



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 103830552 A

(43) 申请公布日 2014. 06. 04

(21) 申请号 201410061282. 6

(22) 申请日 2014. 02. 24

(71) 申请人 王学峰

地址 264500 山东省威海市乳山市中苑街
12 号

(72) 发明人 王学峰

(51) Int. Cl.

A61K 36/8968 (2006. 01)

A61P 27/16 (2006. 01)

A61P 1/08 (2006. 01)

权利要求书1页 说明书3页

(54) 发明名称

一种治疗美尼尔氏病的中药组合物

(57) 摘要

本发明涉及一种治疗美尼尔氏病的中药组合物,其是由下列重量份配比的中药原料组成:党参 10-30 份、黄芪 10-30 份、白芍 5-20 份、当归 5-20 份、麦冬 5-20 份、桂枝 5-20 份、五味子 2-10 份、炙甘草 2-10 份、麻黄 1-7 份。本发明的中药组合物具有补中益气、补肺健脾、缓中敛汗、散寒止痛、益气复脉之功效,其治疗美尼尔氏病疗效显著,作用可靠。其各组分药源广、配制简便、药性平和、无毒副作用。

1. 一种治疗寻美尼尔氏病的中药组合物,其特征在于:其是由下列重量份配比的中药原料组成:党参 10-30 份、黄芪 10-30 份、白芍 5-20 份、当归 5-20 份、麦冬 5-20 份、桂枝 5-20 份、五味子 2-10 份、炙甘草 2-10 份、麻黄 1-7 份。

2. 根据权利要求 1 所述的一种治疗美尼尔氏病的中药组合物,其特征在于:其是由下列重量份配比的中药原料组成:党参 15 份、黄芪 15 份、白芍 10 份、当归 10 份、麦冬 10 份、桂枝 10 份、五味子 6 份、炙甘草 6 份、麻黄 3 份。

一种治疗美尼尔氏病的中药组合物

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,尤其是一种治疗美尼尔氏病的中药组合物。

背景技术

[0002] “美尼尔氏病”是一种以眩晕为主要症状的内耳病,主要病变为内耳的内淋巴液增多、压力增高,原因不明。患者常反复突然发作眩晕、恶心、呕吐、耳鸣和听力减退等症状。因这些症状首先为法国医师美尼尔所描述,故称此病为“美尼尔氏病”。

[0003] 美尼尔氏病是临床的常见病和多发病。传统的西医一般使用镇静药:如安定,谷维素,配合非那根;血管扩张药:西比灵,氢溴酸山莨菪碱;利尿药:双氢克尿噻;氨苯喋啶。因为没有针对病因的治疗,西医不能彻底治疗该病,只能暂时缓解症状,易复发,严重影响患者的正常工作和学习。

[0004] 中医认为,美尼尔氏综合症之本属虚,病标属实,以脾肾之虚,肝阳上亢居多。脾气虚弱,水湿分布失司,聚湿成痰成饮,痰浊上犯于头,蒙闭清窍,可见眩晕、胸闷、纳呆;若旧病及肾而肾阳虚,寒水上泛,可见眩晕,心悸动,畏寒肢冷;若肾阴虚,肝阳上亢,化火生风,风火上扰,可每因情绪波动而发眩晕,口苦咽干,而肝风挟痰上扰之证亦属常见,临床当根据不同的证候表现选方服药,方能奏效。

[0005] 根据中医理论,针对美尼尔氏病的发病机理,进行辨证配伍组方,以达到标本兼治的目的。

发明内容

[0006] 为了克服现有的技术中美尼尔氏病者对西药存在着只能暂时症状及治疗效果不理想的不足,本发明提供一种配制方便、药源广、成本低、疗效显著、作用可靠、无副作用的一种治疗美尼尔氏病的中药组合物。

[0007] 本发明解决其技术问题所采用的技术方案是:一种治疗美尼尔氏病的中药组合物,其特征在于:其是由下列重量份配比的中药原料组成:党参 10-30 份、黄芪 10-30 份、白芍 5-20 份、当归 5-20 份、麦冬 5-20 份、桂枝 5-20 份、五味子 2-10 份、炙甘草 2-10 份、麻黄 1-7 份。

[0008] 本发明的优选技术方案是:一种治疗美尼尔氏病的中药组合物,其特征在于:其是由下列重量份配比的中药原料组成:党参 15 份、黄芪 15 份、白芍 10 份、当归 10 份、麦冬 10 份、桂枝 10 份、五味子 6 份、炙甘草 6 份、麻黄 3 份。

[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。本发明中药组合物中:党参具有补中益气、健脾益肺的功效;黄芪具有益气固表、补肺健脾、敛汗固脱、驱风运毒的功效;白芍具有通顺血脉、养血柔肝、缓中敛汗的功效;当归具有补血活血、调经止痛,润肠通便的功效;麦冬具有养阴生津、润肺清心的功效;桂枝具有发汗解肌、温经通脉、助阳化气、散寒止痛的功效;五味子具有收敛固涩、益气生津、补肾宁心的功效;

炙甘草具有补脾和胃、益气复脉的功效；麻黄根具有敛汗固表的功效。本发明组合物中的药物组分经辩证配伍，在作用上相辅相成，具有协同作用，共奏补中益气、补肺健脾、缓中敛汗、散寒止痛、益气复脉之功效，从而对美尼尔氏病的治疗达到标本兼治的目的。

[0010] 本发明组合物的组分均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和冲服服用。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，有效率达 90%，治愈率达 55%。

具体实施方式

[0011] 下面结合实施例对本发明做进一步说明。

[0012] 实施例 1

一种治疗美尼尔氏病的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：党参 15g、黄芪 15g、白芍 10g、当归 10g、麦冬 10g、桂枝 10g、五味子 6g、炙甘草 6g、麻黄 3g。

[0013] 实施例 2

一种治疗美尼尔氏病的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：党参 10g、黄芪 25g、白芍 13g、当归 20g、麦冬 5g、桂枝 13g、五味子 8g、炙甘草 4g、麻黄 1g。

[0014] 实施例 3

一种治疗美尼尔氏病的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：党参 25g、黄芪 10g、白芍 20g、当归 5g、麦冬 20g、桂枝 5g、五味子 4g、炙甘草 8g、麻黄 5g。

[0015] 实施例 4

一种治疗美尼尔氏病的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：党参 30g、黄芪 20g、白芍 16g、当归 16g、麦冬 13g、桂枝 16g、五味子 10g、炙甘草 2g、麻黄 7g。

[0016] 实施例 5

一种治疗美尼尔氏病的中药组合物，其是由下列重量配比的中药原料组成：党参 20g、黄芪 30g、白芍 5g、当归 13g、麦冬 16g、桂枝 20g、五味子 2g、炙甘草 10g、麻黄 2g。

[0017] 本发明实施例中的中药组合物均按常规的水煎法制取药剂。具体方法如下：将组方的中药原料放入容器中，加冷水漫过药面，浸泡 15～20 分钟，再加水没过药面约 8 厘米，进行煎煮。未沸前采用武火煎煮，沸后用文火煎煮 20～30 分钟；第二煎煮，水沸后煎煮 15～20 分钟。两次煎煮去渣取汁，合并。

[0018] 本发明以实施例 1 所给出的一种治疗美尼尔氏病的中药组合物，做临床疗效总结如下：

一、一般性资料：本中药组合物应用于临床观察病例 60 例，其中男 39 例，女 21 例，年龄 36～69 岁。

[0019] 二、诊断标准：

1. 反复发作的旋转性眩晕，持续 20 分钟至数小时。常伴平衡障碍，恶心，重时呕吐。无意识丧失。可见水平或水平旋转型眼震。至少发作两次以上才可做诊断依据；

2. 至少一次纯音听力呈感音神经性聋，早期低频下降，听力波动，随病情进展，听力损失逐渐加重。可出现重振现象；

3. 间歇性或持续性耳鸣，眩晕发作前后多有变化；

4. 耳胀满感；

5. 排除其他疾病引起的眩晕。如位置性眩晕,前庭神经元炎,药物中毒性眩晕,突发性聋伴眩晕,椎基底动脉供血不足和颅内占位性病变等引起的眩晕。

[0020] 三、用法用量:临床应用时,将本发明组合物中的组分采用水煎两遍取药汁约250ml,分早、晚两次服用,一日一剂,服药期间忌辛辣、油腻之品。

[0021] 四、疗效标准:

- (1) 治愈:眩晕及伴随症状消失;
- (2) 显效:眩晕减轻,遗有轻度平衡失调;
- (3) 无效:症状无改善。

[0022] 五、治疗效果:该临床观察病例中,服药1—6个疗程,痊愈33例,显效10例,有效11例,无效6例。治疗期间未发生毒副作用。

[0023] 六、典型病例:

病例1:

白某,男,48岁,初诊:2000年2月3日,主诉:患者于10年前突感眩晕、耳鸣、听力减退、恶心呕吐、面色苍白、心慌出汗、闭目卧床,不敢翻身,经某医院诊断为内耳性眩晕症,服谷维素及镇静药物后,症状稍有减轻,但10年来发作频繁,每1—2日发作一次,工作受影响,此次因劳累,情志不舒而出现上述症状;

检查:观其无质淡,苔薄白,诊其脉沉滑

诊断:美尼尔综合症(内耳性眩晕病)

治疗情况:1疗程药后症状减轻,由原来的1—2日发作1次减为6日发作1次,又服1疗程,自诉本月眩晕未发作,耳鸣缓,听力如常,观舌正常,脉束缓和,又服2疗程以巩固疗效,6个月后随访未再复发。

[0024] 病例2:

田某,女,69岁,初诊:2004年10月6日,主诉:头晕10余年,近2个月来反复发作,伴乏力,消瘦,曾在某医院门诊服六味地黄汤加味40余剂,效果不佳,诊断:椎基底动脉供血不足引起的眩晕,治疗情况:服药6天,眩晕发作减轻,精神好转,呕吐消失,能进食,仍有轻度恶心、乏力。连续服用3个疗程(3个月)后,眩晕一直未再发作,精神恢复,食欲增进。面色红润,体重增加3公斤,诸症皆除,随访至今未复发。