

· 论著 ·

# 试论伏气学说之“伏”

吴文军<sup>1</sup>, 刘西洋<sup>1</sup>, 冯全生<sup>1</sup>, 王庆国<sup>2</sup>( <sup>1</sup>成都中医药大学, 成都 610075; <sup>2</sup>北京中医药大学, 北京 100029 )

**摘要:** 伏气和新感是温病学两种重要的发病方式。机体感邪后, 邪气伏藏, 过时而发的疾病, 称为伏气病。研究伏气病的理论称为伏气学说。文章聚焦伏气学说“伏”的部分, 重点阐释了伏邪的内涵, 邪伏的原因、部位和临床表现, 提出除外七情余邪可伏藏, 正邪不争是邪伏的原因, 少阴少阳是邪伏的主要部位, 邪气内伏有迹(证候)可循的观点。

**关键词:** 伏气学说; 伏邪; 伏; 温病

**基金资助:** 国家重点研发计划 (No.2018YFC1704104)

## Discussion on the 'Fu' of the fuqi theory

WU Wen-jun<sup>1</sup>, LI Xi-yang<sup>1</sup>, FENG Quan-sheng<sup>1</sup>, WANG Qing-guo<sup>2</sup>( <sup>1</sup>Chengdu University of TCM, Chengdu 610075, China; <sup>2</sup>Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China )

**Abstract:** Fuqi and neospermia are two important pathogenesis modes in febrile diseases. After the body sense evil, evil spirit hidden out of time and disease, known as fuqi disease. The theory of fuqi disease is called fuqi theory. In this paper, the 'Fu' part of the theory of fuqi are focused on, explaining the connotation of fuqi, the cause, position and clinical manifestations of fuqi, and puts forward the view that except the seven emotions, all pathogens can be suppressed, good and evil are the cause of the fu evil, shaoyin and shaoyang are the main part of the fu evil, and there are traces (syndromes) in the evil qi to be followed.

**Key words:** Fuqi theory; Fu evil; Fu; Febrile diseases

**Funding:** National Key R&D Program of China (No.2018YFC1704104)

近年来, 伏气学说受到广泛关注。感而后发和反复发作的证候特点与很多慢性感染性疾病<sup>[1]</sup>、传染性疾病<sup>[2]</sup>、自身免疫性疾病<sup>[3-4]</sup>、肿瘤<sup>[5]</sup>等高度相似, 客观的临床实践也证实了伏气学说能够指导此类疾病的诊治, 并取得良好效果。但是, 伏气学说存在诸多疑问, 仅就其“伏”之一端来看, 伏邪的种类、原因、部位和临床表现, 学者说法甚多, 莫衷一是。笔者拟基于此问题, 讨论伏气学说之“伏”的内涵。

### 六淫、疫疠、痰饮、瘀血等俱可伏藏

清末医家已经确定六淫、疫疠、痰饮、瘀血等邪气可伏藏体内, 成为伏气病的病因。《黄帝内经》认识到风、寒、暑、湿等邪气伏藏体内而发病。如《灵枢·五变》曰:“余闻百病之始期也, 必生于风雨寒暑, 循毫毛而入腠理, 或复还, 或留止”。《灵枢·贼风》曰:“此亦有故邪留而未发”。这些“留止”体内的“故邪”即成为伏邪。从这个意义上说, 源于《黄帝

内经》的伏邪内涵是广义的<sup>[6]</sup>。《伤寒论·平脉法》最早提出伏气之名, 并将伏气理论用于阐释温病的病因病机, 如其谓:“冬令严寒……中而即病者, 名为伤寒; 不即病者, 寒毒藏于肌肤, 至春变为温病, 至夏变为暑病”。此后, 伏气理论成为了阐释伏寒化温的专有名词<sup>[7]</sup>, 伏邪也多以寒邪为主。宋代郭雍在《伤寒补亡论》中首先将温病区分为新感和伏气两类, 突破了“今夫热病者, 皆伤寒之类也”的传统认识, 确立了温病发病学中新感与伏气共存的格局, 促进了伏邪内涵的发展。吴又可提出杂气致疫说, 将疫疠邪气纳入伏邪的范畴, 如其谓:“天地间别有一种异气所感, 伏于膜原, 发为温疫”。刘吉人《伏邪新书》曰:

“感六淫而不即病, 过后方发者, 总谓之曰伏邪”, 将伏邪的内涵重新拓宽到六淫范畴。王燕昌进一步指出六淫、痰饮、瘀血等俱可伏藏体内, 如其谓:“伏匿诸病, 六淫、诸郁、饮食、瘀血、结痰、积气、蓄水、

诸虫皆有之”(《王氏医存》)。近代中医名家许家松<sup>[8]</sup>认为,经过千年的发展与沉淀,伏气的内涵已经广义化,到现在甚至无邪不能伏,无形的如外感六淫、瘟疫之气、各种放射线、工业污染等,有形的如痰、瘀、寄生虫、食积、肿块等,都被纳入了伏气致病的病因中。

中医病因七情能否伏藏,医家未给出明确结论。虽然谈到“积气”“诸郁”等可伏藏,但这些伏藏的“气”多是因为痰饮、瘀血等有形伏邪困遏气血所致,并非七情本身。笔者认为七情本身不能伏藏,但与伏邪关系密切。一是七情容易引起人体气机逆乱,郁遏化火,所化的火热之邪可以伏藏,如何廉臣说:“凡伏气温热皆是伏火”。二是七情过激容易诱发伏气病。七情过激导致人体气机升降悖逆,容易引触郁伏体内的伏邪而发病。

从现代医学的角度来看,伏邪的实质主要是外来邪气(包括气候环境变化、病原微生物、放射性因素等)侵犯人体,产生的炎症诱发人体的免疫应答反应,形成免疫耐受,使得机体对各种病理刺激产生的抗原不发生反应,表现为不发病。这些疾病多见于慢性感染性疾病、传染性疾病、自身免疫性疾病、过敏性疾病、恶性肿瘤等,根据伏邪理论治疗常能取得良好疗效<sup>[9-10]</sup>。

### 正邪不争是邪气伏藏的原因

无症状或症状轻微不易觉察是邪气伏藏的证候特点。中医学认为,证候的产生是正邪相争的结果,具体表现为“无正则邪不显”“正邪相争则症剧”<sup>[11]</sup>。

“无正则邪不显”的观点表明:倘若邪气未引起正气,即人体的物质和功能发生应答性的反应变化,则不能显示出邪气的性质和特征来。如清代熊叔陵《中风论》所说:“风为阳邪,卫为阳气,两阳相合,而不相争,故无恶寒发热等症”。“正邪相争则症剧”的观点表明:正与邪相争,则某些未有之症能显现出来,某些原先不明显之症能剧烈显现出来。如《尚书·说命上》所谓“若药不瞑眩,厥疾弗瘳”,服药后的瞑眩反应就是药物促使邪正相争的结果。据此可见,正邪不争导致邪气伏藏体内,隐而不发。

正气不足和邪气隐微是正邪不争的要点。正气不足表现为正气亏虚和正气不至。正气亏虚如少阴虚寒,如《素问·生气通天论》曰:“冬伤于寒,春必病温”。《素问·金匱真言论》曰:“夫精者,身之本也。故藏于精者,春不病温”。肾藏精,为“封藏之本”,

少阴精气虚弱,冬日的寒邪易于伏藏体内而生温病,如柳宝诒谓:“伏温之邪,冬日之寒邪也,其伤人也,本因肾气之虚,始得入而据之”。薛生白谓:“太阴内伤,湿饮停聚,客邪再至,内外相引,故病湿热”。太阴脾气不足运化无力,导致湿饮蓄积体内,再感“客邪”易病湿热。任继学认为“伏邪即隐藏于人体之虚处”,均提示正气亏虚是邪气伏藏的关键。正气不至是指人体有些部位正气难以触及,无法引起正邪相争。比如膜原,吴又可认为膜原“营卫所不关,药石所不及”,具有人体抗病能力的正气难以抵极。章虚谷认为人体脏腑经络“细微幽奥,曲折难明”,并且“人身经穴之渊邃隐微”<sup>[12]</sup>,正气常不能至,导致邪气易于伏藏。由此可见,正气不足是邪气潜伏的必要条件。

邪气隐微的观点源于《金匱要略》“大邪中表”“小邪中里”,致病毒力微弱的“小邪”往往易深伏体内。而传统意义上毒力强盛的邪气不易伏藏,比如否认伏气学说的医家常举寒邪为例,如《松峰说疫》曰:“人伤于寒,岂能稽留在身,俟逾年而后病耶”,《伤寒瘟疫条辨》曰:“严寒中人,顷刻即变,轻则感冒,重则伤寒……今为杀厉所中,反能藏伏过时而变,谁能信之”。这些医家所举的寒邪属于致病力强者,所以能伤人即引起正邪相争而发病,一般较难伏藏。而性质隐微的邪气,如“烟之渐薰,水之渐积”般入侵体内,伏藏起来。

### 少阴少阳是邪气伏藏的主要部位

邪气伏藏的部位,历代医家续有探究,归纳起来有藏于肌肤(王叔和)、肌骨(巢元方)、营卫(张景岳)、膜原(吴又可)、少阴肾(柳宝诒)、少阳膜原或少阴阴分血分(俞根初)、阳明(陆九芝)、三焦脂膜(张锡纯)等不同观点<sup>[13]</sup>。

有学者考察了伏邪性质和伏藏部位的特点后,提出“静则内伏”的认识<sup>[14]</sup>。所谓“静”,指伏邪的性质,如寒湿、痰饮、瘀血等清冷凝静之邪,这些邪气易于伏藏。而风、热、火、燥诸邪因其动跃升散的特性不易伏藏或短暂伏匿即发温病。“静”也指邪伏的部位,如寒邪多伏少阴、水湿多伏少阳三焦。

“肾者主蛰,封藏之本”,以清静内敛为要。肾气虚羸,外感寒邪可自皮毛长驱直入而伏藏体内。“三焦者,决渎之官,水道出焉”,主运行水湿,同气相求,湿浊之邪多伏匿于三焦。薛生白解释吴又可的膜原“为三焦之门户,实一身之半表半里”,膜原本身即

是三焦。基于此观点,阴邪易伏、阴地易被伏是邪气伏藏的特征,其中少阴和少阳为邪气伏藏的主要部位。

从伏邪治疗的角度也可证实此观点。叶天士治疗春温以“黄芩汤为主方,苦寒直清里热,热伏于阴,苦味坚阴,乃正治也”。春温以“寒邪深伏”,匿于少阴为主,待其病发以清泄少阳的黄芩汤为主方。柳宝诒在黄芩汤的基础上,佐用淡豆豉、玄参,以“豆豉为宣发少阴伏邪的对之药。再加玄参以补肾阴,一面泄热,一面透邪”,“凡温邪初起,邪热未离少阴者,其治法不外是也”<sup>[15]</sup>。春温邪伏少阴,化热转出少阳,以少阴少阳为主要病位。伏暑的病位有膜原营分两端,“邪伏膜原而在气分者,病浅而轻;邪舍于营而在血分者,病深而重”<sup>[16]</sup>。膜原亦属少阳三焦,心主身之血脉,邪伏营血分亦为少阴。因此,少阴少阳是邪气伏藏的主要部位。

### 伏邪的临床表现

邪气内伏的临床表现有未发和欲发两点。既往医家多集中探讨伏邪欲发的临床表现。如《伤寒论·平脉法》通过脉证来推测伏邪欲发,谓:“伏气之病,以意候之。今月之内,欲有伏气,假令旧有伏气,当须脉之。若脉微弱,当喉中痛似伤,非喉痹也。病人云:实咽中痛。虽尔,今复欲下利”。脉微弱提示少阴阳虚(“少阴病之为病,脉微细”),此时出现咽喉疼痛剧烈,又无其他外感症状,就提示伏邪的存在,如张路玉谓:“若脉微弱者,其人真元素亏,必不发于阳而发于阴,以少阴之脉循喉咙,伏邪始发,热必上升,故必喉中痛似伤”。王孟英基于卫气营血辨证预测伏邪欲发的临床表现,谓:“(伏邪)起病之初,往往舌润而无苔垢,但察其脉软而或弦、或微数,口未渴而心烦恶热,即宜投以清解营阴之药”,其中舌润无苔、脉虚软和缓、心烦就是伏暑欲发的征兆。

吴雄志先生根据临床实际从舌象变化的角度总结了伏邪未发的特征,具体表现在3个方面:一是舌背与舌面的特征。舌下静脉怒张(舌下的血管超过舌底的2/3),提示内伏瘀血;舌下有许多白色似水晶的小结节,提示内伏痰饮;舌面淡白,舌下(以舌边缘和舌尖为主)舌质偏红,提示内伏热邪。二是舌体的变化。部分伏邪患者可见舌边肿胀,甚至凸出舌体。三

是舌苔的特征。邪气深伏营血舌面多少苔或无苔<sup>[17]</sup>。吴雄志所论是其临床经验,可备参考。

### 小结

目前,除七情不作为伏邪的致病因素外,其他六淫、痰饮、瘀血等均可伏藏体内而致病。从疾病发生的情况来看,以风寒、湿浊伏邪发病率最高,发病以少阴和少阳为主要病位。本文对邪气内伏临床表现的归纳仍较初步,仅进行回顾性的文献分析,有必要设计合理的临床观察方案,其对于促进中医治未病理论的临床实践具有一定的价值。

### 参 考 文 献

- [1] 全小林,刘文科,姬航宇.从“伏气温病”论治慢性炎症疾病的急性发作.中国中医基础医学杂志,2011,17(3):290-291
- [2] 王大伟,岳利峰,马克信,等.从现代传染病发生三要素解读温病病因中伏气与新感的差异.中华中医药杂志,2015,30(5):1566-1569
- [3] 考希良.从伏邪致痹探讨类风湿关节炎复发及临床证治.中华中医药杂志,2011,26(5):1157-1160
- [4] 彭皓均,吴彦,吴智兵,等.以“伏气学说”探讨多发硬化的病因及发病规律.广州中医药大学学报,2014,31(4):648-650
- [5] 黄薇,杨永,王笑民.中医“伏邪”理论与恶性肿瘤的辨证施治.中医肿瘤学杂志,2019(1):12-17
- [6] 杨雨田,武俊青,杨悦娅.伏气学说的历史沿革.中医文献杂志,1999,17(2):10-11
- [7] 郝斌.伏气学说的源流及其理论的文献研究.北京:北京中医药大学,2007
- [8] 许家松.伏气学说及其评价.山东中医学院学报,1980(2):14-20
- [9] 叶吉晃,周仲瑛教授“伏毒”学说初探.中国中医药现代远程教育,2004,4(10):4-7
- [10] 任继学.伏邪探微.长春中医学院学报,2005,21(1):4-7
- [11] 陈钢.正邪关系补论.成都中医药大学学报,2005,28(1):1
- [12] 清·王孟英.温热经纬.北京:学苑出版社,2004:81
- [13] 杨钦河,彭胜权.伏气学说及其对外感热病的临床意义.山东中医药大学学报,1998,22(6):413
- [14] 郝斌.伏气学说的源流及其理论的文献研究.北京:北京中医药大学,2007
- [15] 清·柳宝诒.温热逢源.北京:人民卫生出版社,1959:79
- [16] 何廉臣.增订通俗伤寒论.福州:福建科学技术出版社,2004:273
- [17] 吴雄志.吴述温病研究·伏邪.沈阳:辽宁科学技术出版社,2017:65-69

(收稿日期:2020年11月28日)