

中医原创
畅销书

王幸福 编著



醫燈續傳

第二版

一位中医世家的临证真经



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

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

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。

王幸福临证心悟系列

醫燈續傳

第2版

一位中医世家的临证真经

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

医灯续传：一位中医世家的临证真经 / 王幸福编著. —北京：中国科学技术出版社，2017.1

ISBN 978-7-5046-7306-0

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 283624 号

策划编辑	焦健姿 王久红
责任编辑	焦健姿 王久红
装帧设计	华图文轩
责任校对	龚利霞
责任印制	马宇晨

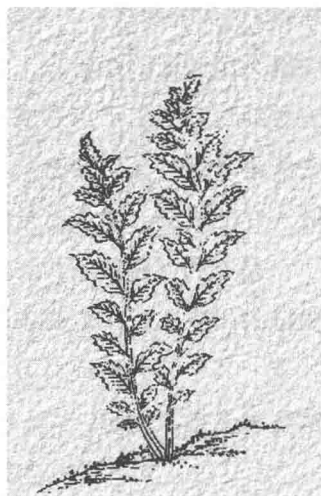
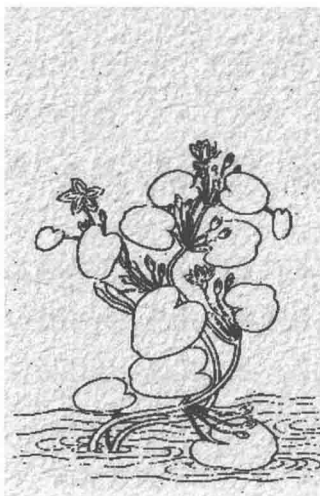
出 版	中国科学技术出版社
发 行	科学普及出版社发行部
地 址	北京市海淀区中关村南大街 16 号
邮 编	100081
发行电话	010-62103130
传 真	010-62179148
网 址	http : //www.cspbooks.com.cn

开 本	720mm×1000mm 1/16
字 数	249 千字
印 张	15.5
版、印次	2017 年 1 月第 2 版第 1 次印刷
印 数	0001 — 5000
印刷公司	北京威远印刷有限公司
书 号	ISBN 978-7-5046-7306-0/R · 1948
定 价	29.50 元

(凡购买本社图书，如有缺页、倒页、脱页者，本社发行部负责调换)

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、医案解读、辨证心悟、医话杂谈、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，详细介绍了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。本书内容丰富，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，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，原本只是论坛上的随笔杂谈，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，还请各位高贤名士指正为盼。

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

医案解读

辨证心悟

...

001

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，可谓笔者的看家本领。现不愿私秘，贡献大家。

特病专方 / 001

治疗肺炎有效方 / 001

哮喘治疗除根方 / 002

名医失眠灵验方 / 003

治疗高血压效方 / 005

治疗低血压专方 / 006

湿盛胃浊特效方 / 007

利胆排石有效方 / 007

肝腹水可靠妙方 / 009

糖尿病灵验效方 / 010

治疗甲亢病专方 / 011

补肾强精灵验方 / 012

烧烫伤神奇效方 / 013

痔疮治疗简易方 / 015

眼结膜炎灵验方 / 016

治疗鼻炎有效方 / 018

扁平疣专用效方 / 019

治疗糖尿病足方 / 020

治疗颈椎病效方 / 020

腰椎增生灵验方 / 022

小儿遗尿经验方 / 023

尿结石速效验方 / 023

前列腺炎效验方 / 024

阳痿不振专用方 / 025

治疗男性不育方 / 025

延年益寿壮神酒 / 026

乳腺增生效验方 / 027

治疗盆腔炎效方 / 028

治疗带下病专方 / 029



单方小技 / 029

早泄灵验小方 / 029

老年阴道炎效方 / 030

慢性咽炎简便方 / 031

木鳖子，专治闪腰跌打 / 032

独一味，治痛经有妙用 / 032

金钱草，反流性胃炎之克星 / 033

冰硼散，妙用妇科良药 / 034

五倍子，治汗出有奇效 / 035

一味徐长卿疗荨麻疹 / 035

小配方解决肠胃炎 / 037

039 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，即我临证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 / 039

灵性牛角治轰热 / 040

通阳逐寒倚细辛 / 042

想睡就用夜交藤 / 046

安神妙药酸枣仁 / 047

解毒莫忘生甘草 / 050

温胃止呕有生姜 / 053

平定情绪枣建功 / 055

肺癌专药五朵云 / 058

缓急止痛觅芍药 / 060

清热燥湿胡黄连 / 063

通阳运输黄芪功 / 064

消炎定痛蒲公英 / 067

杀积消胀臭阿魏 / 069

通络解毒忍冬藤 / 071

天丁刺破乳腺病 / 076

水蛭善治男性痿 / 079

崩漏圣药说桑叶 / 082

苍术除湿愈腹泻 / 084

软肝化癥首桃仁 / 087

全蝎多功能灵药 / 089

育阴消水楮实子 / 091

治淋莫忘怀牛膝 / 092

升麻非升解毒佳 / 094





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。同样一方，有人用无效，有人用高效，其奥妙何在？本讲就这个问题的解答，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 / 097

用好瓜蒌薤白汤的一点思考 / 099

甘露消毒丹运用之体会 / 100

小四五汤肾病之良方 / 102

妇科良方还有定经汤 / 104

试谈用好小柴胡汤的关键 / 106

小柴胡应对诸证的变幻妙法 / 108

调神妙方之柴芍龙牡汤 / 110

手拿三把伞（散），一天走到晚

（转文） / 112

第四讲 医案解读

这一讲主要写了一部分具体治疗疾病的医案，分三个方面写。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。天下没有神医能包治百病，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。我认为这也是研习中医的一种方法。

功血漏证 / 117

子时发热 / 118

手脚肿胀 / 119

下肢水肿 / 120

精子不足 / 121

中消易食 / 123

牙痛耳鸣 / 123

眼底出血 / 124

食后即便 / 125

怔忡心悸 / 126

湿热痤疮 / 127

胰癌黄疸 / 127

长期腹泻 / 128

无欲纳差 / 129

气虚头痛 / 130

高血压案 / 131



泌尿感染 / 132
儿童尿床 / 132
产后缺乳 / 133
感冒半月 / 134
阳痿不振 / 135
肾虚腰痛 / 136
妊娠恶阻 / 136

闭经三月 / 137
口干舌裂 / 137
脉管炎案 / 138
打嗝半年 / 139
跌打头痛 / 139
热深厥深 / 140
带状疱疹 / 141

143

第五讲 辨证心悟

一个好的中医都有些拿手的绝技、擅长的方面。这一讲主要收录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。其中一些辨证用药之法也是多年临证之精华，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，可谓辨证用药规律之真经。

谈谈失眠治疗的几种思考 / 143
谈特异诊断在临床上的运用 / 146
谈脾胃病中阴虚证的辨别运用 / 148
慢性复发性口腔溃疡治疗的体会 / 149

痛经一症辨证治疗的体会 / 152
关于脱发辨证治疗的认识 / 155
治疗哮喘病的方法谈 / 158
中西医结合治胃病之谈 / 159

163

第六讲 医话杂谈

这讲主要表现了一个“杂”字，有医话，有随笔，有书评，有感想，有杂谈，有学术探讨，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 / 163

谈学习医案的一点思路 / 164

调理老人便秘莫忘虚 / 168

谈谈我的学医方法 / 168

三刻拍案惊奇用附子 / 170

中医快捷成才的思路 / 172

读《医林遗粹》谈湿温病
治疗 / 174

读《章次公妙法治难证》
有感 / 178

漫谈临床处方用药 / 179

谈舌脉象在辨证中的运用 / 180

第七讲 医林采撷

这一讲是我读书笔记的一部分，也是我学习中医历程中的一部分，主要是选取名老中医的医话。这也是我比较偏爱的一部分，因为它对我的临床实践影响比较大。我不爱看别人评注的医案，总有隔靴搔痒之感，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地学，一个一个方子地记，一条一条不同认证地思，一案一案治法地理，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。现在就通过这一讲，部分还原我学中医的过程，以供后学者参考。

羚羊角药证 / 183

五味子妙述 / 184

三七的临床新用 / 184

民间用药谚语选录 / 185

喜得丁香用法 / 189

岳美中新解黄芪 / 190

书有未曾经我读 / 191

生猪板油不可小看的妙药 / 192

当归不同作用 / 192

疏肝莫忘生麦芽 / 193

老人便秘就用肉苁蓉 / 194

山药劳损泄泻之良药 / 195

中风后遗症当首重治郁 / 196

卷柏治内痔出血 / 197

论炙甘草乃属烘烤干的生甘草 / 198

“千口一杯饮”治疗阳痿 / 199

治喉十六字诀 / 200

治胀宜用炭药 / 201



治痿独取阳明的启示 / 202

中药蜜丸临床应用体会 / 203

《药述》：徐长卿 / 206

方证对应是一个永恒课题 / 207

风寒风热之鉴别 / 209

外感咳嗽通用方 / 210

对当归补血汤的应用 / 211

马勃不起眼，疗疾小神仙 / 213

土茯苓治疗脑瘤有奇效 / 214

暴崩“三甲”收奇功 / 215

刘绍武四脉定治秘要 / 216

中药用量不同效用有别 / 219

名老中医的“角药” / 225

中药特殊术语汇编 / 229

一味牡蛎治亡阴腹泻 / 233

当归芍药散治疗卵巢囊肿 / 234

荒花甘草疗冻疮 / 236



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，可谓笔者的看家本领。现不愿私秘，贡献大家。



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。

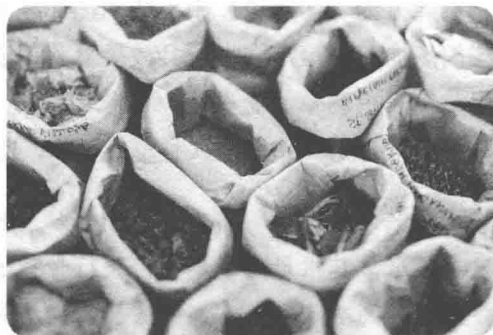
〔用法〕每日 3 次，每次 6 粒。

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。现举两例示之。

验案举例

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 年秋未开始再服一料。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。追访以后未见再犯。





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。

验案举例 一日药店坐诊，一中年妇女来诊，主诉失眠。

【处方】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。

1 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点服用一帖，早上跟我说没用。我稍有失望，令其再服2天（一共开了3帖），再看效果。（五）

今日是第2帖的情况，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帖到时候再开几服，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。现在早上查房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，有效的帖出来，无效的治疗过程也帖出来，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帖没有效果，坚持时间长一点，因为各家药房的药材质量可能参差不齐。（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，或时常噎气，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。

1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、桂枝甘草汤加减而成。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。

验案举例 2010年7月10日，一彭姓老者，男，72岁，找到我说头晕得厉害，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。