



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 105288371 A

(43) 申请公布日 2016. 02. 03

(21) 申请号 201510857462. X

(22) 申请日 2015. 11. 30

(71) 申请人 姜晓红

地址 264400 山东省威海市文登区龙山路
29 号

(72) 发明人 姜晓红

(51) Int. Cl.

A61K 36/90(2006. 01)

A61K 36/8994(2006. 01)

A61P 19/06(2006. 01)

权利要求书1页 说明书4页

(54) 发明名称

一种治疗痛风的中药组合物

(57) 摘要

本发明涉及一种治疗痛风的中药组合物，它是由下列重量配比的中药原料组成的：茯苓 20-40g，桂枝 10-20g，苍术 10-20g，薏米 20-40g，土茯苓 20-40g，泽泻 10-20g，草薢 10-20g，黄芪 10-20g，川牛膝 10-20g，羌活 10-20g，独活 10-20g，防己 10-20g，黄柏 5-15g，金钱草 10-20g，桃仁 5-15g，红花 5-15g，赤芍 5-15g，姜半夏 10-20g，陈皮 10-20g。本发明的中药组合物采用天然的中药原料，具有理气健脾，清热解毒，祛风除湿利尿，活血通络，散瘀止痛的功效，其配制简便、药源广、成本低，疗效显著，药性平和，有效率达 97.67%，治愈率达 59.3%。

1. 一种治疗痛风的中药组合物,其特征在于它是由下列重量配比的中药原料组成的:茯苓 20-40g,桂枝 10-20g,苍术 10-20g,薏米 20-40g,土茯苓 20-40g,泽泻 10-20g,萆薢 10-20g,黄芪 10-20g,川牛膝 10-20g,羌活 10-20g,独活 10-20g,防己 10-20g,黄柏 5-15g,金钱草 10-20g,桃仁 5-15g,红花 5-15g,赤芍 5-15g,姜半夏 10-20g,陈皮 10-20g。

2. 根据权利要求 1 所述的一种治疗痛风的中药组合物,其特征在于它是由下列重量配比的中药原料组成的:茯苓 30g,桂枝 15g,苍术 15g,薏米 30g,土茯苓 30g,泽泻 15g,萆薢 15g,黄芪 15g,川牛膝 15g,羌活 15g,独活 15g,防己 15g,黄柏 10g,金钱草 15g,桃仁 10g,红花 10g,赤芍 10g,姜半夏 15g,陈皮 15g。

一种治疗痛风的中药组合物

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,具体地说是一种治疗痛风的中药组合物。

背景技术

[0002] 痛风是一种因嘌呤代谢障碍,使尿酸累积而引起的疾病,属于关节炎的一种,又称代谢性关节炎。痛风最重要的生化基础是高尿酸血症,正常成人每日约产生尿酸 750mg,其中 80% 为内源性,20% 为外源性尿酸,这些尿酸进入尿酸代谢池(约为 1200mg),每日代谢池中的尿酸约 60% 进行代谢,其中 1/3 (约 200mg)经肠道分解代谢,2/3 (约 400mg)经肾脏排泄,从而可维持体内尿酸水平的稳定,其中任何环节出现问题均可导致高尿酸血症。痛风依病因不同可分为原发性和继发性两大类。原发性痛风指在排除其他疾病的基础上,由于先天性嘌呤代谢紊乱和(或)尿酸排泄障碍所引起;继发性痛风指继发于肾脏疾病或某些药物所致尿酸排泄减少、骨髓增生性疾病及肿瘤化疗所致尿酸生成增多等。

[0003] 大型流行病学研究发现,痛风与饮酒(尤其是啤酒)及肉类(尤其是内脏)和海产摄取有关,亦有研究指出碳酸饮料及果糖也可能导致痛风。酒精引发痛风的原因是因为酒精在肝组织代谢时,大量吸收水份,使血浓度加强,使得原来已经接近饱和的尿酸,加速进入软组织形成结晶,导致身体免疫系统过度反应(敏感)而造成炎症。一些食品经过代谢后,其中部分衍生物可以引发原来积蓄在软组织的尿酸结晶重新溶解,这时可诱发并加重关节炎。此外,剧烈运动、肥胖及压力亦会导致尿酸浓度上升,诱发痛风。

[0004] 西医治疗治疗痛风目的:①迅速控制急性发作;②预防复发;③纠正高尿酸血症,预防尿酸盐沉积造成的关节破坏及肾脏损害;④手术剔除痛风石,对毁损关节进行矫形手术,提高生活质量。

[0005] 中医角度来讲,导致痛风出现的因素可以分为三个方面:内因,主要是先天禀赋不足和正气亏虚。禀赋不足,肝肾亏损,精血不足则筋骨经脉失养,或肾司二便功能失调,湿浊内聚,流注关节、肌肉,闭阻经脉,均可形成痹痛;禀赋不足,阴阳失衡则累及其它脏腑,主要累及于脾,使之运化失调,尤其对厚味、酒食运化不及,致痰浊肉生,凝滞于关节,或化源不足,气血无以充养关节经脉,亦可导致痹病。正气亏虚,可为素体虚弱,亦可由其它疾病内耗,产后气血不足,或劳倦、饮食、情志所伤,或过服某些化学药品内伤元气所致。正气亏虚,一则筋骨经脉失养,二则无力抵御外邪;外因,主要是感受风、寒、湿、热之邪。由于居处潮湿,劳作环境湿冷,或冒雨涉水,或阴雨、暑湿天气缠绵,或汗出当风等原因,在正气不足,卫外不固之时,风寒湿邪,或风湿之邪,或寒湿之邪,即可入侵人体经脉,留着于肢体、筋骨、关节之间,闭阻不通,发为本病;诱因,主要是在正虚邪侵,或邪滞经脉之时,复加过度劳累,七情所伤,内耗正气;或饮食不节,酗酒厚味,损伤脾胃,内生痰浊愈甚;或复感外伤,或关节损伤等,均可加重经脉痹阻,气血运行不畅而诱发本病。根据中医理论,针对痛风的发病机理,以理气健脾,清热解毒,祛风除湿利尿,活血通络,散瘀止痛为治疗原则,以达到标本兼治的目的。

发明内容

[0006] 本发明的目的就是为了解决上述现有技术不足,根据中医理论,通过数年的药物筛选和反复临床验证,提供一种配伍合理,药源广,成本低,疗效显著,无副作用,具有理气健脾,清热解毒,祛风除湿利尿,活血通络,散瘀止痛的功能的治疗痛风的中药组合物。

[0007] 本发明解决其技术问题所采用的技术方案是:一种治疗痛风的中药组合物,其特征在于它是由下列重量配比的中草药原料组成的:茯苓 20-40g,桂枝 10-20g,苍术 10-20g,薏米 20-40g,土茯苓 20-40g,泽泻 10-20g,草薢 10-20g,黄芪 10-20g,川牛膝 10-20g,羌活 10-20g,独活 10-20g,防己 10-20g,黄柏 5-15g,金钱草 10-20g,桃仁 5-15g,红花 5-15g,赤芍 5-15g,姜半夏 10-20g,陈皮 10-20g。

[0008] 本发明的优选技术方案是:一种治疗痛风的中药组合物,其特征在于它是由下列重量配比的中草药原料组成的:茯苓 30g,桂枝 15g,苍术 15g,薏米 30g,土茯苓 30g,泽泻 15g,草薢 15g,黄芪 15g,川牛膝 15g,羌活 15g,独活 15g,防己 15g,黄柏 10g,金钱草 15g,桃仁 10g,红花 10g,赤芍 10g,姜半夏 15g,陈皮 15g。

[0009] 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,其原料成本低,治疗痛风病疗效高,无毒副作用。本发明中药组合物中:茯苓【性味】甘、淡,平【归经】归心、脾、肾经【功能主治】利水消肿,渗湿,健脾,宁心,主治小便不利,水肿胀满,痰饮咳逆,呕逆,恶阻,泄泻,遗精,淋浊,惊悸,健忘等症。桂枝【性味】辛、甘,温【归经】归肺、心、膀胱经【功能主治】散寒解表,温通经脉,通阳化气。主治风寒表证,寒湿痹痛,四肢厥冷,经闭痛经,癥瘕结块,胸痹,心悸,痰饮,小便不利。苍术【性味】温,辛、苦【归经】归脾、胃、肝经【功能主治】燥湿健脾,祛风湿,明目。主治湿困脾胃,倦怠嗜卧,胞痞腹胀,食欲不振,呕吐泄泻,痰饮,湿肿,表证夹湿,头身重痛,痹证温性,肢节酸痛重着,夜盲。薏米【性味】甘、淡,凉【归经】归脾、肺、肾经【功能主治】利水、健脾、除痹、清热排脓。主治风湿身痛,湿热脚气,湿热筋急拘挛,湿痹,水肿,肺萎肺痛,咳吐脓血,喉痹痈肿,肠痈热淋。土茯苓【性味】甘、淡,平【归经】归肝、脾、胃经【功能主治】清热除湿,泄浊解毒,通利关节。主治梅毒,淋浊,泄泻,筋骨挛痛,脚气,痈肿,疮癣,瘰癧,癭瘤及汞中毒。泽泻【性味】甘,寒【归经】归肾、膀胱经【功能主治】利水,渗湿,泄热。治小便不利,水肿胀满,呕吐,泻痢,痰饮,脚气,淋病,尿血。草薢【性味】苦,平【归经】归肝、胃、膀胱经【功能主治】祛风湿,利湿浊。主治膏淋,白浊,带下,疮疡,湿疹,风湿痹痛。黄芪【性味】甘,温【归经】归肺、脾经【功能主治】补气固表,利尿托毒,排脓,敛疮生肌。用于气虚乏力,食少便溏,中气下陷,久泻脱肛,便血崩漏,表虚自汗,气虚水肿,痈疽难溃,久溃不敛,血虚痿黄,内热消渴;慢性肾炎蛋白尿,糖尿病。川牛膝【性味】甘、微苦,平【归经】归肝、肾经【功能主治】活血祛瘀,祛风利湿。主治血瘀经闭,难产,胞衣不下,产后瘀血腹痛,热淋,石淋,痛经,风湿腰膝疼痛。羌活【性味】辛、苦,温【归经】归肾、膀胱经【功能主治】解表散寒,祛风胜湿,利关节,止痛。主治感冒风寒,头痛无汗,风寒湿痹,项强筋急,骨节酸疼,风水浮肿,痈疽疮毒。用于阳痿遗精,遗尿尿频,腰膝冷痛,肾虚作喘,五更泄泻,外用治白癣风,斑秃。独活【性味】辛、苦,微温【归经】归肾、膀胱经【功能主治】祛风除湿,痛痹止痛。主治风寒湿痹,腰膝酸痛,手脚挛痛,慢性气管炎,头痛,齿痛等病症。防己【性味】辛、苦,寒【归经】归肺、膀胱经【功能主治】祛风止痛,利水消肿。主治风湿痹痛,水肿脚气,小便不利,湿疹疮毒。黄柏【性味】苦,寒【归经】归肾、膀胱、大肠

经【功能主治】清热燥湿，泻火除蒸，解毒疗疮。主治热痢，泄泻，消渴，黄疸，梦遗，淋浊，痔疮，便血，赤白带下，骨蒸劳热，目赤肿痛，口舌生疮，疮疡肿毒。金钱草【性味】甘、微苦，凉【归经】归肝、胆、肾、膀胱经【功能主治】利水通淋，清热解毒，散瘀消肿。主治肝胆及泌尿系结石，热淋，肾炎水肿，湿热黄疸，疮毒痈肿，毒蛇咬伤，跌打损伤。桃仁【性味】苦，平【归经】归肺、肝、大肠经【功能主治】补肾温肺，破血行瘀，润肠通便。主治经闭，症瘕，热病蓄血，风痹，疟疾，跌打损伤，瘀血肿痛，血燥便秘。红花【性味】辛，温【归经】归心、肝经【功能主治】活血通经，散瘀止痛。用于经闭，痛经，恶露不行，症瘕痞块，跌扑损伤，疮疡肿痛。赤芍【性味】苦，微寒【归经】归肝经【功能主治】清热凉血，清肝明目，活血祛瘀止痛。主治用于热入营血，温毒发斑，吐血衄血，目赤肿痛，肝郁胁痛，经闭痛经，癥瘕腹痛，跌扑损伤，痈肿疮疡。姜半夏【性味】辛，温，有毒【归经】归脾、肺、胃经【功能主治】燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结，外用消肿止痛。用于呕吐反胃，胸脘痞闷，梅核气。陈皮【性味】温、苦，辛【归经】归脾、肺经【功能主治】理气健脾，燥湿化痰，主治脘腹胀满，食少吐泻，咳嗽痰多。本发明具有理气健脾，清热解毒，祛风除湿利尿，活血通络，散瘀止痛的功效，对痛风达到标本兼治的目的。

[0010] 本发明组合物的组分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 97.67%，治愈率达 59.3%。

具体实施方式

[0011] 实施例 1：一种治疗痛风的中药组合物，其特征在于它是由下列重量配比的中药原料组成的：茯苓 20g，桂枝 10g，苍术 10g，薏米 20g，土茯苓 20g，泽泻 10g，萆薢 10g，黄芪 10g，川牛膝 10g，羌活 10g，独活 10g，防己 10g，黄柏 5g，金钱草 10g，桃仁 5g，红花 5g，赤芍 5g，姜半夏 10g，陈皮 10g。

[0012] 实施例 2：一种治疗痛风的中药组合物，其特征在于它是由下列重量配比的中药原料组成的：茯苓 25g，桂枝 12g，苍术 12g，薏米 25g，土茯苓 25g，泽泻 12g，萆薢 12g，黄芪 12g，川牛膝 12g，羌活 12g，独活 12g，防己 12g，黄柏 8g，金钱草 12g，桃仁 8g，红花 8g，赤芍 8g，姜半夏 12g，陈皮 12g。

[0013] 实施例 3：一种治疗痛风的中药组合物，其特征在于它是由下列重量配比的中药原料组成的：茯苓 28g，桂枝 16g，苍术 16g，薏米 28g，土茯苓 28g，泽泻 16g，萆薢 16g，黄芪 16g，川牛膝 16g，羌活 16g，独活 16g，防己 16g，黄柏 15g，金钱草 16g，桃仁 15g，红花 15g，赤芍 15g，姜半夏 16g，陈皮 16g。

[0014] 实施例 4：一种治疗痛风的中药组合物，其特征在于它是由下列重量配比的中药原料组成的：茯苓 35g，桂枝 20g，苍术 20g，薏米 35g，土茯苓 35g，泽泻 20g，萆薢 20g，黄芪 20g，川牛膝 20g，羌活 20g，独活 20g，防己 20g，黄柏 10g，金钱草 20g，桃仁 10g，红花 10g，赤芍 10g，姜半夏 20g，陈皮 20g。

[0015] 实施例 5：一种治疗痛风的中药组合物，其特征在于它是由下列重量配比的中药原料组成的：茯苓 40g，桂枝 18g，苍术 18g，薏米 40g，土茯苓 40g，泽泻 18g，萆薢 18g，黄芪 16g，川牛膝 16g，羌活 16g，独活 16g，防己 16g，黄柏 12g，金钱草 15g，桃仁 12g，红花 12g，赤芍 12g，姜半夏 15g，陈皮 18g。

[0016] 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：取本发

明组方的中药原料药物放入容器中,先加水浸泡,加冷水漫过药面,浸泡 20 ~ 30 分钟,再加水没过药面约 10 厘米,进行第一次煎煮,先用武火煎煮,煮沸后用文火煎煮 20 ~ 30 分钟,滤出取药液汁 200ml ;第二煎煮,加水没过药面约 8 厘米,水沸后煎煮 20 ~ 25 分钟,滤出取药液汁 200ml。两次煎煮取得药液汁合并。

[0017] 一种治疗痛风的中药组合物,临床疗效总结:

一、一般性资料:本中药组合物应用于临床观察病 86 例,其中男 68 例,女 18 例,年龄 26 ~ 76 岁。病程最短者 2 个月,最长者达 25 年。

[0018] 二、诊断标准:

1. 关节液中有特征性尿酸盐结晶。

[0019] 2. 用化学方法或偏振光显微镜证实痛风结节中含尿酸盐结晶。

[0020] 3. 具备以下 12 条中 6 条或 6 条以上者:

(1)急性关节炎发作多于 1 次;(2)炎症反应在 1 天内达高峰;(3)急性单关节炎发作;(4)患病关节可见皮肤呈暗红色;(5)第一跖趾关节疼痛或肿胀;(6)单侧关节炎发作,累及第一跖趾关节;(7)单侧关节炎发作,累及跗骨关节;(8)有可疑痛风结节(9)高尿酸血症;(10)X 线摄片检查显示不对称关节内肿胀;(11)X 线摄片检查显示不伴侵蚀的骨皮质下囊肿;(12)关节炎发作期间关节液微生物培养阴性。

[0021] 符合以上一、二、三中任何一个条件者即可诊断为痛风。

[0022] 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。12 剂为一疗程,一天一剂,水煎两遍取汁约 400ml,分早、晚两次饭前半小时温热服用。

[0023] 四、疗效标准:

完全缓解:临床症状完全消失。

[0024] 部分缓解:临床症状改善。

[0025] 无效:临床症状无变化或加重。

[0026] 五、治疗效果:临床观察病例中,服药 1-8 个疗程,治愈 51 例,有效 33 例,无效 2 例。治疗期间未发生毒副作用。

[0027] 六、典型病例:

1、李某,男,41 岁,患痛风 3 年,每年发作 1-2 次。两个月前去医院检,尿酸 408,肌酐 140。一个月前扭伤右脚引发痛风,服秋水仙碱有好转,但左脚大趾疼,医院检查尿酸 492,肌酐 169,治疗一轮后左脚有所缓解,却又轮到右脚面疼了,服用本发明的中药组合物制备的药剂 2 个疗程,疼痛消失,尿酸降至 389,肌酐 130。

[0028] 2、姜某,男,38 岁,2011 年发病,确诊痛风,至今 4 年病史,每年发作 2-3 次,先是右脚踝痛,再是左脚踝痛,后来左膝痛,最近这次左脚踝及左膝都痛及红肿,药物治疗效果不佳,多次尿酸检测记录,基本在 500-600 之间,最高一次 660,服用本发明的中药组合物制备的药剂 4 个疗程,目前症状明显好转,红肿消失,疼痛减轻,尿酸指标在 360-390 之间。

[0029] 3、郭某,男,60 岁,痛风 18 年,现在两个踝关节长满了痛风石,曾做过两次切除痛风石手术,后痛风每个月必犯一次。犯病时就是秋水仙碱和戴芬类止痛药。一般三天左右过去,再等下一次来犯,服用本发明的中药组合物制备的药剂 5 个疗程,目前症状明显,疼痛减轻,半年没有再犯。