



## (12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 102357215 A

(43) 申请公布日 2012. 02. 22

(21) 申请号 201110362407. 5

A61K 31/045(2006. 01)

(22) 申请日 2011. 11. 16

(71) 申请人 河南中医学院

地址 450008 河南省郑州市金水区金水路 1  
号

(72) 发明人 刘光伟 王春芳 赵文霞 段晓颖  
费景兰

(74) 专利代理机构 郑州天阳专利事务所(普通  
合伙) 41113

代理人 宋金鼎

(51) Int. Cl.

A61K 36/8994(2006. 01)

A61K 9/00(2006. 01)

A61K 47/34(2006. 01)

A61P 1/16(2006. 01)

权利要求书 2 页 说明书 5 页

### (54) 发明名称

一种治疗急、慢性胆囊炎导致的右胁胀满、疼痛的药膏

### (57) 摘要

本发明涉及治疗急、慢性胆囊炎导致的右胁胀满、疼痛的药膏,有效解决急、慢性胆囊炎导致的右胁胀满,疼痛的治疗问题,本发明解决的技术方案是:该药膏是由:白芨 5-15g、元胡 5-15g、冰片 3-7g、金钱草 5-15g、乳香 5-15g、没药 5-15g、山慈姑 3-7g、皂角刺 5-15g、薏苡仁 5-15g、水凝胶基质 3-5g、甘油 0. 5-1ml 和聚乙二醇 4001-1. 5g 作原料制成,本发明具有清热活血、理气止痛的功效,主治胆囊炎及胆结石引起的右胁胀满,疼痛等症状,本发明疗效好,成本低,易于生产,携带方便,易于使用,迅速止痛,减轻患者痛苦。

1. 一种治疗急、慢性胆囊炎导致的右胁胀满、疼痛的药膏,其特征在于,由白芨 5-15g、元胡 5-15g、冰片 3-7g、金钱草 5-15g、乳香 5-15g、没药 5-15g、山慈姑 3-7g、皂角刺 5-15g、薏苡仁 5-15g、水凝胶基质 3-5g、甘油 0.5-1ml 和聚乙二醇 400 1-1.5g 作原料制成,其中:1)水凝胶基质的配制:将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85% 的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压浓缩至 60℃ 测定相对密度 1.2-1.3 的稠浸膏;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 8-10 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95% 的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 90-100℃ 熔融,加入混合膏中,混匀。

2. 根据权利要求 1 所述的治疗急、慢性胆囊炎导致的右胁胀满、疼痛的药膏,其特征在于,由白芨 10g、元胡 10g、冰片 5g、金钱草 10g、乳香 5g、没药 5g、山慈姑 5g、皂角刺 10g、薏苡仁 5g、水凝胶基质 5g、甘油 1ml 和聚乙二醇 400 1.5g 作原料制成,其中:1)水凝胶基质的配制:将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85% 的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压浓缩至 60℃ 测定相对密度 1.2 的稠浸膏;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 9 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95% 的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 95℃ 熔融,加入混合膏中,混匀。

3. 根据权利要求 1 所述的治疗急、慢性胆囊炎导致的右胁胀满、疼痛的药膏,其特征在于,由白芨 5g、元胡 5g、冰片 3g、金钱草 5g、乳香 5g、没药 5g、山慈姑 3g、皂角刺 5g、薏苡仁 5g、水凝胶基质 3g、甘油 0.5ml 和聚乙二醇 400 1g 作原料制成,其中:1)水凝胶基质的配制:将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85% 的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压

浓缩至 60℃测定相对密度 1.3 的稠浸膏 ;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 8 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95%的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏 ;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 90℃熔融,加入混合膏中,混匀。

4. 根据权利要求 1 所述的治疗急、慢性胆囊炎导致的右胁胀满、疼痛的药膏,其特征在于,由白芨 15g、元胡 15g、冰片 7g、金钱草 15g、乳香 15g、没药 15g、山慈姑 7g、皂角刺 15g、薏苡仁 15g、水凝胶基质 5g、甘油 1ml 和聚乙二醇 400 1.5g 作原料制成,其中 :1)水凝胶基质的配制 :将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀 ;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉 ;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85%的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压浓缩至 60℃测定相对密度 1.3 的稠浸膏 ;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 10 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95%的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏 ;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 100℃熔融,加入混合膏中,混匀。

5. 根据权利要求 1 所述的治疗急、慢性胆囊炎导致的右胁胀满、疼痛的药膏,其特征在于,由白芨 10g、元胡 10g、冰片 5g、金钱草 10g、乳香 10g、没药 10g、山慈姑 5g、皂角刺 10g、薏苡仁 10g、水凝胶基质 4g、甘油 0.8ml 和聚乙二醇 400 1.3g 作原料制成,其中 :1)水凝胶基质的配制 :将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀 ;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉 ;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85%的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压浓缩至 60℃测定相对密度 1.3 的稠浸膏 ;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 9 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95%的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏 ;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 95℃熔融,加入混合膏中,混匀。

## 一种治疗急、慢性胆囊炎导致的右肋胀满、疼痛的药膏

### 技术领域

[0001] 本发明涉及医药领域,特别是一种治疗急、慢性胆囊炎导致的右肋胀满、疼痛的药膏。

### 背景技术

[0002] 胆囊炎是细菌性感染或化学性刺激(胆汁成分改变)引起的胆囊炎性病变,主要症状为右上腹疼、恶心、呕吐和发热。胆囊炎有急性和慢性之分。急性胆囊炎是指由细菌感染、高度浓缩的胆汁或反流入胆囊的胰液的化学刺激所引起的急性胆囊炎性疾病。临床特征是发热、右上腹痛和压痛、呕吐,白细胞增高等。慢性胆囊炎系胆囊慢性炎症性病变,多与胆石症同时存在,少数为非结石性胆囊炎,有时可为急性胆囊炎的后遗症。本病属于中医的“胁痛”和“胆胀”的范畴,人群中发病率高,易反复发作,久治不愈,严重影响患者的生活质量。目前治疗胆囊炎中药较多,包括口服制剂,外用膏药等。中药饮片治疗主要以辨证分型论治、经方加减治疗、自拟方治疗加减治疗,但临床疗效差异较大,且不方便及时治疗;中成药治疗种类较多,如消炎利胆片、胆宁片、利胆片等,也有应用局部穴位针灸及艾灸治疗方法。但疗效均不太肯定。总体上药物治疗疗效差异较大,且应用不方便,许多病人在发病时没有良好的治疗手段而使病情加重。

### 发明内容

[0003] 针对上述情况,本发明之目的就是提供一种治疗急、慢性胆囊炎导致的右肋胀满,疼痛的药膏,可有效解决急、慢性胆囊炎导致的右肋胀满,疼痛的治疗问题。

[0004] 本发明解决的技术方案是:该药膏是由:白芨 5-15g、元胡 5-15g、冰片 3-7g、金钱草 5-15g、乳香 5-15g、没药 5-15g、山慈姑 3-7g、皂角刺 5-15g、薏苡仁 5-15g、水凝胶基质 3-5g、甘油 0.5-1ml 和聚乙二醇 400 1-1.5g 作原料制成,其中:1)水凝胶基质的配制:将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀即得;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85% 的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压浓缩至 60℃测定相对密度 1.2-1.3 的稠浸膏;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 8-10 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95% 的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 90-100℃熔融,加入混合膏中,混匀,即得。

[0005] 本发明具有清热活血、理气止痛的功效,主治胆囊炎及胆结石引起的右肋胀满,疼痛等症状,本发明疗效好,成本低,易于生产,携带方便,易于使用,迅速止痛,减轻患者痛

苦。

### 具体实施方式

[0006] 以下结合实施例对本发明的具体实施方式作详细说明。

[0007] 实施例 1：

本发明由白芨 10g、元胡 10g、冰片 5g、金钱草 10g、乳香 5g、没药 5g、山慈姑 5g、皂角刺 10g、薏苡仁 5g、水凝胶基质 5g、甘油 1ml 和聚乙二醇 400 1.5g 作原料制成,其中:1)水凝胶基质的配制:将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀即得;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85% 的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压浓缩至 60℃测定相对密度 1.2 的稠浸膏;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 9 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95% 的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 95℃熔融,加入混合膏中,混匀,即得。

[0008] 实施例 2：

本发明是由:白芨 5g、元胡 5g、冰片 3g、金钱草 5g、乳香 5g、没药 5g、山慈姑 3g、皂角刺 5g、薏苡仁 5g、水凝胶基质 3g、甘油 0.5ml 和聚乙二醇 400 1g 作原料制成,其中:1)水凝胶基质的配制:将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀即得;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85% 的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压浓缩至 60℃测定相对密度 1.3 的稠浸膏;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 8 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95% 的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 90℃熔融,加入混合膏中,混匀,即得。

[0009] 实施例 3：

本发明是由:白芨 15g、元胡 15g、冰片 7g、金钱草 15g、乳香 15g、没药 15g、山慈姑 7g、皂角刺 15g、薏苡仁 15g、水凝胶基质 5g、甘油 1ml 和聚乙二醇 400 1.5g 作原料制成,其中:1)水凝胶基质的配制:将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀即得;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和

薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85% 的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压浓缩至 60℃测定相对密度 1.3 的稠浸膏;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 10 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95% 的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 100℃熔融,加入混合膏中,混匀,即得。

[0010] 实施例 4:

本发明是由:白芨 10g、元胡 10g、冰片 5g、金钱草 10g、乳香 10g、没药 10g、山慈姑 5g、皂角刺 10g、薏苡仁 10g、水凝胶基质 4g、甘油 0.8ml 和聚乙二醇 400 1.3g 作原料制成,其中:1)水凝胶基质的配制:将卡波普 940 3g 加至 30ml 蒸馏水中,溶胀,再加入尼泊金乙酯 0.05g 和氮酮 3.6ml,搅拌均匀即得;2)将白芨粉碎成细粉,过 200 目筛,得白芨粉;乳香和没药混合,粉碎成颗粒,加乳香和没药重量和的 8 倍量水,蒸馏 6 小时,收集挥发油,药液过滤,得过滤溶液,备用,药渣与元胡和薏苡仁合并,得混合药物,混合药物每次加乳香、没药、元胡和薏苡仁重量和 6 倍量的质量浓度为 85% 的乙醇,回流提取 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,减压回收乙醇,得混合液,山慈姑、皂角刺和金钱草每次加山慈姑、皂角刺和金钱草重量和的 8 倍量水,煎煮 2 次,每次 1.5 小时,过滤,合并滤液,并与上述收集挥发油后的过滤溶液和混合液合并,减压浓缩至 60℃测定相对密度 1.3 的稠浸膏;3)取白芨粉,加入甘油,研磨 9 分钟,得白芨膏,冰片加质量浓度为 95% 的乙醇溶解,得溶解液,挥发油加聚山梨酯 80 0.2g 研匀,白芨膏、溶解液和加聚山梨酯 80 0.2g 研匀的挥发油及稠浸膏和水凝胶基质混合,研匀,得混合膏;然后将聚乙二醇 400,油浴加热至 95℃熔融,加入混合膏中,混匀,即得。

[0011] 以上所述药物,其中:

白芨:又称白及,拣去杂质,用水浸泡,捞出,晾至湿度适宜,切片,干燥,功用:补肺,止血,消肿,生肌,敛疮,主治肺伤咳血,衄血,金疮出血,痈疽肿毒,溃疡疼痛;

元胡,又称延胡索,除去杂质,洗净,干燥,粗碎;功用:活血,行气,止痛的功效。主治心腹诸痛,疝痛,四肢血滞痛;

冰片:主含挥发油,左旋龙脑,桉树脑等;功用:开窍醒神,清热止痛,主治热病神昏、痉厥,中风痰厥,气郁暴厥,中恶昏迷,目赤,口疮,咽喉肿痛,耳道流脓;

金钱草:去泥土,洗净,晒干;功用:清热,利尿,镇咳,消肿,解毒,主治黄疸,水肿,膀胱结石,疟疾,风湿痹痛;

乳香:拣去砂子杂质;功用:调气活血,定痛,治气血凝滞、心腹疼痛,痈疮肿毒;

没药:拣去杂质,打成碎块,功用:散血去瘀,消肿定痛,主治心腹诸痛,癥瘕,痈疽肿痛;

山慈姑:除尽须根,洗净,清水浸泡 2~4 小时,取出润透,切片,晒干;功用:消肿,散结,化痰,解毒,主治痈疽疔肿,瘰癧,喉痹肿痛;

皂角刺:又称皂刺,是豆科落叶乔木皂荚树枝上的棘刺,拣去杂质,用水浸泡,润透后切片,晒干;功用:消毒透脓,搜风,主治痈疽肿毒;瘰癧;疮疹顽癣;

薏苡仁 : 除去皮壳及杂质, 筛去灰屑, 功用 : 利水消肿、渗湿、健脾、除痺、清热排脓 ; 主治痈疽疔肿, 瘰癧, 喉痹肿痛 ;

水凝胶基质 : 性质柔软, 适用于退热贴、镇痛贴、农用薄膜、调湿剂、石油化工中的堵水调剂, 食品中的保鲜剂、增稠剂, 医疗中的药物载体等 ;

甘油 : 别名丙三醇, 适用于水溶液的分析、溶剂、气量计及水压机缓震液、软化剂、抗生素发酵用营养剂、干燥剂、润滑剂、制药工业 ;

聚乙二醇 400 : 为无色或几乎无色的黏稠液体 ; 略有微臭, 适用于增塑剂、软化剂、增湿剂, 并用于制药膏和药物。

[0012] 本发明针对胆囊炎基本病理为气滞、瘀血、湿热等实邪闭阻胁肋部经脉, 故采用清热活血、理气止痛为主要治法, 集活血、通经、理气之药与经络共同作用, 活血清热、理气止痛使经络通而胁痛止。 本发明应用于临床收到良好的效果, 具体本发明的临床资料如下 :

#### 一、诊断标准

有急性或慢性胆囊炎病史 ; 上腹或右肋部位胀闷不适或隐痛, 疼痛有时可向右腰背或右肩胛区放射, 食后腹胀、嗝气、恶心、消化不良, 特别在进油腻食物后更明显 ; 胆囊区有压痛, 莫非氏征阳性 ; 胆囊 B 超检查观察胆囊大小、形态、壁厚、壁光滑度及胆汁透声性 ; 慢性胆囊炎症状及体征诊断和胆囊 B 超检查轻重分级及计分标准见参考文献排除有胆囊结石、肝硬化、严重心脏病及高血压病患者。

#### [0013] 二、临床资料

共观察治疗 320 例, 均为门诊和住院患者。随机分为两组 : 治疗组 160 例中, 男 90 例, 女 70 例 ; 年龄 20—62 岁, 平均 37.1 岁 ; 病程 3~7 年, 平均 4.1 年 ; 对照组 160 例中, 男 88 例, 女 72 例 ; 年龄 18—62 岁, 平均 40.1 岁 ; 病程 2~7 年, 平均 4.5 年。两组性别、年龄、病史无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### [0014] 二、治疗方案

1、对照组 : 口服胆宁片(和黄药业) 每次 4 片, 每天 3 次, 口服, 疗程为 2 周 ;

2、治疗组 : 在对照组基础上加用本发明药膏, 疗程为 2 周 ;

①主穴 : 阿是穴、膝四、胆囊穴。 配穴 : 期门、阳陵泉、关元 ;

②使用时, 把本发明药膏放入无纺布胶布中间的材料圈内, 灌满材料圈, 使软膏表面与材料圈齐平, 药物对准穴位, 固定好无纺布胶布, 成直径为 5cm, 厚度约 1-2cm 圆形贴剂, 主穴及配穴穴位各一贴敷, 12h 更换一次, 如患者出现局部烧灼疼痛或皮疹及时去除敷贴。

#### [0015] 三、疗效评定标准

治愈 : 临床症状及体征消失, B 超检查胆囊正常, 随访 1 年未复发 ;

显效 : 临床症状及体征明显减轻, B 超检查胆囊炎症明显减轻 ;

有效 : 临床症状及体征有好转, 发作次数减少 ;

无效 : 临床症状及体征、B 超检查均无改变。

#### [0016] 四、统计学处理

使用 SPSS 统计学软件处理数据, 计量资料用 t 检验, 计数资料用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

#### [0017] 五、结果

表 1 两组临床比较

分组	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	160	42*	88	29	1	99.3%*
对照组	160	12	68	49	31	80.6%

注：与对照组比较 \*  $P < 0.05$ ；

表 2 两组患者治疗前后 B 超变化（例）

分组		正常	轻	中	重
治疗组	治疗前	0	71	48	41
	治疗后	42▲	51	31	36
对照组	治疗前	0	69	50	41
	治疗后	12	61	40	47

与对照组治疗后比较▲  $P < 0.05$

## 五、结论

胆囊炎多由慢性感染、化学刺激及急性胆囊炎反复迁延发作所致。临床上可表现为上腹部隐痛、消化不良等症状。慢性胆囊炎属祖国医学胁痛范畴。祖国医学认为，本病多因饮食不节、情志不调引起肝胆郁结、气机不畅、胆气不利而致。临床治疗胆囊炎，常采取传统利胆及消炎治疗，虽可改善临床症状及体征，但胆囊慢性炎症的组织学改变较差，且容易反复发作，而且形成胆囊结石的发病率较高。

[0018] 根据中医经络学说、脏腑学说、经络俞穴理论，结合局部刺激可使胆囊有节律的收缩、胆管及其括约肌舒张，以利胆、消炎、止痛，并使病变组织得到及时恢复。方中重用元胡疏肝理气止痛；山慈姑、没药、乳香化瘀散结止痛；皂角刺、薏苡仁解毒散结止痛，冰片、白芨、金钱草清热凉血止痛。全方共奏疏肝、理气、化瘀之功效，切合中医通则不痛的认识，符合胆囊炎基本的病理。同时药物敷贴穴位，可调节经络气血和相关脏腑，通过局部渗透，释放药物而发挥作用，符合中医“内病外治”的机理，疗效肯定，有实际的临床意义，是一种治疗此病较理想的药物，经济和社会效益巨大。