



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104784522 A

(43) 申请公布日 2015. 07. 22

(21) 申请号 201510133831. 0

(22) 申请日 2015. 03. 26

(71) 申请人 侯荣耀

地址 266033 山东省青岛市市北区人民路 4
号青岛市海慈医疗集团神经科

(72) 发明人 侯荣耀 朱晓岩

(51) Int. Cl.

A61K 36/899(2006. 01)

A61P 21/04(2006. 01)

A61K 31/7016(2006. 01)

权利要求书1页 说明书7页

(54) 发明名称

一种治疗重症肌无力的中成药及其制备方法

(57) 摘要

本发明公开了一种治疗重症肌无力的中成药,由以下重量份数的原料制成:天门冬 8-20 份、瓜蒌 5-14 份、马勃 6-17 份、前胡 5-17 份、栀子花 6-12 份、红景天 7-18 份、玉竹 5-12 份、天花粉 5-14 份、火麻仁 5-12 份、冬葵子 5-13 份、白芨 5-10 份、厚朴 5-16 份、让闾子 5-10 份、白茅根 4-15 份、四叶参 5-10 份、百合 3-10 份、麦冬 3-9 份、土牛七 3-8 份、芭蕉花 3-10 份、徐长卿 3-8 份、竹黄 2-9 份、葵叶 2-10 份、饴糖 8-25 份、刺老鸦 2-9 份、七叶胆 3-8 份、香薷 2-9 份、芋儿七 2-10 份、紫草 3-8 份、白藜 2-9 份、羌活 1-7 份。本发明通过清肺润燥、益气化痰、养阴生肌等手段对重症肌无力进行治疗,并且得到了很好的治疗效果。

1. 一种治疗重症肌无力的中成药,其特征在于:由以下重量份数的原料制成:天门冬 8-20 份、瓜蒌 5-14 份、马勃 6-17 份、前胡 5-17 份、栀子花 6-12 份、红景天 7-18 份、玉竹 5-12 份、天花粉 5-14 份、火麻仁 5-12 份、冬葵子 5-13 份、白芨 5-10 份、厚朴 5-16 份、让闾子 5-10 份、白茅根 4-15 份、四叶参 5-10 份、百合 3-10 份、麦冬 3-9 份、土牛七 3-8 份、芭蕉花 3-10 份、徐长卿 3-8 份、竹黄 2-9 份、葵叶 2-10 份、饴糖 8-25 份、刺老鸦 2-9 份、七叶胆 3-8 份、香薷 2-9 份、芋儿七 2-10 份、紫草 3-8 份、白藜 2-9 份、羌活 1-7 份。

2. 根据权利要求 1 所述的治疗重症肌无力的中成药,其特征在于:由以下重量份数的原料制成:天门冬 12-18 份、瓜蒌 8-12 份、马勃 10-12 份、前胡 8-13 份、栀子花 8-10 份、红景天 10-13 份、玉竹 7-10 份、天花粉 8-10 份、火麻仁 6-9 份、冬葵子 7-9 份、白芨 7-9 份、厚朴 8-12 份、让闾子 6-9 份、白茅根 6-12 份、四叶参 6-8 份、百合 5-7 份、麦冬 5-8 份、土牛七 4-7 份、芭蕉花 5-8 份、徐长卿 4-7 份、竹黄 3-6 份、葵叶 3-6 份、饴糖 10-23 份、刺老鸦 4-6 份、七叶胆 4-6 份、香薷 4-6 份、芋儿七 3-8 份、紫草 4-7 份、白藜 3-8 份、羌活 2-5 份。

3. 根据权利要求 1 所述的治疗重症肌无力的中成药,其特征在于:由以下重量份数的原料制成:天门冬 15 份、瓜蒌 10 份、马勃 11 份、前胡 10 份、栀子花 9 份、红景天 12 份、玉竹 9 份、天花粉 9 份、火麻仁 8 份、冬葵子 8 份、白芨 8 份、厚朴 10 份、让闾子 8 份、白茅根 9 份、四叶参 7 份、百合 6 份、麦冬 7 份、土牛七 5 份、芭蕉花 6 份、徐长卿 6 份、竹黄 4 份、葵叶 4 份、饴糖 20 份、刺老鸦 5 份、七叶胆 5 份、香薷 5 份、芋儿七 6 份、紫草 5 份、白藜 5 份、羌活 4 份。

4. 一种权利要求 1-3 中任意一项的治疗重症肌无力的中成药的制作方法,其特征在于:由以下步骤制成:

(1) 将天门冬、瓜蒌、马勃、前胡、栀子花、红景天、玉竹、天花粉、火麻仁、冬葵子、白芨、厚朴、让闾子、白茅根、四叶参、百合、麦冬、土牛七、芭蕉花、徐长卿、竹黄、葵叶、饴糖、刺老鸦、七叶胆、香薷、芋儿七、紫草、白藜、羌活研磨成粉末,搅拌均匀;

(2) 取一半步骤(1)的混合粉末放入乙醇中,浸泡 30-60 小时;

(3) 将步骤(2)完成的乙醇溶液进行加热,加热温度低于 80 摄氏度,将加热蒸汽冷凝回收;

(4) 将步骤(1)的粉末的另一半放入 180 份的纯净水中,加热 2.5 小时,取出药汁;

(5) 将步骤(4)完成的药汁和步骤(3)中冷凝回收的冷凝液进行混合,混合后低温加热至成粉末状;

(6) 将粉末装入胶囊内即可。

一种治疗重症肌无力的中成药及其制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及一种治疗重症肌无力的中成药及其制备方法,属于中医药领域。

背景技术

[0002] 重症肌无力是神经肌肉传递障碍所致之慢性疾病。临床特征为受累的骨骼肌肉极易疲劳,经休息和使用抗胆碱酯酶药物治疗后部分恢复。该病的发生与遗传因素有一定的关系,任何年龄均可罹病,但以 10 ~ 35 岁最多见,亦有中年以上发病者。

[0003] 重症肌无力临床表现为全身骨骼肌肉均可受累,但以眼外肌受累最为常见。眼外肌受累具体表现为眼睑下垂、复视等,或全身肌肉同时受累,疲劳后加重,休息后部分恢复,朝轻夕重。受累肌群的范围和程度变异很大。实验室检查可见 2/3 的患者血清免疫球蛋白增高。大多数患者的血清中,乙酰胆碱受体 (AChR) 抗体增高。胸部 X 片、胸腺 X 片常可见胸腺增生或胸腺肿瘤。肌电图检查可见肌肉动作电位振幅降低,单纤维肌电图可见纤维间兴奋传递延缓或阻断。西医对重症肌无力的治疗主要是应用抗胆碱酯酶药物及免疫抑制剂。抗胆碱酯酶药物有新斯的明、吡啶斯大林明、酶抑宁或称美斯的明,这些药物的副反应有瞳孔缩小、多口水、出汗、腹痛、腹泻等,可以同时服用阿托品以对抗。免疫抑制剂主要有皮质类固醇激素及环磷酰胺等。手术疗法适合于胸腺瘤患者。如果重症肌无力累及延髓肌、呼吸肌而使机体不能维持正常通气功能,进入危险状态,称为重症肌无力危象,这时最主要的措施是保持呼吸道通畅,应尽早作气管切开或鼻腔插管,放置鼻饲导管和辅助呼吸,另外应预防肺部感染和消化道出血。

[0004] 近年来根据超微结构的研究发现,重症肌无力主要是突触后膜乙酰胆碱受体 (AChR) 发生的病变所致。很多临床现象也提示此病和免疫机制紊乱有关。重症肌无力是一种影响神经肌肉接头传递的自身免疫性疾病,其确切的发病机理目前仍不明确,但是有关该病的研究还是很多的,其中,研究最多的是有关重症肌无力与胸腺的关系,以及乙酰胆碱受体抗体在重症肌无力中的作用,且大量的研究发现,重症肌无力患者神经肌肉接头处突触后膜上的乙酰胆碱受体 (AChR) 数目减少,受体部位存在抗 AChR 抗体,且突触后膜上有 IgG 和 C3 复合物的沉积。并且证明,血清中的抗 AChR 抗体的增高和突触后膜上的沉积所引起的有效的 AChR 数目的减少,是本病发生的主要原因。而胸腺是 AChR 抗体产生的主要场所,因此,本病的发生一般与胸腺有密切的关系。所以,调节人体 AChR,使之数目增多,化解突触后膜上的沉积,抑制抗 AChR 抗体的产生是治愈本病的关键。

[0005] 但是上述疗法需要使用免疫抑制剂,如果在治疗上用中药,可以减少免疫抑制剂带来的副作用,在重症肌无力的治疗上起着保驾护航的作用,而且能重建自身免疫功能之功效。

发明内容

[0006] 针对现有技术存在的不足,本发明所要解决的技术问题是,提供一种治疗重症肌无力的中成药及其制备方法,疗效确切,综合调理,治疗后不易复发、且价格低廉,无毒副作

用,可以长期服用的治疗重症肌无力的药物。

[0007] 为解决上述技术问题,本发明采取的技术方案是,一种治疗重症肌无力的中成药,由以下重量份数的原料制成:天门冬 8-20 份、瓜蒌 5-14 份、马勃 6-17 份、前胡 5-17 份、栀子花 6-12 份、红景天 7-18 份、玉竹 5-12 份、天花粉 5-14 份、火麻仁 5-12 份、冬葵子 5-13 份、白芨 5-10 份、厚朴 5-16 份、让闾子 5-10 份、白茅根 4-15 份、四叶参 5-10 份、百合 3-10 份、麦冬 3-9 份、土牛七 3-8 份、芭蕉花 3-10 份、徐长卿 3-8 份、竹黄 2-9 份、萎叶 2-10 份、饴糖 8-25 份、刺老鸦 2-9 份、七叶胆 3-8 份、香薷 2-9 份、芋儿七 2-10 份、紫草 3-8 份、白芨 2-9 份、羌活 1-7 份。

[0008] 优化的,上述治疗重症肌无力的中成药,由以下重量份数的原料制成:天门冬 12-18 份、瓜蒌 8-12 份、马勃 10-12 份、前胡 8-13 份、栀子花 8-10 份、红景天 10-13 份、玉竹 7-10 份、天花粉 8-10 份、火麻仁 6-9 份、冬葵子 7-9 份、白芨 7-9 份、厚朴 8-12 份、让闾子 6-9 份、白茅根 6-12 份、四叶参 6-8 份、百合 5-7 份、麦冬 5-8 份、土牛七 4-7 份、芭蕉花 5-8 份、徐长卿 4-7 份、竹黄 3-6 份、萎叶 3-6 份、饴糖 10-23 份、刺老鸦 4-6 份、七叶胆 4-6 份、香薷 4-6 份、芋儿七 3-8 份、紫草 4-7 份、白芨 3-8 份、羌活 2-5 份。

[0009] 优化的,上述治疗重症肌无力的中成药,其特征就在于:由以下重量份数的原料制成:天门冬 15 份、瓜蒌 10 份、马勃 11 份、前胡 10 份、栀子花 9 份、红景天 12 份、玉竹 9 份、天花粉 9 份、火麻仁 8 份、冬葵子 8 份、白芨 8 份、厚朴 10 份、让闾子 8 份、白茅根 9 份、四叶参 7 份、百合 6 份、麦冬 7 份、土牛七 5 份、芭蕉花 6 份、徐长卿 6 份、竹黄 4 份、萎叶 4 份、饴糖 20 份、刺老鸦 5 份、七叶胆 5 份、香薷 5 份、芋儿七 6 份、紫草 5 份、白芨 5 份、羌活 4 份。

一种治疗重症肌无力的中成药的制作方法,其特征就在于:由以下步骤制成:

(1) 将天门冬、瓜蒌、马勃、前胡、栀子花、红景天、玉竹、天花粉、火麻仁、冬葵子、白芨、厚朴、让闾子、白茅根、四叶参、百合、麦冬、土牛七、芭蕉花、徐长卿、竹黄、萎叶、饴糖、刺老鸦、七叶胆、香薷、芋儿七、紫草、白芨、羌活研磨成粉末,搅拌均匀;

(2) 取一半步骤(1)的混合粉末放入乙醇中,浸泡 30-60 小时;

(3) 将步骤(2)完成的乙醇溶液进行加热,加热温度低于 80 摄氏度,将加热蒸汽冷凝回收;

(4) 将步骤(1)的粉末的另一半放入 180 份的纯净水中,加热 2.5 小时,取出药汁;

(5) 将步骤(4)完成的药汁和步骤(3)中冷凝回收的冷凝液进行混合,混合后低温加热至成粉末状;

(6) 将粉末装入胶囊内即可。

[0010] 本发明药物使用结果表明,有下述优点:本发明提出了采用包括多种有效的中成药新型组合物以协同作用产生更为有利的效果。

[0011] 天门冬:入肺、肾经。功能清肺抑火、滋阴润燥。主治劳热喘咳,咯血痰粘、津伤消渴,肠燥便秘。瓜蒌:入肺、胃、大肠经。功能通胸痹,消痈肿,润肺化痰。主治痰热咳嗽,胸痹堵闷,消渴,大便燥结,痈肿疮毒。马勃:归肺经。功能清热利咽:用于外感风热或肺热咽痛、失音、咳嗽等证,有疏散风热和清肺利咽之效;收敛止血:用于创伤出血、冻疮及下肢溃疡,有止血作用,能止血和促进疮面愈合。前胡:入肺、肝、脾、膀胱四经。宣散风热,下气,消痰。治风热头痛,痰热咳喘,呕逆,胸膈满闷。栀子花:清肺,凉血。治肺热咳嗽、鼻衄。红景天:归肺经。功能主治有补气清肺、益智养心、收涩止血、散瘀消肿的功效。主治气虚体弱、病

后畏寒、气短乏力、肺热咳嗽、咯血、白带腹泻、跌打损伤等。玉竹：归肺、胃经。润肺止咳；生津养胃；阴虚外感。天花粉：归肺、胃经。热病伤津；止渴生津；消肿排脓。火麻仁：入脾、胃、大肠经。功能润燥滑肠。冬葵子：入大肠、小肠、膀胱经。功能利水、润肠、通乳。白芨：入肺、胃、肾经。功能化瘀止血，补肺生肌。厚朴：入脾、胃、肺、大肠经。功能温中下气，燥湿化痰，平喘。主治脘腹胀闷，腹痛，反胃呕吐，咳喘等症。让闾子：益气，主五脏瘀血，腹中水气，臌胀留热。风寒湿痹，身体诸痛。白茅根：入心、脾、胃三经。功能清热凉血，止血。利尿。四叶参：益气、养阴、消肿、解毒的功效。用于身体虚弱、四肢无力、头晕头痛、阴虚咳嗽、乳汁不足、肺脓疡、乳腺炎、疔疮、虫咬等。百合：归肺、心经。润肺止咳：用于阴虚肺燥的咳嗽，肺虚有热、干咳少痰等，如《医方集解》百合固金丸。清热宁神：用于热病后余热未尽，神思恍惚，烦躁失眠等，如《金匱要略》百合知母汤。百合与麦冬功能相似，配伍能增强清心宁神、养阴润肺作用。百合清心宁神作用甚良。土牛七：功能清热、去骨火。芭蕉花：化痰软坚，平肝，和瘀，通经。徐长卿：入心、脾经。功能祛风止痛、温经通络、解毒消肿。主治风湿性关节炎、胃痛、跌打肿痛、肝硬化腹水、月经不调。实践证明，徐长卿有很好的消炎、化痰、止咳、平喘等作用。竹黄：入心、肝、肺经。功能清热祛痰、驱风热、定惊痫。主治中风不语，热病神昏谵语，小儿急惊抽风，烦躁不安，因痰热引起的咳喘等症。萎叶：功能疏风解毒、消滞、敛肺气、化痰。饴糖：入脾、胃、肺经。缓中，补虚，生津，润燥。补虚冷，益气力。刺老鸦：即刺老芽，能补气，活血、祛风、利湿、止痛，治气虚无力，神经衰弱、肾虚阳萎。七叶胆：归肺、脾经。祛痰止咳、养心安神、补中益气。香薷：肺、脾、胃经。功能发汗解暑，和中利湿。芋儿七：补中益气，生肌长肉。祛风，舒肝，活血，止血。紫草：入心、肝二经。性味甘、咸、寒。功能清热凉血，透疹解毒。白芨：白芨犹有生肌止痛作用。羌活：归膀胱、肝、肾经。功能散风寒湿、止痛。

[0012] 重症肌无力在中医上称之为“痿证”，病因主要为肺热津伤，湿热浸淫，脾胃虚弱，肝肾亏虚，血虚血瘀。这些病机是独立存在的，同时又是互相有联系的，中医药理论上作了详细的辨证，同时分别以清肺润燥、益气养阴、化痰生肌等治则导向进行施治。根据中医的辨证分析，重症肌无力的病因特点是肺脾肾虚，致气虚下陷，脾虚失运，肾虚失固，筋脉肌肉失养，脏腑功能失调，而肌肉痿软无力。同时，由于肺脾肾虚，卫外失固，湿浊内生而致外感风邪，内伤痰湿，内外合攻，加重病情，故治疗时当注重邪（外邪、湿痰）、正（肺脾肾），权衡标本。在治疗上首先祛邪扶正。本发明根据上述理论，主要通过清肺润燥、益气化痰、养阴生肌等手段对重症肌无力进行治疗，并且得到了很好的治疗效果。

具体实施方式

[0013] 实施例 1

本发明为一种治疗重症肌无力的中成药，由以下重量份数的原料制成：天门冬 8 份、瓜蒌 5 份、马勃 6 份、前胡 5 份、栀子花 6 份、红景天 7 份、玉竹 5 份、天花粉 5 份、火麻仁 5 份、冬葵子 5 份、白芨 5 份、厚朴 5 份、让闾子 5 份、白茅根 4 份、四叶参 5 份、百合 3 份、麦冬 3 份、土牛七 3 份、芭蕉花 3 份、徐长卿 3 份、竹黄 2 份、萎叶 2 份、饴糖 8 份、刺老鸦 2 份、七叶胆 3 份、香薷 2 份、芋儿七 2 份、紫草 3 份、白芨 2 份、羌活 1 份。

[0014] 一种治疗重症肌无力的中成药的制作方法，其特征在于：由以下步骤制成：

(1) 将天门冬、瓜蒌、马勃、前胡、栀子花、红景天、玉竹、天花粉、火麻仁、冬葵子、白芨、

厚朴、让闾子、白茅根、四叶参、百合、麦冬、土牛七、芭蕉花、徐长卿、竹黄、葵叶、饴糖、刺老鸦、七叶胆、香薷、芋儿七、紫草、白藜、羌活研磨成粉末，搅拌均匀；

(2) 取一半步骤(1)的混合粉末放入乙醇中，浸泡 30 小时；

(3) 将步骤(2)完成的乙醇溶液进行加热，加热温度为 75 摄氏度，将加热蒸汽冷凝回收；

(4) 将步骤(1)的粉末的另一半放入 180 份的纯净水中，加热 2.5 小时，取出药汁；

(5) 将步骤(4)完成的药汁和步骤(3)中冷凝回收的冷凝液进行混合，混合后低温加热至成粉末状；

(6) 将粉末装入胶囊内即可。

[0015] 本发明的药物为中成药胶囊，可使药物持续吸收，药效持久，药物吸收完全，较快发挥疗效。为表明本发明的药物对重症肌无力的治疗效果，选择 2009 年 5 月～2014 年 3 月在青岛海慈医院神经内科门诊及住院病人符合纳入标准的患者，共 60 例，采用随机数字表法，按就诊的先后顺序，随机将患者分为两组：治疗组 30 例，对照组 30 例，两组比例为 1：1。

[0016] 治疗组口服本发明的中成药，每次两粒，每日 3 次，餐前半小时服用；对照组口服抗胆碱脂酶和强的松，每次 1 粒，每日 2 次，餐前半小时服用。两组疗程均为 4 周，全部病例在入选时和治疗结束后均进行肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定等常规指标检测，记录患者治疗前后眼睑下垂、复视、斜视，表情肌和咀嚼重症肌无力等主症的严重程度及发作频率积分，进行临床症状疗效评价，对中医症状分级量化进行评分，比较两组的疗效。

[0017] 治疗结果：

疗效标准参照中华医学会消化内镜学会烟台会议（2003 年）标准及国家药品监督管理局（2002 年）制定的《中药新药临床研究指导原则》制定。

[0018] 1. 证候疗效判定标准

治愈：症状、体征消失或基本消失，证候积分减少 $\geq 95\%$ ；

显效：症状、体征明显改善，证候积分减少 $\geq 75\%$ ；

有效：症状、体征均有好转，证候积分减少 $\geq 30\%$ ；

无效：症状、体征均无明显改善，甚或加重，证候积分不足 30%。

[0019] 注：计算公式采用尼莫地平法： $(\text{疗前积分} - \text{治疗后积分}) / \text{治疗前积分} \times 100\%$ 。

[0020] 2. 肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体疗效标准

治愈：肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定复查病灶恢复正常（积分为 0 分）；

显效：肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定复查病灶明显好转或改善（积分减少 2 分）；

有效：肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定复查病变有所好转或改善（积分减少 1 分）；

无效：肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定复查病变未好转或加重（积分无减少甚至增加）。

[0021] 3. 疾病疗效标准

治愈：症状、体征消失或基本消失，肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定复查病灶恢复正常（积分为 0 分）；

显效：症状、体征明显好转，肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定复查病灶明显好转或改善（积分减少 2 分）；

有效：症状、体征有所好转，肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定复查病变有所好转或改善（积分减少 1 分）；

无效：症状、体征均无好转甚或加重，肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定复查病变未好转或加重（积分无减少甚至增加）。

[0022] 本发明的中成药治疗重症重症肌无力临床疗效分析如下：

1. 两组中医证候疗效比较见表 1：

表 1 两组中医证候疗效比较

组别	N	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	30	7	15	7	1	96.7
对照组	30	2	8	6	14	53.3

两组中医证候疗效经检验：两组在改善中医证候方面有差异性，治疗组优于对照组。计算方法：(治愈 + 显效 + 有效)/N。

[0023] 2. 两组治疗后肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定积分比较见表 2：

表 2 两组治疗后肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定积分比较（例）

组别	N	0 级	I 级	II 级	III 级
治疗组	30	6	22	2	0
对照组	30	2	20	5	3

注：经 Ridit 分析，治疗后两组肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定积分比较，差异有显著性，治疗组肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定积分改善优于对照组，表明本发明的中成药对重症重症肌无力患者的血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体改善优于抗胆碱脂酶和强的松。

[0024] 3. 治疗后疾病疗效比较见表 3：

表 3 两组临床疗效比较（例）

组别	N	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	30	7	15	7	1	96.7
对照组	30	2	8	6	14	53.3

经 Ridit 分析，两组疾病疗效比较差异有显著性，治疗组优于对照组。计算方法：(治愈 + 显效 + 有效)/N。

[0025] 本发明的中成药治疗重症重症肌无力其临床总有效率为 96.7%，中医证候改善总有效率为 96.7%；而对照组总有效率为 53.3%，中医证候改善总有效率为 53.3%，治疗组在临床总有效率和征候改善总有效率明显优于对照组。说明本发明的中成药具有清肺润燥、益气化痰、养阴生肌之功效，故可用于治疗重症重症肌无力患者。

[0026] 2. 本发明的中成药临床应用对重症重症肌无力患者肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定结果有明显的改善，治疗后与对照组比较肌电图检查和血清抗乙酸胆碱抗体和自身抗体的测定改善明显优于对照组，说明本发明的中成药可以显著改善重症重症肌无力患者。

[0027] 3. 本发明的中成药在临床应用治疗重症肌无力过程中,没有任何不良反应发生,安全性较高,便于服用,患者易于接受,依从性好。

[0028] 结论:本发明的中成药能降低重症肌无力患者症状积分,改善临床症状,经统计学处理有明显疗效;临床研究未发现明显不良反应及毒副作用,安全性好。便于服用,患者依从性好,总有效率优于对照组抗胆碱脂酶和强的松,治疗效果持久。

[0029] 实施例 2

本发明为一种治疗重症肌无力的中成药,由以下重量份数的原料制成:天门冬 20 份、瓜蒌 14 份、马勃 17 份、前胡 17 份、栀子花 12 份、红景天 18 份、玉竹 12 份、天花粉 14 份、火麻仁 12 份、冬葵子 13 份、白芨 10 份、厚朴 16 份、让闾子 10 份、白茅根 15 份、四叶参 10 份、百合 10 份、麦冬 9 份、土牛七 8 份、芭蕉花 10 份、徐长卿 8 份、竹黄 9 份、萎叶 10 份、饴糖 25 份、刺老鸦 9 份、七叶胆 8 份、香薷 9 份、芋儿七 10 份、紫草 8 份、白藜 9 份、羌活 7 份。

[0030] 一种治疗重症肌无力的中成药的制作方法,其特征在于:由以下步骤制成:

(1) 将天门冬、瓜蒌、马勃、前胡、栀子花、红景天、玉竹、天花粉、火麻仁、冬葵子、白芨、厚朴、让闾子、白茅根、四叶参、百合、麦冬、土牛七、芭蕉花、徐长卿、竹黄、萎叶、饴糖、刺老鸦、七叶胆、香薷、芋儿七、紫草、白藜、羌活研磨成粉末,搅拌均匀;

(2) 取一半步骤(1)的混合粉末放入乙醇中,浸泡 60 小时;

(3) 将步骤(2)完成的乙醇溶液进行加热,加热温度为 78 摄氏度,将加热蒸汽冷凝回收;

(4) 将步骤(1)的粉末的另一半放入 180 份的纯净水中,加热 2.5 小时,取出药汁;

(5) 将步骤(4)完成的药汁和步骤(3)中冷凝回收的冷凝液进行混合,混合后低温加热至成粉末状;

(6) 将粉末装入胶囊内即可。

[0031] 实施例 3

本发明为一种治疗重症肌无力的中成药,由以下重量份数的原料制成:天门冬 15 份、瓜蒌 10 份、马勃 11 份、前胡 10 份、栀子花 9 份、红景天 12 份、玉竹 9 份、天花粉 9 份、火麻仁 8 份、冬葵子 8 份、白芨 8 份、厚朴 10 份、让闾子 8 份、白茅根 9 份、四叶参 7 份、百合 6 份、麦冬 7 份、土牛七 5 份、芭蕉花 6 份、徐长卿 6 份、竹黄 4 份、萎叶 4 份、饴糖 20 份、刺老鸦 5 份、七叶胆 5 份、香薷 5 份、芋儿七 6 份、紫草 5 份、白藜 5 份、羌活 4 份。

一种治疗重症肌无力的中成药的制作方法,其特征在于:由以下步骤制成:

(1) 将天门冬、瓜蒌、马勃、前胡、栀子花、红景天、玉竹、天花粉、火麻仁、冬葵子、白芨、厚朴、让闾子、白茅根、四叶参、百合、麦冬、土牛七、芭蕉花、徐长卿、竹黄、萎叶、饴糖、刺老鸦、七叶胆、香薷、芋儿七、紫草、白藜、羌活研磨成粉末,搅拌均匀;

(2) 取一半步骤(1)的混合粉末放入乙醇中,浸泡 48 小时;

(3) 将步骤(2)完成的乙醇溶液进行加热,加热温度为 73 摄氏度,将加热蒸汽冷凝回收;

(4) 将步骤(1)的粉末的另一半放入 180 份的纯净水中,加热 2.5 小时,取出药汁;

(5) 将步骤(4)完成的药汁和步骤(3)中冷凝回收的冷凝液进行混合,混合后低温加热至成粉末状;

(6) 将粉末装入胶囊内即可。

[0032] 当然,上述说明并非是对本发明的限制,本发明也并不限于上述举例,本技术领域的普通技术人员,在本发明的实质范围内,作出的变化、改型、添加或替换,都应属于本发明的保护范围。