

七厘散在临床中的引伸应用

湖北英山县杨柳湾医院(436715) 徐炳琅

七厘散出自《良方集腋》，由血竭、麝香、冰片、乳香、没药、红花、硃砂，儿茶组成，功能活血散瘀，止痛止血，为伤科要药。笔者用治疗某些内、妇、外科疾病，亦获良效，拓宽了该药的治疗范围。

1. 头痛：头为诸阳之会，气血上养于脑，若脏腑失调，或跌仆损伤，皆可致血凝气滞，阻塞脉络，不通则痛。其痛有经久不愈，固定不移，或痛如锥刺，日轻夜重等瘀痛特征。《临症指南医案》载：“气血瘀痹而为头痛者，用虫蚁搜逐血络，宣通阳气为主。”用川芎、全虫煎汤冲服七厘散，治疗30例，皆在3—5d收效，治愈率达57%（观察1年未发者）。

2. 胃痛：胃居中焦，乃冲紧要道，气机升降，莫不经此。诸凡痰浊食滞，脏气不和，外感寒热，无不犯之，初则气滞，久则血瘀。诚如《临症指南医案》论胃痛说：“初病在经，久痛入络”，“气既久滞，血亦应病，循行之脉络自痹”。临证见有瘀痛特征，或兼黑便。吾选檀香、砂仁煎汤冲服本药，以增行气止痛之力，治疗42例，常于1—3d取效，有效率96%。

3. 肋间神经痛：属中医胁痛范畴，与肝相关，其经络布肋肋也。邪犯其经，血脉不畅，必痹阻而痛。《灵枢》云：“邪在肝，则两肋中痛……恶血在内”。审其是证，即用本药加旋复花、金铃子、柴胡煎汤送服。通中兼疏。共治11例，皆在5d内收效。

4. 冠心病：属中医胸痹、真心痛范畴，其因乃胸

阳不运、痰瘀阻滞、心脉痹塞。《血证论》曰：“瘀血攻心，心痛，头晕……”。然其痛发或仅心前区闷胀、隐痛或绞痛，瘀痛特征并非皆一。据其脉舌共参，以本药加用瓜蒌薤白半夏汤或丹参饮，治疗13例，均在1—2d获效。

5. 痛经：本病多因肝郁气滞、冲任失和、血滞胞宫。临床中实多虚少，症见经前、经期小腹胀痛，血色紫暗有块，下后痛暂减。每于经前4—5d选香附子、砂仁、槟榔煎汤送下是药，连续治疗4—6个月，计28例，其中24例于当月经期即见效果。

6. 慢性附件炎：证见小腹胀痛，两侧尤甚，或可触及条索状块物，按之则痛，腰酸酸楚等。多因气血瘀滞，肝脉痹阻。辩证兼寒者，本方加桂枝、小茴、乌药，取“溢则润而去之”之意；属热者，伍以黄柏、木通、蒲公英清而运之。共治8例，效果满意。

7. 精索、阴囊血肿：常由手术或外伤所致。阴囊可触及条索状物或肿块，外阴胀痛，牵引少腹或腰部。乃离经之血凝结成块，肝脉壅塞使然。以七厘散配橘核、荔枝、小茴，观察7例，7—15d后痛止块消。

本方药物多属树脂类，具有量少而效著之特点，在大队化瘀止痛药中，配伍硃砂入心，盖心主血也。更妙加麝香、冰片芳香走窜，善通经络，又寓气行则血行之意。“散者散也，去急病用之”（《用药法象》）。故止痛效速。

安宫牛黄丸治疗流行性出血热

山东淄博市周村区药材公司(255300) 贾印宝

24岁的男性患者为笔者亲属。因高热及其他症状被确诊为流行性出血热，由于体温在确诊6h后渐次升至41.5℃及其他因素被认定为危重型。当即采取头孢菌素V与液体糖、钾、钠静滴，次又给予丹参注射液，Vc等配以能量静滴输入，体温未能得到控制，持续上升至临界温度，临床症状危险。鉴于以上药物无效，遂投以安宫牛黄丸（北京中药厂）2粒（每粒3g）并密切观察病情，3h后体温得到控制并开始下降，2h后又服一粒，体温在次日上午恢复正常脱离险境。继续配合输液服用安宫牛黄丸每日2次，每次1粒。2d后改用牛黄清心丸和清瘟银翘汤，自此，患者体温一直正常，不仅未出现回升，且原预测病程中各期症状均未明显出现。为慎重起见，又经当地防疫部门确诊诊断无误，观察二周，渐臻痊愈。至此，这

一危重的出血热患者竟恢复了健康，尔后随访观察亦无不良感觉。

按：流行性出血热目前尚无特效药物，一般均采用对症治疗。安宫牛黄丸具清热解毒、豁痰开窍之功，中医认为热邪内陷心包所致的高热烦躁，神昏谵语诸症有效，现在临床常用于乙型脑炎、“流脑”、“中毒性痢疾、尿毒症，中毒性肝炎、肝昏迷以及脑血管意外等病，但鲜有用安宫牛黄丸治疗流行性出血热的证例。

此例患者获得迅速好转并痊愈，应该认为安宫牛黄丸起了关键作用，对于降控高烧的疗效是不容置疑的。至于从出血热发热期跨越低血压休克期、少尿期、多尿期至到全部康复，安宫牛黄丸在整个病程治疗中，其临床机制则有待进一步研究。

中 成 药