

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.15.002

# 李东垣“阴火学说”初探

黄为钧, 赵进喜\*, 丘立富

(北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓 5 号, 100700)

[摘要] 自李东垣提出“阴火”概念以来, 后世对于“阴火学说”的本质一直存在争论。认为阴火是以脾胃气虚为基础的邪火, 其病位广泛涉及五脏六腑, 与血虚发热、阴虚火旺、食积发热等均有本质上的区别。

[关键词] 李东垣; 阴火; 邪火

“阴火”为金元时期著名医家李东垣所提出, 但因李东垣著作行文方式较为错杂, 致使后世对“阴火”的概念、病因病机的理解产生了很大的分歧。我们从临床实际出发, 结合李东垣对“阴火”的相关论述, 认为“阴火”不单涉及某一脏或两脏, 而是广泛涉及五脏六腑, 是脾胃气虚基础上继发的邪火, 其中包括了郁热、湿热以及病理君相之火。

## 1 阴火学说, 百家争鸣

关于阴火学说, 世人有很多解释, 有从病位的角度来解释阴火者, 有从病性的角度来解释阴火者, 也有从病位、病性两个方面解释阴火者。

### 1.1 从病位角度解释阴火

1.1.1 血中伏火 李东垣在《内外伤辨惑论》中论述曰“脾胃气虚, 不能升浮, 为阴火伤其升发之气, 荣血大亏, 荣气不营, 阴火炽盛, 是血中伏火日渐煎熬……”。于是有学者认为, “阴火”为“血中伏火”, 如龙森<sup>[1]</sup>认为, 脾胃内伤、元气不足是阴火的病理基础, 血中伏火为病机关键。但仅仅根据此段论述将“阴火”理解为“血中伏火”有断章取义之嫌。因为在这段论述之后, 李东垣补充说“如烦犹不止, 少加生地黄补肾水, 水旺而心火自降。如心浮气乱, 以朱砂安神丸镇固之则愈”。可见此处之阴火实指心火, 并非“血中伏火”。此外, 在《脾胃论·长夏湿热胃困尤甚用清暑益气汤论》中也有相类似的论述, 曰“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, ……少加黄柏以救肾水。盖甘寒泻热火, 火减

则心气得平而安也。如烦乱不能止, 少加生地黄补肾水, 使肾水旺而心火自降, 扶持地中阳气矣”。两段文字显然在描述同一件事情, 但在此段论述中, 并没有提及“血中伏火”“阴中伏火”, 故“阴火”为“血中伏火”之说有待商榷。李东垣《脾胃论·脾胃盛衰论》中亦有论述, 曰“夫脾胃不足, 皆为血病。是阳气不足, 阴气有余, 故九窍不通, 诸阳气根于阴血中, 阴血受火邪则阴盛, 阴盛则上乘阳分, 而阳道不行, 无生发升腾之气也”。有研究认为, 此论述即为李东垣在阐述阴火的形成过程, 并根据“阴血受火邪则阴盛”推断“阴火”为“血中伏火”<sup>[2]</sup>。我们认为, 此说法有些牵强。首先, 在“脾胃盛衰论”中这段文字并没有提及“阴火”及“血中伏火”二词, 相反紧接着这段文字李东垣提到“泻阴火, 以诸风药, 升发阳气, 以滋肝胆之用, 是令阳气生, 上出于阴分”, 可见“阴火”的产生与肝胆升散之用失司、阳气不升有关, 故用风药助肝胆升发以泻阴火, 如果“阴火”是“血中伏火”, 李东垣当予生地、玄参、犀角、紫草等清热凉血之品治疗, 可见“阴火”并不等同于“血中伏火”。

1.1.2 脏腑之火 很多学者认为, 阴火为心、肝、肾之火, 最有力的证据是《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》中的“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”。然而对于此段话, 学者们有不同的看法。张星平等<sup>[3]</sup>认为, “阴火”乃病理之相火, 文中“心火”是指与元气不两立的非正常之火, 非君主之

\* 通讯作者: zhaojinxi@126.com (010) 84013293

火,乃下焦离位之邪火、阴火、病理之火,换句话说为肝肾之火。而黄柏龄<sup>[4]</sup>却认为,“阴火”为心火,上面这段话中“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”应该理解为插入语,旨在说明阴火的生理,并非说“阴火”为“相火”。也有学者认为,“阴火”其病位在肝,如陈玉萍<sup>[5]</sup>从肝主疏泄理论、肝的五行生克理论、肝的阴阳消长理论、肝的虚实病机理论等几个角度来证明,阴火的病位在肝,其病机为脾气亏虚,清阳下陷,阳入于阴,肝阴阳失衡,肝阳上扰,产生阴火。以上这些学者都把“阴火”定位于某一脏腑,或某几个脏腑,这些都不够全面。在李东垣的《脾胃论》中,关于阴火的论述有很多,绝对不仅限于肝、心、肾等脏腑,如《脾胃论·气运衰旺图说》有论述,曰“甘草稍子、黄芩补肺气,泄阴火之下行,肺苦气上逆,急食苦以泄之”。很明显,此段文字论述的为肺火,而非心火、肝火或者肾火。

更有学者认为,广义的“阴火”应该是包括其他脏器因气虚导致的火热,甚至包括火热亢盛伤气证<sup>[6]</sup>,显然这大大超出了李东垣所论述的“阴火”的范畴。李东垣所言之“阴火”是继发于脾胃气虚的邪火,而非先有邪火,继而导致气虚。

## 1.2 从病性角度解释阴火

众所周知,火可分为虚火和实火,那么阴火是虚火还是实火?不少医家认为阴火为虚火,如叶显纯<sup>[7]</sup>通过分析明代医家对“阴火”的论述,提出“阳火”为“实热”,包括伤寒阳明经热,温病热在气分、营分、血分,以及湿热、热毒等病证;而“阴火”为“虚热”,包括赵养葵所说的阴虚发热、李东垣所说的气虚发热。王维新等<sup>[8]</sup>也认为,“阳火”为实火,而“阴火”为虚火,包括气虚之火、阳虚之火、血虚之火、阴虚之火及五志之火等。可见认为“阴火”为虚火者,多将“阴火”与“阳火”相对来论述,“阳火”为外感温热邪气或内生实热之邪,而“阴火”则为内伤虚火。

也有学者认为,阴火属实火,如李国平<sup>[9]</sup>从“火与元气不两立”出发,认为“阴火”当属继发于脾胃内伤、情志不遂等病因之后的一种“壮火”;还有学者从阴火的证候特点出发,认为“阴火”属本虚标实,本虚为脾胃气虚,标实为阴火上冲,其热型为燥热<sup>[10]</sup>。

此外,一些医家认为,“阴火”既包括实火,又包括虚火。如万兰清<sup>[11]</sup>引用李时珍的相关论述,

认为“阴火”是相对于“阳火”提出的概念,“阳火”的病性与症状均为热,属标本俱热证,而“阴火”的病性为寒,病症为热,属本寒标热证;同时他还根据阴火产生的病因将阴火分为“阴火实证”和“阴火虚证”,前者为寒湿阴邪外郁,或生冷饮食内遏,令阳气不得宣发透达所致,后者由饮食不节、劳倦过度、七情郁结、起居不慎等原因令元气大伤所致。

“阴火”的虚实之属是很难论述的,如果说“阴火”是实火,但“阴火”有脾胃亏虚的基础,在治疗上更是需用大量的益气之品;如果说是虚火,“阴火”却表现为一派实热之象,如《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》描述到“脾证始得,则气高而喘,身热而烦,其脉洪大而头痛,……盖阴火上冲则气高,喘而烦热,为头痛,为渴,而脉洪”。在治疗上,李东垣也常用黄柏、黄连、黄芩等苦寒之品。鉴于此我们从临床实际出发,认为李东垣并没有刻意提示“阴火”的虚实之性,而只是强调“阴火”为邪火,所以李东垣曰“火与元气不两立,一胜则一负”。

## 1.3 从病性和病位的角度解释阴火

为更加全面地阐述阴火的本质,很多学者同时从病位和病性两个方面对阴火的概念进行剖析,如赵斌<sup>[12]</sup>认为,李东垣所说的“元气”实指水谷精气所化之气血津液,脾胃亏虚,气血不足,则心虚火炎,进一步可扰及其他四脏,提示“阴火”为气血亏虚导致的虚火,而其病位在五脏,中心病位为心、脾。而李步满等<sup>[13]</sup>认为,“阴火”总以脾胃元气亏虚为本,而亢盛的心君之火、肝肾相火以及气机升降失调,阳气郁而化火皆为其标,提示“阴火”包括心君之火、肝肾相火以及郁火,而其病位主要涉及心、肝、脾、肾等四脏。

综上所述,现代医家对于阴火概念的认识未能达成一致。对于其病位,有认为在心者,有认为在肾者,亦有认为阴火与心、肾均相关者,还有认为其广泛地涉及五脏者。此外,还有学者认为“阴火”为“血中伏火”。对于其病性,有说为实火者,也有说为虚火者,还有说既包括实火也包括虚火者。以上有些观点均为真知灼见,但却不甚全面或不够准确,还有不少观点证据不足,难以自圆其说。

## 2 阴火学说病机剖析

### 2.1 “阴火”以脾胃气虚为基础

虽然现代中医学者们对“阴火学说”认识不

同,但对于其以脾胃气虚为基础却得到广泛认同,李东垣在其著作中也反复提到这一点,如《脾胃论》曰“脾胃气衰,元气不足,而心火独盛,心火者,阴火也”;“脾胃气虚,则下流于肾,阴火得以乘其土位”。这些论述都说明脾胃气虚为阴火产生的根本原因,脾胃是阴火病机中的关键脏腑。在治疗上不管是补中益气汤、升阳益胃汤还是补脾胃泻阴火升阳汤,都是以补益脾胃为主,这也能说明脾胃气虚在“阴火”的病因病机中占有举足轻重的地位。

值得注意的是,“阴火”是以脾胃气虚为基础的“火”,与阴虚火旺、血虚火旺、阳虚虚阳外越、食积生热等不同。阴虚火旺是以阴津亏损为基础,治疗当养阴清热,以知柏地黄丸为代表方;血虚火旺以血虚为基础,治疗当养血清热,以归脾丸为代表方;阳虚虚阳外越为真寒假热,以阳虚为基础,治疗当回阳救逆,以白通汤为代表方;食积生热以食积为基础,治疗当消食化积,以保和丸为代表方。

## 2.2 “阴火”广泛涉及五脏六腑

关于病位,我们认为,“阴火”广泛涉及五脏六腑。首先,生理上,脾胃为气血生化之源,为后天之本,人体全身各个组织脏器的正常生理活动皆有赖于脾胃的滋养,正如《素问·太阴阳明论》所云“脾者,土也,治中央,常以四时长四肢,各十八日寄治,不得独主于时也,……土者,生万物而法天地,故上下至头足不得主时也”。在病理上脾胃与五脏六腑同样具有密切的联系,如《脾胃论·脾胃胜衰论》曰“大抵脾胃虚弱,阳气不能生长,是春夏之令不行,五脏之气不生”,又曰“胃为十二经之海,十二经皆禀血气,滋养于身。脾受胃之禀,行其气血也。脾胃既虚,十二经之邪不一而出”。此外,在《脾胃论》下卷有“胃虚脏腑经络皆无所受气而俱病论”篇,专门论述脾胃气虚后五脏六腑出现的各种火热之象及其治疗方法。可见不管生理还是病理,脾胃与五脏六腑都存在着密切的联系。

在阴阳升降上,脾胃与五脏六腑也是紧密相连的。在《内外伤辨惑论》中李东垣提到“阳火之根本于地下,阴火之源本于天上,故曰水出高原。”紧接着李东垣又有论述,曰“六阳之气生于地,则曰阳本根于阴。以人身言之,是六腑之气,生长发散于胃土之中,……六阳升浮无力在天,其力尽,是阳道尽矣,……必归于下,此老阳变阴之

象也,是五脏之源在于天者也”。需要指出的是,此处“阳火”“阴火”均为生理之火,指的是阴阳。通过这两段文字不难发现,李东垣在这里描述的是人体阴阳的升降规律,脾胃为阴阳升降之本,只有脾胃功能正常,阴阳升降才能有序,五脏六腑才能安宁。另外,李东垣认为,脾胃皆主升,阳气在脾胃的散发作用下上升,上升至天后,其力尽,转而下降,变为“阴降”。所以阴阳升降的根本在于脾胃的生长发散,升降之中,“升发”为“沉降”的原动力。认识到这一点,我们就不难理解为什么李东垣在治疗阴火时尤其重视用风药升提,而较少提及沉降。当然李东垣也提到,对于五脏六腑火象较重者需用甘寒之品以泻阴火,如《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》曰“惟当以辛甘温之剂,补其中而升其阳,甘寒以泻其火则愈矣”。

可见在生理病理上,脾胃与五脏六腑是相互影响的。更重要的是,脾胃在一身阴阳的升降上起着枢纽的作用,其功能受损,阴阳升降失调,必将影响到五脏六腑的阴阳失衡,进而导致“阴火”的产生。所以说,“阴火”的病位广泛,涉及到五脏六腑,而其核心病位在脾胃。

## 2.3 “阴火”为邪火

“阴火”为邪火,即病理之火,其中包括湿热、郁热以及病理君相之火。关于“阴火”为病理君相之火已有很多学者做过相关论述,在此不再赘述。

我们认为,“阴火”包括湿热。脾胃气虚,不能运化水湿,湿蕴日久化热,最终导致湿热内生,正如《脾胃论·卷下·胃虚脏腑经络皆无所受气而俱病论》所云“夫脾胃虚,则湿土之气溜于脐下,肾与膀胱受邪,膀胱主寒,肾为阴火”。《脾胃论·卷上·脾胃胜衰论》也有类似的论述,曰“且湿热相合,阳气日以虚,阳气虚则不能上升,而脾胃之气下流,并与肝肾”。此外,李东垣在补中益气汤中评价黄芪、甘草、人参三味药时,提到“以上三味,除湿热、烦热之圣药也”。可见湿热是“阴火”的一种重要表现形式。

郁热也是“阴火”很重要的一种表现形式。如《脾胃论·安养心神调治脾胃论》曰“夫阴火之炽盛,由心生凝滞,七情不安故也”。同样在《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》中也提到了七情不畅在阴火形成中的重要作用,曰“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”。可见情志不畅,气机郁滞,是“阴火”的重要病因。由此可以推断,气机郁滞所形成的“郁热”亦是“阴火”的表现形式之一。

临床上“阴火”往往以湿热、郁热、痰火、热毒等形式呈现出来,这与现代生活、饮食方式的改变有很大的关系。现代社会物质极大丰富,人们多食肥甘厚味、芳香燥热之品,这种饮食方式容易导致湿热内蕴,或者是痰热内蕴,或者是热毒内蕴;而生活节奏变快,生活压力变大,人们往往容易情志不畅,继而导致郁热内生。虽然如此,只有在脾胃气虚的基础上形成的以上邪火方可称为“阴火”。

综上,“阴火”为以脾胃气虚为基础的五脏六腑的病理邪火,常常表现为湿热、痰火、郁热、热毒以及病理君相之火。

#### 参考文献

- [1] 龙森. 从李东垣“阴火”理论论治糖尿病[J]. 辽宁中医药大学学报 2012 40(2): 258-259.
- [2] 李菲. 李东垣的阴火观[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011 17(1): 10-11, 16.
- [3] 张星平, 肖莹. 李杲“阴火说”探微[J]. 上海中医药杂志 2003 37(1): 47-48.

- [4] 黄柏龄. 热中证元气之贼当议[J]. 四川中医 1996 14(12): 17-18.
- [5] 陈玉萍. 基于肝藏象理论探讨补中益气汤甘温除热的机理[J]. 北京中医药大学学报 2013 36(7): 441-444.
- [6] 谢世平, 冯予东, 徐秋屯. 李东垣之“阴火”说试析[J]. 河南中医 1992 12(1): 12-14.
- [7] 叶显纯. “阴火”辨惑[J]. 上海中医药杂志 2006 40(2): 39-41.
- [8] 王维新, 夏宝泉. 李东垣“阴火”学说刍议[J]. 浙江中药学院学报 1994 18(1): 1-3.
- [9] 李国平, 郑加利. 李东垣“阴火”论浅析[J]. 黑龙江中医药 1993(2): 5-9.
- [10] 鲍正飞. 略谈阴火证治及临证体会[J]. 四川中医 1997 15(11): 8-9.
- [11] 万兰清. 万友生对阴火理论的继承与发展[J]. 江西中医药 1995 26(2): 2-4.
- [12] 赵斌. 《脾胃论》“阴火学说”实质浅析[J]. 陕西中医 1992 13(10): 473-475.
- [13] 李步满, 吴深涛, 吴丽丽. 2 型糖尿病血管并发症与“阴火”病机的相关性探讨[J]. 辽宁中医杂志 2007 34(9): 1229-1231.

#### Primary Exploration of LI Dongyuan's "Yin-Fire Theory"

HUANG Weijun, ZHAO Jinxi, QIU Lifu

(Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese medicine, Beijing, 100700)

**ABSTRACT** Since LI Dongyuan put forward the concept of "Yin-Fire", the later generations have been arguing about the essence of "Yin-Fire theory". This paper holds that Yin-Fire is pathogenic fire based on Qi deficiency of spleen and stomach. Its disease locations are widely involving in the viscera. There is substantial difference between Yin-Fire and fever caused by blood deficiency, fire excess from Yin deficiency, as well as fever caused by indigestion.

**Keywords** LI Dongyuan; Yin-Fire; pathogenic fire

(收稿日期: 2014-11-19; 修回日期: 2015-01-22)

[编辑: 黄健]

#### 欢迎邮购《中医杂志》

2000 年合订本 85 元, 2001 年合订本 95 元, 2002 年合订本 105 元, 2003 年合订本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007-2010 年合订本每年 140 元, 2011(缺 5、6 期)-2013 年每册 9.80 元, 2011-2013 年合订本(每年 4 本), 每年 280 元, 2014 年合订本(共 4 本) 400 元, 《中医杂志》2006-2008 年增刊每册 40 元。以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京东直门内南小街 16 号中医杂志社读者服务部 邮编: 100700 电话: (010) 64014411-3036

#### 欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951-1986 年(4 张光盘) 480 元; 1987-1994 年(1 张光盘) 260 元; 1995-2004 年(1 张光盘) 280 元; 2005-2013 年(1 张光盘) 300 元。

光盘合订本为计算机用数据光盘, 收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容, 可对所有文章进行任意字检索, 方便实用。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社北京医海林音像书店 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632; 网址: <http://www.jtcm.net.cn>