



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 102430105 B

(45) 授权公告日 2013. 11. 06

(21) 申请号 201110414142. 9

期), 364-365.

(22) 申请日 2011. 12. 13

审查员 张倩

(73) 专利权人 王伟伟

地址 264300 山东省威海市荣成市成山大道
中段 298 号

(72) 发明人 王伟伟 孙胜波

(51) Int. Cl.

A61K 36/9068 (2006. 01)

A61P 1/04 (2006. 01)

A61K 35/56 (2006. 01)

(56) 对比文件

CN 1296837 A, 2001. 05. 30, 全文.

温桂荣. 近 10 年来中医脾胃病治则学的研究
述评. 《湖南中医药导报》. 2002, 第 08 卷 (第 07
期), 391-393.

张庆鹏. 半夏泻心汤治疗慢性胃炎 96
例. 《实用中医药杂志》. 2008, 第 24 卷 (第 06

权利要求书 1 页 说明书 3 页

(54) 发明名称

一种治疗慢性胃炎的中药组合物

(57) 摘要

本发明涉及一种治疗慢性胃炎的中药组合物, 其是由下列重量份的中药原料组成: 半夏 5-25 份、黄连 5-20 份、黄芩 5-20 份、干姜 5-25 份、炙甘草 5-20 份、党参 10-40 份、炒白术 10-30 份、莱菔子 5-25 份、大腹皮 5-25 份、乌贼骨 10-40 份、白芷 10-40 份、川楝子 5-25 份、元胡 5-25 份、枳实 5-25 份。本发明中药组合物具有健脾和胃、消食除胀、疏肝理气、清热泻火、祛湿化瘀的功效, 其治疗慢性胃炎疗效显著, 作用可靠, 其组分药源广、配制简便、无毒副作用。

1. 一种治疗慢性胃炎的中药组合物,其特征在于:其中药原料组成及重量配比为:半夏 15g、黄连 12g、黄芩 12g、干姜 15g、炙甘草 10g、党参 30g、炒白术 20g、莱菔子 15g、大腹皮 15g、乌贼骨 30g、白芷 30g、川楝子 15g、元胡 15g、枳实 15g。

一种治疗慢性胃炎的中药组合物

技术领域

[0001] 本发明涉及一种传统草药的未确定结构的医用配制品,尤其是一种治疗慢性胃炎的中药组合物。

背景技术

[0002] 慢性胃炎是一种十分常见的消化道疾病,以胃粘膜的非特异性慢性炎症为主要病理变化的慢性胃病。病变可局限于胃的一部分,也可弥漫到整个胃部。根据胃粘膜的组织学改变,可分浅表性、萎缩性、肥厚性三种类型。临床上共有的症状为:上腹部闷胀疼痛、嗳气频繁、泛酸、食欲减退、消瘦、腹泻等症。西医在治疗慢性胃炎方面需对症治疗。例如,出现饱胀、恶心、呕吐的患者,可用胃复安、吗丁啉;消化不良的患者,可服用多酶片、多种益生菌等;伴有胆汁反流的患者,除了应用胃动力药(如吗丁啉)以防胆汁反流外,还应使用一些中和胆汁的药物,如铝碳酸镁咀嚼片;对胃痉挛的患者可用颠茄片、654-2以解痉止痛;而有反酸、腹痛的患者,则可应用PPI制剂(如奥美拉唑)等来治疗。但是,患者对治疗慢性胃炎的西药易产生依赖性,停药后病情易出现反复,并且西药长期直接作用内脏,易给人体带来的副作用。

[0003] 慢性胃炎是最常见的胃病,属中医学“胃脘痛”、“痞满”、“吞酸”、“嘈杂”、“纳呆”等病范畴。中医认为,慢性胃炎多因长期情志不遂,饮食不节,劳逸失常,导致肝气郁结,脾失健运,胃脘失和,日久中气亏虚,从而引发种种症状。

[0004] 根据中医理论,针对胃炎的发病机理,进行辨证配伍组方,以达到标本兼治的目的。

发明内容

[0005] 为了克服现有技术的不足,本发明提供一种配制方便、药源广、成本低、疗效显著、作用可靠、无副作用的一种治疗慢性胃炎的中药组合物。

[0006] 本发明解决其技术问题所采用的技术方案是:一种治疗慢性胃炎的中药组合物,其特征在于:其是由下列重量份配比的中药原料组成:半夏 5-25 份、黄连 5-20 份、黄芩 5-20 份、干姜 5-25 份、炙甘草 5-20 份、党参 10-40 份、炒白术 10-30 份、莱菔子 5-25 份、大腹皮 5-25 份、乌贼骨 10-40 份、白芷 10-40 份、川楝子 5-25 份、元胡 5-25 份、枳实 5-25 份。

[0007] 本发明的优选技术方案是:一种治疗慢性胃炎的中药组合物,其特征在于:其是由下列重量份配比的中药原料组成:半夏 15 份、黄连 12 份、黄芩 12 份、干姜 15 份、炙甘草 10 份、党参 30 份、炒白术 20 份、莱菔子 15 份、大腹皮 15 份、乌贼骨 30 份、白芷 30 份、川楝子 15 份、元胡 15 份、枳实 15 份。

[0008] 本发明中药组合物是在传统中医理论和临床经验指导下,精选药物组方。本发明中药组合物中:半夏具有燥湿化痰,消痞散结的功效;黄连具有清热燥湿、泻火解毒的功效;黄芩具有清热燥湿、泻火解毒的功效;干姜具有温中散寒、回阳通脉、温肺化饮的功效;炙甘草具有补脾和胃、益气复脉的功效;党参具有补中益气、健脾益肺的功效;炒白术具有

燥湿行水、益气、健脾胃的功效；莱菔子具有消食除胀、降气化痰的功效；大腹皮具有下气宽中、行水消肿的功效；乌贼骨具有收敛止血、收湿固精、制酸止痛的功效；白芷具有解表散寒、祛风通窍、活血消肿、燥湿止痛的功效；川楝子具有疏肝泄热、行气止痛的功效；元胡具有活血散瘀、利气止痛的功效；枳实具有化痰散痞、破气消积的功效。本发明组合物中的药物组分经辩证配伍，在作用上相辅相成，具有协同作用，共奏以健脾和胃、消食除胀、疏肝理气、清热泻火、祛湿化痰之功效，对胃炎达到标本兼治的目的。

[0009] 本发明组合物的组分均采用天然的中药原料，其配制简便、药源广、成本低。其遵循中医的处方用药原则，各种组分药物采用水煎服用。经临床应用验证，其疗效显著，作用可靠，药性平和，未出现毒副作用，总有效率 96.7%，治愈率达 70%。

具体实施方式

[0010] 下面结合实施例对本发明做进一步说明。

[0011] 实施例 1

[0012] 一种治疗慢性胃炎的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：半夏 15g、黄连 12g、黄芩 12g、干姜 15g、炙甘草 10g、党参 30g、炒白术 20g、莱菔子 15g、大腹皮 15g、乌贼骨 30g、白芷 30g、川楝子 15g、元胡 15g、枳实 15g。

[0013] 实施例 2

[0014] 一种治疗慢性胃炎的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：半夏 25g、黄连 5g、黄芩 10g、干姜 25g、炙甘草 5g、党参 40g、炒白术 10g、莱菔子 20g、大腹皮 10g、乌贼骨 20g、白芷 15g、川楝子 20g、元胡 10g、枳实 25g。

[0015] 实施例 3

[0016] 一种治疗慢性胃炎的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：半夏 20g、黄连 10g、黄芩 15g、干姜 5g、炙甘草 20g、党参 20g、炒白术 30g、莱菔子 5g、大腹皮 25g、乌贼骨 15g、白芷 40g、川楝子 10g、元胡 20g、枳实 5g。

[0017] 实施例 4

[0018] 一种治疗慢性胃炎的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：半夏 5g、黄连 20g、黄芩 20g、干姜 10g、炙甘草 15g、党参 10g、炒白术 15g、莱菔子 25g、大腹皮 5g、乌贼骨 40g、白芷 10g、川楝子 25g、元胡 5g、枳实 10g。

[0019] 实施例 5

[0020] 一种治疗慢性胃炎的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：半夏 10g、黄连 15g、黄芩 5g、干姜 20g、炙甘草 12g、党参 25g、炒白术 25g、莱菔子 10g、大腹皮 20g、乌贼骨 10g、白芷 20g、川楝子 5g、元胡 25g、枳实 15g。

[0021] 本发明实施例中的中药组合物按常规的水煎法制取药剂。具体方法如下：将组方的中药原料放入容器中，加冷水漫过药面，浸泡 15～20 分钟，再加水没过药面约 8 厘米，进行煎煮。未沸前采用武火煎煮，沸后用文火煎煮 20～30 分钟；第二煎煮，水沸后煎煮 15～20 分钟。两次煎煮去渣取汁，合并。

[0022] 一种治疗慢性胃炎的中药组合物，临床疗效总结：

[0023] 一、一般性资料：本中药组合物应用于临床观察病例 60 例，其中男 36 例，女 24 例，年龄 30～70 岁。病程最短者 3 个月，最长者达 20 年，平均 5.4 年。

[0024] 二、诊断标准：所有病例均符合 1994 年国家中医药管理局发布的中医病症诊断疗效标准中制定的有关胃炎诊断标准。

[0025] 三、用法用量：临床应用时，组合物中的组分、用量根据患者的体重、年龄及症状酌情增减。七天为一疗程，一天一剂，水煎两遍取汁约 300ml，分早、晚两次饭前半小时温热服用。服药期间忌食生冷、辛辣、刺激及腐烂之物，油煎、火燎及不易消化的食物不宜多吃。

[0026] 四、疗效标准：

[0027] (1) 治愈：临床主要症状及体征消失，慢性炎症好转达轻度；

[0028] (2) 显效：临床主要症状消失，次要症状基本消失，慢性炎症好转；

[0029] (3) 有效：主要症状明显减轻，炎症有所减轻；

[0030] (4) 无效：主要症状无变化，也未恶化。

[0031] 五、治疗效果：该临床观察病例中，服药 1-6 个疗程，治愈 42 例，显效 8 例，有效 8 例，无效 2 例。治疗期间未发生毒副作用。

[0032] 六、典型病例：

[0033] 病例 1：

[0034] 陈某，女，44 岁。就诊时主诉：上腹部反复疼痛六月余。遇劳加重，饥饿时痛甚，食后痛减。伴有胃胀、嘈杂、暖气，偶有恶心呕吐、口干口苦、有吞咽梗塞感，大便时干时稀，胸闷气短，身困乏力、心烦易燥、发冷。服用本发明的中药组合物制备的药剂 1 个疗程，症状基本消失，偶有便溏，身困乏力；继续巩固 3 个疗程，诸症状均消失治愈。

[0035] 病例 2：

[0036] 于某，男，60 岁。就诊时自述：胃脘部不适近 2 年，开始时自觉上腹部隐隐作痛，脘腹胀满，饮食不佳，后渐至腹胀加重，呃逆频作，纳后痞满加重，时有烧心、反酸，身困乏力。诊见：形体消瘦，面色无华，神情忧郁，大便时干时稀，小便频。舌红，舌边有齿印，舌苔白，脉弦细。服用本发明的中药组合物制备的药剂 1 个疗程，自觉药后腹胀、胃脘胀满稍减轻，未出现烧心、反酸，脉稍有力。续服 1 个疗程，腹胀、胃脘胀满已不明显；饮食增多，食后胃中舒适；大便每天一次，不干不稀；无呃逆、烧心、反酸症状。再巩固服用 1 个疗程，症状消失，食欲增加，精神饱满。