

“心火”病因病机探析

050091 河北中医学院 周俊琴

主题词 心阳 / 中医病机

心脏的阳气偏盛,即是心火。《中医基础理论》(五版)中指出,心火可由邪热、瘀火内郁而致,亦可因劳心过度、耗伤心阴心血而成,还可由于情志所伤、五志化火而致。笔者参阅历代中医典籍认为,心火产生的病因病机大致有六。

一、邪热入心化火

心居上焦阳位,为阳中之太阳,热邪亦为阳邪,易伤阳脏,故热邪侵入机体,易入心化火,产生心火亢盛的病证。如王好古认为,“心者,君火也,与邪热相接上下通”,若“动而伤暑,心火大盛”,则见“身热脉洪大”之证。陈文中亦云:“其心属内火,若外受客热,内接心火则内外俱热也。其证轻则口干舌燥,腮红面赤,重则啼叫惊掣。”

二、饮食不节,蕴湿化热生火

饮食乃摄取营养、维持人体生命活动所不可缺少者,但饮食失宜或偏嗜,则又成为导致疾病的原因。饮食不节,过食辛辣厚味、肥甘酒酪,易化热生火。心为火脏,火邪上归于心,则产生心火。《素问·生气通天论》“高粱之变,足生大丁”,是谓过食肥甘而化热生火,可见痈疽疔疮等心火亢盛之病证。刘完素亦云:“酒之味苦而性热,能养心火,饮之则令人色赤气粗,脉洪大而数,语涩谵妄,歌唱悲笑,喜怒如狂……烦渴,呕吐,皆热证也。”

三、情志化火

人的情志活动与心有密切的关系。《内经》云“悲衰忧愁则心动,心动则五脏六腑皆摇。”七情刺激,每易伤心。张介宾明确指出:“情志所伤,虽五脏各有所属,然求其

所由,则无不从心而发。”

刘完素从“五志所伤皆热也”立论,言七情的刺激最易产生心火,如言“恐则伤肾而水衰,心火自甚”。刘氏这一论点深得后世医家赞同。《苍生司命》云:“焦思生心火”。吴鞠通言情志重伤、引动心火,可出现如狂的症状。

张子和则从论治的角度阐明七情刺激易生心火之理,说“谓五志所发,皆从心造,故凡见喜怒悲惊思之证,皆以平心火为主”。

四、元气不足,心火独盛

元气是人体最基本、最重要之气,是人体生命活动的原动力。元气根于肾,又赖后天水谷精气的培育,故元气之盛衰与脾胃运化水谷精微之功能密切相关。如饮食不节、寒温不适、七情劳倦等损伤脾胃,而脾胃虚弱、运化无力、元气失去水谷之滋养,则现不足之象。火与元气不两立,元气不足则心火炽盛。李杲曰:“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。”东垣言之心火,是由脾胃气虚所致,与心、下焦包络有关,故亦可归入心火之成因。李杲所创甘温除热法,补脾胃、泻心火,以治疗元气不足、心火亢盛之诸证,临床确有疗效。倪维德治疗“目病误服寒凉药过多,或因目病时内多房劳,皆能内伤元气。元气一虚,心火亢盛”,证见抱轮红赤者,用营养元气、镇坠心火、滋养肾水法治疗,自然获愈。

五、水不济火

心在五行属火,位居于上而属阳;肾在五行属水,位居于下而属阴。从阴阳水火升降论之,心火须下降于肾,肾水必上济于心,心肾相交,水火既济,从而协调心肾间的生理功能。若久病或房劳过度,耗损肾阴,肾水不足,不能上济心火,则心火独亢。《太平圣惠方》云:“肾主于水,心主于火,肾水枯竭,则不能制于火,火炎上行,因干于心,心气壅滞,故生于热也。”《证治要诀》言:“色欲过度,水火不受,肾水下泄,心火自炎。”

七情刺激,惊恐所伤,使气泄于下,精损液耗,肾水不足,亦致心火独亢。如葛雍云:“经曰恐伤肾,然肾伤而虚则心火自甚而热也。”

六、血(阴)亏火旺

“诸血者,皆属于心,心者,其充在血脉。血主濡之,是机体功能活动的物质基础。就生理功能而言,心血为物质;属阴,心火为功能,属阳。二者互根互用,互为制约消长。犹之离卦,一阴寄于二阳之间,二阳即赖一阴以不亢。若心血不足、阴虚不能制阳,则心阳偏亢、虚火上炎,形成心火偏亢的病理状态。孙思邈曰:“血弱阴虚不能养心,致心火旺。”周慎斋亦云“心血亏则心火旺”。《症因脉治》曰:“心血虚不得卧之症,心烦躁乱,夜卧惊起,口燥舌干,五心烦热,此心血不足、心火太旺之症也。心血虚不得卧之因,曲运神机,心血耗尽,阳火旺于阴中,则神明内扰而心神不宁,不得卧之症作矣。”

《秦桥医案·舌刺》记载,一病人“几番寒热,津液已伤,心阴亦耗”,出现“舌尖干刺,食物作痛”等心火旺之证,用养液滋阴法治疗,可抑心火。

心火的产生虽有各自不同的机理,但它们之间常互相影响,互为因果。如七情刺激、五志过极致心

治 肝 三 得

450003 河南中医学院 张书文 周宜强

453000 河南省新乡铁路医院 薛伦敦 薛伟

主题词 阳痿/中医药疗法 逍遥散/治疗应用 肝郁

一、肝郁不射精

江××,男,28岁,教师。1983年6月5日初诊。

婚后两年性交正常,后因受侮、恼怒交加,自感胸胁满闷、心烦急躁、纳呆嗳气。此后每次性交,阴茎勃起强硬达1~2小时不射精,伴小腹、睾丸坠胀,尿黄,舌红苔黄,脉弦等证。

证属郁怒伤肝、肝郁化火、阳热郁闭、疏泄失司所致,治宜疏肝清热、开郁通闭,方用加味丹栀逍遥散。

药用:柴胡12克,白芍15克,当归10克,茯苓15克,丹皮18克,栀子9克,薄荷3克,川牛膝20克,王不留行20克,车前子30克,滑石30克。水煎服。

服药6剂,已能射精,但精出后精道痛。上方加川楝子15克。又服6剂病愈,射精正常,从未再犯。

【按】肝藏血、主筋,肾藏精、主生殖,精血相互化生。肝肾二脏,均与生殖系统有密切关系。肝之经络绕阴部,过小腹,阴器为宗筋之火,火暴盛,亦可损耗元气、资助心火,还可伤及肾水而致水不济火、心火独亢;气火内郁又可暗耗阴血,致血亏火旺。再如外感热邪,可直接入心化火,又可伤耗心阴,致阴亏火旺;热病后期,还可耗损肾阴,使水不济火而心火独亢。

(作者简介:周俊琴,女,42岁。1975年毕业于河北中医学院,现任该院讲师。)

会。肝性喜条达而恶抑郁,肝的疏泄功能有助于肾精的施泄,故男子性交不射精与肝肾有关。丹溪说:“主闭藏者肾也,司疏泄者肝也。”盖精液之射泄,有赖肝气之调畅疏泄。本患受情志刺激,气机郁滞,阳热内闭,使宗筋坚硬不收,精道阻塞难以外泄,故用疏肝解郁、清热通经之法,投加味丹栀逍遥散而取良效。

二、湿热阳痿

陈×,男,37岁,司机。1980年7月13日初诊。

结婚3年无子,患阳痿2年余,经多方治疗无效。因职业特点,将息失宜,素嗜辛辣酒热之品,渐而阳事不举或举而不坚,伴头头晕胀,两胁窜痛,心烦口苦。前医多给人参、鹿茸等壮阳药,服后头胀头晕愈剧,阳痿转甚。脉弦滑,舌质红苔黄腻。大便时秘,小便黄赤,龟头发热。

诊为肝胆湿热下注所致阳痿,治宜清利肝胆湿热为主。

药用:龙胆草15克,栀子10克,黄柏15克,柴胡10克,泽泻15克,牛膝15克,生地15克,车前子30克,当归10克,川楝子10克,通草4克。

服药3剂,头胀、心烦、口苦等症明显好转。嘱继服5剂。药后诸症消失,阳痿症状已见好转。上方去龙胆草、栀子,加生山药20克、茯苓15克、赤白芍各15克,继服6剂,并嘱其饮食宜清淡之品为主,忌辛辣酒热之品。翌年夏追访,共服药12剂,诸症告愈。

【按】阳痿症,古今医籍多谓

其色欲竭精、思虑劳神、恐惧伤肾所致,但亦有湿热下注、宗筋弛缓而致者。经云:“热则宗筋弛纵不收,阳萎不用。”薛己《明医杂著·卷三》按语说:“阴茎属肝之经络。盖肝者木也,如木得滋露则森立,遇酷暑则萎悴。”本例患者乃平时以酒为浆,过食辛辣肥甘,滋生湿热而蕴于肝胆,湿热下注,宗筋弛纵而致阳痿。用贵重壮阳之品无效反加重者,是甘温助湿生热之谓也,用清泄肝胆湿热之法而取效。方中,减去胆草、栀子苦寒之品,防过用苦寒而伤其阳气;加白芍、山药等滋肝清补之品,以收痊愈。

三、肝寒阴缩

贺××,男,48岁,干部。1986年12月10日初诊。

两年前出现过阴茎缩入及抽痛症,尤以冷浴及寒冷季节更为明显。睾丸上提,阴囊皱缩,龟头发凉,少腹冷痛,阳痿时轻时重。入冬以来发作较频,遇冷加剧。发作时须将阴茎慢慢拉出用加热水袋温敷方可缓解,否则抽痛不息、阳事不举。面色青黄,四肢欠温,腰酸乏力,睾丸上提,阴囊皱收,阴茎内缩二分之一,舌淡苔白脉沉细。

脉证参析,证属阳虚肝寒、寒滞肝脉所致,治宜暖肝温肾、散寒理气止痛。

药用:制附子15克,桂枝10克,吴茱萸9克,川椒4克,细辛3克,黄芪15克,寸云15克,补骨脂12克,当归12克,乌药12克,延胡索10克,甘草6克。5剂,水煎服。

5剂药后腰酸、少腹冷痛减轻,阴茎未再抽痛。仍予上方去细辛、延胡索,加巴戟天、紫石英各15克。

继服5剂,诸恙均有明显好转,阳事已动。又连服月余,宿疾未作。随访至今,未见复发。

【按】阴缩一症,临证实属罕见。究其病因,多为阳虚感寒、凝滞肝脉所致。《灵枢·经筋篇》云: