



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 101732577 B

(45) 授权公告日 2012.06.27

(21) 申请号 200810159725.X

国中医急症》. 2004, 第 13 卷 (第 03 期),

(22) 申请日 2008.11.06

审查员 董海鹏

(73) 专利权人 李会平

地址 256600 山东省滨州市滨城区黄河七路
515 号滨州市人民医院心电图室

(72) 发明人 李会平 郭辉荣 王泰峰 郑玉芬
左凯

(51) Int. Cl.

A61K 36/8988 (2006.01)

A61P 27/16 (2006.01)

A61K 35/56 (2006.01)

(56) 对比文件

CN 101152454 A, 2008.04.02,

CN 1616013 A, 2005.05.18,

吕湘宾. 近十年中医药治疗眩晕研究进
展. 《中医研究》. 1995, 第 8 卷 (第 01 期),
李广浩等. 中医药治疗眩晕研究近况. 《中

权利要求书 1 页 说明书 3 页

(54) 发明名称

一种治疗美尼尔氏病的药物

(57) 摘要

本发明提供了一种治疗美尼尔氏病的药物, 它由白芷、钩藤、白蒺藜、秦艽、藿香、半夏、泽泻、白术、甘草、天麻等原料按配比组成, 这种治疗美尼尔氏病的药物, 配伍合理, 疗效确切, 治疗效果好, 且药效持久, 有效解决了治疗后复发的问
题。治疗时间短, 一般服用 10 剂即可, 复发率低。本发明之药物不仅对初发眩晕症有确切疗效, 而且对反复发作的顽固病例、用传统西医方法治疗后疗效不佳、使用天麻乌鸡汤疗效不佳或复发的患者也有良好的疗效。且对其他类型的眩晕症状也有较好的疗效。

1. 一种治疗美尼尔氏病的药物,其特征在于,它由下述重量配比的原料组成

白芷	10 ~ 15 重量份
钩藤	10 ~ 15 重量份
白蒺藜	10 ~ 15 重量份
秦艽	10 ~ 12 重量份
藿香	10 ~ 12 重量份
半夏	10 ~ 12 重量份
泽泻	12 ~ 15 重量份
白术	12 ~ 15 重量份
甘草	9 ~ 12 重量份
天麻	10 ~ 15 重量份
石决明	13 ~ 17 重量份
陈皮	9 ~ 12 重量份。

一种治疗美尼尔氏病的药物

技术领域

[0001] 本发明涉及一种治疗美尼尔氏病的药物,尤其是一种以纯中药药物为原料的治疗美尼尔氏病的药物。

背景技术

[0002] 美尼尔氏病,又称眩晕症、内耳眩晕症、膜迷路积水,是一种常见病、多发病。本病症状的出现是由内耳膜迷路内积水膨胀,压迫内耳终器所致。主要表现为因体位变动而出现发作性头晕、天眩地转感、恶心呕吐,可伴随耳鸣(多为一侧)及听觉障碍(耳聋)。呈反复发作,每遇感冒、醉酒及疲劳后易诱发,给患者工作、生活、学习带来许多不便。传统的西医最早用镇静剂(安定、鲁米那、乘晕宁等)、血管扩张剂(烟酸、654-2 氢溴酸注射液、磷酸组织胺、地巴唑等)、脱水剂(醋唑磺胺、双氢克尿噻等)及维生素类(B 族、VC) 治疗,而后有人用 50%葡萄糖加利多卡因、维生素 B6 静脉推注。治疗后,只能暂时解决症状,易复发。此后,有人用天麻乌骨鸡进行治疗,对部分病人取得较好的效果,但仍解决不了复发问题。

发明内容

[0003] 本发明所要解决的技术问题是,提供一种治疗美尼尔氏病的药物,以提高治疗效果,减轻复发问题的发生。

[0004] 本发明是这样实现的,一种治疗美尼尔氏病的药物,它由下述重量配比的原料组成

[0005]	白芷	10 ~ 15	重量份
[0006]	钩藤	10 ~ 15	重量份
[0007]	白蒺藜	10 ~ 15	重量份
[0008]	秦艽	10 ~ 12	重量份
[0009]	藿香	10 ~ 12	重量份
[0010]	半夏	10 ~ 12	重量份
[0011]	泽泻	12 ~ 15	重量份
[0012]	白术	12 ~ 15	重量份
[0013]	甘草	9 ~ 12	重量份
[0014]	天麻	10 ~ 15	重量份
[0015]	石决明	13 ~ 17	重量份
[0016]	陈皮	9 ~ 12	重量份。

[0017] 这种治疗美尼尔氏病的药物,配伍合理,疗效确切,治疗效果好,且药效持久,有效解决了治疗后复发的的问题。治疗时间短,一般服用 10 剂即可,复发率低,治疗效果明显好于目前西医常用治疗方法和中医的天麻乌骨鸡治疗方法。本发明之药物不仅对初发眩晕症有确切疗效,而且对反复发作的顽固病例、用传统西医方法治疗后疗效不佳、使用天麻乌鸡汤疗效不佳或复发的患者也有良好的疗效。且对其他类型的眩晕症状也有较好的疗效。

具体实施方式

[0018] 下面进一步说明本发明。

[0019] 使用时,按配比称取各原料,混合后,加水煎煮两遍,其方法与现有的水剂的煎制方法相同,即先加水煮一遍,倒出药液,再在药物中加水煮一遍。将两遍所得的药液混合,早晚二次分服。10 天为 1 疗程。也可用先进的中药煎制设备煎制好后,制成 20 小包饮剂,每次 1 包,早晚二次服用。还可将药液浓缩后加白糖,制成颗粒剂,晒干后,定量服用。

[0020] 传统中医理论认为,美尼尔氏病的发病机理为:痰浊中阻,肝阳上亢。本发明之药物功在燥湿化痰、平肝息风,专治风湿痰上扰之眩晕、头痛、呕恶诸证。方中半夏燥湿化痰,降逆止呕,天麻化痰息风而止头晕,二药合用,为治风痰晕眩之要药,故以此二味为君药。以白术、秦艽、泽泻、陈皮为臣,健脾祛湿。与半夏、天麻配伍,祛湿化痰,止眩终晕益佳。钩藤、石决明、白蒺藜平定肝阳,与藿香、白芷醒脾和胃共为佐。使以甘草和中而调药性。诸药相伍,风痰消,肝阳平,眩晕自愈。

[0021] 为表明本发明之药物治疗美尼尔氏病的临床效果,用 100 例使用传统西医药物、100 例使用天麻乌骨鸡和 100 例使用本发明之药物治疗美尼尔氏病的病例,进行了对比。同时进行远期疗效随访,统计其复发率,进行抗复发效果判定。

[0022] 美尼尔氏病的诊断标准:1、初发或反复发作的、体位变动性的发作性、眩晕性头晕。2、多伴随恶心、呕吐,伴有或不伴有耳鸣、耳聋。3、检查可见:水平性眼球震颤或旋转性自发性眼颤、音叉显示感音性聋。4、排除脑器质性病变或心律失常所致的症状性眩晕发作。

[0023] 疗效判断标准:痊愈,眩晕、耳鸣、耳聋三典型症状完全消失。显效,眩晕、耳鸣典型症状完全消失,耳聋减轻。好转,眩晕、耳鸣、耳聋三典型症状均减轻。无效,眩晕、耳鸣、耳聋三典型症状均无改变或加重。

[0024] 试验组:100 例,其中男 50 例,女 50 例,使用本发明之药物进行治疗。用药方法同上述。

[0025] 对照组 1:100 例,其中男 51 例,女 49 例,使用传统西医方法:安定 5-10mg(口服或注射)、654-2 氢溴酸注射液 10-20mg、VB₆20mg 加 5%葡萄糖注射液 20ml,静脉缓注。每日一次,共 10 天。

[0026] 对照组 2:100 例,其中,男 49 例,女 51 例。取天麻 150g、乌鸡一只,将活的乌鸡摔死后,开水去毛,挖除五脏(心肺保留),将天麻塞入鸡肚中,煮熟吃鸡肉喝鸡汤,两天吃一鸡,歇一天,再吃第二鸡,再歇一天,吃第三只鸡。共吃三只鸡。

[0027] 上述各组病例性别、年龄、病情等情况基本相当,有可比性。

[0028] 治疗效果见下表:

[0029]

组别	痊愈(例数)	显效(例数)	好转(例数)	无效(例数)
对照组 1	60	30	10	0
对照组 2	80	12	8	0
试验组	96	4	0	0

[0030] 从上表可以看出,本发明之药物的治疗效果明显优于各对照组。

[0031] 分别在疗程结束后 3 个月、半年、1 年、3 年、5 年、10 年后回访,判定复发率,数据均

为百分数%。结果见下表：

[0032]

组别	3 个月后复发率	半年后复发率	1 年后复发率	3 年后复发率	5 年后复发率	10 年后复发率
对照组 1	60	30	10	0	0	0
对照组 2	57	25	18	0	0	0
试验组	0	4	2	0	0	0

[0033] [0033] 通过上表显示,对照组 1 的 3 个月、半年的复发率最高,对照组 2 略低,试验组最低。两对照组均在 1 年内复发。试验组 1 年内总复发率仅为 6%,说明试验组在抗复发方面表现非常显著。

[0034] 实施例 1

[0035] 称取白芷 10g、钩藤 15g、白蒺藜 10g、秦艽 12g、藿香 10g、半夏 12g、泽泻 12g、白术 15g、甘草 9g、天麻 15g、石决明 13g、陈皮 12g。混合后,加水煎煮两遍,其方法与现有的水剂的煎制方法相同,即先加水煮一遍,倒出药液,再在药物中加水煮一遍。将两遍所得的药液混合,早晚二次分服。

[0036] 实施例 2

[0037] 称取白芷 15g、钩藤 10g、白蒺藜 15g、秦艽 12g、藿香 12g、半夏 10g、泽泻 15g、白术 12g、甘草 12g、天麻 10g、石决明 17g、陈皮 9g。混合后,加水煎煮两遍,其方法与现有的水剂的煎制方法相同,即先加水煮一遍,倒出药液,再在药物中加水煮一遍。将两遍所得的药液混合,早晚二次分服。

[0038] 实施例 3

[0039] 称取白芷 10g、钩藤 10g、白蒺藜 15g、秦艽 10g、藿香 12g、半夏 10g、泽泻 12g、白术 12g、甘草 9g、天麻 10g、石决明 13g、陈皮 9g。混合后,加水煎煮两遍,其方法与现有的水剂的煎制方法相同,即先加水煮一遍,倒出药液,再在药物中加水煮一遍。将两遍所得的药液混合,早晚二次分服。

[0040] 实施例 4

[0041] 称取白芷 15g、钩藤 15g、白蒺藜 15g、秦艽 12g、藿香 12g、半夏 12g、泽泻 15g、白术 15g、甘草 12g、天麻 15g、石决明 17g、陈皮 12g。混合后,加水煎煮两遍,其方法与现有的水剂的煎制方法相同,即先加水煮一遍,倒出药液,再在药物中加水煮一遍。将两遍所得的药液混合,早晚二次分服。