



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 101612349 B

(45) 授权公告日 2011.03.30

(21) 申请号 200910067320.8

第 221-223 页.

(22) 申请日 2009.07.17

审查员 曹阳

(73) 专利权人 翟修祥

地址 132011 吉林省吉林市丰满区航电小区
4 号楼 5 单元 2 楼左门 55 号

(72) 发明人 翟修祥 翟顺厚

(74) 专利代理机构 吉林市达利专利事务所
22102

代理人 杨天休

(51) Int. Cl.

A61K 36/9064 (2006.01)

A61P 9/10 (2006.01)

(56) 对比文件

郑丽等. 当代名老中医治疗急性心肌梗死经验总结.《北京中医》.2007, 第 26 卷 (第 04 期),

权利要求书 1 页 说明书 4 页

(54) 发明名称

治疗冠心病的药物

(57) 摘要

一种治疗冠心病的药物,选用桃仁、太子参、黄芪、瓜蒌、半夏、薤白、降香、丹参、砂仁、川芎、赤芍、细辛、三七、草拨、藏红花等十多味天然中草药,经科学合理配伍,使各药物功效协同作用,达到有效治疗冠心病的目的。本发明的药物活血化淤,通脉止痛,用于治疗冠心病心绞痛,使冠心病人流不畅引起的憋闷,缺血引起的心慌心悸等病症得以消除。服药一周左右,症状可明显减轻或消失,一般 15 天左右,即可治愈。总有效率 97% 以上,治愈 (显效) 率 84% 以上。药性温和易服,停药后不“反弹”,疗程短、见效快、治愈率高、无毒副作用、安全可靠,而且原料来源丰富、制作方法简单、成本低廉,是广大冠心病患者的首选良药。

1. 一种治疗冠心病的药物,其特征在于由下列重量份的原料药制成:

桃仁 10-30 份、太子参 20-40 份、黄芪 20-40 份、瓜蒌 20-40 份、半夏 10-30 份、薤白 20-40 份、降香 20-40 份、丹参 20-60 份、砂仁 10-30 份、川芎 20-40 份、赤芍 20-40 份、细辛 4-8 份、三七 20-40 份、草拨 10-30 份、藏红花 4-8 份。

2. 根据权利要求 1 所述的治疗冠心病的药物,其特征在于由下列重量份的原料药制成:

桃仁 15-25 份、太子参 25-35 份、黄芪 25-35 份、瓜蒌 25-35 份、半夏 15-25 份、薤白 25-35 份、降香 25-35 份、丹参 30-50 份、砂仁 15-25 份、川芎 25-35 份、赤芍 25-35 份、细辛 5-7 份、三七 25-35 份、草拨 15-25 份、藏红花 5-7 份。

3. 根据权利要求 1 所述的治疗冠心病的药物,其特征在于由下列重量份的原料药制成:

桃仁 20 份、太子参 30 份、黄芪 30 份、瓜蒌 30 份、半夏 20 份、薤白 30 份、降香 30 份、丹参 40 份、砂仁 20 份、川芎 30 份、赤芍 30 份、细辛 6 份、三七 30 份、草拨 20 份、藏红花 6 份。

治疗冠心病的药物

技术领域

[0001] 本发明涉及一种治疗冠心病的药物,属中药领域。

背景技术

[0002] 冠心病是一种常见的中老年病,中医称“胸痹”。在我国患这种疾病的女性多于男性,大都是由于冠状动脉粥样硬化导致不同程度的心肌缺氧、缺血而致。中医认为,冠心病的病机在于心脉不通,多由于瘀血、痰浊、气滞而致,又是长期脏腑功能失调的结果,常以饱餐、受寒、疲劳、精神刺激为发病病因。主要症状为突发性前胸压榨感或疼痛,或左胸骨后部有阵发性疼痛,也可波及到大部分心前区等部位。发作时面色苍白,表情焦虑或烦躁,心悸不宁、心慌、气短、疼痛剧烈时可伴见冷汗,常可引起猝死。由于冠心病发病率高,死亡率高,严重危害着人类的身体健康,被称作是“人类的第一杀手”。

[0003] 治疗冠心病的药物种类很多,大多数用西药治疗,治标不治本。其治疗途径多以采用扩冠和减慢心率的药物,提高心肌供氧和降低心肌耗氧,从而减轻病情症状。实践证明,这类药物在一定程度上虽能缓解病症,但始终存在着伤阴、耗气、难达治本之遗憾。通常是用药时好一点,一旦停药就又回到原来的病情,倘若用药不当,还可能治疗无效甚至加重病症。

发明内容

[0004] 现代医学认为:冠心病是由于冠状动脉因粥样硬化致管腔闭塞或痉挛,而引起心肌短暂的缺血、缺氧所致。祖国传统医学论证:该病的病位虽在心上,但其整个病变过程无不与肝、脾、肾诸脏有密切联系,因而通过中医疗法,采用中医整体治疗观念,发挥中医治本的优势,通过调整全身的阴阳平衡失调,就能使冠心病从根本上消除。

[0005] 本发明的目的是进一步发掘和利用中医药宝库中的有效方剂,提供一种组方独特、成本低、安全可靠、疗效显著的治疗冠心病的药物。

[0006] 本发明的药物主要选用桃仁、太子参、黄芪、瓜蒌、半夏、薤白、降香、丹参、砂仁、川芎、赤芍、细辛、三七、菖蒲、藏红花等十多味天然中草药,经科学合理配伍,使各药物的功效产生协同作用,从而达到有效治疗冠心病的目的。

[0007] 本发明的目的是通过以下技术方案实现的。

[0008] 这种治疗冠心病的药物,由下述重量份的原料药制成:

[0009] 桃仁 10-30 份、太子参 20-40 份、黄芪 20-40 份、瓜蒌 20-40 份、半夏 10-30 份、薤白 20-40 份、降香 20-40 份、丹参 20-60 份、砂仁 10-30 份、川芎 20-40 份、赤芍 20-40 份、细辛 4-8 份、三七 20-40 份、菖蒲 10-30 份、藏红花 4-8 份。

[0010] 各组分用量在下述重量份范围内都具有较好疗效:

[0011] 桃仁 15-25 份、太子参 25-35 份、黄芪 25-35 份、瓜蒌 25-35 份、半夏 15-25 份、薤白 25-35 份、降香 25-35 份、丹参 30-50 份、砂仁 15-25 份、川芎 25-35 份、赤芍 25-35 份、细辛 5-7 份、三七 25-35 份、菖蒲 15-25 份、藏红花 5-7 份。

[0012] 优选为：

[0013] 桃仁 20 份、太子参 30 份、黄芪 30 份、瓜蒌 30 份、半夏 20 份、薤白 30 份、降香 30 份、丹参 40 份、砂仁 20 份、川芎 30 份、赤芍 30 份、细辛 6 份、三七 30 份、草拨 20 份、藏红花 6 份。

[0014] 本发明的药物可以采用中药制剂的常规方法，将本发明药物的活性组分加入制备不同剂型时所需的各种常规辅料制备成任何常规内服制剂。例如可以将这些原料药研成粉末混合均匀制成散剂、丸剂或制成胶囊剂、片剂；可以将这些原料药水煎、浓缩水煎液或提取活性成分制成口服液，也可以将提取液浓缩干燥后粉碎制成散剂、胶囊剂等。但这些不能用于限制本发明的保护范围。

[0015] 本发明的药物用瓜蒌开胸宣痹以通心阳，薤白通心阳以宣血痹，这两味药一除痰结，一通气机，相辅相成为君药；胸痹多由胃浊上逆，取半夏和胃降逆化痰，降阴逆可以扶心阳为臣药；配用黄芪、太子参益气养心，丹参、桃仁、川芎、赤芍、藏红花活血化瘀，三七强心止痛为佐药；再配用降香、砂仁、细辛、草拨芳香化浊，温中散寒以止痛，便可使胸中阳气得充，阴寒得散，气机得舒，上下畅通为使药。通则胸痹，冠心病、心绞痛等诸症自除。

[0016] 本发明的药物组方独特、配方严谨、选药精炼，各组分药物协同作用，相辅相成，克服了以往治疗冠心病药物难达治本的不足。药理试验证明：该药既有调节心脏功能，改善心脏血流动力学指标及增加冠脉血流量、心肌营养血流量和心肌血氧供应等作用。又能调节和维持心肌氧代谢和能量的供需平衡，使缺血与缺氧的心肌得到改善与保护。

[0017] 经多年临床试验显示，本发明的药物活血化瘀，通脉止痛，用于治疗冠心病心绞痛，使冠心病病人血流不畅引起的憋闷，缺血引起的心慌心悸等病症得以消除。服药一周左右，症状可明显减轻或消失，一般 15 天左右，即可治愈。总有效率 97% 以上，治愈（显效）率 84% 以上。药性温和易服，停药后不“反弹”，疗程短、见效快、治愈率高、无毒副作用、安全可靠，而且原料来源丰富、制作方法简单、成本低廉。

[0018] 具体实施方式

[0019] 下面通过实施例和试验例对本发明作进一步描述。但本发明并不限于实施例，本领域普通技术人员作某些修改，均在本发明保护范围内。

[0020] 实施例 1-5：本发明的药物“养心定悸散”的制备

[0021] 各实施例中各原料药的用量（单位：公斤）见表 1。

[0022] 制备方法：将所述重量配比的原料药按不同药理特性分别进行筛选净化处理后，按常规方法研制成细粉，过 100-120 目筛后，混合均匀分装，得每袋 3.5 克的“养心定悸散”。

[0023] 本发明的药物呈黄褐色粉末，气芳香，味辛。

[0024] 用法用量：开水冲服，一日 3 次，每次 1 袋，15 天为 1 个疗程。

[0025] 试验例：本发明的药物“养心定悸散”治疗冠心病的临床观察

[0026] 1、一般资料

[0027] 本发明人 2001-2008 年收治门诊冠心病患者共 402 例，其中：男 175 例，

[0028] 表 1

[0029]

实施例号	1	2	3	4	5
桃仁	1	1.6	2	2.6	3

太子参	4	3.5	3	2.5	2
黄芪	2	2.7	3	3.4	4
瓜蒌	2	2.3	3	3.5	4
半夏	1	1.5	2	2.6	3
薤白	4	3.8	3	2.7	2
降香	2	2.6	3	3.8	4
丹参	6	5	4	6	2
砂仁	1	1.7	2	2.9	3
川芎	2	2.2	3	3.3	4
赤芍	2	2.1	3	3.9	4
细辛	0.4	0.4	0.6	0.5	0.8
三七	2	2.2	3	3.4	4
草拨	1	1.6	2	2.3	3
藏红花	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8

[0030] 女 227 例,平均年龄 57.08 岁。其中 40-50 岁的冠心病患者 64 例,病症为活动时心慌,疲乏无力,不想吃饭,病程为 1 个月-1 年。51-60 岁的冠心病患者 241 例,病症为活动或夜间睡醒时心慌,憋闷,发喘,不想吃饭,病程为 13 年。61-80 岁的冠心病患者 97 例,病症为活动时心慌,憋闷,发喘,夜间无法入睡,阵发后通身出汗,不想吃饭,嘴唇发青,眼圈发黑,病程为 1-5 年。全部病例按 2 : 1 分为治疗组与对照组,两组在年龄、性别、病程、临床症状均具有可比性。

[0031] 2、治疗方法

[0032] 治疗组,每天口服实施例 3 所得“养心定悸散”。每次 1 袋 (3.5 克),一日 2-3 次,开水冲服。

[0033] 对照组,服用现有中成药:冠心泰丸,哈药集团世一堂制药厂,国药准字 Z19991036,口服,每次 6 克,每日 2 次,早晚温开水送服。

[0034] 观察期为 45 天,15 天为一个疗程,共 3 个疗程,停药半年后复查,无复发为治愈(显效),病情好转明显为有效,病情好转不明显为无效。

[0035] 3、治疗结果

[0036] 观察治疗 45 天,随访半年后,两组治疗效果比较如表 2。

[0037] 表 2

[0038]

	治愈(显效)	有效	无效	总有效率%
治疗组 268 例	226 例	34 例	8 例	97.02
对照组 134 例	85 例	29 例	20 例	85.07

[0039] 综上所述,本发明药物疗效确切,治疗组疗效明显优于对照组,总有效率达 97.02%。

[0040] 经临床观察表明:该药对冠心病、心绞痛等心脏疾病有显著疗效,且疗效迅速,对心绞痛、胸闷、心悸、乏力等症状,患者普遍在服药一周后就可感到明显减轻或消失,其心电图、血压、血脂、血糖等也明显得到改善,对患者的肝、肾功能以及造血系统未见异常变化和不良反应,停药后病情不出现“反弹”。

[0041] 典型病例:

[0042] 病例 1:张某,男,60 岁,干部。陈发性胸部刺痛 11 天,日轻夜重,夜寐不安,于 2006

年8月16日就诊。查体：舌质暗，尖边有瘀斑，苔白脉沉涩。中医症型：心血瘀阻。治则：活血化瘀，通络理气止痛。服用“养心定悸散”，每次1袋（3.5克），一日3次，开水冲服。连续治疗25天，症状消失。

[0043] 病例2：刘某，男，62岁，工人。胸闷气短10余天，近5日加重，2006年9月12日就诊。症见：胸痛彻背，遇凉加重，四肢发凉。查体：苔薄白，舌质紫暗，脉象沉细而涩。中医症型：阴寒凝滞。治则：辛温通阳，散寒止痛。服用“养心定悸散”，每次1袋（3.5克），一日3次，开水冲服。连续治疗24天，症状消失。

[0044] 病例3：赵某，男，干部，胸闷气短20余天，近期加重，2007年5月8日就诊。症见：时有前胸肩背痛，痛之固定不移，体质肥胖，肢体沉重。查体：舌质绛，苔白腻，脉滑。中医症型：痰浊壅塞，伴有血瘀。治则：通阳泄浊，豁痰开结，活血化瘀。服用“养心定悸散”，每次1袋（3.5克），一日3次，开水冲服。连续治疗30天，症状消失。近作心电图复查已恢复正常。

[0045] 病例4：李某，女，54岁，干部。胸部闷痛8天，2008年9月就诊。症见：心悸，气短，乏力，失眠，多梦，头晕。查体：舌质红，光剥无苔，舌边有齿痕，脉沉细无力。中医症型：气阴两虚。治则：益气养阴，活血通络。服用“养心定悸散”，每次1袋（3.5克），一日3次，开水冲服。连续治疗23天，症状逐渐减轻到消失。

[0046] 病例5：王某，男，65岁，胸部闷痛3月余，2008年10月就诊。症见：头眩晕，耳鸣如蚕，腰酸膝软，心悸不寐，心烦易怒。查体：舌质暗红，脉沉细数。中医症型：心肾阴虚。治则：滋阴益肾，养心安神。服用“养心定悸散”，每次1袋（3.5克），一日3次，开水冲服，并适当服用杞菊地黄丸或知柏地黄丸辅助治疗，连续治疗45天，病告痊愈。

[0047] 病例6：侯某，男，55岁，农民，胸闷气短，已一月余，近周加重，2007年11月就诊。症见：时胸痛彻背，腰酸乏力，畏寒肢冷，心悸，面色苍白。查体：舌质淡暗，脉沉迟。中医症型：阳气虚衰。治则：益气温阳，活血通络。服用“养心定悸散”，每次1袋（3.5克），一日3次，开水冲服。连续治疗20天，症状明显减轻，又服10天痊愈，愈后良好。