



(12)发明专利

(10)授权公告号 CN 104840883 B

(45)授权公告日 2018.01.23

(21)申请号 201510245501.0

A61P 1/16(2006.01)

(22)申请日 2015.05.15

A61P 31/20(2006.01)

(65)同一申请的已公布的文献号

A61P 31/14(2006.01)

申请公布号 CN 104840883 A

A61K 35/586(2015.01)

A61K 35/36(2015.01)

(43)申请公布日 2015.08.19

审查员 陈学兵

(73)专利权人 朱黎明

地址 450047 河南省郑州市农业东路69号

郑州人民医院颐和医院康复医学科

(72)发明人 朱黎明 于洁 景贤 王勇

李雷申 张智 樊红霞

(74)专利代理机构 郑州金成知识产权事务所

(普通合伙) 41121

代理人 郭乃凤

(51)Int.Cl.

A61K 36/9066(2006.01)

权利要求书1页 说明书14页

(54)发明名称

治疗肝硬化失代偿期的中药

(57)摘要

本发明公开了一种治疗肝硬化失代偿期的中药,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归10~20份,白芍10~15份,炒白术10~15份,茯苓20~25份,柴胡6~10份,香附10~15份,郁金8~10份,制鳖甲15~20份,穿山甲8~10份,枸杞10~15份,黄精12~15份,泽泻15~20份,猪苓10~15份,制龟板15~20份,甘草3~5份,玉米须30~35份,莱菔子25~30份,太子参30~32份,庵闾子13~15份,楮实子25~30份,川石斛15~18份。本发明可以疏肝理气、运脾化湿、利水渗湿、养阴清肝,对肝硬化失代偿期气滞湿阻证具有明显的治疗效果,还可使酒精性肝硬化恢复至正常。本发明无毒副作用,总有效率92.85%,是肝硬化失代偿期患者的首选药物。

1. 一种治疗肝硬化失代偿期的中药,其特征在于:以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归10~20份,白芍10~15份,炒白术10~15份,茯苓20~25份,柴胡6~10份,香附10~15份,郁金8~10份,制鳖甲15~20份,穿山甲8~10份,枸杞10~15份,黄精12~15份,泽泻15~20份,猪苓10~15份,制龟板15~20份,甘草3~5份,玉米须30~35份,莱菔子25~30份,太子参30~32份,庵闾子13~15份,楮实子25~30份,川石斛15~18份。

2. 根据权利要求1所述的治疗肝硬化失代偿期的中药,其特征在于:以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归10份,白芍10份,炒白术10份,茯苓20份,柴胡6份,香附10份,郁金10份,制鳖甲15份,穿山甲8份,枸杞15份,黄精15份,泽泻15份,猪苓10份,制龟板15份,甘草3份,玉米须35份,莱菔子30份,太子参30份,庵闾子15份,楮实子30份,川石斛15份。

3. 根据权利要求1或2任一项所述的治疗肝硬化失代偿期的中药,其特征在于:所述的中药为软胶囊制剂。

治疗肝硬化失代偿期的中药

[0001] 技术领域:

[0002] 本发明涉及一种可以有效治疗由乙型肝炎、丙型肝炎、酒精肝及脂肪肝引发的肝硬化失代偿期的中药,属于中药技术领域。

[0003] 背景技术:

[0004] 肝硬化失代偿期就是肝硬化晚期的症状表现,一般指肝硬化发展到一定程度,超出肝功能的代偿能力,临床有明显的病理变化。主要表现为肝功能损害,有门脉高压、脾大、腹水、肝性脑病或上消化道出血,这个时期叫做肝硬化失代偿期。

[0005] 一、肝硬化症状概述:

[0006] 处在不同的病理期,肝硬化患者的症状表现也会存在差异,比如说肝硬化失代偿期症状表现就不同于肝硬化早期症状表现,这种不同可以是症状不同,也可以是表现的轻重程度不同。

[0007] 1、全身症状表现:

[0008] 肝硬化患者食欲不振、体重下降、困倦乏力的症状更加明显,严重者甚至是卧床不起,生活不能自理。皮肤表现的干枯粗糙,面色灰暗黝黑,身体还有有贫血、舌炎、口角炎、夜盲、多发性神经炎及浮肿等症状表现。

[0009] 2、内分泌失调:

[0010] 内分泌失调在肝硬化失代偿期症状表现为雌激素、醛固酮及抗利尿激素增多,雌性激素和雄性激素之间出现平衡失调,男性患者常有乳房发育、性欲减退、睾丸萎缩、毛发脱落等;女性患者有月经不调、闭经等。

[0011] 3、消化道症状表现:

[0012] 肠胃淤血等病症使其消化、吸收功能出现障碍,导致患者食欲明显减退,进食后几分钟就会感觉上腹不适和饱胀、出现恶心甚至呕吐,对脂肪和蛋白质耐受性差,进油腻食物易引起脂肪性腹泻。

[0013] 二、病因:

[0014] 引起肝硬化的病因很多,我国以病毒性肝炎最为常见,国外则以酒精中毒居多。

[0015] 1、病毒性肝炎:主要为乙型病毒性肝炎,其次为丙型或乙型加丁型重叠感染和戊型一般不发展为肝硬化。

[0016] 2、日本血吸虫病:我国长江流域血吸虫病流行区多见。反复或长期感染血吸虫病者,虫卵及其毒性产物在肝脏汇管区刺激结缔组织增生,导致肝纤维化和门脉高压,称为血吸虫病性纤维化。

[0017] 3、酒精中毒:长期大量饮酒者,酒精及其中间代谢产物(乙醛)直接损害肝细胞,降低对某些毒性物质的抵抗力,酗酒所致的长期营养失调也对肝脏起一定的损害作用。

[0018] 4、药物或化学毒物:长期服用某些药物如双醋酚丁、甲基多巴等可引起中毒性肝炎,最终演变为肝硬化。

[0019] 5、胆汁淤积:持续存在肝外胆管阻塞或肝内胆淤积时,高浓度的胆汁酸和胆红素对肝细胞有损害作用,肝细胞变性坏死,纤维组织增生,导致肝硬化。

[0020] 6、慢性充血性心力衰竭、缩窄性心包炎、肝静脉或下腔静脉阻塞等使肝脏长期淤血,肝细胞缺氧、坏死和结缔组织增生,最后发展为肝硬化。

[0021] 以上一种或多种病因长期作用于肝脏,均可导致肝细胞变性坏死,再生结节形成,弥漫性结缔组织增生,假小叶形成。

[0022] 三、体征:

[0023] 1、肝病面容:面色黧黑,面颊凹陷,颧骨突出的肝病面容,甚至呈古铜色,面色改变的程度与肝功能不全程度相平行,呈古铜色面容则预示预后良好

[0024] 2、蜘蛛痣和毛细血管扩张:蜘蛛痣大小不等,主要分布于上腔静脉引流的区域内,以面部,颈部,及上胸部多见,肩背,乳头以下少见,这种分布规律的原因尚不清楚。

[0025] 3、肝舌:早期肝硬化即可出现舍缘血管网充血性变化,肝硬化进一步发展后舌面呈油漆红或红蓝色,充血肿胀,光滑少苔或无苔,状如牛舌。

[0026] 4、黄疸:约半数病人有黄疸,轻重程度不等,一般多不太严重。

[0027] 5、黄色瘤:胆汁性肝硬化的病人可见到,为结节状或扁平状,多见于眼睑,内外眦或四肢关节伸展处,多同时伴有皮肤瘙痒。

[0028] 6、肝掌:肝掌局限于掌面大小鱼际之间和手指基部的鲜红色改变。

[0029] 7、肝肿大:肝脏的大小与病程、病因及病理变化均有关系,而且是综合作用结果。

[0030] 8、内分泌失调:男性表现为睾丸萎缩、毛发脱落、乳腺增生等。有些病人肾上腺皮质激素分泌减少,因此面部、颈部上肢和粘膜处出现色素沉着,有一定的特异性。

[0031] 四、临床表现:

[0032] 出血倾向:如鼻出血,刷牙时牙龈出血,皮肤出现出血点或淤斑,甚至形成血肿,也会导致凝血系统出现障碍。

[0033] 慢性肝病面容:多表现为皮肤干枯、面色灰暗黧黑,部分患者的面部及其它暴露部位的皮肤也可出现色素沉着,尤其是眼眶周围的色素沉着更为明显。

[0034] 上消化道出血:这是肝硬化失代偿期患者表常见的并发症,且有较高的死亡率。主要是由于门静脉高压导致食道静脉曲张,血管壁变薄,很易破裂引起大出血。肝硬化失代偿期上消化道出血往往来势凶猛,出血急而多且不易止住。若来不及抢救,常危及生命,很多病人死于首次大出血。

[0035] 肝腹水:肝腹水是肝硬化失代偿期最常见的并发症。一旦出现肝腹水表示肝硬化进入了失代偿期阶段。一般来说肝腹水量越大,反复次数越多,愈后越不好。所以,出现肝腹水者应该及时有效地进行治疗。

[0036] 内分泌失调:肝硬化到了失代偿期,肝脏的功能就衰退的更加明显,使得体内雌性激素的灭活大量的减少,雌性激素分泌量就会增高,且伴有雄性激素受到抑制等现象。

[0037] 五、肝硬化失代偿期症状:

[0038] 1、全身肝硬化失代偿期症状:

[0039] 消瘦乏力,精神不振,肝硬化失代偿期重症者衰弱而卧床不起。皮肤干枯粗糙,面色灰暗黧黑。常有贫血、舌炎、口角炎、夜盲、多发性神经炎及浮肿等肝硬化失代偿期症状。肝硬化失代偿期可有不规则低热,可能原因为肝细胞坏死、肝脏解毒功能减退肠道吸收的毒素进入体循环、门脉血栓形成或内膜炎、继发性感染等肝硬化失代偿期原因引起。

[0040] 2、消化道肝硬化失代偿期症状:

[0041] 食欲明显减退,进食后即感上腹不适和饱胀,恶心、甚至呕吐,肝硬化失代偿期对脂肪和蛋白质耐受性差,进油腻食物,易引起腹泻。肝硬化失代偿期患者因腹水和胃肠积气而感腹胀难忍,晚期可出现中毒性鼓肠。半数以上肝硬化失代偿期患者有轻度黄疸,少数肝硬化失代偿期患者有中度或重度黄疸,后者提示肝细胞有进行性或广泛坏死。

[0042] 3、出血倾向及贫血肝硬化失代偿期症状:

[0043] 肝硬化失代偿期症状常有鼻衄、齿龈出血、皮肤淤斑和胃肠粘膜糜烂出血等。肝硬化失代偿期患者尚有不同程度的贫血,多由营养缺乏、肠道吸收功能低下,脾功亢进和胃肠道失血等因素引起。

[0044] 4、内分泌失调肝硬化失代偿期症状:

[0045] 内分泌紊乱有雌激素、醛固酮及抗利尿激素增多。该肝硬化失代偿期症状主因肝功能减退对其灭能作用减弱,而在体内蓄积、尿中排泄增多;肝硬化失代偿期雌激素增多时,通过反馈机制抑制垂体前叶机能,从而影响垂体-性腺轴及垂体-肾上腺皮质轴的机能,致使雄性激素减少,肾上腺皮质激素有时也减少。

[0046] 5、蜘蛛痣、朱砂掌是比较容易发现的肝硬化的症状:

[0047] 一般患者会在面部、颈、胸、肩、前臂及手背等处出现一些扩张的皮肤小动脉,周围有向四周辐射的树枝样细小分支,形态像一个个小蜘蛛,呈鲜红色,用笔尖、大头针或细棒一端压迫痣的中心点,可使痣及其周围分支消失,这就是蜘蛛痣。

[0048] 六、检查:

[0049] 肝硬化失代偿期因为已经确诊为肝硬化晚期,只需要在必要的时候做一些非常规检查,例如肝穿刺检查、4项纤维化的血清学等,但是一些常规检查还是必须要做。

[0050] 七、常规项目检查:

[0051] 影像学检查:B超、CT及核磁共振成像等可以发现肝纤维化的某些征象,B超检查是早期肝硬化时评估肝硬化程度的参考,可以发现患者的肝表面粗糙不均、肝回声显示增强、肝肿大、增粗等症状,发现问题也可以再做肝脏增强CT扫描,提高诊断的准确率。

[0052] 肝功能检查:包括血清蛋白的测定,表现为白蛋白降低,球蛋白升高,白蛋白与球蛋白的比例倒置。蛋白电泳也显示白蛋白降低, γ 球蛋白增高。胆红素测定在肝功能失代偿期,血清总胆红素和直接胆红素可有不同程度的升高。血清酶学检查示血清谷丙转氨酶(ALT)和谷草转氨酶(AsT)均可升高,反映肝细胞损害的程度;单胺氧化酶(MAO)与胶原代谢有关,其活性可反映纤维化形成和活动程度,肝内如有明显的纤维化形成时(MAO)均可升高; γ -谷氨酰转肽酶:肝功能失代偿期或肝纤维化时 γ -GT升高,当 γ -GT显著升高时有并发肝癌的可能。

[0053] 血清Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定:是诊断肝纤维化的指标,正常值为 $0.46 \pm 0.11 \mu\text{g/ml}$ 。

[0054] 凝血酶原时间(PT):肝功能失代偿期PT延长。

[0055] 免疫学检查:IgG、IgA、IgM升高,以IgG升高最明显。病因为病毒性肝炎者,可做乙肝五项、丙型肝炎抗体等检查。

[0056] 腹水检查:肝硬化腹水为淡黄色漏出液,如继发感染则透明度降低,白细胞增高,细菌培养可呈阳性。血性腹水常提示合并肝癌。

[0057] 血常规和尿常规检查:血常规在肝功能代偿期多正常,失代偿期白细胞和血小板

降低,尿常规检查示失代偿期有时尿中可见蛋白、管型。

[0058] 病原学:包括乙肝抗原抗体两对半和HBV-DNA。HbsAg阳性是乙肝携带者的标志,如HbsAg阴性而HbsAb阳性,则具有抵抗乙肝感染的能力。这也是肝硬化的实验室检查。

[0059] 脂肪代谢:代偿期病人血中胆固醇正常或偏低,失代偿期总胆固醇特别是胆固醇酯明显降低。

[0060] B超:肝硬化的临床检查中,B超检查是不可缺少的,通过B超检查可以了解肝脏的外形变化、肝脏位置变化、肝包膜、边角变化、肝实质变化、肝内外血管变化等。

[0061] 肝硬化做B超检查时,肝脏位置变化表现为肝右叶上、下径变短,肋间厚度变窄右肋下斜径不易测得。肝左叶代偿肥大,致右侧腋前线较正常位置抬高。

[0062] 肝硬化做B超检查时,肝实质变化表现肝实质内回声致密,回声弥漫性增强、增粗;大结节性肝硬化B超结果可见肝实质内为反射不均的弥漫性斑状改变或呈索条状、结节样光带、光团改变,透声性差,于强回声间可见小的低回声区。

[0063] 肝硬化时肝包膜、边角变化,B超检查表现为肝包膜增厚,失去光滑的纤维亮线.回声增强,厚薄不均,肝边缘角变钝或不规则。

[0064] 八、并发症:

[0065] 感染:肝硬化易并发各种感染如支气管炎、肺炎、结核性腹膜炎、胆道感染、肠道感染、自发性腹膜炎及革兰氏阴性杆菌败血症等。感染各种病毒,不断的对人体产生伤害,人抵抗能力也会进一步下降,进而导致人体不断弱化。

[0066] 上消化道出血:以食管胃底曲张静脉破裂出血多见,其他出血原因如急性出血性糜烂性胃炎、贲门粘膜撕裂综合征等。一般出血症状都会引发大流血,直至死亡。

[0067] 肝性脑病(肝昏迷):是肝硬化患者最常见的死亡原因。这种肝硬化并发症出现的原因往往是患者对蛋白质的摄入量过多导致的。所以对这类患者的护理关键就是控制蛋白质摄入量,降低血氨浓度。生活中患者需适量摄入蛋白质,多食用多维生素含量高的新鲜水果和蔬菜,并遵循少量多餐的饮食原则,保持大便的通畅。

[0068] 肝肾综合征:肝硬化合并顽固性腹水持续时间长,或合并感染,原有肝病加重等因素,出现少尿、无尿、氮质血症、低血钠、低尿钠,初始肾脏往往无器质性病变,故而称为功能性肾功能衰竭。

[0069] 门静脉血栓形成:其原因主要与门静脉梗阻造成门静脉血流缓慢,以及门静脉内膜炎、硬化有关。如肝硬化病人突然出现剧烈腹痛、腹胀、呕吐、便血、休克等表现,则应考虑门静脉血栓形成。此外,脾脏常迅速增大,腹水加速形成,并常诱发肝性脑病。

[0070] 原发性肝癌:肝硬化和肝癌关系令人瞩目,推测其机理可能是乙肝病毒引起肝细胞损害而继发的增生或不典型增生,以及乙肝病毒和肝细胞的整合和肝硬化病人免疫功能改变等因素有关。

[0071] 腹水:正常人腹腔中有少量液体,大约50ml,当液体量大于200ml时称为腹水,腹水为失代偿期肝硬化的常见的并发症。

[0072] 呼吸系统损伤:一些学者把肝脏疾病所引起的各种肺部变化统称为肝肺综合征,其实质是肝病时发生肺脏血管扩张和动脉氧合作用异常,可引起低氧血症。

[0073] 九、饮食调养:

[0074] 肝硬化失代偿期的患者要注意少吃多餐、切忌暴饮暴食,以免增加肝脏和胃肠道

的负担,进而加重了病情;以高蛋白高维生素、低脂、高能量、低胆固醇为佳,容易消化饮食为宜。

[0075] 肝硬化患者宜食高维生素、低脂肪、高蛋白、易消化的物食,例如蛋、蔬菜、瘦肉、鱼等等;晚期肝硬化并发肝昏迷者,应保证低蛋白饮食。浮肿较重或者有腹水应少盐或无盐饮食,便秘可多食麻油、蜂蜜、芝麻、香蕉等等,可以保持大便通畅,减少氨的积聚防止出现肝昏迷。

[0076] 晚期肝硬化患者饮食要注意多样和均衡化,可以改善患者食欲、及时补充患者机体所需,对患者肝细胞的修复、体质的增强、预防营养不良等都是很有帮助的;患者要忌辛辣刺激食物忌饮酒,酒精代谢产物会直接毒害已经严重受损的肝脏,诱发肝功异常加速肝脏的破坏与坏死等等,因此肝病患者应当在饮食上远离烟酒、以清淡的饮食为宜。

[0077] 十、注意事项:

[0078] 1、蛋白饮食慎量。虽然强调患者需进高蛋白饮食,但是有肝性脑病者应低蛋白饮食。

[0079] 2、进食慎量。进食量以八成饱为佳,切勿过量,以进食后不感到腹胀为度,有餐后腹胀者,应减少进餐前后的汤量。

[0080] 3、对症。食物品种应以易消化食物为主,黄疸时减少蛋白质的摄入,等黄疸消退再逐渐增加蛋白质摄入,以免诱发胆囊炎发作,加重黄疸或使黄疸不易消退。

[0081] 4、忌空腹。肝硬化的饮食可选用的食物为鱼、青菜、豆芽、豆制品等,水果以橙子、苹果较好,但要注意不要空腹进食水果,

[0082] 5、卫生。肝硬化调理过程中,所有食物均应新鲜干净,以免因抵抗力下降,出现腹泻等肠道感染表现而加重病情。

[0083] 6、忌粗糙。肝硬化的饮食食物不宜过于粗糙,以免诱发曲张食道静脉破裂出血。

[0084] 发明内容:

[0085] 本发明所要解决的技术问题是:提供一种效果好、无毒副作用的治疗肝硬化失代偿期的中药,可有效治疗由乙型肝炎、丙型肝炎、酒精肝及脂肪肝引发的肝硬化失代偿期疾病。

[0086] 本发明为解决技术问题所采取的技术方案是:

[0087] 一种治疗肝硬化失代偿期的中药,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归10~20份,白芍10~15份,炒白术10~15份,茯苓20~25份,柴胡6~10份,香附10~15份,郁金8~10份,制鳖甲15~20份,穿山甲8~10份,枸杞10~15份,黄精12~15份,泽泻15~20份,猪苓10~15份,制龟板15~20份,甘草3~5份,玉米须30~35份,莱菔子25~30份,太子参30~32份,庵闾子13~15份,楮实子25~30份,川石斛15~18份。

[0088] 所述的治疗肝硬化失代偿期的中药,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归10份,白芍10份,炒白术10份,茯苓20份,柴胡6份,香附10份,郁金10份,制鳖甲15份,穿山甲8份,枸杞15份,黄精15份,泽泻15份,猪苓10份,制龟板15份,甘草3份,玉米须35份,莱菔子30份,太子参30份,庵闾子15份,楮实子30份,川石斛15份。

[0089] 所述治疗肝硬化失代偿期的中药的药物剂型为软胶囊制剂。

[0090] 上述治疗肝硬化失代偿期的中药的制备方法为:

[0091] ①向上述21味中药内加6倍量水,浸泡30分钟,加热煎煮2小时;第2次加4倍量水,

煎煮1.5小时;第3次加2倍量水,煎煮45分钟。合并3次煎煮液,静置12小时,上清液过200目筛,滤液待用。

[0092] ②滤液减压蒸发浓缩至稠膏状,停止加热,向稠膏中加入2倍量75%乙醇液,搅匀,静置过夜,上清液过滤,滤液待用。

[0093] ③滤液加适量精炼食用植物油或鱼肝油(在0摄氏度左右脱去固体脂肪)溶解,并调整浓度至每丸含中药成分应为表示量的85.0%以上,作为药液待用。

[0094] ④另取甘油及水加热至70~80摄氏度,加入明胶,搅拌溶化,保温1~2h,除去上浮的泡沫,过滤(维持温度),加入滴丸剂进行滴制,以液体石蜡为冷却液,收集冷凝的胶丸,用纱布拭去黏附的冷却液,在室温下吹冷风4h,放于25~35摄氏度下烘4h,再经石油醚洗涤2次,每次3~5分钟,除去胶丸外层的液体石蜡,再用95%乙醇洗涤一次,最后在30~35摄氏度烘干约2小时,筛选,质检,包装,即得。

[0095] 本发明中,各原料药的药理作用如下:

[0096] 1、当归:

[0097] 性味归经:甘、辛,温。归肝、心、脾经。

[0098] 功效:活血止痛,补血调经,润肠通便。

[0099] 主治:用于血虚眩晕,月经不调,经闭,痛经,面色萎黄,虚寒腹痛,跌打损伤,风湿痹痛,痈疽疮疡,肠燥便秘。

[0100] 2、白芍:

[0101] 性味归经:苦、酸,微寒。归肝、脾经。

[0102] 功效:养血敛阴,柔肝止痛,平抑肝阳。

[0103] 主治:用于月经不调,崩漏,虚汗,脘腹急痛,胁肋疼痛,四肢挛痛,头痛眩晕。

[0104] 3、炒白术:

[0105] 性味归经:苦、甘,温;归脾、胃经。

[0106] 功效:补气健脾,燥湿利水,止汗,安胎。

[0107] 主治:用于脾气虚弱,食少便溏,痰饮水肿,表虚自汗,胎动不安。

[0108] 4、茯苓:

[0109] 性味归经:甘、淡,平。归心、脾、肾经。

[0110] 功效:利水渗湿,健脾,安神。

[0111] 主治:用于水肿,泄泻,小便不利,痰饮,心悸,失眠。

[0112] 5、柴胡:

[0113] 性味归经:苦、辛、微寒。归心包络、肝、胆、三焦经。

[0114] 功效:疏散退热,疏肝解郁,升举阳气。

[0115] 主治:用于感冒发热,寒热往来,胁肋胀痛,月经不调,脱肛,子宫脱垂。

[0116] 6、香附:

[0117] 性味归经:辛、微苦、微甘,平。归肝、脾、三焦经。

[0118] 功效:疏肝解郁,理气宽中,调经止痛。

[0119] 主治:用于肝郁气滞,胸胁胀痛,疝气疼痛,乳房胀痛,脾胃气滞,脘腹痞闷,胀满疼痛,月经不调,经闭痛经。辛、微苦、微甘,平。

[0120] 7、郁金:

- [0121] 性味归经:辛、苦,寒。归心、肝、胆经。
- [0122] 功效:活血止痛,行气解郁,清热凉血,清心开窍,利湿退黄。
- [0123] 主治:用于胸胁疼痛,月经不调,癥瘕痞块,吐血,衄血,妇女倒经,温病神昏,痰热癰痢,温热黄疸。
- [0124] 8、制鳖甲:
- [0125] 性味归经:咸,寒。归肝经。
- [0126] 功效:滋阴潜阳,软坚散结。
- [0127] 主治:用于热病伤阴,虚风内动及于阴虚发热。又用于久疟、疟母、经闭、癥瘕。
- [0128] 9、穿山甲:
- [0129] 性味归经:咸,微寒。归肝、胃经。
- [0130] 功效:活血通经,下乳,消肿排脓。
- [0131] 主治:用于经闭,癥瘕,乳汁不通,风湿痹痛,四肢拘挛,痈肿,瘰癧痰核。
- [0132] 10、枸杞:
- [0133] 性味归经:甘,平。归肝、肾、肺经。
- [0134] 功效:滋补肝肾,明目,润肺。
- [0135] 主治:用于肝肾阴虚、头晕目眩、视力减退、腰膝酸软、遗精消渴及阴虚劳嗽。
- [0136] 11、黄精:
- [0137] 性味归经:味甘,性平。归脾、肺、肾经。
- [0138] 功效:补气养阴,健脾,润肺,益肾。
- [0139] 主治:用于脾胃气虚,体倦乏力,胃阴不足,口干食少,肺虚燥咳,劳嗽咳血,精血不足,腰膝酸软,须发早白,内热消渴。
- [0140] 12、泽泻:
- [0141] 性味归经:甘、淡,寒。归肾、膀胱经。
- [0142] 功效:利水渗湿,泄热。
- [0143] 主治:用于小便不利,水肿,泄泻,淋浊,带下。
- [0144] 13、猪苓:
- [0145] 性味归经:味甘、淡,平。入心,脾,胃,肺,肾、经。
- [0146] 功效:利水渗湿。
- [0147] 主治:用于小便不利,水肿、泄泻。
- [0148] 14、制龟板:
- [0149] 性味归经:甘、咸,寒。归肝、肾、心经。
- [0150] 功效:滋阴潜阳,益肾健骨,养血补心。
- [0151] 主治:用于头晕目眩,骨蒸劳热,腰膝酸软,惊悸失眠。
- [0152] 15、甘草:
- [0153] 性味归经:甘,平。归心、脾、肺、胃经。
- [0154] 功效:补脾益气,润肺止咳,清热解毒,缓解止痛,缓和药性。
- [0155] 主治:用于脾胃虚弱,气短乏力,心悸怔忡,咳嗽痰少,热毒疮疡,药食中毒,脘腹急痛,四肢挛痛。
- [0156] 16、玉米须:

- [0157] 性味归经:甘、淡、平,归膀胱、肝、胆经。
- [0158] 功效:利尿消肿,利湿退黄。
- [0159] 主治:用于水肿,小便淋沥,黄疸,胆囊炎,胆结石,高血压病,糖尿病,乳汁不通。
- [0160] 17、莱菔子:
- [0161] 性味归经:辛、甘,平。归肺、脾、胃经。
- [0162] 功效:消食除胀,降气化痰。
- [0163] 主治:用于饮食停滞,脘腹胀痛,大便秘结,积滞泻痢,痰壅喘咳。
- [0164] 18、太子参:
- [0165] 性味归经:甘,微苦,平。归脾、肺经。
- [0166] 功效:补气生津。
- [0167] 主治:用于食少口渴,燥咳痰少。
- [0168] 19、庵闾子:
- [0169] 性味归经:性温味辛、苦。入足厥阴经。
- [0170] 功效:行瘀,祛湿。
- [0171] 主治:用于妇女血瘀经闭,产后停瘀腹痛,跌打损伤,风湿痹痛。
- [0172] 20、楮实子:
- [0173] 性味归经:甘,寒。入肝、脾、肾经。
- [0174] 功效:补肾清肝,明目,利尿。
- [0175] 主治:用于腰膝酸软、虚劳骨蒸、砂晕目昏、目生翳膜、水肿胀满。
- [0176] 21、川石斛:
- [0177] 性味归经:甘,微寒。归胃、肾经。
- [0178] 功效:养胃生津,滋阴除热。
- [0179] 主治:用于津伤口渴,食少便秘,虚热不退,目暗昏花。
- [0180] 本发明中,各原料药的采收加工:
- [0181] 1、当归:取原药材,除去杂质,洗净,润透,切成薄片,晒干备用。
- [0182] 2、白芍:夏秋季采挖,去净泥土及支根,去皮,沸水浸或略煮至受热均匀,晒干。用时润透切片。生用、炒用或酒炒备用。
- [0183] 3、炒白术:冬季采挖,去净泥土和地上部分,晒干或烘干。用时经水或米泔水浸软切片。生用或麸炒、土炒备用。
- [0184] 4、茯苓:7~10月采挖,堆置“发汗”后,摊开晾至表面干燥,再“发汗”,反复多次,至现皱纹,内部水分大部分散失后,阴干;或将鲜茯苓切片,阴干。生用。
- [0185] 5、柴胡:除去杂质和残茎,洗净,润透,切厚片,干燥。生用,或醋炒用,或酒炒备用。
- [0186] 6、香附:秋季采挖,燎去毛须,置沸水中略煮或蒸透后晒干,或燎后直接晒干备用。
- [0187] 7、郁金:秋冬两季植株枯萎时采挖。摘取块根,除去须根,洗净泥土,入沸水中煮至透心、取出,晒干,切片备用。
- [0188] 8、制鳖甲:将沙土置锅内加热,至沙土疏松,放入净鳖甲炒至表皮微黄色,取出筛去沙土,放入醋盆内稍浸(每100斤用醋30斤),取出晒干备用。
- [0189] 9、穿山甲:捕捉后割下整张的甲壳,置入沸水中烫过,取下鳞片,洗净晒干,防蛀。同时与砂同炒至松泡而呈黄色;或炒后加入醋略浸,晒干备用。

[0190] 10、枸杞：夏、秋果实成熟时采摘，除去果柄，置阴凉处晾至果皮起皱纹后，再暴晒至外皮干硬、果肉柔软即得。

[0191] 11、黄精：春、秋二季采挖，除去须根，洗净，置沸水中略烫或蒸至透心，干燥备用。

[0192] 12、泽泻：冬季采挖，洗净，微火烘干，撞去须根及粗皮，水润切片，晒干。麸炒或盐水炒用。

[0193] 13、猪苓：挖出后去掉泥砂，晒干备用。

[0194] 14、制龟板：杀死剔去筋肉，取其腹甲，洗净晒干，称为“血版”；如用沸水烫死后取出的腹甲，称为“烫板”。生用，砂炒炮用，或砂炒醋淬用。

[0195] 15、甘草：春秋采挖，除去残茎及须根，或去外皮，切片晒干。生用或蜜炙用。

[0196] 16、玉米须：秋季收获玉米时采收。晒干或烘干备用。

[0197] 17、莱菔子：夏季果实成熟时采割植株，晒干，搓出种子，除去杂质，再晒干备用。

[0198] 18、太子参：夏季大部分茎叶枯萎时采挖。除去细小须根，置入水中略烫晒干，或直接晒干，生用。

[0199] 19、庵闾子：为菊科植物庵闾的果实，冬季采收备用。

[0200] 20、楮实子：秋季果实成熟时采摘，洗净，晒干，除去灰白色膜状宿萼及杂质备用。

[0201] 21、川石斛：采收回来的鲜品，可按沸水烫晒法或烘干法进行加工备用。

[0202] 各原料药的化学成分：

[0203] 1、当归：当归已分得多种类别的化学成分，主要有藁本内酯类及其异构物、香豆素类、黄酮类以及有机酸类等。

[0204] 2、白芍：白芍主要含挥发油类、单萜类、三萜类及黄酮类等化学成分。

[0205] 3、炒白术：白术主含挥发油，含量约为1.4%，其主要成分为苍术酮、苍术醇等，其中苍术酮约占32%–61%，其他含量相对较高的主要是石竹烯、 γ -榄香烯、蛇床-4(14)、11-二烯、吉马烯B等萜类化合物。从白术中分离得到的内酯类成分有白术内酯I、白术内酯II、白术内酯III、双白术内酯、8,9-环氧白术内酯、4,15-环氧羟基白术内酯等。此外，尚含有多糖类成分，谷氨酸等多种氨基酸以及树脂、白术三醇、维生素A等物质。

[0206] 4、茯苓：茯苓主要含有萜类化合物、甾体类化合物、多糖类化合物、蛋白质等。

[0207] 5、柴胡：柴胡根中主要含柴胡皂苷，其次含有植物甾醇、侧金盏花醇以及少量挥发油、多糖；地上部分主要含黄酮类、少量皂苷类、木脂素类、香豆素类等成分。

[0208] 6、香附：香附主要含有挥发油类成分，其他化学成分还有黄酮类、糖类、三萜类等。

[0209] 7、郁金：郁金中主要含挥发油、姜黄素、多糖、少量微量元素等成分，其中挥发油为郁金抗肿瘤的有效成分，姜黄素为其降血脂、抗氧化、抗炎的主要有效成分。

[0210] 8、制鳖甲：鳖甲中主要含动物胶、角蛋白、碘质、维生素D、磷酸钙、碳酸钙等成分，且还富含17种氨基酸。

[0211] 9、穿山甲：穿山甲主要含有蛋白质、钙、人体必需的氨基酸及微量元素等。

[0212] 10、枸杞：枸杞果实主要含有的化学成分包括：糖类、氨基酸、微量元素、维生素、超氧化物歧化酶、生物碱类、脂肪和脂肪酸、醇类、无机盐及挥发性成分等。

[0213] 11、黄精：黄精主要含有黄精多糖、甾体皂苷类、木脂素类及其他成分等成分。

[0214] 12、泽泻：泽泻的主要化学成分是三萜及倍半萜类成分，还含有二萜、植物甾醇、挥发油、生物碱、天门冬素、甾醇苷、脂肪酸、蛋白质及淀粉等化学成分。

[0215] 13、猪苓：已报道的猪苓化学成分主要有多糖类、甾体类、非甾体类(除多糖类外)、氨基酸类、维生素类及微量无机元素等。

[0216] 14、制龟板：蛋白质为龟板的主要有效成分。

[0217] 15、甘草：甘草主要含有三萜皂苷、黄酮类成分、香豆素、氨基酸、生物碱及少量的挥发性成分和多糖。

[0218] 16、玉米须：玉米须的化学成分非常丰富，主要含无机元素、糖类、氨基酸、黄酮类、挥发性化学成分、有机酸、甾醇、生物碱、皂苷等多种化学成分。

[0219] 17、莱菔子：也叫萝卜种、萝卜子。莱菔子主要含脂肪酸、挥发油。挥发油中含有甲硫醇、 α -、 β -己烯醛和 β -、 γ -己烯醇。脂肪油中含有芥酸、亚油酸、亚麻酸、芥子酸甘油酯等，还含抗菌物质莱菔子素等。

[0220] 18、太子参：太子参主要含有皂苷、挥发油、甾醇、氨基酸、矿物质、淀粉等成分。

[0221] 19、庵闾子：庵闾子化学成分目前尚不明确，但药效奇特效果较好。

[0222] 20、楮实子：现代药理研究发现楮实子含有丰富的氨基酸、脂肪酸、红色素、生物碱、矿物质、多糖等化学成分。

[0223] 21、川石斛：生物碱类成分是最早从石斛属植物中分离得到的化学物，此外，还含有多糖类、萜类和联苄类、氨基酸和微量元素等成分。

[0224] 临床疗效观察：

[0225] 1、病例选择：

[0226] 在98例肝硬化失代偿期患者中，男63例，女35例，年龄最小的27岁，最大的70岁，其中病程最短的3个月，最长的3年，全部患者均为典型的肝硬化失代偿期，原发病分别为乙型肝炎、丙型肝炎、脂肪肝、酒精肝。

[0227] 2、肝硬化失代偿期的诊断依据和中医辨证标准：

[0228] 根据《内科学》(全国高等医学院校教材第8版)诊断。

[0229] 肝硬化失代偿期的诊断标准：

[0230] 一、肝功能减退：

[0231] ①消化不良，包括食欲减退、恶心、厌食、腹胀、荤食后易腹泻。

[0232] ②营养不良，包括消瘦、乏力、精神不振、甚至卧床不起。

[0233] ③黄疸，多为肝细胞性黄疸。

[0234] ④出血和贫血，包括鼻腔、牙龈出血、皮肤黏膜瘀点、瘀斑、消化道出血。

[0235] ⑤内分泌失调，包括性激素代谢异常引起的蜘蛛痣及肝掌、肾上腺皮质功能减退、甲状腺激素异常。

[0236] ⑥不规则低热。

[0237] ⑦低白蛋白血症。

[0238] 二、门静脉高压症：

[0239] ①腹水。

[0240] ②门-腔侧支循环开放，包括食管胃底静脉曲张、腹壁静脉曲张、痔静脉曲张、腹膜后吻合支曲张、脾肾分流。

[0241] 三、脾功能亢进及脾大：

[0242] 根据《中医内科学》(全国高等中医药院校规划教材第9版)均辨证为气滞湿阻

证:

[0243] (1)主症:

[0244] ①腹胀按之不坚。

[0245] ②胁下胀满或疼痛。

[0246] (2)次症:

[0247] ①饮食减少。

[0248] ②食后胀甚,得暖气或矢气稍减。

[0249] ③小便短少。

[0250] ④舌苔薄白腻。

[0251] ⑤脉弦。

[0252] 有主症2项及次症2项即可确诊。症状积分按无、轻、中、重,主症分别记0、2、4、6分,次症分别记0、1、2、3。

[0253] 3、疗效评定标准:

[0254] 根据2002年中国医药科技出版社出版的《中药新药临床研究指导原则》中关于肝硬化失代偿期的疗效标准来评判:

[0255] (1)临床治愈:

[0256] ①相关实验室检查指标恢复至正常;

[0257] ②彩超腹水消失,脾脏恢复至正常,肝硬化无变化甚至减轻;

[0258] ③症状积分减少80%以上。

[0259] (2)显效:

[0260] ①相关实验室检查指标明显改善;

[0261] ②彩超腹水明显减少,脾脏明显缩小,肝硬化基本无变化;

[0262] ③症状积分减少60%—79%。

[0263] (3)有效:

[0264] ①相关实验室检查指标改善;

[0265] ②彩超腹水减少,脾脏缩小,肝硬化无加重;

[0266] ③症状积分减少40%—59%;

[0267] (4)无效:

[0268] ①相关实验室检查指标无改善或恶化;

[0269] ②彩超腹水无减少甚至增加,脾脏大,肝硬化加重;

[0270] ③症状积分减少39%以下。

[0271] 4、使用方法:每次将本发明软胶囊剂5粒,温水100~150ml,口服,每日3次,15天为一个疗程,均治疗3~6个疗程。

[0272] 5、注意事项:

[0273] 服药期间忌吃生冷、油腻、过咸、鱼腥及辛辣食物。另外,由于患者病情轻重以及病程长短不同,对药物敏感性也存在个体差异,多数患者可在3个疗程内见效,3-6个疗程内临床痊愈;个别患者则需要6-8个疗程才能达到临床治愈。必要时结合西医治疗肝硬化失代偿期的辅助治疗方法

[0274] 6、治疗结果:

[0275] 在98例中肝硬化失代偿期患者中,临床治愈37人,显效22人,有效32人,无效7人,总有效率92.85%。

[0276] 7、结论:

[0277] 本发明对于肝硬化失代偿期具有明显的治疗效果,治疗时无毒副作用,服药方便,总有效率82.65%,是肝硬化失代偿期患者的首选药物。

[0278] 8、典型病例:

[0279] A、刘某,男,65岁,退休工人,有乙型肝炎病史30余年,主诉近1个月食欲减退、恶心、厌食、腹胀如鼓、荤食后易腹泻、消瘦、乏力、精神不振,皮肤黏膜瘀点、瘀斑,查肝功能9项显示谷草转氨酶66U/L,谷丙转氨酶56U/L,白蛋白32.6g/L,AFP弱阳性,彩色多普勒超声显示肝体积缩小,表面回声粗糙,脾大,腹水深度18cm,体检腹部有振水音,皮肤表面有散在蜘蛛痣,乙肝表面抗原及核心抗体阳性,丙型肝炎抗体阴性,小便短少,舌苔薄白腻,脉弦。口服本软胶囊5个疗程后,食欲减退、恶心、厌食、腹胀如鼓、荤食后易腹泻、消瘦、乏力、精神不振等症状明显减轻,白蛋白38.7g/L,彩色多普勒超声显示肝体积小,表面回声粗糙,脾大小正常,腹水深度5cm,体检腹部振水音消失,嘱患者坚持治疗,随访3年,症状未再加重。

[0280] B、张某,女,38岁,国企工人,丙型肝炎病史8年,近2周食欲减退、腹胀如鼓、消瘦、乏力、精神不振,面色黧黑,查肝功能9项显示谷草转氨酶57U/L,谷丙转氨酶62U/L,白蛋白39.0g/L,AFP阳性,彩色多普勒超声显示肝体积缩小,表面回声粗糙,脾大,腹水深度20cm,体检腹部有振水音,乙肝表面抗原阴性,丙型肝炎抗体阳性,小便短少,舌苔薄白腻,脉弦。口服本软胶囊3个疗程后,食欲减退、腹胀如鼓、消瘦、乏力、精神不振,面色黧黑等症状明显缓解,白蛋白42g/L,彩色多普勒超声显示肝体积小,表面回声粗糙,脾大小正常,腹水深度8cm,体检腹部振水音消失,嘱患者坚持治疗,随访5年,症状未再加重。

[0281] C、李某,男,58岁,国企中层干部,脂肪肝病史5年,甘油三酯及总胆固醇、低密度脂蛋白水平均偏高,平素喜食膏粱厚味及饮酒,每次饮白酒250ml以上。近1月余感食欲减退、腹胀如鼓、乏力、精神不振、面色萎黄,查肝功能9项显示谷草转氨酶60U/L,谷丙转氨酶72U/L,白蛋白35.6g/L,AFP阳性,彩色多普勒超声显示肝体积缩小,表面回声粗糙,脾大,腹水深度13cm,体检腹部有弱振水音,乙肝表面抗原阴性,丙型肝炎抗体阴性,小便短少,舌苔薄白腻,脉弦。嘱清淡饮食、戒酒,口服本软胶囊3个疗程后,食欲减退、腹胀如鼓、乏力、精神不振、面色萎黄等症状明显好转,白蛋白42g/L,彩色多普勒超声显示肝体积小,表面回声粗糙,脾大小正常,腹水深度3cm,嘱患者坚持治疗,随访7年,症状未再加重。

[0282] D、张某,男,56岁,教师,乙型肝炎病史20余年,未服用恩替卡韦、阿德福韦酯等药物,经常熬夜,偶尔饮酒,不吸烟。主诉近3个月感腹胀如鼓、食欲减退、乏力、精神不振、面色黧黑,查肝功能9项显示谷草转氨酶78U/L,谷丙转氨酶62U/L,白蛋白33.2g/L,AFP阳性,彩色多普勒超声显示肝体积缩小,表面回声粗糙,脾大,腹水深度26cm,体检腹部有振水音,乙肝表面抗原阳性,乙肝核心抗原阳性,丙型肝炎抗体阴性,小便短少,舌苔薄白腻,脉弦。嘱注意休息、戒酒,口服本软胶囊6个疗程后,食欲减退、腹胀如鼓、乏力、精神不振、面色黧黑等症状明显好转,白蛋白45g/L,彩色多普勒超声显示肝体积小,表面回声粗糙,脾大小正常,腹水深度6cm,嘱患者坚持治疗,随访5年,症状未再加重。

[0283] E、张某某,男,28岁,平素身体健康,喜饮酒,每日饮白酒400—500ml以上,主诉近3个月感腹胀如鼓、食欲减退、乏力、精神不振,查肝功能9项显示谷草转氨酶179U/L,谷丙转

氨酶236U/L,白蛋白30.1g/L,AFP阳性,彩色多普勒超声显示肝体积缩小,表面回声粗糙,脾大,腹水深度21cm,体检腹部有振水音,乙肝表面抗原阴性,丙型肝炎抗体阴性,小便短少,舌苔薄白腻,脉弦。嘱注意休息、戒酒,口服本软胶囊6个疗程后,食欲减退、腹胀如鼓、乏力、精神不振等症状消失,白蛋白45g/L,彩色多普勒超声显示肝体积小,表面回声粗糙,脾大小正常,腹水消失,嘱患者坚持治疗,随访1年,彩色多普勒超声显示肝体积恢复正常,肝表面为星状回声,脾大小正常,腹水未再出现。

[0284] F、刘某,女,48岁,2014年1月5日初诊。乙型肝炎病史5年,平素脾气暴躁,喜食辛辣。主诉近1月感腹胀如鼓、食欲减退、乏力、精神不振,查肝功能9项显示谷草转氨酶89U/L,谷丙转氨酶36U/L,白蛋白40.1g/L,AFP弱阳性,彩色多普勒超声显示肝体积缩小,表面回声粗糙,脾大,腹水深度24cm,体检腹部有振水音,乙肝表面抗原阳性,丙型肝炎抗体阴性,小便短少,舌苔薄白腻,脉弦。嘱调情志,戒辛辣,口服本软胶囊4个疗程后,食欲减退、腹胀如鼓、乏力、精神不振等症状消失,白蛋白42g/L,彩色多普勒超声显示肝体积小,表面回声粗糙,脾大小正常,腹水消失,嘱患者坚持治疗,随访1年,症状无加重。

[0285] G、王某,女,80岁,乙型肝炎病史23年,肝硬化病史3年,有腹胀、食欲减退、乏力、精神不振等症状,近2月感腹胀加重,不欲饮食,恶心,乏力加重,遂以肝硬化失代偿期收入住院,查肝功能9项显示谷草转氨酶97U/L,谷丙转氨酶86U/L,白蛋白32.1g/L,AFP阳性,彩色多普勒超声显示肝体积明显缩小,表面回声粗糙,脾大,腹水深度33cm,体检腹部有明显振水音,乙肝表面抗原阳性,乙肝核心抗原阳性,丙型肝炎抗体阴性,小便短少,舌苔薄白腻,脉弦。西医给予相应治疗,疗效差,请中医会诊,口服本软胶囊1个疗程后,食欲减退、腹胀如鼓、乏力、精神不振等症状稍减轻,请西医会诊,使用大剂量活血化瘀药物,患者病情加重,于1周后死亡。

[0286] 具体实施方式:

[0287] 实施例1:一种治疗肝硬化失代偿期的软胶囊剂,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归10份,白芍15份,炒白术15份,茯苓20份,柴胡6份,香附15份,郁金10份,制鳖甲15份,穿山甲10份,枸杞15份,黄精15份,泽泻20份,猪苓15份,制龟板15份,甘草3份,玉米须35份,莱菔子30份,太子参32份,庵闾子15份,楮实子30份,川石斛15份,以上各成分按照医学上常规的加工方法加工成软胶囊剂后备用。

[0288] 使用时:将本发明软胶囊剂5粒,温水100~150ml,口服,每日3次,15天为一个疗程,均治疗3个疗程。服药期间忌吃生冷、油腻、鱼腥及辛辣食物,有效后继续服用1个月后停用。另外,由于患者病情轻重以及病程长短不同,对药物敏感性也存在个体差异,多数患者可在2个疗程内见效,2-4个疗程内临床痊愈;个别患者则需要4-6个疗程才能达到临床治愈。必要时结合西医治疗肝硬化失代偿期的治疗方法

[0289] 实施例2:本实施例的使用方法以及注意事项同实施例1,相同之处不重述,

[0290] 不同之处在于:一种治疗肝硬化失代偿期的软胶囊剂,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归20份,白芍15份,炒白术10份,茯苓25份,柴胡10份,香附15份,郁金8份,制鳖甲20份,穿山甲10份,枸杞15份,黄精15份,泽泻15份,猪苓15份,制龟板15份,甘草5份,玉米须30份,莱菔子25份,太子参30份,庵闾子13份,楮实子25份,川石斛18份,以上各成分按照医学上常规的加工方法加工成软胶囊剂后备用。

[0291] 实施例3:本实施例的使用方法以及注意事项同实施例1,相同之处不重述,

[0292] 不同之处在于:一种治疗肝硬化失代偿期的软胶囊剂,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归15份,白芍12份,炒白术13份,茯苓22份,柴胡8份,香附12份,郁金9份,制鳖甲17份,穿山甲9份,枸杞12份,黄精13份,泽泻17份,猪苓12份,制龟板17份,甘草4份,玉米须33份,莱菔子28份,太子参31份,庵闾子14份,楮实子27份,川石斛16份,以上各成分按照医学上常规的加工方法加工成软胶囊剂后备用。

[0293] 实施例4:本实施例的使用方法以及注意事项同实施例1,相同之处不重述,

[0294] 不同之处在于:一种治疗肝硬化失代偿期的软胶囊剂,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归22份,白芍17份,炒白术18份,茯苓28份,柴胡12份,香附16份,郁金12份,制鳖甲22份,穿山甲15份,枸杞20份,黄精17份,泽泻22份,猪苓18份,制龟板23份,甘草7份,玉米须39份,莱菔子35份,太子参35份,庵闾子16份,楮实子33份,川石斛20份,以上各成分按照医学上常规的加工方法加工成软胶囊剂后备用。

[0295] 实施例5:本实施例的使用方法以及注意事项同实施例1,相同之处不重述,

[0296] 不同之处在于:一种治疗肝硬化失代偿期的软胶囊剂,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归8份,白芍8份,炒白术8份,茯苓15份,柴胡5份,香附8份,郁金5份,制鳖甲13份,穿山甲7份,枸杞10份,黄精10份,泽泻15份,猪苓10份,制龟板16份,甘草3份,玉米须25份,莱菔子20份,太子参25份,庵闾子10份,楮实子20份,川石斛10份,以上各成分按照医学上常规的加工方法加工成软胶囊剂后备用。

[0297] 实施例6:本实施例的使用方法以及注意事项同实施例1,相同之处不重述,

[0298] 不同之处在于:一种治疗肝硬化失代偿期的软胶囊剂,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归15份,白芍12份,炒白术12份,茯苓24份,柴胡8份,香附11份,郁金9份,制鳖甲18份,穿山甲9份,枸杞10份,黄精13份,泽泻16份,猪苓12份,制龟板16份,甘草3份,玉米须35份,莱菔子26份,太子参31份,庵闾子15份,楮实子28份,川石斛17份,以上各成分按照医学上常规的加工方法加工成软胶囊剂后备用。

[0299] 实施例7:本实施例的使用方法以及注意事项同实施例1,相同之处不重述,

[0300] 不同之处在于:一种治疗肝硬化失代偿期的软胶囊剂,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归10份,白芍15份,炒白术10份,茯苓25份,柴胡6份,香附15份,郁金8份,制鳖甲20份,穿山甲8份,枸杞15份,黄精12份,泽泻20份,猪苓10份,制龟板20份,甘草3份,玉米须35份,莱菔子25份,太子参32份,庵闾子13份,楮实子30份,川石斛15份,以上各成分按照医学上常规的加工方法加工成软胶囊剂后备用。

[0301] 实施例8:本实施例的使用方法以及注意事项同实施例1,相同之处不重述,

[0302] 不同之处在于:一种治疗肝硬化失代偿期的软胶囊剂,以重量份为单位,制成其有效成分的原料药为:当归20份,白芍10份,炒白术15份,茯苓20份,柴胡6份,香附15份,郁金10份,制鳖甲15份,穿山甲10份,枸杞10份,黄精15份,泽泻15份,猪苓15份,制龟板15份,甘草5份,玉米须30份,莱菔子30份,太子参30份,庵闾子15份,楮实子25份,川石斛18份,以上各成分按照医学上常规的加工方法加工成软胶囊剂后备用。