

泻下剂

概念:

【组成】 泻下药为主;

【作用】 通导大便、排除肠胃积滞、荡涤实热、攻逐水饮; — “下法”。

【立法依据】 “其下者，引而竭之”、“留者攻之”、“其实者，散而泻之”。

【治证】

- 里实积滞证;
- 腹实便秘证;
- 水饮内停证: 胸腹积水、水肿。

二、分类与适应证：

1. **寒下** — 攻下积滞，荡涤实热；
 - 用于里热积滞证；
 - 代表方：大承气汤；小承气汤；调味承气汤；
*大黄牡丹汤、*凉膈散

2. **温下** — 温下寒积；
 - 用于里寒积滞证；
 - 代表方：*温脾汤；*大黄附子汤、

3. **润下** — 润燥滑肠，缓下通便；
 - 用于津亏肠燥之便秘证；
 - 代表方：*麻子仁丸；*济川煎

分类与适应证 — 续

4. **逐水** — 攻逐水饮，消除水积；

— 用于水饮壅积于里之实证；

— 代表方：***十枣汤**

5. **攻补兼施** — 泻下通便，扶助正气；

— 用于正虚而里实积滞证；

— 代表方：***黄龙汤**

三、使用注意：

- 1.若表证未解，里实积滞已成，治应先表后里或表里双解，不宜单独应用下法。
- 2.年老体虚、妇女新产血亏、病后津伤者，虽有里实积滞，亦宜攻补兼施。
- 3.妇女妊娠或月经期间，慎用下法，以免损伤胎元或致月经过多。
- 4.泻下之法，每易伤及胃气，故应用时须得效即止，慎勿过剂。

(一) 寒下

寒下剂具有泻除宿食、燥屎、水饮与荡涤实热的作用，适用于无形邪热与有形积滞互结所致的大便秘结，脘腹痞满胀痛拒按，身热不恶寒，或潮热汗出，舌苔黄腻，脉数而有力之里实证。常以苦寒〔或咸寒〕泻下药如大黄、芒硝等为主组成。

代表方：
大承气汤
小承气汤
调胃承气汤
*大黄牡丹汤、
*凉膈散

大承气汤 《伤寒论》

【组成】

大黄 12g 厚朴 24g

枳实 12-15g 芒硝 9-12g

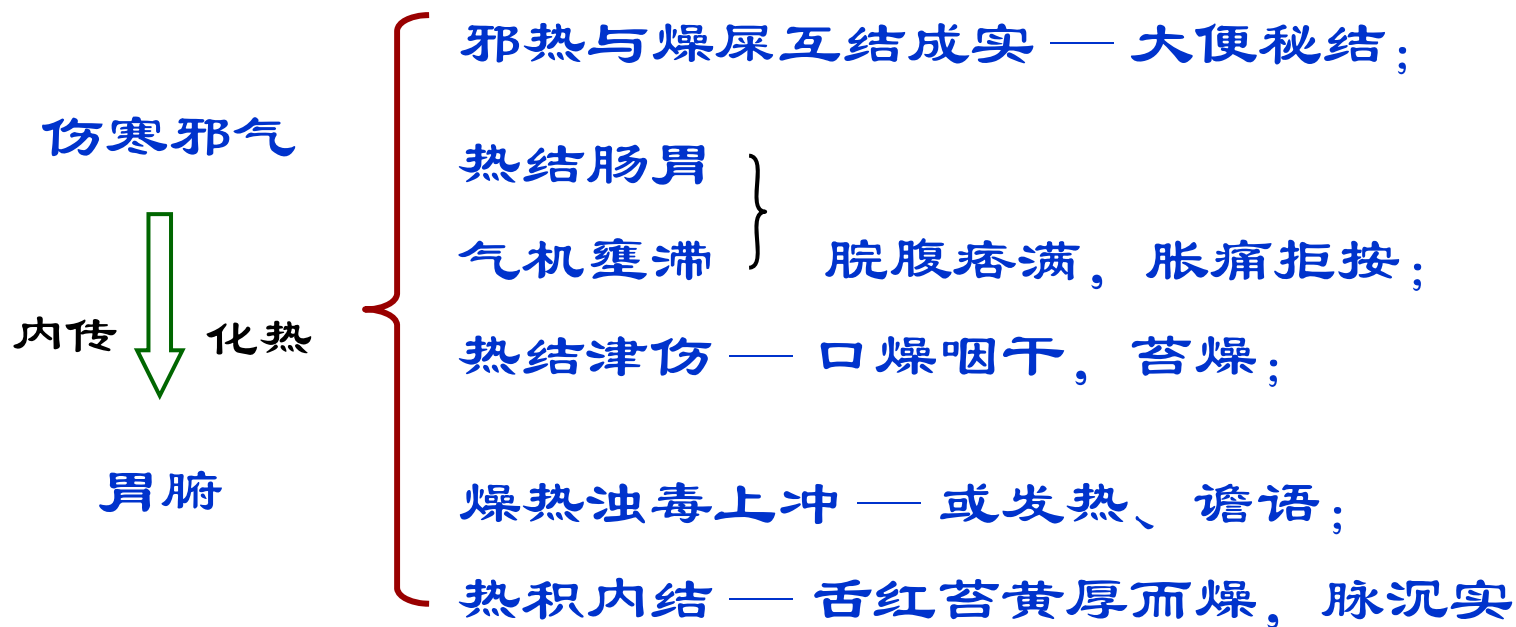
大承气汤用硝黄，配伍枳朴泻力强，痞满燥实四症见，峻下热结宜此方。

【用法】

水煎服，大黄后下，芒硝溶服。（古法：原方四味，以水一半，先煮二物，取五升，去滓，内大黄，更煮取二升，去滓，内芒硝，更上微火一二沸，分温再服。得下，余勿服。

【主治】 阳明腑实证。

* 证候特征：燥、实、痞、满俱在（阳明腑实证）



【病机】 热邪、积滞壅结肠胃；热盛津伤。

【治法】 泻下泄热，行气消积 → 峻下热结（急下存阴）

【方解】

君：大黄（后下）——苦寒泄热，清泻肠胃积滞。

臣：芒硝——咸寒泻热，软坚润燥通便。

* 黄、硝相须为用，攻柔相济，清泻热结力强，燥、实并治。

佐：枳实——破气散结，消积除痞。

厚朴——宽肠下气，消胀除满

* 枳、朴相配，助黄、硝以推荡积滞，攻下热结。

- * **配伍要点：**
- 大黄的作用特点；
 - 大黄 + 芒硝；
 - 泻下与行气并用，泻下力强。

【运用】

1. 辨证要点：（名医论方）

- 本方功善清泻热结，行气导滞，为治热结阳明，气机壅滞所致便秘证的名方；
- 本方体现了急下存阴法、釜底抽薪法；
- 临证以大便秘结或热结旁流而有“燥、实、痞、满”等证候为特征，苔黄，脉实。

2. 本方亦主治：

- 热结旁流证 — 体现 “通因通用” 法。
- 热积壅结所致之热厥、痉病或发狂证。

3. 现代用治：

- 肠梗阻、肠麻痹、胆道感染、急性胰腺炎、急性阑尾炎等疾病属于实热、积滞壅结者。

【运用 - 续】

4. 注意事项：

(1)．原方厚朴的用量倍于大黄，但后医家也有用大黄重于厚朴的。痞满燥实俱重者。按原方用量比例；若痞满较轻而重在燥湿，则选用减轻厚朴的用量。

(2)．气虚阴亏或表证未解，或肠胃无热结不宜使用本方。

(3)．本方作用峻猛，中病即止，不宜久服。

(4)．孕妇禁用。

5. 名词术语解释：

· 急下存阴 · 釜底抽薪 · 通因通用

6. 衍化方

7. 类方比较

名医论方

- * **成无己**：“承，顺也。伤寒邪气入胃者，谓之入腑，腑之谓为言聚也。胃为水谷之海，荣卫之源，水谷会聚于胃，变化而为荣卫。邪气入于胃也，胃中气郁滞，糟粕秘结，壅而为实，是正气不得舒顺也。《本草》曰：通可去滞，泄可去邪。壅而不利，闭而不通，以汤荡涤，使塞者利而闭者通，正气得以舒顺，是以承气名之。” ——（《伤寒明理论》）
- * **方有执**：“承气者，承上以逮下，推陈以致新之谓也。曰大者，大实大满，非此不效也。” ——《伤寒论条辨》

名医论方

吴谦等：“诸积热结于里而成满、痞、燥、实者，均以大承气汤下之也。满者，腹胁满急？胀，故用厚朴以消气壅；痞者，心下痞塞硬坚，故用枳实以破气结；燥者，肠中燥实干结，故用芒硝润燥软坚；实者，腹痛大便不通，故用大黄攻积泄热。然必审四证之轻重，四药之多少，适其宜，始可与也。若邪重剂轻，则邪气不服；邪轻剂，则正气转伤，不可不慎也。”

—（《医宗金鉴》）

【 名词术语解释 】

- **急下存阴**：指通过峻泻通便以祛除实热邪气，从而达到保存阴津的一种治法。如大承气汤。
- **釜底抽薪**：指用通导大便以泻去实热邪气的一种治法。好比抽去锅底下燃烧的柴草以降低锅的温度。泛指寒下法，如大承气汤。
- **通因通用**：为反治法之一。指用通利的方药来治疗通泄病证的一种治法，如应用大承气汤治疗热结旁流证。

***衍化方：**

• **本方去芒硝 小承气汤**

【附方一】小承气汤 ★

方源：《伤寒论》

组成：大黄 四两 酒洗[12g] 厚朴 二两

去皮，炙[6g] 枳实 三枚 大者 炙[6-9g]

用法：以水四升，煮取一升，去滓，分温二服。初服汤当更衣，不尔者，尽饮之。若更衣者，勿服之。

功用：轻下热结。

主治：阳明腑实证。谵语，潮热，大便秘结，胸腹痞满，舌苔老黄，脉滑而疾。

*衍化方：

• 本方去枳实、厚朴 + 炙甘草

【附方二】调胃承气汤 ★

方源：《伤寒论》

组成：大黄 四两 去皮，清酒洗[12g] 甘草
二两 炙[6g] 芒硝 半升[9-12 g]

用法：以水三升，煮二物至一升，去滓，内芒硝，更上
微火一二沸，温顿服之，以调胃气。

功用：缓下热结。

主治：阳明病胃肠燥热。大便不通，口渴心烦，蒸蒸发
热，或腹中胀满，或为谵语，舌苔正黄，脉滑数。

6. 类方比较：

· 大承气汤、小承气汤与调胃承气汤

【 共性 】

* 三方均能清泻热结，用治阳明实热，积滞内结之便秘证；临证以大便秘结，腹痛拒按，苔黄厚，脉实有力等证候为特征。

【个性】

- 大：**硝、黄相须为用，且大黄后下，泻热攻积力强，功善峻下热结；主治实热、积滞壅结肠胃所致之阳明腑实证及热结旁流、痉病、热厥、发狂，以痞、满、燥、实证俱在为特征者。
- 小：**无芒硝，枳、朴用量减轻，且大黄同煎，故其泻热攻下之力较逊，功能轻下热结；主治阳明热结之轻证，以痞、满、实而燥证不甚为特征者。
- 调：**无枳、朴，大黄同煎，芒硝后下并加重用量，再加炙甘草和中调胃，使下不伤正，故泻热攻下之力较为缓和，功能缓下热结；主治阳明燥热实结，而痞满不甚者。

* 大黄牡丹汤

【组成】

大黄 四两[12g]

牡丹 一两[3g]

桃仁 五十个[9-15g]

瓜子 半升[15-30g]

芒硝 三合[9-12g]

【用法】

以水六升，煮取一升，去滓，内芒硝，再煎沸，顿服之。

【主治】 肠痈初起。右下腹疼痛拒按，或右足屈而不伸，伸则痛甚，甚则局部肿痞，或时时发热，自汗恶寒，舌苔薄腻而黄，脉滑数。

【治法】 泻热破瘀，散结消肿

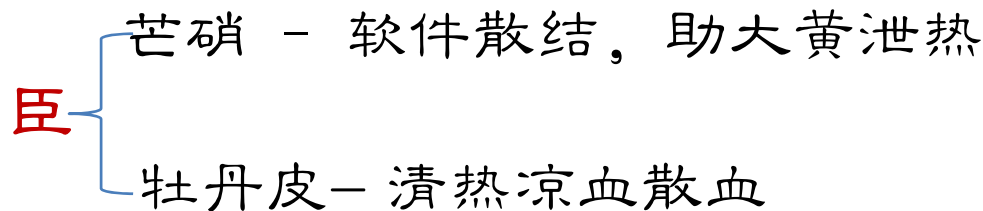
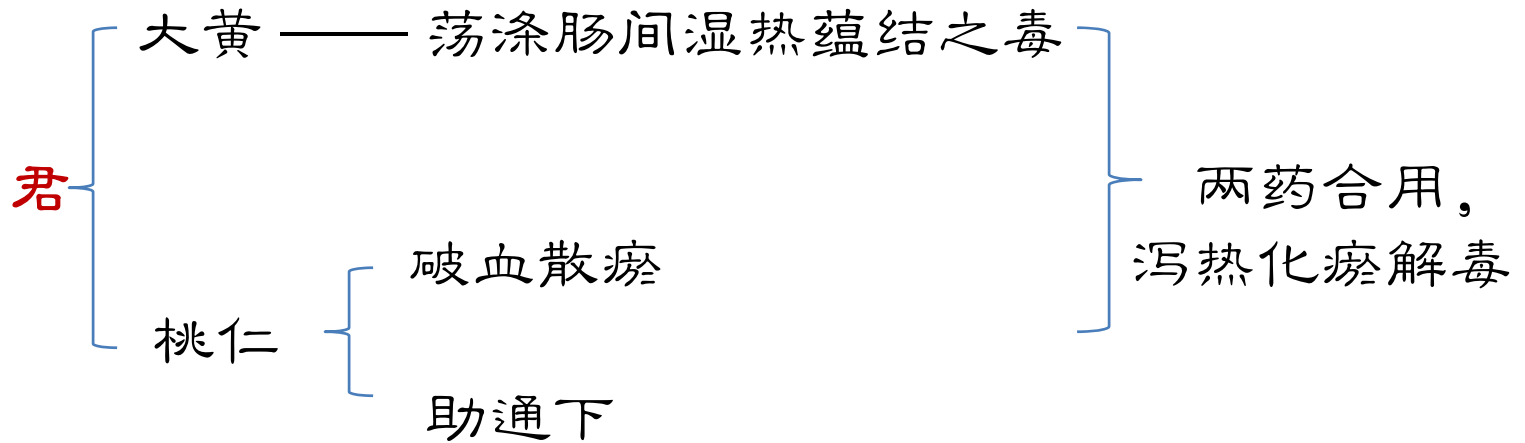
【注意事项】

1. 张仲景：“脉洪数者，脓已成，不可下也”；“有脓当下。”脓成未溃或未成脓者，视病情灵活运用；脓成，若体虚不堪攻下，忌用本方；脓已成症属实热者，当速下。

2. 老年、孕妇体质过于虚弱者慎用。

3. 凡肠痈溃后以及老人、孕妇、产后，均应忌用。对于重型急性化脓性或坏疽性阑尾炎、阑尾炎合并腹膜炎、婴儿急性阑尾炎，亦应禁用。

【方解】



佐使 - 冬瓜仁 - 清肠中湿热；排脓散结消痈

【运用】

· 大黄牡丹汤 ·

1. 辨证要点：

本方用于肠痈初起，由湿热血瘀而成者，功效极佳。以少腹疼痛拒按，右足屈而不伸，舌苔黄，脉滑数为证治要点。

2. 临证加减：

热毒较重：

+ 蒲公英、金银花、败酱草以加强清热解毒之力；

血瘀较重：

+ 赤芍、乳香、没药等以活血祛瘀。

3. 现代用治：

急慢性阑尾炎；对于急性单纯性阑尾炎属于实热血瘀者，疗效最佳。亦可用于妇科急性盆腔炎、输卵管结扎后感染等属血分瘀热者。

* 凉膈散 《太平惠民和剂局方》

【组成】

川大黄 600g	厚朴 600g	芒硝 600g
甘草 600g	山栀子 300g	薄荷叶 300g
黄芩 300g	连翘 1200g	

【用法】

上研为粗末。每服 6 克，水 3 0 0 毫升，入
竹叶 7 片，蜜少许，煎至 2 1

【主治】 上、中二焦积热，烦躁多渴，面热头昏、唇焦咽燥，舌肿喉闭，目赤鼻衄，颌颊结硬，口舌生疮，涕唾稠粘，睡卧不宁，谵语狂妄，大便秘结，小便热赤，以及小儿惊风，舌红苔黄，脉滑数。

【治法】 凉膈泻热

【禁忌】 体虚患者及孕妇，忌用或慎用本方。

【方解】

君：连翘——清心肺、解热毒

臣：栀子——泻三焦之火，引火下行；

黄芩——清心胸郁热

佐：薄荷、竹叶——外疏内清

大黄、厚朴、芒硝——荡涤胸膈积热，是借阳明为出路，以泻下清其火热

使：甘草、白蜜——减缓大黄、芒硝的峻泻之力
——调和脾胃

* 配伍要点：

清除上中二焦之热

【常用的加减法】

- 1.有表证而无汗者：+荆芥、银花；
- 2.有往来寒热、口苦咽干：+柴胡、青蒿；
- 3.有口舌生疮者：+黄连；
- 4.有渴饮冷水者：+石膏、天花粉；
- 5.有咽喉剧痛者：（-芒硝），+射干、马勃、牛蒡子、板蓝根；
- 6.有腹胀痛者：+厚朴、枳实；
- 7.有肺热致咳嗽咯血，或鼻衄者：+藕节、白皮、白茅根、知母；
- 8.有咳咯脓痰而多者：宜合千金苇茎汤；
- 9.由疮毒痈疽引起心肺、肠胃实火者：+蒲公英、紫花地丁、皂刺；
- 10.有高热惊风、手足抽搐者：+地龙、僵虫；
- 11.服上药而大便不下者，津伤重也：+元参、麦冬、生地

(二) 温下

含义：温下剂是以温里散寒药与泻下通便药配伍组成，具有攻下冷积的作用，主治脏腑间有寒冷积滞的里寒实证。温下剂适用于因寒成结之里实证，症见大便秘结、脘腹胀满、腹痛喜温、手足不温、甚或厥冷、脉沉紧。寒邪非温不化、积结非下不去的情况下，必须用温下法（温散寒结、下其里实）。

用药规律：常用泻下药配伍温里药组成方剂，如大黄附子汤、温脾汤。若暴病邪盛，寒实壅积，又当以辛热峻下药巴豆为主，猛攻急下，代表方如三物备急丸。若宿冷久积，虽下利久不止，而实积仍在者，温下之时，还必须配合甘温益气之品。

代表方：

*温脾汤；

*大黄附子汤；

*温脾汤 (《备急千金要方》)

【组成】

大黄_{四两 12g} 人参 甘草

干姜_{各二两 6g} 附子_{大者一枚 9g}

【用法】

原方五味，味咀，以水八升，煮取二升半，
分三服，临熟下大黄。

【主治】 脾阳不足，寒积中阻之便秘证。

脾阳不足	}	传导失司——大便秘结，苔白脉沉弦；
寒邪积滞		气机壅滞——腹痛，脐下绞痛，绕脐不止；
阻结肠中		阳气不达——喜温（得温则减）手足不温。

【病机】 脾阳不足，寒积内结（肠胃）。

* 素体脾阳不足或过食生冷，损伤中阳

↓
阴寒内盛，积滞不行 → 寒积内结，大便秘结。

【治法】 攻下寒积，温补脾阳。

【方解】

君：附子 — 温壮脾阳；

— 温散寒凝，以宣通寒积；

大黄 — 荡涤泻下，攻积通滞，（制性存用）。

· 附、黄相配，以温制寒，温中阳，下冷积。

臣：干姜 — 助附子温中阳以散寒凝；

佐：人参 — 补脾益气，防大黄泻下伤中；

使：甘草 — 和中调药。

* **配伍要点：**

· 大黄的作用特点；

· 附子 + 大黄；

· 本方乃四逆汤 + 人参、大黄而成。

【运用】

1. **辨证要点**：便秘，腹痛，手足不温，脉沉弦。

（名医论方）

2. **临证加减**：

· 腹痛甚者（寒凝气滞）+ 肉桂、木香；

3. **现代运用**：

· 肝硬化腹水、蛔虫性腹痛、幽门梗阻属于中阳虚寒，冷积内结者。

4. **现代研究**：

· 本方能显著促进寒积便秘型小鼠的排便，增加其排便量的作用；

· 本方水煎液对家兔离体肠管呈明显兴奋作用。

· 具有抗缺氧、可明显对抗模型的足趾的温度。

名医论方

- **清·张璐**：“温脾汤为冷痢门中首方，而热痢例中用以小变，而治久痢连年不止，非人参、甘草不能任大黄荡涤之威，非干姜、附子不能资人参雄健之力，乃长沙公附子泻心汤、《金匱》大黄附子汤之变法，咸取附子开结破滞，以助大黄推陈致新之功。其附子泻心汤更心苓、连佐大黄、附子散内陷之表邪，大黄附子汤更以细辛佐大黄、附子散经络之引急，此以干姜、人参、甘草佐大黄、附子散肠胃之积热也。”

—（《千金方衍义》）

* 大黄附子汤 (《金匱要略》)

【组成】

大黄 三两 [9g]

附子 (炮) 三枚 [9g]

细辛 二两 [3g]

【用法】

以水五升，煮取二升，分温三服。若强人煮取二升半，分温三服。服后如人行四、五里，进一服。

【 主治 】

寒积腹痛。便秘腹痛，胁下偏痛，发热，手足不温，舌苔白腻，脉弦紧。

【 病机 】

阳气不足，脾胃虚寒，运化失健，久而成寒积；腑气不通，故为腹痛，大便秘结

【 治法 】 温阳散寒，泻结行滞

【方解】

君： { 附子 —— 辛热以温里散寒，治心腹冷痛。
 { 大黄 —— 荡涤积结。

*二药合用则寒积可去，同时元阳又不致随攻下而脱。

臣佐 —— 细辛 辛温宣通，散寒止痛，协助附子以增强散寒作用。

1. 辨证要点：

临床以便秘腹痛，手足不温，苔白腻，脉弦紧为证治要点。

2. 现代用治：

以本方加减治疗胆绞痛、胆囊术后综合征、慢性痢疾、尿毒症等属寒积者，常获良效。

(三) 润下

润下剂适用于肠燥津亏，大便秘结之证。症见大便秘结，小便短赤，或有身热，口干，腹胀或痛，舌红苔黄，脉滑数等。

代表方： *麻子仁丸；

*济川煎；

* 麻子仁丸 (《伤寒论》)

【组成】

麻子仁 二升 500g

枳实 炙，半斤 150-250g

芍药 半斤 150-250g

厚朴 炙，去皮，一尺 150-250g

大黄 去皮，一斤 300-500g

杏仁 去皮、尖、熬，别作脂，一升

150-250g 蜂蜜

【用法】

原方六味，蜜和丸，如梧桐子大，饮服十丸，

日三服，渐加，以知为度。

【主治】 脾约证。（胃肠燥热，津液不足之便秘证）
胃有燥热，脾津不足（胃强脾弱）



脾的功能为胃所约束（脾约）



津液输布失调



（肠道失以濡润） （但输膀胱）



大便干结



小便频数

* 《素问》：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行。是脾主为胃行其津液也。”

【病机】 肠胃燥热，脾津不足。

【治法】 润肠泻热，行气通便。

【方解】

君：大麻仁 — 滋脾润燥，滑肠通便。

臣：杏仁 — 苦泄降气，润肠通便；

白芍 — 养阴以助润下；

* 麻、杏、芍合用，养阴增液，润肠通便。

佐：大黄 — 通便泄热以除燥结之屎。

枳实 下气破气，行滞消胀，

厚朴 助黄、麻以降泄通便。

使（兼）：蜂蜜 — 润燥滑肠，调和诸药。

* **配伍要点：**

- 方中既滋液润肠，又泻热导滞，攻润相合；
- 本方乃小承气汤 + 麻、杏、芍、蜜而成。

【运用】

1. 辨证要点：（名医论方）

- 大便干结，脘腹痞胀，舌红苔黄而干。

2. 临证加减：

- 兼血虚者 + 熟地、当归；
- 气虚者 + 人参、白术、黄芪；
- 便血者 + 槐花、地榆；
- 一般大黄多制用以减缓泻下之力。

3. 现代用治：

- 虚人及老人便秘、习惯性便秘、痔疮便秘等属于胃肠燥热，津液不足者。

名医论方

- 清·钱潢：“麻仁味甘而润，李时珍云：麻仁、阿胶之属，皆润剂也；杏仁苦辛油滑，皆润燥之剂；芍药酸收，所以益阴而敛津液也；厚朴辛温，下气而宽中；枳实味苦，能破结利气；大黄苦寒下泄，而能荡除实热。药物虽峻，实和胃之法也。观蜜丸则其性滞缓，分服则力小而绵，饮服则又和之矣。又云未效渐加，以和为度，则进步舒缓，此所以为和胃润燥之剂软。”

”

* 济川煎 (《景岳全书》)

【组成】

当归 二至五钱 9-15g

牛膝 二钱 6g

肉苁蓉 酒洗去咸，二至三钱 6-9g

泽泻 一钱半 4.5g

升麻 五至七分或一钱 1.5-3g

枳壳 一钱，虚甚者不用 3g

【用法】

* 原方水一盖半，煎七分，食前服。

【主治】肾虚精亏，肠燥便秘证。

肾阳虚弱	}	肠失濡润 — 大便秘结，舌淡脉沉细；
气化无力		津液不布 — 小便清长；
肾虚精亏		腰府失养 — 腰膝酸软。

【病机】肾虚精亏，肠道失以滋润便秘 → 便秘

【治法】温肾益精，润肠通便。

【方解】

君：肉苁蓉 — 温肾益精，润肠通便；

臣：当归 — 养血和血，润肠通便；

牛膝 — 补肝肾，强筋骨。

佐：泽泻 — 渗湿以泄浊；

枳壳 — 下气宽肠以助通便；

升麻 — 宣以升清阳。

* 三药降泄浊气而升清阳，以助通便。

* 配伍要点：

- 肉苁蓉 + 当归；
- 肉苁蓉的作用特点。

【运用】

1.辨证要点：（名医论方）

- 大便秘结，小便清长，腰酸舌淡，脉沉细。

2.临证加减：

- 肾虚甚者 + 熟地黄、锁阳；
- 兼气虚者 + 白术、人参。

3.现代运用：

- 习惯性便秘、老年人便秘属于肾虚精亏者。

名医论方

- 明·张介宾：“济川煎，凡病涉虚损而大便闭结不通，则硝、黄攻击等剂必不可用，若势有不得不通者，宜此主之。此用通于补之剂也。”

—（《景岳全书》）

- 清·何秀山：“夫济川煎注重肝肾，以肾主二便，故君以苁蓉、牛膝，滋肾阴以通便也。肝主疏泄，故臣以当归、枳壳，一则辛润肝阴，一则苦泄肝气。妙在升麻升清气以输脾，泽泻降浊气以输膀胱，佐蓉、膝以成润利之功。”

—（《重订通俗伤寒论》）

(四) 逐水

含义：逐水剂能使体内积水通过大便、小便排出。本类方剂具有攻逐水饮的作用，能使体内积水通过大小便排出，从而达到消除积水肿胀的目的。适用于水饮壅盛于里之实证。

用药规律：常用峻泻逐水药如芫花、甘遂、大戟、牵牛子等为主组成。

注意事项：本类方剂多有毒性，逐水之力峻猛，虚人慎用。

代表方剂： *十枣汤；

* 十枣汤 (《伤寒论》)

【组成】

芫花_熬 甘遂 大戟 各等分

原方三味等分，各别捣为散。

【用法】

- 以水一升半，先煮大枣肥者十枚，取八合去滓，纳药末。强人一钱匕，羸人服半钱，温服之，平旦服。若下后病不除者，明日更服，加半钱。得快下利后，糜粥自养。

【主治】

1. 悬饮证。

水饮内停 邪气壅盛	}	上迫于肺 — 咳嗽痰唾，短气，甚则不得卧；
		饮停胸胁 } 胸胁牵引作痛，
		气机阻滞 } 心下痞硬；
		犯胃，胃气上逆 — 干呕；
		上扰清阳 — 头痛目眩；
		水饮内结 — 苔滑，脉沉弦。

2. 水肿腹胀之实证：

- 一身悉肿，身半以下为甚，腹胀喘满，二便不利。

【病机】水饮内停，正邪俱盛。

【治法】攻逐水饮。

【方解】

* **君**：甘遂—善攻逐经隧络脉中之水湿痰饮。

* **臣**：大戟—善泻脏腑中之水湿痰饮。

芫花—善消胸胁间的伏饮痰癖。

* 遂、戟、芫相须为用，泻水逐饮力强，以除积聚，消肿满。

* **佐、使**：大枣—益气护胃；

—缓和诸药的峻烈、毒性，使下不伤正。

* **配伍要点**：
· 逐水药 + 大枣；
· 配伍大枣之作用特点。

【运用】

1. 辨证要点 (名医论方)

- 咳唾胸胁引痛、或水肿腹胀，二便不利，脉沉弦。
- 本方逐水之力峻猛，只宜暂用，不宜久服；
- 孕妇忌用；忌与甘草配伍。

2. 现代用治：

- 渗出性胸膜炎、肝硬化、慢性肾炎所致之胸水、腹水或

全身水肿属于邪盛而体实者。

3. 衍化方：

- 本方去芫花、大枣 + 白芥子，以生姜汤送服 **控涎丹** (《三因极一病证方论》)。

名医论方

- **明·许宏**：“下利呕逆者，里受邪也。若其人皤皤汗出，发作有时者，又不恶寒，此表邪已解，但里未和；若心下痞硬满，引胁下痛，干呕短气者，非为结胸，乃伏饮所结于里也；若无表症，亦芩烈之剂泄之乃已。故用芫花为君，破饮逐水；以甘遂、大戟为臣；佐之以大枣，以益脾而胜水，为使。经曰以辛散之者，芫花之辛，散其伏饮；苦以泄之者，以甘遂、大戟之苦，以泄其水；甘以缓之者，以大枣之甘，益脾而缓其中也。”

4.服用法：

- 三味主药研成细末或装入胶囊备用；
- 服用剂量：成人每次0.5~1g；
- 服用时间：清晨空腹服用；
- 服用方法：大枣煎汤送服；
- 药后2小时仍不作泻，可再服；
- 若药后作泻不止者，可饮冷稀粥或冷开水以止之。

• **病情分析：**（根据古代名医医案整理）

• 患者陈XX，男性，16岁。主诉：腹痛，利下臭秽粪水一周，患者因幼年丧父，唯母是依，靠穿街走巷，贩卖爆米花度日，时值新年，尤为辛劳，时常饥餐冷饮，饮食失时，更受风寒，遂以致病。又工作劳碌，延迟就医。十余日后，病情加剧，始以求诊。就诊时见脘腹痞满，疼痛拒按，时时下利，色纯青，气甚臭，口苦，舌红，苔黄浊，脉滑而实。

• 分析：辨证：（病证、病机）

治法：

选方：

处方：（药物、剂量、药物的特殊用法。）

(五) 攻补兼施

攻补兼施剂，适用于里实正虚，而大便秘结之证。其主要表现为腹满便秘而兼气血不足或阴津内竭者。此时不攻则不能去其实，不补则无以救其虚，惟有攻补兼施，邪正兼顾，方为两全。故本类方剂，常用攻下药如大黄、芒硝等与补益药如人参、当归、生地黄、玄参等组成。

代表方剂： *黄龙汤 *增液承气汤

* 黄龙汤 (《伤寒六书》)

【组成】

大黄 三钱 9g 芒硝 四钱 12g 枳实 二钱 6g
厚朴 一钱 3g 甘草 一钱 3g 当归 三钱 9g 人参 二钱 6g

【用法】

原方以水二盏，姜三片，枣二枚，煎之后再
入桔 梗一撮，热沸为度。

【主治】热结阳明，气血不足证。

热结肠胃 } 大便秘结，脘腹胀满，

腑气不通 } 身热口渴，苔焦黄；

热结旁流 — 自利清水；

热邪耗灼 } 神昏谵语，肢厥，循衣撮空，

神衰气脱 } 神倦少气，脉虚。

【病机】热结阳明，气血不足。

【治法】泻热通便，益气养血。

【方解】

- 大黄、芒硝 } (大承气汤)
枳实、厚朴 } 泻热通便，行气除积。
- 人参、当归 — 益气养血，既扶正以祛邪，又使下不伤正。
- 桔梗 — 宣肺（上）以助通下。
- 生姜、大枣 } 调补脾胃。
甘草 } — 兼调和药性。

* 配伍要点：

- 泻热通便药与益气养血药同用，攻补兼施。

【运用】

1. 辨证要点：

· 大便秘结或自利清水，腹痛拒按，身热口渴，体倦少气，舌苔焦黄，脉虚数。（名医论方）

2. 临证加减：

- 老年气血虚者，可去芒硝；
- 阴液大伤者 + 玄参、生地。

3. 现代用治：

· 本方用于流行性脑脊髓炎、乙型脑炎、伤寒、副伤寒等证属于阳明腑实，兼气血不足者。

4. 类方比较：大承气汤&黄龙汤

名医论方

- 清·吴瑭：“此外方(指新加黄龙汤)以无可处之地，勉尽人力，不肯稍有遗憾之法也。旧方(指黄龙汤)用大承气加参、草、当归，须知正气久耗，而大便不下者，阴阳俱惫，尤重阴液消亡，不得再用枳、朴伤气而耗液。故改用调胃承气，取甘草之缓急，合人参补正；微点姜汗，宣通胃气，代枳、朴之用，合人参最宣胃气，加麦、地、玄参保津液之难保，而又去血结之积聚。姜汗为宣气分之用，当归为宣血中气分之用。再加海参者，海参咸能化坚，甘能补正。按海参之液，数倍于其身，其能补液可知，且蠕动之物，能走络中血分，病久者必入络，故以之为使也。”

大承气汤

· 功擅峻下热结、急下存阴，攻下热结力强；用治阳明热结之重证见痞、满、燥、实者，以及热厥、痉病、发狂属热、积内结阳明而致者。

· 两方均能攻下热结，用治阳明腑实证；临证以大便秘结，脘腹胀满，胀痛拒按，苔黄等为特征。

黄龙汤

· 兼能益气养血，用治热结阳明，气血不足之证；临证以大便秘结，脘腹胀满，身热口渴，神倦少气，舌苔黄，脉虚为特征。

总 结

(1) **寒下** 大承气汤、大陷胸汤均能泻下热结。但前者以峻下热结而通便为主，为治疗胃肠实热积滞而致之大便燥结的主要方剂；大陷胸汤则以泻结逐水为主，是治疗水热互结之结胸证，从心下至少腹硬满而痛的主要方剂。

(2) **温下** 大黄附子汤、温脾汤均能泻下寒积。但大黄附子汤并能温经散寒，主治素体阳虚，寒实内结所致的便秘；温脾汤并能温补脾阳，主治脾阳不足，冷积内阻之便秘，或久痢赤白者；

(3) **润下** 麻子仁丸、济川煎均能润肠通便。前者并能泻下热结，主要用治胃肠燥热，大便秘结之证；后者并能温肾益精，主治肾虚精血亏少所致的大便不通。

(4) **逐水** 十枣汤能泻下逐水。十枣汤逐水之中兼有培土扶正作用，主治水肿腹胀实证以及悬饮；

(5) **攻补兼施** 新加黄龙汤、增液承气汤均能泻热通便，兼以扶正。但前者攻下之中有补气益血、滋阴增液作用，主治阳明腑实，正气已虚而阴血大伤者；后者攻下之中有滋阴增液作用，主治阳明热结，燥实难下而阴液大伤之证。