

# 李东垣“阴火”摭拾

仇玉平, 郭伟星, 孙建平, 涂晓龙

(山东中医药大学, 山东 济南 250014)

**摘要:** 针对李东垣“阴火”的内涵等有争议的话题展开论述, 从阴火产生的病因病机、意义、典型症状、治疗原则等方面, 系统阐释阴火。认为阴火系脾胃亏虚, 下焦相火妄动所致, 临床表现为热象与虚象并现, 治疗原则是益气升阳、清热泻火。希望能揭示阴火的实质, 使读者对李东垣的阴火学说有一个全面的认识。

**关键词:** 阴火; 李东垣; 病因病机; 典型症状; 治疗

**中图分类号:** R226

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2009)02-0419-04

## The Initial Analysis on LI Dong-yuan's "Yin-Fire" Theory

QIU Yu-ping GUO Wei-xing SUN Jian-ping TU Xiao-long

(Shandong University of Chinese Medicine, Jinan 250014, Shandong, China)

**Abstract** On the disputed topic of connotation of LI Dong-yuan's "yin-fire", the article gives an systematic interpretation from the aspects of the etiology and pathogenesis, significance, typical symptom, treatment principle, etc. It is believed that "yin-fire" is caused by the deficiency of spleen and stomach, and by hyperactivity of ministerial fire from lower energizer. The clinical manifestation is that thermal and virtual images appear simultaneously. The treatment principle is Replenishing Qi and Elevating Yang, Eliminating Heat and Purging Fire. It's hopeful to discover the essence of "yin-fire" and make the reader have an overall understanding to LI Dong-yuan's "yin-fire" theory.

**Key words** yin-fire; LI Dong-yuan; etiology and pathogenesis; characteristics of syndrome; treatment

“阴火”一词, 由李东垣所独创, 其内容散见于其著作中。由于李东垣对“阴火”的概念没有明确的阐述, 致使后世医家对其颇有争论, 无论是“阴火”的内涵, 还是病因病机、部位、性质、症状, 乃至治法、方药都存争议<sup>[1-2]</sup>。笔者认真研读东垣医书, 对东垣所述“阴火”, 有了一个全面的认识, 特撰此文, 以求正于同道。

### 1 “阴火”产生的病因病机

#### 1.1 “阴火”产生的病因

李东垣的弟子罗天益在《脾胃论·后序》中, 总结脾胃内伤学说的病因为: “因饮食失节、起居不时、妄作劳役, 及喜怒悲愉, 伤胃之元气, 使营运之气减削, 不能输精皮毛经络, 故诸邪乘虚而入, 则痰动于体, 而成痼疾”。李东垣在其著作中多次提到, 饮食、起居、劳役、情志是“阴火”产生的病因, 这不难理解。值得注意的是, 外感六淫邪气对阴火产生也有一定作用。如东垣在《内外伤辨惑论》中有《暑伤胃气论》之述; 《脾胃论》所载清神益气汤、半夏白术天麻汤、麻黄人参芍药汤皆为脾胃素虚、复感外邪、引动阴火, 致

使“心火盛”、“火不得升”、“火邪不得舒伸”的案例。

#### 1.2 “阴火”产生的病机

关于“阴火”产生的机理, 阐述最为详尽的莫过于《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》: “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, 下焦胞络之火, 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”。这段阐述牵涉到脾胃、元气、心火、阴火、相火等重要名词, 却又概念模糊, 另人费解, 是后世医家对“阴火”产生歧义的根源。因此认识“阴火”的病机, 必须结合东垣医书中其它有关的论述。

##### 1.2.1 “火与元气不两立”即“阴火”与“脾胃之气”不两立

李东垣的脾胃内伤学说, 是建立在其脾胃元气论基础上的。东垣称: “真气又名元气, 乃先身生之精气也, 非胃气不能滋之”(《脾胃论·脾胃虚则九窍不通论》)。“脾胃之气既伤, 而元气亦不能充, 而诸病之所由生也”(《脾胃论·脾胃虚实传变论》)。在东垣的诸多论述中, 致病因素所能伤及的元气, 等同于脾胃之气。如“苟饮食失节, 寒温不适, 则脾胃乃伤。喜怒忧恐, 劳役过度, 而损耗元气。既脾胃虚衰, 元气不足……”(《内外伤辨惑论·饮食劳倦论》), 这里运用了古文中常见的互文修辞手法, “脾胃乃伤”等同

收稿日期: 2008-09-08

作者简介: 仇玉平(1971-), 女, 山东人, 主治中医师, 2006级博士研究生, 研究方向: 中医治疗心血管疾病的临床研究。

于“损耗元气”，其弟子罗天益直接称诸多病因“伤胃之元气”（见《脾胃论·后序》），也是李东垣致病因素伤及的“元气”等同于脾胃之气思想的体现。因此，这里“火与元气不两立”即“阴火”与“脾胃之气”不两立。

1.2.2 “阴火”产生的部位 “心火者，阴火也，起于下焦，其系系于心……脾胃气虚，则下流于肾，阴火得以乘其土位”，结合其它关于阴火的论述，如“乃肾间受脾胃下流之湿气，闭塞其下，致阴火上冲，作蒸蒸而躁热”；“病必脐下相火之势，如巨川之水，不可遏而上行”（《内外伤辨惑论·辨寒热》）；“或因劳役动作，肾间阴火沸腾……其阴火下行，还归肾间”（《内外伤辨惑论·辨劳役受病表虚不作表实治之》）；“如时显热躁，是下元阴火蒸蒸发也”（《脾胃论·脾胃虚弱随时为病随病制方》）。可以看出，东垣所称的“阴火”，是起源于下焦的邪火，阴火起源的具体部位便是“肾”。

1.2.3 “阴火”实质是妄动的相火 李东垣有其相火论：“肾有两枚，右为命门相火，左为肾水，同质而异事也”（《医学发明·损其肾者益其精》），并明确指出，“两肾有水火之异”，即真阴和真阳。在当时，刘河间及其师张元素皆有这种相火观。东垣的相火观更为宽泛，他在《兰室秘藏·眼耳鼻门》中云：“心者，君火也，主人之神，宜静而安，相火代行其令。相火者，胞络也……既劳役动作，势必妄行”。结合《脾胃论》中“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，下焦胞络之火”的论述。笔者认为，东垣所述“相火”，一个言正，即真阳；另一个言邪，即阴火，阴火即妄动的相火。

“阴火”既为下焦妄动的相火，为何又称“心火”？这是从《素问·天元纪大论》“君火以明，相火以位”的王冰注中引申而来的。王冰注云：“以名奉天，故曰君火以明，守位禀命，故云相火以位”。东垣以“君主无为，不行其令，相火代之”（《兰室秘藏·眼耳鼻门》）来解释阴火上冲、代君行令，化为心火的病机。从李东垣的脾胃内伤理论上来说，脾胃既伤，心之元气失后天之滋养，且子盗母气，心阳必虚，故云：“心不主令”，从而“相火代之”。这就是“心火者，阴火也”的由来。

阴火虽代君行令，但决不能说“阴火”就是“心火”。阴火是脾胃亏虚所致，其致病范围广泛，包括了心火为患的症状，但有些症状不能用心火为患解释。如典型阴火证：“其皮肤不任风寒，而生寒热”（《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》），显然不能用心火来解释。东垣释云：“脾胃之气下流，使谷气不得升浮，是春生之令不行，则无阳以护其荣卫，则不任风寒，乃生寒热”（《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》）。可见，虽然东垣在其著作中一再将“阴火”称作“心火”，但实际上“阴火”的范围比后世所认识的“心火”要广泛的多。

1.2.4 “阴火”产生的机制 命门相火是怎样转化为阴火的呢？李东垣在《医学发明·损其肾者益其精》中指出，真阴虚产生的火邪，治以滋阴化阳，不是东垣所说的阴火；真阳不足，治以辛温，也没有提及阴火。可见，阴火不是真阴

不足或真阳不足产生的。

如前所述，阴火乃“肾间受脾胃下流之湿气，闭塞其下，致阴火上冲”，“闭塞其下”如何导致相火妄动成为阴火呢？笔者认为，既然两肾为水火之脏，两肾之间就应该通过正常的气化功能保持水火既济的状态。若两肾间气机郁滞，真阴真阳不能既济，寒者愈寒，热者愈热，真阳相火由是化为阴火上冲。以此来解释真阳相火转化为邪气阴火的病机，可能比较符合东垣的本意。

### 1.3 “阴火”产生的病因病机

示意图见图 1。

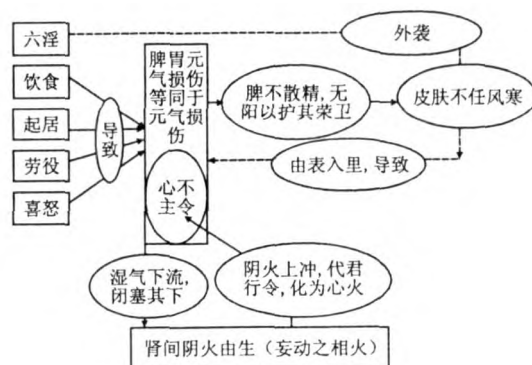


图 1 阴火产生的病因病机

## 2 “阴火”的特征

李东垣在其书中对阴火的描述是散在的，有时，他将阴火所导致的种种病态统称阴火。笔者总结了一下，认为阴火有如下特征。

### 2.1 火与元气不两立 一胜则一负

阴火从本质上来说，是源于脾胃元气亏虚，湿气下流而成的。脾胃元气亏则阴火旺，脾胃元气旺则阴火自灭。

### 2.2 火性炎上 上冲上犯

李东垣在其著作中曰：“胃病则气短精神少而生大热，有时而显火上行，独燎其面”（《脾胃论·脾胃胜衰论》）；“散寒气，泻阴火之上逆”（《脾胃论·随时加减用药法》），及多次提到“阴火上冲”，说明阴火具有火性炎上的特征，起于下焦，上冲为患。

### 2.3 阴火上犯 督任冲脉首当其冲

冲脉附于少阴，肾间有脾胃下流之湿气闭塞，肾间阴火沸腾，可引起冲脉之气上逆。冲脉邪盛，必然传于督脉。而督脉又与足太阳相附，向上行，督脉盛，其势如奔马，上冲头顶。发生头痛项强，蒸蒸躁热等证。以上内容，东垣在《脾胃论》之《脾胃胜衰论》、《饮食劳倦所伤始为热中论》、《君臣佐使法》中有散在论述。

### 2.4 起自下焦 代君行令

如前所述，脾胃元气受损，心阳微弱，君不主令，故阴火上冲，代君行令。此时的心火即阴火，东垣书中多次将阴火称为心火，就是这个原因。

### 2.5 阴火既成 证候多端

阴火形成以后，致病广泛，主要表现为如下。

2.5.1 易乘土位 湿热合邪 东垣医书中多次提到“心火乘脾”；“火热来乘土位，乃湿热相合，故烦躁乱也”；“心火亢盛，乘于脾胃之位”（以上皆见于《脾胃论·脾胃胜衰

论》)。可见阴火易犯脾胃,致湿热内生。但火生土,如何乘土?张景岳对此就颇有疑问。李东垣在《兰室秘藏·小儿门》对此有所阐述:“脾虚者,由火邪乘其土位。故曰:从后来者为虚邪,火旺能实其木,木旺故来克土”。

2.5.2 火性炎热耗气伤津 脾胃元气不足,阴火乃成,阴火既成,乘于土位,更伤脾胃,元气生成更为不足。故阴火耗气是毋庸置疑的。东垣也提到了阴火伤津耗血,如“脾胃既虚,不能升浮,为阴火伤其生发之气。荣血大亏,荣气伏于地中,阴火炽盛,日渐煎熬,血气亏少”(《脾胃论·长夏湿热胃困尤甚用清暑益气汤论》)。

2.5.3 抑遏阳气 荣卫失养 不任风寒 “脾胃之气下流,使谷气不得升浮,是春生之令不行,则无阳以护其荣卫,则不任风寒,乃生寒热,此皆脾胃之气不足所致也”(《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》)。“惟阴火独旺,上乘阳分,故荣卫失守,诸病生焉”(《内外伤辨惑论·辨阴证阳证》)。从东垣以上的论述可以看出,阴火既成可致荣卫失养,卫外不固,易感风寒。

2.5.4 阴火浮越可气浮心乱亦可上热下寒 东垣之朱砂安神丸案证见“气浮心乱”,系阴火浮越病案(详见《内外伤辨惑论·饮食劳倦论》)。他在阐述上热下寒证病机时,有“此病阳亢,乃阴火之邪滋之,只去阴火……勿误也”的论述(见《脾胃论·阴病治阳阳病治阴》)。可见,阴火上冲上犯,可浮越于上,表现气浮心乱或上热下寒。

2.5.5 阴火炽盛可三焦积热亦可阳盛拒阴 东垣之三黄丸案为阴火炽盛,三焦积热之医案(见《脾胃论·脾胃损伤在调饮食适寒温》)。《东垣试效方·阳盛拒阴》所载滋肾丸案,系治疗“相火炽盛以乘阴位,故用此大寒之剂,以泻相火助真阴,阴既复其位,皮表之寒自消矣”案例。

2.5.6 脾胃一伤 五脏受邪 九窍不通 十二经俱病 阴火系脾胃亏虚所致,形成后“心火乘土”,脾胃受邪,欲加亏虚。李东垣重视脾胃,认为“脾胃一伤,五乱互作”。有学者称李东垣“阴火”的实质是脏腑之火<sup>[3-4]</sup>,其原因就在于阴火致病,脏腑受邪。阴火致病的危害,东垣在《脾胃论》之《脾胃盛衰论》、《脾胃虚则九窍不通论》、《胃虚脏腑经络皆无所受而俱病论》、《胃虚元气不足诸病所生论》中论述的较为详细。

## 2.6 本质为虚 证候多端

有研究者认为,虽然阴火以虚火形式呈现居多,但虚中挟实及纯属实火者亦间有之。因此认为,“阴火”从本质上来说并非单纯虚火<sup>[5]</sup>。笔者不同意这种说法。阴火从本质上来说,是源于脾胃元气亏虚而成的,阴火致病,除火热证候外,尚有脾胃元气亏虚的证候。补中益气汤证就是典型的阴火证候,用甘温除热之“补法”治之。因此,阴火从本质上来说是虚火。

阴火致病后亦可表现本虚标实或虚实夹杂的症状。这些证候有些是东垣所特指的“阴火”证候,有些是其变症或合并症。如阴火内蕴、复感寒邪之麻黄人参芍药汤证(《脾胃论·调理脾胃治验》)为内伤外感合并证;阴火为患、寒热错杂之神圣复气汤证(《脾胃论·调理脾胃治验》)为阴火变证;“气浮心乱”之朱砂安神丸证为阴火急证。治疗上应分清标本虚实缓急,针对不同的病情用药。

## 2.7 始病热中 未传寒中

《内经·调经篇》云:“有所劳倦,形气衰少,谷气不盛……胃气热,热气熏胸中,故曰内热。阴盛生内寒,厥气上逆,寒气积于胸中而不泻;不泻则温气去,寒独留……故曰寒中”。东垣以此为基础加以发挥,独创脾胃内伤学说。即脾胃内伤,阴火由生,始病热中,未传寒中。具体论述详见《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》。

## 2.8 真阴不足 可助阴火

如前所述,李东垣在《医学发明·损其肾者益其精》中指出,真阴虚产生的火邪不是阴火。但东垣亦云:“酒性大热,以伤元气,而复重泻之,况亦损肾水……真水愈弱,阳毒之热大旺,反增其阴火”(《脾胃论·论饮酒过伤论》);“少加黄柏以救肾水,能泻阴中之伏火。如烦犹不止,少加生地黄补肾水,水旺而心火自降”(《内外伤辨惑论·饮食劳倦论》)。可见,真阴不足虽不是阴火产生的根源,但可助长既成阴火之势。

## 2.9 阴火为患 法时升降

东垣理论,注重脏气法时升降浮沉,脾胃虚弱随时为病,阴火为患也有法时升降的特点。如他在《脾胃论·随时加减用药法》中,明确指出阴火可在暑月大热之时随热气上逆。东垣所创补脾胃泻阴火升阳汤,是“于长夏之令中立方,谓正当主气衰而客气旺之时”(《脾胃论·脾胃胜衰论》)。这也是阴火随时令升降的佐证。

## 3 “阴火”的意义

### 3.1 “阴火”名称的由来

“阴火”系李东垣引《内经·调经篇》:“阴虚生内热奈何?”经文,所独创的病理名词。李东垣认为,饮食劳倦、喜怒忧恐等,内伤脾胃、中气亏虚所引起的发热,即是《内经》中的“阴虚生内热”,“阴”即“内”之意。

### 3.2 “阴火”理论是东垣脾胃内伤学说中的关键理论

东垣之脾胃内伤学说,中心内容是脾胃内伤,始病热中,未传寒中。脾胃内伤,湿气下流,闭塞下焦,阴火由生,外现热象为主的症状,此为“始病热中”。病情进展,“冲脉之火附二阴之里,传之督脉……督脉与足太阳膀胱寒气为附经。……逆太阳寒气上行……入手太阳于胸中……手太阳者,丙,热气也;足膀胱者,壬,寒气也。壬能克丙,寒热逆于胸中……”(《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》)。可见,东垣无论在解释为何脾胃内伤会“始病热中”,还是在解释“始病热中”为何会“未传寒中”,都从阴火着手。阴火是解释这一机理的关键。

### 3.3 “阴火”不能和脾胃内伤割裂开来

李东垣的阴火理论,及“火与元气不两立,一胜则一负”,开创了后世称为“气虚发热”的先河。但阴火不等同于气虚发热,它是伴随脾胃内伤学说而生的理论,是解释这一学说的关键。阴火虽有产生、发展、传变的过程。但如与脾胃内伤割裂开来,将没有任何意义。

## 4 阴火证候

阴火是脾胃内伤的始动环节,“脾胃一伤,五乱互作”,阴火致病范围广泛,症状也多种多样。阴火症状,李东垣没有系统论述,在《脾胃论》、《内外伤辨惑论》中可看出,阴火主要表现以下证候。

## 4.1 热象和虚象并现是阴火的特征性证候

“故脾证始得,则气高而喘,身热而烦,其脉洪大而头痛,或渴不止,其皮肤不任风寒,而生寒热”(《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》);“四肢发热,肌热……热如燎”(《脾胃论·调理脾胃治验》);“胃病则气短精神少而生大热,有时而显火上行,独燎其面……形体劳役则脾病,脾病则怠惰嗜卧,四肢不收,大便泻泄”(《脾胃论·脾胃胜衰论》);以上条款皆是东垣对阴火证候所作的详细论述,也是阴火证候区别于其它证候的辨证要点。

## 4.2 阴火伏炽 有时仅表现虚象或寒象

因阴火系脾胃元气不足所致,其症状与元气不足息息相关。有时阴火无热象表现,仅表现虚象或寒象。如东垣云:“小便遗失,肺金虚也。宜安卧养气,以黄芪、人参之类补之。不愈,则是有热也,黄柏、生地黄以上各五分”(《内外伤辨惑论·四时用药加减法》);又云:“丹田有热者,必尻臀冷,前阴间冷汗,两丸冷,是邪气乘其本,而正气走于经脉中也。遇寒,则必作阴阴而痛,以此辨丹田中伏火也。加黄柏、生地黄,勿误作寒证治之”(《脾胃论·随时加减用药法》)。

## 4.3 阴火当与外感热病相鉴别

东垣在《内外伤辨惑论》中对阴火证候和外感热病证候作了详细的鉴别。如在鉴别寒热方面,他说:外感热病是寒热并作,必待邪传于里,恶寒乃罢;阴火证候是寒热不齐,患者平素卫阳不足,不耐风寒,故形寒畏冷。“阴火”之躁热,则间而有之,下焦阴火上冲时才出现,躁热时已不恶寒,恶寒时并不躁热。外感热病其热不可自解,内伤阴火之躁热,近寒凉处即已,也可热极汗出而解(以上内容见于《内外伤辨惑论·辨寒热》)。

东垣还从阴证阳证、脉象、外感八风之邪、手心手背、口鼻、气少气盛、头痛、筋骨四肢、饮食、渴否、病因、与中热颇相似等方面对阴火证候和外感热病作了鉴别。详见《内外伤辨惑论》十三条外感内伤辨证要点。

## 5 阴火的治疗

有研究者认为,李东垣在阴火治疗方面,有两个主要方剂:一是补中益气汤,二是朱砂安神丸,“阴火”的治法,当在温补脾胃的同时,配合清热泻火<sup>[6]</sup>。笔者不同意这种看法。

## 5.1 阴火的治疗原则是甘温益气 升阳除湿

如东垣所云:“经曰:劳者温之,损者温之。盖温能除大热,大忌苦寒之药,损其脾胃”(《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》)。补中益气汤、升阳散火汤皆是东垣治疗阴火的代表方剂,前方以甘温益气为主,升阳除湿为辅;后方以升阳除湿为主,甘温益气为辅,使脾胃有权,元气兴旺,清气上升,荣卫气血调和,则“阴火”自灭。

## 5.2 益气升阳 甘寒泻火亦是阴火治疗的常用法则

根据阴火与元气消长的情况,在甘温益气、升举阳气的同时,配伍甘寒之剂,泻其火邪,亦是阴火治疗的常用法则。“内伤不足之病,……惟当以甘温之剂,补其中,升其阳,甘寒以泻其火则愈”(《内外伤辨惑论·饮食劳倦论》)。所谓甘寒泻火法,笔者认为非特指用清滋甘寒之剂泻火。东垣一方面说“大忌苦寒之药,损其脾胃”;一方面又每每用黄

连、黄柏等苦寒之品泻其阴火。其真实用意应为“借用大寒之气于甘味药中,故曰甘寒泻火热也”(《脾胃论·随时加减用药法》)。观其苦寒药的用法就可明白,黄连、黄柏用量极轻,且每多酒浸火炒,减其苦寒之性,赋其温通之意。用在大剂量甘温之剂中,岂非甘寒泻其火热乎?

## 5.3 益气升阳为主 甘寒泻火为次

东垣多次提到阴火治疗应先益气升阳,次泻阴火。“当先于阴分补其阳气升腾,行其阳道而走空窍,次加寒水之药降其阴火,黄柏、黄连之类是也。先补其阳,后泻其阴,脾胃俱旺而复于中焦之本位,则阴阳气平矣”(《脾胃论·胃虚脏腑经络皆无所受气而俱病论》)。这是因为阴火本脾胃阳气不升,气机下陷所致。治病求本,故益气升阳为首选。且升阳益气本身便可泻阴火,如:“泻阴火以诸风药,升发阳气以滋肝胆之用”(《脾胃论·脾胃胜衰论》)。

但升麻、柴胡等升阳之品亦是发汗之品。对此,东垣也作了论述:“非正发汗,乃阴阳气和,自然汗出也”(《内外伤辨惑论·四时用药加减法》)。

## 5.4 阴火的治疗亦应权变

## 5.4.1 急则治其标 苦寒泻火是治疗阴火急症的权宜之法

朱砂安神丸是东垣所创的又一著名方剂,该方在《兰室秘藏·杂病门》称安神丸,并说明是“膈上血中伏火,蒸蒸然不安”之故。“宜用权衡法以镇阴火之浮越,以养上焦之元气”。可见在阴火急症的情况下,苦寒泻火法亦不失为治疗之法,这是东垣权变之法,也是符合经意的。

5.4.2 脾胃内伤 未传寒中 忌甘酸之品 东垣在补中益气汤加减法中叮嘱:“始病热中,则可用之,若未传寒中,则不可用也,盖甘酸适足益其病尔,如黄芪、人参、甘草、芍药、五味子之类也”(《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》)。故在阴火为患的治疗过程中,应根据不同病情采取不同的治疗方案。

## 5.5 摄养 远欲 脾胃将理 乃阴火的不药而治之法

针对阴火产生的病因,采用不同的摄养方法,有助于阴火证的治疗。如居处阴晦者,宜温暖,不耐风寒者避风寒,妄作劳役者省语、少劳役为上。情志内伤,致阴火炽盛者,“惟在调和脾胃,使心无凝滞……盖脾胃中元气得舒伸故也”(《脾胃论·安养心神调治脾胃论》)。因阴火产生的根源是脾胃元气亏虚,故东垣强调,应根据四时及身体情况将理脾胃,这对阴火证的治疗有重要作用,也使其学术思想更加完善。

## 参考文献

- [1] 张年顺. 李东垣医学全书 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006 336-345.
- [2] 伊丽黎. 李东垣阴火理论的研究进展 [J]. 成都中医药大学学报, 2002 3(2): 50-51
- [3] 张年顺. 释“阴火” [J]. 河南中医, 1983(2): 17
- [4] 田雨河. 李东垣阴火论之实质是内脏之火 [J]. 河北中医, 2004 26(11): 867-868.
- [5] 刘达, 段建中. 试论“阴火”之虚实 [J]. 山西职工医学院学报, 1997 7(3): 43-44
- [6] 任建华. 李东垣脾胃学说述评 [J]. 江苏中医, 1996 17(5): 36