

从相火升降失常角度看东垣之阴火病机

张元

广州中医药大学 2010 级七年制本 - 硕连读生, 广东 广州 510405

[关键词] 相火; 升降; 阴火; 病机

[中图分类号] R228 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 07-0234-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.07.108

李杲, 字明之, 晚号东垣老人, 金元四大家之一。李东垣生活在金末元初的动荡时代, 战争和饥荒使民众突然大量死亡, 医者多认为是瘟疫引起的外感病爆发, 李东垣却认为, 发热症状不是因为外感瘟疫伤寒, 而是源于脾胃内伤。他认为民众饱受饥饿、劳役及精神上的创伤, 严重损害了脾胃元气, 削弱了机体抗病能力。以补益脾胃的方法治疗, 取得了很好的疗效。他提出的“内伤脾胃, 百病由生”著名观点, 独具见地, 从而创立了脾胃学说, 对后世影响极大。

李东垣根据《素问·调经论》“其生于阴者, 得之饮食居处, 阴阳喜怒”, “阴虚则内热, 有所劳倦, 形气衰少, 谷气不盛, 上焦不行, 下脘不通, 胃气热, 热气熏胸中, 故内热”, 提出了“阴火”的概念。因其对“阴火”概念阐释不清, 且书中多与心火、相火并提, 因而后世各抒己见, 却还是莫衷一是, 影响了后世对其临证发挥。笔者谨从相火升降失常的角度对李东垣“阴火”之病机探讨如下。

1 当代阴火病机阐释举例

王丽^[1]认为, 一方面脾胃气虚, 气血生化不足, 心失去阴血滋养, 导致心火亢盛, 阴火内生; 同时, 水谷精气化生无力, 不能滋养肾精, 引起肾阴不足, 肝肾相火因而亢盛, 此引起肝肾相火之阴火内生。另一方面, 若内伤脾胃, 脾胃气虚, 不能升发, 无以出上窍, 发腠理, 实四肢, 而变成湿浊之邪下流, 闭塞其去路, 因邪无出路, 只能逆而上行, 化为阴火上冲, 乘其土位。其观点可总结为: ①阴虚火旺; ②湿郁化火。

然观东垣书中所提及的阴火症状为: “气高而喘, 身烦热, 为头痛, 为渴, 而脉洪大”^[2], 显然与阴虚火旺之面红、目赤、咽干、喉痛、心烦、苔少、舌红瘦、脉细数等症状有很大差异, 故笔者认为, 阴火绝非阴虚火旺所致。此外, 因脾胃不能运化水湿, 水湿郁遏下焦, 阻滞气机, 郁而成火, 火性上炎, 转而上冲至土位。笔者认为, 此说符合东垣之意, 但若郁火即是阴火的全部, 那么治疗上理应行气开郁为先, 而非甘温

除热, 故笔者又认为, 郁火并非阴火概念的全部。

又张凤琪^[3]将阴火分为脾胃先病和脾胃后病两种。脾胃先病: 足少阳胆经源于肾阳, 须通过脾阳的升发才可上出寒水, 然脾胃升发之力不够, 则少阳瘀滞于少阴, 滞久化热, 扰动相火, 相火上冲, 乘其土位则脾胃热, 上冲君火则君火盛。脾胃后病: 七情内伤, 化火扰心, 则心火亢盛, 心火乘土位, 壅滞于脾胃而成阴火。

笔者认为, 脾胃后病的说法有待商榷, 且观东垣原文, 乃“既脾胃气衰, 元气不足, 则心火独盛”, 一个“既”字就否定这种推断的可能性。而脾胃先病的论断中虽有一部分符合原文意义, 但对于“脾胃气虚, 则下流于肾, 阴火得以乘其土位”的解释则不够充分。

2 阴火——不归位的相火

人身之火, 无非两种, 一种是本来就存在的, 如君火、相火; 一种是各种病理因素继发产生的, 如郁而化火、情志化火、阴虚火旺。对于各种病理因素继发产生的火, 往往是通过清热泻火、滋阴降火等方法治疗。而对于本来就存在的, 因出现时机及位置不对的火, 治疗则应将其归位, 使其出现在恰当的时机, 这样便不能采用寒凉的药物来治疗。而东垣对于阴火乃是采用甘温除大热的治法, 便知这火不是继发性的, 而是“行错了道”的火。因此, 笔者推论这火为不归位的相火。而相火的升降, 与五脏的升降理论紧密相关, 下面先叙述五脏的升降关系。

2.1 脾胃乃五脏升降开合之枢纽 清·黄元御《四圣心源》^[4]如此阐释五行的升降理论: “阴阳未判, 一气混茫。气含阴阳, 则有清浊, 清则浮升, 浊则沉降, 自然之性也。升则为阳, 降则为阴, 阴阳异位, 两仪分焉。清浊之间, 是谓中气, 中气者, 阴阳升降之枢轴, 所谓土也。枢轴运动, 清气左旋, 升而化火, 浊气右转, 降而化水。化火则热, 化水则寒。方其半升, 未成火也, 名之曰木。木之气温, 升而不已, 积温成

[收稿日期] 2014-01-20

[作者简介] 张元 (1993-), 女, 七年制本-硕连读生, 研究方向: 中医学 (中医临床方向)。

热，而化火矣。方其半降，未成水也，名之曰金。金之气凉，降而不已，积凉成寒，而化水矣。水、火、金、木，是名四象。四象即阴阳之升降，阴阳即中气之浮沉。分而名之，则曰四象，合而言之，不过阴阳。分而言之，则曰阴阳，合而言之，不过中气所变化耳。”将此理论推行到人身之五脏，脾胃为气机升降之枢纽，脾气升，则肾中一点真阳随之升于左，便化生了肝木的升发之气，升于上，则化生出心之君火，煊通明照万物。胃气降，则君火随之降于右，化生了肺金的收敛之气，降于下，则藏于土下水中，化生为生生不息的肾中真阳。这其中，脾胃之作用最为关键，乃万物升降之轴，脾不升则真阳不得升发，君火不得以名，胃不降则君火不得潜降，真阳不得保藏。

2.2 心包相火宜升，三焦相火宜降，肝肾相火宜藏 五脏的升降确立了人体内的基本升降模型，在此基础上，根据十二经的走向，我们可以得出其他与之相表里的脏腑气机的升降规律。在《圆运动的古中医学》^[9]中提到“……手者，心包经自胸走手，络三焦，主降；三焦经自手走头，络心包，主升……足者，胃经自头走足，络脾，主降；脾经自足走胸，络胃，主升。”故知，在脾胃升降的基础上，三焦主升，心包主降，两者相辅相成，乃成一圆运动。肝、肾、三焦、心包都寄寓相火，其根源则在于命门——肾中的一点真阳。正常情况下，三焦升发，则心包相火得以潜降，心包得降，则三焦相火可升发辅助君火。肝肾相火，后世亦多称龙雷之火，则寄藏于肝肾之阴中，为坎中一阳，源源不断化生元气。

2.3 相火不归位致阴火释理 李东垣在《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》^[9]中道：“若饮食失节，寒温不适，则脾胃乃伤。喜、怒、忧、恐，损耗元气。既脾胃气衰，元气不足，而心火独盛，心火者，阴火也，起于下焦，其系系于心，心不主令，相火代之。相火，下焦包络之火，元气之贼也。火与元气不两立，一胜则一负。脾胃气虚，则下流于肾，阴火得以乘其土位。”借助上述理论，可推论，饮食、情志等使脾胃内伤，则脾胃作为升降枢纽的作用受到影响，于是三焦相火不得升发，则君火不能得到辅助，不得主令，心包相火不得潜降，代君行令，此即“心不主令，相火代之”，由此表现出心火独盛的症状，而此病理状态的心火实乃不得降的心包相火，这相火的根源是下焦之命门，此即“心火者，阴火也，起于下焦”。另一方面，脾胃内伤，则不得运化水湿，水湿下流至肝肾，肝肾中潜藏的龙雷之火，其性得湿则焰、遇水则燔。今龙雷之火为湿所扰，必升腾上乘土位，使脾胃受热，进一步影响脾胃功能，此相火则乃“元气之贼”。且脾胃被伤，不能运化水谷精微，谷气下流，不得正常随肝木而升发疏泄，营卫之气便不得充，则肌表难固，故不任风寒。

下面再针对阴火的症状表现进行解析。上文已提及脾胃气

虚所致阴火上冲的症状表现为：气高而喘，身烦热，为头痛，为渴，而脉洪大。从相火升降失常的角度来看，心包相火不得潜降，郁遏于上焦，灼伤心阴心血，则心失所养，便发心烦而乱，相火上炎清窍，故“为头痛”；此阴火上冲灼伤肺，则肺不能正常宣发肃降，便发“气高而喘，脉洪大”；肺主一身之表，故“身烦热”；下焦龙雷之火上乘土位，则脾胃进一步受损，津液不得上承，故“为渴”。

2.4 补中益气汤治阴火机制 众所周知，东垣治疗阴火的著名方剂是补中益气汤，其弟子王好古在《汤液本草》^[10]中言：“黄芪可实卫气，补肺气，又可柔脾胃，养中焦。东垣亦云，黄芪、人参、甘草三味，退热之圣药也。”人参亦可补肺气，参芪两味同治气高而喘；当归得人参，则心血得生，心烦而乱可治，且补肝血；与柴胡同用，促肝之升发功能，进而促进脾胃之升降；白术、甘草调和脾胃，除脾胃之湿，恢复中焦运化之功能，则湿邪不得下注，肝肾之相火可安然潜藏，不会上腾而犯土位；升麻、柴胡可引胃之清气上行，升腾而行春令，脾胃得以正常升降，则三焦相火得以正常升发，以助心火洞明万物，心包相火得以沉降于肾水，幻化出无限生机。

3 小结

历来多有医家论及阴火，但始终无定论。笔者尝试从相火升降失常的视角来解释阴火的病机，认为饮食劳倦情志伤损脾胃后，脾胃之升降紊乱，从而产生了升降失于常度的相火，即为阴火。之后便可犯及心肺、上乘脾胃而致使一系列火热性症状。故治疗以恢复脾胃升降之枢纽功能为主，从而使相火升降恢复正常，则阴火得治，热证可愈。

[参考文献]

- [1] 王丽.脾胃气虚而生“阴火”[J].浙江中医药大学学报, 2011, 6(11): 828-829.
- [2] 金元·李东垣.内外伤辨惑论[M].北京:中国中医药出版社, 2010: 11.
- [3] 张凤琪.《脾胃论》阴火理论试析[J].上海中医药大学学报, 2012, 3(5): 22-23.
- [4] 清·黄元御.四圣心源[M].北京:人民军医出版社, 2010: 1-2.
- [5] 彭子益.圆运动的古中医学[M].北京:学苑出版社, 2007: 19-20.
- [6] 金元·李东垣.脾胃论[M].北京:中国中医药出版社, 2010: 45.
- [7] 元·王好古.汤液本草[M].北京:中国中医药出版社, 2008: 55.

(责任编辑:黎国昌)