

· 论著 ·

病机十九条火热病机的隐喻分析

戴明^{1,2}, 李湛¹, 贾春华¹(¹北京中医药大学中医学院, 北京 100029; ²新疆医科大学中医学院, 乌鲁木齐 830000)

摘要: 病机十九条是中医病机理论的总纲。文章以病机十九条中有关火热病机的原文为据, 以隐喻分析为方法, 探究《黄帝内经》中火热病机可能的认知根源。发现古人往往借助自然界之火热来认识人体的“火热”, 并通过火、热间的差异来认识以“火”“热”为病机的病证。而太阳与火热间的关系映射至人体则表现为心与人体之“火”“热”间的认知关联。临床上, 以“火”为主要病机的病证多与神志相关, 且与以“热”为主要病机的病证相比, 症状体征的范围较小, 临床表现更为剧烈。

关键词: 隐喻; 病机十九条; 火热病; 病机; 认知; 比较

基金资助: 国家自然科学基金项目 (No.81874514)

Metaphorical analysis of the pathogenesis of fire and heat in the nineteen provisions for pathogenesis

DAI Ming^{1,2}, LI Zhan¹, JIA Chun-hua¹

(¹School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; ²School of Traditional Chinese Medicine, Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China)

Abstract: The nineteen provisions for pathogenesis is the general outline of the theory of traditional Chinese medicine pathogenesis. This paper uses the original text of the 19 provisions for pathogenesis regarding fire and heat disease pathogenesis as the basis, and uses metaphorical analysis as a method to explore the possible cognitive roots of fire and heat pathogenesis in the *Yellow Emperor's Classic of Internal Medicine*. It was found that the ancients often used the fire and heat of nature to recognize the 'fire and heat' of the human body, and the differences between fire and heat to recognize the disease with 'fire' and 'heat' as the pathogenesis. The relationship between the sun and fire is mapped to the human body as a cognitive association between the heart and the 'fire' and 'heat' of the human body. Clinically, the symptoms of 'fire' as the main pathogenic mechanism are mostly related to the mind, and compared with those of 'heat' as the main pathogenesis, the range of symptoms and signs is smaller and the clinical manifestations are more intense.

Key words: Metaphor; Nineteen provisions for pathogenesis; Diseases with fire and heat as the pathogenesis; Pathogenesis; Cognitive; Comparative

Funding: National Natural Science Foundation of China (No.81874514)

《素问·至真要大论》中的病机十九条是病机理论鼻祖与临床实践纲领, 后世研究者不胜数。既往研究多从临床实践和文意分析的角度进行: 有学者基于“诸呕吐酸, 皆属于热”探讨胃癌术后反流病的辨治^[1]; 有学者通过分析历代医家对病机十九条的阐述, 总结其学术价值^[2]; 还有学者结合《黄帝内经》的其他篇章与后世阐发, 解析病机十九条后“十六字”所提示的病机辨治方法^[3]。然鲜有人从隐喻认知

的角度论述病机十九条的产生过程, 本文借助隐喻分析的方法, 论证自然界之火与热和人体之“火”与“热”间的隐喻关联, 力求阐明病机十九条中火热病机形成的隐喻认知过程。

自然界之火热

火在自然界极为常见, 且为生命得以产生及繁衍的重要因素^[4]。人类对火的使用源于上古时期, 据《韩非子·五蠹》记载: “民食果蓏蚌蛤, 腥臊恶臭而

伤害腹胃,民多疾病。有圣人作,钻燧取火,以化腥臊”^[5]。然火在给人便利之时,也会带来灾难。许慎在《说文解字》中指出:“火,燬也,南方之行,炎而上,象形”。“燬”同“毁”,有燃烧、毁坏、焚毁之意。火会蒸发物体中的水分,如“赤日炎炎似火烧,野田禾稻半枯焦”便形象地反映出庄稼在阳光的曝晒下脱水枯萎的情形。

隐喻即人们通过常见、熟悉的事物认知陌生事物的思维方式,与中医学中的“取象比类”相通^[6]。

《灵枢·岁露》曰:“人与天地相参也,与日月相应也”,《素问·阴阳应象大论》云:“其在天为热,在地为火”。可见古人会借助宏观事物如天地、日月来理解人体。又如《素问玄机原病式·五运主病》所云:

“人近火气者,微热则痒,热甚则痛,附近则灼而为疮,皆火之用也。或痒痛如针轻刺者,犹飞迸火星灼之然也”^{[7]4}。这段文字描述了人接近自然之火之体验,此即以自然之火认识人体之“火”的明证。古人通过自然之火热来隐喻认知人体,并将人体中类似自然界火热特征的生理、病理现象,归为人体之“火热”所致。

自然之火具温暖照明之用,可以毁物,能蒸发水分,火焰升腾跳动、闪烁不定。火与热在古人的认知中紧密相连,火热之异则体现在作用范围与温度上,无形之热的作用范围一般大于有形之火,火作为热源则具有比热更高的中心性。火周围的温度还会随着距离的增大逐渐降低,故而在古人看来,火的温度高于其所释放之热气。上述种种特点在自然之火热映射至人体之“火热”后,在人体内部均有不同程度的体现,以下将逐一辨析之。

人体之“火热”与“日”

火释放热量,故火与热总是同时出现,烈日当头,天气则往往炎热难耐,日与火都会带来炎热感觉的现象,促使古人认识到日、火间的相似性。具体而言,在极端高温时出现的自燃与昼热夜凉的日常经验,使得古人很容易在转喻和隐喻的双重作用下,将常在炎热天气及白天出现的太阳与给人带来温暖和光亮的火相联系,为人体之“日”与人体之“火”间的关联埋下伏笔。

清代陈念祖《医学实在易》云:“盖人与天地相合,天有日,人亦有日,君父之阳,日也”^[8]。心为阳中之太阳,以阳气为用,心之阳气能促进心动、温通血脉、振奋精神,以使人之生机不息,可以认为,人体之

“日”即为心。古人的生活经验使他们认为普照万物的太阳具有火热之特性,心为阳中之阳和心主神明的生理特性自然也离不开人体之“火热”。人体生理之“火”的作用部分体现在心阳的功能上,唐宗海在《血证论·脏腑病机论》中所言“心为火脏,烛照万物”便展现出心、火、日三者间的认知关联。火为热之源,热为火之势,人体的生理之“热”则可理解为心阳对全身的温煦作用。

此外,《素问·灵兰秘典论》云:“心者,君主之官也,神明出焉”。可见古人不仅通过日与火来认识心,还将心视作人体之君主,并认为心具有主神明或神志的功能。“心为君主”与“心为火脏”的隐喻交杂,扩展了生理之“火”的作用范围与病理之“火”的致病范围。

火病机的隐喻分析

“诸热瞀瘵,皆属于火”。《素问玄机原病式·六气为病》注:“瞀,昏也,如酒醉而心火热甚,神浊昧而瞀昏也。瘵,动也,惕跳动瘵,火之体也”^{[7]24}。

“瞀”是神昏之意,神昏属神志病证,火与日、心、君主间的隐喻联想使得病性属阳的神志病证常被古代医家认为存在着“火”的病机。“瘵”指肌肉抽动和心律失常,二者均可看作火焰的跳动性在人体的体现。另外,自然之火过度可蒸干水分,人体之火过度也会伤津耗液,以至发生痉挛抽搐,这种现象多见于暑病和温病逆传心包之时,属危急重症,故将此条归为火邪之病机而非温热之邪更符合临床实际^[9-10]。

“诸禁鼓栗,如丧神守,皆属于火”。《素问吴注·卷二十二》云:“禁与噤同,咬牙也。鼓,鼓颌也。慄,战也……乃烈焰鼓风之象,其属于火也明矣”^[11]。可见古人借助“烈焰鼓风”时“火”的跳动闪烁之象,来理解人体火热内盛、心神不安的临床表现。

“诸逆冲上,皆属于火”。火的炎上之性使古代医家认为病势向上的病证多由“火”所致。如《金匱要略》指出气从少腹上冲咽喉的奔豚病是由火邪引起,便是对此条病机的阐释。又如刘完素在《伤寒标本心法类萃》所言:“凡呕吐者,火性上炎也”^[12],可见呕吐因其病势向上,亦常被古人归为火之病证。

“诸躁狂越,皆属于火”。躁与狂越均为心神不安的阳性病证,故被归为由火所致,原因同前,这里不再赘述。

“诸病附肿,疼酸惊骇,皆属于火”。“附肿”即足肿,“疼”指疼痛,“酸”指酸软无力。此条病机所

述为下肢流火、丹毒等引起的足背肿胀相关病证,即属“疔疮疔肿”的一类病证,与全身发热等症状相比,其范围明显较为局限,与前文总结的火热之异相符。《素问玄机原病式·五运主病》言:“或疑疮疡皆属火热。而反腐烂出脓水者,何也?犹骨肉果菜,至于热极,则腐烂而溃为污水也。溃而腐烂者,水之化也”^[74]。刘完素为解释疮疡腐烂流脓所构建的隐喻,涉及到热极为火和火可毁物的特点。生活中,燃烧时迸溅的火星会在衣物上烧出窟窿,还会烧伤皮肤,这些日常经验很可能让古人认为体内的火邪也会使皮肤、疔疮溃烂,此即认知疮疡等有创面的外科病证的一种可能的隐喻思维过程。

热病机的隐喻分析

如前所述,自然之火的可感范围相对集中,而热是由火辐射而来,其范围较大,热度亦不及火。值得思考的问题是:第一,热病机的病证范围是否也较火病机者广泛?第二,热病机的病证是否发热等症状的程度较轻?第三,热病机的病证是否具备与心、神志等病证的相关性?对这些问题的解答将进一步厘清火热病机的认知来源。

“诸胀腹大,皆属于热”。此证多以脾胃湿热为病机,如李东垣《兰室秘藏》言:“伤酒食面,及厚味之物,膏粱之人,或食已便卧,使湿热之气不得施化,致令腹胀满”^[13]。又如朱丹溪《格致余论》言:“湿热相生,遂成胀满”^[14]。这类病证因多食助热生湿之物,或兼有脾运失常,致使热积壅滞,形成里实热闭的证候^[15],较之前文分析的火之病证,其临床表现更轻。

“诸病有声,鼓之如鼓,皆属于热”。鼓起源于原始社会,最初用来给舞蹈助兴,据《礼记·明堂位》记载:“土鼓黄桴苇草,伊耆氏之乐也”。鼓之所以能够发出洪亮的声音,与其外形特点关系密切。

《释名·释乐器》云:“鼓,廓也。张皮以冒之,其中空也”。鼓外坚中空,其声铿锵。肠鸣有声、腹部胀满、叩之声音响亮等症状和体征的病证便很可能引发古人与“鼓”有关的联想。这类病证的致病机理为体内之气与未化之饮食水谷一同闭塞于腹部,在热邪的作用下发生膨胀,所发出的声音则由气水等相搏而成。气机闭塞和水液代谢障碍均属全身性症状,与疔疮疔肿等以火为病机的病证相比,其症状范围更大,热象也不甚明显。

“诸转反戾,水液浑浊,皆属于热”。在这组症状中,“转”是左右扭转,“反”是角弓反张,“戾”是

全身曲俯,三者均在形容筋脉拘挛。稻田中的禾苗常因天气炎热而枯萎弯折,让古人联想到人体的筋脉因感受热邪而出现挛急。值得注意的是,虽然“诸转反戾”与“诸热瘖瘕”的“瘖”都有筋脉拘挛扭转之意,但二者的临床表现有所不同,以热为病机的病证不会出现神志症状,说明其热象多不剧烈,不常影响心神。杜甫在《夏日叹》描绘了炎热的天气将湖水蒸发为污水和淤泥的常见场景:“飞鸟苦热死,池鱼涸其泥”。热可致水液浑浊属于古人关于热与水的日常经验,故而当人之尿量减少、尿液混浊时,古代医家会倾向于认为是热邪所致。一般来说,尿量愈少,颜色愈深,热也愈盛,阴液损耗便愈重^[16]。尿液出现异常同样属于全身水液代谢的问题,符合热邪致病所应具备的范围广泛之特点。

“诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热”。首先,此条病机描述的病证与前文“诸逆冲上,皆属于火”的病证都有呕吐上逆的表现。但此组病证“吐酸”与“下迫”并见,涉及的发病部位还有胃、小肠、大肠等与消化、传化饮食水谷有关的脏腑,范围更加广泛,符合古人对“火热”之异的隐喻认知。其次,古人在烹饪时,若容器中的水过多,则易因沸腾而溢出。这一情景映射到人体病证之中,则可以让古代医家将上逆之“呕吐”与涌泄之“下迫”相连,并将其归咎于热邪。如《金匮要略·呕吐下利病脉证治第十七》^[17]云:“干呕而利者,黄芩加半夏生姜汤主之”。此证病机即为湿热内扰,邪热下迫大肠。虽然半夏泻心汤也兼有“呕而下利”,但其以“心下痞”的主证为临床常用^[18],故而古代医家未将半夏泻心汤证总结为完全由热邪所致。

小结

中医学病机往往源于对自然的观察和身体的体验^[19],所处环境和生活经验的不同,使得古人对火热的理解很可能与现代词语的含义大相径庭。遵循古代医家“取象比类”的思维路径,找出其认知根源,才能正确理解以火热为病机的病证,从而更好地指导临床实践。

参考文献

- [1] 朱潇雨,李杰.基于“诸呕吐酸,皆属于热”探究胃癌术后反流辨治.中华中医药杂志,2021,36(6):3298-3301
- [2] 李校飞,李亚军,韦永红,等.《黄帝内经》“病机十九条”探微.浙江中医药大学学报,2021,45(9):990-993,997
- [3] 冯哲,薛博瑜,叶放,等.病机十九条后“十六字”提示的病机辨治方法——病机十九条应用模式与方法探微之二.中华中医药杂志,2019,34(12):5566-5569

- [4] 刘惠金,贾春华.一个以“火”为始源域的中医概念隐喻认知系统.中华中医药杂志,2013,28(11):3158-3161
- [5] 战国·韩非.韩非子.上海:上海人民出版社,1974:217
- [6] 马子密,贾春华.取象比类——中国式隐喻认知模式.世界科学技术-中医药现代化,2012,14(5):2082-2086
- [7] 金·刘完素.素问玄机原病式.丁侃,校注.北京:中国医药科技出版社,2019
- [8] 清·陈修园.医学实在易.王玉兴,朱力平,整理.庞连晶,校注.北京:中医古籍出版社,2012:56
- [9] 冯先波.冯先波中医基础讲课实录(中医师承学堂中医名家讲课实录).北京:中国中医药出版社,2014:67-69
- [10] 赵安然,刘涛.《温热论》“温邪则热变最速”探析.中华中医药杂志,2018,33(2):456-458
- [11] 明·吴昆.内经素问吴注.山东中医院中医文献研究室,点校.济南:山东科学技术出版社,1984:373
- [12] 宋乃光.刘完素医学全书.北京:中国中医药出版社,2015:179
- [13] 金·李东垣.李东垣医学全书.太原:山西科学技术出版社,2012:120
- [14] 元·朱震亨.格致余论.北京:中国医药科技出版社,2018:34
- [15] 范逸品,刘寨华,张华敏.脾胃湿热证理论源流考.中华中医药杂志,2017,32(11):4990-4992
- [16] 李耀辉,许建秦.《黄帝内经》对湿热证的认识及其对后世的影响.吉林中医药,2020,40(10):1286-1288
- [17] 汉·张仲景.金匮要略.北京:中国医药科技出版社,2016:89
- [18] 毛燕,李立华.高才达运用泻心汤治疗痞证经验.世界中医药,2021,16(3):491-495,499
- [19] 范琪,叶浩生.具身认知与具身隐喻——认知的具身转向及隐喻认知功能探析.西北师大学报(社会科学版),2014,51(3):117-122

(收稿日期:2021年11月28日)

• 论著 •

清代医家周魁基于五运六气理论诊治温证阐微

陶国水^{1,2}, 陆曙^{1,2}(¹无锡市中医医院, 无锡 214071; ²无锡市龙砂医学流派研究院, 无锡 214071)

摘要: 周魁临床重视五运六气学说, 撰有《温证指归》发明温证治验, 采众家所长, 以“大运”分析医家学术背景。其倡明气运更迁之理, 而为治病大纲, 于伤寒温热, 则判若黑白。主张病随气发, 治随病更, 大运六十一更, 乃定数也, 小运十二一转, 乃变数也, 定数可稽, 变数难察。周魁注重灵活运用运气理论, 临床推之以运, 征之以病, 验之以药, 则知气运有偏胜, 而用药亦必有经权。

关键词: 周魁; 温证指归; 温证; 疫病; 五运六气

基金资助: 江苏省中医药科技发展计划重点项目 (No.ZD202011), 国家中医药管理局全国中医学术流派传承工作室第二轮建设项目 (No.国中医药人教函〔2019〕62号), 2019年无锡市“太湖人才计划”国际国内顶尖医学专家团队项目 (No.锡组通[2019]68号)

Explaining on the physician in the Qing dynasty ZHOU Kui's diagnosis and treatment of warm syndrome based on the five evolutive phases and six climatic factors theory

TAO Guo-shui^{1,2}, LU Shu^{1,2}

(¹Wuxi Traditional Chinese Medicine Hospital, Wuxi, 214071, China; ²Wuxi Longsha Medical School Research Institute, Wuxi 214071, China)

Abstract: ZHOU Kui attached great importance to the theory of five evolutive phases and six climatic factors and wrote the book *Wenzheng Zhigui* to summarise the strengths of many experiences in treating warm syndrome and to analyse the academic background of many scholars by the complete evolutive phase. He advocates that scholars should understand the rule of five evolutive phases and six climatic factors and take this law as a cure principle in order to diagnose and treat diseases like cold damage and warm disease. The main idea is that as the climatic conditions change, so too do diseases and treatments. The complete evolutive phase is 60 years, which is a constant to be tested and the little evolutive phase is 12, which is a variable hard

通信作者: 陆曙, 江苏省无锡市中南西路8号无锡市龙砂医学流派研究院, 邮编: 214071, 电话: 0510-88650095

E-mail: lushu@medmail.com.cn