

# 学用大承气汤应重视的若干问题

● 王 付\*

**摘要** 运用大承气汤,既要重视研究方药组成配伍,又要重视权衡煎服方法、注意事项,还要灵活掌握大承气汤能主治大便正常、产后不大便、热结旁流(下利)、脉迟、宿食、筋脉挛急、短气、潮热、独语如见鬼状、食则谵语等特殊表现,以此才能用活大承气汤主治错综复杂的疾病。

**关键词** 大承气汤 经方 运用 若干问题

大承气汤是张仲景在《伤寒杂病论》中使用频率最高的一首方,其方药组成虽仅有4味,但主治病证涉及到诸多方面,于此试将学用大承气汤应重视的若干问题探讨于次。

## 1 方药组成及配伍

研究大承气汤,既要重视药与量之间的关系,又要重视药对之间的配伍关系。如厚朴用量大于大黄,旨在制约大黄寒下热结而不寒凝;大黄用量大于芒硝,旨在急急通下热结;厚朴用量大于枳实,旨在制约枳实行气清热而不寒凝。运用大承气汤只有重视药与量之间调配关系,才能事半功倍,否则影响治疗效果。再如运用大承气汤若病证比较轻者,可酌情减少用量;若病证比较重者,可酌情加大

用量,只有因病变证机而合理调配用药与用量,才能取得最佳治疗效果。

## 2 煎煮、服用与注意事项

张仲景指出运用大承气汤应先煎枳实、厚朴(约25分钟),再纳入大黄煎煮(约15分钟),去滓,然后加入芒硝溶化(约2~3秒钟),每日分2服,以此煎煮才能使方药更好地发挥治疗效果。

张仲景还特别强调服用大承气汤“若一服利,则止后服。”即大便得通,邪热得下,则当停止用药;再则若药后大便得通而热结仍在,则当调整方药用量及煎煮与服用方法,做到病证解除,始停止用药。

使用大承气汤,若主治脘腹满痛而无大便不通,或主治湿热发黄证,其煎煮大黄应与其他方药同煎

(约40分钟),若后下大黄则会引起腹泻。

## 3 大承气汤可治病症

**3.1 大便正常可用大承气汤** 根据《伤寒论》第253条:“阳明病,发热,汗多者,急下之,宜大承气汤。”结合临床应用大承气汤治病体会,分析、权衡253条并没有论述病证表现必有便秘不通,而张仲景论述的核心是突出病变证机,即邪热内盛而攻斥于外,病以发热、汗多为主,其治只有用大承气汤,才能夺热于下,才能避免邪热盛实而欲亡津液,亦即治疗大热病证只有合理选择大承气汤,才能达到釜底抽薪的治疗效果。

**3.2 产后不大便可用大承气汤** 产后不大便的病变证机虽以虚证居多,但亦不能忽视阳明热结引起的。张仲景指出:“产后七八日,无太阳证,少腹坚硬,此恶露不尽,不大便,烦躁,发热,切脉微实,再倍发热,日晡时烦躁者,不食,食则谵语,至夜即愈,宜大承气汤主之。”即指出运用方药主治,既要熟练掌握一般知识,又要精通特殊运用方

\* 作者简介 王付(又名王福强),男,教授,研究生导师,河南省高校优秀骨干教师,河南省教育厅学术技术带头人,国家科技奖励评审专家,国家中医药管理局中医师资格认证中心命题专家,被评为校级“教学名师”和“我最喜爱的教师”,任河南中医学院经方研究所所长、方剂学科(国家中医药管理局及河南省重点学科)带头人兼学科主任。发表学术论文200余篇,出版《伤寒杂病论字句大辞典》、《伤寒杂病论临床用方必读》、《伤寒杂病论思辨要旨》等著作40余部,临床诊治多种疑难杂病。

• 作者单位 河南中医学院经方研究所(450008)

法,应用大承气汤主治产后不大便,必须做到中病即止,不可太过;若病变证机既有热结不大便,又有正气不足,其治亦可在大承气汤基础之上酌情加入补益药,以使方药组成更加完善而能充分发挥治疗作用。

**3.3 下利可用大承气汤** 辨下利,有因结热引起的,有因湿热引起的,有因寒湿引起的,而运用大承气汤主治下利,其病变证机必须是邪热内结,逼迫阴津从旁而下。张仲景指出:“下利,三部脉皆平,按之心下坚者,急下之,宜大承气汤。”(第十七 37)又如“下利,脉迟而滑者,实也,利未欲止,急下之,宜大承气汤。”(第十七 38)复如“下利,脉反滑者,当有所去,下乃愈,宜大承气汤。”(第十七 39)运用大承气汤主治热结旁流证的审证要点是大便清稀似水臭秽且无燥屎得下。

**3.4 脉迟可用大承气汤** 热证以脉数为主,而寒证以脉迟为主。张仲景在《伤寒论》第 208 条明确强调:“阳明病,脉迟,虽汗出,不恶寒者,其身必重,短气,腹满而喘,有潮热者,此外欲解,可攻里也,手足濇然汗出者,此大便已硬也,大承气汤主之。”即重点强调运用大承气汤主治未必都是数脉,而有迟脉,只有审明脉迟病变证机是邪热内结而壅遏经脉,选用大承气汤,避免临证辨治失误。

**3.5 宿食可用大承气汤** 治疗饮食积滞证在通常情况下选用消食和胃药,而很少选择大承气汤攻下,张仲景治用大承气汤的核心是突出辨饮食积滞证既重又急,非用不仅不能取得预期治疗效果,反而

还会导致病证发生急剧变化,所以在特定情况下运用大承气汤主治饮食积滞重证,则是临床治病的首选。如《伤寒论》第 256 条:“脉滑而数者,有宿食也,当下之,宜大承气汤。”

**3.6 筋脉挛急可用大承气汤** 张仲景论“痉为病,胸满,口噤,卧不着席,脚挛急,必齟齿,可与大承气汤”的目的是强调辨筋脉挛急的病变证机有很多,而选用治疗方药必须重视同中求异,只有审明病变证机是邪热内结,灼伤阴津,筋脉不得阴津滋养而挛急,才能选用大承气汤。又结合应用大承气汤治疗筋脉挛急体会,认为用方治病时最好再配伍滋阴生津药,则能明显提高治疗效果。

**3.7 短气可用大承气汤** 短气病变证机虽以虚证居多,但亦要重视辨实证。张仲景论大承气汤主治“短气”的辨证重点有二:一是辨阳明热结“短气”,应与虚证相鉴别;二是突出“短气”病变证机是热结壅滞,气机滞涩不通,浊气内结不行,以法选用大承气汤攻下热结,则能达到治疗“短气”的目的。

**3.8 潮热可用大承气汤** 潮热致病原因有阴虚、有瘀血、有水结、有风湿、有热结等,运用大承气汤主治热结潮热,因阳明主时于日晡,阳明正气乘主时之势而抗邪,若阳明正气比较盛,邪热内结比较轻,邪气不胜正气,病证趋于缓解或向愈;若阳明正气比较盛,而邪热内结又比较重,阳明正气乘所主之时而积力抗邪,正邪斗争比较剧烈,所以阳明热结证在日晡时发热比较明显即潮热。若运用大承气汤主治瘀血潮热而无大便不通,其煎

煮大黄则不必后下。

### 3.9 独语如见鬼状可用大承气汤

独语如见鬼状的病变证机与病变部位虽以心为主,但亦不能忽视阳明热结引起的。张仲景设大承气汤主治“独语如见鬼状”的辨证重点有二:一是突出辨“独语如见鬼状”的病变证机未必尽在心而有在阳明,应与心热证相鉴别;二是辨“独语如见鬼状”的病变证机是阳明浊热内结而上扰心神,心神因阳明热结而不得守藏,其治当选用大承气汤。

### 3.10 食则谵语可用大承气汤

张仲景论大承气汤主治“食则谵语”的辨证重点有二:一是阳明浊热上扰心神而导致心神不得守藏;二是权衡“食则谵语”的临床意义包括心烦急躁不安。提示辨治热证,既要懂得饮食寒热有助于进一步诊断病情,又要懂得注意饮食宜忌有利于疾病恢复,还要懂得热证食热,以热助热,则热势更甚。

## 4 合方应用大承气汤

大承气汤组成仅有 4 味药,为了更好地运用以主治复杂多变的病证,必须重视随证加减变化,若夹阴津亏虚者,可与增液汤合方应用;若夹气虚者,可与四君子汤合方应用;若夹血虚者,可与当归散合方应用;若夹气郁者,可与四逆散合方应用;若夹少阳胆热者,可与小柴胡汤合方应用等。再则,运用大承气汤既可主治病变部位在大肠,又可主治病变部位在胃,还可主治病变部位既不在胃又不在大肠,主治病证贵在审证求机,以法运用。