

药物与方剂

承气汤在骨伤科的运用

河南省洛阳正骨研究所 (471002) 张作君

承气汤方首出《伤寒论》，有承胃气之下降，通阳明之燥结之意。概有大、小、调胃、桃核四承气。后人宗承气之法，又创增液承气、桃仁承气、加味承气、当归承气、伤科承气、宣白承气、逍遥承气及复方大承气诸方。笔者根据多年来的临床运用体会，结合诸家所述，就诸承气在骨科的运用，谈一点粗浅认识。

1. 伤后便秘——大、小承气汤

《正体类要》云：“肢体损于外，则气血伤于内，营卫有所不贯，脏腑由之不和”，腑气不和传导失司，则糟粕积滞于内，故骨伤科疾病见阳明腑实者甚多。《内经》云：“人有所坠堕，恶血留内，先饮利药”，《理伤续断秘方》云：“如伤重第一用大承气汤或小承气汤”，都是预见伤后必有燥实内结之症。若表现为腹部胀满疼痛，按之痛甚，大便干结难下，欲解不能，甚则六七日不大便，午后潮热等，即可用大承气汤攻下实热，荡涤燥结。若痞满实不俱，结而不坚者，也可用小承气泻热通便，破积除满，若体虚过甚不任攻下，不攻又不能除其燥实者，可用黄龙汤（大承气加人参、当归、桔梗、甘草）扶正泻下攻补兼施。

2. 伤后食少——调胃承气汤

骨伤科病人多卧床制动，常脾胃呆滞，表现为脘腹痞满，不思饮食，暖气频作，甚则呕吐不止，滴水难下，若积滞化热尚有胃脘烦满，呕恶泛酸等，可用调胃承气汤泻热和胃，调理中州，呕恶过甚可斟加丁香、柿蒂降逆止呕。调胃承气汤虽也有大黄、芒硝，却原本不是泻下之剂，其功在泻热和胃。因为方中大黄与甘草同煎，已缓大黄泻下之性，现代医学研究认为，大黄与甘草同煎“测定的黄酮甙含量较低，而鞣质（收敛成份）煎出率高”，何况大

黄本身又有“调中化食”健胃强身作用，所以临床若见伤后食少纳呆者，可用调胃承气汤“微和胃气”。

3. 伤后腹胀——复方大承气汤

有脊柱骨盆骨折者，伤后既见腹胀如鼓，疼痛不休，矢气频出，以手按之虽胀而不坚，就辨证而言亦属阳明腑实，但若用大承气汤下之，则往往大便通而腹胀不除，需改用复方大承气汤行气通便始能奏效。因此时虽属阳明腑实但尚未成燥，更未至坚，是脏腑受损，大肠传导失司，矢气积于腹中，治疗重在行气导滞，不能单纯通腑泻结，故需用复方大承气汤。

4. 伤后阴虚——增液承气汤

骨伤科病见阴液亏损者甚多，多为伤后或术后出血过多，耗伤阴液，或瘀血化热，灼伤津液，或素体阴液亏损复罹伤患而成，症见烦热口渴，咽干舌燥，午后发热，小便短赤，大便秘结，或伴有面色苍白，头昏心悸，舌质淡苔薄黄少津等，此时且不可用承气汤攻下，当用增液承气汤滋阴清热，增水行舟，阴复便通则诸症悉除。

5. 伤后肿痛——加味承气汤，伤科承气汤

肿胀、疼痛是骨伤疾病的主症，无论内伤外伤或肿或痛，或肿痛并见，为伤后经脉受损，气血不通，瘀积于局部所致，以活血化瘀，破积行滞为总治则，可用《正体类要》加味承气汤，方中大承气破血通下，导瘀下行，增当归、红花活血化瘀，甘草缓承气之急，共成活血化瘀，行气导滞之剂。宿伤日久，肿痛不消，瘀积坚痼者，也可用伤科承气汤（上方加桃仁、三棱、姜黄）以增强其活血化瘀之力。加味承气汤首出《正体类要》，为伤后“瘀血内停，胸腹胀痛”而设。常用于治疗各种骨折脱位肿痛较甚者，取得了满意疗效。近人萧

国麟氏^{〔1〕}亦主张用通化理伤汤（亦即加味承气汤）治疗骨折脱位，认为此方可“活血化瘀改善微循环，有通下理伤”之功。

6. 伤后血蓄——桃仁承气汤，桃核承气汤
《千金要方》用桃仁承气汤治“堕落瘀血”，《正体类要》用桃仁承气汤治“损伤血滞于内作痛或发热发狂”，今人李翠兰氏也用桃仁承气汤治伤后“少腹痛，小便带红，狂言乱语，笔者宗诸家之旨，常用《伤寒论》桃核承气汤治脊柱骨盆骨折溢血于少腹，或泌尿系损伤的患者，症见少腹膨隆，疼痛阵作，小便不利，烦躁不宁等，往往两三付诸症悉减。取大黄芒硝软坚泻下，桃仁活血化瘀，桂枝鼓舞膀胱之气，甘草调和诸药，共成活血化瘀通利二便之剂。当然若阳热过盛，或伴有外伤感染者，也可用《正体类要》之桃仁承气汤，避桂枝之辛温。

7. 伤后血虚——当归承气汤
当归承气汤即桃仁承气汤加当归而成，为伤后血虚而立方，因为骨伤科疾病失血耗血者居多，常表现为心悸怔忡，口渴欲饮，面色苍白，脉细弱等，此时虽有瘀血内结或阳明燥实，亦不能专论攻下，当以补血和血之中行以通瘀化滞之品，使瘀去而血不耗，邪去而正亦安。临床上我们治疗伤后出血又需通瘀化滞者也多宗之法，只是常加黄芪少许以增加其补血活血之力。

8. 伤后气郁——消遥承气汤
消遥承气汤为今人郭俊田医师所拟，原用于治疗狂躁型精神病^{〔2〕}功能为疏肝解郁，活血通滞，笔者根据骨伤科患者，多骤然受伤情志激动，精神抑郁，或顾虑后，肝气不畅，常有闷闷不乐，少言寡语，嗟声叹气，烦躁易怒等特点，结合骨伤科疾病多瘀多滞的机理，常将消遥承气汤用于伤后有气郁之象者，取得了满意疗效。方中大黄、丹皮、赤芍活血化瘀，柴胡、薄荷、栀子解郁清热，大承气通瘀导滞，共成解郁化滞之剂，与伤后气郁正合机宜。

9. 伤后肺气不宜——宜白承气汤

宜白承气汤出自《温病条辨》，由石膏、大黄、杏仁、瓜蒌组成，功能为清热祛痰，宣肺止咳，在骨伤科临床上我们常用于治疗截瘫或肋骨骨折卧床日久，郁热于肺，症见发热咳嗽，痰涎壅盛不能咳出者，往往效果甚佳，屡试屡应。若瘀血之象较重，也可于方中加当归、红花、赤芍，也可与桃红四物汤合用效果更好。

体 会

承气汤为泻下之代表方，主通瘀泻下。现代研究认为：“下法可调整肠胃功能，增强肠道的蠕动，促进消化道废物及毒素的排泻，还能增加毛细血管的通透性，起到活血化瘀作用，并有解痉止痛消炎”等作用。而骨伤科疾病在其病变的过程中，尤其在初中期始终贯穿着气滞血瘀的病理机制，故在治疗骨伤科疾病或骨伤科并发症的同时，要始终有下法的成份，即当以承气汤为基本方加减治疗。早在唐代的《理伤续断秘方》中就云：“如伤重者第一用大承气汤或小承气汤”，《世医得效方》亦云：“伤后恶血在内，先用通二便药”，都充分认识到了治伤必通二便的道理。通过多年来的临床实践，笔者认为：①伤科疾病若能始终保持大便通畅，使邪有出路，瘀有排道，确实可以缩短病程，减轻病人痛苦。②对骨伤科疾病的肿胀疼痛，不要一味去消炎止痛，要大胆运用古人承气之法，保持大小便通畅，肿痛很快即可消除。③使用承气汤最好采用传统成方，包括煎法也应尽可能遵古人所言，因为诸承气汤都是古人精心设计，且通过大量临床实践过的方剂，临床运用往往效果可靠，且比较安全。④尽管骨伤科疾病有诸如便秘、气郁、食少、阴虚、血蓄、血虚等并发症，若能以承气之法加减变通，选方运用，均能取得满意的效果。只是要谨守病机，灵活运用而已，不可太过，也不可不及。做到祛邪而不伤正、攻瘀而不耗气。

参 考 文 献

(1) 萧国麟等. 活血通瘀法在骨伤科临床应用体会. 中国骨伤. 1989, 6: 39.
(2) 郭俊田. 消遥气汤治疗癫狂症66例. 浙江中医杂志, 1990, 6: 248.