

《杏林薪传》作者王幸福最新力作

王幸福◎编著

医灯

续传

一位中医世家的临证真经



本书是一位基层医生奉献给中医爱好者
中医青年学者和专业中医师的真传之作
是网络上转载率最高的中医著作之一

可谓

篇篇皆传道之作
章章都精彩绝伦
只要展卷一读
定会收获颇丰



这里有您所期待的**真传秘方**
这里有异于常规的**中医讲解**

人民军医出版社

R249.76
201215

【杏林薪传】

作者王幸福

最新
力著



醫曲燈續傳

编著 王幸福

九信題



一位中医世家的临证真经

人民军医出版社

图书在版编目(CIP)数据

医灯续传——一位中医世家的临证真经/王幸福编著. —北京:人民军医出版社, 2012. 8

ISBN 978-7-5091-5756-5

I. ①医… II. ①王… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 127823 号

策划编辑:焦健姿 文字编辑:李 昆 责任审读:周晓洲

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927271

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市世纪兴源印刷有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:15 字数:282 千字

版、印次:2012 年 8 月第 1 版第 2 次印刷

印数:5001—10000

定价:29.50 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

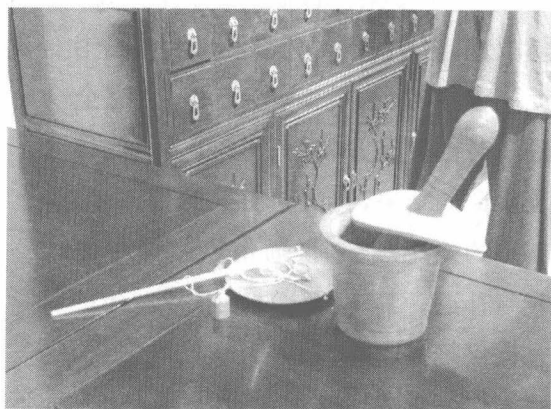
◇ 本书是《杏林薪传》的续集,通过秘法薪传、用药传奇、医方真谛、辨证心悟、医话杂谈、医案启示、医林采撷七部分内容,阐述笔者数十年行医之心法,并配有大量的医案以验证其医学心法与临证思路。

◇ 详细介绍:

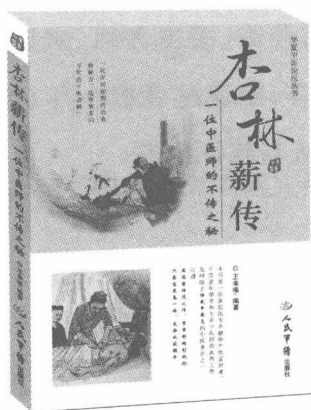
- 笔者在临床实践中对方药的使用方法及疗效
- 24 味中药的用法心得
- 9 则经过临床验证的医方新功效
- 8 种疾病的临床辨治方法及用药心得
- 30 种疑难病医案的分析与指要
- 笔者多年来对他人经验的研究与积累
- 中医学习途径与提高医术的方法

◇ 内容丰富,语言通俗,理法方药兼备,具有重要的临床意义及较高学术价值。

◇ 本书适合广大中医临床工作者及中医爱好者阅读参考。



编者的话



此书是《杏林薪传》的姊妹篇。自从《杏林薪传》出版后，接到很多读者和网友的信息，希望能再多写些内容，加之第一本书，原本只是网络上的随笔杂谈，没有很好的规划，时间又仓促，也不成系统，确有言之意犹未尽的感觉，既然大家还喜欢，就再补写一部分。风格依旧，内容迥异，实话实说，权当中医爱好者的课外读物。

我开始学中医时，学的东西都是书上和前辈的经验理论，几乎没有自己的东西，说实在的也不可能有自己的东西，但是随着时间的推移，临床经验的增多，总想标新立异，辨证立法，自己组方施药，结果临床疗效很是一般，大多数几乎无效，完全不像有的书上谈到的辨证施治，依法用药那么灵，对此思考了很长时间，得出的结论是，自己悟性不高，思维笨拙，不是那块料。还是老老实实沿用学习古人和前辈传下的经典方，诸如《伤寒论》《金匱要略》一类的经方和后世《千金要方》《温病条辨》一类的时方及名老中医久经验证的经验方，结果临床疗效大幅提高。想来其中的道理，还是因为这些方是经过几百上千年和成万上亿人试验的结果，疗效可靠，故传了下来。像我等愚人既不聪慧，又生命有限，临床时间不长，为何要舍易求难，自作聪明，独出心裁呢。守住经典，继承前贤就可以了。

是书和《杏林薪传》一样，完完全全是我对古典经方和前贤时方运用的体会及验证的结果，我认为有效的留下来了，不足的狗尾续貂，说通俗点就是中医实践与补遗。其中部分对证对方对药的新意也仅是自己的一孔之见，井底之说，还请诸位高贤名士指正为盼。



目 录

医灯续传



——一位中医世家的临证真经

秘法薪传

· 用药传奇

· 医方真谛

· 辨证心悟

· 医话杂谈

···

1 第一讲 秘法薪传

古云：千方易得，一效难求。一个“效”字不知难倒多少医中人。本讲所述，乃我临床几十年从众多方中检验出的有效之方，有祖传，有名方，有验方，一句话，全是真金白银，传世家藏，可谓：我的看家本领，吃饭家伙。现不愿私秘，贡献大家。

第一节 特病专方

治疗肺炎有效方 / 1
哮喘治疗除根方 / 2
名医失眠灵验方 / 2
治疗高血压效方 / 5
治疗低血压专方 / 6
湿盛胃浊特效方 / 6
利胆排石有效方 / 7
肝腹水可靠妙方 / 8
糖尿病灵验效方 / 9
治疗甲亢病专方 / 10
补肾强精灵验方 / 11
烧烫伤神奇效方 / 13

痔疮治疗简易方 / 14
眼结膜炎灵验方 / 15
治疗鼻炎有效方 / 17
扁平疣专用效方 / 17
治疗糖尿病足方 / 18
治疗颈椎病效方 / 19
腰椎增生灵验方 / 21
小儿遗尿经验方 / 22
尿结石速效验方 / 22
前列腺炎效验方 / 23
阳痿不振专用方 / 24
治疗男性不育方 / 24



延年益寿壮神酒 / 25

乳腺增生效验方 / 26

治疗盆腔炎效方 / 27

治疗带下病专方 / 27

第二节 单方小技

早泄灵验小方 / 28

老年阴道炎效方 / 29

慢性咽炎简便方 / 29

木鳖子, 专治闪腰跌打 / 30

独一味, 治痛经有妙用 / 31

金钱草, 反流性胃炎之克星 / 32

冰硼散, 妙用妇科良药 / 33

五倍子, 治汗出有奇效 / 33

一味徐长卿疗荨麻疹 / 34

小配方解决肠胃炎 / 35

37

第二讲 用药传奇

古人云: 中医不传之秘在于量。本讲所述, 就是医中真秘, 即我临床多年研究探索出的部分用药经验, 全为亲身体验和临证之效, 其中之药量不为一般书所记载, 也不为一般人所掌握, 学者如能习之, 将有益于医术的丰富。

擅治重症金银花 / 37

灵性牛角治轰热 / 38

通阳逐寒倚细辛 / 40

想睡就用夜交藤 / 43

安神妙药酸枣仁 / 45

解毒莫忘生甘草 / 47

温胃止呕有生姜 / 51

平定情绪枣建功 / 53

肺癌专药五朵云 / 56

缓急止痛觅芍药 / 58

清热燥湿胡黄连 / 61

通阳运输黄芪功 / 62

消炎定痛蒲公英 / 65

杀积消胀臭阿魏 / 67

通络解毒忍冬藤 / 69

天丁刺破乳腺病 / 74

水蛭善治男性痿 / 77

崩漏圣药说桑叶 / 79

苍术除湿愈腹泻 / 82

软肝化癥首桃仁 / 85

全蝎多功能灵药 / 86

育阴消水楮实子 / 88

治淋莫忘怀牛膝 / 89

升麻非升解毒佳 / 92

95 第三讲 医方真谛

一个好医生不仅要擅长用药,更要擅长用方。同样一个方,有人用无效,有人用高效。其奥妙在哪里呢?本讲就是这个问题的解答,论中或为高手用方之诀,或为本人施方之窍,均为临床治病用方的独有心得,亦是掌握运用医方的关键之处。

当归六黄汤治疗甲亢的体会/ 95

用好瓜蒌薤白汤的一点思考/ 97

甘露消毒丹运用之体会/ 98

小四五汤肾病之良方/ 100

妇科良方还有定经汤/ 101

试谈用好小柴胡汤的关键/ 103

小柴胡应对诸证的变幻妙法/ 105

调神妙方之柴芍龙牡汤/ 107

手拿三把伞(散),一天走到晚/ 109

115 第四讲 辨证心悟

一个好的中医都有些拿手的绝技,擅长的方面。这一讲主要写了几篇本人最有体会的病证,也可以说是比较有把握的方面。其中一些辨证用药也是多年临床的精华,按此思路识证治病,一方面方向不会错,一方面掌握得好,疗效会有所提高。此乃我多年心法,亦是授徒要点,辨证用药规律之真经。

谈谈失眠治疗的几种思考/ 115

谈特异诊断在临床上的运用/ 118

谈脾胃病中阴虚证的辨别运用/ 120

慢性复发性口腔溃疡治疗的体会/ 121

痛经一症辨证治疗的体会/ 124

关于脱发辨证治疗的认识/ 126

治疗哮喘病的方法谈/ 129

中西医结合治胃病之谈/ 130

133 第五讲 医话杂谈

这一讲主要表现了一个“杂”字，有医话，有随笔，有书评，有感想，有杂谈，有学术探讨等等不一，但都是围绕着医学而来，又和中医有着千丝万缕的联系，应是大中医的一个有机组成部分，望能引起大家的兴趣。

漫谈良药苦口利于病 / 133

浅谈学习医案的一点思路 / 134

调理老人便秘莫忘虚 / 138

谈谈我的学医方法 / 138

三刻拍案惊奇用附子 / 140

中医快捷成才的思路 / 142

读《医林遗粹》谈湿温病治疗 / 144

读《章次公妙法治难证》有感 / 148

漫谈临床处方用药 / 149

谈舌脉象在辨证中的运用 / 150

153 第六讲 医案启示

这一讲主要写了一部分具体治疗疾病的医案，分三个面写。一为成功的医案；一为失败的医案；一为先失误再治愈的医案。我认为，这是一个医生治病的真实过程。天下没有神医，包治百病，十疗十痊不现实。有成功有失败是正常的，甚至有时失败的病例更能说明问题，对医者更有启发。之所以这样写，我认为也是一种学习方法。

功血漏证 / 153

子时发热 / 154

手脚肿胀 / 155

下肢水肿 / 156

精子不足 / 157

中消易食 / 158

牙痛耳鸣 / 159

眼底出血 / 160

食后即便 / 160

怔忡心悸 / 161

湿热痤疮 / 162

胰癌黄疸 / 163

长期腹泻 / 164

无欲纳差 / 164

气虚头痛 / 165

高血压案 / 166

泌尿感染/ 167

儿童尿床/ 167

产后缺乳/ 168

感冒半月/ 169

阳痿不振/ 170

肾虚腰痛/ 171

妊娠恶阻/ 171

闭经三月/ 172

口干舌裂/ 172

脉管炎案/ 173

打嗝半年/ 173

跌打头痛/ 174

热深厥深/ 175

带状疱疹/ 176

177

第七讲 医林采撷

这一讲是我读书笔记的一部分,也是我学中医历程的一部分,主要是选取名老中医的医话为主。这也是我比较偏爱的一部分,因为它对我一生的临床影响比较大的。我不爱看别人评注的医案,我觉得有点隔靴搔痒,揣测臆想,离本人的原意甚远。医话不一样,那是医者本人用药、施方、认证,体会的自注,可靠性大,且是医者本人一生最得意之处,最有把握之点。我在读中医函授教材时,最大的感受就是枯燥无味,不好记忆,不好理解。而医案医话,尤其是医话,通俗易懂,妙趣横生,引人入胜,爱不释手。我从医话中一味一味中药的学,一个一个方子的记,一条一条不同认证的思,一案一案治法的理,积少成多,验于临床,很快就掌握了中医的基本技能。随着阅历的增多,时间的推移,经验自然而然就多了。现在就通过这个章节,部分还原我学中医的过程,以供后学者参考。

羚羊角药证/ 177

五味子妙述/ 178

三七的临床新用/ 178

民间用药谚语选录/ 179

喜得丁香用法/ 183

岳美中新解黄芪/ 183

书有未曾经我读/ 184

生猪板油不可小看的妙药/ 185

当归不同作用/ 186

疏肝莫忘生麦芽/ 187

老人便秘就用肉苁蓉/ 188

山药劳损泄泻之良药/ 189



中风后遗症当首重治郁 / 189
 卷柏治内痔出血 / 191
 论炙甘草乃属烘烤干的生甘草 / 191
 “千口一杯饮”治疗阳痿 / 192
 治喉十六字诀 / 193
 治胀宜用炭药 / 194
 治痿独取阳明的启示 / 195
 中药蜜丸临床应用体会 / 196
 《药述》：徐长卿 / 199
 方证对应是一个永恒课题 / 200
 风寒风热之鉴别 / 202
 外感咳嗽通用方 / 203

对当归补血汤的应用 / 203
 马勃不起眼 疗疾小神仙 / 205
 土茯苓治疗脑瘤有奇效 / 206
 暴崩“三甲”收奇功 / 207
 刘绍武四脉定治秘要 / 208
 中药用量不同效用有别 / 211
 名老中医的“角药” / 217
 中药特殊术语汇编 / 221
 一味牡蛎治亡阴腹泻 / 225
 当归芍药散治疗卵巢囊肿 / 226
 芫花甘草疗冻疮 / 227



第一讲 秘法薪传

古云：千方易得，一效难求。一个“效”字不知难倒多少医中人。本讲所述，乃我临床几十年从众多方中检验出的有效之方，有祖传，有名方，有验方，一句话，全是真金白银，传世家藏，可谓我的看家本领，吃饭家伙。现不愿私秘，贡献大家。



第一节 特病专方

治疗肺炎有效方

〔主方〕柴胡 30g，黄芩 30g，鱼腥草 30g，金荞麦 30g，生石膏 50g，半夏 12g，党参 30g，桔梗 10g，生姜 10g，甘草 15g，大枣 3 枚。

〔主治〕高热、咳嗽、胸痛、痰多之肺炎。

此方为《伤寒论》中小柴胡汤加减而成，经方大家胡希恕老先生生前最喜用小柴胡汤加石膏治疗肺炎，且效果显著。浙江名医杨继荪先生一生治疗痰热咳嗽，善用黄芩、鱼腥草、金荞麦，号称清肺热“三板斧”，疗效卓越。我吸取二位前辈经验将二方合为一体，加入甘草桔梗汤，专治肺热咳喘证，取效更速。

验案举例

周某，女，12 岁。患大叶性肺炎，在咸阳某医院住院治疗 3



天，发热不退，其祖母乃予熟人，强行带孩子出院到西安找予，求中医治疗。刻诊：脸微泛红，高热 39.6℃，微咳，痰少，胸不适，口微渴，食欲不佳，大小便尚可，舌微红苔薄白，脉浮濡数，西医诊断大叶性肺炎。中医辨为肺热咳嗽，痰瘀阴伤。

〔处方〕柴胡 30g，黄芩 25g，鱼腥草 30g，金荞麦 25g，生石膏 50g，半夏 12g，北沙参 30g，生薏米 30g，生姜 6g，生甘草 15g，桔梗 10g，大枣 3 枚（切）。3 剂，水煎服，每日 4 次。温饮。

一剂热退，3 剂后，咳痰消失。又以小柴胡汤原方加焦三仙，3 剂，痊愈。

哮喘治疗除根方

〔主方〕紫河车粉 500g，蛤蚧 300g，生水蛭 100g，川贝母 80g，蜈蚣 60g，甘草 60g，桔梗 150g，陈皮 120g。（经济条件好者可加入冬虫夏草）

将上述中药共研细末，装入胶囊，每粒为 0.3g。装瓶、消毒、密封。

〔功效〕消炎、平喘、祛痰、固本。

〔用法〕每日 3 次，每次 6 粒。

此方来自于民间，经过增减定型于此，用于顽固性哮喘效果相当好。笔者临床上一般用于顽固性哮喘后期治疗。急性期兼有炎症先用西药或汤药处理，再配此方巩固治疗 3 个月，一般即痊愈。现举 2 例示之。

案 1

芦某，女，65 岁。慢性气管炎兼肺气肿哮喘十多年，每年一入冬，遇外感即引发哮喘，胸闷，气短，咳嗽，痰多。属急性期，用射干麻黄汤加减治之，1 周后即诸症平息，转入上方胶囊服之，3 个月一冬过去，未再复发。第 2 年秋末开始再服一料。以后未见再犯旧疾。老人甚是高兴。

案 2

陈某，男，42 岁。自幼患支气管哮喘，多方寻医，久治不愈，经人介绍来求诊。刻诊：中等个子，面略黑泛油，人胖。查证：胸闷，气短，咳嗽，痰中带血，西医诊断为支气管扩张性哮喘。察舌暗红，苔厚腻，饮食二便尚可。中医辨证：痰热阻肺，湿热蕴结，处甘露消毒丹加白及，10 剂，诸症平息。后以上方加入牛黄粉虫草制成胶囊服用一冬，支气管扩张哮喘痊愈。随访以后未见再犯。

名医失眠灵验方

〔主方〕五味子 50g，茯神 50g，合欢花 15g，法半夏 15g，水煎服。



〔主治〕失眠健忘。

此方为已故名老中医李培生之验方，用于临床治疗失眠健忘症，疗效显著，其主药为五味子，滋阴和阳，敛阳入阴，协调脏腑，以达安神定志之妙，不可轻之。全方五味子酸收，入肾滋阴填精，配半夏苦温化痰降气，酸收苦降协调脏腑，佐茯神健脾宁神，纳合欢交合阴阳。诸药相伍，以期达到“阴平阳秘，精神乃治”之目的。其组方严谨，配伍巧妙，临床验证不虚言也。

笔者临床除了喜用半夏安神治失眠外，亦喜欢用李老此方，一般服3~5服即可收效。除了用汤剂外，对于不愿服药者，吾受此方启悟，又拟一治疗失眠茶疗方亦佳。用黄精、五味子、山楂、合欢花晚间煮沸泡水饮用，很快就有睡意，进入梦乡。现举一例示之。

一日药店坐诊，一中年妇女来诊，主诉失眠。

〔开方〕黄精50g，山楂50g（前二味破碎为小粒），五味子30g，合欢花30g，3服。开水煮沸后，当茶饮。

一周后，该妇来店告之，你那汤真好，药香甚浓，且酸甜可口，晚上服用10余分钟后，即酣然入睡，呼之不应，次晨醒来，精力充沛。



答疑解惑

爱爱医丹参：

我已收藏先生3本大作，从《杏林薪传》开始研读。前方煎剂半夏用量很大，实在碍于临床无法实践，毕竟如此的医疗环境，为求自保，只能步步为营。后方我已开，所谓实践出真知，我先自己尝试，然后给病人服，看看疗效如何。（一）

今日将先生上述方子泡茶喝，酸得很，不甜，估计放点大枣味道会好点，我只能放点冰糖调味。药材量不少，看来泡茶不行，只能用开水煮一下喝，合欢花不耐煮，所以浸了一段时间之后再煮开即得，取到两大碗，喝了一碗半，似乎感觉头有点昏昏沉沉的，在还没有睡着之前，写下这篇小小实践文。（二）

不排除心理作用的影响，但我还是把喝完第一剂的感受写下来。药量不少，煮了之后是两大碗，喝了一碗多就腹胀，实在喝不完。15分钟之后出现稍稍的头晕感，似乎比较累，确实有点想睡觉，坚持不睡的话，效果似乎维持在1小时左右，接下来累的感觉慢慢消失。夜里可能做了



梦，但是第二天早上醒来，没有确切的回忆，刚起稍有疲惫的感觉，一小会就缓解了，似乎没有不适。本人是从来不失眠的，准备给失眠的病人服用，看看疗效如何。（三）

谢谢鼓励，记得王幸福老师的那句话，“有效的留下来自己用，无效的扔到太平洋去。”我并不是个沉迷于书中的学子，我已经从医快10年了，临床连跌带爬地混到现在，我已经没有那么多时间去某某云、某某曰，要的就是直接可以看到效果。王老师药大力专，看上去是个注重实践的老医师了，我也是亲身体验，有效无效，根据实际的疗效来说话，如果是真理，必然经得起考验！（四）

黄精 50g，山楂 50g，五味子 30g，合欢花 30g。昨夜病人晚8点服用一贴，早上跟我说没用。我稍有失望，令其再服2天（一共开了3贴），再看效果。（五）

今日是第2贴的情况，病人说吃和不吃一个样，因为是老年病人，我不死心，问他究竟睡得怎么样，他说忘了。不过有几个因素，该药泡茶的话，量偏多，估计要拿大杯泡，肯定要泡好多水，喝不完的。而且除了合欢花，其他的药泡茶不一定能把成分全部泡出来，我这里只有代煎，代煎我觉得质量不高，而且花类的是不是煎的时间太长不好，但是没办法，病房就这条件了。个人觉得应该把前三味药先煎，然后合欢花后下，这样可能更好一点。反正不算太难喝，我决定吃完3贴到时候再开几服，喝的时间长一点，还没效果，我就死心了。（六）

我这里只有合欢米，是合欢花的花蕾，应该差不多吧？（七）

原本我开中药肯定是要辨证再用的，不过这个病人情况特殊，对于中药不太肯吃，可能对中药的味道不是很适应。所以直接用了王老师的酸梅汤一试，据说酸甜可口，当然我自己亲自服用的时候，感觉酸得厉害，甜不够，不算可口，但不难喝。肯定比一般的汤剂味道好多了。

现在差不多一个礼拜过去了，此方也服用了10天左右。病人原本是强烈要求我开安定给他的，晚上无法入眠，记忆很清楚。现在早上也不要求吃安眠药了，问他睡得好不好，他还是说记不清了。我问了护工和隔壁的病人，晚上听到他打呼噜了，呼呼的，哈哈。看来效果虽然没有我期待的那么好，但是也是有效果的，毕竟这个病人可是长期受失眠困扰的！少说也有几年了。



我决定接下来暂时不开药了。看看是一直就能入睡了，还是停掉一段时间还是会反复。而这两种情况的出现，都能说明此方的确有效，只不过后者需要继续再巩固一下。我这里全是亲自实践出来的结果和体会，也许有对有错，大家可以讨论。王老师虽然也是我很崇拜的一位老中医师，药大力专，不拘泥于古书，有效的贴出来，无效的治疗过程也贴出来，我觉得这些对我们加深对中医的认识都很有帮助；但是方子是不是有效，我只看实际效果，有效就是有效，无效就是无效，皆为直言，至于是不是有其他因素的干扰，爱友们可以畅谈。不过，经过10天多的验证，毕竟病人在病房里，用药都是在自己的控制之中，应该基本排除了其他因素的干扰，各位有失眠病症困扰的话，不妨一试！

个人觉得应该是有效果的，如果3贴没有效果，坚持时间长一点，因为各家药房的药材质量可能参差不一。（八）



治疗高血压效方

【主方】白蒺藜 30g，钩藤 30g，菊花 30g，茺蔚子 30g，川芎 10g，怀牛膝 30g，白芍 30g，玄参 50g，炙龟甲 15g，女贞子 15g，墨旱莲 15g。水煎服，每日3服。

【主治】肝阳上亢之高血压。

此方乃是我学习张锡纯《医学衷中参西录》之镇肝熄风汤的变通方。

张氏在书中谈到此方：所谓脑充血证（亦名类中风，即西医所谓脑充血证），其脉弦长有力（即西医所谓血压过高），或上盛下虚，头目时常眩晕，或脑中时常作痛发热，或目胀耳鸣，或心中烦热，或时常噫气，或肢体渐觉不利，或口眼渐形喎斜，或面色如醉，甚或眩晕，至于颠仆，昏不知人，移时始醒，或醒后不能复原，精神短少，或肢体痿废，或成偏枯。

心中热甚者，加生石膏一两。痰多者，加胆南星二钱。尺脉重按虚者，加熟地黄八钱、净萸肉五钱。大便不实者，去龟甲、赭石，加赤石脂一两。

张氏这张方子是个名方，很多名医都爱用，我也学之，但是在运用中感觉，张氏之方治高血压时有效、时无效，总是不理想，于是萌生在镇肝熄风汤基础上加减的想法，后经过多年临床实践，效果较好，所以固定为自己的效验方。

验案举例

李某，男，65岁。高血压多年，长期服用西药不能停，致使

胃口大减，胃酸烧心，求诊我处，要求中医治疗，并达到以后不再用西药。

〔刻诊〕人偏瘦，面黑，头晕，胃酸胀，眼发雾，腿无力，舌红苔黏腻，脉弦硬有力，左尺不足。辨证属肝胆湿热，肝阳上亢。

〔处方〕白蒺藜 30g，钩藤 30g，菊花 30g，茺蔚子 30g，川芎 10g，怀牛膝 30g，白芍 30g，玄参 50g，炙龟甲 15g，女贞子 15g，墨旱莲 15g，败酱草 30g，蒲公英 30g，生蒲黄 30g。7 剂，水煎服，每日 3 次。

一周后，复诊，头已不晕，胃已不酸胀，血压 130/80mmHg。效不更方，去败酱草、蒲公英，又服 20 余剂，血压平稳，另配以胶囊巩固 2 个月，停药而愈。

治疗低血压专方

〔主方〕制附子 10g，黄精 30g，桂枝 15g，枳实 60g，干姜 15g，甘草 10g，五味子 10g。

〔功效〕温阳益气，收缩血管，提升血压。

〔主治〕体位性低血压。

此方乃由附子理中汤、桂枝甘草加减而成。临床低血压有两类，一类是气虚阳不足，用此方即可；一类兼血虚，尤其青年女子常见，此方可酌加黄芪、当归。该方不适合湿热低血压切记。下举一例示之。

2010 年 7 月 10 日，一彭姓老者，男，72 岁，找到我说头晕的厉害，心慌，浑身没劲。我用血压计测了一下血压为 60/40mmHg，我告之血压太低。他说：“我已经吃了好几盒人参方的生脉饮了，怎么不见效呢？”我答之，现在伪劣药太多。他说那就开几服中药吃一吃吧。刻诊：舌淡苔薄白，脉双寸沉弱，关尺濡细，面白，饮食、二便基本正常，腰稍痛。

〔辨证〕心肾阳虚、气血不足。

〔处方〕生黄芪 20g，当归 15g，附子 10g，干姜 15g，甘草 15g，枳实 60g，桂枝 10g，五味子 10g，麦冬 15g，杜仲 30g。3 服，水煎服。

3 日后复诊，曰：头已不晕了，心亦不慌了，腰稍好些。测血压 110/80mmHg。要求再服，多巩固几天，续服 10 剂，痊愈。

湿盛胃浊特效方

〔主方〕陈皮 15g，厚朴 15g，苍术 12g，甘草 10g，草果 6g，炒莱菔子 30g，