



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 1899456 B

(45) 授权公告日 2010.05.26

(21) 申请号 200610043149.3

例. 浙江中西医结合杂志 5 4. 1995, 5(4), 39-40.

(22) 申请日 2006.07.01

审查员 张贵峰

(73) 专利权人 邓德刚

地址 721001 陕西省宝鸡市金台区宝福路
43 号 3 号楼 2 单元 5-1

(72) 发明人 邓德刚 赵敏

(74) 专利代理机构 宝鸡市新发明专利事务所
61106

代理人 席树文 苟红东

(51) Int. Cl.

A61K 36/86(2006.01)

A61K 36/708(2006.01)

A61K 36/288(2006.01)

A61K 36/28(2006.01)

A61K 9/06(2006.01)

A61P 9/14(2006.01)

(56) 对比文件

CN 1246352 A, 2000.03.08, 全文.

CN 1446531 A, 2003.10.08, 全文.

江浩等. 中西医结合治疗陈旧性肛裂 187

权利要求书 1 页 说明书 3 页

(54) 发明名称

治疗痔疮的膏药

(57) 摘要

本发明治疗痔疮的治疗痔疮的膏药是用以下重量份中药原料制成:千里光 1-2、金佛草 1-2、蒲公英 1-2、地丁草 1-2、大黄 0.8-1.8。本发明治疗痔疮、各种疮疡、肛裂、肛门出血。它主要起到清热解毒、消肿止痛,对于各种无名肿痛(阳性)效果显著。有效率达 100%。

1. 一种用于治疗痔疮的治疗痔疮的膏药,其特征是用以下重量份中药原料制成:
千里光 1-2、金佛草 1-2、蒲公英 1-2、地丁草 1-2、大黄 0.8-1.8。
2. 根据权利要求 1 所述的治疗痔疮的膏药,其特征是千里光、金佛草、蒲公英、地丁草、大黄等量配比。
3. 根据权利要求 1 或 2 所述的治疗痔疮的膏药,其特征是在中药原料中加入羊毛脂、甘油、对羟基苯适量制成膏剂。

治疗痔疮的膏药

技术领域

[0001] 本发明属于医药配制品技术领域,特别是用中草药为原料制备的中药制剂。

背景技术

[0002] 肛肠痔瘕病俗称痔疮,是人类特有的常见病、多发病。据有关普查资料表明,肛门直肠疾病的发病率为 59.1%,痔占有肛肠疾病中的 87.25%,而其中又以内痔最为常见,占有肛肠疾病的 52.19%。任何年龄都可发病,其中 20-40 岁的人较为多见,并可随着年龄的增加而逐渐加重,故有“十人九痔”之说。内痔早期,最主要也是惟一的症状就是无痛性便血。特点是间断性便血,色鲜红,或附于大便表面,或手纸染血,也可呈点滴状或喷射状出血,若长期便血可引起贫血;内痔进一步发展,排便时会有痔核脱出,轻者便后自行还纳回肛门,重者需用手上推还纳。当内痔脱出没有及时还纳时,会出现嵌顿水肿、血栓形成、溃疡或感染,将有剧烈疼痛。外痔一般无任何症状,偶有肛门坠胀不适,但当出现血栓、水肿时则会疼痛。混合痔则具备内痔、外痔的共同特点。此外,肛门异物感、污染内裤、局部瘙痒也是比较常见的症状。

[0003] 目前对于痔疮的治疗除了常规的药物和手术治疗外,红外线、冷冻、微波、激光、HCPT 等治疗方法等都曾使用过。

发明内容

[0004] 本发明目的是提供一种治疗痔疮的中药制剂。

[0005] 现代医学认为,痔的形成主要有以下因素:进化因素,四肢爬行动物无痔疾,其原因可能是四肢动物躯体前俯,肛门直肠相对位置较高,有利于直肠血液回流。而人类的直立使肛门位置相对较低,不利于直肠血液回流,郁积于静脉,则促成痔的形成。遗传、腹压增高、痢疾、肠炎、寄生虫、肛门皮肤病、肛门脓肿均能损伤直肠黏膜及黏膜下肌层,使血管等组织脆化充血扩张。

[0006] 中医认为痔疮的发病原因主要是脏腑本虚,《丹溪心法》指出:“痔者皆因脏腑本虚,以致气血下坠,结聚肛门,宿滞不散,而冲突为痔。”过食肥腻、辛辣、饥饱失常、饮酒过量也是主要原因。久泻久痢,久坐久站,负重远行,便秘,妇女行经、怀孕、分娩、哺乳,慢性疾患,房事过度,情志郁结,思虑太过,气血下坠,湿热风燥之邪流注、冲突而为痔。

[0007] 根据以上理论,本发明治疗痔疮的治疗痔疮的膏药是用以下重量份中药原料制成:

[0008] 千里光 1-2、金佛草 1-2、蒲公英 1-2、地丁草 1-2、大黄 0.8-1.8。

[0009] 本发明推荐的配方是上述各组份等量配比。

[0010] 在中药原料中加入羊毛脂、甘油、对羟基苯适量制成膏剂。

[0011] 制备工艺:

[0012] 取大黄适量粉碎过 100 目筛,留一半大黄粉备用。余药第一次加水 8 倍煎煮 2 小时;第二次加水 6 倍煮沸 1 小时,合并煎煮液,滤过,滤液浓缩至 1:10(1 毫升:10 克草

药)加等量 95%乙醇搅拌,静置 12-24 小时,滤取上清液,回收乙醇,浓缩至 1400-1500 毫升,加入大黄粉、羊毛脂、甘油和对羟基苯适量,制成软膏总量 6000 克,即得。

[0013] 本发明是一种治疗痔疮、各种疮疡、肛裂、肛门出血的中药制剂。它主要起到清热解毒、消肿止痛,对于各种无名肿痛(阳性)效果显著。有效率达 100%。

具体实施方式

[0014] 配方:千里光 5000 克、金佛草 5000 克、蒲公英 5000 克、地丁草 5000 克、大黄 4000 克、羊毛脂 150 克、甘油适量、对羟基苯适量。

[0015] 制备工艺:

[0016] 取大黄适量粉碎过 100 目筛,留 2500 克大黄粉备用。余药第一次加水 8 倍煎煮 2 小时;第二次加水 6 倍煮沸 1 小时,合并煎煮液,滤过,滤液浓缩至 1:10(1 毫升:10 克草药)加等量 95%乙醇搅拌,静置 12-24 小时,滤取上清液,回收乙醇,浓缩至 1400-1500 毫升,加入大黄粉、羊毛脂、甘油和对羟基苯适量,制成软膏总量 6000 克,即得。

[0017] 本发明在 2003 年 3 月-2005 年 5 月治疗各类性痔疮 300 例取得了满意效果。现结果报告如下。

[0018] 1 资料与方法

[0019] 1.1 一般资料:治疗组:300 例,男 178 例,女 122 例,年龄 18-64 岁。其中外痔 132 人、内痔 92 人、肛周脓肿 67 人、肛裂 9 人。对照组:130 例。男 58 例,女 62 例,年龄 18~64 岁。两组患者的性别、年龄、病种大致相同。临床主要症状突然出现肛门肿胀、疼痛、出血、脱垂等,均采用 1975 年全国首届中西医结合防治肛门直肠疾病会议制定的诊断标准。

[0020] 1.2 治疗方法:

[0021] 对照组:患者取侧卧位将马应龙麝香疮膏(马应龙药业集团股份有限公司生产的由麝香、牛黄、珍珠、琥珀、硼砂、冰片、炉甘石等药组成)注入管套在药膏管口上,拧紧后将药膏由肛缘挤入肛内约 5cm 左右药膏,然后边挤边退至肛外,每日 2 次,早晚各 1 次。

[0022] 治疗组:患者取侧卧位,首先将本发明治疗痔疮的膏药注入 5-10 克,最后边挤边退至肛外,每日 2 次,早晚各 1 次。若痔脱出肛外将痔疮还纳,若痔还纳困难,就不必还纳。

[0023] 2 结果

[0024] 2.1 疗效判定:7 天为 1 个疗程,每日 2 次,早晚各 1 次。

[0025] 痊愈:便后无出血、无脱垂、肛镜检查痔粘膜恢复正常,痔萎缩消失。

[0026] 显效:便后无出血、无脱出,痔核红肿明显消退,肛镜检查痔粘膜轻度充血,痔核变小。

[0027] 好转:便后仍有少量出血,伴轻度脱出、肛镜检查痔粘膜轻度充血。

[0028] 无效:症状和体征无改善。甚至加重。

[0029] 2.2 结果:治疗组用药第 1 天肿胀、疼痛减轻,第二天肿胀、疼痛明显减轻。300 例病人中痊愈 190 例,占总数的 63%,显效 70 例,占总数的 23%;好转 40 例,占总数的 13%;总有效率 100%。对照组用药第 3 天肿胀,疼痛减轻,第四天肿胀。疼痛明显减轻。130 例中痊愈 46 例,占总数的 35%;显效 68 例,占总数的 52%;好转 7 例,占总数的 5%;无效 9 例,占总数的 7%,总有效率 93%。

[0030] 讨论:

[0031] 本发明治疗痔疮的膏药具有清热解毒、消肿止痛功效。各组份协同作用,诸药合用共同消除炎症、改善泵壁营养,减轻泵壁脆化、松弛、糜烂、溃疡、出血等形态学变化,维持泵壁健康及弹性,增强了泵驱动力,减缓改善内痔组织隆起、出血、脱出等症状,因而从现代的医学理论分析,本发明对痔的发病机理综合运用的体现,减轻病患者的痛苦,而并非某些制剂只是从局部某方面改善痔的症状,如非麻醉止痛制剂只是从单纯的止痛作用改善痔的症状;抗感染制剂是对痔的消炎止痛作用改善痔的症状或某些肛肠粘膜保护剂起润肠通便作用,减轻排便的压迫而间接改善血流,从而达到改善痔的临床症状的目的。本发明制剂对各类痔疮的治疗效果明显优于对照组。