

《杏林薪传》  
《医灯续传》作者王幸福弟子跟师手记

李中文整理 王幸福审阅

# 杏林求真

跟诊王幸福老师嫡传手记实录

中华书局  
ISBN 7-101-04000-0



一生勤求古训博览群书的**真实记录**  
积四十年临床实践经验的**心血结晶**



录恩师数十年读书治病所得效验灵方  
非灵验不录，大浪淘沙方显良方真迹  
是网络上转载率最高的中医著作之一

可谓

千方易得而一效难求  
本书所辑录恩师之方  
方方皆有出处  
案案皆有验证

  
人民军医出版社

【杏林薪传】  
医灯续传  
作者王幸福

最新  
力著

李中文 整理  
王幸福 审阅

# 杏林求真

——跟诊王幸福老师嫡传实录

  
人民军医出版社

北京

---

图书在版编目(CIP)数据

杏林求真:跟诊王幸福老师嫡传实录/李中文整理;王幸福审阅. —北京:人民军医出版社,2014.5

ISBN 978-7-5091-5965-1

I. ①杏… II. ①李… ②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(2014)第 018108 号

---

策划编辑:焦健姿 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:陈晓平

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](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:14 字数:210千字

版、印次:2014年5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

## 作者简介

李中文，副主任医师。毕业于黑龙江省中医学院，著名中医男科专家陈武山关门弟子。2011年拜著名中医临床家王幸福先生为师，并成为其学术继承人。自习医以来，多次到北京、上海、成都等地寻访名医大家，拜师学艺，获得真传。临床擅治男性性功能障碍、无精、少精、不育，对女性子宫肌瘤、子宫内膜异位症、高泌乳综合征具有独特的治疗经验。尤其是经过20多年研究“三阶段四联疗法”治疗多囊卵巢综合征及不孕症取得了非常可靠的治疗效果。

王幸福（网名古道瘦马），中医世家，祖籍河南，飘零豫陕，落叶西安。16岁起随祖父习医，诵读岐黄，18岁始悬壶农村，独自行医，中途泛览诸子百家，研治各种病证，亦医亦官，晚年摒弃其他爱好，专心治学于中医。一贯奉行读万卷医书，治万计病人。崇尚大道至简，效法仲景；鄙视装神弄鬼，故弄玄虚。一生无可炫耀之光环，亦无可挟之技，仅治过数万例病者，借古文卖油翁一言自我评价，“无他，但手熟尔”。曾写过几篇豆腐块文章，出版临床心悟文集二部《杏林薪传》《医灯续传》。

### 内容提要

- ◇ 本书是《王幸福临床心悟丛书》的第三分册，由跟诊先生多年的嫡传弟子根据其多年学习手记实录整理而来。
- ◇ 全书分效验灵方、用药真谛、辨证精华、医话启迪和医案解读五个方面，阐述先生数十年行医之心法。
- ◇ 配有大量极具借鉴意义的医案，条分缕析行医心法及临证思路。
- ◇ 延续《杏林薪传》《医灯续传》写作风格，文字简洁质朴，医案真实可信，理法方药兼备。
- ◇ 是广大中医师及中医爱好者研习中医的上佳读物。

# 序 言

## 古道瘦马——记恩师王幸福先生

认识恩师还是从网上开始的。几年前，我在浏览中医网站学习时，偶然读到古道瘦马的文章，其文简洁质朴，不尚空谈；其所谈医术实用、可靠，使人耳目一新，令人神往。

后来经多方寻访知悉，这就是中医临床家王幸福先生。之后连续读了先生著的《杏林薪传》《医灯续传》两书，被先生的文采和医术深深打动，佩服至甚，于是开始私淑老师，在未得到先生亲授时，临床技艺就突飞猛进。遂立志投奔先生，拜师学艺。

我在外学习多年，足迹踏遍京城内外、大江南北，寻访高师名家，既有成功，亦有辛酸，深知个中滋味。此次拜师，不知先生应否。于是未曾谋面，先与先生网上沟通，直至先生了解到我学志弥坚，敦厚诚实，基础尚可，决定收我为徒。恩师的应允，使我兴奋得几夜无法入眠。

几年跟师学艺，我深深地了解到先生是我遇到的最和善的长者，也是最不保守经验技术的老师。我不但学到了老师的经验和技能，更看到了老师的崇高人品。

### —— 读 书 ——

先生出身中医世家，早年受教于祖父，启蒙医学知识。一生博览群书，不仅熟读医典，子史文集无有不涉。读书坚持独立思考，唯用是举。尤其在关乎人命生死的医学上，下功尤甚，着力尤深。师曰：只有书读百遍，才能其义自见。《伤寒论》《金匱要略》《备急千金要方》《温病条辨》等医学经典，几乎年年重读，温故知新。先生最爱读、读得最多的是古今名老中医医话和医案。常曰：我不是医学家，只是一个能治病的临床医家。极



重研究医术，谦虚之至。

先生读书丰富且深，但从不盲从，坚持实践第一。书上的东西不经过临床验证有效，一概摒弃。一切唯临床有效是举。不迷信名人大家、国医圣手。不拘于一家一派，经方、时方、验方、偏方、单方，唯效是举。常自称是个“治病不讲理”的中医；愿做“杂家”，不做“专家”，愿做“效医”，不做“名医”。先生崇尚读万卷书，治万例病。博涉知病，多诊识脉，屡用达药。由于坚持实践第一，疗效为上，故治病多有效验，病人较多，口碑甚好。

## —— 学 术 ——

先生在学术上独尊经典法理，用方成套，多而不乱，用药偏重，胆大心细，独树一帜，出奇制胜。经常读恩师文章的读者可以看到这个风格。地黄、白术动辄几百克，半夏一用也是上百克，家常便饭，屡见不鲜，常常是一剂知，二剂已，令人赞叹不止。曾亲眼看到先生治一失眠多年的老者，初诊就开出一剂地黄 500 克，患者当晚服后就熟睡 5 个小时，令人惊叹不已。一 3 个月幼儿胆道闭锁术后，黄疸指数高居不下，老师用茵陈蒿汤加减，其中茵陈直接就用 60 克，1 周后黄疸就大幅降低，真是艺高人胆大。如不是亲眼所见，必不敢相信。

常见先生对于复杂重病多方合用，大方复进。先生常说，对于大病顽证，一定要敢于重拳出击，才能取得卓效；对于复杂之证，一定要学会多路合击，十面埋伏法。只有这样才能取得好的效果。这种方看起来乱，实际上一点不乱，方中有方，方中套方，面面照顾，有条不紊。此乃千金要方之法。曾见先生治一 60 岁老妇，患更年期综合征近 10 年不愈，证状繁多，令医无处下手，但见老师驾轻就熟起手就开出了二仙汤、二至丸、百

合地黄汤、生脉散、甘麦大枣汤、桂枝龙牡汤之合方，纯粹一锅混沌汤、大杂烩，我们看后直摇头。老师见之，莞尔一笑。1 周后病人复诊，进门就夸先生真神，药一吃，心烦、焦躁、失眠、心悸等证大幅减少。吃了这么多年的药都没你的药好，有效！疗效之





快，令人叹服。

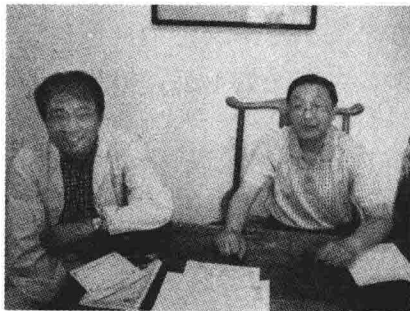
先生常说，在用药上要大胆假设，小心求证，亦步亦趋，逐渐到量。即胆大心细，经验为基。他用药之大量不是随意大胆，而是有着丰富的实践经验做基础的。

## —— 待 人 ——

在对待病人方面，老师也是出名的好人，治病不分贫富、贵贱、老幼，一概平等，和气友善，四诊详细，认真负责，讲解到位，不欺不诈。对于外地来诊的病人，个别经济拮据的，常免诊费，送方赠药，深受患者爱戴。

对于求学艺者，是有教无类，无私传授。我跟师期间，经常遇到全国各地的求学拜访者，老师从不拒绝，都是热情对待，倾心讲授，生怕学生不理解。其精神在当前金钱至上的环境下真是少见，难能可贵。不得不令人赞叹老师的人品。遗憾的是由于年龄和志趣的情况，老师已准备歇诊停业，游历山水，以后有可能只从事些少量的经验传承活动。

闲话不再赘述。对于此书的编撰，先生要求内容上尽量不与《杏林薪传》《医灯续传》两书重复，故内容相对略少，但是治学思想、用药思路乃一脉相承、不容有变。本书是笔者根据多年跟诊先生的实录手记整理，内容包括先生亲诊的大量具体案例及其临证用药体悟，兹以为弥足珍贵，不愿私藏，得恩师应允，付梓广布。希望对有志于岐黄之道的同仁们有所帮助或启迪。



学生李中文

癸巳年写于大庆

## 目 录

# 杏林求真

——跟诊王幸福老师嫡传实录



效验灵方

用药真谛

辨证精华

医话启迪

医案解读

...

## 1 第一讲 效验灵方

千方易得，一效难求。大浪淘沙方显良方之真迹。这里记录的是老师几十年中读万卷书，治数万例病而得到的效验灵方，其取舍标准是：非验不录，非灵不取。且方方皆有出处，案案皆有验证。只要你一卷在手，心领神会，就会取得满意疗效。

治疗胸腔积液专方 / 1

期前收缩心悸平抑方 / 3

冠心病治疗效方 / 5

顽固性心力衰竭妙方 / 6

顽固失眠立效方 / 9

治疗眩晕立效方 / 11

口苦治疗之灵方 / 14

重度黄疸治疗方 / 16

乙型肝炎治疗探索方 / 20

肝腹水外敷效方 / 23

儿童发热感冒方 / 23

阑尾炎治疗新方 / 26

尿结石治疗好方 / 28

肾炎治疗有效方 / 29

治疗痛风灵验方 / 32

类风湿百治效方 / 33

腰椎增生膨出方 / 36

治疗乳腺增生方 / 38

功能性子宫出血立效方 / 40

治疗多囊卵巢方 / 42

妇女美容面白方 / 43

治疗睾丸病良方 / 44





男性阳痿灵验方 / 46  
男性精弱不育方 / 47  
治疗前列腺炎方 / 48  
妙治皮肤病通方 / 50  
专治老年瘙痒方 / 53

顽固湿疹专治方 / 54  
白癫风治疗效方 / 56  
银屑病治疗效方 / 58  
民间医秘“三两三” / 59  
小柴胡汤方妙用 / 70

## 81 第二讲 用药真谛

为医之事，识药为第一要务。就像打仗要有武器一样，药物就是医者治病的兵刃。这一讲就是学习古今名老中医治病用药的经验，并且全部经过亲自重复验证，临床有效，可资借鉴。

- 黄芪托表生肌效可信 / 81  
地骨皮重用确实能够止痒 / 83  
肝脾大灵验药对 / 84  
半夏重剂治失眠 / 86  
白头翁尿道灼热之克星 / 90  
治淋妙药选牛膝 / 92  
乳香可治颈椎病 / 94  
葛根重用取奇效 / 96  
五倍子消蛋白尿有效 / 98  
一味枯矾散治甲疽 / 100  
明目枸杞子疗阴虚口苦 / 102  
“土忍翘薇”拮抗激素不良反应之  
效药 / 104  
小议天然激素三仙汤 / 107  
苦参重用可以治疗银屑病 / 109  
羌活是改善微循环的妙药 / 114  
栀子治疗软组织损伤的高效药 / 118  
大剂黄芪治“鹤膝” / 124  
连翘也是治呕之圣药 / 125  
茵陈重用方有卓效 / 127  
紫菀止咳宜重视大小便 / 129  
麻黄有多种治疗功能 / 131  
生地黄重用养血蠲痹除顽疾 / 134

## 139 第三讲 辨证精华

中医治病，要想取得好的效果，就必须要有高超的技术，这高超的技术首先就体现在辨证上。技术越好，就辨证越精。此讲主要表现了王老师博学多采，汇集众多名家辨证之学，运用于临床的经验，颇能令人启迪。看完此讲，只要掌握其中的技艺，你就会觉得成竹在胸，一目了然。言医易耳！

诊断胃病的一面镜子 / 139

辨证施治转氨酶升高 / 141

少腹瘀血精确辨证之一斑 / 143

简易诊脉术 / 145

“舌边白涎”诊法很实用 / 153

肝性腹胀临床诊治要分清 / 155

## 159 第四讲 医话启迪

一名医生最得意，最拿手的医技，一般要公布出来，传播于世，都会以医话的形式告之与众。此点学医最为珍重，此讲就是王老师比较欣赏的名医医话部分摘抄，并附有自己实践的体会与认识，有很好的启示作用。

女子以肝为先天 / 159

一例顽固性呃逆的治疗经过 / 160

小便失禁症别开生面的治法 / 162

面部黧黑用化水利湿法治愈 / 163

下法不畏男女老少 / 164

虫药虽好不可滥用 / 166

麻黄原有缩尿功能 / 168

猪肉可以治大病起沉疴 / 169

论治老年便秘之经验 / 172

血府逐瘀汤是治怪病之灵方 / 175

读《专家的看病绝招》有感 / 177

肾功能障碍的早期特征舌苔厚腻 / 179



## 181 第五讲 医案解读

医案，是医学的第一手资料，也是行医的真实写照。此讲既采撷了王老师学习名家医案的经验，也公布了王老师自己治病的部分医案，并自解自析，传教于人。值得一读。

阴虚内热，身面皆赤 / 181

左臂疼痛与右臂疼痛的不同治法 / 183

别出一格的止汗疗法 / 185

治疗面目浮肿用祛风法 / 187

苦热梦遗治用知柏地黄汤 / 188

老年腹痛巧用桂枝加芍药汤 / 189

治疗失眠重症要不拘一格 / 190

崩漏一证也可活血祛瘀 / 191

胸闷气短不一定是心肺病 / 193

水郁和血瘀鉴别之要点 / 194

强直性脊柱炎治疗一则思考 / 196

肝硬化腹水治疗一则会的体会 / 198

不拘一法治疗慢性荨麻疹 / 200

治疗贝赫切特综合征一案反思 / 201

治疗下肢浮肿要注重温补肾阳 / 202

产后风致关节炎要分清虚实下药 / 203

银屑病顽症小方也能治好 / 204

手足皲裂从内治是良法 / 205

老年人感冒要注意扶正祛邪 / 206

糖尿病足溃疡要攻补兼施 / 206

附录 A 中药蜜丸的制作方法 / 208

附录 B 如何判断丸药是否变质 / 214

## 第一讲 效验灵方

千方易得，一效难求。大浪淘沙方显良方之真迹。这里记录的是老师几十年中读万卷书，治数万例病而得到的效验灵方，其取舍标准是：非验不录，非灵不取。且方方皆有出处，案案皆有验证。只要你一卷在手，心领神会，就会取得满意疗效。

### 治疗胸腔积液专方

[主方] 生香附 15g，旋覆花 15g，广陈皮 12g，生半夏 15g，茯苓 30g，生薏苡仁 30g，葶苈子 20g，白芥子 12g，生黄芩 15g，紫丹参 20g，生姜 3 片，大枣 4 枚。注：倒取药汁时，必须用纱布过滤。

#### [歌诀]

胸液难消胸膜炎，半夏薏香生药先；  
陈旋苓芥葶苈子，姜枣丹参苓共煎。





〔主治〕悬饮（渗出性胸膜炎、胸腔积液难消者）。

〔功效〕苦辛开络，健脾涤饮。

结核性胸膜炎、胸腔积液属中医“悬饮”之类。治疗时主方为十枣汤，因药力猛峻，不良反应大，长期以来医家不敢轻用，病家亦难接受，是为弊端。本人仿《温病条辨》“苦辛淡合，芳香开络法”，取香附旋覆花汤加减之，拟订开络涤饮煎。重症可配服香戟胶囊〔大戟 40g（醋炒）、木香 10g，研至细粉，装 0 号胶囊，每粒含净药 0.42g〕，服法：初服 2 粒、4 粒、6 粒递增，退后酌减：6 粒、4 粒、2 粒递减至停（慢性胃炎、溃疡病患者慎服，孕妇忌服），同样具有破癖逐饮、消坚行水的作用，服药全过程很少出现胃肠道不良反应。使病人的水饮不知不觉地消于无形之中，且能控制渗出。

方中香附生用是保全其辛燥化湿，行气开结的固有疗效，用以加大推动旋覆花消痰、下气、通络、行水的力度。旋覆花、葶苈子、香戟胶囊等均为性猛耗气，味恶伤正之品，遵循“衰其半而止……”的准则，当胸腔积液显著消退后，酌情减量，或用旋覆花全草——金沸草，加大剂量，比较稳妥。临证接诊此病，一般已是用大量抗结核（抗痨）药或胸腔穿刺抽液的经验病例。

其一，胸腔积液不多，但难以消除者；其二，胸腔积液泛滥每抽每渗者；其三，少量胸腔积液或包裹性积液久久不能吸收者。

一般 10~20 剂，每见奇功。不过，包裹性积液，非常顽固，必须配服水蛭胶囊，方见消水散结之功。（张琼林，张善堂《临证碎金录》）



### 古道瘦马体悟

此方是治疗胸膜炎及积水的有效方，最初是温病学家吴鞠通创制的，上方是张琼林先生以此方为主进行加减而成，四川名老中医余国俊先生亦是运用吴氏方的高手，余氏师徒两代运用此方治疗悬

饮也是屡取佳效。我临床运用治疗多例结核性胸膜炎胸腔积液全部治愈。

我曾治一中年男子，汪姓，系三轮车夫，以右侧胸胁掣痛求诊于我，我先以柴胡疏肝散合活络效灵丹治之15天不效，经仔细问诊，得知还有微咳症，乏力。感觉应是肺病，令其到医院拍个X线胸片再治。结果证实，为肺结核性胸腔积液引起的悬饮证，于是改方为香附旋覆花汤加减，治疗1个月，痊愈，右胸胁不再疼痛。

上方张琼林先生说：倒取药汁时，必须用纱布过滤。是因为旋覆花有纤维毛，滤不净易刺激咽喉，引起呕吐，此点不可不注意。还有一点要补充的是运用此方的关键处：吴鞠通认为此种胁痛，即《金匱要略》水在肝而用十枣汤之证。因其为患尚轻，仅用香附旋覆花汤涤饮通络即可。为了准确无误地使用本方，最关键的是要掌握这种胁痛的特征——掣痛。注意不是胀痛、刺痛或隐痛，而是牵掣作痛。即体位固定时不痛或仅微痛，一旦移动体位，如翻身、转侧、俯仰、走路等便牵掣疼痛不已。一方有一证，一证有一方，方证对应才能取效。这一点尤为重要，故识证为先，否则方再好，不对证也枉然。



### 期前收缩心悸平抑方

〔主方〕黄芪150g，生地黄120g，桂枝12g，炙甘草12g，甘松15g。

〔主治〕期前收缩（早搏），属中医“心悸”范畴。

方取炙甘草汤意。黄芪与生地黄同用，黄芪甘温，益气升阳，如雨时上升之阳气，生地黄甘寒滋阴，如将雨时四合之阴云，二药并用，阳升阴应，云行雨施，气充阴足，脉道通利，期前收缩安存矣；桂枝、甘草名桂枝甘草汤，辛甘化阳，通阳复脉；本病患者多精神紧张，思虑过



度，佐甘松芳香以开郁结。现代药理研究也证实，生地黄、甘松皆有调整心律的作用。诸药配伍，酌情化裁，可用于各种原因引起的心律失常，如心动过速加紫石英 30g，茯苓 18g；心动过缓加熟附子 15g，红参 9g。大剂量应用黄芪，有时可出现脉搏散乱，歇止无定，病情似有加剧之势，此乃气充阴足而脉道盈满通利之兆，无需多虑。（《张志远临证七十年碎金录》）



### 古道瘦马体悟

张志远先生这首方子治疗中医的“心悸”“怔忡”症疗效很好。此方来源于张仲景的炙甘草汤方，张老经过化裁，提出其中的生地黄，加入黄芪，药简方效，运用临床不亚于炙甘草汤方，且好掌握，无不良反应。

我在临床上治疗心悸一证过去习用炙甘草汤方，由于其中药味较多，且生地黄一味就达 250g，用起来很不方便。自从学习了张志远先生的这首益气复脉汤，运用于临床屡收佳效。

曾治一妇女，年近 50 岁，胸闷气短，轰热汗出，心烦多梦，特别是心悸一证突出，舌淡苔薄白，脉浮濡结代，三五一停。饮食二便尚可。前医以冠心病治之，用大量活血行气通瘀之药，不效，且心悸一证越发突显，整天惶惶不可终日，以为患了什么大病，多处求医吃药。经人介绍求治于我，乃告之易治，此乃更年期综合征兼心悸。炙甘草汤合二仙汤证。处方：生黄芪 150g，生地黄 120g，桂枝 15g，甘草 15g，甘松 15g，龟甲 15g，淫羊藿 30g，仙茅 15g，巴戟天 15g，黄柏 12g，知母 12g，当归 30g。7 剂，水煎服。

复诊，心悸消除，结代脉消失。轰热汗出减少，效不更方，上方加生龙骨、生牡蛎、女贞子、墨旱莲，7 剂诸症消失。（《古道瘦马医案》）





### 冠心病治疗效方

**[主方]** 瓜蒌 50g, 薤白 30g, 清半夏 30g, 茯神 30g, 枳实 15g, 桂枝 15g, 红参 10g, 丹参 50g, 檀香 10g, 砂仁 10g, 山楂 30g, 制龟甲 15g。水煎服。

**[主治]** 痰瘀型冠心病（即高血脂高血黏型）。

此方是经方和时方的嫁接组成的，即补气，活血，化脂，行气于一体，临床运用疗效较高。

**验案** 余某，女，62岁。人胖面白，很富态。自诉西医诊断冠心病、高血压、高脂血症、脂肪肝。刻诊：脉浮滑有力，舌淡苔白微腻，头晕，烦躁，眠差，胸闷，气短，心口痛。尤其是劳累和生气后加重。饮食二便基本正常。在某中医研究院吃老中医药3个月无改善，观其药方，大多为活血祛瘀加虫类药。辨为胸痹痰郁证，处方：瓜蒌薤白汤加减。瓜蒌 50g, 薤白 30g, 清半夏 30g, 茯神 30g, 枳实 15g, 桂枝 15g, 丹参 50g, 檀香 10g, 砂仁 10g, 山楂 30g, 泽泻 30g, 生甘草 15g, 炙龟甲 15g, 淫羊藿 30g。7剂，水加 150ml 黄酒煎服，每日 3 次。

1 周后，复诊，诉之，心绞痛大有好转，1 周仅发过 2 次，而且时间较短，没有服救心丸，比过去的中药有效多了，要求继续吃。效不更方，以一诊方为主，共服近 2 个月，心绞痛不再发作，其余症状也基本消失。后以专治高血脂、脂肪肝之胶囊善后。（《古道瘦马医案》）



#### 古道瘦马体悟

此证属于常见病多发病，诊断无什么复杂的，我只是按中医的汤方辨证处理，有是证用是方，此乃瓜蒌薤白汤证耳。据证用方，立





即见效。但是前医所犯的错误的，满脑子活血化瘀加虫类通络药，不管中医的具体证，一见冠心病、心绞痛就是活血化瘀，桃仁、红花、三七之类，用之，只能是疗效参半，碰到了血瘀证有效，非血瘀证就无效，也不知思改，中医疗效又怎么能提高呢？思之！思之！



### 顽固性心力衰竭妙方

**[主方]** 葶苈子 30~50g，丹参 10~15g，枳实 10~15g。每日 1 剂，水煎频服。

**[主治]** 顽固性心力衰竭。心悸胸闷，咳嗽痰多，口唇及指端发绀，气急不足以息，浮肿等症状。

**[病机]** 心肺气虚，痰瘀阻肺。

**[功效]** 清肺涤痰，强心利尿。

临床工作中经常遇到一些顽固性心力衰竭病人，在总结经验的基础上，我们采用重剂葶苈大枣泻肺汤加枳实治疗心力衰竭 50 例次，总有效率为 96%。例如张某，患风湿性心瓣膜病、二尖瓣狭窄并闭锁不全。5 年前曾做二尖瓣分离术，术后心房纤颤，心悸气憋尚存，下肢浮肿，长期慢性心力衰竭。虽经许多医院治疗，病情仍不稳定，地高辛和利尿药伴随着他度过了 5 个春秋。由于长期服药，腹胀和胃痛不断加重。那天他来就诊，口唇发绀，气促不足以息，并时而咳吐泡沫状痰，心悸阵作，脉结代，苔白。心率 120 次/分，心音强弱不一，节律绝对不整齐，肝大肋弓下 3cm，边锐质中，下肢膝关节以下浮肿（++）。诊断：慢性心力衰竭（Ⅲ度）。心脾气虚，痰浊阻肺。本着急则治其标的原则，以清肺涤痰，强心利尿为大法。以重剂葶苈大枣泻肺汤加枳实：葶苈子 50g，大枣 5 枚，枳实 15g。每日 1 剂，水煎频服，停用西药。