



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104208447 A

(43) 申请公布日 2014. 12. 17

(21) 申请号 201410489576. 9

A61K 31/045(2006. 01)

(22) 申请日 2014. 09. 23

(71) 申请人 李绍华

地址 535008 广西壮族自治区钦州市钦州港  
区亚路江村委会勒沟村 12 号

(72) 发明人 李绍华

(74) 专利代理机构 桂林市持衡专利商标事务所  
有限公司 45107

代理人 汤凌志

(51) Int. Cl.

A61K 36/8988(2006. 01)

A61P 9/10(2006. 01)

A61P 25/06(2006. 01)

A61P 25/28(2006. 01)

A61K 35/64(2006. 01)

A61K 35/56(2006. 01)

权利要求书1页 说明书6页

(54) 发明名称

一种治疗中风的药物组合物

(57) 摘要

本发明公开了一种治疗中风的药物组合物。所述的药物组合物以下述重量份的原料制成：白芷 12-24 份、川芎 12-24 份、细辛 12-24 份、升麻 12-24 份、天麻 12-24 份、首乌 12-24 份、钩藤 12-24 份、全蝎 12-24 份、地龙 12-24 份、丹参 9-21 份、防风 9-21 份、当归 9-21 份、红花 9-21 份、三七 9-21 份、冰片 9-21 份、皂角 9-21 份、火麻仁 9-21 份、蔓荆子 9-21 份、白芥子 9-21 份、伸筋草 9-21 份为活性成分，克服现有治疗中风药物的不足，提供一种治疗中风效果较好的药物组合物。

1. 一种治疗中风的药物组合物,其特征在于:该药物组合物是由下述重量份的原料制成:

白芷	12-24 份	川芎	12-24 份	细辛	12-24 份
升麻	12-24 份	天麻	12-24 份	首乌	12-24 份
钩藤	12-24 份	全蝎	12-24 份	地龙	12-24 份
丹参	9-21 份	防火	9-21 份	当归	9-21 份
红花	9-21 份	三七	9-21 份	冰片	9-21 份
皂角	9-21 份	火麻仁	9-21 份	蔓荆子	9-21 份
白芥子	9-21 份	伸筋草	9-21 份。		

2. 根据权利要求 1 所述的治疗中风的药物组合物,其特征在于:该药物组合物是由下述重量份的原料制成:

白芷	15-21 份	川芎	15-21 份	细辛	15-21 份
升麻	15-21 份	天麻	15-21 份	首乌	15-21 份
钩藤	15-21 份	全蝎	15-21 份	地龙	15-21 份
丹参	12-18 份	防火	12-18 份	当归	12-18 份
红花	12-18 份	三七	12-18 份	冰片	12-18 份
皂角	12-18 份	火麻仁	12-18 份	蔓荆子	12-18 份
白芥子	12-18 份	伸筋草	12-18 份。		

3. 根据权利要求 1 所述的治疗中风的药物组合物,其特征在于:该药物组合物是由下述重量份的原料制成:

白芷	18 份	川芎	18 份	细辛	18 份
升麻	18 份	天麻	18 份	首乌	18 份
钩藤	18 份	全蝎	18 份	地龙	18 份
丹参	15 份	防火	15 份	当归	15 份
红花	15 份	三七	15 份	冰片	15 份
皂角	15 份	火麻仁	15 份	蔓荆子	15 份
白芥子	15 份	伸筋草	15 份。		

4. 权利要求 1-3 中任一项所述的药物组合物在制备治疗中风的药物中的应用。

## 一种治疗中风的药物组合物

### 技术领域

[0001] 本发明涉及中药技术领域,具体涉及一种治疗中风的药物组合物。

### 背景技术

[0002] 目前在生活中,中风处于高发阶段,中风为当今老年人三大主要死亡原因(中风、心脏病和癌症)之一。中风可分为缺血性中风和出血性中风两大类。随着生活方式和工作模式的改变,中风已经越来越成为一种高发病率的病症,中风是脑血管病变引起急性或亚急性病的脑局部血液循环障碍,以卒然昏倒,不省人事,言语晦涩,半身不遂等为主要表现的一种病变。多见于老年人,尤其是高血压或明显动脉硬化者。时常感到头嗡嗡、晕、脸嘴麻木、昏沉嗜睡、性格反常、易怒、手指分开不能动、胳膊麻、疼等,这些都属于中风的主要表现征兆。如果有动脉硬化、糖尿病、冠心病、高血脂病、高粘滞血症、肥胖病、颈椎病、过度性行为等,都会引起中风。

[0003] 中医对中风病的认识渊源已久。《内经》未有“中风”之名,但有“仆击”、“薄厥”、“煎厥”、“大厥”、“偏枯”、“偏风”、“风痺”、“巅疾”等病名,如《素问·调经论》曰:“血之与气,并走于上,则为大厥,厥则暴死,气复返则生,不返则死”。“中风”病名始见于汉代张仲景的《金医要略》:“夫风之为病,半身不遂,或但臂不遂者,此为痹,脉微而数,中风使然”。自汉以后,虽然后世有许多关于中风的论述,但在病名的发展上没有很大的变化,主要是从中风病名的细化和分化上论述。中医对该病的病因病机亦有明确的论断:《内经》明确提出正气不足,营卫虚弱,外邪入中,引起中风。如《灵枢·刺节真邪篇》云:“虚邪偏客于身半,其人深,内居营卫,营卫稍衰,则真气去,邪气独留,发为偏枯”;汉代张仲景认为中风是由于络脉空虚,风邪乘虚入中,贼邪不泻所致;隋代巢元方指出脾胃虚弱,气血不足,是中风病的根本原因。明代张景岳则倡“非风”,“内伤积损”之说,如《景岳全书·杂证谟·非风》云“非风一证,即时人所谓中风证也。此证多见卒倒,卒倒多由昏馈,本皆内伤积损颓败而然,原非外感风寒所致。”清代叶天士首创“肝阳化风”学说,如《临证指南医案·中风》曰:“类者仿也,近代以来,医者不分真伪今叶氏发明内风,乃身中阳气之变动。肝为风脏,固精血衰耗,水不涵木,木少滋荣,故肝阳偏亢,内风时起。”王清任在《医林改错·半身不遂本源》中提出“半身不遂,亏损元气,是其本源。”

[0004] 现代医学将中风病称为脑血管疾病,是指各种血管源性脑病变引起的脑功能障碍,并且汲取了医学影像、神经科学的研究成果,其主要是由于颅内动脉管壁发生病变,导致血管腔狭窄,血管壁弹性降低。颅外栓子随血液进入颅内动脉导致动脉血管闭塞,局部脑组织缺血缺氧、充血水肿、变性坏死,引起一系列临床改变。目前西医主要采用通过扩血管、降低血液粘稠度、降脂,增强缺血缺氧脑组织的血液供应及促进“半暗带”内存活的神经元功能恢复等方法治疗,不能够完全根治,有明显的用药副作用,并且治疗费用昂贵。然而中医对中风的预防和治疗具有方法多、效果好、治病本的显著特点,无论在减少不良反应的发生,还是在机体整体调节方面,均有着西医不可比拟的优势。

[0005] 目前,治疗中风目前没有特效的药物,中西药都有。西药治疗脑血管疾病的药物具

有起效快、针对性强的优点,但西药往往致力于消除局部病症,作用方式单一,很难做到一些中药能够从血液及血管同时治疗脑血栓的目的,而且西药具有抗药性大及副作用大,在使用这些化学制剂药品的过程中对使用者的其他器官会带来很大的侵害,而且停药后短时间内病情就会复发等缺点。治疗中风的药物较多,中药的长效性、安全性、治疗的全面性方面都是西药不能比的。例如中国专利公开号为 CN103223121A,公开了一种中风偏瘫丸,一种治疗中风偏瘫,选用:地鳖、全蝎、蚯蚓、天麻、钩藤、附子、水蛙、天南星、半夏、红花、白花蛇、蜈蚣、石菖蒲、石决明组成,将上述各味药按方剂重量比例投入,粉碎细末(120目),按中药丸剂制作方法制成蜜丸,每丸重9g,但是存在剂型单一的问题。目前中药治疗中风效果好的较少,部分中药价格较高。

### 发明内容

[0006] 本发明要解决的技术问题是克服现有治疗中风药物的不足,提供一种治疗中风效果较好的药物组合物。

[0007] 本发明药物组合物中各组分的用量是发明人经过大量实践总结得出的,由下述重量份的原料制成:

[0008]

白芷	12-24 份	川芎	12-24 份	细辛	12-24 份
升麻	12-24 份	天麻	12-24 份	首乌	12-24 份
钩藤	12-24 份	全蝎	12-24 份	地龙	12-24 份
丹参	9-21 份	防火	9-21 份	当归	9-21 份
红花	9-21 份	三七	9-21 份	冰片	9-21 份
皂角	9-21 份	火麻仁	9-21 份	蔓荆子	9-21 份
白芥子	9-21 份	伸筋草	9-21 份。		

[0009] 优选地,它是由下列原料按重量份计制成:

[0010]

白芷	15-21 份	川芎	15-21 份	细辛	15-21 份
升麻	15-21 份	天麻	15-21 份	首乌	15-21 份
钩藤	15-21 份	全蝎	15-21 份	地龙	15-21 份

[0011]

丹参	12-18 份	防火	12-18 份	当归	12-18 份
红花	12-18 份	三七	12-18 份	冰片	12-18 份
皂角	12-18 份	火麻仁	12-18 份	蔓荆子	12-18 份
白芥子	12-18 份	伸筋草	12-18 份。		

[0012] 更优选地,它是由下列原料按重量份计制成:

[0013]

白芷	18 份	川芎	18 份	细辛	18 份
升麻	18 份	天麻	18 份	首乌	18 份
钩藤	18 份	全蝎	18 份	地龙	18 份
丹参	15 份	防风	15 份	当归	15 份
红花	15 份	三七	15 份	冰片	15 份
皂角	15 份	火麻仁	15 份	蔓荆子	15 份
白芥子	15 份	伸筋草	15 份。		

[0014] 本发明所述药物组合物的剂型可以是胶囊、丸剂、片剂、汤剂等医学上可接受的剂型,它们的制备方法、辅料用量按现有常规工艺进行。

[0015] 本发明还包括上述药物组合物在制备治疗中风的药物中的应用。

[0016] 中医认为,中风多由正气不足、气血虚弱、气滞血癖、痰湿阴滞、内风妄动、挟痰挟癖上冲、脉洛、脾阻、脑洛失养等而发病。中医治疗该病可以疏通经络,调节气血,促进疾病康复。

[0017] 本发明所述药物组合物组方中:

[0018] 白芷 -- 具有消肿、排脓、止痛、舒筋、活络作用;

[0019] 细辛 -- 具有散寒止痛、通窍神经作用;

[0020] 天麻 -- 具有中风后遗症、手足麻木、半边不遂作用;

[0021] 全蝎 -- 具有息风止痉、通络止痛、散结作用;

[0022] 防风 -- 具有止挛、止痛作用;

[0023] 钩藤 -- 具有通经活络、开窍经络作用;

[0024] 白芥子 -- 具有散结通络止痛、化痰行气作用;

[0025] 当归 -- 有补血活血作用;

[0026] 红花 -- 具有活血通络、化瘀通栓、中风木呆作用;

[0027] 冰片 -- 具有开窍大脑中枢神经、闭阻作用;

[0028] 火麻仁 -- 具有润肠通便、开窍消化功能作用;

[0029] 川芎 -- 具有行气活血、通络止痛作用;

[0030] 升麻 -- 具有升阳、收气、还元、止头痛作用;

[0031] 首乌 -- 具有止痉头痛、平喘通经作用;

[0032] 地龙 -- 具有平肝息风、活血通络作用;

[0033] 蔓荆子 -- 具有散风热、开窍神经、清热平风作用;

[0034] 丹参 -- 具有活血行气、开窍中风络节作用;

[0035] 伸筋草 -- 具有舒经活络、开闭作用;

[0036] 三七 -- 具有散瘀、化栓凉血、止痛作用;

[0037] 皂角 -- 具有通窍开闭、化瘀散结息风作用。

[0038] 本发明药物组合物纯中药组合,具有治疗头风痛、中风先兆,对人体大脑中枢神经系统能起到活血化瘀、化解血栓阻塞、软化血管、疏通受阻中枢神经、修复神经通路、开窍受阻神经,能恢复正常人体神经循环,促进血液舒通,增强大脑细胞活跃,使大脑免疫功能健康,帮助消化系统和血液系统正常循环功能。对手足不适、脑梗痴呆的老年人、中风后遗症状的患者具有治疗偏头痛、头风痛疾病作用。

## 具体实施方式

[0039] 下面以具体实施例对本发明作进一步说明,但本发明并不局限于这些实施例。

## [0040] 实施例 1

[0041]

白芷	120g	川芎	240g	细辛	120g
升麻	240g	天麻	120g	首乌	240g
钩藤	120g	全蝎	240g	地龙	120g
丹参	90g	防风	210g	当归	90g
红花	210g	三七	90g	冰片	210g
皂角	90g	火麻仁	210g	蔓荆子	90g
白芥子	210g	伸筋草	90g。		

[0042] 按配比量称取以上各原料,加水煎煮两次,第一次加 7 倍量水,煎煮 1.5 小时,第二次加 8 倍量水,煎煮 1.5 小时,合并煎液,过滤,滤液浓缩至相对密度为 1.30(70℃时测)的浸膏,加入常规用量的糊精辅料,按常规工艺,制成胶囊,0.5g/粒。

## [0043] 实施例 2

[0044]

白芷	240g	川芎	120g	细辛	240g
升麻	120g	天麻	240g	首乌	120g
钩藤	240g	全蝎	120g	地龙	240g
丹参	210g	防风	90g	当归	210g
红花	90g	三七	210g	冰片	90g
皂角	210g	火麻仁	90g	蔓荆子	210g
白芥子	90g	伸筋草	210g。		

[0045] 按配比量称取以上各原料,加水煎煮两次,第一次加 7 倍量水,煎煮 1.5 小时,第二次加 8 倍量水,煎煮 1.5 小时,合并煎液,过滤,滤液浓缩至相对密度为 1.30(70℃时测)的浸膏,加入适量的蔗糖粉,按常规工艺制成颗粒剂。

## [0046] 实施例 3

[0047]

白芷	150g	川芎	210g	细辛	150g
升麻	210g	天麻	150g	首乌	210g
钩藤	150g	全蝎	210g	地龙	150g
丹参	120g	防风	180g	当归	120g
红花	180g	三七	120g	冰片	180g
皂角	120g	火麻仁	180g	蔓荆子	120g
白芥子	180g	伸筋草	120g。		

[0048] 称取以上各原料,加水煎煮两次,第一次加 8 倍量水,煎煮 2 小时,第二次加 6 倍量水,煎煮 1.5 小时,合并煎液,过滤,得汤剂。

## [0049] 实施例 4

## [0050]

白芷	210g	川芎	150g	细辛	210g
升麻	150g	天麻	210g	首乌	150g
钩藤	210g	全蝎	150g	地龙	210g
丹参	180g	防火	120g	当归	180g
红花	120g	三七	180g	冰片	120g
皂角	180g	火麻仁	120g	蔓荆子	180g
白芥子	120g	伸筋草	180g。		

[0051] 按配比量称取以上各原料,加水煎煮两次,第一次加 7 倍量水,煎煮 1.5 小时,第二次加 8 倍量水,煎煮 1.5 小时,合并煎液,过滤,滤液浓缩至相对密度为 1.30(70℃时测)的浸膏,加入常规用量的硬脂酸镁辅料,按常规工艺制成片剂,规格 0.5g/片。

## [0052] 实施例 5

## [0053]

白芷	180g	川芎	180g	细辛	180g
升麻	180g	天麻	180g	首乌	180g
钩藤	180g	全蝎	180g	地龙	180g
丹参	150g	防火	150g	当归	150g
红花	150g	三七	150g	冰片	150g
皂角	150g	火麻仁	150g	蔓荆子	150g
白芥子	150g	伸筋草	150g。		

[0054] 称取以上各原料,洗净烘干,混合粉碎过 80 目筛,加炼蜜为丸,得丸剂。

[0055] 实验例:本发明实施例 5 治疗中风临床疗效观察:

[0056] 本发明所述的中药组合物临床试验统计如下:

[0057] 1、病例及方法

[0058] 2008-2013 年,接治患者 78 例,男性 54 例,女性 24 例,平均年龄 44 岁。全部病例均按中风偏瘫、中风先兆即脑血管疾病临床表现为诊断标准确定。本发明实施例 5,蜜丸,每日 3 次,每次 1 丸,口服;15d 为 1 个疗程,停药 1-3d 后,可进行下一疗程,连用 3 个疗程。

[0059] 2、疗效判定

[0060] 根据临床症状消失为准,分为痊愈、显效、有效、无效。

[0061] 痊愈:语言清晰、行动自如、生活自主,能做一般劳动。

[0062] 显效:语言基本清晰,行动基本自如,能基本独立生活。

[0063] 有效:语言基本清晰,但行动稍有不便。

[0064] 无效:脑晕欲仆、偏身麻木、半身不遂、语言障碍。

[0065] 3、疗效总结

[0066]

例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率

---

78	37	24	14	3	96.2%
----	----	----	----	---	-------