

妙用本草

4

应用拾遗

本草

BenCao YingYong ShiYi

李希新 刘瑞芬
董雪梅 主 编



4 济南出版社

本草应用拾遗

主编 李希新 刘瑞芬 董雪梅

(4)

济南出版社

P2282
L499/e
v.

图书在版编目(CIP)数据

本草应用拾遗/李希新等主编. —1版. —济南: 济南出版社, 2002. 7

ISBN 7-80572-862-3

I. 本... II. 李... III. 中草药—临床应用
IV. R282

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 043084 号

济南出版社出版发行

(济南市经七路 251 号 邮编: 250001)

山东新华印刷厂潍坊厂印刷

2006 年 11 月第 2 版 2006 年 11 月第 1 次印刷

开本: 850×1168 1/32 印张: 8.5

字数: 200 千 印数: 1-5000 册

定价: 36 元

第十七章 补虚药

一、人 参

【性味归经】甘、微苦，微温。归脾、肺、心、肾经。

【功效】大补元气，补脾益肺，养血生津，益肾壮阳，安神益智。

【当代应用】

1. 用于气虚欲脱，脉微欲绝。人参味甘性微温，能大补元气，补气救脱，为治疗气虚欲脱、虚劳内伤第一要药。故凡大病、久病、大失血、大汗出、大吐大泻，以及一切疾病所导致的元气虚极欲脱之证，本品单用即效。如《景岳全书》独参汤，即以大剂人参浓煎服，治卒然虚脱；若兼汗出肢冷等亡阳征象者，当与回阳救逆的附子同用，如《校注妇人良方》参附汤，有补气固脱、回阳救逆之效；若热伤气阴之虚脱，又常与五味子、麦门冬同用，以益气敛阴救脱，如《内外伤辨惑论》生脉散。当代临床常用本品治疗各种原因引起的休克，可单用煎服，或制成生脉注射液使用，每获佳效。

(1) 休克：①赵冠英等介绍：用参附注射液（红参 93.75 克，黑附片 156.25 克，丹参 156.25 克，制成 1000 毫升）40~100 毫升，加入 10% 葡萄糖注射液 250~500 毫升内缓慢静脉点滴，每日用量 80~200 毫升，使用 1~7 天不等，个别患者用至 10~20 天。治疗 51 例休克危重病人，用药后收缩压均有升高，与用药前有显著差异，尤其是血压低于 12 千帕者，提高更显著。在 46 例休克

及低血压状态者，有 40 例恢复正常，有效率为 86.5%；四肢发凉者 36 例，药后 28 例转温；末梢紫绀者 26 例，有 19 例消失或基本消失；33 例心率较快者，有不同程度减慢，一般减慢 10~30 次/分，其中心率超过 100 次/分以上者，减慢最显著 [中西医结合杂志，1982；(2)：88]。②张泰怀等介绍：用生脉注射液（每 10 毫升含红参 1 克，麦冬 3.12 克，北五味子 1.56 克）10~20 毫升，加入 10~50%葡萄糖注射液 10~20 毫升中，稀释后静脉推注，必要时半小时至 1 小时后重复推注；以后改为生脉注射液 20~40 毫升，个别患者 100 毫升，加入 5%葡萄糖注射液中静脉点滴，一般日总量为 40~100 毫升。其中疗程 1 天者共 15 例，用量 20~300 毫升/日；疗程 2 天者共 6 例，用量为 20~80 毫升/日；疗程 3 天者共 2 例，用量为 20~40 毫升/日；疗程 14 天者 1 例，用量 20 毫升/日。共治疗感染性休克 24 例，结果：血压恢复最短 20 分钟，最长 480 分钟，其中 15 例在 120 分钟内恢复正常。获稳压效果的 17 例，有明显升压效果的 7 例 [中西医结合杂志，1983；(1)：10]。③杨廷光介绍：用 10%参麦针 50 毫升（每毫升含红参、麦冬生药各 10 克），静注注射；继以 50 毫升静脉滴注。治疗期间停用其他强心升压药物。治疗各种休克 9 例。结果：显效 4 例，有效 3 例，无效 2 例。其中对出血性休克效果最好，10 分钟内血压上升者 4 例，半小时内血压上升者 8 例 [江苏中医杂志，1986；(5)：19]。④王左等介绍：用参附青注射液（人参、附子、青皮）10 毫升，加入 25%葡萄糖 20 毫升中静脉推注，待血压上升后再用参附青注射液 100~150 毫升，加入 5%葡萄糖 500 毫升中静脉滴注。共治疗 26 例休克，其中显效 11 例，占 42.3%；有效 8 例，占 30.8%；无效 7 例，占 26.9%，总有效率为 73.1%。休克纠正最快 4 小时，平均 27 小时 [上海中医药杂志，1986；(9)：22]。⑤丁培林等介绍：用 33%参附注射液 10~20 毫升，加入 5~10%葡萄糖或生理盐水或林格氏液 20 毫升中静脉推注，必要时每隔 0.5~1 小时重复 1 次；

或以 50~100 毫升,加入 250~500 毫升上述液体中静脉点滴。共治疗 138 例,结果:显效 91 例,占 65.9%;有效 32 例,占 23.2%;无效 15 例,占 10.9%。总有效率为 89.1% [中医杂志,1988;(4):25]。⑥陈之平介绍:用参附汤(红参 10 克、附子 10 克),水煎服。在抗感染的基础上停用其他药物,第 1 天服 2 剂,第 2 天以后每日服 1 剂,3~5 天即可获显效。共治疗感染性休克 9 例,全部治愈,最快者 24 小时即见效 [湖南中医杂志,1990;(2):11]。⑦曹顺明介绍:用红参 30 克,煎汤频频灌服,并配合电针刺百会穴(用双针双向法,即 1 针向前,针向前额;1 针向后,针向颈项),在没有血库的农村卫生院抢救产后失血性休克 10 余例,有升压、抗休克作用,为组织血源进行输血赢得了时间 [中医杂志,1987;(4):13]。⑧天津南开医院介绍:用生脉注射液(人参、麦冬、五味子,制成每毫升含 0.57 克生药的注射液),每次 2~4 毫升,肌肉或静脉注射,对心肌梗塞和心源性休克有较好的疗效 [中草药通讯,1972;(4):21]。

(2) 新生儿危重证抢救:王赤梅等介绍:每日用红参 1.5~3 克(切成薄片,近似每日 1 克/每公斤体重),加水 40~50 毫升,蒸半小时取汁,加少许白糖,每次 5 毫升,3 小时喂服(或滴服,或鼻饲)1 次,疗程 4~6 日,最长 10 日左右。配合西医抢救、处理,常规治疗及 I 级护理。共治疗 30 例,口服 2~3 次后,临床危象开始改善,取得满意疗效 [中成药研究,1987;(7):34]。

2. 用于脾胃气虚,倦怠乏力、食欲不振、呕吐泄泻及各种病因所致的气虚证。人参善补脾胃之气,常与白术、甘草同用,以增强补气健脾之效,如《太平惠民和剂局方》四君子汤;若中气下陷而久泻脱肛或其他脏器下垂者,常与黄芪、升麻、柴胡等同用,共奏升阳举陷之功,如《脾胃论》补中益气汤;若脾虚有湿,便溏泄泻者,可与白术、茯苓、扁豆等同用,以健脾祛湿止泻,如《太平惠民和剂局方》参苓白术散。

(1) 脾虚证：涂喜梅等介绍：用红参，3 岁以下 3 克，煎水 30 毫升；3 岁以上 5 克，煎水 60 毫升，并加适量蔗糖，分 2 次服，7～14 天为 1 疗程。治疗住院患儿具有脾虚证者 10 例，在常规治疗同时加用，均取得较好效果，有开胃止汗增加体重，使面色好转等效果 [重庆医药，1984；(6)：41]。

(2) 病后虚弱：王筠默介绍：用人参皂甙片（每片 200 毫克），每次口服 1 片，每日 2～3 次，12 周为 1 疗程。共治疗 35 例，均取得较好疗效，体重和食欲增加，睡眠及某些自觉症状均有改善 [中成药研究，1985；(1)：22]。

(3) 泄泻：①张福南介绍：用人参乌梅汤（人参、乌梅、莲子、甘草、木瓜、山药），日 1 剂，水煎分 2 次服，共服 5～10 剂。治疗多例证属气阴两伤及脾虚肝盛之久泻，均获痊愈 [江苏中医杂志，1980；(6)：60]。②陈秉焕介绍：治一患儿陈某，男，2 岁。因呕吐腹泻，经中西药治疗 1 月余未愈。患儿精神萎靡不振，面色无华，四肢不温。属久泻元气亏损，脾失健运。用人参精每次 6 克，日 2 次，立见效果，服至半瓶，恢复健康。后凡遇慢性腹泻、体虚者用之无不奏效 [中成药研究，1981；(6)：43]。

(4) 溃疡病、慢性胃炎：余绍贤等介绍：用胃乃安（人参、牛黄、田七、北芪等，制成胶囊剂），每次 4 粒，日服 3 次，服 1～2 个月为 1 疗程。共治疗溃疡病、慢性胃炎 303 例，治愈率为 87.17%，总有效率为 98.35%。对胃溃疡的治愈率为 70%，有效率为 90%；对十二指肠球部溃疡的治愈率为 85%，有效率为 100%；对慢性萎缩性胃炎治愈率为 78.14%，有效率为 96.88%；对浅表性胃炎的治愈率为 87.10%，有效率为 97.37%；对其中 106 例进行胃镜检查，总有效率为 93.39%，其中慢性胃炎的有效率为 96.15%；溃疡病愈合率为 75%。此外，对疼痛、胀闷、暖气、纳差、疲乏及大便异常等症状也有明显改善 [中成药研究，1986；(11)：18]。

(5) 肝炎：①胡明健介绍：用人参多糖，每次口服 0.8 克，每日 3 次。治疗 102 例慢性肝炎患者，服药 1~3 个月，乏力、食欲减退、肝区痛等自觉症状可得到改善。人参多糖对谷丙转氨酶 (GPT) 的近期内下降率为 87.1%，对 GPT 的复常率为 66.7%，两者显著高于云苓多糖 ($P < 0.05$ 和 0.01)。此外，对 18 例慢性活动性肝炎患者，人参多糖尚能降低循环免疫复合物 (CTC)，促进淋巴细胞转化功能的恢复，而具有恢复慢性肝病患者 T 淋巴细胞功能的作用 [中草药, 1985; (4): 27]。②王本祥等介绍：将人参皂甙 (GSLG) 和柴胡皂甙 (SS) 以 10:1 组成肝复康，治疗 360 例慢性乙型肝炎，其近期有效率为 88.6%，优于对照组。HBSAG₃ 阴转率为 30%，优于其他药物，总有效率为 97.6%，复常率为 72.7%，与对照组相比有显著性差异 ($P < 0.02$)；总降酶率为 96.9%，复常率为 77.9%。此外，还具有明显地改善自觉症状和肝脾回缩的作用 [王本祥. 人参研究进展. 天津科学技术出版社, 1991. 188]。③王筠默等介绍：用人参皂甙片 (每片 200 毫克)，每次口服 1 片，日 2~3 次，12 周为 1 疗程。治疗慢性肝炎、迁延性肝炎 3 例，能改善食欲及睡眠，使 GPT 高者下降，蛋白电泳血清白蛋白比例略增高 [中成药研究, 1985; (1): 22]。

(6) 肥胖症：杜发增介绍：用减肥降脂胶囊 (由人参、黄精、何首乌、元明粉、桃仁、芍药组成，每粒含生药 0.5 克)，每次 2~3 粒，每日口服 3 次，3 个月为 1 疗程。治疗 100 例，经 1 个疗程治疗，结果：体重均有不同程度减轻，其中减轻 1 公斤以内者 1 人；减轻 1~1.5 公斤者 2 人；减轻 1.5~2 公斤者 3 人；减轻 2~2.5 公斤者 23 人；减轻 2.5~3 公斤者 30 人；减轻 3~3.5 公斤者 37 人；减轻 3.5~4.5 公斤者 4 人。体重减轻程度和服药剂量及服药的连续性有关，最大量服到每次 4 粒，每日 3 次。对血脂亦平均下降，对血压高的患者，能降低血压，临床观察有效率为 96% [实用中西医结合杂志, 1991; (8): 485]。

3. 用于肺虚咳喘，气短乏力。人参又能补益肺气，可与五味子、黄芪等配伍；若属肺肾两虚、气短喘促者，可与蛤蚧、胡桃肉等同用，共奏补肺肾、止咳喘之效，如《卫生宝鉴》人参蛤蚧散、《济生方》人参胡桃汤。

咳喘：范绍荣介绍：用人参蛤蚧散（人参、蛤蚧、葶苈子、川贝母、茯苓、黄芪，制散），每次5克，日3次，温开水送服。治疗30例，服药最少1粒，最多4粒，痊愈18例，好转10例，无效2例 [云南中医杂志，1990；（2）：30]。

4. 用于津伤口渴或消渴证。本品能鼓舞脾胃之气，以输布津液而达生津止渴之效。若为热病气津两伤，身热烦渴、汗多、脉浮大而无力者，可与石膏、知母、甘草等同用，以清热生津，如《伤寒论》白虎加人参汤；若治消渴证，口渴多尿，常与生地、天花粉同用。

糖尿病：①孙敬等介绍：用人参皂甙糖衣片（每片含量20毫克），第1周，每日口服3次，每次2片，以后改为每次3片，连续服10~12周。共治疗93例，结果：血糖下降 1.67mmol/L 以上者占77.42% [湖北中医杂志，1982；（3）：39]。②王本祥介绍：口服人参流浸膏，每次0.5毫升，每天2次，疗程视病情而定。对轻症糖尿病，可显著减少尿糖，使血糖降低 $2.22\sim 2.78\text{mmol/L}$ ，停药后效果能持续2周以上；中等程度的患者服人参后，降低血糖作用虽不明显，但大多数患者全身症状有所改善，如渴感、虚弱症状消失或减轻 [吉林医学，1983；（5）：54]。③刘芳森介绍：用人参降糖丸（含人参、知母、黄芪、麦冬等，每丸0.5克），每次服8丸，饭前1小时温开水送下，每日3次，1月为1疗程，连续观察3个疗程。治疗30例，结果：显效9例，有效10例，无效11例 [河南中医，1986；（5）：12]。④呼宗术介绍：用消糖片（人参30克，生地50克，天门冬36克，天花粉144克，枸杞子54克，覆盆子96克，粉碎压片，制1000片），每服20~29片，每日3次，

于饭前 1 小时内口服。忌糖及辛辣之品，30 天为 1 疗程，用 3~4 疗程。治疗 123 例，结果：显效 42 例，好转 47 例，无效 34 例，总有效率为 72.3% [中药通报，1987；(11)：49]。

5. 用于心脾不足，气血亏虚，心悸怔忡，失眠健忘。人参甘温，能补气养血而安神增智。若心脾两伤，气血亏虚所致者，常与黄芪、龙眼肉、酸枣仁等同用，以健脾养心安神，如《校注妇人良方》归脾汤；证属心肾不足，阴亏血少者，则与生地黄、麦冬、丹参、柏子仁等同用，以滋阴养血安神，如《摄生秘剖》天王补心丹。

(1) 神经衰弱：①王本祥介绍：用 3% 人参酊，每次 5 毫升，日服 3 次，服药 25~28 天。治疗多例神经衰弱病人，取得较好效果。可使乏力、头痛、失眠、食欲不佳等症状消失 [吉林医学，1983；(5)：54]。②王筠默介绍：用人参皂甙片（每片 200 毫克），每次口服 1 片，日 2~3 次，12 周为 1 疗程。治疗 5 例神经衰弱，取得一定效果。可改善睡眠，增进食欲，使体重增加，精神活动增强 [中成药研究，1985；(1)：22]。

(2) 脑神经疾病：李仁俊介绍：用抗脑衰胶囊（人参、何首乌、丹参、茯神、石菖蒲等组成），每次 4~5 粒，每日 3 次，1 月为 1 疗程。治疗 291 例（神经衰弱、脑外伤症候群及神经症候群、大脑发育不全、老年性痴呆），结果：治愈 86 例，显效 72 例，好转 114 例，无效 19 例，总有效率为 93.5% [中成药研究，1987；(1)：21]。

(3) 脑动脉硬化：唐肖洪等介绍：用软脉灵（人参、熟地、枸杞子、牛膝、何首乌等），每次 15 毫升，每日 2 次，40 天为 1 疗程。治疗 289 例，结果：显效 108 例，有效 153 例，无效 28 例，总有效率为 90.3% [中医杂志，1986；(3)：31]。

6. 用于胸痹胸痛、心悸气短、脉结代。人参又能补心气、养心阴而有宁心之效。治气虚血瘀之胸痹胸痛，可与黄芪、川芎、当

归同用，以补气活血；治气阴两虚之心悸气短，脉结代，可与麦冬、五味子等同用，以补气养阴生脉，如《内外伤辨惑论》生脉散。当代多用治冠心病、心律失常等，人参有强心、减慢心率、抗心律失常、扩张冠脉、抗心肌缺血的作用。

(1) 冠心病：①孙敬等介绍：用人参皂甙糖衣片（每片含 20 毫克），第 1 周每日服 3 次，每次 2 片，以后改为每次 3 片，连续服 10~12 周。共治疗 80 例冠心病，结果：患者胸闷、心绞痛、食欲差、睡眠差、体力差等症状的平均好转率为 74.23%；心电图好转率为 42.5% [湖北中医杂志，1982；(3)：39]。②任天池等介绍：用参芪归注射液（每毫升相当于红参 0.1 克，黄芪 0.5 克，当归 0.3 克，每支 5 毫升）加入 10% 葡萄糖注射液中静脉注射。结果患者的心绞痛症状和心电图改善总有效率为 90.63%，可明显提高冠心病患者的活动耐受量及左室功能，并能显著改善冠心病病人的血液流变性和外周微循环等 [中草药，1984；(4)：5]。③胡绵心等介绍：用参芍口服液（人参、白芍、甜叶菊等组成），每次 4~6 毫升，每日 2 次口服，30 天为 1 疗程。治疗 40 例冠心病，经 1~2 个疗程治疗，心绞痛症状消失者 31 例，减轻、次数减少者 6 例，无变化 3 例，总有效率为 92.5% [中成药研究，1987；(1)：18]。④连汝安等介绍：用山海丹（白参、紫丹参、川芎、海藻、三七等），每次 2 克，每日 3 次口服，连续服 2~3 个月。共治疗 100 例心气虚型和气滞血瘀型冠心病，结果效果优于西药对照组。使心绞痛或其他主症明显减轻或消失，部分病人心功能获得改善，并能显著改善血液粘度和血脂异常，对缺血性心电图的改善率为 37.6%，对甲皱微循环的改善率为 24.5% [陕西中医，1986；(11)：490]。⑤王筠默介绍：用人参皂甙片（每片 200 毫克），每次口服 1 片，每日 2~3 次，12 周为 1 疗程。治疗冠心病 26 例，可使症状改善，并能降低血压，取得较好疗效 [中成药研究，1985；(1)：22]。⑥胡绵心等介绍：用参冠通片（由人参皂甙、白芍、甜菊甙

等药组成), 每次 4 片, 日服 2 次, 21 天为 1 疗程。治疗 359 例冠心病, 其中对心绞痛总有效率为 94.71%, 心电图改善率为 63.38%, 明显优于对照组。证明该药有明显改善急性心肌缺血作用, 能增加冠脉流量, 减低心肌耗氧量, 抗缺氧、抗疲劳、增加左心室排出量, 降低血液粘稠度, 对抗和减少血小板聚集性等功能 [中成药, 1989; (9): 21]。⑦韩明向等介绍: 用人参注射液 (每支 2 毫升, 含生药 200 毫升) 6~10 毫升, 加入 10~50% 葡萄糖注射液 20~40 毫升中静脉慢注, 每日 1 次, 10 天为 1 疗程; 病情较重时, 每日注射 2 次; 抢救时不必稀释, 可重复多次用药, 观察期间一般不使用其他药物。共治疗 115 例冠心病属于心气虚者, 总有效率为 95.65%。可使心气虚症状, 心悸、胸闷、乏力、少气懒言、失眠、自汗、脉虚无力等明显改善; 血瘀征象, 胸痛、口唇暗、舌质暗、舌边瘀点、舌下静脉增粗扭曲、延长紫暗、脉涩等, 亦有明显改善 [实用中西医结合杂志, 1991; (3): 141]。⑧俞兴群介绍: 用独参注射液 (小红参制成注射液, 含量为每支 200 毫克/2 毫升) 6~10 毫升, 加入 10% 葡萄糖注射液 40 毫升中静脉推注, 日 1 次或 2 次。治疗 31 例, 其中心绞痛有效率为 93.54%, 心电图有效率为 76.66% [安徽医学, 1988; (3): 51]。⑨王荣琴介绍: 用人参 1.5 克 (研末吞服), 茯苓 15 克, 炙甘草 10 克, 丹参 20 克, 瓜蒌 20 克, 川芎 12 克, 薤白 6 克, 水煎服, 日 1 剂, 2 周为 1 疗程。共治疗 65 例冠心病, 结果: 显效 36 例, 有效 28 例; 缺血改变明显好转 23 例, 无变化 25 例; 早搏多数消失或明显减少, 血脂均有所降低 [实用中西医结合杂志, 1991; (5): 277]。

(2) 心律失常: ①郑新等介绍: 用参麦针剂 20~30 毫升, 加入 50% 葡萄糖注射液 20~30 毫升内静脉注射, 日 1~2 次。对快速性心律失常, 1 次可用 90 毫升, 加入 50% 葡萄糖注射液 60 毫升中, 分 3 次连续静脉推注。治疗各种心律失常 40 例 (室性早搏 19 例, 房性早搏 9 例, 窦性心动过缓 6 例, 心房纤颤 6 例), 结果:

显效 14 例,占 35%;有效 13 例,占 32.5%;无效 13 例,占 32.5%。总有效率为 67.5%。显著高于中药辨证组和西药组[辽宁中医杂志, 1982; (2): 31]。②华明华介绍:用 10%参麦液 100~400 毫升,复方丹参液 40~60 毫升,加入 5~10%葡萄糖注射液中静脉点滴。治疗各种心律失常 78 例,结果:显效 47.4%,有效 42.4%,无效 10.2%。总有效率为 89.8% [天津中医, 1986; (3): 7]。③周约伯介绍:用生脉散(红参 9~24 克,麦冬 9~30 克,五味子 9 克)口服;一般先予生脉注射液 40~120 毫升,加入 10%葡萄糖注射液 250~500 毫升中静脉点滴;或 5~10 毫升,每 4~6 小时静脉推注 1 次,病情好转改口服生脉散,日 1 剂,水煎分 2 次服,用药 3~4 周。治疗各种心律失常 36 例,显效 24 例,占 66.4%;有效 6 例,占 17%;无效 6 例,总有效率为 83.4% [天津医药, 1983; (1): 43]。④王金茹等介绍:用生脉散加味(人参 10 克,麦冬 15 克,五味子 10 克,肉桂 3 克,细辛 3 克,制成 90 毫升液体),每次 30 毫升口服,每日 3 次,4 周为 1 疗程。治疗病态窦房结综合征 11 例,结果:头晕、胸闷、气短等症状改善。原有 3 例晕厥发作者,随访半年未发作,休息时心率上升至 62~92 次/分;心电图 3 例Ⅱ度固定型窦房阻滞者,用药 5~15 天转为窦性心律;8 例窦性过缓者,有 4 例阿托品试验转为阴性 [河北中医, 1987; (2): 18]。⑤杨廷光介绍:用 10%参麦针剂 50 毫升(每 100 毫升含红参、麦冬生药各 10 克)静注,继以 50 毫升静脉滴注。治疗期间停用其他抗心律失常药物。治疗心律失常 9 例,显效 5 例,有效 2 例,无效 2 例。其中对窦性心动异常疗效最佳,对异位节律复律无效 [江苏中医杂志, 1986; (5): 19]。⑥吕素珍介绍:用人参片含服(每片 0.5 克),每次 3~5 片,每日 3 次,连服 7~14 天。共治疗流行性出血热之心律失常 30 例,全部患者 2~3 天后自觉症状改善。1 周后心率增加 50%以上,2 周后心电图复查,90%以上恢复至正常范围。治疗期间一律未用增快心率与其他抗心律失常药 [浙江中医杂

志, 1991; (7): 297]。⑦汤敏介绍: 刘某, 男, 39 岁。出现胸闷、头昏、恶心等证, 查心率 42 次/分, 律不齐, 心电图示高度房室传导阻滞, 经用西药治疗由Ⅲ度房室传导阻滞逐渐转为Ⅱ度或正常, 但又反复发作几次。改用人参 3 克, 每日 1 次, 服药 1 周。心电图明显好转, 1 个月完全恢复正常, 多次复查心电图均正常, 临床观察 3 个月未复发 [江苏中医杂志, 1986; (5): 18]。

(3) 老年心力衰竭: 梁洪之等介绍: 用核听诊器及锗评价法观察人参注射液 (每毫升含生药 0.1 克) 与复方人参注射液 (人参、麦冬、五味子, 每毫升含生药 0.57 克, 其中人参每毫升含生药 0.1 克), 对老年心力衰竭患者左心功能的影响。共观察 24 例, 其中给予人参注射液 9 例, 复方人参注射液 9 例, 给予两种注射液者 5 例。两种注射液均为 20 毫升 (含人参生药 2 克), 加入 5% 葡萄糖注射液 250 毫升中静脉点滴, 结果: 临床表现绝大部分病例注射两种药后无明显不适反应, 且能安然入睡。人参注射液组有 2 例 (阴阳两虚型) 给药后, 胸闷、气短、乏力症状减轻, 精神好转; 复方人参注射液组有 3 例 (气阴两虚型), 除胸闷、气短等症状减轻外, 其中 1 例还有全身温暖与轻松感, 另 1 例精神亦好转, 当日体力活动显著增强。两种注射液都可减慢心率, 前者药后 20 分钟, 后者药后 10 分钟出现疗效; 人参注射液可升高动脉舒张压且维持时间较久, 对收缩压无显著影响; 复方人参注射液对动脉收缩压与舒张压均无显著影响 [中西医结合杂志, 1986; (1): 13]。

(4) 克山病: ①郑荣周等介绍: 用人参皂甙片 (每片 25 毫克), 每次 3 片, 日 3 次服, 连续服 3 个月。治疗 64 例, 其中显效率为 39.1%, 总有效率为 73.5% [地方病通讯, 1983; (1): 27]。②洪俊福等介绍: 用人参五味子糖浆, 每次 10 毫升, 每日 2 次服, 5 个月为 1 疗程, 共进行 5 个疗程。治疗潜、慢型克山病 20 例, 总有效率为 95% [地方病通讯, 1985; (2): 59]。

☆ (5) 慢性肺心病：①吴群等介绍：用生脉散注射液（人参 100 克，麦冬 300 克，五味子 150 克，加水制成 100 毫升，每毫升含原生药 0.57 克）6 毫升，加入 5~10% 葡萄糖注射液 200 毫升中静脉点滴，每日 1 次，15~20 天为 1 疗程，疗程期间停用其他药物。观察 20 例慢性肺心病患者对肺血流及左心功能的影响，结果：右室射血前期（RPEP）和左室射血前期（LPEP）缩短，右室射血时间（RVET）和左室射血时间（LVET）延长，RPEP/RVET 比值和 LPEP/LVET 比值下降（ $P < 0.01$ ），等容收缩时间缩短（ $P < 0.01$ ），心率减慢（ $P < 0.01$ ）。说明生脉散注射液能改善肺血流及左心功能 [内蒙古医学杂志，1983；(3)：138]。②韩明向等介绍：用人参注射液（每支 2 毫升，含生药 200 毫克）6~10 毫升，加入 10~50% 葡萄糖注射液 20~40 毫升中静脉慢注，每日 1 次，10 日为 1 疗程。病情较重者，可用上述剂量，每日注射 2 次。治疗肺心病 25 例，有效率达 88% [实用中西医结合杂志，1991；(3)：141]。

☆ (6) 风心病：韩明向等介绍：用人参注射液（剂量、用法、疗程同上），共治疗 10 例，总有效率为 90% [实用中西医结合杂志，1991；(3)：141]。

☆ (7) 心肌炎：韩明向等介绍：用人参注射液（剂量、用法、疗程同上），共治疗 15 例，总有效率为 89.34% [实用中西医结合杂志，1991；(3)：141]。

7. 用于血虚或气血双亏之证。人参通过补气而化生阴血，现代药理也证明人参有升红细胞和血红蛋白的作用。常与当归同用，如《景岳全书》参归汤；亦可与熟地、白芍、白术、茯苓等益气养血药同用，如《正体类要》八珍汤。

① (1) 再生障碍性贫血：张桂如等介绍：用人参皂甙片（每片 25 毫克），每次口服 1 片，日 3 次。共治疗 14 例，结果：显著进步 2 例，进步 5 例，总有效率为 50%。在进步病例中，临床症状、出血倾向、皮肤紫癜等均有不同程度的改善 [科研资料，1984；(37)：

87]。

(2) 白细胞减少症：周际昌等介绍：用人参皂甙片，每次 50~100 毫克，日 2~3 次。治疗由化疗所致白细胞减少症 38 例，有效率为 87%。动物实验亦证实，有显著升白细胞作用，并能刺激造血功能，与环磷酰胺合用能增强小鼠 S_{180} 抗肿瘤活性[肿瘤防治研究，1987；(3)：149]。

8. 用于肾虚阳痿、腰膝酸软等。人参甘温助阳，又有补肾壮阳之功，用治肾虚阳痿，常与鹿茸、附子、补骨脂、熟地等同用，共奏补肾壮阳、滋阴填精之效，如《全国中药成方处方集》人参鹿茸丸。

(1) 性功能障碍：王本祥介绍：用人参治疗阳痿，第 1 个 10 天，每晨空腹口服 0.1 克；第 2 个 10 天，每晨空腹服 0.2 克；第 3 个 10 天，每晨空腹服 0.3 克；第 4 个 10 天，每晨空腹服 0.2 克；第 5 个 10 天，每晨空腹服 0.1 克。共治疗阳痿 27 例，其中 15 例性机能完全恢复，9 例明显好转，3 例无效。又以口服人参提取物 500 毫克/日，治疗老年继发性阳痿和性交次数减少，勃起困难、早泄、射精不足或丧失性欲者，均有一定疗效[吉林医学，1983；(5)：54]。

(2) 精子减少症：王本祥介绍：日本学者用人参提取物“蛋白质合成促进因子”（主含人参皂甙），每日 4~6 片，分 2~3 次口服。共治疗 24 例精子缺乏或减少症（对精子缺乏症无明显疗效），能明显增加精子数目。其中 70% 患者精子生成数增加 67%，病人精子的活动性增强，部分患者精子数和活动能力恢复到正常生育的水平[吉林医学，1983；(5)：54]。

(3) 遗尿：张树相介绍：用人参皂甙片（每片 25 毫克），每次 1 片，每日 3 次服。治疗 89 例，其中特效 48 例，显效 24 例，有效 10 例，效差及无效 7 例，总有效率为 92.13%[特产科学实验，1986；(3)：21]。

9. 用于肿瘤。人参能大补元气，生津养血，增强抗病能力，有扶正祛邪之效。现代研究证明：能增强机体的免疫功能，杀伤癌细胞及使癌细胞逆转，防治白细胞减少。临床配合化疗、放疗治疗肿瘤，能提高疗效，减少对机体的损伤。

肿瘤：①王静懿介绍：用人参皂甙片（每片 20 毫克），每次 3 片，日服 3 次，4 周为 1 疗程。共治疗肺癌、淋巴瘤、鼻咽癌、宫颈癌等肿瘤患者 10 人，除给予人参皂甙片治疗以外，均按常规给予抗癌药物和放射治疗。经过 4 周治疗，病人症状好转，睡眠改善，食欲增加，且白细胞上升，肝功能好转，肿瘤增长似较缓慢。可刺激淋巴细胞的转化，认为人参可有效地改善恶性肿瘤病人症状，对抗化疗和放疗引起的副作用 [吉林医学，1981；(4)：15]。②宋安全介绍：采用国产人参针剂、丸、片，治疗 52 例癌症患者，证明能防止癌患者在化疗或放疗中所引起的白细胞降低，保护肝癌患者能持续地完成化疗或放疗，增强机体细胞免疫功能 [特产科学实验，1984；(4)：24]。③浙江省胃癌术后中药治疗研究协作组介绍：口服人参香茶糖衣片（含人参、香茶菜、枳壳），每次 5 片，每日 3 次，3 个月后减至每次 3 片，日 3 次，3 个月为 1 疗程。治疗中、晚期胃癌术后，一般情况尚好的患者 101 例，1 年生存率达 82.2%，优于化疗对照组 [中医杂志，1983；(7)：27]。④王筠默介绍：用人参皂甙片（每片 200 毫克），每次口服 1 片，日 2~3 次，12 周为 1 疗程。治疗各种肿瘤 19 例，显效 1 例，有效 9 例，稳定 7 例，无效 2 例，总有效率为 52% [中成药研究，1985；(1)：22]。⑤薛晓民介绍：用人参注射液，每次 2 毫升，日 2 次肌肉注射；或每次 4 毫升，日 1 次肌肉注射，疗程为 30 天。人参片，每次 3~4 片，日服 3 次，疗程为 30 天。治疗 229 例恶性肿瘤病人接受大剂量化疗或放疗而致的白细胞减少症。结果：显效 120 例，占 52.4%；有效 28 例，占 12.2%；无效 81 例，占 35.4%。总有效率为 64.6%。可提升白细胞数，增强免疫功能 [中成药研究，1986；