



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104815176 A

(43) 申请公布日 2015. 08. 05

(21) 申请号 201510239122. 0

(22) 申请日 2015. 05. 12

(71) 申请人 蒋晓云

地址 221131 江苏省徐州市徐州经济开发区
杨山路 8 号

(72) 发明人 蒋晓云

(51) Int. Cl.

A61K 36/898(2006. 01)

A61P 9/10(2006. 01)

A61P 25/00(2006. 01)

权利要求书1页 说明书2页

(54) 发明名称

一种治疗脑血管病后遗症的药物的制备方法

(57) 摘要

本发明涉及一种治疗脑血管病后遗症的药物的制备方法,该方法包括下列步骤:取羊七莲 90 克、苏铁蕨 80 克、过江龙子 80 克、杜茎山 70 克、灵香草 70 克、鸡筋参 60 克、青天葵 60 克、药用倒提壶 50 克、响铃豆 50 克、黄水枝 30 克、沙糖根 20 克和甘草 10 克,加入水 11000 毫升,在回流的条件下加热 6 小时,过滤,滤液冷却至室温即得。本发明所述的治疗脑血管病后遗症的药物的组成合理,效果明显,可以有效地治疗脑血管病后遗症。

1. 一种治疗脑血管病后遗症的药物的制备方法,该方法包括下列步骤:取羊七莲 90 克、苏铁蕨 80 克、过江龙子 80 克、杜茎山 70 克、灵香草 70 克、鸡筋参 60 克、青天葵 60 克、药用倒提壶 50 克、响铃豆 50 克、黄水枝 30 克、沙糖根 20 克和甘草 10 克,加入水 11000 毫升,在回流的条件下加热 6 小时,过滤,滤液冷却至室温即得。

2. 组合物在制备治疗脑血管病后遗症的药物中的用途,其特征在于,所述药物是由下列原料药按重量份计制成:羊七莲 90 份、苏铁蕨 80 份、过江龙子 80 份、杜茎山 70 份、灵香草 70 份、鸡筋参 60 份、青天葵 60 份、药用倒提壶 50 份、响铃豆 50 份、黄水枝 30 份、沙糖根 20 份和甘草 10 份。

3. 根据权利要求 2 所述的用途,其特征在于,所述药物可以为片剂、分散片、胶囊剂或汤剂。

一种治疗脑血管病后遗症的药物的制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及医药领域,具体来说涉及一种治疗脑血管病后遗症的药物的制备方法。

背景技术

[0002] 脑血管病是指脑血管破裂出血或血栓形成引起的以脑部出血性或缺血性损伤症状为主要临床表现的一组疾病,俗称“中风”,该病在中、老年人群中较高的发病率,男性多于女性。此病发生经医院及时治疗达到临床治疗后,仍会有轻度瘫痪或偏瘫、肢体麻木、感觉障碍、运动障碍、发音不清、共济失调、眩晕、耳鸣、复视等后遗症存在。目前治疗脑血管病后遗症使用少量西药,而长期通过输液、服用降压、降血脂的药物,只起到降低血压、缓解心脏功能的作用,却不能起到祛血栓、扩张血管、补气补血、生精生津等良好的循环作用,治疗效果欠佳,治疗周期长,费用高。因此,寻找一种简便有效的中医药方法治疗脑血管病后遗症势在必行。

发明内容

[0003] 本发明的目的是提供一种治疗脑血管病后遗症的药物的制备方法。

[0004] 为了实现本发明的目的,本发明提供一种治疗脑血管病后遗症的药物的制备方法,该方法包括下列步骤:取羊七莲 90 克、苏铁蕨 80 克、过江龙子 80 克、杜茎山 70 克、灵香草 70 克、鸡筋参 60 克、青天葵 60 克、药用倒提壶 50 克、响铃豆 50 克、黄水枝 30 克、沙糖根 20 克和甘草 10 克,加入水 11000 毫升,在回流的条件下加热 6 小时,过滤,滤液冷却至室温即得。

[0005] 本发明还提供组合物在制备治疗脑血管病后遗症的药物中的用途,所述药物是由下列原料药按重量份计制成:羊七莲 90 份、苏铁蕨 80 份、过江龙子 80 份、杜茎山 70 份、灵香草 70 份、鸡筋参 60 份、青天葵 60 份、药用倒提壶 50 份、响铃豆 50 份、黄水枝 30 份、沙糖根 20 份和甘草 10 份。

[0006] 优选地,所述药物可以为片剂、分散片、胶囊剂或汤剂。

[0007] 在本发明的组合物中,羊七莲为君药,苏铁蕨、过江龙子、杜茎山、灵香草、鸡筋参为臣药,青天葵、药用倒提壶、响铃豆、黄水枝、沙糖根为佐药,甘草调和诸药,为使药。

[0008] 本发明所述的治疗脑血管病后遗症的药物的组成合理,效果明显,可以有效地治疗脑血管病后遗症。

具体实施方式

[0009] 以下通过具体实施方式的描述对本发明作进一步说明,但这并非是对本发明的限制,本领域技术人员根据本发明的基本思想,可以做出各种修改或改进,但是只要不脱离本发明的基本思想,均在本发明的范围之内。

[0010] 实施例 本发明汤剂的制备

[0011] 取羊七莲 90 克、苏铁蕨 80 克、过江龙子 80 克、杜茎山 70 克、灵香草 70 克、鸡筋参 60 克、青天葵 60 克、药用倒提壶 50 克、响铃豆 50 克、黄水枝 30 克、沙糖根 20 克和甘草 10 克,加入水 11000 毫升,在回流的条件下加热 6 小时,过滤,滤液冷却至室温即得。

[0012] 实验例

[0013] 诊断标准

[0014] 中医诊断标准采用《中风病诊断与疗效评定标准》(任占利,王顺道. 中风病诊断与疗效评定标准. 北京中医学大学学报,1996,19(1);55-56.),西医诊断标准参考《各类脑血管病诊断要点》(王新德. 各类脑血管病诊断要点. 中华神经科杂志,1996,29(6);379-381.)。

[0015] 入选标准

[0016] ①脑血栓发病 24h,脑出血发病 48h 后经头颅 CT 证实为脑血管病后遗症。梗塞部位在基底节、颞叶,梗塞范围 $\leq 18\text{cm}^2$ 。出血部位在基底节、蛛网膜下腔、脑叶、小脑,出血量 $\leq 20\text{ml}$;②中医辨证属精虚血少,气虚络阻;③继往高血压或脑卒中病史,少数留有后遗症。

[0017] 选取符合上述标准的患者 150 例,其中男性 100 例,女性 50 例,年龄为 45 岁-68 岁,平均年龄 59 岁。

[0018] 使用实施例中制备的汤剂来进行治疗,每日三次,每次口服 100 毫升,连续治疗 50 天。

[0019] 疗效标准

[0020] 治愈:症状消失,肢体、运动功能恢复,生活自理,能从事轻工作,肌力恢复,梗塞灶消失;

[0021] 好转:症状消失,肢体活动功能明显恢复,但尚留某些功能障碍,生活自理,肌力明显恢复,梗塞灶明显吸收;

[0022] 无效:症状减轻,生活需人照顾,肌力恢复差,梗塞灶部分吸收。

[0023] 结果

[0024] 经过治疗,发现全部患者的症状消失,肢体、运动功能恢复,生活自理,能从事轻工作,肌力恢复,梗塞灶消失,因此全部符合治愈的疗效标准。