



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 102716295 A

(43) 申请公布日 2012. 10. 10

(21) 申请号 201210220037. 6

(22) 申请日 2012. 06. 28

(71) 申请人 陈慧婷

地址 523120 广东省东莞市东城区东城商贸
花园牡丹阁 1 座 702 室

(72) 发明人 陈慧婷

(51) Int. Cl.

A61K 36/8905(2006. 01)

A61P 29/00(2006. 01)

权利要求书 1 页 说明书 3 页

(54) 发明名称

治疗胁痛的白芍中药制剂及制备方法

(57) 摘要

本发明公开了一种治疗胁痛的白芍中药制剂,由以下重量份的中药原料制成:白芍 100-300 份、柴胡 80-220 份、枳壳 80-220 份、香附 80-220 份、木香 80-220 份、荔枝核 80-220 份、香橼 80-220 份,诸药共奏疏肝理气之功,本发明的中药制剂对肝气郁结型胁痛患者有显著治疗效果,可迅速缓解胁胀痛,走窜不定,每因情志而增减,胸闷气短的症状,本制剂无毒副作用,治疗效果显著,从根本上解除了患者的痛苦。

1. 治疗胁痛的白芍中药制剂,其特征在于:由以下重量份的中药原料制成:

白芍 100-300 份、柴胡 80-220 份、枳壳 80-220 份、香附 80-220 份、木香 80-220 份、荔枝核 80-220 份、香椽 80-220 份。

2. 根据权利要求 1 所述的治疗胁痛的白芍中药制剂,其特征在于:由以下重量份的中药原料制成:

白芍 200 份、柴胡 150 份、枳壳 150 份、香附 150 份、木香 150 份、荔枝核 150 份、香椽 150 份。

3. 根据权利要求 1 所述的治疗胁痛的白芍中药制剂的制备方法,其特征在于:其制备方法为:

按比例称取中药原料白芍 200 份、柴胡 150 份、枳壳 150 份、香附 150 份、木香 150 份、荔枝核 150 份、香椽 150 份,清洗晾干,粉碎成颗粒,加水浸泡 1.5 小时,然后加水煎煮两次,第一次加原料药 8 倍量的水,武火煮沸后,再文火煎煮 1-2 小时,取煎液、滤过,第二次加原料药 6 倍量的水,煎煮 0.5-1.5 小时,取两次煎液,滤过,热封袋中,每袋 180ml,高温灭菌,包装即得。

治疗胁痛的白芍中药制剂及制备方法

技术领域

[0001] 本发明属于中药领域,尤其涉及一种用于治疗胁痛的白芍中药制剂及制备方法。

背景技术

[0002] 胁痛是指一侧或者两侧肋肋疼痛而言,系患者的一种盲目症候。因为肝居胁下,胆附于肝,肝胆之经络循行于两胁,故胁痛的发作,多与肝胆疾患相关。如《灵枢·五邪篇》上说“邪正在肝,则两胁中痛”。《素问·藏器法时论》也说:“肝炎者,两胁下痛引少腹。”胁痛是肝胆疾病中常见的症状,临床有许多病证都是依据胁痛来判断其为肝病或系与肝胆有关的疾病。以肋肋部一侧或两侧疼痛为主要表现的病症。肝居胁下,其经脉布于两胁,胆附于肝,其脉亦循于胁,所以,胁痛多与肝胆疾病有关。凡情志抑郁,肝气郁结,或过食肥甘,嗜酒无度,或久病体虚,忧思劳倦,或跌仆外伤等皆可导致胁痛。辨证时,应先分气血虚实,一般气郁者多为胀痛,痛处游走不定。血瘀者多为刺痛,痛有定处。虚证胁痛多隐隐作痛,实证胁痛多疼痛突发,痛势较剧。临床常见以下证型:①肝气郁结型胁痛:证见胁痛胀痛,走窜不定,胸闷纳呆,苔薄脉弦;②气滞血瘀型胁痛:证见胁部刺痛,固定不移,肋肋下或可触及结块,舌紫暗,脉沉涩;③肝胆湿热型胁痛:证见胁痛胸闷,口苦纳呆,或尿黄身热,苔黄腻,脉弦数;④肝阴不足型胁痛:证见胁痛隐隐,口干心烦,头晕目眩,舌红少苔,脉弦细或数;胁痛病因虽有外感内伤之分,但以内伤胁痛较常见,胁痛致病因素有肝气郁结、瘀血停着、肝胆湿热、肝阴不足等。其病变主要在肝胆。其病因病机,除气滞血瘀,直伤肝胆外,同时和脾胃、肾有关。在病证方面,有虚有实,而以实证为多见。实证以气滞、血瘀、湿热为主,三者又以气滞为先。虚证多属阴血亏损,肝失所养。此外,实证日久,化热伤阴,肝肾阴虚,亦可出现虚实并见。胁痛临床辨证,当以气血为主。大抵胀痛多属气郁,且疼痛呈游走无定;刺痛多属血瘀,而痛有定处;隐痛多属阴虚,其痛绵绵;湿热之胁痛,多以疼痛剧烈,且伴有口苦苔黄。治疗以通为主,实证多采用理气、化瘀、清热、利湿等法,虚证滋阴柔肝为治,可适当加入理气之品,以疏理肝气,提高疗效,辨证论治。西医药治疗胁痛治标不治本,且药费高,容易产生副作用大,中医药治疗具有标本兼治,愈后不复发,治本除根的优势,采用中医中药的手段来治疗肋痛疾病,标本兼顾,是一极待开发的渠道,治疗方面有其独到的效果。

发明内容

[0003] 本发明的目的是提供一种具有配伍完善,无毒副作用,疗效可靠的治疗胁痛的白芍中药制剂及制备方法。

[0004] 为实现上述目的,本发明是通过以下技术方案实现的:

[0005] 治疗胁痛的白芍中药制剂,由以下重量份的中药原料制成:

[0006] 白芍 100-300 份、柴胡 80-220 份、枳壳 80-220 份、香附 80-220 份、木香 80-220 份、荔枝核 80-220 份、香橼 80-220 份。

[0007] 所述的治疗胁痛的白芍中药制剂,由以下重量份的中药原料制成:

[0008] 白芍 200 份、柴胡 150 份、枳壳 150 份、香附 150 份、木香 150 份、荔枝核 150 份、香

椽 150 份。

[0009] 所述的治疗胁痛的白芍中药制剂的制备方法,其制备方法为:

[0010] 按比例称取中药原料白芍 200 份、柴胡 150 份、枳壳 150 份、香附 150 份、木香 150 份、荔枝核 150 份、香椽 150 份,清洗晾干,粉碎成颗粒,加水浸泡 1.5 小时,然后加水煎煮两次,第一次加原料药 8 倍量的水,武火煮沸后,再文火煎煮 1-2 小时,取煎液、滤过,第二次加原料药 6 倍量的水,煎煮 0.5-1.5 小时,取两次煎液,滤过,热封袋中,每袋 180ml,高温灭菌,包装即得。

[0011] 用法与用量:口服本发明中药制剂,每次 180ml,每日 2 次,饭后半小时,15 天为 1 个疗程。

[0012] 本发明原料药的药理作用如下,白芍:苦、酸、微寒,归肝、脾经,养血敛阴、柔肝止痛、平抑肝阳;柴胡:苦、辛、微寒,归心包络、肝、胆、三焦经,疏散退热、疏肝解郁、升举阳气;枳壳:苦、酸、微寒,归肺、脾、肝、胃、大肠经,胸膈痞满、胁肋胀痛、脘腹胀满;香附:辛、微苦、微甘、平,归肝、三焦经,疏肝理气、调经止痛;木香:辛、苦、温,归脾、胃、肝、大肠经,可升可降、行气止痛、调中宣滞;荔枝核:甘、涩、温,归肝、胃经,行气散结、散寒止痛、散结行滞;香椽:温、辛、苦、酸,入肝经、脾经、肺经,疏肝解郁、理气宽中、化痰止咳;诸药共奏疏肝理气之功,本发明的中药制剂对肝气郁结型胁痛患者有显著治疗效果,可迅速缓解胁肋痛,走窜不定,每因情志而增减,胸闷气短的症状,本制剂无毒副作用,治疗效果显著,从根本上解除了患者的痛苦。

具体实施方式

[0013] 实施例 1

[0014] 中药原料:白芍 200 份、柴胡 150 份、枳壳 150 份、香附 150 份、木香 150 份、荔枝核 150 份、香椽 150 份。

[0015] 制备方法:按比例称取中药原料白芍 200 份、柴胡 150 份、枳壳 150 份、香附 150 份、木香 150 份、荔枝核 150 份、香椽 150 份,清洗晾干,粉碎成颗粒,加水浸泡 1.5 小时,然后加水煎煮两次,第一次加原料药 8 倍量的水,武火煮沸后,再文火煎煮 1-2 小时,取煎液、滤过,第二次加原料药 6 倍量的水,煎煮 0.5-1.5 小时,取两次煎液,滤过,热封袋中,每袋 180ml,高温灭菌,包装即得。

[0016] 实施例 2

[0017] 中药原料:白芍 300 份、柴胡 220 份、枳壳 220 份、香附 220 份、木香 220 份、荔枝核 220 份、香椽 220 份。

[0018] 制备方法:按比例称取中药原料白芍 300 份、柴胡 220 份、枳壳 220 份、香附 220 份、木香 220 份、荔枝核 220 份、香椽 220 份,清洗晾干,粉碎成颗粒,加水浸泡 1.5 小时,然后加水煎煮两次,第一次加原料药 8 倍量的水,武火煮沸后,再文火煎煮 1-2 小时,取煎液、滤过,第二次加原料药 6 倍量的水,煎煮 0.5-1.5 小时,取两次煎液,滤过,热封袋中,每袋 180ml,高温灭菌,包装即得。

[0019] 实施例 3

[0020] 中药原料:白芍 100 份、柴胡 80 份、枳壳 80 份、香附 80 份、木香 80 份、荔枝核 80 份、香椽 80 份。

[0021] 制备方法:按比例称取中药原料白芍 100 份、柴胡 80 份、枳壳 80 份、香附 80 份、木香 80 份、荔枝核 80 份、香橼 80 份,清洗晾干,粉碎成颗粒,加水浸泡 1.5 小时,然后加水煎煮两次,第一次加原料药 8 倍量的水,武火煎沸后,再文火煎煮 1-2 小时,取煎液、滤过,第二次加原料药 6 倍量的水,煎煮 0.5-1.5 小时,取两次煎液,滤过,热封袋中,每袋 180ml,高温灭菌,包装即得。

[0022] 实施例 4

[0023] 临床试验

[0024] 1) 一般资料:

[0025] 采用本发明中药制剂共治疗 36 例患者中,男 23 例,年龄 30-67 岁,平均 48.5 岁,病程最短 1 个月,最长 5 个月;女 13 例,年龄 29-65 岁,平均 47 岁,病程最短 1 个月,最长 4 个月。

[0026] 2) 诊断标准:主症:胁胀痛,走窜不定,每因情志而增减,胸闷气短,暖气频作,苔薄脉弦。

[0027] 3) 治疗方法:口服本发明实施例 1 中药汤剂,每次 180ml,每日 2 次,饭后半小时,15 天为 1 个疗程,连用 2 个疗程后停药,全面判定疗效,3 个月后随访,统计复发情况。

[0028] 4) 疗效评价标准:

[0029] 治愈:体征及症状完全改善,心情舒畅,精神焕发。

[0030] 显效:体征及症状显著改善,心情舒畅,精神很好。

[0031] 有效:体征及症状有改变,偶感稍有不适,但能接受。

[0032] 无效:体征无改变,症状如前。

[0033] 5) 治疗结果:患者 36 例病例中,经 2 个疗程治疗,其中治愈 30 例,显效 2 例,有效 4 例,无效 0 例,总有效率 100%,疗程最短 30 天,最长 60 天,随访一年未见复发。

[0034] 实施例 5

[0035] 典型病例:常某,55 岁,女,胁胀痛,走窜不定,每因情志而增减,胸闷气短,暖气频作,苔薄脉弦,服用实施例 1 的中药制剂 1 个疗程见效,3 个疗程治愈。

[0036] 实施例 6

[0037] 典型病例:马某,61 岁,男,胁胀痛,走窜不定,每因情志而增减,胸闷气短,暖气频作,苔薄脉弦,服用实施例 1 的中药制剂 1 个疗程见效,3 个疗程治愈。