

• 论著 •

从阴火论治情志障碍

李成¹, 姚魁武¹, 段锦龙¹, 张晴¹, 操蕾¹, 朱爱松²(¹中国中医科学院广安门医院, 北京 100053; ²浙江中医药大学基础医学院, 杭州 310053)

摘要: “阴火”理论由李东垣提出, 阴火有“心火”“肾火”之别, 本质实为相火, 其本源由脾胃虚弱所致, 其病机有阴火损耗元气、阴火致升降失调、阴火生内热。阴火与情志疾病关系密切, 阴火亢盛影响心神, 升降失调致心神烦乱、由热生烦, 七情郁滞亦可致阴火亢盛。补脾胃泄阴火升阳及甘温除热、甘温生血、重镇降逆是从阴火辨治情志障碍的重要治法。现代“阴火”致病因素明显增多, 从“阴火”论治情志障碍尤其是烦躁等阳性病症是一条合理思路, 值得深入探讨。

关键词: 李东垣; 阴火; 情志障碍; 烦躁; 脾胃论; 相火

基金资助: 国家重点研发计划 (No.2019YFC1708703), 国家自然科学基金面上项目 (No.81873173), 首都卫生发展科研专项项目 (No.2018-2-4153)

Treating emotional disorders from ‘yin fire’

LI Cheng¹, YAO Kui-wu¹, DUAN Jin-long¹, ZHANG Qing¹, CAO Lei¹, ZHU Ai-song²(¹Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China; ²College of Basic Medicine, Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China)

Abstract: ‘Yin fire’ theory was put forward by LI Dong-yuan. Yin fire is divided into ‘heart fire’ and ‘kidney fire’. Its essence is phase fire. Its origin is caused by weakness of spleen and stomach. Yin fire has the pathogenesis of wasting vitality, causing abnormal rise and fall and internal heat. Yin fire is closely related to emotional disorder, which can directly affect the mind and spirit, cause the mind and spirit to be upset due to the imbalance of rise and fall, and generate annoyance from heat. The depression of seven emotions can also cause the hyperactivity of yin fire. Tonifying the spleen and stomach, relieving yin fire and ascending yang, removing heat with sweet warming, generating blood with sweet warming and reducing stress are important methods to treat emotional disorders from yin fire. The pathogenic factors of modern ‘yin fire’ have increased significantly. It is a reasonable idea to treat emotional disorders, especially positive diseases such as irritability from ‘yin fire’, which is worthy of in-depth discussion.

Key words: LI Dong-yuan; Yin fire; Emotional disorders; Irritability; *Treatise on the Spleen and Stomach*; Ministerial fire

Funding: National Key R&D Program of China (No.2019YFC1708703), General Program of National Natural Science Foundation of China (No.81873173), Capital Health Development Scientific Research Special Project (No.2018-2-4153)

“阴火论”最初由金元四大家之一的李东垣提出, 对后世理论影响深远。情志障碍属于中医学“情志病”范畴, 其论治多散见于“郁证”“惊悸”“怔忡”“奔豚”“不寐”“脏躁”“百合病”等论述中^[1]。然情志疾病多从于肝、心、脾等论治, 鲜从“阴火”角度论述, 李东垣在《脾胃论》^[2]中明确提出了心神与

“阴火”密切相关, 阴火盛可致“烦冤”“惋”等情志疾病, 笔者试从原著中探寻“阴火”与情志疾病的关系, 旨在为此类疾病的防治提供新的思路和借鉴。

阴火之内涵与病机

1. 阴火的内涵

1.1 阴火之本质为相火 关于“阴火”的概念在

《脾胃论》原著中有“心火”“肾火”的不同描述,如《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》所言:“心火者,阴火也。起于下焦,其系系于心。心不主令,相火代之”,又如《脾胃论·胃虚脏腑经络皆无所受气而俱病论》曰:“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,二者俱弱,润泽之气不行”,二者虽有“心火”“肾火”之别,然其实质都是相火。从上述条文看出,阴火起源于下焦,上连及心,心君火令不行,则由相火替代,所以阴火的本质为相火。这个不主令的“心火”是由下焦“阴火”导致的,所以又称“心火者,阴火也”^[3]。阴火为相火的观点亦可从“如时头热躁,是下元阴火蒸蒸也,加真生地黄二分、黄柏三分”(《脾胃论·调中益气汤》)、“饮食失节,及劳役形质,阴火乘于坤土之中,致谷气、营气、清气、胃气、元气不得上升,滋于六腑之阳气”(《脾胃论·阴病治阳病治阴》)等条文中予以佐证,“下元阴火”“阴火乘土”等均提示“阴火”为起源于下之“相火”。

1.2 阴火之起源为脾胃虚弱 《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》载:“既脾胃气衰,元气不足,而心火独盛,心火者,阴火也”,《脾胃论·长夏湿热胃困尤甚用清暑益气汤论》言:“脾胃既虚,不能升浮,为阴火伤其升发之气”,指出脾胃虚弱时,易致阴火亢盛,而阴火又损伤了脾胃的升发功能,继而导致“谷气闭塞而下流,即清气不升,九窍为之不利”(《脾胃论·脾胃虚则九窍不通论》)。因此,脾胃虚弱为阴火产生的基础^[4]。

2. 阴火的病机

2.1 阴火损耗元气,“火与元气不两立” 《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》载:“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”,认为阴火即相火,属于元气之贼,容易损伤元气,两者不相融,有阴火则损耗元气,也可以理解为元气运行正常则无火,元气运行不畅则有火,元气运行不畅的表现就是元气衰^[5]。元气与脾胃功能密切相关,“真气又名元气,乃先身之精气也,非胃气不能滋之”(《脾胃论·脾胃虚则九窍不通论》),若“元气之充足,皆由脾胃之气无所伤,而后能滋养元气;若胃气之本弱,饮食自倍,则脾胃之气既伤,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》),可见脾胃强则元气足,元气足则无阴火,反之,脾胃弱则元

气衰,元气衰则阴火生,阴火生则耗元气,形成恶性循环。

2.2 阴火致升降失调 《脾胃论·脾胃虚则九窍不通论》曰:“饮食劳役所伤,自汗小便数,阴火乘土位,清气不生,阳道不行,乃阴血伏火”,“脾胃既为阴火所乘,谷气闭塞而下流,即清气不升,九窍为之不利”,明确指出了脾胃虚弱,阴火乘虚侵袭脾胃,影响脾胃的升发功能,致清气不升,谷气下溜,出现升降失调的病机。

2.3 阴火生内热 《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》云:“脾胃气虚,则下流于肾,阴火得以乘其土位,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。盖阴火上冲,则气高端而烦热,为头痛,为渴,而脉洪”,并指出本证与外感风寒不同,本证为“内伤脾胃,乃伤其气”,属于“伤其内为不足,宜补”,而“外感风寒,乃伤其形,伤其外为有余,有余者泄之”,两者病机不同,治法亦不同。

简而言之,脾胃(元气)与阴火间是相反相成的关系,即若脾胃(元气)足则无阴火,若脾胃(元气)衰,则阴火旺。阴火盛后又反过来影响脾胃之升降功能,引起内热生烦之病症。

阴火与情志疾病关系密切

1. 阴火直接损伤血脉影响心神 《脾胃论·脾胃盛衰论》曰:“脾为劳倦所伤,劳则气耗,而心火炽动,血脉沸腾,则血病,而阳气不治,阴火乃独炎上”,又如《脾胃论·安养心神调治脾胃论》云:“阴火太盛,经营之气,不能颐养于神,乃脉病也。神无所养,津液不行,不能生血脉也”。提示阴火亢盛可直接损伤血脉,导致血病或脉病,心神失养。

2. 阴火损伤脾胃升发之性间接致心神失养 《脾胃论·长夏湿热胃困尤甚用清暑益气汤论》言:“脾胃既虚,不能升浮,为阴火伤其升发之气,荣血大亏,荣气伏于地中,阴火炽盛,日渐煎熬,血气亏少;且心包与心主血,血减则心无所养,致使心乱而烦”。提示阴火损伤脾胃升发功能,致转输荣血失职,心失所养而发为烦乱。此外,在《脾胃论·长夏湿热胃困尤甚用清暑益气汤论》中则指出:“惋者,心惑而烦闷不安也。是清气不升,浊气不降,清浊相干,乱于胸中,使周身气血逆行而乱”,从另一个角度提出清浊升降失调导致心烦乱的病机。

3. 内热生烦 “烦冤”亦属于情志障碍范畴。《东垣试效方·烦躁发热论》言:“烦冤者,仲景分之为二:烦也,燥也……大抵烦躁者,皆心火为之。心者,君火也……又脾经络于心中,心经起于脾中,二经相接,由热生烦。夫烦者,扰扰心乱,兀兀欲吐,怔忡不安;燥者,无时而热,冷汗自出,少时则止”。心脾二经相连,若心火亢盛,热扰心神,指出可由热生烦的病机。

4. 七情郁滞亦可致阴火亢盛 《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”,《脾胃论·脾胃盛衰论》亦云:“此因喜怒忧恐,损耗元气,资助心火,火胜则乘其土位,此所以病也”,说明七情郁滞是产生阴火的重要因素。

综上,阴火可直接化热伤血脉而影响心神,亦可致脾胃升发功能受损而影响津血输布,心脉失养。心、脾经脉相连,心火扰乱心神亦可由热生烦致“惋”“烦冤”。七情郁滞可损耗元气致阴火亢盛,阴火亢盛亦可影响心神,情志与阴火密切相关。

从阴火辨治情志疾病

1. 补脾胃泄阴火升阳 李东垣在《脾胃论·安养心神调治脾胃论》曰:“善治斯疾者,惟在调和脾胃,使心无凝滞……则慧然如无病矣,盖胃中元气得舒伸故也”,明确将心神疾病与调理脾胃结合起来。情志障碍中的“烦躁”一类亢奋性阳性症状,其病症为脾胃虚损,阴火上干的热证表现,治疗当助益脾胃,生土伏火^[6]。在《脾胃论·脾胃盛衰论》篇特立“补脾胃泄阴火升阳汤”,正切脾胃虚弱,元气不足,阴火亢盛、升发之性受挫之病机,此方由柴胡、甘草、黄芪、苍术、羌活、升麻、人参、黄芩、黄连、石膏组成。其中,黄芪、人参、苍术、甘草益气除湿补脾胃元气之不足,柴胡、升麻、羌活助阳益胃复升清之机,黄芩、黄连、石膏清心凉胃泄上升之阴火。

2. 甘温除热 “脾经络于心中,心经起于脾中,二经相接,由热生烦”体现了因热生烦的病机,在《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》篇,针对阴火上冲所致“气高而喘、头痛、渴、脉洪”等症设补中益气汤,立“甘温除大热”法为后世之嚆矢。补中益气汤由黄芪、甘草、人参、当归身、橘皮、升麻、柴胡、白术组成。李东垣认为“黄芪、人参、甘草”三味乃“除湿热烦热之圣药”,升麻、柴胡行春升之令,当

归身和血脉,橘皮可导滞气,益元气,白术可“除胃热,立腰脐间血”。

3. 甘温生血 针对阴火耗伤心血之证,李东垣在《脾胃论·长夏湿热胃困尤甚用清暑益气汤论》用辛甘微温之剂升阳,以达到阳生阴长之作用,选用黄芪、人参、甘草甘温三味,宗仲景血虚以人参补之,合黄芪“益元气而泻火邪”,而“炙甘草之甘以泻火热,而补脾胃中元气”,更加当归和血,少加黄柏或生地,以救肾水。李东垣不用血药,仅用甘温之剂而有阳旺生血之效,与当归补血汤有异曲同工之妙,且黄芪、甘草皆补气而泻火热,有标本兼顾之效。

4. 重镇降逆 针对阴火亢盛,扰乱心神之重症,李东垣设权衡法,急则治其标,在《东垣试效方·烦躁发热论》中列朱砂安神丸,治“心中烦乱,怔忡,兀兀欲吐,胸中气乱而热,有如懊侬之状,皆膈上血中浮火蒸蒸而不安,宜用权衡法,以镇阴火之浮行,以养上焦元气”,又列“黄连安神丸”治“心烦懊侬,反覆心乱,怔忡,上热,胸中气乱,心下痞闷,食入反出”。朱砂安神丸由朱砂、当归、黄连、地黄、甘草组成,“以黄连之苦寒,去心烦,除湿热为君;以甘草、生地黄之甘寒,泻火补气,滋生阴血为臣;以当归补血不足,朱砂纳浮溜之火而安神明也”。黄连安神丸由朱砂、黄连、生甘草组成,去生地、当归之甘补,功专除烦降火。

针对脾胃虚损,阴火亢盛上扰心神,或气机逆乱,升降失因,或由热生烦,或阴火伤脾胃升发之性,日久致荣血亏虚,心无所养之不同病机。李东垣从补脾胃、泄阴火、除烦热、升清阳、重降逆、滋阴血等角度予以治疗,以达到除烦安神的作用。

阴火论的当代意义及应用

当今社会生活节奏加快及饮食结构的改变,精神紧张、暴饮暴食、嗜食肥甘、熬夜等不良生活方式和危险致病因素增多,而饮食、劳倦失调,饮食习惯及结构改变、劳作时间紊乱均与“阴火”密切相关^[5]。阴火致病因素导致冠心病、心律失常、动脉硬化、高脂血症等心血管疾病发病率显著上升,与之相伴随的焦虑、抑郁等情志障碍亦有所增加。相关调查显示^[7],心血管患者伴有抑郁症发病率为19.8%,伴焦虑症发病率为16.7%,抑郁和/或焦虑发病率为22.8%。近年来,越来越多的学者注重从“阴火”探讨心血管疾病和情志障碍的病因病机,黄琦等^[8]认为动脉粥样

硬化是一种以气虚为基础,火热为重要致病因素的慢性低度炎症反应,这种气虚之火即李东垣所谓之“阴火”,并结合自噬相关研究探讨了气虚之火与自噬功能异常引起的免疫炎症级联反应的关联性。仇玉平等^[9]从“阴火”辨证快速性心律失常,李艳认为起居饮食、情志应激均可致脾胃内伤,引起神志障碍^[10]。麦嘉泳等^[11]认为焦虑障碍病机为脾胃虚弱为本,心火乘脾、血受阴火之邪不能升发为标。赵春一等^[1]运用“脾胃论”思想辨治焦虑障碍,“脾虚火乘”为其一个重要病机。本课题组从瘀毒郁互结的角度探析冠心病伴焦虑、抑郁的病机特点,认为瘀久郁久均可化热生毒,治疗当化瘀开郁解毒^[12]。亦有从阴火辨治不寐^[13]、肿瘤^[14]、糖尿病^[15]、溃疡性结肠炎^[16]、痛风性关节炎^[17]、原发性血小板减少症^[18]等报道。

综上,笔者梳理了李东垣“阴火”论的内涵和病机、阴火与情志疾病的关系及治法,以及阴火论的当代意义和应用。李东垣“阴火”论为情志障碍尤其是烦躁等阳性病症的治疗提供了一条合理的诊治思路,值得进一步深入研究。

参 考 文 献

- [1] 赵春一,肖荣,郑转芳,等.运用“脾胃论”思想治疗焦虑障碍的思考与探讨.中国医药导报,2020,17(27):135-137,142
- [2] 金·李东垣.脾胃论.北京:人民卫生出版社,2005
- [3] 张航,冯嘉伟.李东垣“阴火”与朱丹溪“相火”之比较研究.中国中医基础医学杂志,2019,25(7):871-873
- [4] 顾思臻,窦丹波.读解“阴火”.中国中医基础医学杂志,2020,26(11):1601-1602,1635
- [5] 刘鑫,周苗苗,吴建林.《脾胃论》学术思想及临床应用.中医学报,2020,35(1):50-53
- [6] 麦嘉泳,李艳.基于脾胃理论诊治焦虑障碍刍议.中华中医药杂志,2020,35(4):1903-1905
- [7] 徐飏,付朝伟,栾荣生,等.综合性医院冠心病病人抑郁/焦虑现况研究.中国临床心理学杂志,2006(6):638-640
- [8] 黄琦,万强,刘言薇,等.基于“阴火”理论试析动脉粥样硬化炎症机制的中医内涵.世界科学技术-中医药现代化,2020,22(8):2942-2947
- [9] 仇玉平,郭伟星.快速性心律失常从“阴火”论治.中医学报,2017,32(6):975-977
- [10] 曾亮,周雯,麦嘉泳,等.李艳从脾胃论治神志病临证经验撷英.辽宁中医杂志,2019,46(9):1841-1844
- [11] 麦嘉泳,李艳.以补土理论为核心谈焦虑障碍病因病机.中医药导报,2019,25(21):11-14
- [12] 李成,华鑫,朱爱松,等.从瘀毒郁互结探讨冠心病伴焦虑、抑郁的病机特点.中医杂志,2021,62(3):195-198
- [13] 郑莉明,占志,周晨,等.浅析补中益气汤和补脾胃泻阴火升阳汤治疗不寐病.辽宁中医杂志,2020,47(12):63-66
- [14] 冯向荣,金钊,王倩,等.从阴火论治肿瘤.河南中医,2020(3):348-350
- [15] 魏广,杜联,周祖兵.基于“阴火”理论的肠道菌群失调与糖尿病的关系探讨.时珍国医国药,2020,31(5):1200-1202
- [16] 张虹,张海鸥.阴火理论与溃疡性结肠炎相关性浅析.新中医,2021,53(1):205-207
- [17] 段艳蕊,李琦.基于李东垣“阴火论”治疗痛风性关节炎经验解析.环球中医药,2020,13(12):2070-2073
- [18] 王明镜,孙妍,朱世荣,等.基于“阴火”理论探讨益气摄血方治疗免疫性血小板减少症临床意义.世界中西医结合杂志,2020,15(11):1977-1982

(收稿日期:2021年11月28日)