



(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 106038926 A

(43)申请公布日 2016.10.26

(21)申请号 201610672032.5

(22)申请日 2016.08.16

(71)申请人 汪培杰

地址 362000 福建省泉州市惠安县涂寨镇
互助村上梁236号

(72)发明人 汪培杰

(51)Int.Cl.

A61K 36/8945(2006.01)

A61K 9/28(2006.01)

A61P 3/10(2006.01)

权利要求书1页 说明书4页

(54)发明名称

一种治疗糖尿病的中药及其制备方法

(57)摘要

本发明公开了一种治疗糖尿病的中药及其制备方法,根据重量份数的原料为:核桃10-25份、山药10-20份、苹果皮5-25份、陈皮5-15份、人参5-20份、菟丝子5-15份、枸杞2-15份、红枣5-10份;其中,将核桃、山药、人参、菟丝子分别粉碎后得到细粉,备用;将苹果皮、陈皮、枸杞、红枣加水熬制,并将滤液浓缩为浸膏,备用;将上述细粉与浸膏混合,制丸、包糖衣,即得中药。本发明的中药治疗糖尿病效果好、疗程短、毒副作用小,具有活血化瘀、生津止渴、降低高血糖、恢复胰岛功能的疗效;另外,该中药原料易得、成本低、制作方法简单,大大降低了糖尿病患者的经济压力。

1. 一种治疗糖尿病的中药,其特征在于,根据重量份数的原料为:核桃10-25份、山药10-20份、苹果皮5-25份、陈皮5-15份、人参5-20份、菟丝子5-15份、枸杞2-15份、红枣5-10份。

2. 根据权利要求1所述的治疗糖尿病的中药,其特征在于,根据重量份数的原料为:核桃20份、山药15份、苹果皮18份、陈皮10份、人参12份、菟丝子11份、枸杞12份、红枣10份。

3. 根据权利要求1或2所述的治疗糖尿病的中药的制备方法,其特征在于,具体步骤为:(1)将核桃、山药、人参、菟丝子分别进行清洗-干燥-粉碎-过300目筛-称重-混合,得到细粉,备用;(2)将苹果皮、陈皮、枸杞、红枣一同放入容器中,加入500-1000份水,熬制1.5-2.5小时,过滤得到滤液I和滤渣I;(3)将滤渣I放入容器中,加入200-500份水,熬制0.5-1.5小时,过滤得到滤液II;(4)将滤液I与滤液II合并,浓缩至相对密度为1.1-1.3的浸膏,备用;(5)将上述细粉与浸膏混合,制丸、包糖衣,即得中药。

4. 根据权利要求3所述的治疗糖尿病的中药的制备方法,其特征在于,步骤(2)将苹果皮、陈皮、枸杞、红枣一同放入容器中,加入700份水,熬制2小时,过滤得到滤液I和滤渣I。

5. 根据权利要求3所述的治疗糖尿病的中药的制备方法,其特征在于,步骤(3)将滤渣I放入容器中,加入300份水,熬制1小时,过滤得到滤液II。

6. 根据权利要求3所述的治疗糖尿病的中药的制备方法,其特征在于,步骤(4)将滤液I与滤液II合并,浓缩至相对密度为1.2的浸膏,备用。

一种治疗糖尿病的中药及其制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及中药制备领域,具体是一种治疗糖尿病的中药及其制备方法。

背景技术

[0002] 糖尿病是一种以慢性高血糖为特征的终身性代谢性疾病,是一种由遗传因素和环境因素相互作用而引起的临床综合征。糖尿病患者体内血糖不断升高,会导致各种组织,特别是眼、肾、心脏、血管、神经的慢性损害、功能障碍,严重危害了人们的健康。目前对糖尿病的治疗主要有口服药物治疗和胰岛素治疗,西药治疗主要依靠降低药物糖量和控制饮食的方法起到一定的治疗作用,并未解决修复胰岛功能这一病源,也不能有效控制并发症的出现;胰岛素治疗不仅价格昂贵、有副作用,而且久用会在体内产生抗体,使治疗效果降低;目前也有一些治疗糖尿病的中药,但效果不尽如人意。

发明内容

[0003] 本发明的目的是为解决上述技术问题的不足,提供一种疗效好、毒副作用小的治疗糖尿病的中药及其制备方法。

[0004] 为实现上述目的,本发明提供如下技术方案:

一种治疗糖尿病的中药,根据重量份数的原料为:核桃10-25份、山药10-20份、苹果皮5-25份、陈皮5-15份、人参5-20份、菟丝子5-15份、枸杞2-15份、红枣5-10份。

[0005] 作为本发明的进一步方案,所述治疗糖尿病的中药,根据重量份数的原料为:核桃20份、山药15份、苹果皮18份、陈皮10份、人参12份、菟丝子11份、枸杞12份、红枣10份。

[0006] 一种治疗糖尿病的中药的制备方法,具体步骤为:(1)将核桃、山药、人参、菟丝子分别进行清洗-干燥-粉碎-过300目筛-称重-混合,得到细粉,备用;(2)将苹果皮、陈皮、枸杞、红枣一同放入容器中,加入500-1000份水,熬制1.5-2.5小时,过滤得到滤液I和滤渣I;(3)将滤渣I放入容器中,加入200-500份水,熬制0.5-1.5小时,过滤得到滤液II;(4)将滤液I与滤液II合并,浓缩至相对密度为1.1-1.3的浸膏,备用;(5)将上述细粉与浸膏混合,制丸、包糖衣,即得中药。

[0007] 作为本发明的进一步方案,步骤(2)将苹果皮、陈皮、枸杞、红枣一同放入容器中,加入700份水,熬制2小时,过滤得到滤液I和滤渣I。

[0008] 作为本发明的进一步方案,步骤(3)将滤渣I放入容器中,加入300份水,熬制1小时,过滤得到滤液II。

[0009] 作为本发明的进一步方案,步骤(4)将滤液I与滤液II合并,浓缩至相对密度为1.2的浸膏,备用。

[0010] 与现有技术相比,本发明的有益效果是:

本发明根据中医药学理论结合各种药材的药理疗效得到中药,该中药治疗糖尿病效果好、疗程短、毒副作用小,具有活血化瘀、生津止渴、降低高血糖、恢复胰岛功能的疗效;另外,该中药原料易得、成本低、制作方法简单,大大降低了糖尿病患者的经济压力。

具体实施方式

[0011] 下面结合具体实施方式对本专利的技术方案作进一步详细地说明。

[0012] 实施例1

首先称取核桃10份、山药10份、苹果皮5份、陈皮5份、人参5份、菟丝子5份、枸杞2份、红枣5份；其中，将核桃、山药、人参、菟丝子分别进行清洗-干燥-粉碎-过300目筛-称重-混合，得到细粉，备用；将苹果皮、陈皮、枸杞、红枣一同放入容器中，加入500份水，熬制1.5小时，过滤得到滤液I和滤渣I；将滤渣I放入容器中，加入200份水，熬制0.5小时，过滤得到滤液II；将滤液I与滤液II合并，浓缩至相对密度为1.1的浸膏，备用；将上述细粉与浸膏混合，制丸、包糖衣，即得中药。

[0013] 实施例2

首先称取核桃25份、山药20份、苹果皮25份、陈皮15份、人参20份、菟丝子15份、枸杞15份、红枣10份；其中，将核桃、山药、人参、菟丝子分别进行清洗-干燥-粉碎-过300目筛-称重-混合，得到细粉，备用；将苹果皮、陈皮、枸杞、红枣一同放入容器中，加入1000份水，熬制2.5小时，过滤得到滤液I和滤渣I；将滤渣I放入容器中，加入500份水，熬制1.5小时，过滤得到滤液II；将滤液I与滤液II合并，浓缩至相对密度为1.3的浸膏，备用；将上述细粉与浸膏混合，制丸、包糖衣，即得中药。

[0014] 实施例3

首先称取核桃20份、山药15份、苹果皮18份、陈皮10份、人参12份、菟丝子11份、枸杞12份、红枣10份；其中，将核桃、山药、人参、菟丝子分别进行清洗-干燥-粉碎-过300目筛-称重-混合，得到细粉，备用；将苹果皮、陈皮、枸杞、红枣一同放入容器中，加入700份水，熬制2小时，过滤得到滤液I和滤渣I；将滤渣I放入容器中，加入300份水，熬制1小时，过滤得到滤液II；将滤液I与滤液II合并，浓缩至相对密度为1.2的浸膏，备用；将上述细粉与浸膏混合，制丸或包糖衣，即得中药。

[0015] 用小白鼠药理试验证明本发明的中药具有降低血糖含量的疗效：

试验动物：选择雄性小白鼠280只，体重18-25g，由安徽医科大学实验动物室提供，造模前先用基础饲料适应性喂养10天，基础饲料含量为：蛋白质25%，碳水化合物52%，脂肪7%，其他16%，基础饲料购自安徽医科大学实验动物室。

[0016] 实验方法：

(1)实验分组：将280只小白鼠随机分为4组，即空白组、模型组、治疗组、对照组，每组70只。

[0017] (2)小白鼠模型制作：空白组继续用基础饲料喂养；模型组、治疗组和对照组用高热量饲料喂养，然后按20mg/kg体重的剂量一次性腹腔内注射链脲佐菌素(STZ)(溶于0.1mmol/L柠檬酸缓冲液，pH=4.4)。造模成功的标准为：96小时后禁食12小时，按2.5g/kg体重灌喂20%D-葡萄糖溶液，做口服糖耐量实验，0和120分钟血糖分别大于7.5mmol/L和11.5mmol/L。

[0018] (3)给药方法：

空白组：自由饮水、摄食；

模型组：造模成功后，自由饮水、摄食；

治疗组:造模成功后,每日以按本发明实施例3制作的中药喂养,一日三次,一次按成人剂量的5倍即35g喂养;

对照组:造模成功后,每日以苯磺环己脲优降糖药物喂养,一日三次,一次按成人剂量的5倍喂养;

实验结果:

于30天后禁食12小时,做口服糖耐量实验,实验结果见表1。

[0019] 表1各组口服耐糖试验结果

时间 组别	0min	30min	60min	90min	120min
空白组	4.25±0.84	7.98±1.52	16.13±1.95	13.85±1.74	11.15±1.68
模型组	20.17±3.97	21.53±3.85	24.33±4.15	20.98±4.03	20.01±3.86
治疗组	18.55±3.89	19.65±3.65	22.34±3.14	18.59±3.59	14.95±3.01
对照组	10.54±3.47	12.79±4.17	15.88±3.85	12.97±4.91	11.52±3.58

实验结论:

由表1可以看出,治疗组与模型组相比,可以有效降低血糖含量。

[0020] 临床实验数据:

1. 患者的选择:为表明本发明中药的治疗效果,在临床试验中,选择220位糖尿病患者作为治疗组。其中1型20例,11型200例;其中男150例,女70例;其中15-25岁7例、26-35岁15例、36-55岁85例、56-70岁113例。同时选择220例与治疗组年龄、病情相似的患者作为对照组。

[0021] 2. 疗效评判标准:

(1) 显效

糖尿病症状及并发症基本消失,血液流变学5项、纤溶系统2项得到改善,空腹血糖小于110mg/dl,24小时尿糖小于5g或血糖尿糖较治疗前下降值大于50%。

[0022] (2) 有效

糖尿病症状及并发症明显减轻,血液流变学及纤溶系统4项或4项以上得到改善,空腹血糖小于150mg/dl,24小时尿糖小于10g或血糖尿糖较治疗前下降值大于30%。

[0023] (3) 无效

糖尿病症状及并发症没有得到改善,甚至病情加重。

[0024] 3. 试验方法:

(1) 治疗组患者停用其他任何药物,仅口服按本发明实施例3制取的中药,一日三次,一次7g,饭后半小时服用,两个月为一个疗程。

[0025] (2) 对照组患者口服苯磺环己脲优降糖药物,该药物的服用方法按说明书要求服用,治疗组与对照组均治疗2个月,对患者做检查。

[0026] 4. 临床实验结果:

治疗组与对照组患者治疗前后血糖、尿糖含量见表2,对治疗组220例糖尿病患者的治疗统计结果见表3。

[0027]

表2治疗组与对照组治疗前后血糖、尿糖含量

年龄/岁	治疗组		对照组	
	血糖含量 mmol/L	尿糖含量 mmol/L	血糖含量 mmol/L	尿糖含量 mmol/L
15-25	5.0-5.2	0	5.3-5.8	0
26-35	5.5-5.9	0	6.1-6.8	27.8-31
36-55	6.1-6.3	5.2-5.9	7.2-7.9	27.8-33
56-70	6.9-8.0	27.8-29	8.2-9.0	27.8-52

表3中药治疗效果统计表

治疗组总例数/例	显效例数/例	有效例数/例	无效例数/例	有效率/%
220	121	97	2	99.1

实验结论:本发明的中药对不同年龄段的患者均有良好的治疗效果,在治疗过程中未发现毒副作用,而且比苯磺环己脲优降糖药物疗效好;用于治疗糖尿病的总有效率为99.1%。

[0028] 上面对本专利的较佳实施方式作了详细说明,但是本专利并不限于上述实施方式,在本领域的普通技术人员所具备的知识范围内,还可以在不脱离本专利宗旨的前提下做出各种变化。