



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 105126020 A

(43) 申请公布日 2015. 12. 09

(21) 申请号 201510554815. 9

(22) 申请日 2015. 09. 04

(71) 申请人 杜敏强

地址 276100 山东省临沂市郯城县人民路  
29 号科技局办公室

(72) 发明人 杜敏强 王辉

(51) Int. Cl.

A61K 36/9066(2006. 01)

A61P 15/14(2006. 01)

权利要求书1页 说明书3页

(54) 发明名称

一种用于治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药

(57) 摘要

本发明公开了一种用于治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药,包含下述原料:鸡骨草、白芍、天葵子、紫草、墨旱莲、香附、郁金、橘核、五味子、炙甘草。该治疗产妇肝郁化火型产后乳汁自出症的中药,按照中医病因病机组方,以疏肝清热,解郁理气为主,辅以收敛固涩的药物,具有组方简单、见效快、花费低、不易复发、不影响哺乳等优点,以服药一周一疗程为准统计,治愈率 92. 06%,好转率 6. 35%,总有效率 98. 41%。

1. 一种用于治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药,其特征在于,包含下述重量份配比的原料:鸡骨草 25-35、白芍 10-20、天葵子 10-20、紫草 10-20、墨旱莲 10-20、香附 15-25、郁金 15-25、橘核 10-20、五味子 15-25、炙甘草 8-15。

2. 根据权利要求 1 所述的一种用于治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药,其特征在于,包含下述重量份配比的原料:鸡骨草 30、白芍 15、天葵子 15、紫草 15、墨旱莲 15、香附 20、郁金 20、橘核 15、五味子 20、炙甘草 10。

## 一种用于治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药

### 技术领域

[0001] 本发明属于中药领域,具体涉及一种治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药。

### 背景技术

[0002] 妇女在产后或哺乳期间,乳汁未经婴儿吮吸而自然流淌的现象,称做“乳汁自出”。典型的临床表现症状即为产后乳汁不经婴儿吮吸或挤压而自然溢出,一般流出为乳白色或黄白色的乳汁,而且乳房无结块,可有或无疼痛。

[0003] 现代医学研究认为,乳汁的溢出与卵巢功能、垂体前叶分泌的生乳素和肾上腺皮质及甲状腺素有关,还与卵巢、垂体前叶、肾上腺皮质、甲状腺功能的平衡有关。

[0004] 目前对于乳汁自出症,西药治疗尚没有特别好的办法,多采取在哺乳结束后,将乳房内的乳汁排空,以减少乳汁流出的办法,亦或口服己烯雌酚、维生素 B6、溴隐亭等以回乳,效果多不理想。

[0005] 中医认为,产后乳汁自出是由于气虚不能固摄,或肝火内积,迫乳汁外溢,导致产后乳汁未经婴儿吮吸而不断自然流出者。根据《中华人民共和国中医药行业标准——中医病证诊断疗效标准》(ZY / T001.1 ~ 001.9-94)本病分为气血亏虚型和肝郁化火型。其中肝郁化火型产后乳汁自出的表现为:产后乳汁自出,量多,质较稠,乳房胀痛。精神抑郁或急躁易怒,甚或心烦少寐,口苦咽干,便秘尿黄。舌质红,苔薄黄,脉弦数。

### 发明内容

[0006] 本发明的目的在于提供一种用于治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药,具有组方简单、见效快、花费低、不易复发、不影响哺乳等优点。

[0007] 为了实现本发明的目的,本发明提供一种用于治疗气血亏虚型产后乳汁自出的中药,它包含下述重量份配比的原料:鸡骨草 25-35、白芍 10-20、天葵子 10-20、紫草 10-20、墨旱莲 10-20、香附 15-25、郁金 15-25、橘核 10-20、五味子 15-25、炙甘草 8-15。

[0008] 优选的,一种用于治疗气血亏虚型产后乳汁自出的中药,它包含下述重量份配比的原料:鸡骨草 30、白芍 15、天葵子 15、紫草 15、墨旱莲 15、香附 20、郁金 20、橘核 15、五味子 20、炙甘草 10。

[0009] 各原料药的药理药性如下。

[0010] 鸡骨草:为豆科植物广州相思子的干燥全株。归肝、胃经。可清热解毒,舒肝止痛。用于黄疸,胁肋不舒,胃脘胀痛;急、慢性肝炎,乳腺炎。《岭南草药志》记载:“清郁热,舒肝,和脾,续折伤。”。常用作舒肝药。

[0011] 白芍:为毛茛科植物芍药的干燥根。归肝、脾经。可平肝止痛,养血调经,敛阴止汗。用于头痛眩晕,胁痛,腹痛,四肢挛痛,血虚萎黄,月经不调,自汗,盗汗。

[0012] 天葵子:为毛茛科植物天葵的块根,归肝、脾、膀胱经。具有清热解毒,消肿散结,利水通淋之功效。《医林纂要·药性》记载:“泻肝、胆、肾命相火之邪,解一切热毒,金石药毒。定小儿惊悸,治吐血,衄血,涂火疮热毒”。

[0013] 紫草：归心、肝经。可凉血，解毒透疹。常用于血热毒盛、斑疹紫黑、麻疹不透、疮疡、湿疹、水火烫伤。常作为止血药、凉血药、清热解毒药。《医林纂要》记载：“补心，舒肝，散瘀，活血。”本发明选用硬紫草。

[0014] 墨旱莲：为菊科植物鳢肠的全草。归肝、肾经。可补益肝肾、凉血止血。常用作凉血止血药。主治：肝肾不足；头晕目眩；须发早白；吐血；咯血；衄血；便血；血痢；崩；漏；外伤出血。

[0015] 香附：为莎草科植物莎草的干燥根茎。归肝、脾、三焦经。可行气解郁，调经止痛。用于肝郁气滞，胸、胁、腕腹胀痛，消化不良，胸脘痞闷，寒疝腹痛，乳房胀痛，月经不调，经闭痛经。

[0016] 郁金：为姜科植物温郁金、姜黄、广西莪术或蓬莪术的干燥块根。归肝、心、肺经。有行气化瘀，清心解郁，利胆退黄的功效。用于经闭痛经，胸腹胀痛、刺痛，热病神昏，癲病发狂，黄疸尿赤。

[0017] 橘核：为芸香科植物橘及其栽培变种的干燥成熟种子。归肝、肾经。可理气，散结，止痛。用于小肠疝气，睾丸肿痛，乳痈肿痛。

[0018] 五味子：为木兰科植物五味子的干燥成熟果实。归肺、心、肾经。可敛肺，滋肾，生津，收汗，涩精。有收敛固涩，益气生津，补肾宁心的功效。

[0019] 炙甘草：是用蜜烘制的甘草。归心、脾、胃经。具有和中缓急，补脾和胃，润肺，解毒，调和诸药的功效。常用于脾胃虚弱，倦怠乏力，心动悸，脉结代，可解附子毒。

[0020] 制备方法及用法：本发明中药剂型为汤剂，水煎服，一日一剂，煎煮两遍。头煎加凉水 600ml，浸泡两小时，武火煮沸后改文火续煎 30 分钟，取汁 150ml；二煎加热水 600ml，武火煮沸后改文火续煎 50 分钟，取汁 150ml。两煎所得药汁混合，早晚饭后两小时各服 150ml，温开水送服。服药期间忌食辛辣寒凉及油腻、难消化食物。

[0021] 有益效果：本发明中药具有组方简单、见效快、花费低、不易复发、不影响哺乳等优点，以服药一周一疗程为准统计，治愈率 92.06%，好转率 6.35%，总有效率 98.41%。

[0022] 中医认为，本病因产妇情志抑郁，肝郁化热，热迫乳外溢，故乳汁自出，量多；热灼乳汁，故乳汁稠；肝气郁结，气滞不宣，故乳房胀痛；肝郁化火，则烦躁易怒；热伤津液，则口苦咽干，便秘，尿黄；舌红、苔薄黄，脉弦数，均为有肝经郁热之征。本发明中药按照病因病机组方，以疏肝清热，解郁理气为主，辅以收敛固涩的药物，以达到治愈产后乳汁自出的目的。

[0023] 方中重用鸡骨草清热疏肝，增与白芍配伍加强疏肝柔肝的功效。本方选用鸡骨草而不用夏枯草，是因：夏枯草果穗轻扬，长于清肝明目，而鸡骨草藤蔓走窜，擅于疏肝退黄，本方着重疏肝，故用鸡骨草。用天葵子清肝热，紫草疏肝凉血，增用墨旱莲入肝经，加强凉血止血之效。香附、郁金宽中解闷、理气解郁，橘核散结退乳。五味子收敛固涩，养阴敛乳，方中用五味子是因其具有补力平和、壮阳而不助火，滋阴而不腻膈，收敛而不留邪等特殊功效。炙甘草有和中缓急，补脾合胃，清热解毒的功效，且能制约上药苦寒伤阳滞脾之性，用以调和诸药。

[0024] 众药科学配伍、辨证施治，药性环环相扣，共奏疏肝清热、解郁理气、收敛固涩之功，病症自除。

[0025] 具体实施方式：

下面结合具体实施方式对本发明做进一步说明。

[0026] 实施例 1:一种用于治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药,包含下述重量份配比的原料:鸡骨草 25 克、白芍 10 克、天葵子 10 克、紫草 10 克、墨旱莲 10 克、香附 15 克、郁金 15 克、橘核 10 克、五味子 15 克、炙甘草 8 克。

[0027] 实施例 2:一种用于治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药,包含下述重量份配比的原料:鸡骨草 30 克、白芍 15 克、天葵子 15 克、紫草 15 克、墨旱莲 15 克、香附 20 克、郁金 20 克、橘核 15 克、五味子 20 克、炙甘草 10 克。

[0028] 实施例 3:一种用于治疗肝郁化火型产后乳汁自出的中药,包含下述重量份配比的原料:鸡骨草 35 克、白芍 20 克、天葵子 20 克、紫草 20 克、墨旱莲 20 克、香附 25 克、郁金 25 克、橘核 20 克、五味子 25 克、炙甘草 15 克。

[0029] 临床疗效总结。

[0030] (一) 一般资料:共治疗 63 例肝郁化火产后乳汁自出症患者,其临床症状均为:产后乳汁自出,量多,质较稠,乳房胀痛。精神抑郁或急躁易怒,甚或心烦少寐,口苦咽干,便秘尿黄。舌质红,苔薄黄,脉弦数。

[0031] (二) 诊断标准:

不在哺乳时,乳汁不经婴儿吮吸或挤压而自然流出。流出的乳汁一般乳白色或黄白色,乳房无结块。乳汁分泌过多,婴儿食量有限。CT、激素测定 FSH、LH、E2、PRL 等可供诊断。

[0032] (三) 服用方法:

水煎服,一日一剂,早晚饭后两小时各服 150ml,温开水送服。服药期间忌食辛辣寒凉及油腻、难消化食物。

[0033] (四) 疗效评定标准:

治愈:乳汁蓄溢正常,停药后无复发者;

好转:乳汁自出改善或乳汁蓄溢正常,停药后乳汁又复自出;

未愈:乳汁仍自溢不止;

总有效率为治愈率与好转率之和。

[0034] (五) 治疗结果:

服药一周为一疗程,其中,58 例患者服药一疗程痊愈,治愈率 92.06%,4 例好转,好转率 6.35%,有 1 例无效,无效率 1.59%,总有效率 98.41%。