

0.3g 与潘生丁每次 50mg, 日服 3 次, 服 30 天。30 天后, 体外血栓检测结果: 三七治疗组 3 项指标均降至正常 14 例, 1~2 项指标降至正常 5 例, 无效 1 例。西药对照组 3 项指标均降至正常 9 例, 1~2 项指标降至正常 8 例, 无效 3 例。两组间降至正常率有显著差异 ($P < 0.05$)。

曾治陈某, 男, 61 岁, 患冠心病 2 年, 心前区疼痛劳累时加重, 含硝酸甘油片可迅速缓解。查心电图示: 冠状动脉供血不足, 室性早搏。近 1 个月经常头晕头痛, 体外血栓检测: 血栓长度 54mm, 血栓湿重 158mg, 血栓干重 47mg。1 天前睡醒后发现左侧肢体麻木, 肢软无力, 步履艰难, 活动不利, 口角歪斜, 时流涎沫, 舌强语蹇, 舌淡紫, 脉细涩。西医诊断: 冠心病心绞痛, 脑血栓形成; 中医诊断: 胸痹心痛, 中风。宗王清任补气活血, 化瘀通脉之法, 方用补阳还五汤加三七粉 3g (冲服), 重用生黄芪, 量从 60g 递增至 180g, 效不更方, 连服 20 剂, 左手能握, 扶杖能行, 流涎减少, 言语较前清晰。因煎药不便, 改为单用三七粉 3g, 红参粉 6g, 分早晚开水送服, 连服 2 个月, 言语清晰, 步履如常, 诸症消失。体外血栓检测结果: 血栓长度 14mm, 血栓湿重 38mg, 血栓干重 9mg; 心电图检查恢复正常, 早搏消失。随访 3 年未复发。

临证中我常指导中老年人, 特别是患有动脉硬化、高血压病、高脂血症、冠心病、糖尿病的人, 小剂量 (1.5~2g/日) 常服些三七, 保健用药, 未病先防, 有病可治, 抗栓防衰, 却病延年, 远期疗效显著。据现代药理研究: 三七可直接扩张冠脉, 降低冠脉阻力, 增加冠脉流量, 改善心肌供血, 降低氧耗量, 防止粥样斑块的形成和促其消退, 调整血压, 降低血脂, 调节血糖, 改善血液“浓、粘、聚、凝”状态, 减少心脑血管及其他血栓栓塞性疾病的发生, 从而达到延年益寿的目的。

2 消炎生肌 笔者于 1978 年夏曾治 1 例左小腿外侧创伤性慢性溃疡患者。因初时清创不彻底, 处理不当, 虽经全身、局部用中西药, 长达 4 个月之久不愈。就诊时溃疡面仍不小, 约 4.2cm × 2.6cm, 经用双氧水清洗溃疡面, 外敷三七

粉, 创面脓性分泌物显著减少, 溃疡面逐渐缩小, 2 周后全部愈合。从而启示三七尚有良好的消炎生肌作用。笔者认为消化性溃疡与体表溃疡虽病因不同, 但病理变化有类似之处, 消化性溃疡一般均伴有不同程度的慢性炎症, 且多反复发作, 迁延不愈。三七一方面可以活血化瘀, 促进血液循环, 消除溃疡及其周围组织的炎症; 另一方面可以促进胃、十二指肠粘膜的再生, 加快修复, 使溃疡面早期愈合。具有缓解疼痛明显, 溃疡愈合快, 且有预防溃疡复发之特点。曾对经 X 线钡餐或纤维胃镜检查确诊溃疡病 78 例治疗观察, 随机分为辨证基础上常规加三七组 (38 例), 与单纯辨证组 (40 例) 作对照, 缓解疼痛时间分别平均为: 3.5 天, 6 天。治疗 30 天后复查, 溃疡愈合率分别为: 78.9% (30 例), 57.5% (23 例)。同时对常在秋末或冬天反复发作的溃疡病患者, 近期临床治愈后, 观察三七预防用药组 15 例: 分别在每年立冬和冬至前各服三七粉 1.5g, 每天 2 次, 连服 20 天; 对照组 11 例: 临床治愈后不再作治疗。进行 3 年随访观察, 三七组复发率明显低于对照组 ($P < 0.01$)。临床上无论是溃疡病或慢性胃炎均可在辨证用药的基础上常规加入三七 2~3g, 屡用屡效。尤以合并出血者效果更佳。

关于三七的用法和用量: 除急性病例外, 我主张轻剂久服, 一般不作为煎剂用, 常研粉温开水送服或随药汤冲服, 每次量 1~1.5g, 每日 2 次, 简便廉验, 且无不良反应, 患者亦乐于接受。

三七治胸痹、降血脂

中国中医研究院广安门医院 (北京 100053)

陈 鼎 祺

三七又名参三七, 是益气、止血、活血的良药。古人用以止血、化瘀、消肿、定痛, 治疗跌扑损伤, 一切血症, 血瘀作痛, 月经过多, 产后恶露不止等。临床治疗各种出血, 确有良好效果, 三七不但止血效佳, 并有活血化瘀之功, 即起到双向治疗作用。

近二十年来, 笔者用三七治疗胸痹 (相当于现代医学的冠心病, 含心绞痛、急性心肌梗塞)

有一定疗效;用于降血脂(胆固醇、三酸甘油酯、 β 脂蛋白等),也取得良好的效果。用三七粉为主,治疗冠心病,令患者每天冲服2~3g(早晚各半量),曾治疗心绞痛85例,服用两个月以上者,心绞痛的有效率为80.2%;硝酸甘油的停减率为91%;心电图的改善率为62%;劳动力的恢复(原全天休息,治疗后为半天休息或全天上班者)占半数以上。另有22例陈旧性心肌梗塞病人,疗效大致与心绞痛患者相似。

三七治疗高脂血症:笔者用三七粉每次1g,每天服用2~3次,温开水冲服,此类高脂血症患者,大多伴有冠心病或高血压病,所以并辅以治疗冠心病的成药,如我们广安门医院自制的冠通丸、市售的冠心苏合丸等治疗冠心病;并辅以复方罗布麻片或牛黄降压丸等成药治疗高血压病,也有部分病人辅以汤剂治冠心病或高血压病(也以三七为主药),共观察高脂血症病人76例,两个月后,复查血脂,作自身对照,其结果:降胆固醇的有效率为78%;降三酸甘油酯的有效率为57.5%;降 β 脂蛋白的有效率为53%。

以上用三七治疗胸痹及降血脂,是有一定的疗效。

三七有利胆、退黄、降酶等作用

河南省平顶山市卫生学校(河南 467001)

陶 文 生

河南省平顶山市十四中保健室

韩 淑 芳

三七又名金不换,为金疮折伤之要药,其药用价值为历代医家所公认。我们经过长期临床观察,并参阅现代对三七的药理研究资料,认为三七有利胆、退黄、降酶、降絮、提高白蛋白、降低球蛋白等作用。三七是治疗病毒性肝炎理想的药物。

利胆、退黄、降酶。三七活血化瘀,利胆退黄、降酶等作用显著。我们自1989~1991年,用三七配合茵陈蒿汤治疗急性黄疸型肝炎100例,其效甚捷。其中50例与茵陈蒿汤组50例进行随机对比,结果发现,三七配合茵陈蒿汤组在

黄疸的消退和降低谷丙转氨酶方面明显优于对照组。二组疗效差异显著($P<0.01$)。此方治疗该病疗程短,痊愈率高。临床观察短者12天即可痊愈,而对照组最短三周才能治愈。三七合茵陈蒿汤在消除急性黄疸型肝炎症状(主要是胃肠道症状,如恶心、厌油、纳呆、腹胀、乏力),体征(如肝肿大、多有压痛)等明显优于对照组。实践证明治疗急性黄疸型肝炎,在辨证的基础上,重用三七,确有良效。三七用量为每次10g,研粉冲服。

降絮、升白蛋白、降球蛋白。乙型慢性活动性肝炎,在临床中常见絮状反应阳性,并兼有白蛋白/球蛋白比例倒置等多项肝功能不正常。临床观察发现乙型慢性活动性肝炎,以肝血瘀阻为多,治宜活血化瘀。我们用自拟三丹汤治疗此病,疗效满意。三丹汤主要组成为:三七粉10g(冲),丹参30g,野菊花15g,猪苓12g,当归15g,赤芍12g,山楂20g。每日1剂,水煎2次取汁300ml,分2次服用,每次150ml。通过临床验证,该方在降酶、降絮、升白蛋白、降球蛋白等方面有明显的疗效。且使表面抗原阴转快(坚持服药3~6个月),阴转后给患者注射乙肝疫苗,以防复发。我们已系统观察42例,一般服药2个月左右转阴。

痔瘕病治疗短训班招生

山西省晋城市城区痔瘕专科学校校长年招生,主要学习两次荣获国际金奖的“消痔灵”“痔克星”等治疗各期内痔、外痔、混合痔、直肠息肉、脱水、肛裂和肛瘘的治疗技术。以及肛肠科有关的生理解剖,病理诊断。治疗方法简便安全,痛苦小,无并发症和后遗症,95%以上的病人不需要手术。学期20天,保证学习期满后能够掌握以上7种病的治疗技术,3年内负责继续给学员技术指导。每月1日开学,凡工作两年以上的医生均可报名,残疾学员免费学习。务请与我校联系,经批准后可报到参加学习。

联系地址:山西省晋城市西上庄乡道头,市水泥厂路北300米即到 邮政编码:048000 联系人:秦光梅 张继红