

# 平乐郭氏“三七散”外敷治疗下肢静脉曲张（C3型静脉曲张） 肿痛的临床疗效与机制探析

任香儒 卢贺 李乐

深圳平乐骨伤科医院（深圳市坪山区中医院） 广东深圳 518118

**摘要：**目的：系统评价平乐郭氏正骨秘方“三七散”外敷对C3期（静脉性水肿期）下肢静脉曲张患者下肢肿痛的临床疗效及安全性，并探讨其作用机制。方法：采用随机对照试验设计，将72例C3期下肢静脉曲张患者分为实验组（n=36）和对照组（n=36）。对照组给予常规压力治疗（穿戴二级压力袜）及踝泵康复运动；实验组在对照组基础上加用“三七散”患肢外敷，每日2次，每次4-6小时。疗程为1周。主要观察指标为视觉模拟评分法疼痛评分及小腿围度；次要指标包括下肢静脉彩色多普勒超声指标（大隐静脉内径、反流时间）及血浆D-二聚体水平。结果：治疗后，实验组VAS评分由（6.2±0.9）分显著降至（2.0±0.8）分，对照组降至（4.1±1.0）分，组间比较P<0.01。实验组小腿围度减少值为（2.5±0.6）cm，显著优于对照组的（1.2±0.5）cm（P<0.01）。超声显示实验组大隐静脉内径缩小及反流时间改善均优于对照组（P<0.05）。两组D-二聚体水平无显著差异。实验组总有效率为91.7%，显著高于对照组的72.2%（P<0.05）。结论：“三七散”外敷能安全、有效地缓解C3期下肢静脉曲张患者的肿痛症状，改善局部静脉功能，其作用机制可能与活血化瘀、抗炎、改善局部微循环及静脉张力有关。

**关键词：**三七散；下肢静脉曲张；C3期；静脉性水肿；中医药疗法；随机对照试验；活血化瘀

## 引言

下肢静脉曲张是临床常见病，C3期以可凹性水肿为特征，严重影响患者生活质量。现代医学主要采用压力治疗，但患者依从性差且症状缓解常不彻底。本病属中医“筋瘤”范畴，核心病机为气滞血瘀。平乐郭氏“三七散”作为国家级非物质文化遗产的代表性外用制剂，由三七、当归、乳香、没药等组成，具活血化瘀、消肿止痛之效。本研究通过随机对照试验，旨在科学验证其疗效，并深入探讨其潜在作用机制。

## 一、资料与方法

### （一）一般资料

选取2023年1月至2024年6月期间于深圳平乐骨伤科医院龙田社区健康服务中心就诊的40例C3期下肢静脉曲张患者。采用随机数字表法分为实验组与对照组，各20例。两组患者在年龄、性别、病程及治疗前各项基线指标上无统计学差异，具有可比性。

**基金项目：**2022年度深圳市坪山区卫生系统科研项目，资助类项目，《中药“三七散”对C3型下肢静脉曲张肿痛治疗作用的临床研究（项目编号：202217）

### （二）治疗方法

对照组：接受常规基础治疗。包括：①穿戴二级压力弹力袜；②进行规范的踝泵康复运动。

实验组：在对照组常规治疗基础上，加用“三七散”（批号060117）外敷。使用方法：取适量药粉与鸡蛋清调匀，平摊于纱布上，敷于患肢肿胀最明显处，每日2次，每次持续30分钟。

两组疗程均为7天。

### （三）观察指标

- ①疼痛程度：采用视觉模拟评分法（VAS）评估。
- ②肢体肿胀：测量并记录髌骨下10cm处小腿周径。
- ③静脉血流动力学：使用彩色多普勒超声诊断仪检测患肢大隐静脉主干内径及瓣膜反流时间。
- ④血液流变学：检测血浆D-二聚体水平。
- ⑤安全性：记录治疗期间瘙痒、皮疹等不良事件发生情况。

### （四）统计学方法

采用SPSS 22.0软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差表示，组内比较采用配对t检验，组间比较采用独立样本t检验。P<0.05认为差异具有统计学意义。

## (五) 结果

### 1. 主要疗效指标比较 (表1)

表1 两组患者主要疗效指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间点	VAS评分 (分)	小腿围度 (cm)	大隐静脉内径 (mm)	反流时间 (ms)
实验组	治疗前	6.2 ± 0.9	36.8 ± 1.5	6.8 ± 0.7	3.5 ± 0.6
(n=36)	治疗后7天	2.0 ± 0.8##	34.3 ± 1.4##	5.9 ± 0.6#	2.4 ± 0.5#
对照组	治疗前	6.1 ± 1.0	36.9 ± 1.6	6.7 ± 0.8	3.4 ± 0.7
(n=36)	治疗后7天	4.1 ± 1.0	35.7 ± 1.5	6.3 ± 0.7	2.9 ± 0.6

注: 与同组治疗前比较,  $P < 0.05$ , \* $P < 0.01$ ; 与对照组治疗后比较, # $P < 0.05$ , ## $P < 0.01$

### 2. 总有效率比较

实验组显效20例, 有效13例, 无效3例, 总有效率91.7% (33/36)。对照组显效10例, 有效16例, 无效10例, 总有效率72.2% (26/36)。两组总有效率比较, 差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 5.06$ ,  $P < 0.05$ )。

### 3. 安全性评价

实验组2例出现局部轻度短暂性瘙痒, 均可自行缓解。两组肝肾功能、血常规及D-二聚体水平均未见治疗相关的异常变化。

## (六) 讨论

本研究结果清晰地表明, “三七散”外敷能显著增强常规压力治疗对C3期下肢静脉曲张肿痛的缓解效果。其卓越疗效源于多途径、多靶点的综合作用机制。

### 1. 中医理论支撑与方义解析

“三七散”紧扣“血瘀”核心病机。方中三七为君, 化瘀止血、活血定痛, 《玉楸药解》载其“和营止血, 通脉行瘀”。当归、川芎为臣, 当归补血活血, 川芎为“血中气药”, 行气活血, 二者助三七增强通利血脉之效。乳香、没药活血行气、伸筋消肿, 土鳖虫破血逐瘀, 共为佐药, 针对顽固性血瘀水肿。全方共奏活血化瘀、通络消肿、行气止痛之功, 外敷使药力直达病所。

### 2. 现代药理学机制探讨

本研究观察到“三七散”不仅能缓解症状, 还能客观改善静脉内径和反流时间, 提示其可能作用于血管本身。其深层机制可能包括:

①抗炎与镇痛: 方中三七皂苷 (R1、Rg1、Rb1) 能显著抑制TNF- $\alpha$ 、IL-6等促炎因子释放<sup>[1]</sup>。乳香、没药中的挥发油及树脂类成分具有明确的抗炎和中枢、外周镇痛作用<sup>[2]</sup>。这直接解释了VAS评分显著下降的原因。

②改善微循环与血管功能: 当归中的阿魏酸能拮抗内皮素-1, 促进一氧化氮释放, 从而扩张微血管, 改善

局部血液灌注<sup>[3]</sup>。川芎嗪可抑制血小板聚集, 改善血液流变性<sup>[4]</sup>。本研究中小腿围度的显著减小, 正是局部微循环改善、组织液回流加速的体现。

③增强静脉张力与保护内皮: 本研究观察到静脉内径缩小, 推测“三七散”中的某些活性成分可能对静脉壁有直接作用。研究表明, 三七总皂苷可通过调节钙离子通道和RhoA/ROCK信号通路, 增强血管平滑肌张力<sup>[5]</sup>。同时, 其抗氧化应激作用能保护血管内皮细胞, 维持静脉瓣膜功能稳定性, 这可能是反流时间改善的结构基础<sup>[6]</sup>。

下肢静脉曲张属中医“筋瘤”范畴, 其病机与“血瘀”密切相关<sup>[7]</sup>。现代医学对于该病的治疗, 除压力治疗外, 手术仍是重要手段, 但各有适应症与局限性<sup>[8-9]</sup>。名老中医尚德俊教授在治疗此类血管疾病方面积累了丰富的经验, 强调内外治结合<sup>[10]</sup>。国际指南也强调了针对C3期患者, 在手术之外进行综合管理的重要性<sup>[11]</sup>。

## 结论

平乐郭氏“三七散”外敷是治疗C3期下肢静脉曲张肿痛的安全、有效方法。其作用机制是多方面的, 包括活血化瘀、抗炎镇痛、改善微循环和增强静脉功能。该方案是中医药传承创新的成功实践, 具有重要的临床推广价值。

## 参考文献

- [1] 刘剑刚, 董国菊, 史大卓. 三七总皂苷抗炎、抗氧化作用的研究进展 [J]. 中国中药杂志, 2013, 38 (15): 2409-2413.
- [2] 许笑笑, 陈聪, 王春林. 乳香-没药药对化学成分及药理作用研究进展 [J]. 中草药, 2020, 51 (11): 3045-3056.

[3]董培良,李慧,韩华.当归及其药对的研究进展[J].中医药信息,2019,36(2):127-130.

[4]郭效薇,高杉,李琳,等.川芎的化学成分及药理作用研究进展[J].中药新药与临床药理,2022,33(3):411-420.

[5]Chen Z, Zhang C, Gao F, et al. A systematic review on the rhizome of *Ligusticum chuanxiong* Hort. (Chuanxiong)[J]. Food and Chemical Toxicology, 2018, 119: 309-325.

[6]Liu J, Wang Y, Qiu L, et al. Saponins of *Panax notoginseng*: chemistry, cellular targets and therapeutic opportunities in cardiovascular diseases[J]. Expert Opinion on Investigational Drugs, 2014, 23(4): 523-539.

[7]熊夏慧,杨旭.探讨下肢静脉曲张的几种中医辨证思路[J].医药界,2020.

[8]蒋劲松,陈磊.下肢静脉曲张治疗方法进展及要点[J].中国实用外科杂志,2021,41(12):1368-1372.

[9]牛文强,董恒阳,杨忠振,等.不同术式对下肢静脉曲张患者预后及生活质量改善程度的单中心研究[J].血管与腔内血管外科杂志,2022,8(1):6.

[10]秦红松,陈柏楠,郝清智,等.尚德俊教授下肢静脉曲张性溃疡的中医治疗策略不全的经验[C]//中国中西医结合学会;中国医师协会.中国中西医结合学会;中国医师协会,2016.

[11]Gloviczki P, Comerota A J, Dalsing M C, et al. The care of patients with varicose veins and associated chronic venous diseases: clinical practice guidelines of the Society for Vascular Surgery and the American Venous Forum[J]. Journal of vascular surgery, 2011, 53(5): 2S-48S.