



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 103191369 B

(45) 授权公告日 2014. 08. 27

(21) 申请号 201310118403. 1

(22) 申请日 2013. 04. 08

(73) 专利权人 李学风

地址 266510 山东省青岛市经济技术开发区
海南岛路 158 号

(72) 发明人 丁见 李学风 管晓彤 王科先
张强 侯蓉蓉 范利军 胡建春

(74) 专利代理机构 济南舜源专利事务所有限公
司 37205

代理人 王连君

CN 102133378 A, 2011. 07. 27, 说明书全文.

张凤仙等. 中西医结合治疗乳腺增生病的研究进展.《云南中医中药杂志》. 2007, 第 28 卷(第 1 期), 43-45.

徐列波等. 乳腺病中医治法与用药分析.《传统医药》. 2008, 第 17 卷(第 2 期), 58-59.

芦锰. 乳腺增生病的中医药治疗概况.《河南中医学院学报》. 2007, 第 22 卷(第 2 期), 83-85.

王霞. 乳腺增生病的中医药疗法概述(综述).《中医中药》. 2007, (第 2 期), 77-79.

审查员 尹瑶菲

(51) Int. Cl.

A61K 36/9066(2006. 01)

A61P 15/14(2006. 01)

A61K 35/56(2006. 01)

(56) 对比文件

CN 102698211 A, 2012. 10. 03, 权利要求
1-4.

CN 101966320 A, 2011. 02. 09, 说明书全文.

权利要求书1页 说明书3页

(54) 发明名称

一种治疗乳腺增生的中药组合物

(57) 摘要

本发明公开了一种治疗乳腺增生的中药组合物,其是由下述重量份配比的中药原料组成:柴胡 10~15 份、白芍 10~20 份、香附 8~12 份、郁金 10~20 份、青皮 10~15 份、丹参 12~16 份、莪术 8~12 份、生牡蛎 20~30 份、茯苓 25~35 份、牡丹皮 10~20 份、夏枯草 25~35 份、姜黄 10~15 份。方中柴胡、白芍、香附、青皮疏肝、解郁、理气,调节雌激素,改善对乳房的不良刺激;丹参、莪术活血化瘀,郁金、牡丹皮、姜黄通络止痛,缓解乳房疼痛;茯苓、牡蛎、夏枯草化痰散结,消除乳房肿块。全方共奏疏肝理气、活血化痰、通络止痛、化痰散结之功,对乳腺增生患者可达标本兼治之效,而且副作用小。

CN 103191369 B

1. 一种治疗乳腺增生的中药组合物,其特征在于它是由下述重量份配比的中药原料组成:柴胡 10 ~ 15 份、白芍 10 ~ 20 份、香附 8 ~ 12 份、郁金 10 ~ 20 份、青皮 10 ~ 15 份、丹参 12 ~ 16 份、莪术 8 ~ 12 份、生牡蛎 20 ~ 30 份、茯苓 25 ~ 35 份、牡丹皮 10 ~ 20 份,夏枯草 25 ~ 35 份、姜黄 10 ~ 15 份。

2. 根据权利要求 1 所述的治疗乳腺增生的中药组合物,其特征在于各中药原料的重量份配比为:柴胡 15 份、白芍 15 份、香附 10 份、郁金 15 份、青皮 10 份、丹参 15 份、莪术 10 份、生牡蛎 30 份、茯苓 30 份、牡丹皮 15 份,夏枯草 30 份、姜黄 15 份。

一种治疗乳腺增生的中药组合物

技术领域

[0001] 本发明涉及一种中药组合物,尤其涉及一种治疗乳腺增生的中药组合物。

背景技术

[0002] 乳腺增生是女性最常见的乳房疾病,其发病率占乳腺疾病的首位。近些年来该病发病率呈逐年上升的趋势,年龄也越来越低龄化。乳腺增生是指乳腺上皮和纤维组织增生,经常表现为乳房胀痛和乳房肿块,疼痛常见为单侧或双侧乳房胀痛或触痛,周期性疼痛,月经前期发生或加重。多发于 30-50 岁女性,发病高峰为 35-40 岁。

[0003] 目前乳腺增生的治疗主要以手术疗法为主,一般不易被患者接受。治疗乳腺增生的药物也有多种,常用的西药有抗激素类药物三苯氧胺、雄性激素类药物丙睾或甲基睾丸素以及催乳素药物,这些药物虽有一定的疗效,但服用周期长,易复发,极易造成医源性损伤,副作用较大,不宜长期服用。中医多以养血柔肝、理气止痛、软坚散结、补肾调冲药物组成不同的方剂进行治疗,但大多存在针对性不强,疗效不够确切,治疗周期长,服用不方便等缺点。

发明内容

[0004] 针对上述问题,本发明提供一种治疗乳腺增生的中药组合物。

[0005] 其技术解决方案是:

[0006] 一种治疗乳腺增生的中药组合物,其是由下述重量份配比的中药原料组成:柴胡 10~15 份、白芍 10~20 份、香附 8~12 份、郁金 10~20 份、青皮 10~15 份、丹参 12~16 份、莪术 8~12 份、生牡蛎 20~30 份、茯苓 25~35 份、牡丹皮 10~20 份,夏枯草 25~35 份、姜黄 10~15 份。

[0007] 优选的,各中药原料的重量份配比为:柴胡 15 份、白芍 15 份、香附 10 份、郁金 15 份、青皮 10 份、丹参 15 份、莪术 10 份、生牡蛎 30 份、茯苓 30 份、牡丹皮 15 份,夏枯草 30 份、姜黄 15 份。

[0008] 上述中药组合物的剂型是任何一种药剂学上所说的口服剂型。其中汤剂采用下述方法制备:

[0009] (1) 按照重量配比将柴胡、白芍、香附、郁金、青皮、丹参、莪术、生牡蛎(先煎)、茯苓、牡丹皮、夏枯草与姜黄混合,并将该混合物与水按照 1:8~1:10 的比例混合,在水中浸泡 30~60 分钟;

[0010] (2) 将所述步骤(1)中浸泡后的混合物煎煮 30~60 分钟后,过滤得到第一滤液及滤渣;

[0011] (3) 将步骤(2)中所得滤渣与水按照重量比 1:4~1:6 的比例混合,再将其煎煮 30~60 分钟,然后过滤得到第二滤液及滤渣,将第一滤液与第二滤液混合即得汤剂。

[0012] 上述中药组合物可根据需要进一步制成囊剂、颗粒剂或片剂等,制备方法为本领域中的常用工艺。

[0013] 本发明的药理及有益技术效果是：

[0014] 方中柴胡、白芍、香附、青皮疏肝、解郁、理气，调节雌激素，改善对乳房的不良刺激；丹参、莪术活血化瘀，郁金、牡丹皮、姜黄通络止痛，缓解乳房疼痛；茯苓、牡蛎、夏枯草化痰散结，消除乳房肿块。全方共奏疏肝理气、活血化瘀、通络止痛、化痰散结之功，对乳腺增生患者可达标本兼治之效，而且副作用小。

具体实施方式

[0015] 实施例 1

[0016] 按下述配比称取中药原料：

[0017] 柴胡 15 克、白芍 15 克、香附 10 克、郁金 15 克、青皮 10 克、丹参 15 克、莪术 10 克、生牡蛎 30 克、茯苓 30 克、牡丹皮 15 克、夏枯草 30 克、姜黄 15 克。

[0018] 制备方法如下：

[0019] 将称取后的柴胡、白芍、香附、郁金、青皮、丹参、莪术、生牡蛎(先煎)、茯苓、牡丹皮、夏枯草与姜黄混合，并将该混合物加入 1800 克水中，浸泡 50 分钟，然后煎煮 60 分钟，过滤得到第一滤液及滤渣；再向滤渣中加入 1000 克水，然后煎煮 40 分钟，过滤得到第二滤液及滤渣，将第一滤液与第二滤液混合得本发明汤剂。

[0020] 实施例 2

[0021] 按下述配比称取中药原料：

[0022] 柴胡 15 克、白芍 10 克、香附 12 克、郁金 10 克、青皮 15 克、丹参 16 克、莪术 12 克、生牡蛎 20 克、茯苓 25 克、牡丹皮 10 克、夏枯草 35 克、姜黄 10 克。

[0023] 制备方法如下：

[0024] 将称取后的柴胡、白芍、香附、郁金、青皮、丹参、莪术、生牡蛎(先煎)、茯苓、牡丹皮、夏枯草与姜黄混合，并将该混合物加入 1800 克水中，浸泡 40 分钟，然后煎煮 60 分钟，过滤得到第一滤液及滤渣；再向滤渣中加入 1000 克水，然后煎煮 50 分钟，过滤得到第二滤液及滤渣，将第一滤液与第二滤液混合得本发明汤剂。

[0025] 实施例 3

[0026] 按下述配比称取中药原料：

[0027] 柴胡 15 克、白芍 20 克、香附 8 克、郁金 20 克、青皮 10 克、丹参 12 克、莪术 8 克、生牡蛎 30 克、茯苓 35 克、牡丹皮 20 克、夏枯草 25 克、姜黄 15 克。

[0028] 制备方法如下：

[0029] 将称取后的柴胡、白芍、香附、郁金、青皮、丹参、莪术、生牡蛎(先煎)、茯苓、牡丹皮、夏枯草与姜黄混合，并将该混合物加入 1800 克水中，浸泡 60 分钟，然后煎煮 50 分钟，过滤得到第一滤液及滤渣；再向滤渣中加入 1000 克水，然后煎煮 50 分钟，过滤得到第二滤液及滤渣，将第一滤液与第二滤液混合得本发明汤剂。

[0030] 临床资料

[0031] 1、一般资料：

[0032] 临床资料 500 例中，年龄 25—35 岁，200 例；年龄 36—45 岁，200 例；年龄 46—60 岁，100 例。

[0033] 2、病例症状：

[0034] 患者在乳房外上象限有一扁平肿块,扪之有豆粒大小韧硬结节,可有触痛。肿块边界欠清,与周围组织不粘连。乳房可有胀痛,每随喜怒而消长,常在月经前加重,月经后缓解。

[0035] 3、诊断标准:

[0036] 按照《中华人民共和国中医药行业标准—中医外科病症诊断疗效标准》拟定。

[0037] 4、治疗方法:口服实施例 1 中制得的汤剂,每日一剂,20 天为一个疗程。连服 2 个疗程。

[0038] 5、疗效评定标准:

[0039] 治愈:乳房肿块及疼痛消失;

[0040] 好转:乳房肿块缩小,疼痛减轻或消失;

[0041] 无效:乳房肿块及疼痛无变化。

[0042] 6、治疗结果:

[0043] 见下表 1。

[0044] 表 1

[0045]

病例数	治愈	好转	无效	总有效率
500	375	116	9	98.2%

[0046] 从表 1 中可以看出,本发明药物对乳腺增生患者治疗的总有效率高达 98.2%,治疗效果显著。