

中医原创  
畅销书

王幸福 编著



# 用藥傳奇

典藏版

中医不传之秘在于量



这里有异于常规的中医讲解  
这里有期待已久的真传秘方

网络转载率最高的中医著作之一

本书是一位民间中医奉献给中医爱好者、中医青年学者和专业中医师的真传之作，篇篇皆传道之作，章章都精彩绝伦。

 中国科学技术出版社  
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

王幸福临证心悟系列

# 用藥傳奇

中医不传之秘在于量

王幸福 编著

中国科学技术出版社  
北京

图书在版编目 (CIP) 数据

用药传奇: 中医不传之秘在于量 / 王幸福编著. —北京:  
中国科学技术出版社, 2016.8

ISBN 978-7-5046-7207-0

I . ①用… II . ①王… III . ①中药学 IV . ① R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 185151 号

---

策划编辑 焦健姿  
责任编辑 焦健姿 李 昆  
装帧设计 华图文轩  
责任校对 龚利霞  
责任印制 李春利

---

出 版 中国科学技术出版社  
发 行 科学普及出版社发行部  
地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号  
邮 编 100081  
发行电话 010-62103130  
传 真 010-62179148  
网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

---

开 本 720mm×1000mm 1/16  
字 数 249 千字  
印 张 15.5  
版 次 2016 年 8 月第 1 版  
印 次 2016 年 8 月第 1 次印刷  
印刷公司 北京威远印刷有限公司  
书 号 ISBN 978-7-5046-7207-0 / R · 1903  
定 价 29.50 元

---

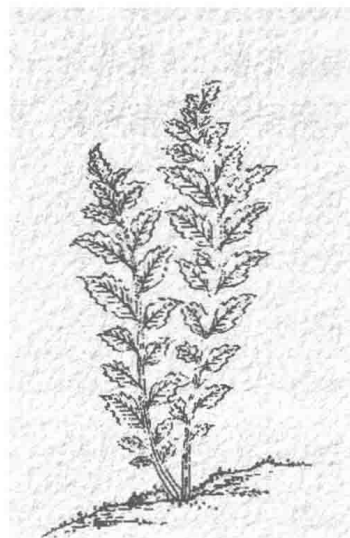
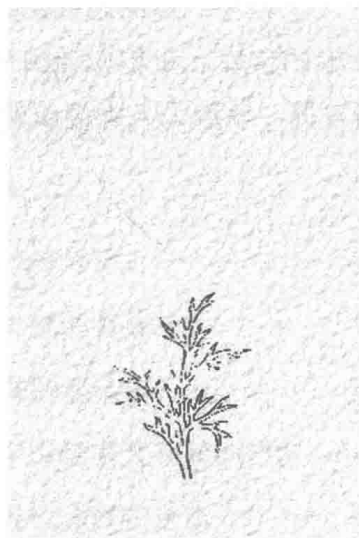
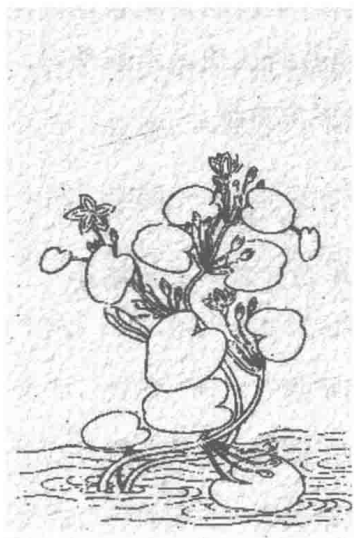
(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本书发行部负责调换)



## 内容提要



本书是王幸福老师《临证心悟》系列丛书的第四分册，是作者四十余年临床用药的心得体会，经验阐述，独家秘要。全书详解了作者运用 65 种中药的非常规功效和用法。其见解独特，非同一般，用量用法举重若轻，临床效果斐然。所述药物运用，全部来自于临床实践，真实记录，原汁原味，并附有对每种药的独特认识，及药物的使用要点、利弊权衡和医案示例。本书延续了《杏林薪传》《医灯续传》《杏林求真》等作品的写作风格，文字简洁质朴，论述翔实，医案真实可信，理法方药兼备，易学易用，是广大中医师及中医爱好者研习中医的上佳读物。





## 前 言



学中医的人都知道，“理法方药”是中医治疗学的重要环节，但是我觉得，这四个字最重要的还是最后一个字“药”。明了理，立了法，定了方，最后有没有疗效，还要看药用得准不准，量够不够。前三个环节辨得再好，药这个环节处理得不好，不恰当，最后治疗的效果就会不理想，甚至无功而返。“中医不传之秘在于量”，这是古人说的，临床实际上也是这么回事。所以我一生特别注重药物的功效和药量的研究运用，并在这方面有所感悟和体会。

《用药传奇》这本书就是我对用药的认识和总结。其中既有我以往发表过的，关于部分中药临床运用经验体会的汇集和深化，同时又有部分未发表过的新文章，现在一并提供给广大读者，作为参考。此书所述的中药体会，都是我临床上多次反复运用验证过的，确有疗效，可以重复。论述不求其全，仅抓一点，最有体会之处，绝对是真实的临床记录，辩解其药证，详说其药量，力求读者尽快理解掌握运用。

《用药传奇》所谈到的中药仅是我个人的一点认识和心得，不一定正确，只是给读者提供一种思路，一个思考。目的想说，人们对中药的认识和发掘还远远不够，中医药是一个伟大的宝库，我们应该突破现有的认识，不断学习，不断研究，不断探索，不断发掘，争取为人类健康做出更大贡献。

王幸福

乙未年初夏写于古城西安

# 用药传奇

中医不传之秘在于量



解毒药 · 清热药 · 泻下药 · 祛风湿药 · 化湿药 · 利水渗湿药

- 〇一、生地——临门一脚治失眠 .....001
- 〇二、半夏——老药新用疗失眠 .....008
- 〇三、夜交藤——资助睡眠的好帮手 .....015
- 〇四、酸枣仁——人人都知道的安眠药 .....018
- 〇五、川芎——头痛重用有奇效 .....022
- 〇六、蛤蚧——定喘补肾一妙药 .....026
- 〇七、炙紫菀——便秘咳嗽之克星 .....031
- 〇八、蒲黄——治口舌怪病之妙药 .....033
- 〇九、薏苡仁——清热化痰就找它 .....035
- 一十、金银花——清热解毒疗效非凡 .....039
- 十一、水牛角——治疗头面轰热非此不可 .....041
- 十二、大红枣——悲伤欲哭它能治 .....044
- 十三、生姜——呕吐不止用它非常灵 .....047
- 十四、连翘——治热呕之妙药 .....050
- 十五、桂枝——强心通阳的一味好药 .....052
- 十六、五朵云——古代治疗肺癌的有效药 .....055
- 十七、升麻——治疗咽喉肿痛的消炎药 .....059
- 十八、蒲公英——胃病治疗中又便宜又有效的良药 .....062
- 十九、忍冬藤——清热解毒胜似西药抗生素 .....066



二十、胡黄连——治疗口疮不要忘了它 .....	072
二一、绵黄芪——补气之王非此莫属 .....	074
二二、山茱萸——敛阴止汗之王 .....	083
二三、白术——脾虚便秘大量用它能解决 .....	087
二四、当归——血虚便秘大量使用一轻松 .....	095
二五、莪术——开胃化食治胃癌 .....	099
二六、阿魏——顽固腹胀唯它能解决 .....	102
二七、苍术——止泻圣药一用就灵 .....	105
二八、仙鹤草——收涩补气集一身的好药 .....	109
二九、桃花石——严重腹泻就用它 .....	114
三十、败酱草——消炎制酸两兼顾的良药 .....	116
三一、九香虫——理气止痛专治胃腹痛 .....	118
三二、麻黄——散结止痛第一药 .....	122
三三、芍药——缓急止痛它为首 .....	130
三四、红藤——少腹疼痛就用它 .....	135
三五、细辛——温阳散寒止痛功力强 .....	138
三六、鸡血藤——肩周炎疼痛用它最灵 .....	142
三七、天丁——专治乳腺增生和包块 .....	146
三八、霜桑叶——妇科崩漏要靠它 .....	149
三九、桃仁——肝病活血它为先 .....	152
四十、茵陈蒿——治疗黄疸要重用 .....	154
四一、益智仁——尿床重用法最灵 .....	156
四二、川草薢——尿浊味臊多用它 .....	160
四三、白头翁——尿道灼热之专药 .....	164
四四、土茯苓——痛风尿酸医爱用 .....	166

四五、牛膝——淋症治疗莫忘它	171
四六、楮实子——养阴利水赛阿胶	174
四七、益母草——高血压治疗显功效	176
四八、竹沥——清热化痰消炎一身担	180
四九、生甘草——解毒最全最快要数它	183
五十、地骨皮——外用能止痒	189
五一、苦参——力克牛皮癣之要药	190
五二、败龟甲——补肾引火归元要用它	195
五三、大蜈蚣——结核病用上它好得快	201
五四、天龙——治疗癌症病疗效显著	205
五五、全蝎——疑难杂症不效就用它	210
五六、水蛭——男科阳痿用上它就是好	213
五七、猪肉——滋补阴液之良药	217
五八、蜂房——治疗乳腺增生有特效	220
五九、五倍子——消除尿蛋白的特效药	225
六十、斑蝥——头癣生发外用它好使	228
六一、红景天——心血管病治疗的藏药	230
六二、夏天无——便宜无毒的吗啡药	232
六三、七叶莲——风湿骨疼一良药	234
六四、断血流——民间止血的立效药	236
六五、九死还魂草——凉血止血笑堪夸	237





## 〇一、生地——临门一脚治失眠

生地是生地黄的简称。一般中医人都熟悉它是一味补益药，补肾名药六味地黄丸的主药就是地黄，但说它是一味镇静治失眠的药，可能知道的人就不多了。实际上对于这一点，现代药理早已有研究成果。

对中枢神经系统的作用，怀地黄有明显镇静作用，其作用部位可能在大脑皮层。其水提液可抑制小鼠的自主活动，并能加强阈下催眠剂量戊巴比妥钠和硫喷妥钠的催眠作用，同时也能对抗安钠咖的兴奋作用。地黄的镇静作用有利于缓解高血压患者的症状，明显改善高血压患者引起的失眠，有效率达94%。有人认为地黄的镇静成分主要为水溶物，口服地黄水煎浸膏剂、醇浸剂或腹腔注射10g/kg，均能对戊巴比妥钠的催眠效应产生协同作用。

对此，大量的临床报道也证明了一点。姬领会中医师曾在书中写到他从《陕西中医函授》1992年第2期上看到的一个病例。该文写道：一中医治疗刘某失眠，月余目不交睫，疲惫烦躁欲死，百治罔效，投以熟地黄500g，肉桂6g，服后酣睡如雷而病如失。后如法炮制运用，临床收到较好的效果。

有一患者，看病后复诊，女性，63岁，严重失眠近1年，白天不困，晚上不睡，心烦得不成。听了别人推荐，来到门诊，我看了舌头，稍红，苔薄白，脉数稍虚。询问之后发现，患者还有严重的膝关节炎，变天就痛得厉害。我说，先给你治疗失眠吧，关节疼痛，你可以用白酒泡辣椒外用试试。

于是，处以生地黄180g，白芍30g，肉桂（后下）10g，3剂。嘱咐每天晚上熬药，连续熬2次，合在一起，临睡前一次服完，这就是“顿服”。由于患者有心烦、易生气的情况，故而，加白芍来滋阴养肝，以缓解这个症状。

今天过来说，晚上9点上床，好像11点半才睡，不过，早上4点多才起来，睡得好香啊。呵呵，睡觉香真是福啊。于是，又让患者按原方再服3天之后，再诊脉改处方。[姬领会医案]

受此案启示，结合现代药理研究，我在临床上进行了大量的验证。

实践证明：生地黄是一味很好的治疗失眠的良药，大量使用无明显的毒副作用。举例示之。

**案1** 有一失眠近30年的患者，常年靠安定入睡，还睡不好，第二天仍乏困没精神，加之还有其他病，很是烦恼，要求中医治疗。

患者男性，86岁，西安某军队干休所离休老干部。为了先扭转长期失眠这个情况，打破恶性循环，就用了以下这个方子。

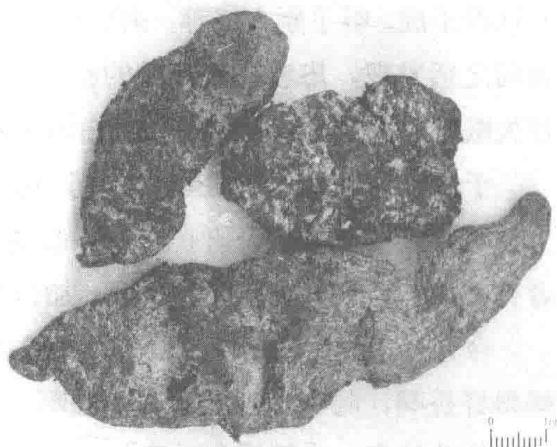
熟地黄 500g（因患者常年有慢性肠炎，故不用生地黄），肉桂 10g。

使用方法：取地黄 500g，加适量的凉水煎煮，煎药时不用泡，直接煮就是了。先把地黄放到砂锅里，加水，以水漫过药物两横指（一般的是一横指，因为这里只有一味药，故可以多加点水）为度，放在火上煎煮，火力不要太大，中等就成；等水烧开后 10 分钟左右，再加入肉桂 10g，煎煮 10 分钟，关火，沏药；再加适量的凉水，煎煮至水开后 10 分钟，把药液沏出，和第一次煎煮的药液混合。晚上临睡前半小时顿服，也就是一顿把两次煎煮的药液喝完。

患者因第一晚上不保险，又加服了西药，虽说睡着了，但看不出中药的效果。故第二天要求患者不得服西药，以证药效。结果不出意外，熟睡一晚，患者高兴万分，说中医太神奇了，要求继续用药。在服完 3 剂药后，改而针对病因继续治疗，最终收效。[古道瘦马医案]

**案2** 胥某，女，67岁，前一段时间体检，查出脑部有一个小胶质瘤，认为得了不治之症，自此忧心忡忡，后发展为整天烦躁易怒，睡不着觉，后在某老中医处吃药半个多月，基本上为酸枣仁一类药，仍然解决不了睡眠问题，白天黑夜无法入睡，人几乎到了精神崩溃的地步，经人介绍求诊于余，要求迅速治疗失眠问题。

刻诊：人憔悴不堪，两眼圈乌青，焦急烦躁，舌红苔黄腻，脉弦



★ 生地 - 药材

滑有力，手脚心发烫，小便黄，大便黏滯。辨为肝郁胆热，热扰心神。本想用黄连温胆汤，恐缓不济急，于是用大剂生地黄处方。

生地黄 500g，肉桂 10g，蝉蜕 25g，黄连 10g，3 剂，水煎，按上法要求晚上顿服。

结果当天晚上熟睡 7 个小时，3 剂服完，连睡 3 天，患者高兴万分，逢人便赞遇到了神医。后为巩固疗效，改为丹栀逍遥散合温胆汤 7 剂，彻底治愈失眠。

[古道瘦马医案]

**案 3** 张某，女，60 岁，失眠已经十几年了，一直依靠西药地西洋入睡，但是近 3 天用西药也失灵了，加大剂量也无济于事，已经连续 3 天没有入睡了。人烦躁不宁，精神疲惫。要求用中医中药试试。

刻诊：面显憔悴，两目血丝密布，双手寸关脉浮滑，舌淡红，苔薄白，饮食一般，大便略干，余无他症，迫切要求解决失眠问题。辨证为心肝火旺，神不得安宁。

处方：生地黄 500g，肉桂 10g，百合 30g，知母 10g，蝉蜕 10g，3 剂，水煎 2 遍，取 250ml 左右，临睡前 1 小时服下。3 天后转方。

3 天后复诊，述，第一天晚上喝完药，肠鸣一阵，睡了 2 小时。第二天晚上睡了 6 小时，第三晚上睡了 6 小时。诊得平脉，寸关已不浮滑，火已平定。

转方：黄精 50g，辽五味子 15g，合欢花 15g，山楂 15g，续服 1 周，睡觉时好时差。多年痼疾亦从缓计之。以麦味地黄丸合复方枣仁胶囊长期服用，1 个月后，睡眠渐渐趋于正常。

注：此案例药量仅适用于心火过旺，大便偏秘者，脾弱中虚者不宜用。如果想用，可以把生地黄改为熟地黄。[古道瘦马医案]

生地黄大量运用治疗失眠的作用不用质疑，但是在运用的过程中还是要注意脾胃的强弱。脾虚和寒湿的患者可以改生地黄为熟地黄，或者加干姜和珍珠母，以防止腹泻和胃中不适。

生地黄治失眠的机制，中医文献也有记载，只不过未引起大家的注意罢了。

《金匱要略》防己地黄汤 治病如狂状妄行，独语不休，无寒热，其脉浮。

防己一钱 桂枝三钱 防风三钱 甘草一钱

上四味，以酒一杯，渍之一宿，绞取汁，生地黄二斤，咬咀，蒸之如斗米饭久，



以铜器盛其汁，更绞地黄汁，和分再服。

《金匱要略》百合地黄汤 百合病不经吐下发汗，病形如初者，百合地黄汤主之。百合地黄汤方。

百合七枚，擘 生地黄汁一升

上以水洗百合，渍一宿，当白沫出，去其水，更以泉水二升，煎取一升，去滓，内地黄汁，煎取一升五合，分温再服，中病勿更服，大便当如漆。

此两方虽说没有直接说能治疗失眠，但其证均为精神失常，现代均需要以镇静药治疗，失眠可以说为精神失常的轻症，也须镇静，故治疗同理。大量生地黄镇静治失眠由此滥觞，后世大量养血安神的方子均有地黄就是这个道理。中医、西医殊途同归治失眠。



## 附：重用生地黄养血蠲痹除顽疾

我临床上也很喜欢大量用生地黄治疗热痹和虚痹，只要对症，一用就是百十克以上，此胆量和用法是受已故名医姜春华先生的启示。

姜老临证治疗痹证注重以肾为本，善用大剂量生地黄于温散蠲痹、祛风通络药之中，以凉血清营、养血补肾、滋阴润络，尤其治疗反复发作之顽痹，每获良效。

姜老认为生地黄、川乌合用治疗痹证能相辅相成。

根据痹证的病因病机与临床表现，大体包括西医的风湿热、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、痛风、坐骨神经痛、骨质增生性疾病等。先生积几十年治疗痹证的经验，在辨证论治的基础上，主张扶正固本，强调以肾为本，运用补肾法为主治疗各种类型痹证，并结合中西医结合科研实验研究，将大量具有祛风除湿、散寒止痛、补益肝肾、强筋健骨功效的中药广泛地运用于临床，勤于实践，勇于探索，地乌蠲痹汤就是先生自拟的一个治疗风寒湿热痹的有效方（生地黄60g，制川乌9g，威灵仙9g，蚕沙15g，秦艽15g，乌梢蛇6g，怀牛膝9g，豨莶草15g，五加皮15g，独活9g。方中制川乌先煎15分钟，每日1帖，水煎服，重者1日2帖，分4次服。功能滋阴活血，温经散寒，通络止痛。主治行痹、痛痹、着痹，以及化热伤阴的热痹所致的肌肉、筋骨、关节疼痛、麻木、重着、肿胀、坐骨神经痛、风湿性关节炎、颈椎病、类风湿关节炎等病）。

方中，以大剂量生地黄为君药，生地黄具有滋阴润络、凉血清营、补益肝肾之功，《神农本草经》有其“逐血痹”“除寒热积聚”“除痹”的记载。先

生用生地黄治疗顽痹一般用量在60~90g，最多可用至150g。

其用意有三：第一，生地黄甘寒，入肝肾经，可滋养阴血、补肝益肾，得酸平之淮牛膝、辛温之五加皮协助，共同发挥补益肝肾、扶助正气的作用。

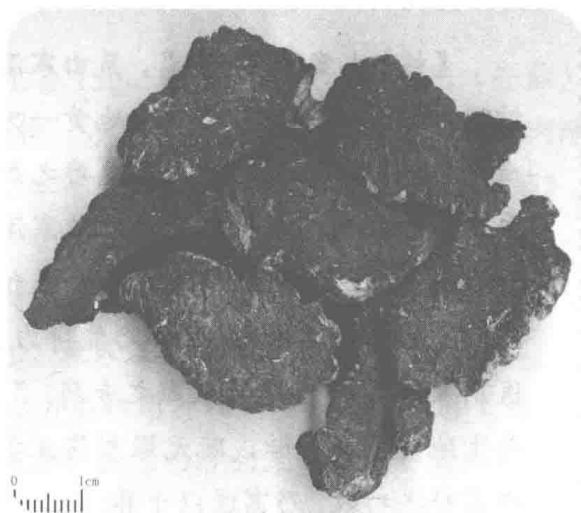
第二，风寒湿三痹中，寒痹和湿痹均需辛温或燥烈之品方可消除，然辛温燥烈之品无不有伤阴耗血之弊。方中的川乌、蚕沙、威灵

仙、独活便是此类药物，得大剂量之生地黄，可缓和它们的燥烈之性，双向调节，取利祛弊。

第三，根据《神农本草经》记载，地黄有除痹作用，生者尤良，风寒湿三痹中，行痹需以散风为主，佐以祛寒理湿，但古有“治风先治血，血行风自灭”的理论，更须参以补血之剂。血不足者痹着不行，生地黄补血养血，补养充足，自然流通洋溢而痹行矣。药理实验证实，生地黄可延长抗体存在时间，是促进免疫功能的药物，且又可调节抑制性T细胞的功能，从而阻抑自身抗体的形成，具有保护肾上腺皮质功能的双向调节作用。

**案4** 杨某，男，46岁。3年多来腰痛如折，右腿冷痛，肿胀麻木，屈伸不利，艰于行走，得温则减，遇寒则甚，气候交变尤易发作。化验：“O”750U，血沉15mm/h，诊断为风湿性关节炎。平素恶寒怯冷，口淡不渴，舌苔白而厚腻，脉象按之沉细。证属寒湿入络，凝滞经脉，闭阻营卫。

治拟温经散寒，活血镇痛。药用制附子9g，桂枝9g，生地黄50g，威灵仙15g，晚蚕沙30g，秦艽9g，蕲蛇9g，当归9g，赤芍9g。7剂药后，关节疼痛、麻木、发冷好转。守上方加黄芪30g，乳香、没药各6g，再进14剂，患者下肢活动自如，后用上法调治月余而愈，随访1年未发。



★ 生地 - 饮片



【按】本案为“痛痹”，系由寒湿之邪外袭，凝滞经脉，不通则痛。综观本方配伍，妙在重用生地黄一味。生地黄味苦甘，性寒，滋阴养血而补益肝肾，临床多用于热痹之热灼营阴，或阴虚内热、耗血伤津之证。今先生通权达变，用以治寒湿痹证，是取其滋阴补肾、鼓舞正气之用也。正气乃固卫御邪之动力，但以阴精为之粮资，地黄滋补肾阴，则一身活力由之振奋，祛邪乃能得力，此一也。且地黄能通利血脉，《名医别录》云：“生地为散血之专药。”盖通脉之品都具有破瘀攻伐之性，而生地黄散血通脉，既无燥烈伤正之害，又有滋阴柔润之用，并具通中寓补之功效，乃寓通以于养血之中，尽其祛邪之能，正如《本经逢原》所曰：“统领他药，共襄破宿生新之功。”此其二也。又据现代药理研究，大剂量应用地黄有激素样作用而无激素的不良反应。方中，威灵仙与当归、桂心配伍，为《证治准绳》神应丸，更加血肉有情之蕲蛇，故治疗风湿腰痛尤佳。

案5 陆某，男，49岁。患类风湿关节炎，小关节变形，疼痛，手足均见凹陷性浮肿水肿，舌淡、苔薄白，脉滑。以防己茯苓汤加活血药。

处方：防己9g，黄芪15g，桂枝9g，丹参15g，当归9g，生地黄90g，蚕沙15g。7剂痛愈。[《姜春华医案》]

【按】本例湿痹为主，若单用防己茯苓汤益气利水，浮肿改变不大；若辅以丹参、当归等活血药物，则浮肿显著减轻。蚕沙治疗痹证，无论风重、湿重均可用之。《本经》云生地黄“有除痹作用”，大剂量用至90g，有类似激素可的松样的作用，而无激素的不良反应。

案6 宋某，女，18岁，农民。1983年10月28日初诊。周身关节肿痛3年，多次在省市医院查治，诊为风湿性关节炎，长期用吲哚美辛（消炎痛）、吡罗昔康（炎痛喜康）、地塞米松等仍反复发作，起居稍有不慎，即发热肿痛加剧。近3个月来。左踝及两腕手指肿痛，不红，屈伸不利，肌肉瘦削，饮食、二便尚可，面萎黄虚浮，舌质淡红，苔白微腻，脉细涩，今

纯用中药治疗。

生地黄 50g，黄芪、续断、桑寄生各 15g，防己、桂枝、制川乌（先煎）各 10g，五加皮 12g。3 剂肿痛明显减轻，守方继服 16 剂，痛止肿消，肌肉渐丰，面色红润，为巩固计，再进 3 剂，半年后随访未发。[《黑龙江中医药》，1986（5）]

【按】痹者，闭而不通之谓也。风寒湿之邪乘虚而入，留滞于内，血气为邪气所阻，不能畅达。故以补益疏通、祛风湿为法。重用生地黄者，盖因本品滋阴养血，善逐血痹，性凉而滑利流通，正切病机。

●案7● 郝某，女，32岁，产后受风，双下肢关节疼痛不已，血沉风湿因子为阳性。医院诊断为风湿性关节炎。予以布洛芬治疗，当时吃了止痛，过后仍犯，不除根，寻求中医治疗。时诊：中等个子，虚胖面白，脉弦滑兼数，无力，舌红苔薄。言之生完孩子未注意，受了风寒，自此双腿关节疼痛难忍，察双关节怕风、不肿，饮食、二便尚可。血虚受风，郁久化热。

处方：水牛角（先煎）30g，生地黄 60g，牡丹皮 12g，赤芍 30g，忍冬藤 30g，海风藤 30g，石楠藤 30g，生黄芪 150g，当归 30g，首乌藤 30g，生甘草 30g，徐长青 30g，淫羊藿 30g。7 剂，水煎服，每日 3 次。

一周后复诊，双腿关节已不痛了，效不更方，继服 5 剂，痊愈。[古道瘦马医案]



## 〇二、半夏——老药新用疗失眠

半夏味辛性温，体滑而燥，其除湿化痰，和胃健脾，发表开郁，降逆止呕，人皆知之。然其作用远不止此，恐世人埋没，失去一能担当大任之药，现将自己临床多年在其他方面运用的体会公布于众。

半夏治失眠远胜于酸枣仁、首乌藤、合欢花之类。我在临床治疗严重失眠或经常服用大量地西洋（安定）类患者，为了当晚起效，取得患者对中医之信赖，一般都是启用杀手锏——半夏秫米汤，患者服完即可以熟睡。说到这里大家也许不信，用此方治失眠，古往今来验案无数，但是达到百试百验恐不多。

这里有个诀窍，不妨告诉大家。一是大量，二是晚服。大量是1剂少则90g，多则120g，量少则疗效不佳；晚服是白天不要吃，晚饭时吃1次，临睡前1小时吃1次。

记住！临床上很多医师不讲究方法，开了镇静安神药，不交代服法，仍然叫患者按传统服法，每日服2次，上午1次，下午1次，结果很多患者上午服药后昏昏欲睡，或者干脆中午又睡一觉，这样到晚上就很难入睡。

**验案** 兰某，男，67岁，住西安大学习巷，回民。2010年3月慕名找到我说，失眠几年了，老睡不踏实，一夜只能合眼2~3小时，随后就在床上辗转反侧到天明，心烦意乱，第2天起来头晕脑涨，无精打采，苦恼极了。吃过脑白金、褪黑色素、安神枣仁口服液等一大堆治失眠之药，都不管用，现在只能靠地西洋睡几个小时，恳请一治。

刻诊：面憔悴，舌红苔黄厚腻，脉弦滑迟缓，心动过缓，其余均好，能吃能喝。应该说是痰火郁积、热盛扰神之证，辨证不难。对于这样的患者，久治不愈，如果还用常规药物，开3~5剂药，绝对不会有效，患者肯定会一走了之，不会再回头，而且还会宣传说，王大夫就那么回事了，一般般。所以起手我就用了杀手锏，半夏秫米汤合黄连温胆汤。



处方：清半夏、法半夏各 60g，薏苡仁 30g，天竺黄 30g，枳实 15g，陈皮 15g，茯神 30g，黄连 10g，桂枝、甘草各 10g（考虑心动过缓，加入桂枝、甘草）。3 剂。

服法：每日晚饭时吃 1 次，少量（煎液的 1/3），临睡前 1 小时将余药饮下，排空小便。

患者听完后说，你这大夫的药，吃法和别人不一样，而且药量这么大，又没有酸枣仁类，能行么？看来还是个老江湖了，久病成良医嘛。我说先试试看，不行我再想办法。患者半信半疑，持药而去。

一天过去没消息，两天过去仍然没有回音，第三天，患者来了，满面春风，一见我就竖起大拇指，说你真行，服了。吃了你的药，当晚不放心，还吃了 2 片地西洋，结果就睡了 6 小时。第二天晚上未吃地西洋，光服你的药，仍然睡了 6 个小时。今天来，一是报告好消息，二是因为明天你不上班，提前把药开下。此患者以后又连续用药 1 个月余，基本治愈。

这其中还有个插曲，该患者吃了十余天，效果挺好，夜夜入睡，突然中间有一周未来。我曾许愿 1 个多月治好，怎么吃了十来天药就不来了呢？真好了么？正在纳闷，患者又来了，一进门，脸先红了，冲着我直道歉。不好意思，这周没来，动了个歪脑筋，原嫌你这药贵，我又到其他诊所去看了。并把方子拿出来，说吃了几剂药一点作用都没有，只好又来麻烦你，别见怪。我把方子接过来一看，仍是套方，酸枣仁汤加减。我说不要紧，我原先之所以让你多吃一段时间，是为了形成一个习惯，以便克服顽疾。患者心服口服，说一定听大夫的话，坚持到底。

【按】临床上治失眠，我看大多数大夫都是用酸枣仁汤加减，更换其他方子的很少，在此，将我用大量半夏治失眠的经验贡献出来，给大家提供一条思路。

关于半夏有毒之说，我谈一下自己的认识。

《药典》和大多数同道都认为半夏有毒，很多名医医案也是一再谈到。但我在临床几十年用半夏（包括生半夏），不管用多大量（最大量用过 250g，自己尝试），未曾发现有中毒现象。有的大夫为了解毒，加同等量的生姜，我认