

[19] 中华人民共和国国家知识产权局



[12] 发明专利申请公布说明书

[21] 申请号 200810179863.4

[51] Int. Cl.

A61K 36/8988 (2006.01)

A61K 9/00 (2006.01)

A61K 9/16 (2006.01)

A61K 9/20 (2006.01)

A61K 9/48 (2006.01)

A61P 9/10 (2006.01)

[43] 公开日 2009年4月29日

[11] 公开号 CN 101417086A

[51] Int. Cl. (续)

A61K 35/36 (2006.01)

[22] 申请日 2008.12.3

[21] 申请号 200810179863.4

[71] 申请人 青岛市市立医院

地址 266108 山东省青岛市胶州路1号

[72] 发明人 戴红艳 李晓鲁 许文亮 林宪如
吴弘英 何涛 李永红 王变
潘晓玉 于晓静 吕慧霞

权利要求书2页 说明书9页

[54] 发明名称

一种治疗心肌缺血的中药制剂

[57] 摘要

本发明公开了一种治疗心肌缺血的中药制剂，各种成分的重量份数比为：杜仲 10~20 份、羌活 10~20 份、葛根 10~20 份、丹参 10~20 份、当归 10~20 份、天麻 10~20 份、黄芪 10~20 份、虎杖 10~20 份、积雪草 10~20 份、川芎 10~20 份、茯苓 10~20 份、肉桂 10~20 份、白术 10~20 份、连翘 10~20 份、熟地 10~20 份、何首乌 10~20 份、阿胶 10~20 份、甘草 10~20 份。本发明治疗心肌缺血的中药制剂使用安全，无毒性，经急毒实验验证，无毒副作用，适用于不同体质的患者，可长期服用；本发明治疗心肌缺血的中药制剂无耐药性，无有依赖性的药物成分，因此病人长期服用也不会产生依赖性。

1、一种治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，各种成分的重量份数比为：杜仲 10~20 份、羌活 10~20 份、葛根 10~20 份、丹参 10~20 份、当归 10~20 份、天麻 10~20 份、黄芪 10~20 份、虎杖 10~20 份、积雪草 10~20 份、川芎 10~20 份、茯苓 10~20 份、肉桂 10~20 份、白术 10~20 份、连翘 10~20 份、熟地 10~20 份、何首乌 10~20 份、阿胶 10~20 份、甘草 10~20 份。

2、根据权利要求 1 所述治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，各种成分的重量份数比为：杜仲 10~15 份、羌活 10~15 份、葛根 10~15 份、丹参 10~15 份、当归 10~15 份、天麻 10~15 份、黄芪 10~15 份、虎杖 10~15 份、积雪草 10~15 份、川芎 15~20 份、茯苓 15~20 份、肉桂 15~20 份、白术 15~20 份、连翘 15~20 份、熟地 15~20 份、何首乌 15~20 份、阿胶 15~20 份、甘草 15~20 份。

3、根据权利要求 1 所述治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，各种成分的重量份数比为：杜仲 15~20 份、羌活 15~20 份、葛根 15~20 份、丹参 15~20 份、当归 15~20 份、天麻 15~20 份、黄芪 15~20 份、虎杖 15~20 份、积雪草 15~20 份、川芎 10~15 份、茯苓 10~15 份、肉桂 10~15 份、白术 10~15 份、连翘 10~15 份、熟地 10~15 份、何首乌 10~15 份、阿胶 10~15 份、甘草 10~15 份。

4、根据权利要求 1 所述治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，各种成分的重量份数比为：杜仲 10~15 份、羌活 10~15 份、葛根 10~15 份、丹参 10~15 份、当归 15~20 份、天麻 15~20 份、黄芪 15~20 份、虎杖 15~20 份、积雪草 15~20 份、川芎 15~20 份、茯苓 10~20 份、肉桂 10~20 份、白术 10~20 份、连翘 10~20 份、熟地 10~15 份、何首乌 10~15 份、阿胶 10~15 份、甘草 10~15 份。

5、根据权利要求 1~4 中任一项所述治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，所述中药制剂的给药方式为口服。

6、根据权利要求 1~4 中任一项所述治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，所述中药制剂剂型为汤剂、散剂、蜜炼丸剂、水合丸剂，片剂、胶囊、

口服液、颗粒剂或糖浆剂。

7、根据权利要求1~4中任一项所述治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，所述中药制剂的散剂的制备包括以下步骤：

将所述原料用水刷、洗干净，捞出晾干；

将当归、川芎、茯苓、肉桂、熟地分别放入砂锅小火炒5~10分钟，用粉碎机分别将其粉碎成细末，过筛；

将晾干后的杜仲、羌活、葛根、丹参、天麻、连翘、何首乌、阿胶分别送入切片机中切成小薄片，再将上述处理过的原料以及其余原料送入粉碎机粉碎成细末，过筛。

8、根据权利要求7所述治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，过筛所用的筛子为90~100目。

9、根据权利要求7所述治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，在粉碎机中粉碎的时间为10~20分钟。

10、根据权利要求7所述治疗心肌缺血的中药制剂，其特征在于，所述中药制剂的散剂的制备进一步包括对混合后的细末采用紫外线照射进行消毒的步骤。

一种治疗心肌缺血的中药制剂

技术领域

本发明涉及含有来源于植物、动物或矿物原料的医用配制品，特别涉及一种治疗心肌缺血的中药制剂。

背景技术

心肌缺血性疾病是一种常见的疾病，多发于中老年人群中，也是暂时丧失劳动能力以及具有劳动能力的人过早残废最常见的原因。其基本症状为心前区不适，隐痛，心慌，气急，胸闷，神疲易倦，周身肌肉酸痛，心律不齐等。中医学认为该病与心血亏损、气虚血瘀、邪热扰心有关。美国每年约有50万人死于本病，占本病人数1/3-1/2，占心脏病死亡人数的50-70%。我国发病率约在30%，占死亡人数的40%以上，且逐年增高，现已成为导致人口死亡的主要原因。

心肌缺血性疾病的发病随年龄的增长而增高，程度也随年龄的增长而加重。有资料表明，自40岁开始，每增加10岁，心肌缺血性疾病的患病率增1倍。男性50岁，女性60岁以后，冠状动脉硬化发展比较迅速，同样心肌梗塞的危险也随着年龄的增长而增长。

目前治疗心肌缺血性疾病的药物较多，常用的主要为化学药物，包括硝酸酯制剂、肾上腺素能 β 受体阻滞剂(β 阻滞剂)、钙通道阻滞剂、抗血小板药物、调整血脂药物、抗凝药物。西药治疗常常导致一些不良反应，如诱发支气管哮喘，抑制心脏，引起心力衰竭等。治疗心肌缺血性疾病的中成药品种也不少，比较常用的有丹参制剂、复方银杏制剂、速效救心丸等等，这些药品有一定的治疗作用，但是存在一定的问题，主要是不同患者个体体质不完全相同，所以治疗时药物的疗效也不完全相同，有的甚至没有作用，而且这些药品中有些药物具有一定的耐药性，患者需要终身带药，这样影响患者的生活质量。

基于上述原因,研究一种安全、有效、快速的药物是行之有效的预防和治疗心肌缺血性疾病的一项重要任务。研制开发具有见效快、疗效确切、毒副作用小等特点的预防和治疗心肌缺血的药物以减少心血管疾病对人类健康的威胁是一项十分有意义的工作。

发明内容

本发明所要解决的技术问题在于克服目前在治疗心肌缺血性疾病上的不足之处,并提供一种取材容易、制备方便、费用低廉且治愈率较高的治疗心肌缺血的中药制剂。

为解决上述技术问题,本发明提供了一种治疗心肌缺血的中药制剂,各种成分的重量份数比为:杜仲 10~20 份、羌活 10~20 份、葛根 10~20 份、丹参 10~20 份、当归 10~20 份、天麻 10~20 份、黄芪 10~20 份、虎杖 10~20 份、积雪草 10~20 份、川芎 10~20 份、茯苓 10~20 份、肉桂 10~20 份、白术 10~20 份、连翘 10~20 份、熟地 10~20 份、何首乌 10~20 份、阿胶 10~20 份、甘草 10~20 份。

所述治疗心肌缺血的中药制剂,各种成分的重量份数比还可以为:杜仲 10~15 份、羌活 10~15 份、葛根 10~15 份、丹参 10~15 份、当归 10~15 份、天麻 10~15 份、黄芪 10~15 份、虎杖 10~15 份、积雪草 10~15 份、川芎 15~20 份、茯苓 15~20 份、肉桂 15~20 份、白术 15~20 份、连翘 15~20 份、熟地 15~20 份、何首乌 15~20 份、阿胶 15~20 份、甘草 15~20 份。

所述治疗心肌缺血的中药制剂,各种成分的重量份数比又可以为:杜仲 15~20 份、羌活 15~20 份、葛根 15~20 份、丹参 15~20 份、当归 15~20 份、天麻 15~20 份、黄芪 15~20 份、虎杖 15~20 份、积雪草 15~20 份、川芎 10~15 份、茯苓 10~15 份、肉桂 10~15 份、白术 10~15 份、连翘 10~15 份、熟地 10~15 份、何首乌 10~15 份、阿胶 10~15 份、甘草 10~15 份。

所述治疗心肌缺血的中药制剂,各种成分的重量份数比也可以为:杜仲 10~15 份、羌活 10~15 份、葛根 10~15 份、丹参 10~15 份、当归 15~20 份、天麻 15~20 份、黄芪 15~20 份、虎杖 15~20 份、积雪草 15~20 份、

川芎 15~20 份、茯苓 10~20 份、肉桂 10~20 份、白术 10~20 份、连翘 10~20 份、熟地 10~15 份、何首乌 10~15 份、阿胶 10~15 份、甘草 10~15 份。

所述中药制剂的给药方式可以为口服。

所述中药制剂剂型可以为汤剂、散剂、蜜炼丸剂、水合丸剂，片剂、胶囊、口服液、颗粒剂或糖浆剂。

所述中药制剂的散剂的制备可以包括以下步骤：

将所述原料用水刷、洗干净，捞出晾干；

将当归、川芎、茯苓、肉桂、熟地分别放入砂锅小火炒 5~10 分钟，用粉碎机分别将其粉碎成细末，过筛；

将晾干后的杜仲、羌活、葛根、丹参、天麻、连翘、何首乌、阿胶分别送入切片机中切成小薄片，再将上述处理过的原料以及其余原料送入粉碎机粉碎成细末，过筛。

所述治疗心肌缺血的中药制剂，过筛所用的筛子可以为 90~100 目。

所述治疗心肌缺血的中药制剂，在粉碎机中粉碎的时间可以为 10~20 分钟。

所述中药制剂的散剂的制备进一步包括对混合后的细末采用紫外线照射进行消毒的步骤。

与现有技术相比，本发明的优点是：本发明配伍合理疗效显著，见效快，临床实验证明有效率高；本发明治疗心肌缺血的中药制剂使用安全，无毒性，经急毒实验验证，无毒副作用，适用于不同体质的患者，可长期服用；本发明治疗心肌缺血的中药制剂无耐药性，为中药制剂且选材细致，无有依赖性的药物成分，因此病人长期服用也不会产生依赖性。

具体实施方式

祖国医学认为：胸痹心痛可因七情内伤，饮食劳倦，外邪所容，正气虚衰等因而发。心主血脉，血脉不通，则心痛卒然而发；七情所伤，则气滞血瘀，心之络脉不通而发；外邪客于心之血脉，脉络缠急不通，卒然而痛；正虚无力帅血而行，血行瘀滞，亦可导致心痛。气机不利，则胸部窒塞憋闷，呼吸不利；心主神，心脉不畅，心神不安，故见心悸怔忡。尽管引发胸痹的

原因不同，但瘀血内停，气郁不行，脉络失和，是胸痹心痛的共同病理环节。正如《素问·脉要精微论》曰：“脉者，血之府也，涩则心痛”。因而，活血行气，通脉止痛法，被广泛用于胸痹的治疗。

本发明治疗心肌缺血的中药制剂，各味药物的作用在于：

杜仲：治腰脊酸疼，肢体痿弱，遗精，滑精，五更泄泻，虚劳，小便余沥，阴下湿痒。王好古：“肝经气分。”《雷公炮制药性解》：“入肾经。”《本草经解》：“入手太阴肺经。”牛膝补肝肾，强筋骨，逐瘀通经，引血下行。用于腰膝酸痛，筋骨无力，经闭症瘕，肝阳眩晕。

羌活：散寒解表，祛风湿，止痛。辛温，气雄而散，发表力强，主散太阳经风邪及寒湿之邪，有散寒祛风、胜湿止痛之功，故善治风寒湿邪龙表，恶寒发热、肌表无汗、头痛项强、肢体酸痛者。

葛根：解表退热，生津，透疹，升阳止泻。用于外感发热头痛、高血压颈项强痛、口渴、消渴、麻疹不透、热痢、泄泻。《本草纲目》载：葛根，性凉、气平、味甘，具清热、降火、排毒诸功效。现代医学研究表明：葛根中的异黄酮类化合物葛根素对高血压、高血脂、高血糖和心脑血管疾病有一定疗效。

丹参：丹参能够促进组织的修复与再生，丹参能够促进纤维母细胞分化、胶原纤维形成较明显；肉芽形成比较成熟。局部淤血减轻、血液循环改善，愈合时间缩短。抑制过度增生 对过度增生的纤维母细胞有抑制作用。

当归：补血活血，调经止痛，润肠通便。莪术破血行气止痛，温通力较大，可治疗血滞经闭腹痛、腹部包块、积聚，消积散结，行气消积止痛，破血祛瘀，行气止痛。

天麻：平肝息风止痉。用于头痛眩晕，肢体麻木，手足不遂，小儿惊风，癫痫抽搐，破伤风。

黄芪补气升阳，托疮生肌；用于温养脾胃而生肌，用于气血不足，疮疡内陷，久溃不敛；健脾益气，且有调节机体的免疫功能。

虎杖、微苦，微寒。归肝、胆、肺经。祛风利湿，散瘀定痛，止咳化痰。用于关节痹痛，湿热黄疸，经闭，症瘕，水火烫伤，跌扑损伤，痈肿疮毒，咳嗽痰多。《本草述》：虎杖之主治，其行血似与天名精类，其疗风似与王不留行类，第前哲多谓其最解暑毒，是则从血所生化之原以除结热，故手厥

阴之血脏与足厥阴之风脏，其治如鼓应桴也。方书用以疗瘧病者，同于诸清热之味，以其功用为切耳，然于他证用之亦鲜，何哉？方书用以治淋，即丹溪疗老人气血受伤之淋，亦以为要药，于补剂中用之矣。谓虚人服之有损者，与补剂并行，其庶几乎。

积雪草苦、辛，寒。归肝、脾、肾经。清热利湿，解毒消肿。用于湿热黄疸，中暑腹泻，砂淋血淋，痈肿疮毒，跌扑损伤。

川芎辛，温。归肝、胆、心包经。活血行气，祛风止痛。治风冷头痛眩晕，胁痛腹痛，寒痹筋挛，经闭，难产，产后瘀阻块痛，痈疽疮疡。用于月经不调，经闭痛经，痈腹痛，胸胁刺痛，跌扑肿痛，头痛，风湿痹痛。《别录》：“除脑中冷动，面上游风去来，目泪出，多涕唾，忽忽如醉，诸寒冷气，心腹坚痛，中恶，卒急肿痛，胁风痛，温中内寒。”《药性论》：“治腰脚软弱，半身不遂，主胞衣不出，治腹内冷痛。”《日华子本草》：“治一切风，一切气，一切劳损，一切血，补五劳，壮筋骨，调众脉，破症结宿血，养新血，长肉，鼻洪，吐血及溺血，痔瘻，脑痛发背，瘰疬瘰赘，疮疥，及排脓消瘀血。”

茯苓性甘、平、淡，具有利水渗湿、健脾、安神的功能。并能促进人体的免疫功能；乙醚或乙醇提取物能使离体蛙心收缩加强，对家兔血糖则先使升高而后降低。茯苓煎剂对小鼠有镇静作用。

肉桂性大热，味辛、甘。补火助阳，引火归源，散寒止痛，活血通经。用于阳痿、宫冷、心腹冷痛、虚寒吐泻、经闭、痛经、温经通脉。《本草拾遗》：藟桂、牡桂、桂心，已上三色，并同是一物。按桂林、桂岭，因桂为名，今之所生，不离此郡。从岭以南际海，尽有桂树，惟柳、象州最多。味即辛烈，皮又厚坚，厚者必嫩，薄者必老。以老薄者为一色，以厚嫩者为一色，嫩即辛香，兼又筒卷；老必味淡，自然板薄。板薄者，即牡桂也，以老大而名焉；筒卷者，即藟桂也，以嫩而易卷。古方有筒桂，字似藟字，后人误而书之，习而成俗，至于书传，亦复因循。桂心即是削除皮上甲错，取其近里，辛而有味。

白术性苦、甘、咸、寒，具有清热、解毒、养阴之功能。白术具有健脾益气，燥湿利水，止汗，安胎的功效。用于脾虚食少，腹胀泄泻，痰饮眩悸，水肿，自汗，胎动不安。《医学启源》记载：“除湿益燥，和中益气，温中，

去脾胃中湿；除胃热，强脾胃，进饮食，止渴，安胎。”

连翘苦，微寒。归肺、心、小肠经。清热解毒，消肿散结。用于痈疽，疗疮，乳痈，丹毒，风热感冒，温病初起，温热入营，高热烦渴，神昏发斑，热淋尿闭。连翘药用部分主要是果实。它的果壳，即“羚翘解毒丸”中的“翘”。含有连翘酚、香豆精、齐墩果酸、皂甙、维生素P等。具有清热、解毒、散结排脓等功效。主治温热、疮疡、疗疮、丹毒、班疹、流感。

熟地味甘，性微温。归肝、肾经。具有补血滋阴功效。用于血虚萎黄，眩晕，心悸失眠，月经不调，崩漏等症。可用于肾阴不足的潮热骨蒸、盗汗、遗精、消渴等；补精益髓功效用于肝肾精血亏虚的腰膝酸软，眩晕耳鸣，须发早白等。

何首乌苦、甘、涩，温。归肝、心、肾经。解毒，消痈，润肠通便。用于疗疮疮痍，风疹瘙痒，肠燥便秘；高血脂。现代医学研究表明，何首乌具有增强免疫的功能。何首乌对强的松龙和环磷酰胺引起的老年小鼠脾、胸腺抑制性改变有明显对抗作用，使脾巨噬细胞的吞噬率和吞噬指数明显提高。饲喂首乌乙醇浸膏能明显提高老年大鼠外周淋巴细胞DNA的损伤修复能力。小鼠灌服制首乌6g/kg，连续给药7日，能明显提高腹腔巨噬细胞的吞噬能力，对强的松龙引起的吞噬指数下降，有明显的对抗作用。何首乌水煎醇提物对小鼠T淋巴细胞及B淋巴细胞免疫功能均有增强作用，前者作用更为显著。何首乌提取物25-100mg/kg，腹腔注射，连续给药3日，可显著提高正常小鼠由ConA诱导的胸腺和脾脏T淋巴细胞增殖反应；皮下注射5-100g/kg，连续3日，可明显增加正常小鼠脾脏抗体形成细胞数，以50g/kg组作用最显著。

阿胶甘，平。《本经》：“味甘，平。”《别录》：“微温，无毒。”《医学启源》：“《主治秘诀》云，性平，味淡。”入肺、肝、肾经。滋阴补血，安胎。治血虚，虚劳咳嗽，吐血，衄血、便血，妇女月经不调，崩中，胎漏。

《本经》：“主心腹内崩，劳极洒洒如疟状，腰腹痛，四肢酸疼，女子下血。安胎。久服益气。”《别录》：“丈夫小腹痛，虚劳羸瘦，阴气不足，脚酸不能久立，养肝气。”《药性论》：“主坚筋骨，益气止痢。”《千金·食治》：“治大风。”

甘草甘，平。归心、肺、脾、胃经。补脾益气，清热解毒，祛痰止咳，

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。甘草性味甘，平。入心、肺、脾、胃经。入药能泻火解毒、润肺祛痰止咳，益气补中、缓急止痛、缓和药性，用于治疗心气不足、心悸怔忡、脉结代、脾胃虚弱、气血不足、倦怠无力，以及腹中挛急疼痛等症。甘草的药性缓和，可升、可降，可以与补药、泻药、寒药、温药、凉药等各类药物配合使用，并有调和药性的作用。西医药理发现，甘草剂有抗炎和抗变态反映的功能，因此在西医临床上主要作为缓和剂。缓解咳嗽，祛痰，治疗咽痛喉炎；甘草或甘草次酸有去氧皮质酮类作用，对慢性肾上腺皮质功能减退症有良好功效；甘草制剂能促进胃部粘液形成和分泌，延长上皮细胞寿命，有抗炎活性，常用于慢性溃疡和十二指肠溃疡的治疗；甘草的黄酮具有消炎、解痉和抗酸作用。

心肌缺血性疾病多发于40岁以上的中老年人，人过中年，正气渐衰，且活血行气诸药，性多开破，易伤正气，故佐以益气养阴扶正之品，既可扶正以祛邪，又可祛邪而不伤正，相是益彰。气滞血瘀之胸痹，乃瘀血气滞交相为患。气帅血行，气滞则血瘀；瘀血阻遏，气机不畅。瘀血气滞痹阻心脉，气血不通，故卒然而痛。针对上述病机，本方主要功能是行气活血。行气与活血并重，配伍严谨，祛邪与扶正并施，共奏理气化瘀、补益气血、调理脾胃之功。

本发明治疗心肌缺血的中药制剂按照下述方法制备散剂剂型的药物：

将所述原料用水刷、洗干净，捞出晾干；

将当归、川芎、茯苓、肉桂、熟地分别放入砂锅小火炒5~10分钟，用粉碎机分别将其粉碎10分钟，待其成细末，100目筛子过筛；

将晾干后的杜仲、羌活、葛根、丹参、天麻、连翘、何首乌、阿胶分别送入切片机中切成小薄片，再将上述处理过的原料以及其余原料送入粉碎机粉碎20分钟，待其成细末，90目过筛，过筛后的细末采用紫外线照射进行消毒，分包待用。

药效学实验：

该药对小鼠耐缺氧能力的保护作用：试验小鼠120只，雄性，动物末次给药后每组随机再分为常压、常压+ISO和低压三种条件下进行试验，结果表明该药治疗8天，具有明显增强小鼠耐缺氧能力。

对垂体后叶素所致大鼠心肌缺血的影响: 动物实验表明, 对缺血前后的血压、心率及心电图阳性检出率的实验表明该药能明显对抗垂体后叶素引起的心肌缺血症状。对于有垂体后叶素引起的血清乳酸脱氢同工酶的改变表明对心肌有明显的保护作用。

对大鼠血清总胆固醇和血小板聚集和粘附功能的影响: 动物实验表明能显著降低血清和肝脏胆固醇含量, 能显著改善血小板的聚集和粘附功能。

对小鼠应激能力的影响: 64 只大鼠随机分组治疗 6 天后, 除正常组外, 其余各组造成血瘀动物模型, 次日给药治疗后测全血比粘度, 血浆比粘度, 红细胞压积百分率, 红细胞聚积指数等指标。结果表明该药对血瘀大鼠高切变率, 低切变率, RBC 聚积指数和血浆比粘度与对照比较有明显改善作用。

对大鼠心脏功能及血流动力学的影响: 可明显增加正常大鼠的 CO、CI, 小剂量该药尚可升高 LVSP, 以 35 分钟显著。对其他心脏功能及血流动力学指标无明显影响。

对缺血心肌功能、代谢和形态的影响:

1、该药对缺血大鼠心脏功能及血流动力学的影响: 实验证明, MI(心肌梗死)组在梗塞后 35 分钟, 50 分钟时平均动脉压、Lvsp、-dp/atmax、CO、CI 等均显著降低, 而该药可使 MI 后的平均动脉压, LVSP、+dp/dtmax、CO、CI 等增大, 以小剂量组最显著。

2、对急性缺血心肌形态变化的影响: 从镜检结果可见, 各梗塞及梗塞干预组均有灶状心肌梗死; MI 组为 9/10 例, 小剂量组为 2/8 例, 大剂量组为 5/11 例, 阳性对照组为 6/11 例, 说明本发明中药制剂有减轻心肌坏死的作用。

典型病例 1: 张女士, 48 岁, 患病 5 年, 胸闷气短, 胸痛失眠, 头晕心悸, 乏力, 舌暗苔腻, 脉沉细。使用如下配方:

杜仲 10g、羌活 10g、葛根 10g、丹参 10g、当归 10g、天麻 10g、黄芪 10g、虎杖 10g、积雪草 10g、川芎 10g、茯苓 10g、肉桂 10g、白术 10g、连翘 10g、熟地 10g、何首乌 10g、阿胶 10g、甘草 10g。

经服本发明中药汤剂 35 剂症状明显减轻, 至今未复发。

典型病例 2: 汪女士, 53 岁, 患者自述近几个月来, 感觉心口发闷, 心跳有时跳得很厉害, 左胸刺痛, 有时痛引背部, 苔暗脉弦细, 证属心血瘀阻。

使用如下配方:

杜仲 10g、羌活 10g、葛根 10g、丹参 10g、当归 10g、天麻 10g、黄芪 10g、虎杖 10g、积雪草 10g、川芎 15g、茯苓 15g、肉桂 15g、白术 15g、连翘 15g、熟地 15g、何首乌 15g、阿胶 15g、甘草 15g。

采用本发明中药内服汤药,先服 20 剂,症状明显好转,继而又服 20 剂,心口发闷以及左胸刺痛等症状基本消失。6 个月后随访,未见复发。

典型病例 3,赵先生,63 岁,三年前开始患病,症为冠心病,气喘胸闷憋气,阵发性痛疼,有时反射到背部,四肢厥冷,浑身乏力,多次反复发作。使用如下配方:

杜仲 15g、羌活 15g、葛根 15g、丹参 15g、当归 15g、天麻 15g、黄芪 15g、虎杖 15g、积雪草 15g、川芎 10g、茯苓 10g、肉桂 10g、白术 10g、连翘 10g、熟地 10g、何首乌 10g、阿胶 10g、甘草 10g。

经服本发明中药汤剂 40 剂症状明显减轻,后又服用本发明中药散剂 1 月,巩固疗效,至今四年未复发。

典型病例 4:冷男士,61 岁,患者冠心病心绞痛病史二年,近一月来发作频繁,每周 3~5 次,每次持续约 5~6 分钟,动则胸痛、心悸,胸闷憋气,烦热躁动,自服“复方丹参滴丸”可缓解,痛甚时则需含服“硝酸甘油片”。临床诊断为冠心病心绞痛,属心脉瘀热证。使用如下配方:

杜仲 10g、羌活 10g、葛根 10g、丹参 10g、当归 15g、天麻 15g、黄芪 15g、虎杖 15g、积雪草 15g、川芎 15g、茯苓 10g、肉桂 10g、白术 10g、连翘 10g、熟地 10g、何首乌 10g、阿胶 10g、甘草 10g。

经服本发明中药散剂 40 剂,治疗后复查心电图 V 4-6 ST 段恢复, T 波较为直立平坦,治疗过程中未出现不良反应。

以上各实例配方是发明人根据不同病人的病情及身体状况,运用的典型配方,经过配制,泡制成散剂,或丸剂,或汤剂,一般 2 剂服 3 天,饭后服用,一个月为一疗程,经 90 例冠心病(包括心绞痛、心肌梗死)患者试用观察,2-4 个疗程均取得比较满意的效果,临床疗效观察,有效率达 88.9%,经随访基本无复发。