,内部焦黄为止;炼油后将锅端下用80-100目筛过滤,将药油倒入另一容器称量;

(3)熬油下丹:将步骤(2)过滤后的药油继续熬炼,温度控制在270-300℃之间,滴水成珠,稍散复聚为佳;或观油烟由浅青色变为白色,油花从锅四周向中央聚集为度;将炒过并过80-100目筛的一级黄丹缓缓加入并不断搅拌,与药油充分混合,白烟将尽,青烟将起时,将乳香、没药、三七、百草霜、穿山甲、血竭细粉放入锅里,以将药滴水,揉手中,软硬适中,无油腻感为度停火;

(4)去火毒:将步骤(3)热好的药油放入冷水中,捻成团状,浸泡5-7日,每日换水1-2次;

(5)摊涂:取步骤(4)得到的药膏放置于容器中,文火融化,放入人工麝香、冰片,搅拌均匀,摊于布或者牛皮纸表面制成外敷膏药。

[0013] 另一种接骨祛痛的中药的制备方法,包括下列步骤:

将沉香、丹参、透骨草、川芎、当归、防风、甘草和榆树根皮烘干后和土元(土炒)、穿山甲、血竭、乳香、没药、三七和百草霜粉碎成细粉,以陈醋调制成药膏,平铺在棉布上,药膏上撒一层人工麝香,冰片,制成外敷药膏。

[0014] 接骨祛痛的内服制剂的制备方法,包括下列步骤:将各种原料称重、混合均匀、烘干、粉碎过80-100目筛,成品,包装,制成内服散剂。也可以制成片剂、胶囊或冲剂等。

[0015] 本发明还提供了一种接骨祛痛的中药在治疗骨折、软组织损伤药物中的应用;以及在治疗风湿痹,腰椎间盘突出症,颈椎病,骨性关节炎,股骨头坏死的疼痛药物中的应用。

[0016] 本发明中药中各组分功效如下:

甘草:甘、平、无毒,入脾、胃、肾经,通经脉,利血气,通九窍,壮筋骨,解百药毒,为九土之精,安和七十二种石,一千二百种草。

[0017] 丹参:苦,微寒,无毒。活血调经,祛瘀止痛,归心、肝经。

[0018] 防风:甘,温,无毒,祛风止血,通经解痉,归膀胱、肝、脾经。

[0019] 三七:甘,微苦,温,无毒。活血化瘀,消肿止痛,入肝、胃、肺、肾经。

[0020] 当归:苦、温、无毒,补血活血,调经止痛,归肝、心、脾经。

[0021] 醋:酸、苦、温、无毒,消痈肿,散水气,杀邪毒,理诸药,散瘀血,引药入肝经,入血分,增强散瘀止痛,疏肝行气之效。

[0022] 榆树根皮:接骨止血,兼之特有的黏性,使诸药物粘附力强,贴于皮肤不易脱落,增强了药物渗透功效。

[0023] 沉香:辛、微温、无毒,诸疮肿,祛恶气,调中,补五脏,暖腰膝,止痉,归脾、胃、肾经。

[0024] 没药:苦、平、无毒,散血消肿,定痛生肌,入肝脾、心、肾经。

[0025] 乳香:辛,苦温,归心。肝、脾经,活血止痛,消肿生肌。

[0026] 透骨草:甘、辛、温,入肺、肝经,祛风除湿,活血止痛。

[0027] 土元:性寒,有微毒,化瘀止血,消肿止痛,通络理伤,接筋续骨。

[0028] 川芎:活血行气,祛风止痛。

[0029] 血竭:活血止血,散瘀止痛生肌。

[0030] 穿山甲:活血化瘀。

[0031] 香油:补液息风,解毒消肿。

[0032] 人工麝香:开窍通经,活血消肿止痛,散瘀。

[0033] 百草霜:化瘀止血,清热解毒。

[0034] 黄丹:解热拔毒,长肉,去瘀。

[0035] 以下结合临床试验及典型病例对本发明作进一步详细的说明。

[0036] 一、临床试验

1、临床资料 :使用本发明的患者主要来源于门诊患者,从2004年1月至2016年06月,共计51056例患者。其中,男22125例,女28931例;年龄最大94岁,年龄最小三个月婴儿;其中骨折7600例,软组织损伤10298例,颈椎病9278例,腰椎间盘突出症11634例,风湿痹3600例,骨性关节炎8346例,股骨头坏死300例。

[0037] 2、诊断标准

1)骨折:(1)有明确外伤史;(2)局部肿胀疼痛,环周性压痛,或有瘀斑,畸形功能障碍;(3)异常活动及骨磨擦音;(4)X线可明确骨折类型及严重程度。

[0038] 2)软组织损伤:(1)有明确外伤史;(2)局部肿痛、压痛,有时可见瘀斑;(3)X线可排除骨折。

[0039] 3)颈椎病:(1)有慢性劳损或外伤史;或有颈椎先天性畸形、颈椎退行性病变;(2)颈、肩背疼痛,头痛头晕,颈部板硬,上肢麻木;(3)颈部活动功能受限,病变颈椎棘突,患侧肩胛骨内上角常有压痛,可摸到条索状硬结,可有上肢肌力减弱和肌肉萎缩,臂丛牵拉试验阳性;压头试验阳性;(4)X 线正位摄片显示,钩椎关节增生,张口位可有喙状突偏歪,侧位摄片显示颈椎曲度变直,椎间隙变窄,有骨质增生或韧带钙化,斜位摄片可见椎间孔变小;CT 及磁共振检查对定性定位诊断有意义。

[0040] 4)腰椎间盘突出症:(1)有腰部外伤、慢性劳损或受寒湿史;大部分患者在发病前有慢性腰痛史;(2)腰痛向臀部及下肢放射,腹压增加(如咳嗽、喷嚏)时疼痛加重;(3)脊柱侧弯,腰生理弧度消失,病变部位椎旁有压痛,并向下肢放射,腰活动受限;(4)下肢受累神经支配区有感觉过敏或迟钝,病程长者可出现肌肉萎缩。直腿抬高或加强试验阳性,膝、跟腱反射减弱或消失,拇趾背伸力减弱。(5)X 线摄片检查:脊柱侧弯,腰生理前凸消失,病变椎间盘可能变窄,相邻边缘有骨赘增生。CT 检查可显示椎间盘突出的部位及程度。

[0041] 5)风湿痹:风湿痹由于风寒湿热等外邪入侵,闭阻经络关节,气血运行不畅,以全身关节呈游走性红、肿、重着、疼痛为主要临床表现。常指风湿性关节炎。诊断依据:(1)以四肢大关节走窜疼痛为主,伴重着、酸楚、麻木、关节屈伸不利。多有恶寒、发热等症。(2)病前多有咽痛乳蛾史,或涉水淋雨、久居湿地史。(3)部分患者可有低热,四肢环形红斑,或结节性红斑。常可心脏受累。(4)血沉增快,抗链球菌素“O”大于 500 单位。

[0042] 6)骨性关节炎

a. 膝骨关节炎诊断标准:

临床症状:(1)前个月大多数日子膝痛;(2)关节活动时骨响声;(3)晨僵小于30分钟;(4)年龄 $\geq 38$ 岁;(5)膝检查示骨性肥大。膝骨关节炎存在:具备(1),(2),(3),(4),或(1),(2),(5)或(1),(4),(5)项;

临床及放射学:(1)前个月大多数日子膝痛;(2)X线示关节边缘骨赘;(3)关节炎实验室检查符合骨关节炎;(4)年龄 $\geq 40$ 岁;(5)晨僵 $< 30$ 分钟;(6)关节活动时骨响声。膝骨性关节炎存在:具备(1),(2)或(1),(3),(5),(6)或(1),(4),(5),(6)项。

[0043] b. 手骨关节炎诊断标准

(1)前月大多数日子手痛、发酸、发僵;(2)10个指定手关节中2个以上硬性组织肥大;(3)掌指关节肿胀 $< 2$ 个;(4)远端指间关节硬性组织肥大在1个以上;(5)10个指定关节中有1个或1个以上畸形。注:10个指定关节含双侧第2、3指远端指间关节及近端指间关节,和第1腕掌关节。骨关节炎存在:具备(1),(2),(3),(4)或(1),(2),(3),(5)项。

[0044] c. 髌骨关节炎的诊断标准:

临床症状:

(1)前月大多数日子髌痛;(2)髌内旋 $< 15^\circ$ ;(3)髌内旋 $> 15^\circ$ ;(4)血沉 $< 45\text{mm/h}$ ;(5)髌晨僵 $< 60\text{min}$ ;(6)血沉未作,髌屈曲 $< 115^\circ$ ;(7)年龄 $> 50$ 岁;髌骨性关节炎存在:具备(1),(2),(4)或(1),(2),(5)或(1),(3),(6),(7)项;

临床及放射学:(1)前日大多数日子髌痛;(2)血沉 $< 20\text{mm/h}$ ;(3)X光片股骨或/和髌臼有骨赘;(4)X光片显示髌关节间隙狭窄。髌骨性关节炎存在:具备(1),(2),(3)或(1),(2),(4)或(1),(3),(4)项。

[0045] 7) 股骨头坏死:(1)有明显的髌部外伤史;(2)无髌部外伤史而有长期服用激素,过量饮酒史;(3)髌部疼痛,以内收肌起点处为主,疼痛可呈持续性或间歇性,可向下发射痛至膝关节;(4)行走困难,呈跛行,进行性加重;(5)髌关节功能性障碍,以内旋外展受限为主,被动活动髌关节可有周围组织痛性痉挛;(6)X线摄片检查可见股骨头密度改变及中后期的股骨头塌陷。

[0046] 3、疗效标准

1)骨折

治愈:骨折愈合,对位对线满意,功能及外形完全或基本恢复;

有效:骨折愈合,对位尚满意或骨折复位欠佳,功能恢复尚可;

无效:骨折不愈合或畸形愈合,局部疼痛,功能障碍。

[0047] 2)软组织损伤

治愈:肿胀、瘀斑完全消失,已无任何症状;

有效:肿胀及瘀斑基本消退,仍有疼痛或轻压痛;

无效:症状无明显改善或肌肉僵硬,关节活动受限。

[0048] 3)颈椎病治愈:

治愈:原有各型病症消失,肌力正常,颈、肢体功能恢复正常,能参加正常劳动和工作;

有效:原有各型症状减轻,颈、肩背疼痛减轻,颈、肢体功能改善;

无效:症状无改善。

[0049] 4)腰椎间盘突出症

治愈:腰腿痛消失,直腿抬高 $70^\circ$ 以上,能恢复原工作;

有效:腰腿痛减轻,腰部活动功能改善;

未愈:症状、体征无改善。

[0050] 5)风湿痹

治愈:症状消失,关节活动正常,实验室检查正常;

有效:症状明显好转,实验室检查有改善;

无效:症状及实验室检查无进步。

#### [0051] 6)骨性关节炎

治愈:关节肿胀、疼痛基本消失,关节活动功能恢复正常;

有效:关节肿胀疼痛减轻,关节活动功能部分恢复;

无效:临床症状及关节功能较治疗前未改善。

#### [0052] 7)股骨头坏死

治愈:临床自觉症状消失,关节活动恢复正常,X线片,磁共振:股骨头密度均匀,骨小梁排列整齐,骨质修复整片;

有效:临床自觉症状消失,髋关节活动受限,X线片,磁共振:骨质破坏无明显修复;

无效:临床自觉症状X先检查均无变化。

#### [0053] 4、治疗方法:

骨折和软组织损伤治疗方法:选择本发明接骨祛痛外敷膏药、接骨祛痛外敷药膏中的一种外贴与接骨祛痛内服制剂混合使用,也可以选择任一种单独使用。接骨祛痛外敷膏药每贴净重6g、9g、12g、15g,将膏药加温软化,贴于患处,5-7天换药一次,一疗程20-30天,1-2个疗程统计治疗结果;接骨祛痛外敷药膏根据病情酌量使用(一般用量30-80g),敷于患处,5-7天换药一次,一疗程20-30天,1-2个疗程统计治疗结果;接骨祛痛内服制剂口服,温开水送服。内服制剂A在骨折或软组织损伤初期即伤后一周内口服,内服制剂B在骨折或软组织损伤中期即伤后一周后至一月内口服,内服制剂C在骨折或软组织损伤后期即伤后一个月后至三个月内口服,每日一次,每日5g,一疗程30天,1个疗程统计治疗结果。

[0054] 颈椎病治疗方法:推拿+正骨+外贴本发明膏药或药膏;或者,牵引+外贴本发明膏药或药膏;或者,理疗+外贴本发明膏药或药膏;或者,单纯外贴本发明膏药或药膏。5-7天换药一次,一疗程20-30天,1-2个疗程统计治疗结果。

[0055] 腰椎间盘突出症治疗方法:推拿+正骨+外贴本发明膏药或药膏;或者,牵引+外贴本发明膏药或药膏;或者,理疗+外贴本发明膏药或药膏;或者,单纯外贴本发明膏药或药膏。5-7天换药一次,一疗程20-30天,1-2个疗程统计治疗结果。

[0056] 风湿痹治疗方法:单纯外贴本发明膏药或药膏。5-7天换药一次,一疗程20-30天,1-2个疗程统计治疗结果。

[0057] 骨性关节炎治疗方法:推拿+正骨+外贴本发明膏药或药膏;或者,牵引+外贴本发明膏药或药膏;或者,理疗+外贴本发明膏药或药膏;或者,单纯外贴本发明膏药或药膏。5-7天换药一次,一疗程20-30天,1-2个疗程统计治疗结果。

[0058] 股骨头坏死治疗方法:推拿+外贴本发明膏药或药膏;或者,牵引+外贴本发明膏药或药膏;或者,理疗+外贴本发明膏药或药膏;或者,单纯外贴本发明的膏药或药膏,5-7天换药一次,一疗程20-30天,1-2个疗程统计治疗结果。

#### [0059] 5、治疗结果



疗效标准	治愈(例数)	有效(例数)	无效(例数)	有效率(%)
骨折 7800 例	7800	7800	0	100
软组织损伤 10200 例	10138	10200	0	100
颈椎病 3278 例	2858	2852	188	98
腰椎间盘突出症 11634 例	9682	11401	233	98
风湿痹 3800 例	298	3482	108	97
骨性关节炎 8348 例	3982	8012	334	96
股骨头坏死 300 例	80	800	0	100

## 二、典型病例

病例一：邓某，宁晋县铺头村人，于2004年8月摔伤，致下颌骨骨折移位，伤后24小时前来就诊，经手法复位，牙齿用丝固定，外贴本发明接骨祛痛外敷膏药，20天达临床治愈标准。

[0060] 病例二：宋某，新河县工商局老干部，于2010年摔伤，致股骨粗隆处骨折，摔伤时已94岁高龄，摔伤月余后前来就诊，经外贴本发明接骨祛痛外敷膏药，并配合骨牵引，两个半月达临床愈合标准。经系统功能锻炼后可下地行走，至今健在，可以自理。

[0061] 病例三：乔某某，新河县朱家庄人，于2013年车祸致胫腓骨上1/3处骨折，入院手术治疗，6个月拍片复查，胫骨折处未见连续性骨痂生长，前来我处就诊，经外贴本发明接骨祛痛外敷药膏治疗一个半月后X片见明显骨痂，两个半月达临床愈合标准，效果满意。

[0062] 病例四：范某某，5岁，新河县新兴街人，2015年5月因摔倒致左侧锁骨骨折，经手法复位后外用本发明接骨祛痛外敷膏药，8字绷带固定，12天X线摄片达到临床愈合标准。

[0063] 病例五：常某某，48岁，新河县东边村人，于2012年6月摔伤致盆骨处骨折，经手法复位后外用本发明接骨祛痛外敷膏药，一个月摄片，骨痂已连续性生长，达到临床愈合标准。

[0064] 病例六：薛某某，71岁，新河县东边村人，于2007年5月树上摘杏时不慎摔下致胫骨平台骨折、根骨骨折，伤后24小时前来就诊，经内服接骨祛痛内服散剂，外贴本发明接骨祛痛外敷膏药，两个月X线摄片达临床愈合标准。

[0065] 病例七：邱某某，82岁，新河县兆张化村人，于2004年7月摔伤致盆骨骨折，经内服本发明接骨祛痛内服散剂，三期用药45天已能下地行走，X线摄片已达临床愈合标准。

[0066] 病例八：宋某某，49岁，新河县来远村人，于2005年6月摔伤致桡骨远端骨折，经内服本发明接骨祛痛内服散剂三期用药，35天X线摄片达临床愈合标准。

[0067] 病例九：牛某某，新河县牛家庄村人，31岁，2008年8月因拉电缆维修电力设施拉伤肩部前来就诊，患肢不能上举及外旋，肩关节肱骨头、肱二头肌、冈下肌处有肿胀压痛，夜间尤甚。拍片示无骨折，诊断为肩关节软组织损伤。经外贴本发明接骨祛痛外敷膏药，治疗15天，症状消失，功能恢复正常。

[0068] 病例十：高某某，36岁，辛集市马兰井村人，2014年6月因头晕、肩部疼痛、恶心干呕前来就诊，患者主诉在汽车配件厂上班，有长期低头工作史，原先颈椎时常有酸胀感，但不久能自行缓解，十日前症状加重，拍CT片示：颈椎曲度变直，颈3.4，颈4.5膨出，诊断为颈椎病。经手法正骨推拿外贴本发明接骨祛痛外敷膏药，5天后头晕症状消失，25天曲度恢复正

常,一年后随访无不快感。

[0069] 病例十一:邵某某,26岁,因搬抬重物扭伤腰部于2008年3月前来就诊,患者上身不能站直,脊柱侧弯,右侧臀部疼痛向下放射至小腿后外侧,患者主诉平时起床时有晨僵症状,活动后缓解,CT片示:腰4.5椎间盘突出伴腰肌劳损。经手法推拿正骨外贴本发明接骨祛痛外敷膏药,治疗15天,疼痛消失,功能恢复正常。

[0070] 病例十二:邢某某,56岁,新河县邢家庄村人,2009年9月因膝关节不适前来就诊,患者主诉平时膝关节着凉受寒后加重,不久能自行缓解,这次因家中有事活动过多导致疼痛,患者久坐刚起时、上下台阶时疼痛,不能下蹲,拍X光片示:膝关节间隙变窄,有轻度骨质增生,诊断为膝关节骨性关节炎。经手法推拿外贴本发明接骨祛痛外敷药膏治疗20天,疼痛消失,功能基本恢复正常。一年后随访,无不快感。

[0071] 病例十三:杨某,45岁,新河县菜园村人,2001年3月前来就诊,患者长年在蔬菜大棚打工,住的地方也比较潮湿,膝关节经常疼痛,经新河县医院确诊为风湿性关节炎,经外贴本发明接骨祛痛外敷膏药治疗35天,症状消失,调换工作岗位一年后随访,无不快感。

[0072] 病例十四:齐某某,48岁,新河县齐家庄村人,患者主诉半年前因扭伤髌部未及时治疗,从此髌内侧大腿根处隐隐作痛,同时同侧膝关节莫名疼痛,患肢畏寒怕冷,常常走路乏力,髌关节个方向活动受限,拍核磁,诊断为股骨头坏死,于2006年9月前来门诊治疗,经手法推拿,外贴本发明接骨祛痛外敷膏药治疗两个月,症状消失,无不快感,半年后随访,功能基本恢复正常。

[0073] 采用上述技术方案所产生的有益效果在于:本发明中药能有效治疗骨折、骨愈合延迟、骨不连、跌打损伤、软组织损伤,也可用于风湿痛,腰椎间盘突出,颈椎病,骨性关节炎,股骨头坏死等的疼痛病症辅助治疗,治疗效果显著,治愈率高,无毒副作用,操作方法简单,可用于各个年龄段不同类型的骨折及其它疼痛病症。

## 具体实施方式

[0074] 下面结合具体实施方式对本发明作进一步详细的说明。

### [0075] 实施例1

一种接骨祛痛的外敷膏药,其包括下述重量份数的原料:土元100g、乳香60g、没药58g、人工麝香10g、冰片5g、丹参85g、透骨草35g、川芎25g、当归45g、防风20g、三七55g、沉香33g、百草霜15g、榆树根皮55g、血竭60g、穿山甲33g、甘草50g。

[0076] 制备方法,包括下列步骤:

(1)预处理:将土元、丹参、透骨草、川芎、当归、防风、沉香、榆树根皮、甘草烘干并按其重量称重,粉碎成粗粉,混合均匀,浸泡于1500g香油中,浸泡时间为:春天五日、夏天三日、秋天七日或者冬天十日;将乳香、没药、三七、百草霜、穿山甲、血竭粉碎成细粉备用;

(2)炼油滤渣:将步骤(1)浸泡有药物的香油用文火加热至150-200℃,不停搅拌,将药物炸枯,浮起为度,药渣外表深褐色,内部焦黄为止;炼油后将锅端下用80-100目筛过滤,将药油倒入另一容器称量;

(3)熬油下丹:将步骤(2)过滤后的药油继续熬炼,温度控制在270-300℃之间,滴水成珠,稍散复聚为佳;或观油烟由浅青色变为白色,油花从锅四周向中央聚集为度;将炒过并过80-100目筛的300g一级黄丹缓缓加入并不断搅拌,与药油充分混合,白烟将尽,青烟将起

时,将乳香、没药、三七、百草霜、穿山甲、血竭细粉放入锅里,以将药滴水揉手中软硬适中,无油腻感为度停火;

(4)去火毒:将步骤(3)热好的药油放入冷水中,捻成团状,浸泡5-7日,每日换水1-2次;

(5)摊涂:取步骤(4)得到的药膏放置于容器中,文火融化,放入人工麝香、冰片,搅拌均匀,摊于布或者牛皮纸表面制成外敷膏药。

#### [0077] 实施例2

一种接骨祛痛的外敷膏药,其包括下述重量份数的原料:土元110g、乳香55g、没药55g、人工麝香8g、冰片10g、丹参82g、透骨草30g、川芎15g、当归50g、防风25g、三七60g、沉香35g、百草霜25g、榆树根皮57g、血竭55g、穿山甲35g、甘草40g。

[0078] 制备方法同实施例1,区别在于香油1600g、黄丹400g。

#### [0079] 实施例3

一种接骨祛痛的外敷膏药,其包括下述重量份数的原料:土元120g、乳香58g、没药60g、人工麝香5g、冰片7g、丹参80g、透骨草33g、川芎18g、当归48g、防风15g、三七57g、沉香30g、百草霜55g、榆树根皮60g、血竭65g、穿山甲30g、甘草60g。

[0080] 制备方法同实施例1,区别在于香油1400g、黄丹350g。

#### [0081] 实施例4

一种接骨祛痛的外敷药膏,其包括下述重量份数的原料:土元100g、乳香55g、没药55g、人工麝香10g、冰片8g、丹参85g、透骨草30g、川芎20g、当归48g、防风25g、三七58g、沉香30g、百草霜50g、榆树根皮70g、血竭60g、穿山甲30g、甘草50g。

[0082] 制备方法,包括下列步骤:

将沉香、丹参、透骨草、川芎、当归、防风、甘草和榆树根皮烘干后和土元(土炒)、穿山甲、血竭、乳香、没药、三七和百草霜粉碎成细粉,以陈醋调制成药膏,平铺在棉布上,药膏上撒一层人工麝香,冰片,制成外敷药膏。

#### [0083] 实施例5

一种接骨祛痛的外敷药膏,其包括下述重量份数的原料:土元120g、乳香60g、没药60g、人工麝香5g、冰片5g、丹参80g、透骨草33g、川芎15g、当归50g、防风15g、三七55g、沉香35g、百草霜60g、榆树根皮75g、血竭65g、穿山甲35g、甘草40g。

[0084] 制备方法同实施例4。

#### [0085] 实施例6

一种接骨祛痛的外敷药膏,其包括下述重量份数的原料:土元110g、乳香58g、没药58g、人工麝香8g、冰片10g、丹参83g、透骨草35g、川芎25g、当归45g、防风20g、三七60g、沉香32g、百草霜55g、榆树根皮60g、血竭55g、穿山甲33g、甘草60g。

[0086] 制备方法同实施例4。

#### [0087] 实施例7

一种接骨祛痛的内服制剂,包括下述各等重量份的原料:金银花、蒲公英、甘草、煅自然铜、乳香、没药、三七、土元、当归、羌活、血竭。

[0088] 制备方法,包括下列步骤:将各种原料称重、混合均匀、烘干、粉碎过80-100目筛,成品,包装,制成内服散剂,每服5g,每日一次,在骨折或软组织损伤初期即伤后一周内口服。

**[0089] 实施例8**

一种接骨祛痛的内服制剂,包括下述各等重量份的原料:当归、熟地、续断、骨碎补、煅自然铜、乳香、没药、三七、土元、羌活、血竭。

**[0090]** 制备方法,包括下列步骤:将各种原料称重、混合均匀、烘干、粉碎过80-100目筛,成品,包装,制成内服散剂,每服5g,每日一次,在骨折或软组织损伤中期即伤后一周后至四周内口服。

**[0091] 实施例9**

一种接骨祛痛的内服制剂,包括下述各等重量份的原料:党参、白术、黄芪、甘草、枸杞子、仙灵脾、煅自然铜、乳香、没药、三七、土元、当归、羌活、血竭。

**[0092]** 制备方法,包括下列步骤:将各种原料称重、混合均匀、烘干、粉碎过80-100目筛,成品,包装,制成内服散剂,每服5g,每日一次,在骨折或软组织损伤后期即伤后一个月后至三个月内口服。

**[0093]** 使用方法:选择本发明接骨祛痛外敷膏药、接骨祛痛外敷药膏中的一种外贴与接骨祛痛内服制剂混合使用,也可以选择一种单独使用。能有效治疗骨折、骨愈合延迟、骨不连、跌打损伤、软组织损伤,也可用于风湿痛,腰椎间盘突出,颈椎病,骨性关节炎,股骨头坏死等的疼痛病症辅助治疗,治疗效果显著,治愈率高,无毒副作用,操作方法简单,可用于各个年龄段不同类型的骨折及其它疼痛病症。