



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 102166325 A

(43) 申请公布日 2011. 08. 31

(21) 申请号 201010550807. 4

(22) 申请日 2010. 11. 19

(71) 申请人 李德儒

地址 250061 山东省济南市经十路 17531 号
3 号楼 2-201

(72) 发明人 李德儒

(74) 专利代理机构 济南鲁科专利代理有限公司
37214

代理人 孙正焰

(51) Int. Cl.

A61K 36/9064 (2006. 01)

A61P 5/16 (2006. 01)

A61K 33/00 (2006. 01)

A61K 35/56 (2006. 01)

权利要求书 1 页 说明书 5 页

(54) 发明名称

一种治疗甲状腺功能亢进症的中药制备方法

(57) 摘要

一种治疗甲状腺功能亢进症的中药制备方法,属于中药制备方法技术领域。目前治疗甲状腺功能亢进症一般采用:①甲状腺激素治疗:可发生心悸、心动过速等药物性甲亢症状。②丙硫氧嘧啶:可出现斑丘疹性痒疹,同时伴全身症状,如发热。该发明的技术方案为:取昆布、海藻、瓦楞子、海蛤壳、海浮石、天竺黄、竹茹、栝楼、川贝母、柴胡、香附、木香、乌药、橘皮、青皮、枳实、厚朴、砂仁、白豆蔻、白术、黄芪、孩儿参、大枣、黄精、狼把草、棉花根和前胡,将以上 27 味中药置于水中浸泡,然后文火煎制、过滤去渣,即为治疗甲状腺功能亢进症的中药。它的优点是:避免了应用西药的不良反应。并且能使甲状腺功能亢进症得到治愈或好转。

1. 一种治疗甲状腺功能亢进症的中药制备方法,其特征是:取昆布 15 重量份、海藻 15 重量份、瓦楞子 9 重量份、海蛤壳 9 重量份、海浮石 6 重量份、天竺黄 9 重量份、竹茹 9 重量份、栝楼 12 重量份、川贝母 9 重量份、柴胡 12 重量份、香附 9 重量份、木香 6 重量份、乌药 6 重量份、橘皮 6 重量份、青皮 6 重量份、枳实 9 重量份、厚朴 9 重量份、砂仁 6 重量份、白豆蔻 9 重量份、白术 15 重量份、黄芪 15 重量份、孩儿参 6 重量份、大枣 9 重量份、黄精 9 重量份、狼把草 3 重量份、棉花根 3 重量份和前胡 6 重量份,将以上 27 味中药置于 1100 毫升水中浸泡 30 分钟,然后文火煎制 30 分钟,过滤去渣,共制成中药药液 600 毫升,即为治疗甲状腺功能亢进症的中药。

一种治疗甲状腺功能亢进症的中药制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及中药制备方法技术领域,更具体的讲是一种治疗甲状腺功能亢进症的中药制备方法。

背景技术

[0002] 目前治疗甲状腺功能亢进症一般采用:①甲状腺激素治疗:剂量过大可发生心悸、心动过速、手指震颤、多汗、消瘦等药物性甲亢症状。老年人要出现心率紊乱、心力衰竭等。②丙硫氧嘧啶:可出现斑丘疹性痒疹,同时伴全身症状,如发热。较罕见的为荨麻疹样皮疹、血管炎、关节痛、红斑狼疮样式反应、郁滞性黄疸、中草药毒性肝炎、淋巴结炎及多发性产浆膜腔炎。最严重的为粒细胞缺乏症。

发明内容

[0003] 为克服上述缺点,本发明的目的是发明一种治疗甲状腺功能亢进症的中药制备方法。1、定义:甲状腺功能亢进症是由于甲状腺激素过多所致的一组常见的内分泌疾病,可由多种原因引起。临床上以弥漫性甲状腺肿伴甲状腺功能亢进和结节性甲状腺肿伴甲状腺功能亢进占绝大多数,其他原因所致者均极少见。2、病因和发病原理:弥漫性甲状腺肿伴甲状腺功能亢进的病因尚未完全阐明。过去认为下丘脑-垂体-甲状腺轴的调节功能失调致垂体 TSH 分泌过多可能是引起本病的原因。但近年研究发现,甲状腺功能亢进症患者血中的 TSH 浓度不高或低于正常甚至可测不出;本病患者的垂体中分泌 TSH 的细胞并不增生,反而有退化现象;垂体前叶功能减退和垂体切除的患者亦有发生本病者;应用促甲状腺激素释放激素未能刺激此组患者的血 TSH 浓度升高。甲状腺功能亢进症的病理是:甲状腺不同程度的弥漫性肿大,腺体内血管扩张、增生,血注以充沛。腺泡上皮细胞增生,由正常的立方形变为柱状,泡壁增生折叠成乳头状突起伸入腺泡腔内,腺泡内胶质减少,间质组织中有大量淋巴细胞及浆细胞浸润,全身淋巴组织包括脾及胸腺中淋巴组织增生,血中淋巴细胞也增多,反映了与自身免疫有关的病理基础。临床表现:1、精神神经系统:甲状腺激素分泌过多可使中枢神经系统兴奋性增高,表现为神经过敏、急躁、精神紧张、易激动、言语行动急促、思想不集中等。2、代谢亢进表现:甲状腺激素增多,能量代谢增快,耗氧量增高,产热量增多,散热量也加速,故基础代谢率增高。常怕热多汗,皮肤温暖湿润,脸、颈、胸前等处皮肤潮红,可有低热。且由于糖类、蛋白质及脂肪分解代谢加速成,机体耗能较多,出现食欲亢进,多食善饥,体重减轻,症乏无力。3、甲状腺肿大:患者有时主诉颈增粗。甲状腺常为弥漫性、对称性、轻度至中度肿大,质软,表面光滑,无结节,吞咽时上下移动。4、眼征:(1) 眼裂增宽,目光炯炯有神,少瞬眼,常伴突眼,除有浸润性突眼者外,大多属非浸润性突眼。(2) 上眼睑挛缩,眼向下看时,上眼睑不能及时跟随眼球向下移动。(3) 两眼聚合欠佳,即注视近距离物体时,两眼聚合不良;(4) 眼向上看时,前额皮肤不皱起。5、心血管系统:由于代谢亢进,以及甲状腺激素直接对心肌的作用,使循环系统的活动加强,心率加快,血流加速,回心血量及心排出量均增加,周围血管扩张。患者有心悸、心动过速、收缩压增高、舒张压正常或

稍低,脉压增宽,有时出现水冲脉及毛细血管搏动。心搏动强而有力,心尖第一心音亢进,常有收缩期杂音,偶有舒张期杂音。6、胃肠系统:可有排便次数增加或腹泻,大便呈糊状,有时可含有未消化食物。由于肝糖原分解过速,肝脂肪浸润,可有肝功能损害(如谷-丙转氨酶可增高)和肝肿大。少数患者食欲不振,易发生消瘦和营养不良,可有B族维生素缺乏症。7、女性常有月经紊乱,男性可有阳痿。血液检查:(1)甲状腺素和游离甲状腺素增高。(2)甲状腺吸碘试验增高。(3)三碘甲状腺原氨酸和游离三碘甲状腺原氨酸增高。(4)反三碘甲状腺原氨酸增高。

[0004] 它的技术方案为:取昆布15重量份、海藻15重量份、瓦楞子9重量份、海蛤壳9重量份、海浮石6重量份、天竺黄9重量份、竹茹9重量份、栝楼12重量份、川贝母9重量份、柴胡12重量份、香附9重量份、木香6重量份、乌药6重量份、橘皮6重量份、青皮6重量份、枳实9重量份、厚朴9重量份、砂仁6重量份、白豆蔻9重量份、白术15重量份、黄芪15重量份、孩儿参6重量份、大枣9重量份、黄精9重量份、狼把草3重量份、棉花根3重量份和前胡6重量份,将以上27味中药置于1100毫升水中浸泡30分钟,然后文火煎制30分钟,过滤去渣,共制成中药药液600毫升,即为治疗甲状腺功能亢进症的中药。

[0005] 该发明的优点是:制造简单、制成的中药毒副作用小,口服该中药后,疗效持久,不易反弹,药物在消化道吸收好,避免了应用西药产生的不良反应。并且能使甲状腺功能亢进症得到治愈或好转。昆布、海藻、瓦楞子、海蛤壳、海浮石、天竺黄、竹茹、栝楼、川贝母。这9味药具有消痰散结,消痰软坚,化瘀散结,清肺化痰,涤痰开郁,宽中散结,消肿疗痈之功效。其中昆布咸寒质滑,作用与海藻相同而较强,二者并用可增强疗效,为治甲状腺功能亢进症之主药。现代医学研究证实:昆布含碘化钾、海藻酸、甘露醇及铁、钙等。据药理研究,海藻与昆布的主要药理作用,是由于其含碘化合物。碘化物吸收入组织及血液后,除一般电解质之渗透压作用外,又能促进病理产物和炎性渗出物之吸收,并能使病态之组织崩溃和溶解。碘同时亦可暂时抑制甲状腺机能亢进之新陈代谢率,而使其症状减轻。海蛤壳寒能清热,咸可软坚,故能消痰散结。总之,昆布、海藻、瓦楞子、海蛤壳、海浮石、天竺黄、竹茹、栝楼、川贝母,这9味药在治疗甲状腺功能亢进症的过程中,起主要治疗作用,故为君药。这9味药具有疏肝解郁,理气止痛之功效。其中:柴胡又能疏散风热、清胆截疟;香附又能调经;木香又能行气,健胃消食;乌药又能温肾散寒;橘皮又能燥湿化痰、健脾;青皮又能破气、散积化滞;枳实又能破气消积、除痞;厚朴又能化湿、温中、降逆平喘;砂仁又能温胃止呕、湿脾止泻;白豆蔻又能化湿消痞、温胃止呕。这7味药具有补脾益气之功效。柴胡、香附、木香、乌药、橘皮、青皮、枳实、厚朴、砂仁、白豆蔻、白术、黄芪、孩儿参、大枣、黄精、狼把草、棉花根。这16味药共同起到疏肝解郁,理气止痛,补脾益气之功效,在治疗甲状腺功能亢进症的过程中能辅助主药发挥治疗作用,故为臣药。前胡:苦、辛,微寒。入肺经。能降气消痰、宣散风热,专入肺经,因肺居上焦,能率诸药上行直达病灶,故为佐使药。昆布、海藻、瓦楞子、海蛤壳、海浮石、天竺黄、竹茹、栝楼、川贝母、柴胡、香附、木香、乌药、橘皮、青皮、枳实、厚朴、砂仁、白豆蔻、白术、黄芪、孩儿参、大枣、黄精、狼把草、棉花根、前胡。以上27味药物,配伍应用,具有消痰散结,消痰软坚,化瘀散结,清肺化痰,涤痰开郁,宽中散结,消肿疗痈,疏肝解郁,理气止痛,补脾益气之功效,是治疗甲状腺功能亢进症的最佳配方。昆布:咸,寒。入肝、胃、肾经。消痰散结。海藻:苦、咸,寒。入肝、胃、肾经。消痰散结。瓦楞子:甘、咸,平。入肺、胃、肝、脾经。消痰软坚,化瘀散结,制酸止痛。海蛤壳:咸,寒。入肺、肾经。清肺化痰,软

坚散结,利水消肿。海浮石:咸,寒。入肺经。清肺化痰,软坚散结,消石通淋。天竺黄:甘,寒。入心、胃、肝经。清热豁痰,凉心定惊。竹茹:甘,微寒。入肺、胃、胆经。涤痰开郁,清热止呕。栝楼:甘,寒。入肺、胃、大肠经。清热化痰,宽中散结,消肿疗痈,润肠通便。川贝母:苦、甘,微寒。入心、肺经。润肺化痰,泄热散结。柴胡:微苦、微辛,微寒。入肝、胆经。疏散退热、疏肝解郁、清胆截疟、升举阳气。香附:辛、微苦、微甘,平。入肝、三焦经。理气解郁、调经止痛。木香:辛、苦、温。入脾、胃、大肠、三焦经。行气止痛、健胃消食。乌药:辛、温。入脾、肺、肾、膀胱经。行气止痛、温肾散寒。橘皮:辛、苦、温。入脾、肺经。燥湿化痰,理气健脾。青皮:苦、辛、温。入肝、胆经。疏肝破气,散积化滞。枳实:苦,微寒。入脾、胃、大肠经。破气消积,行气除痞。厚朴:苦、辛、温。入脾、胃、大肠经。行气化湿、温中止痛、降逆平喘。砂仁:辛、温。入脾、胃、肾经。行气止痛、温胃止呕、温脾止泻。白豆蔻:辛、温。入肺、脾、胃经。行气止痛、化湿消痞、温胃止呕。白术:甘、苦,温。入脾、胃经,补脾益气,燥湿利水,固表止汗。黄芪:甘、温,入脾、肺经,补气升阳,固表止汗,托疮生肌,利尿消肿。孩儿参:甘、微苦,微温。入脾、肺经,益气生津。大枣:甘、苦,温。入脾、胃、心、肝经。补脾和营,益血止血,养心安神,缓和药性。黄精:甘,苦,平。入脾、肺、肾经。补中益气,养阴润肺。狼把草:苦,平。入脾、肺、大肠经。补气,清热消滞。棉花根:甘,温,入脾、肝、肺经。补气和血。前胡:苦、辛,微寒。入肺经。降气消痰,宣散风热。

具体实施方式

[0006] 取昆布 15g、海藻 15g、瓦楞子 9g、海蛤壳 9g、海浮石 6g、天竺黄 9g、竹茹 9g、栝楼 12g、川贝母 9g、柴胡 12g、香附 9g、木香 6g、乌药 6g、橘皮 6g、青皮 6g、枳实 9g、厚朴 9g、砂仁 6g、白豆蔻 9g、白术 15g、黄芪 15g、孩儿参 6g、大枣 9g、黄精 9g、狼把草 3g、棉花根 3g 和前胡 6g,将以上 27 味中药置于 1100 毫升水中浸泡 30 分钟,然后文火煎制 30 分钟,过滤去渣,共制成中药药液 600 毫升,即为治疗甲状腺功能亢进症的中药。当甲状腺功能亢进症的患者需要治疗时,将药液加温到 35℃,一次 300 毫升,一日二次,三日为一疗程,若症状仍存,再服第二疗程,以至痊愈。

[0007] 285 例甲状腺功能亢进症的病人中,15 ~ 20 岁者 1 例,占 0.35%;20 ~ 40 岁者 269 例,占 94.39%;41 ~ 50 岁者,15 例,占 5.26%。

[0008] 285 例甲状腺功能亢进症的病人中,治疗 3 ~ 5 天痊愈者 1 例,占 0.35%;5 ~ 7 天痊愈者 107 例,占 37.55%;8 ~ 10 天痊愈者,161 例,占 56.49%;11 ~ 15 天痊愈者,15 例,占 5.26%;16 ~ 21 天痊愈者 1 例,占 0.35%。以上治疗 5 ~ 7 天痊愈者最多。

[0009] 表一:285 例甲状腺功能亢进症病人治疗前后情况表

[0010]

	治疗前	治疗后		
		治愈	好转	无效
临床表现	1、精神神经系统：甲状腺激素分泌过多可使中枢神经系统兴奋性增高，表现为神经过敏、急躁、精神紧张、易激动、言语行动急促、思想不集中等。2、代谢亢进表现：甲状腺激素增多，能量代谢增快，耗氧量增高，产热量增多，散热量也加速，故基础代谢率增高。常怕热多汗，皮肤温暖湿润，脸、颈、胸前等处皮肤潮红，可有低热。且由于糖类、蛋白质及脂肪分解代谢加速成，机体耗能较多，出现食欲亢进，多食善饥，体重减轻，症乏无力。3、甲状腺肿大：患者有时主诉颈增粗。甲状腺常为弥漫性、对称性、轻度至中度肿大，质软，表面光滑，无结节，吞咽时上下移动。4、眼征：（1）眼裂增宽，目光炯炯有神，少瞬眼，常伴突眼，除有浸润性突眼者外，大多属非浸润性突眼。（2）上眼睑挛缩，眼向下看时，上眼睑不能及时跟随眼球向下移动。（3）两眼聚合欠佳，即注视近距离物体时，两眼聚合不良；（4）眼向上看时，前额皮肤不皱起。5、心血管系统：由于代谢亢进，以及甲状腺激素直接对心肌的作用，使循环系统的活动加强，心率加快，血流加速，回心血量及心排出量均增加，周围血管扩张。患者有心悸、心动过速、收缩压增高、舒张压正常或稍低，脉压增宽，有时出现水冲脉及毛细血管搏动。心搏动强而有力，心尖第一心音亢进，常有收缩期杂音，偶有舒张期杂音。6、胃肠系统：可有排便次数增加或腹泻，大便呈糊状，有时可含有未消化食物。由于肝糖原分解过速，肝脂肪浸润，可有肝功能损害（如谷-丙转氨酶可增高）和肝肿大。少数患者食欲不振，易发生消瘦和营养不良，可有B族维生素缺乏症。7、女性常有月经紊乱，男性可有阳痿。	患者情绪稳定，言语正常，无怕热多汗，无潮红低热，饮食正常，体重正常，甲状腺无肿大，眼征正常，无心悸，无腹泻。女性月经正常，男性性功能正常。	患者情绪稳定，言语正常，有时怕热多汗，饮食正常，甲状腺轻微肿大，眼征正常，有时心悸，有时轻微腹泻。女性月经有时紊乱，男性性功能略差。	无

[0011]

血液检查	淋巴细胞	增多	正常	略多	无变化
	甲状腺素和游离甲状腺素	增高	正常	略高	无变化
	甲状腺吸碘试验	增高	正常	略高	无变化
	三碘甲状腺原氨酸和游离三碘甲状腺原氨酸	增高	正常	略高	无变化
	反三碘甲状腺原氨酸	增高	正常	略高	无变化