



## (12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 102552523 A

(43) 申请公布日 2012.07.11

(21) 申请号 201210005245.4

(22) 申请日 2012.01.10

(71) 申请人 裘健

地址 252000 山东省聊城市卫育路 62 号市  
第三人民医院

(72) 发明人 裘健 袁茹茹

(51) Int. Cl.

A61K 36/804 (2006.01)

A61P 31/22 (2006.01)

权利要求书 1 页 说明书 3 页

### (54) 发明名称

治疗带状疱疹的中药制剂

### (57) 摘要

本发明涉及治疗带状疱疹的中药制剂,由以下重量的原料药制成:熟地黄 15g、黄芩 20g、龙胆草 10g、山茱萸 20g、山栀子 25g、柴胡 10g、牡丹皮 9g、茯苓 15g、木通 15g、甘草 10g。制作方法:取上述原料药加入 1500g 水,武火烧开后改为文火煎煮 45 分钟,捞渣过滤制成汤剂。本发明诸药配伍能具有滋补肾阴、气血双补之功效,能够清热、泻火、利水、解毒,治疗疱疹疗效显著。本发明药源丰富,价格低廉。

1. 治疗带状疱疹的中药制剂,其特征在于,由以下重量的原料药制成:熟地黄 15 g、黄芩 20g、龙胆草 10 g、山茱萸 20 g、山栀子 25 g、柴胡 10 g、牡丹皮 9 g、茯苓 15 g、木通 15 g、甘草 10 g;制作方法:取上述原料药加入 1500g 水,武火烧开后改为文火煎煮 45 分钟,捞渣过滤制成汤剂。

## 治疗带状疱疹的中药制剂

### 技术领域

[0001] 本发明涉及中药技术领域,尤其是治疗带状疱疹的中药制剂。

### 背景技术

[0002] 带状疱疹是由带状疱疹病毒引起的,累及神经和皮肤的急性疱疹性病毒性皮肤病。临床表现带状分布的水疱,并伴有神经性的疼痛,患者多为青壮年,临床治疗带状疱疹无特异疗法,常见于以西药抗病毒药物治疗为主,如,病毒灵、病毒唑、无环鸟苷及干扰素等,但中医认为带状疱疹是感受毒邪,湿、热、风、火侵袭人体,造成循行不畅,气滞血瘀、肝阴亏虚、脾胃虚弱所致,西医的抗病毒药物多注重治表,对补血扶正、调和气血并无明显疗效,并且疗程长,价格昂贵,有疼痛后遗症。现已公布的一些中药外治方法,普遍存在治愈率低、疗程长、易复发等缺点。

### 发明内容

[0003] 本发明克服以上技术方面的不足,提供一种能够提高人体免疫力,从根本上治疗和抑制带状疱疹病的中药制剂。

[0004] 本发明的技术方案是:治疗带状疱疹的中药制剂,由以下重量的原料药制成:熟地黄 15 g、黄芩 20g、龙胆草 10 g、山茱萸 20 g、山栀子 25 g、柴胡 10 g、牡丹皮 9 g、茯苓 15 g、木通 15 g、甘草 10 g。制作方法:取上述原料药加入 1500g 水,武火烧开后改为文火煎煮 45 分钟,捞渣过滤制成汤剂,一日一剂,14 天为一疗程。

[0005] 本发明配方中各成份药的功效机理如下:

熟地黄:补血滋润;益精填髓。《本经逢原》:熟地黄,假火力蒸晒,转苦为甘,为阴中之阳,故能补肾中元气。必须蒸晒多次,若但煮熟,不加蒸、曝,虽服奚益。脐下痛,属肾脏精伤;胫股酸,系下元不足;目]如无所见,乃水亏不能鉴物。

[0006] 黄芩:清热燥湿,泻火解毒,止血,安胎。用于湿温、暑温胸闷呕恶,湿热痞满,泻痢,黄疸,肺热咳嗽,高热烦渴,血热吐衄,痈肿疮毒,胎动不安。《药品化义》:“黄芩中枯者名枯芩,条细者名条芩,一品宜分两用。盖枯芩体轻主浮,专泻肺胃上焦之火,主治胸中逆气,膈上热痰,咳嗽喘急,目赤齿痛,吐衄失血,发斑发黄,痘疹疮毒,以其大能凉膈也。其条芩体重主降,专泻大肠下焦之火,主治大便闭结,小便淋浊,小腹急胀,肠红痢疾,血热崩中,胎漏下血,挟热腹痛,谵语狂言,以其能清大肠也。”

龙胆草:泻肝胆实火,清下焦湿热。《本草正义》:龙胆草,大苦大寒,与芩连同功,但《本经》称其味涩,则其性能守而行之于内,故独以治骨热著;余则清泄肝胆有余之火,疏通下焦湿热之结,足以尽其能事;而霉疮之毒,疔疮之疡,皆属相火猖狂,非此等大苦大寒,不足以泻其烈焰,是又疏泄下焦之余义矣。

[0007] 山茱萸:补益肝肾,涩精固脱。用于眩晕耳鸣,腰膝酸痛,阳痿遗精,遗尿尿频,崩漏带下,大汗虚脱。内热消渴。山茱萸不同组分对免疫系统影响不同,水煎液可降低网状内皮系统的吞噬功能,抑制 SRBC 或 DNCB,所致迟发型超敏反应,抑制 T 淋巴细胞的活化。

[0008] 山梔子：清热，泻火，凉血。治热病虚烦不眠，黄疸，淋病，消渴，目赤，咽痛，吐血，衄血，血痢，尿血，热毒疮疡，扭伤肿痛。④《本草经疏》：梔子，清少阴之热，则五内邪气自去，胃中热气亦除。面赤酒疱鼻者，肺热之候也，肺主清肃，酒热客之，即见是证，于开窍之所延及于面也，肺得苦寒之气，则酒热自除而面鼻赤色皆退矣。其主赤白癩疮者，即诸痛痒疮疡皆属心火之谓。

[0009] 柴胡：疏散退热，升阳舒肝。主治：感冒发热、寒热往来、疟疾，肝郁气滞，胸肋胀痛，脱肛，子宫脱落，月经不调。李杲：“柴胡泻肝火，须用黄连佐之。欲上升则用根，酒浸；欲中及下降，则生用根，又治疮疡癖积之在左。十二经疮药中，须用以散诸经血结气聚，功用与连翘同。”

牡丹皮：清热凉血；活血散瘀。温热病热入血分；发斑；吐衄；热病后期热伏阴分发热；阴虚骨蒸潮热；血滞经闭；痛经；痈肿疮毒；跌扑伤痛；风湿热痹。《日华子本草》：除邪气，悦色，通关腠血脉，排脓，通月经，消扑损瘀血，续筋骨，除风痹，落胎下胞，产后一切冷热血气。《滇南本草》：破血，行消症瘕之疾，除血分之热。

[0010] 茯苓：利水药；渗湿利尿药。《本草衍义》：“茯苓、茯神，行水之功多，益心脾不可阙也。”《用药心法》：“茯苓，淡能利窍，甘以助阳，除湿之圣药也。味甘平补阳，益脾逐水，生津导气。”

木通：清心火，利小便，通经下乳。《别录》：疗脾疸常欲眠，心烦哕，出音声，疗耳聋，散痈肿诸结不消，及金疮、恶疮、鼠瘻、踠折、鼈鼻息肉，堕胎，去三虫。

甘草：益气补中；缓急止痛；润肺止咳；泻火解毒；调和诸药。主倦怠食少；肌瘦面黄；心悸气短；腹痛便溏；四肢挛急疼痛；脏躁；咳嗽气喘；咽喉肿痛；痈疮肿痛；小儿胎毒；及药物、食物中毒。《药品化义》：甘草，生用凉而泻火，主散表邪，消痈肿，利咽痛，解百药毒，除胃积热，去尿管痛，此甘凉除热之力也。炙用温而补中，主脾虚滑泻，胃虚口渴，寒热咳嗽，气短困倦，劳役虚损，此甘温助脾之功也。但味厚而太甜，补药中不宜多用，恐恋膈不思食也。

[0011] 中医学研究认为，带状疱疹的发病感受病毒引起，湿、热、风、火侵于心肝脾肺，经络阻隔，气血凝滞而成。心肝气郁化热，热郁久而化火，火热溢于肌表，流于经络，再感风、火邪毒，使气血郁闭，则见红斑、疱疹、痒痛等症；脾失调而生湿，脾湿化热，外发肌肤，再感湿热邪毒，使肺调节功能紊乱，水液循经络闭于肌表，出现疱疹。带状疱疹发病率随年龄增加而增加，并且随着年龄的增加后遗神经痛的发生率也相应增加，这与老年人细胞免疫功能降低有关，带状疱疹病毒及其因子抑制了免疫细胞，特别是抑制了辅助细胞的功能，导致其数量减少或功能降低。中医认为气滞血瘀、肝阴亏虚、脾胃虚弱，本发明诸药配伍能具有滋补肾阴、气血双补之功效，能够清热、泻火、利水、解毒，治疗疱疹疗效显著。现代医学认为，本病的发生与免疫功能低下有关，山茱萸对自身免疫系统有影响，可降低网状内皮系统的吞噬功能，抑制 SRBC 或 DNCB，所致迟发型超敏反应。本方中诸药合用协同增强疗效，抑制疱疹进展。

[0012] 本发明所述的治疗带状疱疹的中药制剂治疗带状疱疹疗效好、无复发，药源丰富，价格低廉。

### 具体实施方式

[0013] 下面结合实施例对本发明作进一步说明。

[0014] 实施例：治疗带状疱疹的中药制剂，由以下重量的原料药制成：熟地黄 15 g、黄芩 20g、龙胆草 10 g、山茱萸 20 g、山栀子 25 g、柴胡 10 g、牡丹皮 9 g、茯苓 15 g、木通 15 g、甘草 10 g。制作方法：取上述原料药加入 1500g 水，武火烧开后改为文火煎煮 45 分钟，捞渣过滤制成汤剂，一日一剂，14 天为一疗程。

#### [0015] 临床资料

对来院治疗的带状疱疹患者 22 例进行临床治疗实验。其中男 14 例，女 8 例，年龄 12-68 岁，平均 53 岁，病程 3~7 天。以上患者随机分为治疗组、对照组：治疗组 11 例，对照组 11 例，两组使用统一临床观察表和观察指标。两组在年龄、发病病程、病变部位等无大差异，具有可比性。

[0016] 治疗方法：治疗组，服用本发明配方药剂，每日二剂。对照组：口服阿昔洛韦片 0.2g，每日 5 次，VB<sub>1</sub>100mg、VB<sub>12</sub>500mg 肌注，每日 1 次。疗程均为 2 周。

[0017] 疗效评定标准：参考国家中医药管理局制定的《中医病证诊断疗效标准》中“带状疱疹”的疗效评定标准。

[0018] 疗效对比：治疗组 11 例，痊愈 9 例，临床体征消失，皮损结痂、无疼痛后遗症，占 81.8%；显效 1 例，皮疹消退 >70%，疼痛明显减轻，占 9.1%；有效 1 例，皮疹消退 30%~70%，疼痛减轻，占 9.1%。对比组 11 例，治愈 7 例，占 63.6%；显效 2 例，占 18.2%；有效 1 例，皮疹消退 30%~70%，疼痛减轻，占 9.1%；无效 1 例，占 9.1%。对比看，治疗组效果好于对照组。

#### [0019] 典型病例

病例 1：王某某，男，47 岁，2009 年 10 月起颈背部刺痛，几天后出现小水泡，皮疹暗红，触痛，舌质暗，苔薄白，脉弦细，确诊为“带状疱疹”，服用本发明药剂治疗 7 天，疼痛缓解，疱疹开始消退，部分皮损部位开始结痂，14 天疱疹全部结痂消退，疼痛消失，治疗前后体温、血常规、肝功未见异常。随访无复发和疼痛后遗。

[0020] 病例 2：张某，男，55 岁，山东聊城人，2010 年的 8 月腰背部开始刺痛，并有排列成带状皮疹出现。来院检查，确诊为“带状疱疹”，先期口服阿昔洛韦片 0.2g，VB<sub>1</sub>100mg、VB<sub>12</sub>500mg 肌注，7 天后症状缓解，仍有疼痛。后服本发明药剂一日二次，7 天疼痛消失。

[0021] 病例 3：王某某，女，32 岁，公司职工，2010 年 5 月，颈右部痛如针刺，伴有暗红色皮疹出现，排列成带状，舌质暗，苔薄白，属气滞血瘀，确诊为“带状疱疹”，服用本发明药剂治疗，7 天后红肿减退，疼痛有缓解，14 天后皮疹结痂痊愈，治疗中，血压、体温、血常规无异常。回访无疼痛后遗。

[0022] 病例 4：谢某某，男，36 岁，2011 年 3 月，面部发红并伴有针刺痛 2 天，来院检查，症状：脉细涩，舌暗红，苔薄白，有暗色皮疹，证属毒邪偏盛，诊断为“带状疱疹”，服用本发明药剂一日二次，14 天症状全无，疼痛消失，无后遗。