



精华制药

# 利胆镇痛 治疗胆囊炎

----大柴胡颗粒



精华制药集团股份有限公司

范曾题



# 目录

胆囊炎疾病与治疗

大柴胡颗粒产品介绍

大柴胡颗粒研发简介

大柴胡颗粒市场销售分析





# 胆囊炎疾病与治疗

## 第一部分





# 胆汁

✂ 胆汁由肝细胞持续分泌

✂ 胆汁每日生成量**0.8-1.2L**

✂ 胆汁**97%**是水，其它主要有胆汁酸、胆盐、胆固醇、磷脂、胆红素等

✂ 胆汁分泌受神经和体液因素调节(促胆囊收缩素**CCK**)

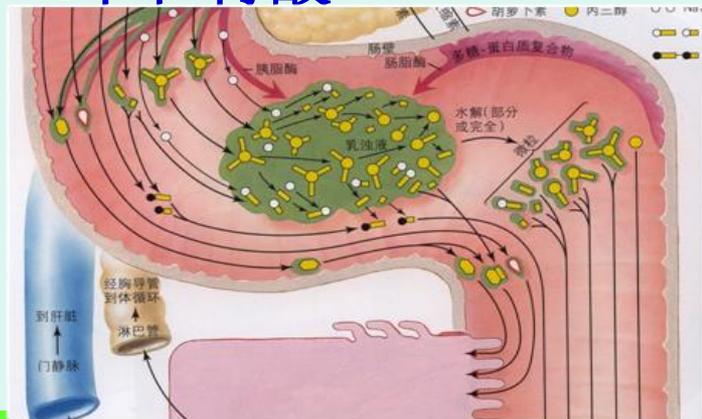
✂ 胆汁主要生理功能：

1. 乳化脂肪

2. 抑制肠内致病菌生长繁殖

3. 刺激肠蠕动

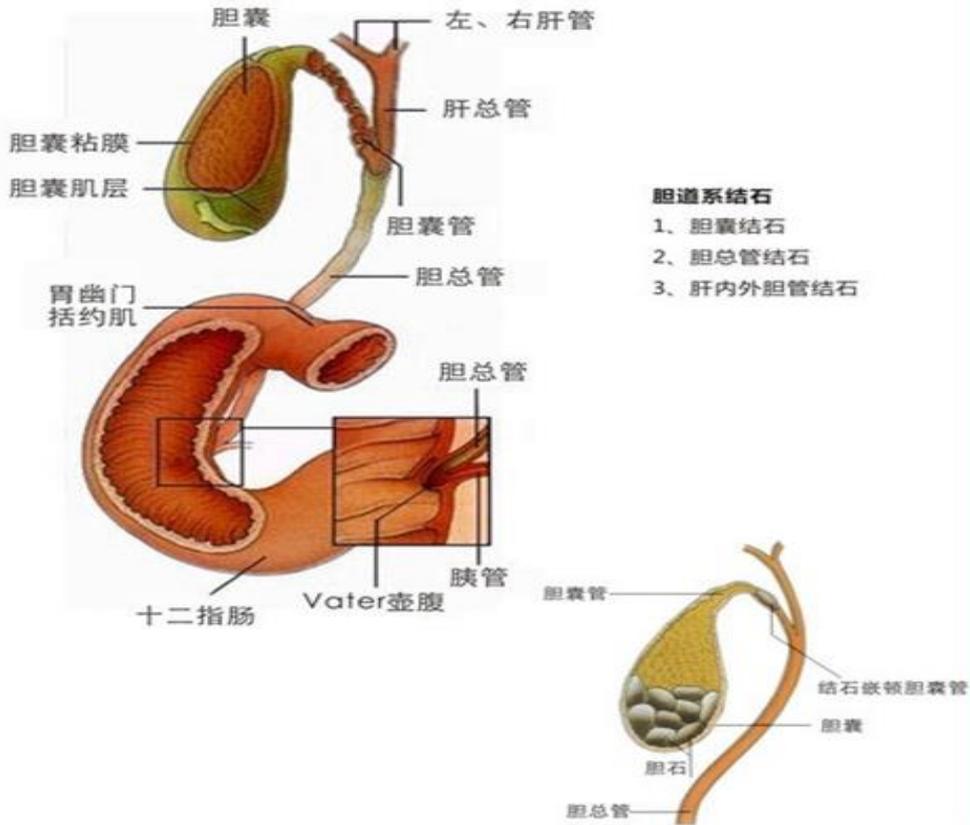
4. 中和胃酸





# 胆管

## 胆道系统解剖图

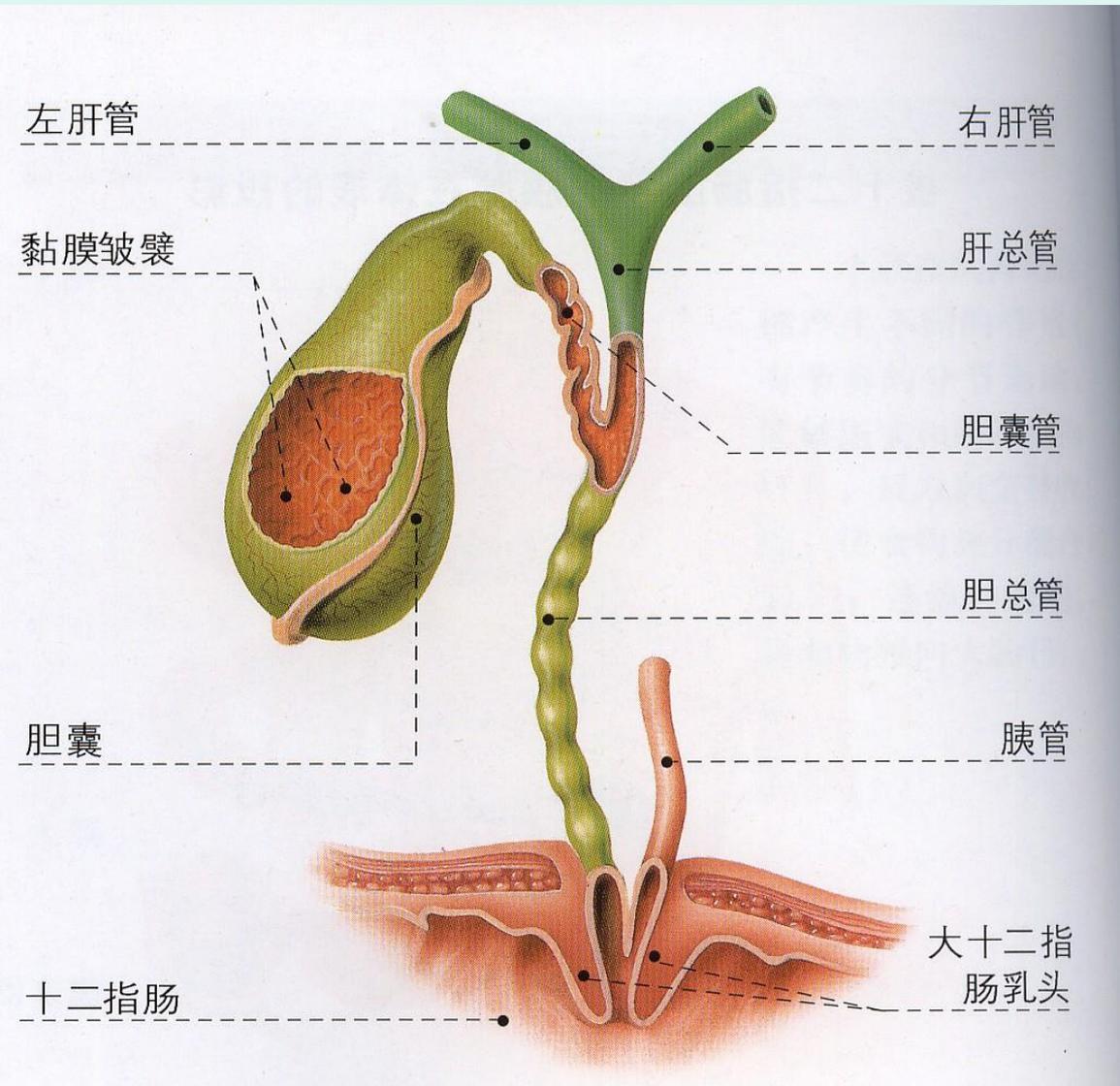


✂胆管主要生理功能是**输送胆汁**至**胆囊**和**十二指肠**





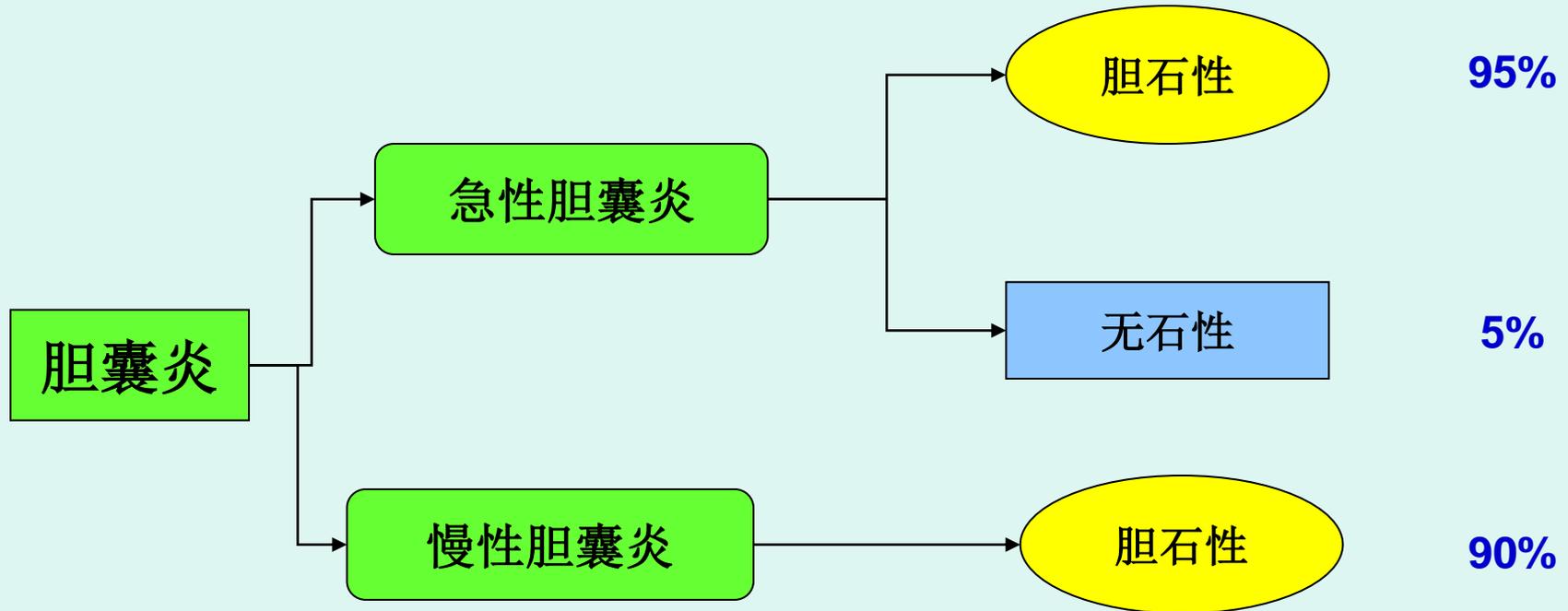
# 胆囊



✂ 胆囊的作用：储存胆汁  
排出胆汁



# 胆囊炎





# 结石无所不在

## 胆 结 石 胆结石的病理特征



多面的结石



大的结石和  
多的小结石：  
慢性胆囊炎



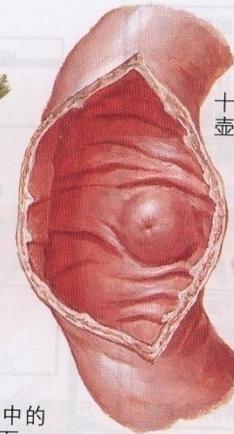
单一的大结石，胆囊  
壁明显增厚，收缩



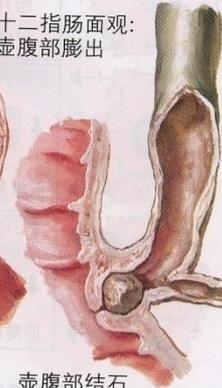
胆总管中的  
多面结石



胆总管中的  
单一结石



十二指肠面观：  
壶腹部膨出



壶腹部结石



肝内结石

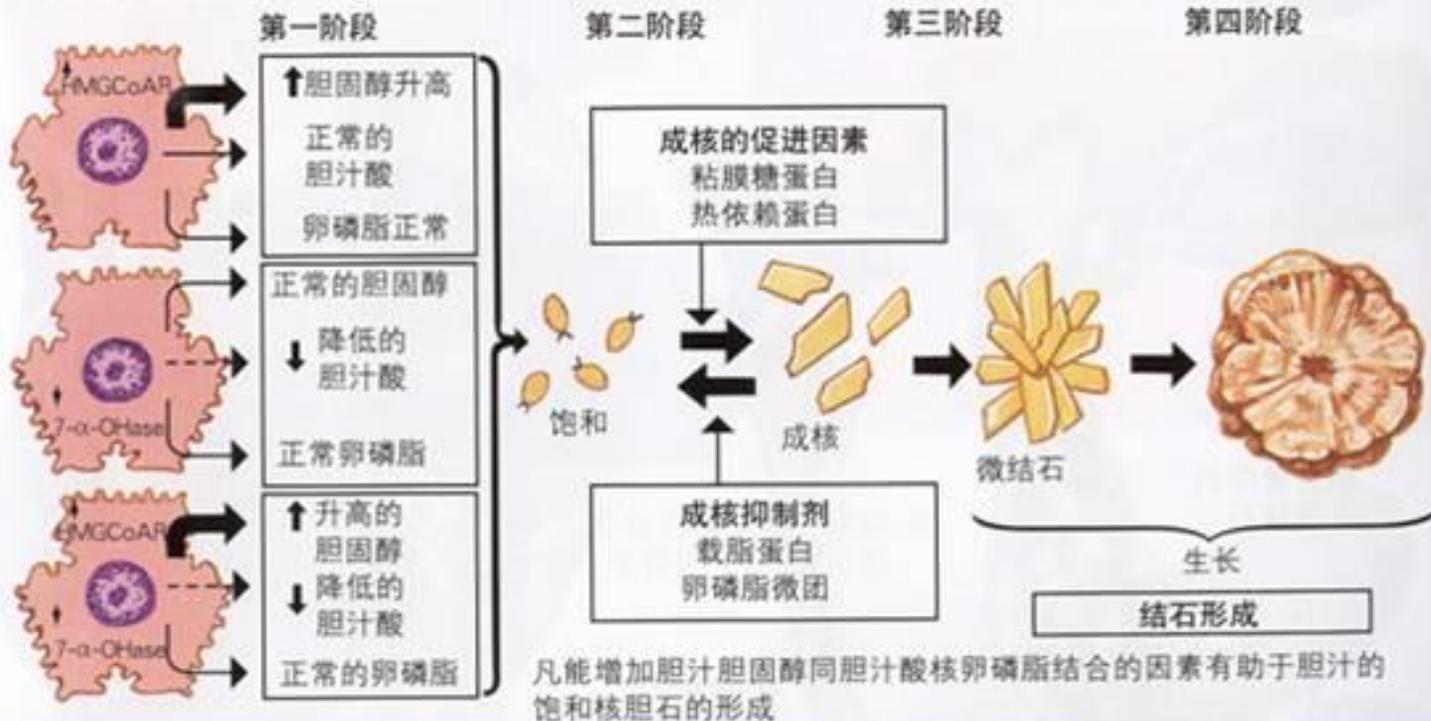


F. Netter  
M.D.  
SAUNDERS  
ELSEVIER

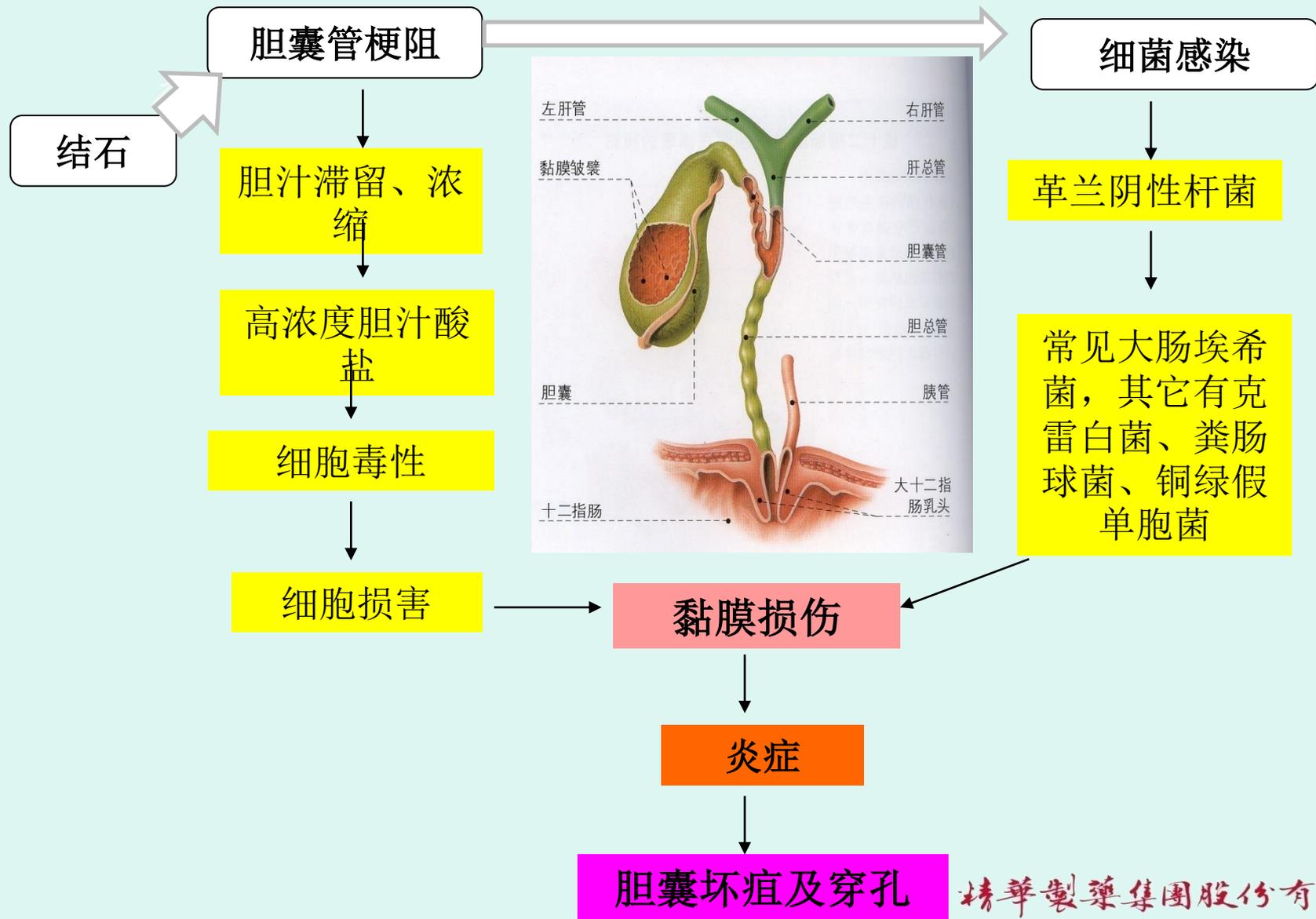


# 结石的形成

胆固醇在胆汁中的溶解性依赖于在胆酸-卵磷脂微粒和卵磷脂胞囊中的胆固醇的协调。当胆汁中的胆固醇饱和以后,微团融合形成脂质体或者液态的晶体,胆固醇一水和物的核便从此形成

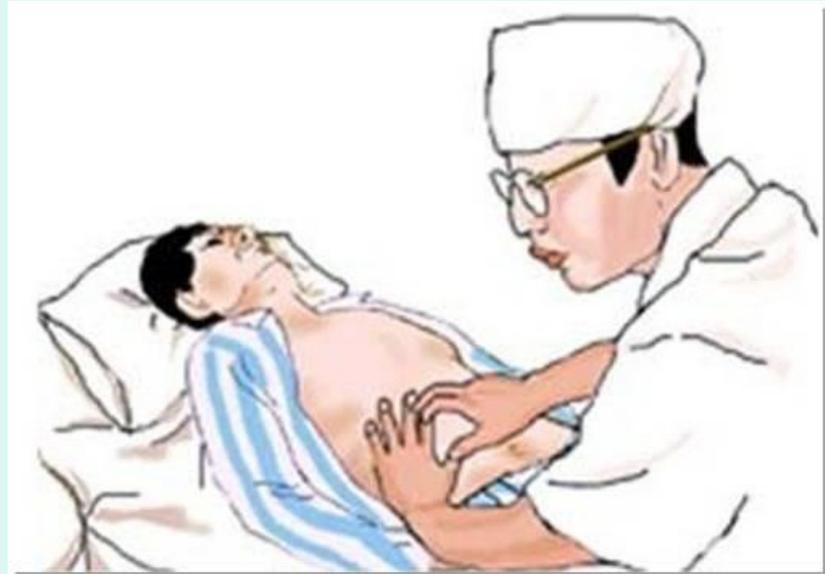


# 胆囊炎发病机制



# 胆囊炎临床表现

- 上腹胀痛。
- 疼痛可向后背及右肩放射。
- 伴恶心、呕吐、厌食、便秘。



# 治疗

- 手术（首选腹腔镜胆囊切除）治疗：
  - 胆囊炎最终需手术治疗，如手术前能控制病情发展，原则上应争取择期手术
- 配合药物治疗：
  - 手术前的准备
  - 手术后药物治疗



# 胆囊炎术后的药物治疗

## 消炎

术后进行短期的消炎药物治疗即可

## 利胆

如有腹胀或出现胆管炎症状需要配合利胆药物





精华制药

# 大柴胡颗粒产品介绍

## 第二部分



精華製藥集團股份有限公司

純  
真  
題



# 来源

- 大柴胡颗粒原方来自于东汉·张仲景《伤寒杂病论》中大柴胡汤，临床应用已有**2000**多年的历史。
- 大柴胡颗粒完全按照大柴胡汤的配方制造生产。



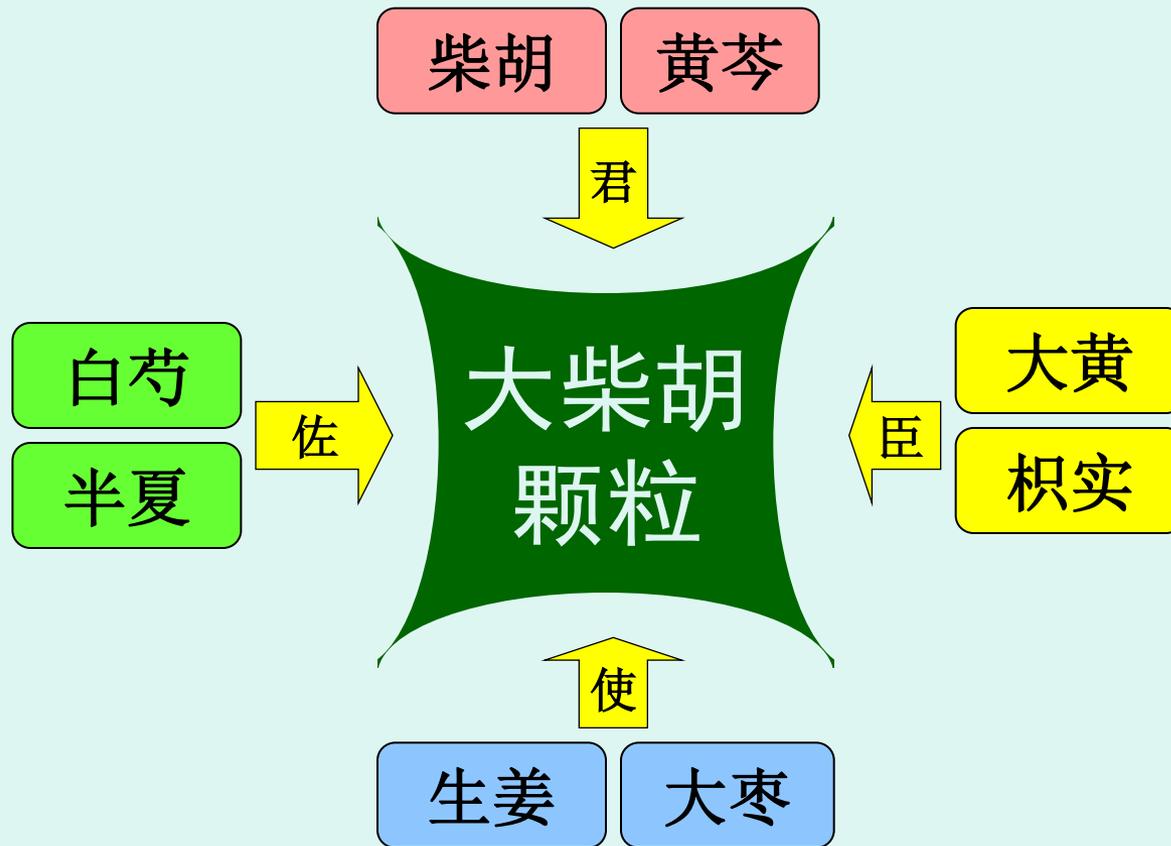
东汉著名医学家张仲景写了医学著作《伤寒杂病论》，奠定了中医治疗学的基础。后人尊称张仲景为「医圣」。

医圣——张仲景





# 大柴胡颗粒组方





# 组分介绍

# 柴胡



【药性】：性微寒、味苦、辛。

【功效】：解表退热，疏肝解郁，升举阳气。

【现代研究】：

1

化学成分：

柴胡皂苷、挥发油、多糖等

2

药理作用：

- 解热抗炎
- 促进免疫功能
- 抗肝损伤
- 抗辐射损伤

## 组分介绍

## 黄芩



【药性】：苦、寒。

【功效】：清热燥湿，泻火解毒，止血，安胎。

【现代研究】：

1

化学成分：

黄芩苷黄酮类化合物

2

药理作用：

- 抗菌
- 抗炎抗变态反应
- 保肝、利胆、抗氧化
- 抗癌作用

## 组分介绍

## 大黄



【药性】：苦、寒。

【功效】：泻下攻积，清热泻火，凉血解毒，逐瘀通经。

【现代研究】：

1

化学成分：

大黄蒽醌类衍生物（主）；鞣质；有机酸等

2

药理作用：

- 泻下作用
- 利胆、保肝
- 抗炎、解热作用

## 组分介绍

## 枳实



【药性】：苦、辛、酸、温。

【功效】：破气除痞，化痰消积。

【现代研究】：

1

化学成分：

酸橙果实含橙皮甙、柚皮芸香甙、桐橘果实含橙皮甙等

2

药理作用：

- 升高胆囊内压、促进胆汁分泌
- 镇静作用
- 强心、升压及对外周血管的作用

## 组分介绍

## 白芍



【药性】：苦、酸、微寒。

【功效】：养血敛阴，柔肝止痛，平抑肝阳。

【现代研究】：

1

化学成分：

芍药甙、牡丹酚、芍药花甙，尚含苯甲酸、挥发油等

2

药理作用：

- 抗菌、解热、抗炎
- 增加冠状动脉流量、改善心肌营养血流、扩张血管
- 镇静、镇痛、解痉、抗溃疡、调节血糖的作用



## 组分介绍

## 半夏



【药性】：辛、温。

【功效】：燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结。

【现代研究】：

1

化学成分：

含挥发油、少量脂肪、淀粉等

2

药理作用：

- 镇咳作用
- 镇吐作用





## 组分介绍

## 生姜



【药性】：辛、温。

【功效】：解表散寒，温中止呕，化痰止咳，解毒。

【现代研究】：

1

化学成分：

含有辛辣和芳香成分。

2

药理作用：

- 抗氧化，抑制肿瘤
- 开胃健脾，促进食欲
- 防暑、降温、提神





## 组分介绍

## 大枣



【药性】：甘，温。

【功效】：补中益气，养血安神，缓和药性。

【现代研究】：

1

化学成分：

蛋白质、脂肪、糖类等。

2

药理作用：

- 补气养血、促进睡眠的作用
- 红枣中所含的糖类、脂肪、蛋白质是保护肝脏的营养剂。





# 各组分药理作用

	利胆	抗炎	镇痛	溶石	解热	止吐	抑菌
柴胡	★★★	★★	★★		★★★		★
黄芩	★	★★★★	★		★★		★★
大黄	★★★★	★★★★		★★	★★		★★
枳实	★		★				★
白芍		★★	★★				
半夏		★	★★			★★	
生姜	★★	★	★★	★	★★★★	★★	★
大枣		★					





# 大柴胡颗粒药理作用

利胆



抗炎



镇痛



解热



止吐



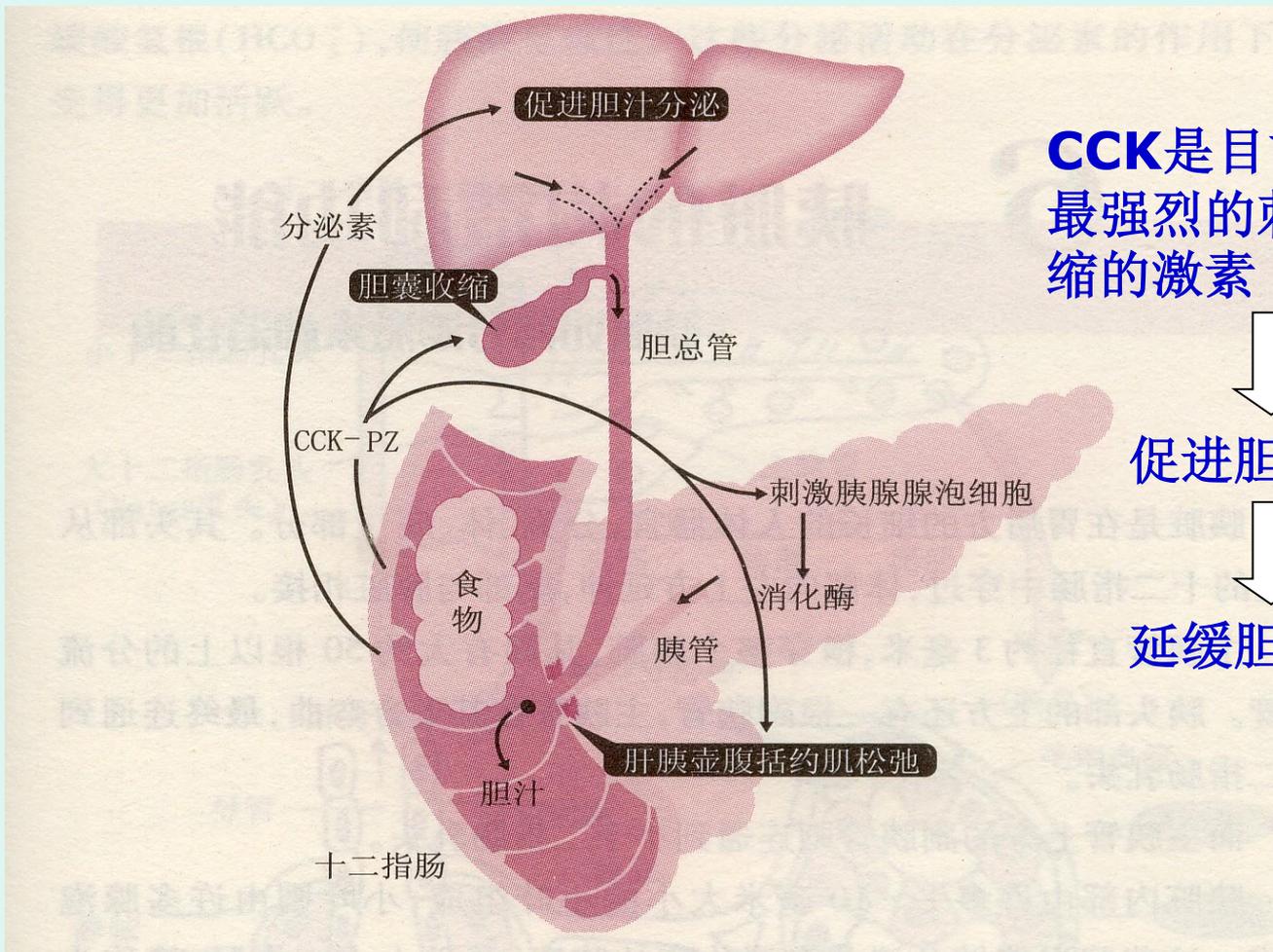
抑菌



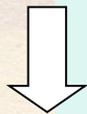
溶石



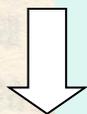
# CCK的作用



**CCK**是目前已知的最强烈的刺激胆囊收缩的激素



促进胆汁分泌

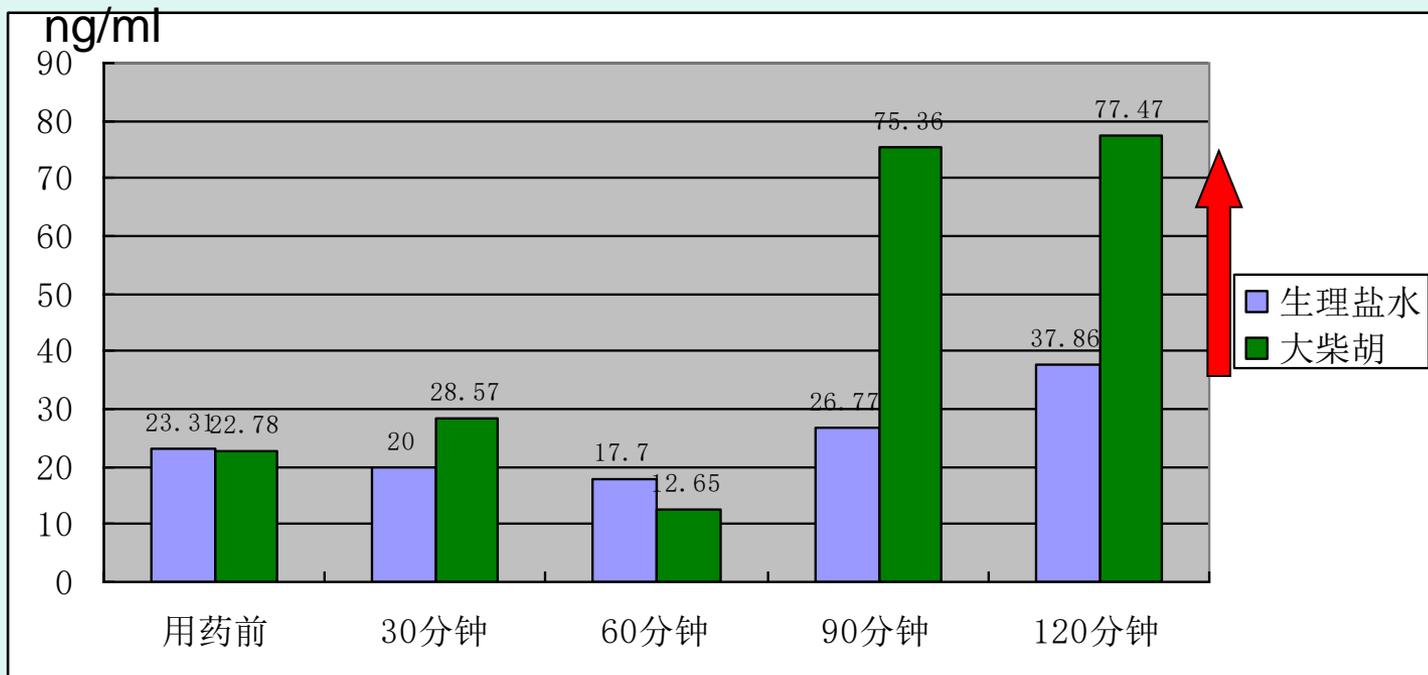


延缓胆石形成



# 大柴胡颗粒提高CCK含量

大柴胡颗粒（10.8g生药/kg）在灌胃后90min及120min血浆中CCK含量与生理盐水对照组比较呈显著性差异（ $P < 0.05$ ），

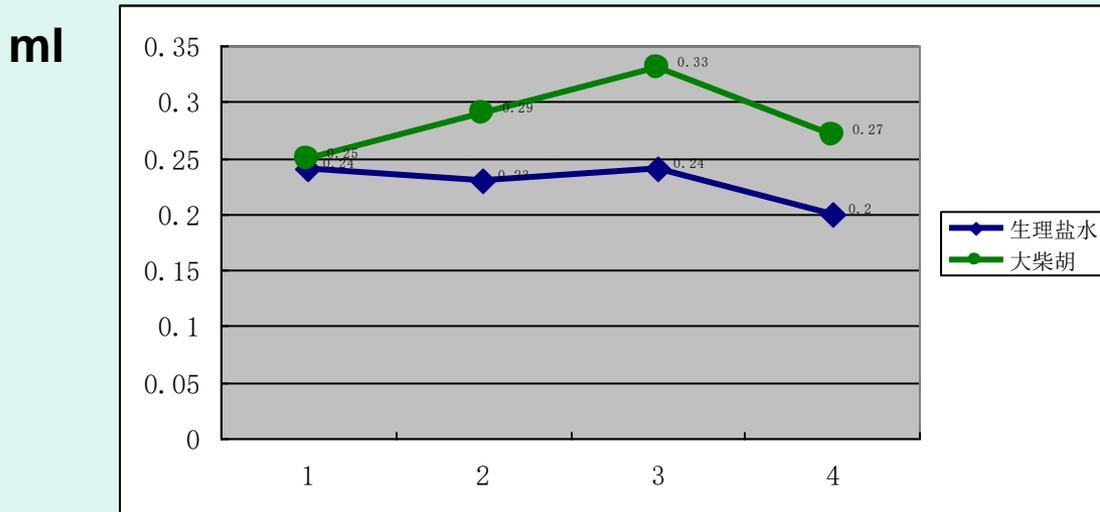


结论：大柴胡颗粒灌胃给药可提高杂种犬血浆中CCK的含量。



# 利胆作用

大柴胡颗粒对大鼠胆汁流量的影响( $X \pm SD$ 单位: ml): 显著增加给药30、60、90分钟后胆汁流量 ( $P < 0.05$ 、 $P < 0.01$ 、 $P < 0.05$ )



给药前

30min

60min

90min

# 调节胆汁分泌

表 1 各组豚鼠胆汁 TBIL、DBIL、TBA 含量比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	动物数(只)	剂量(g/kg)	TBIL(mol/L)	DBIL(mol/L)	TBA(mol/L)
正常对照组	13	-	56.21±60.70	20.47±9.70	1391.61±2387.96
模型组	13	-	68.58±38.40	38.24±6.16 <sup>##</sup>	2483.76±2649.44
大柴胡颗粒小剂量组	13	4	32.31±24.59 <sup>**</sup>	30.83±8.03 <sup>*</sup>	818.05±1609.69
大柴胡颗粒大剂量组	13	8	55.19±40.22	20.18±6.04 <sup>**△△</sup>	1577.64±2302.40

与模型组比较，大柴胡颗粒大剂量组豚鼠胆汁中**DBIL**（直接胆红素）含量明显降低；大柴胡颗粒小剂量组豚鼠胆汁中**TBIL**（总胆红素）含量明显降低。

卢金福等.大柴胡颗粒对实验性豚鼠慢性胆囊炎的保护作用研究.  
江苏中医药, 2015, 4(73)



# 体外抗菌作用

测定大柴胡颗粒在体外的最低抑菌浓度(MIC)和最低杀菌浓度(MBC)。

表 1 大柴胡颗粒及胆石通胶囊对 10 种 203 株细菌的 MIC 及 MBC 测定结果 (mg/ml)

细菌	MIC		MBC	
	大柴胡颗粒	胆石通胶囊	大柴胡颗粒	胆石通胶囊
金黄色葡萄球菌 (20 株)	0.97	20.00	1.94	40.00
金黄色葡萄球菌 ATCC25923 (1 株)	0.97	20.00	1.94	40.00
表皮葡萄球菌 (20 株)	0.97	20.00	1.94	40.00
乙型溶血性链球菌 (20 株)	1.94	10.00	3.89	20.00
肺炎链球菌 (20 株)	1.94	10.00	3.89	20.00
肠球菌 (20 株)	62.50	10.00	125.00	20.00
大肠埃希菌 (20 株)	31.20	40.00	62.50	81.00
大肠埃希菌 ATCC21922 (1 株)	31.20	40.00	62.50	81.00
肺炎克雷伯菌 (20 株)	125.00	81.00	62.50	162.50
伤寒沙门菌 (20 株)	62.50	81.00	250.00	162.50
铜绿假单胞菌 (20 株)	62.50	162.50	125.00	325.00
铜绿假单胞菌 ATCC27853 (1 株)	62.50	162.50	125.00	325.00
脆弱类杆菌 (20 株)	31.20	40.00	62.50	81.00

大柴胡颗粒对10种常见致病菌有较强的体外抑菌作用。

蔡昌学等.大柴胡颗粒的抗菌作用研究. 华中科技大学学报, 2004, 10(619)





# 体内抗菌作用

以金黄色葡萄球菌感染小鼠，口服大柴胡颗粒以判断其体内抗菌效果，并计算其半数有效量(ED50)。

表 2 感染金黄色葡萄球菌 7 d 后小鼠生存情况

组别	n	存活数
实验药组		
3.9 g/ (kg · d)	10	1 <sup>△</sup>
7.8 g/ (kg · d)	10	6 <sup>*</sup>
15.6 g/ (kg · d)	10	7 <sup>*</sup>
31.2 g/ (kg · d)	10	8 <sup>*</sup>
对照药物	10	5 <sup>*</sup>
阴性对照组	10	1

口服一定剂量大柴胡颗粒的感染小鼠生存率明显高于阴性对照。

结论 大柴胡颗粒的体内、外抗菌作用均明显。

蔡昌学等.大柴胡颗粒的抗菌作用研究. 华中科技大学学报, 2004, 10(619)





# 抗炎作用

表 2 各组豚鼠胆囊组织形态学观察指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	动物数 (只)	剂量 (g/kg)	水肿	炎细胞浸润	肠化生	上皮细胞增生	病理改变总值
正常对照组	13	-	0.00±0.00	0.15±0.38	0.00±0.00	0.00±0.00	0.15±0.38
模型组	13	-	1.15±0.38 <sup>###</sup>	1.00±0.00 <sup>###</sup>	0.38±0.65	1.15±0.55 <sup>###</sup>	3.69±0.85 <sup>###</sup>
大柴胡颗粒小剂量组	13	4	0.38±0.51 <sup>**</sup>	0.69±0.48 <sup>*</sup>	0.23±0.44	0.69±0.85	2.00±1.41 <sup>**</sup>
大柴胡颗粒大剂量组	13	8	0.31±0.48 <sup>**</sup>	0.46±0.52 <sup>**</sup>	0.31±0.48	1.08±0.49	2.15±1.14 <sup>**</sup>

病理检查显示，大柴胡颗粒可显著减轻豚鼠胆囊炎病变中的水肿及炎细胞的浸润，对肠化生、上皮细胞增生也有一定的抑制趋势。

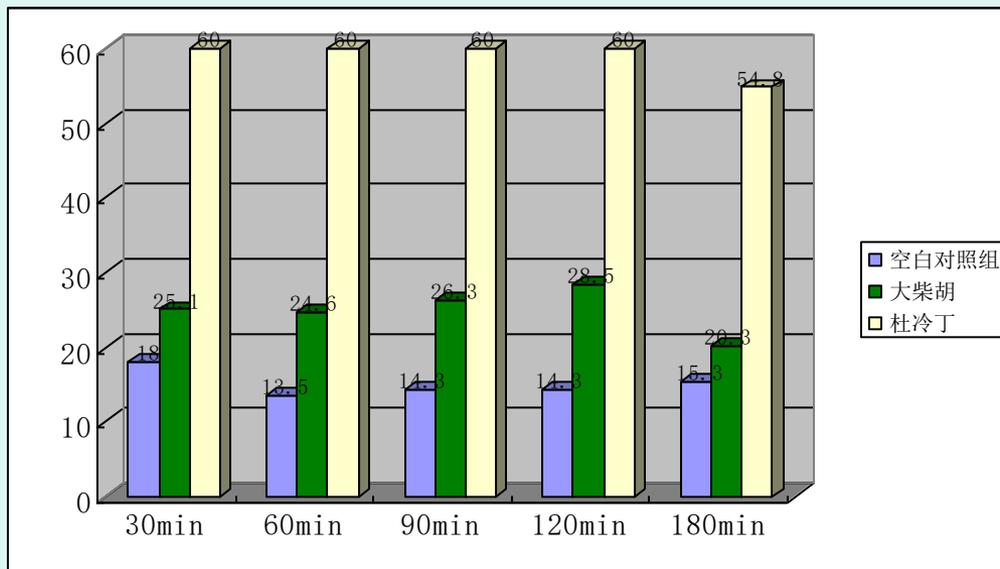
卢金福等.大柴胡颗粒对实验性豚鼠慢性胆囊炎的保护作用研究.  
江苏中医药, 2015, 4(73)



# 镇痛作用

大柴胡颗粒21.84g生药/kg对小鼠的镇痛作用(热板法) ( $X \pm SD$ )在30、60、90、120、180分钟对热板引起的疼痛有明显的对抗作用 ( $P < 0.01$ 、 $P < 0.01$ 、 $P < 0.01$ 、 $P < 0.05$ )

痛阈值





# 其他作用

## 1、抑制血小板聚集作用

通过小鼠血小板聚集实验表明，大柴胡汤对胶原诱发血小板聚集呈抑制作用。在口服给药以后1小时和5小时出现两个抑制峰。实验发现，服药5小时出现的第二个抑制峰可持续到5个小时以后。

## 2、对前列腺素作用

实验证明，大柴胡汤体外实验对前列腺素生物合成有抑制作用，血浆中前列腺素水平平均为263pg/mL。

## 3、对免疫系统的作用

本方能使实验大鼠的肾上腺重量呈明显增加，并能使胸腺皮层淋巴细胞减少，具有皮质激素样作用。本方加龙胆草、金银花、连翘、蒲公英、丹参组成的“精胆注射液”能增加试验小白鼠炎症细胞的吞噬功能，与对照组比较，具有显著性差异（ $P < 0.001$ ）。大鼠口服大柴胡汤后，能使肾上腺明显肥大，胸腺相对重量较对照组减少，并在动物肥大的肾上腺组织中可见囊状带及网状细胞的细胞质内脂质小滴明显增加，这类似于应激状态下恢复或在脑垂体障碍时肾上腺皮质所见。

资料来源：中医十大名方小柴胡汤，中国中医药出版社，1998，p140





# 其他作用

## 4. 抑制肝功能病加重

- ①对四氯化碳肝障碍的实验鼠经口服给本品，导致血清中的AST(GOT)，ALT(GPT)及总胆红素的上升受到抑制，并抑制肝组织中的过氧化类脂体的增加及中性脂肪的增加。同时，抑制肝细胞坏死
- ②在实验鼠的第一代培养肝细胞中，ADCC反应细胞及活性化宏噬菌体培养上减轻了肝细胞障碍。

## 5. 肝的脂质代谢改善作用

给实验鼠投入高胆固醇与本品混合的饵，其肝脏的总胆固醇及脱离型胆固醇的上升受到抑制。同时，抑制了血清中的总胆固醇上升及HDL-胆固醇的降低。



# 其他作用

## 6. 抗过敏作用

抑制了实验鼠腹腔内肥胖细胞中以48/80的比例混合的组胺游离及脱颗粒。

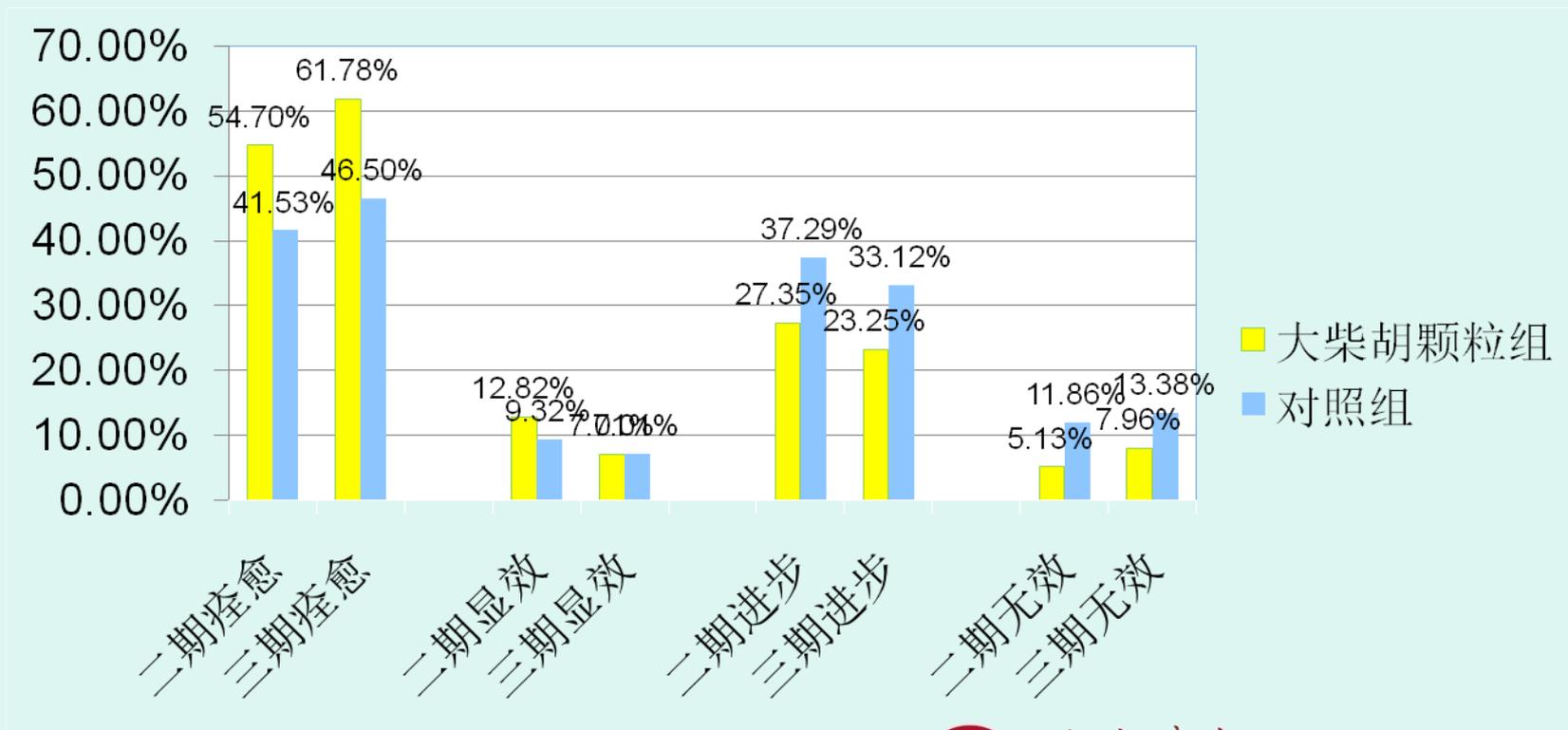
## 7. 对循环系统的作用

- (1) 对实验鼠投入混合了本品的饵，其血清总胆固醇下降、HDL-胆固醇上升
- (2) 对自然发病形成的高脂血症(SHC)实验鼠投入混合本品的饵，其血清总胆固醇的上升受到抑制
- (3) 对兔子投入混合了本品和高胆固醇的混饵、其血管弹性得到改善，胸部动脉中的类脂质及羟脯氨酸的含量上升被抑制。同时，胸部动脉的动脉硬化指标及病理组织学所见的恶化被抑制
- (4) 给兔子食用含高胆固醇食物使其血清类脂体上升之后，改食普通食物加本品的混饵3个月及6个月后，血清甘油三酯水平被改善，食用6个月的实验鼠，其主动脉壁内膜·中膜细胞成分中的游离胆固醇下降了。同时，主动脉的动脉硬化指标及病理组织学所见的恶化被抑制了
- (5) 自然发病的高脂血症(KHC)的兔子投入混有本品的混饵，其LDL的氧化受到抑制，其胸部主动脉弓部的粥样硬化病变的发展得到抑制。



# 临床研究

II、III期临床试验观察病例为急性胆囊炎或慢性胆囊炎急性发作，中医辨证属于肝胆湿热证。II期试验组117例，对照组118例。III期试验组314例，对照组157例。本品用法用量：口服，一次1袋（每袋装8g），一日3次。利胆片用法用量：口服，一次8片（每片0.23g），一日3次。疗程为7天。治疗结果如下：

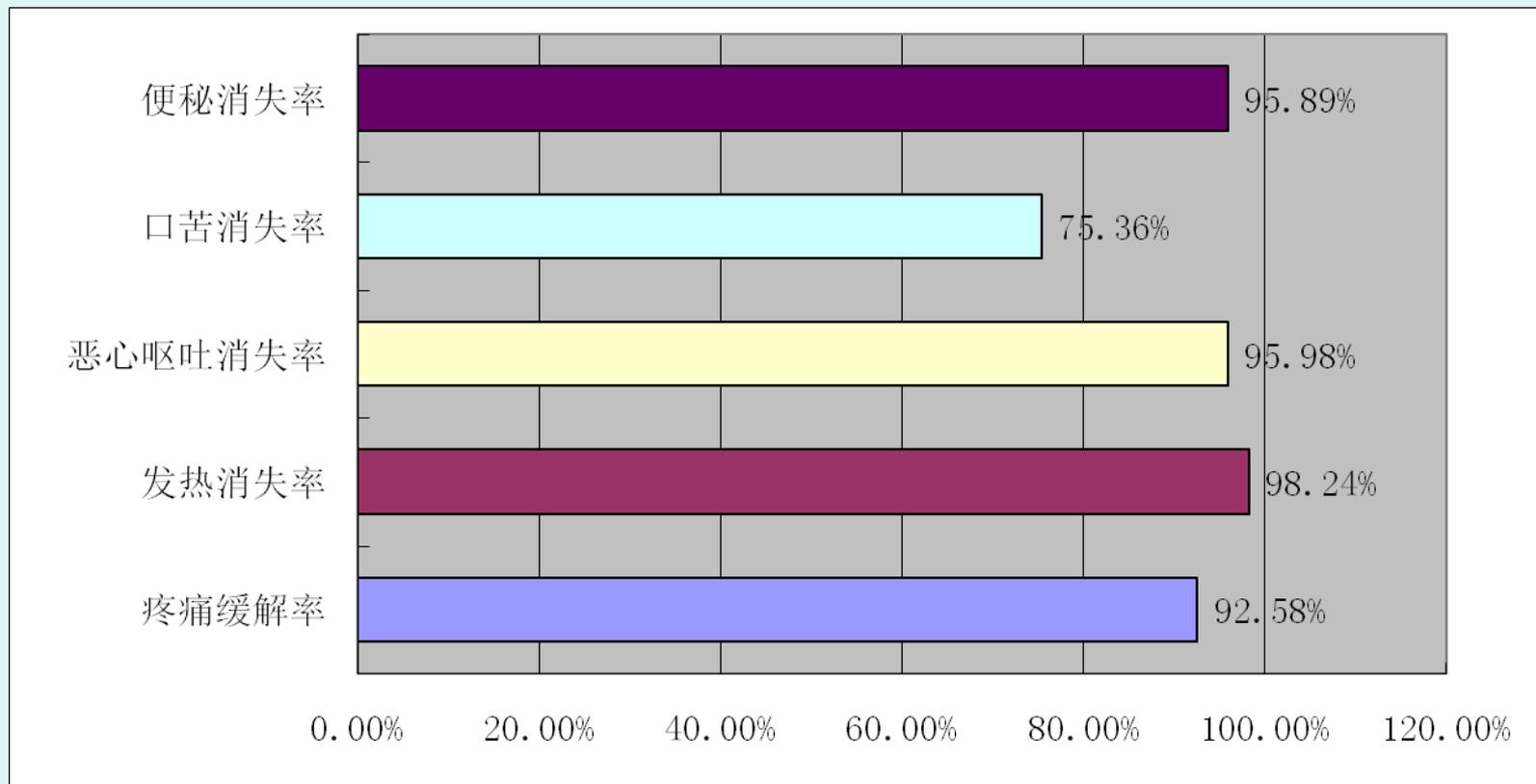


来源：大柴胡颗粒临床试验资料



# 对胆囊炎症状的治疗结果

II、III期临床试验显示，有**68.91%**的患者服药3天时，**92.58%**患者服药7天时，疼痛有不同程度的缓解；**59.86%**患者服药7天时，疼痛消失。



来源：大柴胡颗粒临床试验资料

# 手术联合大柴胡颗粒 治疗肝外胆管结石疗效观察

## 方法：

将肝外胆结石患者60例随机平均分为2组，对照组行腹腔镜下经胆囊管胆道探查术，治疗组在对照组治疗基础上加用大柴胡颗粒治疗，观察2组治疗效果。

本研究结果显示，大柴胡颗粒联合手术治疗肝外胆管结石可有效改善患者血常规、肝功能、胆汁生化指标，还增加了术后第5天、第7天的胆汁引流量。

## 结论：

大柴胡颗粒联合腹腔镜下经胆囊管胆道探查术治疗肝外胆管结石，能够有效控制术后炎症发生，有助于肝功能恢复，具有较高的临床应用价值。

吴波等.腹腔镜下经胆囊管胆道探查术联合中药大柴胡颗粒治疗肝外胆管结石疗效观察. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(34)



# 手术联合大柴胡颗粒 治疗肝外胆管结石疗效观察

白细胞计数 (WBC)、中性粒细胞计数 (N)、血小板计数 (Plt)

表 2 2 组治疗前后血常规比较 ( $\bar{x} \pm s, 10^9 L^{-1}$ )

组别	n	WBC		N		Plt	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	30	14.2 ± 3.4	3.1 ± 0.7 <sup>①</sup>	10.3 ± 2.5	2.1 ± 1.0 <sup>①</sup>	228.6 ± 61.2	121.4 ± 46.8 <sup>①</sup>
对照组	30	13.3 ± 4.6	5.8 ± 1.3 <sup>①</sup>	9.8 ± 3.7	3.8 ± 1.5 <sup>①</sup>	207.5 ± 38.8	159.1 ± 53.4 <sup>①</sup>
t		0.846 7	-2.661 8	0.403 1	-1.641 2	7.775 4	-18.612 7
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:①与治疗前比较,  $P < 0.05$ 。

丙氨酸转移酶 (ALT)、天冬氨酸转氨酶 (AST)、碱性磷酸酶 (ALP)、谷氨酰转移酶 (GGT)

表 3 2 组治疗前后肝功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s, IU/L$ )

组别	n	ALT		AST		ALP		GGT	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	30	191.5 ± 59.7	26.4 ± 9.2 <sup>①</sup>	123.4 ± 42.7	20.1 ± 17.4 <sup>①</sup>	306.8 ± 95.6	91.4 ± 32.8 <sup>①</sup>	423.4 ± 99.7	112.3 ± 49.1 <sup>①</sup>
对照组	30	184.6 ± 72.1	65.3 ± 12.7 <sup>①</sup>	112.5 ± 38.2	46.2 ± 21.8 <sup>①</sup>	284.6 ± 92.3	186.3 ± 75.2 <sup>①</sup>	419.9 ± 91.2	210.5 ± 91.5 <sup>①</sup>
t		4.112 1	-12.258 7	8.512 4	-11.361 8	9.392 7	-18.973 6	10.452 8	-21.609 5
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:①与治疗前比较,  $P < 0.05$ 。

# 手术联合大柴胡颗粒 治疗肝外胆管结石疗效观察

总胆汁酸( TBA)、总胆红素( TBil)、结合胆红素( CB) 以及非结合胆红素( UCB )

表4 2组治疗前后胆汁生化指标比较( $\bar{x} \pm s, \mu\text{mol/L}$ )

组别	n	TBA		TBil		CB		UCB	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	30	84.3 ± 26.1	10.9 ± 2.7 <sup>①</sup>	71.1 ± 22.5	6.8 ± 2.2 <sup>①</sup>	42.4 ± 20.5	4.3 ± 1.6 <sup>①</sup>	41.0 ± 9.0	3.1 ± 2.6 <sup>①</sup>
对照组	30	87.8 ± 27.3	34.3 ± 10.5 <sup>①</sup>	73.6 ± 23.2	20.3 ± 9.4 <sup>①</sup>	46.6 ± 15.3	11.5 ± 5.2 <sup>①</sup>	37.9 ± 8.2	9.8 ± 2.5 <sup>①</sup>
t		-2.235 1	-12.332 4	-1.483 8	-8.998 9	-3.366 1	-6.663 5	2.222 1	-5.969 6
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:①与治疗前比较,  $P < 0.05$ 。

表5 2组术后胆汁引流量比较( $\bar{x} \pm s, \text{mL}$ )

组别	n	术后第1天	术后第3天	术后第5天	术后第7天
治疗组	30	354.7 ± 123.3	516.8 ± 126.7	669.6 ± 115.4	861.6 ± 145.6
对照组	30	318.4 ± 124.5	496.2 ± 119.2	502.1 ± 127.4	635.1 ± 127.9
t		10.663 7	11.534 9	15.258 1	19.362 1
P		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

# 大柴胡颗粒研发简介

## 第三部分



# 大柴胡颗粒研发历程

- **1970年代**开始研制，阻力大、进展慢。
- **1990年**重新开始研制，投入几代人力和大量资金。
- **2000年**公司进一步加大研发力度，力挫其他四家竞争企业。
- **2008年**终于拿到国家新药批准文号，是国内第一家研制成功的厂家。
- **40年**的研究共投入资金数千万元。





# 大柴胡颗粒检验报告

## 高效絮凝技术

HPLC跟踪

去粗

取精

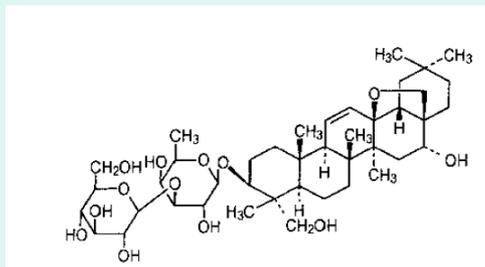
动物模型筛选

皂苷、黄酮等有效成分高度富集

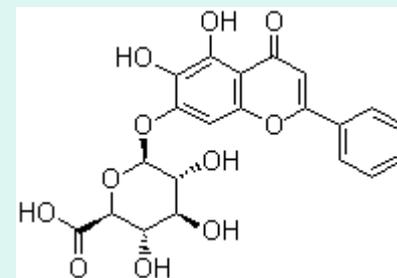
多项步骤

制剂精制

黄芩苷  $\geq 90\text{mg}/\text{袋}$



柴胡皂苷



黄芩苷





# 大柴胡颗粒与相关品种日服生药量对比

大柴胡颗粒（3袋）	84g
胆宁片	4-8g
利胆片（30片）	18g
胆乐片	18-24g
消炎利胆片（18片）	48g
复方胆通片	12g



# 大柴胡颗粒市场销售分析

## 第四部分



# 大柴胡颗粒在日本销售状况

- 1986年由津村制药研制成功，在日本上市
- 目前至少有8家企业生产，剂型包括颗粒剂、片剂、细粉
- 网络邮购、OTC、医院都销售
- 价格区间大，最高价每克为RMB2.5
- 属于日本畅销的中药制剂，用于治疗肥胖证





# 中国市场前景

## 整体市场不断扩大

胆囊炎发病与饮食结构紧密相关，食用高油脂食物易发胆囊炎，可以预见胆囊炎疾病发病率将呈不断上升的趋势，因此，大柴胡颗粒的销售潜力看好。

美国人口的10%-15%患有胆石性疾病。

## 当前市场无优势品种

利胆药发展缓慢，疗效相似，没有特点突出的品种，因此，有利于大柴胡颗粒异军突起，成为该治疗领域的品牌





# 适用人群

- 体质比较壮实、容易便秘，经常伴有上腹部胀满疼痛、肌肉易于紧张，不易出汗，肩颈部常有酸重、拘挛感。





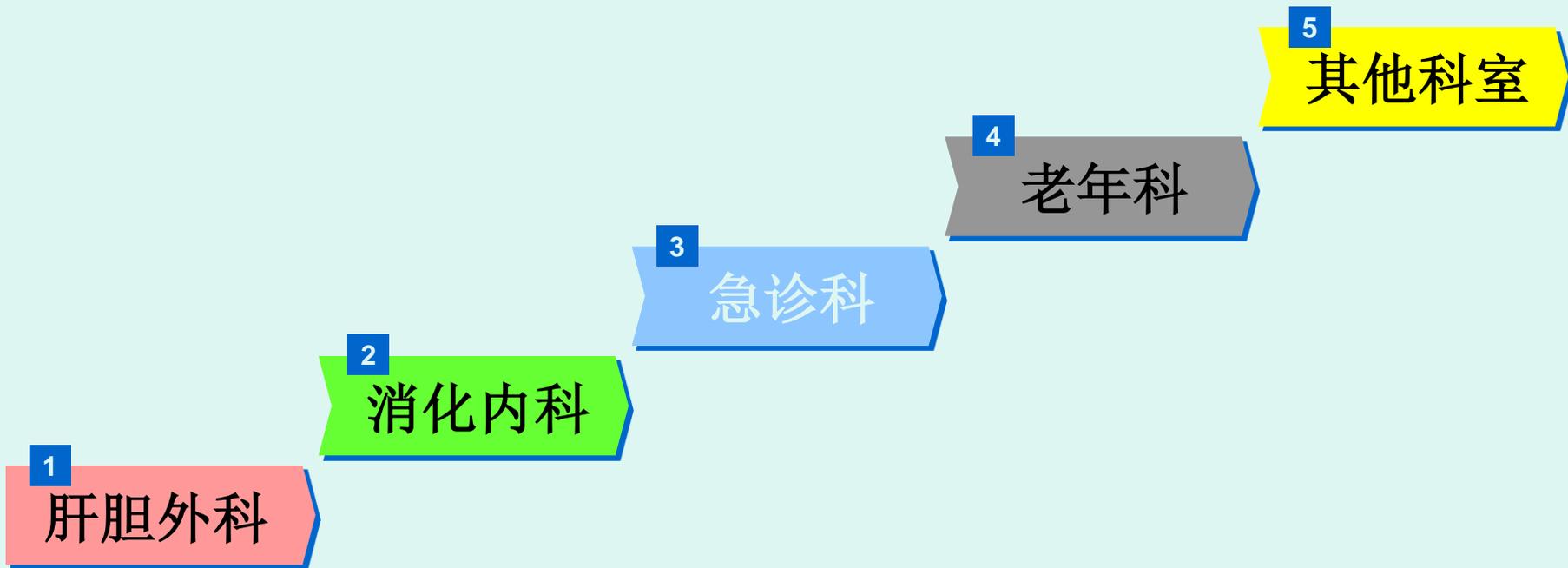
# 使用注意事项

1. 饭前服用
2. 发冷、体寒、体弱者慎用
3. 胃肠不好、食欲不振、容易恶心、呕吐、腹泻者慎用
4. 与其他中药合用时，要注意大黄不能重复
5. 孕妇忌服





# 大柴胡颗粒推广科室



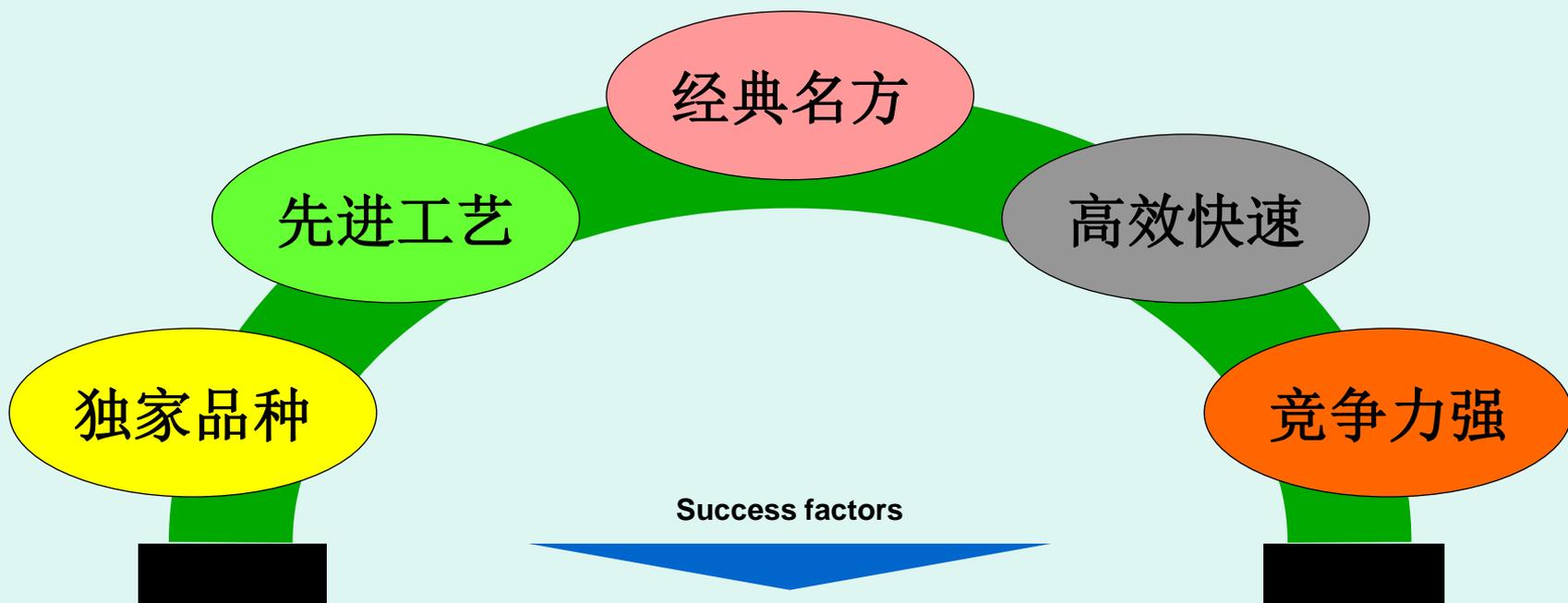


# 竞争产品分析

	药品名称	组方	功能主治	厂家数	特点
	大柴胡颗粒	柴胡、大黄、枳实(炒)、黄芩、半夏(姜)、芍药、大枣、生姜。	和解少阳，内泻热结。用于因少阳不和、肝胆湿热所致的右上腹隐痛或胀满不适、口苦、恶心呕吐、大便秘结、舌红苔黄腻、脉弦数或弦滑，胆囊炎见上述证候者。	1	全国独家，国家新药
西药	去氢胆酸片	本品每片含主要成分去氢胆酸0.25克。	本品有 <b>利胆</b> 作用，可促进胆汁分泌，增加胆汁容量，使胆道畅通，对消化脂肪也有一定的促进作用。	8	厂家多，作用单一
	熊去氧胆酸片	本品主要成份熊去氧胆酸。	本品用于 <b>胆固醇型胆结石形成及胆汁缺乏性脂肪泻</b> ，也可用于预防药物性结石形成及治疗脂肪痢(回肠切除术后)。	42	
中成药	金胆片	龙胆、金钱草、虎杖、猪胆膏。	<b>利胆消炎</b> 。用于急慢性胆囊炎，胆石症以及胆道感染。	15	厂家多，产品老
	清肝利胆口服液	茵陈，金银花，栀子，厚朴，防己。	<b>清利肝胆湿热</b> 。主治纳呆，胁痛，疲倦乏力，尿黄，苔腻，脉弦，肝郁气滞，肝胆湿热未清等症。	2	



# 客户利益



大柴胡颗粒—治疗胆囊炎的经典名方现代研究之翘首



精华制药

# Thank You !

