



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104940784 A

(43) 申请公布日 2015. 09. 30

(21) 申请号 201510316174. 3

(22) 申请日 2015. 06. 10

(71) 申请人 中国人民解放军济南军区联勤部药品
仪器检验所

地址 250022 山东省济南市槐荫区经十路
24572 号

(72) 发明人 王宝全 孙旭 李兴东

(74) 专利代理机构 济南诚智商标专利事务所有
限公司 37105

代理人 韩百翠

(51) Int. Cl.

A61K 36/9064(2006. 01)

A61P 1/04(2006. 01)

A61K 35/57(2015. 01)

A61K 35/618(2015. 01)

权利要求书1页 说明书5页

(54) 发明名称

一种治疗慢性胃炎的中药组合物

(57) 摘要

本发明公开了一种治疗慢性胃炎的中药组合物。它由下述两组药物组成：第1组药物：黄芪、党参、炒山药、大黄、白术、当归、麦冬、鸡内金、海螵蛸、陈皮、石斛、升麻、枳壳、焦山楂、豆蔻、炒麦芽、焦谷芽和甘草；第2组药物：白花蛇舌草、佛手、菊花、南沙参、竹茹、红花、柴胡、知母、丹参、蒲公英、白芍和芦根。本发明以天然的中药为原料，利用各味药的综合作用治疗慢性胃炎，其药效具有协同作用，对人体无毒副作用，且价格低廉，疗效确切，总有效率为100%。

1. 一种治疗慢性胃炎的中药组合物,其特征是,由下述两组药物组成:

按每日服药量计,第1组药物由下述重量的原料药制成:黄芪 22-28g、党参 8-12g、炒山药 8-12g、大黄 3-8g、白术 8-12g、当归 8-12g、麦冬 3-8g、鸡内金 12-18g、海螵蛸 7-12g、陈皮 5-8g、石斛 8-12g、升麻 3-8g、枳壳 3-8g、焦山楂 12-18g、豆蔻 5-8g、炒麦芽 22-28g、焦谷芽 12-18g 和甘草 3-8g;

按每日服药量计,第2组药物由下述重量的原料药制成:白花蛇舌草 15-25g、佛手 12-18g、菊花 12-18g、南沙参 12-18g、竹茹 8-12g、红花 3-8g、柴胡 5-10g、知母 8-12g、丹参 12-18g、蒲公英 12-18g、白芍 8-12g 和芦根 8-12g。

2. 如权利要求1所述的一种治疗慢性胃炎的中药组合物,其特征是,

第1组药物:黄芪 25g、党参 10g、炒山药 10g、大黄 5g、白术 10g、当归 10g、麦冬 5g、鸡内金 15g、海螵蛸 9g、陈皮 6g、石斛 10g、升麻 5g、枳壳 5g、焦山楂 15g、豆蔻 6g、炒麦芽 25g、焦谷芽 15g 和甘草 5g;

第2组药物:白花蛇舌草 20g、佛手 15g、菊花 15g、南沙参 15g、竹茹 10g、红花 5g、柴胡 6g、知母 10g、丹参 15g、蒲公英 15g、白芍 10g 和芦根 10g。

一种治疗慢性胃炎的中药组合物

技术领域

[0001] 本发明涉及一种治疗慢性胃炎的中药组合物,属于中药领域。

背景技术

[0002] 慢性胃炎是临床多发病、常见病。临床症状为痛、胀、嘈、热,故病机当责之痰热中困,胃失和降。《类证治裁》即云:“其状似饥非饥,似痛非痛,脘中懊恼不安,或兼暖气痞闷,渐至吞酸停饮,胸前隐痛,丹溪谓皆痰火为患,或食郁有热”。慢性胃炎、溃疡病各年龄段都有发生,给人们的正常生活带来很大影响。严重影响人们的生活质量。慢性胃炎最常见的是慢性浅表性胃炎和慢性萎缩性胃炎。慢性浅表性胃炎是胃黏膜呈慢性浅表性炎症的疾病,患者可有不同程度的消化不良症状,如进食后上腹部不适、隐痛,伴暖气、恶心、泛酸,偶有呕吐。慢性萎缩性胃炎,是以胃黏膜上皮和腺体萎缩,数目减少,胃黏膜变薄,黏膜基层增厚,或伴幽门腺化生和肠腺化生,或有不典型增生为特征的慢性消化系统疾病,临床症状常表现为上腹部隐痛、胀满、暖气,食欲不振,或消瘦、贫血等,无特异性。

[0003] 慢性胃炎易反复发作,不及时治疗就会进行性加重。目前治疗方法较多,有西药治疗、中西药合用,但疗效一般,且西药长期应用易产生严重的肝、肾毒性等不良反应。

发明内容

[0004] 为了克服上述现有技术存在的不足,本发明提供了一种治疗慢性胃炎的中药组合物,该中药组合物能有效治疗慢性胃炎,价格低廉,且无毒副作用。

[0005] 本发明的技术方案是:一种治疗慢性胃炎的中药组合物,其特征是,由下述两组药物组成:

[0006] 按每日服药量计,第1组药物由下述重量的原料药制成:黄芪22-28g、党参8-12g、炒山药8-12g、大黄3-8g、白术8-12g、当归8-12g、麦冬3-8g、鸡内金12-18g、海螵蛸7-12g、陈皮5-8g、石斛8-12g、升麻3-8g、枳壳3-8g、焦山楂12-18g、豆蔻5-8g、炒麦芽22-28g、焦谷芽12-18g和甘草3-8g;

[0007] 按每日服药量计,第2组药物由下述重量的原料药制成:白花蛇舌草15-25g、佛手12-18g、菊花12-18g、南沙参12-18g、竹茹8-12g、红花3-8g、柴胡5-10g、知母8-12g、丹参12-18g、蒲公英12-18g、白芍8-12g和芦根8-12g。

[0008] 优选配比:

[0009] 第1组药物:黄芪25g、党参10g、炒山药10g、大黄5g、白术10g、当归10g、麦冬5g、鸡内金15g、海螵蛸9g、陈皮6g、石斛10g、升麻5g、枳壳5g、焦山楂15g、豆蔻6g、炒麦芽25g、焦谷芽15g和甘草5g;

[0010] 第2组药物:白花蛇舌草20g、佛手15g、菊花15g、南沙参15g、竹茹10g、红花5g、柴胡6g、知母10g、丹参15g、蒲公英15g、白芍10g和芦根10g。

[0011] 制备及服用方法:第1组药物水煎煮,分两次早晚服用。第2组药物采用70%的乙醇加热回流提取,提取液蒸干后制成颗粒剂或胶囊,分早、中、晚三次服用。两组药物合用,

服用 20-25 天后,停用第 2 组药物,继续服用第 1 组药物 10-60 天。

[0012] 各中药药理作用如下:

[0013] 黄芪:甘,微温。归肺、脾经。补气升阳,同表止汗,利水消肿,生津养血,行滞通痹,托毒排脓,敛疮生肌。用于气虚乏力,痈疽难溃,久溃不敛。

[0014] 党参:甘,平。归脾、肺经。健脾益肺,养血生津。用于脾肺气虚,食少倦怠,咳嗽虚喘,气血不足,面色萎黄,心悸气短,津伤口渴,内热消渴。

[0015] 炒山药:甘,平。归脾、肺、肾经。补脾养胃,生津益肺,补肾涩精。用于补脾健胃。用于脾虚食少。

[0016] 大黄:苦,寒。归脾、胃、大肠、肝、心包经。泻下攻积,清热泻火,凉血解毒,逐瘀通经,利湿退黄。用于痈肿疮疡,肠痈腹痛。

[0017] 白术:苦、甘,温。归脾、胃经。健脾益气,燥湿利水。用于脾虚食少。

[0018] 当归:甘、辛,温。归肝、心、脾经。补血活血,润肠通便。用于虚寒腹痛,风湿痹痛,跌扑损伤,痈疽疮疡,肠燥便秘。

[0019] 麦冬:甘、微苦,微寒。归心、肺、胃经。养阴生津,润肺清心。用于津伤口渴,内热消渴,心烦失眠,肠燥便秘。

[0020] 鸡内金:甘,平。归脾、胃、小肠、膀胱经。健胃消食,涩精止遗,通淋化石。用于食积不消,石淋涩痛,胆胀胁痛。

[0021] 海螵蛸:咸、涩、温。归脾、肾经。用于胃痛等。

[0022] 陈皮:苦、辛,温。归肺、脾经。理气健脾,燥湿化痰。用于脘腹胀满,食少吐泻,咳嗽痰多。

[0023] 石斛:甘,微寒。归胃、肾经。用于阴伤津亏,口干烦渴,食少干呕。

[0024] 升麻:辛、微甘,微寒。归肺、脾、胃、大肠经。发表透疹,清热解毒,升举阳气。用于口疮,咽喉肿痛。

[0025] 枳壳:苦、辛、酸,微寒。归脾、胃经。理气宽中,行滞消胀。用于胸胁气滞,胀满疼痛,食积不化,痰饮内停,脏器下垂。

[0026] 焦山楂:酸、甘,微温。归脾、胃、肝经。消食健胃,行气散瘀,化浊降脂。用于肉食积滞,胃脘胀满。

[0027] 豆蔻:性温,味辛。功能主治化湿和胃,行气宽中。用于食欲不振、胸闷恶心、胃腹胀痛。

[0028] 炒麦芽:甘,平。归脾、胃经。行气消食,健脾开胃。用于食积不消,脘腹胀痛,脾虚食少,肝郁胁痛,肝胃气痛。生麦芽健脾和胃,疏肝行气。

[0029] 焦谷芽:甘,温。归脾、胃经。消食和中,健脾开胃。焦善化积滞,积滞不消。

[0030] 甘草:甘,平。归心、肺、脾、胃经。补脾益气,清热解毒,缓急止痛,调和诸药。用于脾胃虚弱,倦怠乏力,心悸气短,咳嗽痰多,脘腹、四肢挛急疼痛,痈肿疮毒,缓解药物毒性、烈性。

[0031] 白花蛇舌草:味苦、淡,性寒。主要功效是清热解毒、消痛散结、利尿除湿。尤善治疗各种类型炎症。

[0032] 佛手:辛、苦、酸,温。归肝、脾、胃、肺经。功能与主治:疏肝理气,和胃止痛,燥湿化痰。用于肝胃气滞,胸胁胀痛,胃脘痞满,食少呕吐,咳嗽痰多。

[0033] 菊花：甘、苦，微寒。归肺、肝经。功能与主治：散风清热，平肝明目，清热解毒。用于风热感冒，头痛眩晕，目赤肿痛，眼目昏花，疮痈肿毒。

[0034] 南沙参：甘，微寒。归肺、胃经。养阴清肺，益胃生津，化痰，益气。用于胃阴不足，食少呕吐，气阴不足，烦热口干。

[0035] 竹茹：甘，微寒。归肺、胃、心、胆经。除烦，止呕。用于痰热咳嗽，胆火挟痰，惊悸不宁，心烦失眠，胃热呕吐。

[0036] 红花：辛，温。归心、肝经。活血通经，散瘀止痛。用于胸痹心痛，瘀滞腹痛，胸胁刺痛，跌扑损伤，疮疡肿痛。

[0037] 柴胡：辛、苦，微寒。归肝、胆、肺经。疏散退热，疏肝解郁，升举阳气。用于寒热往来，胸胁胀痛。

[0038] 知母：苦、甘，寒。归肺、胃、肾经。清热泻火，滋阴润燥。用于外感热病，高热烦渴，肺热燥咳，骨蒸潮热，内热消渴，肠燥便秘。

[0039] 丹参：苦，微寒。归心、肝经。活血祛瘀，清心除烦，凉血消痈。用于脘腹胁痛，癥瘕积聚，热痹疼痛，疮疡肿痛。

[0040] 蒲公英：苦、甘，寒。归肝、胃经。清热解毒，消肿散结，利尿通淋。用于疔疮肿毒，目赤，咽痛，肺痈，肠痈，热淋涩痛。

[0041] 白芍：苦、酸，微寒。归肝、脾经。敛阴止汗，柔肝止痛，平抑肝阳。用于血虚萎黄，胁痛，腹痛。

[0042] 芦根：甘，寒。归肺、胃经。清热泻火，生津止渴，除烦，止呕，利尿。用于热病烦渴，胃热呕哕，热淋涩痛。

[0043] 中医认为，胃为阳土，多气多血，其致病者，中焦积滞会遏。不能受纳腐熟使然，慢性胃炎以实证为多。现代医学理论认为：慢性胃肠炎系指不同病因引起的各种慢性胃黏膜炎性病变，其主要临床表现为食欲减退、上腹部不适和隐痛、嗝气、泛酸、恶心、呕吐等。本发明以上述两组药物组方，其中第1组药物主要是益气健脾、健胃消食、活血止痛、开胃、止呕、通便；第2组药物清胃热、活血化瘀、疏肝和胃止痛。上述两组药物合用，不仅能有效缓解食欲减退、腹痛、恶心、呕吐等临床症状，并快速消除炎症，有效治疗慢性胃炎；还能益气健脾、疏肝养胃，达到根治慢性胃炎、防止复发的目的；从而达到标本兼治的目的。

[0044] 本发明第1组药物中白术健脾益气，燥湿利水。用于脾虚食少。麦冬、石斛甘凉濡润、滋胃养阴，焦山楂、鸡内金、陈皮理气和胃，以防甘凉滋腻碍脾。大黄清热泻火，凉血解毒，逐瘀通经，利湿退黄。用于痈肿疔疮，肠痈腹痛。豆蔻化湿行气，温中止呕，开胃消食。用于湿浊中阻，不思饮食。升麻发表透疹，清热解毒，枳壳理气宽中，行滞消胀。用于胸胁气滞，胀满疼痛，食积不化，痰饮内停，脏器下垂。当归补血活血，润肠通便。用于虚寒腹痛，风湿痹痛，跌扑损伤，痈疽疮疡，肠燥便秘。敛疮生肌。黄芪用于气虚乏力，痈疽难溃，久溃不敛，对幽门螺杆菌有效。海螵蛸咸、涩、温，可用于胃痛。加党参又能补气。甘草引药入脾，再加麦谷二芽，共同复元益气。炒麦芽补脾，焦谷芽入胃；炒麦芽主升，焦谷芽主降，能使脾胃和合，升降有序。而用量特大者，欲使气机更加活泼。现代研究发现，二芽含有多种有益人体的酶与微量元素，可促进人体新陈代谢，有利于炎症恢复。

[0045] 本发明第2组药物中南沙参、竹茹、芦根性味甘寒，善清胃热，止呕哕；白花蛇舌草、菊花、蒲公英和知母甘苦而寒，清热解毒，为清胃之要药；白芍、佛手和柴胡疏肝、柔肝和

胃,行气止痛。上述药物合用清胃消炎,舒肝止痛,且对幽门弯曲菌有良好的杀灭作用,以利消化道炎症。故为治疗慢性胃炎的有效方剂。红花、丹参具有降低血液粘度,减弱红细胞聚集性,调节全身或局部血液循环,特别是微循环作用。血液供应改善后,增强了吞噬细胞的作用。进一步抑制了炎症反应,促进组织修复及细胞的再生。

[0046] 本发明的有益效果是:本发明以天然的中药为原料,利用各味药的综合作用治疗慢性胃炎,其药效具有协同作用,对人体无毒副作用,且价格低廉,疗效确切,达到了标本兼治的目的。以下结合临床数据及典型病例来进一步说明其有益效果。

[0047] 一、临床数据

[0048] 1、临床资料:选取 2010 至 2012 年的慢性胃炎患者 117 例,男 58 例,女 59 例。年龄最大 72 岁,最小 25 岁,平均:42.3 岁。病程最长 20 年,最短三个月。其中浅表性胃炎 71 例,慢性萎缩性胃炎 46 例。

[0049] 2、诊断标准:

[0050] 慢性胃炎症状无特异性,体征很少,X 线检查一般有助于排除其他胃病疾病。确诊采用胃镜检查及胃粘膜活组织检查。

[0051] 3、治疗方法:所有病例诊断明确后,随投入本发明用于治疗慢性胃炎的中药组合物。第 1 组药物和第 2 组药物合用,服用 20-25 天后,停用第 2 组药物,继续服用第 1 组药物 10-40 天。

[0052] 4、疗效标准:

[0053] 治愈:临床症状,体征消失,胃镜复查粘膜慢性炎症明显好转,活体组织病理检查证实腺体萎缩,肠化生和异形增生恢复正常或消失;

[0054] 显效:主要症状,体征消失,胃镜复查粘膜慢性炎症好转或减轻度;

[0055] 好转:主要症状,体征明显减轻,胃镜复查粘膜病变范围缩小 1/2 以上,炎症有所减轻,活体组织病理检查证实慢性炎症减轻 1 度,腺体萎缩肠化生和异型增生减轻;

[0056] 无效:达不到有效标准或反恶化者。

[0057] 5、治疗效果:117 例患者经过治疗后,临床治愈 77 例,显效 28 例,有效 12 例,无效 0 例,总有效率 100%。

[0058] 二、典型病例:

[0059] 病例 1:吴某,67 岁,退休干部,2012 年 7 月 28 日初诊。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,由于尚能忍受故未求医,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,遂开始求医治疗,始服西药症状尚可减轻,但后又反复,又经多方治疗,疗效均不满意。就诊时见病人形体消瘦,面色无华,神情忧郁。舌红,舌边有齿印,舌苔白,脉弦细。经胃镜检查有慢性胃炎。采用本发明两组药物合用,服用 7 天后复诊,自觉用药后腹胀、胃脘胀满稍减轻,脉稍有力。服药 25 天后,无呃逆,烧心、反酸症状消失。继续服用第 1 组药物 30 天后食纳佳,消化力增强,无不适症状。继续服用第 1 组药物 30 天后经胃镜检查粘膜慢性炎症明显好转,活体组织病理检查证实腺体萎缩消失。又半年后随访未见复发。

[0060] 病例 2:段某,男,46 岁。2011 年 3 月 15 日诊:患者消瘦,常上腹及上腹偏右下阵痛,情绪不佳时疼痛加重,饮食差,伴有恶心,厌油,曾用过多种中西胃药,疗效不理想,时轻时重,经胃镜检查有:1. 慢性胃炎,2. 十二指肠球炎。采用本发明两组药物合用,服用 10 天后

复诊,自觉用药后腹胀、胃脘胀满减轻,未出现烧心、反酸症状,脉稍有力。服药 20 天后后,无呃逆,烧心、反酸症状消失。食纳佳,吃肉食,吃油的也觉得可口,消化力增加,继续服用第 1 组药物 30 天后胃镜复查粘膜慢性炎症好转。继续服用第 1 组药物 30 天后胃镜复查粘膜慢性炎症明显好转,腺体萎缩消失。一年后随访未见复发。

[0061] 病例 3:李某,女,35 岁。患者长期胃部不适,近两月逐渐严重,胃脘灼痛,伴暖气、恶心、泛酸,偶有呕吐。经胃镜检查诊断为浅表性胃炎。采用本发明两组药物合用,服用 20 天后复诊,临床症状消失,继续服用第 1 组药物 10 天后胃镜复查,胃镜复查粘膜慢性炎症消失。一年后随访未见复发。

具体实施方式

[0062] 实施例 1

[0063] 第 1 组药物配比:黄芪 25g、党参 10g、炒山药 10g、大黄 5g、白术 10g、当归 10g、麦冬 5g、鸡内金 15g、海螵蛸 9g、陈皮 6g、石斛 10g、升麻 5g、枳壳 5g、焦山楂 15g、豆蔻 6g、炒麦芽 25g、焦谷芽 15g 和甘草 5g;

[0064] 第 2 组药物配比:白花蛇舌草 20g、佛手 15g、菊花 15g、南沙参 15g、竹茹 10g、红花 5g、柴胡 6g、知母 10g、丹参 15g、蒲公英 15g、白芍 10g 和芦根 10g。

[0065] 其中,炒山药:取生山药片,置锅内用文火炒至微黄时,取出,放凉。炒麦芽:取净麦芽,照清炒法(药典 2010 版附录 II D)炒至棕黄色,放凉,筛去灰屑。焦谷芽:取净谷芽,照清炒法(药典 2010 版附录 II D)炒至焦褐色。焦山楂:取净山楂片放锅内,炒至表面焦褐色,内部黄褐色。

[0066] 配制方法:将第 1 组药物加水煎煮 2 次,每次 40 分钟,合并煎煮液,分两次早晚服用;第 2 组药物采用 70%的乙醇加热回流提取 2 次,每次 30 分钟,提取液蒸干后制成颗粒剂或胶囊。

[0067] 服用方法:第 1 组药物和第 2 组药物合用,服用 20-25 天后,停用第 2 组药物,继续服用第 1 组药物 10-40 天。

[0068] 实施例 2:

[0069] 第 1 组药物配比:黄芪 28g、党参 12g、炒山药 8g、大黄 5g、白术 8g、当归 12g、麦冬 5g、鸡内金 12g、海螵蛸 10g、陈皮 6g、石斛 8g、升麻 3g、枳壳 3g、焦山楂 18g、豆蔻 5g、炒麦芽 28g、焦谷芽 18g 和甘草 8g;

[0070] 第 2 组药物配比:白花蛇舌草 20g、佛手 15g、菊花 15g、南沙参 18g、竹茹 8g、红花 8g、柴胡 10g、知母 10g、丹参 18g、蒲公英 12g、白芍 12g 和芦根 8g。

[0071] 配制及服用方法同实施例 1。

[0072] 实施例 3

[0073] 第 1 组药物配比:黄芪 22g、党参 12g、炒山药 12g、大黄 3g、白术 8g、当归 12g、麦冬 5g、鸡内金 12g、海螵蛸 10g、陈皮 6g、石斛 10g、升麻 3g、枳壳 3g、焦山楂 12g、豆蔻 8g、炒麦芽 25g、焦谷芽 15g 和甘草 3g;

[0074] 第 2 组药物配比:白花蛇舌草 20g、佛手 15g、菊花 15g、南沙参 18g、竹茹 8g、红花 5g、柴胡 10g、知母 8g、丹参 12g、蒲公英 18g、白芍 10g 和芦根 8g。

[0075] 配制及服用方法同实施例 1。