◆思路方法◆

基于开阖枢理论辨治郁火

蔡慧君[1]，陈菁双[2]，纪云西[3]

1. 浙江树人学院树兰国际医学院附属树兰杭州医院全科，浙江 杭州 310022
2. 浙江中医药大学附属第二医院，浙江 杭州 310005
3. 浙江省中医院，浙江 杭州 310006

［摘要］整理归纳分析郁火与开阖枢的关系，并以此指导临床诊治。郁火乃阴阳二气不归本位，而致“郁”的状态，治疗上当调畅气机。基于开阖枢理论辨治郁火，若开阖枢功能正常，则人体气机有序进行，阴阳动态平衡，可维持“内阳外阴”本体结构，并在此基础上行阴阳之用。若开阖枢气机失职，则阴阳无以回归其本位，错踞他位以致“郁”，故郁火辨治上当调畅三阴三阳开阖枢之气机，其本质不离使阴阳回归“内阳外阴”之本体，复阴阳之用。

［关键词］郁火；开阖枢理论；内阳外阴；扶阳理论
［中图分类号］R222 ［文献标志码］A ［文章编号］0256-7415（2025）09-0175-04
DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2025.09.032

Syndrome Differentiation and Treatment of Constraint Fire Based on Theory of Opening, Closing, and Pivoting

CAI Huijun[1], *CHEN Jingshuang*[2], *JI Yunxi*[3]

1. Department of General Medicine, Shulan (Hangzhou) Hospital Affiliated to Zhejiang Shuren University Shulan International Medical College, Hangzhou Zhejiang 310022, China; 2. The Second Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou Zhejiang 310005, China; 3. Zhejiang Provincial Hospital of Chinese Medicine, Hangzhou Zhejiang 310006, China

Abstract: This paper summarizes and analyzes the relationship between constraint fire and the theory of opening, closing, and pivoting, and provides guidance for clinical diagnosis and treatment based on this relationship. Constraint fire arises from the failure of yin and yang qi to return to their original places, leading to a state of "constraint." Therefore, the treatment should focus on regulating qi movement. Based on the theory of opening, closing, and pivoting in the treatment of constraint fire, when the functions of opening, closing, and pivoting are normal, qi movement in the human body proceeds in an orderly manner, and the dynamic balance of yin and yang is maintained, sustaining the original structure of "internal yang and external yin," upon which the functions of yin and yang depend. When the qi movement related to opening, closing, and pivoting is derelict, yin and yang are unable to return to their original places and instead occupy incorrect positions, leading to "constraint." Therefore, in the syndrome differentiation and treatment of constraint fire, it is essential to regulate the qi movement related to the three yin and three yang, and their opening, closing, and pivoting functions. The principle of this treatment is to restore yin and yang to their original state of "internal yang and external yin" and to revive their functions.

［收稿日期］2024-10-02
［修回日期］2024-12-26
［作者简介］蔡慧君（1997-），女，住院医师，E-mail：995842364@qq.com。
［通信作者］纪云西（1975-），男，主任中医师，E-mail：ji-yunxi@163.com。

Keywords：Constraint fire；Theory of opening，closing，and pivoting；Internal yang and external yin；Yang-reinforcing theory

火证虽有虚实之分，然临床常可见虚实夹杂之类，难以独取补虚泻实之法治之，而究其根本，火证乃阴阳二气不归本位，气机升降失司，而致“郁”的状态，故当以调畅气机，使阴阳回归本位[1]。《黄帝内经》中将开阖枢理论作为六经辨证体系的重要内容，指出了三阴三阳的运行规律，根据阴阳气机的动态运动，阐释了疾病的发生发展变化规律[2]。郁火发生之根本，在乎阴阳气机运动失常，基于开阖枢理论，可更好地认识郁火的发生发展，从而更好地指导疾病的治疗与预防。

1 开阖枢理论概述

开阖枢理论首见于《黄帝内经》，“是故三阳之离合也，太阳为开，阳明为阖，少阳为枢……是故三阴之离合也，太阴为开，厥阴为阖，少阴为枢”（《素问·阴阳离合论篇》）；《灵枢·根结》提出“太者为开，少者为枢，阴阳之极者为阖”。其中“开”者，为门之开；“阖”者，为门之闭；“枢”者，为门之转轴。《黄帝内经》借门户之开阖类比人身之阴阳气血运行，体现出人体阴阳离合6种不同状态。开者，发散敷布也；阖者，潜藏闭合也；枢者，斡旋扭转也。开阖枢运转正常，阴平阳秘，则脏腑平和也。开阖枢为阴阳气化枢转之机，维持着人体阴阳出、入、离、合的平衡状态[3]。

太阳、太阴为开，太阳位三阳之表，宣发阳气以卫外；太阴位三阴之表，传输阴液以营内。太阳开机畅达，太阴荣润周身，营卫协调，斡旋周身气机，正气充而邪祟不犯。阳明、厥阴为阖，阴阳之极者，“两阳合明”为阳明，受纳水谷而化源，阳气蓄积之处也；“两阴交尽”为厥阴，敛收阴精而封藏，阴气闭藏之所也。阳明、厥阴阖机有常，清阳升而浊阴降，阳蓄阴长而不滞矣。少阳、少阴为枢，少阳处半表半里之地，内外阳气之动态变化有赖少阳控制，而肝胆相火寄于其中；少阴者，心肾也，人身之水火权在于此二者，心肾交济，阳气方可温煦全身，阴液方能流转畅通。少阳、少阴乃一身阴阳气机之枢纽，枢机畅而阳气不滞，阴精不停，阳气温煦全身而不浮散于外，气血精微健运而周身得养。气机运转有常，方能维持人体正常生命活动，而三阴三阳开阖枢是一个动态的气化过程，且阴阳二气之间交融互用，同气相求，共开共阖共枢[4]。

少阳之气升腾化为太阳之气，太阳之气渐盛而化为阳明之气，至阳气盛极之处，升浮至极点而下降；太阴之气聚而为少阴之气，少阴之气潜降至厥阴，至阴气盛极之处，蕴积潜藏，潜降至极点而上升[5]。六经三阳通过少阳三焦通路，外助太阳开卫达表，内助阳明潜阳降气；六经三阴，以少阴血脉为通路，外助太阴运化输布，内助厥阴潜阳敛血。三阳三焦通路与三阴血脉通路并不隔绝，而是通过经脉、经气相连相通，形成表里，互相影响[6]。由是，开阖枢功能正常，人体气机有序进行，阴阳动态平衡，脏腑不离其职，方可立命而不病也。

2 阴阳本体结构探析

人身立命之根本在乎阴阳，《素问·生气通天论》有云：“阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。”阴气平和，阳气密藏，阴阳动态平衡，生命活动方可正常进行；阴阳失衡，离决失交，精气亦随之竭尽。维持阴阳平衡乃脏腑功能正常运行之基础，故而辨证论治过程中，尤须重视阴阳盛衰及其气机变化。《素问·阴阳应象大论》曰：“阴在内阳之守也，阳在外阴之使也。”阴阳二者相互依存，阴成形，为物质，守持于内；阳化气，为功能，使役于外。然阴之动，向内向下；阳之行，向外向上，若为阴在内阳在外之本体，根据阴阳气机特点，阴阳终将离决，而精神不再也。故而唐农教授，基于此提出“内阳外阴”本体结构[7]。

《周易·彖传》有言：“天地交而万物通，上下交而其志同也，内阳而外阴，内健而外顺。”泰者，小往大来，上坤下乾，乾属阳，坤属阴，阳升阴降，上下交而万物生。《素灵微蕴》[8]云：“阳自阴之位而升之，使阴不下走；阴自阳之位而降之，使阳不上越。”乾坤六子，唯坎离秉乾坤正气而生，坎者为水，属阴，在人为肾，而真阳寄焉；离者为火，属阳，在人为心，而真阴寓焉。是故真阳自阴位升，真阴自阳位降，上下交感，性命方立。唐农教授[7]认

为，人之阴阳，有“体”和“用”两方面，人体阴阳之本体为“内阳外阴”结构，而根据阴阳特性的气机运动则为阴阳之“用”。

3 开阖枢理论在扶阳理论中的应用

正常人体阴阳之本体结构为“内阳外阴”，而疾病的发生，是由于阴阳之“用”失度，转变为不同程度的“外阳内阴”状态。阴阳之“用”的过程，根据三阴三阳的功能特点，可总结为开、阖、枢。《素问·阴阳离合论》曰：“太阳为开，阳明为阖，少阳为枢。三经者，不得相失也，搏而勿浮，名曰一阳；太阴为开，厥阴为阖，少阴为枢。三经者，不得相失也，搏而勿沉，名曰一阴。”阴阳之用的关键在于，三阳勿浮，三阴勿沉，阴阳之用的目标是维持“内阳外阴”的本体结构。唐农教授亦指出，“阴阳和”是阴阳由体而用的完善状态，阴阳之用须遵循“阴平阳秘”及“阳密乃固”的原则，阴阳之根须维持“内阳外阴”的本位[7,9]。于“正”“邪”言，“正”即为在本位之阳气或阴气，而“邪”则为偏离本位之阳气或阴气。是故从辨证论治而言，扶正祛邪的根本在于，使失其位的阴阳二气，回归本位。

太阳、太阴为开，气盛而出离，共同散布阴阳二气，主阴阳离合之“离”[3,10]。太阳开机失常，阳气不得宣发，无以卫外，而外邪易侵；太阴开机失常，运化失职，清阳不升，阴液无以传输周身，脏腑失养，而内虚也。若从人体“内阳外阴”本体结构来看此开机，太阳之卫外，其卫气须从内而外发散，此卫气当根于下焦肾之真阳，故而太阳开机失常，乃卫气于太阳经由内而外发散时，偏于本位，故而可成郁表之邪。故而扶阳理论认为，开太阳之表，实为敛郁表之邪，使偏离之卫气回归本位也。太阴之开，实为将阳气由升发转为收与藏，回归阳在内之本位，由此温养脏腑[11]。太阴开机失常，阴不敛阳，阳气内敛受阻，脏腑失于温养，可现虚寒诸象。是故扶阳理论中，此时须祛散内寒，潜阳内归。

阳明、厥阴为阖，气减而内收，同执禁锢之权，主阴阳离合之“合”[3,12]。阳明阖机失常，阳气不得敛降收藏于下，阳气外浮而现热象；厥阴阖机失常，阳气内收太过，升发受阻，怫郁于内，可致郁热或寒热错杂诸象。若从人体“内阳外阴”本体结构来看此阖机，阳明之敛阳，乃使阳气回归本位，复阴阳之“体”，阳明阖机失常，实为潜阳过程中，阳气偏离本位，浮散于外而成热邪。故而扶阳理论认为，复阳明之阖，实为潜外浮之阳气归位也。厥阴之升发，实为关闭太阴之开机，终止阳气之收与藏，升发肾中元阳以温煦全身，厥阴阖机失常，实为阴阳之“用”失常，由是无以维持阴阳“体”与“用”的动态平衡。是故扶阳理论中，复厥阴之阖，实为助郁闭之元阳升发，以复阴阳之“用”。

少阳、少阴为枢，气盛衰之转折，二者共起转枢之功，意属离合枢纽[3]。少阳枢机失常，阴中之阳难以升发，阳气内滞，郁而化火，胆火上炎；少阴枢机失常，水火失济，若少阴肾水不能上济于心，心火盛而少阴热化，若少阴心火不能下输于肾，肾水寒而少阴寒化。若从人体“内阳外阴”本体结构来看此枢机，少阳之枢，调节阴阳内外之气机，乃阴阳之“用”沟通表里的关键，少阳枢机失常，实为阴阳气机运转中，表里气机失调，阴阳运行不在其位。故而扶阳理论认为，调少阳之枢，实为沟通表里阴阳气机，使阴阳之“用”得以进行，以解其郁滞不行之困。少阴之枢，沟通阴阳上下之气机，乃使阴阳回归“内阳外阴”本体结构的关键，少阴枢机失常，阴阳上下交感过程中，气机失畅，交媾失职，心火不得下温肾水，肾水不能上济心火。是故扶阳理论中，调少阴之枢，须交济上下之阴阳，使阴阳得以回归“内阳外阴”之本位。

4 开阖枢视域下郁火发生探析

4.1 郁火与“开”机失职 太阳与太阴开机失常均可致郁火生成，如太阳中风证，卫强营弱，太阳开机失职，本根于下焦之卫气由内而外散发过程中，偏离太阳经之本位，郁于表而成风邪，阳气浮动，此为卫强；阳气亢盛于表，迫津液外出，则汗出，此为营弱。汗多泄脉内之阳，然外泄之阳气远少于外浮之阳气，郁积肌肤而成热[13]。此太阳开机失职所致郁火，乃阳浮阴弱，卫气偏离本位，营卫不和所致，当以桂枝汤主之。桂枝汤中白芍、大枣敛脉外之风，桂枝、生姜益外泄之阳，炙甘草调和营卫，卫气回归本位而郁火自消也。

太阴开机失常，阴不敛阳，阳气难以由升发转为收藏，阳不内敛，而浮散于外，浮阳郁表，或可传入足太阴经，内传入脾，邪热扰脾，升清失职，反作下利，故见下利而手足自温，口不渴。此虽现手足自温等热象，实乃中土虚寒之证。虚寒于内，却因太阴开机失职，阳气不得归于本位，浮散于外，

是故郁火不解也，当治以理中丸。理中丸中干姜辛热，温中散寒，回阳通脉，以助太阴之开，而人参、白术、炙甘草三者，健运脾土，四药合用，太阴开，阳气归，中土健，而内阳外阴之体方复[11]。

4.2 郁火与“阖”机失职 阳明为阳气化生之海，燥热内盛于经而外无出路，疏泄不通，若春夏温热之邪外袭，燥热与表热内外相引，则最易传至胃腑，消灼阴精，化为积热。阳明之阖降失职，阳气无以通过少阳转枢及太阳升散后，敛藏于太阴，浮散于外，或郁滞于中，亦可与外感之邪内外相引，以成郁火。如阳明腑实证，阳明经热内传胃腑，胃肠糟粕不得传化，与热相结，而见痞、满、燥、结等郁热之象，治当以大承气汤等主之。大承气汤中大黄泻胃肠实热积滞，芒硝助大黄泻热通便，厚朴、枳实行气散结，四药合用，引阳气下行，共消积热，以复阳明阖机也。

《伤寒论》言之：“厥阴之为病，消渴，气上撞心，心中疼热，饥而不欲食，食则吐蚘，下之，利不止。”厥阴之病，实为厥阴阖机失常，阴阳之“用”失职也。阖机失职，阳气内敛过度不得升发，郁热于内，久郁化火，火性上炎，故可见上热诸证；厥阴之阖受寒邪阻滞，则可见下寒诸象，是故厥阴之病乃上热下寒之证，当以乌梅汤主之。乌梅汤中附子、蜀椒、干姜、桂枝、细辛助阳外升，使阖机得复；黄连、黄柏清郁滞之火；当归、人参益气养血；再以乌梅交感阴阳，调达气血，由是厥阴之阖复，而阴阳之用畅也。

4.3 郁火与“枢”机失职 《伤寒论》中言：“伤寒五六曰，中风，往来寒热，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，心烦喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞硬，或心下悸，小便不利，或不渴，身有微热，或咳者，小柴胡汤主之。”少阳处半表半里之间，少阳枢机失常，阳气闭塞不出，外不得宣散，内无以温煦，郁火内结，阴阳之用失司，故可见寒热往来之证，当以小柴胡汤治之。小柴胡汤中柴胡入肝胆经，疏少阳之枢机，黄芩敛降上焦郁热，两药配伍一升一降，和解少阳，复少阳枢机之能；半夏、生姜辛温，半夏助柴胡开郁，生姜下气解郁，二者共奏和胃、降逆止呕之效；人参、大枣、甘草顾护中土以伏火也。诸药同用，共奏和解少阳、调节枢机之职，邪气得解，而胃气亦顾，诸症自除也。

少阴之为病，既可影响太阴之开，使阳气内收受阻，而出现少阴寒化之证，又可影响厥阴之阖，使阳气内收太过，内盛之阳不得出，而成少阴热化之证[11]。少阴枢机失常，阳气内敛而不得宣散，阴阳之用失职，内郁之阳化热化火，郁火故生，可上扰心神致心烦不得卧，当以黄连阿胶汤主之。黄连阿胶汤中黄连、黄芩清内郁之热，使心气下交于肾；阿胶滋养心肾，芍药敛阴柔肝，鸡子黄滋养阴液，使肾水上济于心。全方配伍，心肾交济，使内盛之阳得以回归本位，兼复厥阴阖机，使阳气得以宣散，而郁热自除也。

5 小结

通过开阖枢理论阐释六经郁火，可知其基本病机在于阴阳之用失常，阳气无以归其本位，阴阳二气错踞他位，不能维持正常的“内阳外阴”本体结构，而形成“郁”的状态，郁久化热化火，是故辨治郁火的重点，是通过恢复开阖枢气机正常运转，使阴阳回归本位，由此郁火自消。

[参考文献]

[1] 蔡慧君，楼毅杰，纪云西. 纪云西坎离视域下脾胃郁火辨治探微[J]. 新中医，2022，54(8)：220-223.
[2] 李佩林，袁雯，魏丹，等. 基于开阖枢选用柴胡桂枝干姜汤治疗围绝经期失眠[J]. 新中医，2023，55(9)：208-212.
[3] 刘喆雯，朱文雄，陈其华. 基于六经开阖枢理论探赜遗精治疗[J]. 湖南中医药大学学报，2024，44(5)：873-877.
[4] 杨楚琪，崔言坤，吴含章，等. 从开阖枢论提壶揭盖法之调畅气机[J]. 中华中医药杂志，2022，37(5)：2436-2439.
[5] 王天琳，姚魁武. 基于开阖枢理论探讨高血压病的病机与治疗思路[J]. 中医杂志，2024，65(12)：1230-1234.
[6] 周世雄，雒晓东. 论开阖枢理论在《伤寒论》六经气化学说中的作用[J]. 中国中医基础医学杂志，2019，25(11)：1496-1498，1507.
[7] 唐农. 论人体阴阳的本体结构及由此对桂枝汤与四逆汤的基本解[J]. 广西中医药，2014，37(4)：1-4.
[8] 黄元御. 素灵微蕴[M]. 北京：中国中医药出版社，2015：6-16.
[9] 梁新梅，黎军宏，苟尧，等. 从扶阳理论与内阳外阴本体结构探讨原发性肝癌的次第治疗[J]. 中华中医药杂志，2021，36(2)：897-900.
[10] 张艺馨，李建朋，牛苗苗，等. 从形证角度论“太阳为开”学术思想的临证意义[J]. 四川中医，2022，40(9)：25-27.
[11] 闫美花，程越，钟升华，等. 分析扶阳思想及四逆法的临床指导意义[J]. 中医药导报，2019，25(17)：12-15.
[12] 付兴，李芊芊，周冉冉，等. 三阴三阳之“开阖枢”与“关阖枢”探析[J]. 中华中医药杂志，2022，37(3)：1303-1305.
[13] 徐冬磊. 从气机升降角度看太阳中风和太阳伤寒[J]. 新中医，2021，53(24)：19-21.

（责任编辑：郑锋玲）