

【理论探讨】

“肝火犯肺证”证名源流考*

张华敏¹ 杜松² 刘寨华^{2△}

(1. 中国中医科学院中医药信息研究所, 北京 100700;

2. 中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700)

关键词: 肝火犯肺; 证候; 源流

中图分类号: R222.19 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2019)02-0146-02

“肝火犯肺证”一词见于20世纪90年代中医证候规范化工作开展之后。与之对应的“肝火犯肺”一词也是在清代文献中才开始出现,其含义既有病机的含义,又包括现在证候的含义,内涵与现在基本相似。笔者查阅历代文献,对“肝火犯肺证”的发展源流作一梳理并系统考证,望理其脉络,溯其源流。

1 规范名

中文名: 肝火犯肺证, 英文名: syndrome of liver fire invading lung。注释: 肝火炽盛, 上逆犯肺, 肺失肃降, 以胸胁灼痛、咳嗽阵作甚至咳血、急躁易怒、头胀头晕、口苦口渴、舌红苔黄腻、脉滑数等为常见症的证候。

2 定名依据

2.1

清代之前,在描述咳喘类疾病的病机时,肝火犯肺证以“木火刑金”“火盛刑金”多见,至清代出现“肝火犯肺”一词后开始陆续使用。尤其1949年之后,国家陆续组织出版了系列规划教材,在20世纪60年代这些教材中开始出现中医证候分类的内容,并出现了“某某证”的表述方式。而脏腑兼证类证候直至三版规划教材才出现,“肝火犯肺”也出现在脏腑兼证类证候中,但是并未写成“肝火犯肺证”。1971年,由甘肃出版社出版的《新编中医入门》一书中,使用了“肝火犯肺证”一词,是目前看到使用“肝火犯肺证”一词最早的文献^[1]。1987年,由赵金铎等主编、人民卫生出版社出版的《中医证候鉴别诊断学》中,也使用了“肝火犯肺证”一词^[2]。随着中医证候规范化工作的持续推进,在其后的国家规划教材和国家标准中,“肝火犯肺证”则一直沿用下

来。

2.2

1997年出版的国家标准《中医临床诊疗术语·证候部分》用“肝火犯肺证”为规范名,其定义为肝火炽盛,上逆犯肺,肺失肃降,以胸胁灼痛、急躁易怒、口苦口干、咳嗽阵作甚至咳血、舌红苔薄黄、脉弦数等为常见症的证候^[3]。其后,普通高等教育中医药类国家级规划教材《中医诊断学》(朱文锋主编)^[4]、《中医诊断学》(王忆勤主编)^[5]及我国2005年出版的全国科学技术名词审定委员会审定公布的《中医药学名词》^[6]等均以“肝火犯肺证”作为规范名。

3 源流考释

3.1 先秦两汉时期

先秦两汉时期并未见到关于“肝火犯肺”病机的表述,相关记载主要体现在咳喘等肺病的因机证治方面,在咳嗽里主要以描述“肝咳”或“肝病及肺”为主。如《素问·咳论》提出了“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”^[7],并论述了各脏腑咳嗽的特点。其提出的“肝咳之状,咳则两胁下痛,甚则不可以转,转则两胁下满”,虽未明确提出肝火犯肺是肝咳的病机,但却描述了肝咳的主要表现为咳嗽、胁痛,甚则连及腋下痛。这些症状也是肝火犯肺证的主要表现。《难经·五十六难》曰“肝之积,名曰肥气,在左胁下,如覆杯,有头足。久不愈,令人发咳逆、痰疟,连岁不已。以季夏戊己日得之。何以言之?肝病传于肝,肝当传脾,脾季夏适王,王者不受邪,肝复欲还肺,肺不肯受,故留结为积”^[8],指出了肝病可以传于肺的病机演变。《伤寒论》小柴胡汤证的或有证有“咳嗽”也可以视为肝胆失和犯肺的一种体现。如《伤寒论·辨太阳病脉证并治》:“伤寒五六日,中风,往来寒热,胸胁苦满,默默不欲饮食,心烦喜呕,或胸中烦而不呕,或渴,或腹中痛,或胁下痞硬,或心下悸,小便不利,或不渴,身有微热,或咳者,与小柴胡汤主之。”^[9]

3.2 隋唐时期

隋代重要医书巢元方的《诸病源候论》认识到

*基金项目: 国家科技基础性工作专项重大项目-中医药基础学科名词术语规范研究(2012FY130100)

作者简介: 张华敏(1974-),女,黑龙江人,研究员,医学博士,博士研究生导师,从事中医药古籍管理与利用、中医药心血管疾病的防治与中医药发展战略研究。

△通讯作者: 刘寨华(1976-),女,黑龙江人,研究员,医学博士,硕士研究生导师,从事中医基础理论与中医临床研究, Tel: 010-64089012, E-mail: lzhlh@163.com。

五脏六腑皆能引起咳嗽,并论述了肝咳的症状表现。《诸病源候论·咳嗽候》曰“乘春则肝先受之,肝咳之状,咳则两胁下痛,甚则不可以转侧,两下满。”“四曰肝咳,咳而引胁下痛是也。”^[10]孙思邈《千金要方》也提及肝咳并进一步论述了肝咳的治法“寒咳、支咳、肝咳、刺足太冲。”^[11]《外台秘要》则结合脉象进行了预后判断“厥阴咳,咳而引舌本是也。诊其右手寸口气口以前脉,手阳明经也,其脉浮则为阳实,阳实者,病苦腹满,善喘咳,脉微大,为肝痹,咳引少腹。咳嗽脉浮大者生,沉小伏匿者死。”^[12]

3.3 宋金元时期

宋金元时期开始出现了“火盛刑金”的描述,被认为是“肝火犯肺”的雏形,此中的“火”泛指邪郁化热的火热之邪灼肺,但已有包含肝火的苗头。如宋代的方书《史载之方》中载“盖火盛刑金而喘,则六脉纯得火脉,疾大而有力,若寸口偏大而关脉带芤即须唾血。”^[13]朱丹溪在《丹溪心法》中则将咳嗽分为风寒、痰饮、火郁、劳嗽、肺胀5种,指出咳嗽伴有胁下痛,治疗应疏肝气,以青皮挟痰药,实者白芥子之类治之;并提出了治咳嗽胁痛以二陈汤加南星、香附、青皮、青黛入姜汁治之;伴眩晕嘈杂之症的为火动其痰,用二陈汤加山栀子、黄连、黄芩之类;以噎气吞酸为主症的为食郁有热、火气上动,以黄芩为君,南星、半夏为臣,橘红为使,热多加青黛。对肝火、肝热、肝郁导致咳嗽等症状的治疗进行了细致描述^[14]。

3.4 明清时期

明代关于肝咳的因机证治论述则较为详细。如王纶《明医杂著》认为“春天肝气上升宜润肺抑肝之法治疗咳嗽”^[15]。吴昆在《医方考》中提出“肝移热于肺而咳嗽”以当归芦荟丸治之。并进一步解释“咳嗽而两胁痛,多怒脉弦者,病原于肝也。肝者,将军之官,气常有余,气有余便是火,故宜泻之。是方也,芩、连、栀、柏、草龙、青黛、大黄,皆能泻火,而未必入肝;肝气躁,诸药得芦荟、麝香之燥,同气相求,可以入肝而平肝矣”^[16],既论述了肝郁化火、肝火犯肺导致咳嗽的病机,又提出了相应的治疗方药。秦景明则在《症因脉治》中对肝咳的症状、病因、脉证、治疗分别进行了论述,并明确指出:肝经咳嗽之因为木气怫郁、肝火时动、火盛刑金则为喘咳;或肝经少血、肝气亏损则木燥火生亦为喘咳,二者肝经咳嗽之因也。临床表现为咳则两胁下痛,痛引少腹,或寒热往来,面青色筋急,左关弦数,或弦急,或弦细,或弦涩。治疗方剂有泻青各半汤、柴胡饮子、加味逍遥散^[17]。将肝火犯肺作为肝咳的主要病机之一。

清代关于火盛刑金、木火刑金导致咳嗽的病机、临床表现、方剂、用药也比较多,但是用“肝火犯肺”一词仍较为少见。如叶天士认为肝气郁结、肝木刑金或肝气逆行、乘肺则咳、肝逆乘胃射肺等均可发生

肝咳,而最有意义的是指出了肝木刑金的咳嗽以呛咳为主。《临证指南医案》云“人身气机,合乎天地自然,肺气从右而降,肝气由左而升,肺病主降日迟,肝横司升日速,呛咳未已,乃肝胆木反而刑金之兆。”又云“肝阳化风,旋扰不息,致呛无平期。”^[18]此时期的医家认为“火盛刑金”导致疾病不仅仅只有咳嗽,还有喘、吐血、肺癆等病症。如《血证论》曰“金不制木则肝火旺,火盛刑金则蒸热,喘咳、吐血、癆瘵并作。”^[19]何廉臣的《感症宝筏》卷三曰:“凡病气自左升,腹中膨胀,呕吐涎沫、酸苦黄水,则咳呛不已,此肝气逆乘,过胃犯肺。法宜制肝和胃,须陈皮、半夏、茯苓、川椒、乌梅、萸汤炒川连、姜汁炙枇杷叶主之。”^[20]并对肝逆犯肺导致的呕吐涎沫、酸苦黄水、咳呛不已等批注为“木火刑金”。由此可见,至清代“肝火犯肺”一词还多以“肝木刑金”“木火刑金”“肝逆犯肺”等表示。

3.5 近现代

新中国成立后,由国家组织陆续出版了系列规划教材,在20世纪60年代这些教材中开始出现中医证候分类的内容,并出现了“某某证”的表述方式。1971年由甘肃人民出版社出版的《新编中医入门》首次使用了“肝火犯肺证”这一名词,对该证候描述为“胸胁刺痛,一阵阵咳嗽,咯吐鲜血、性急易怒、烦热口苦、头眩、目赤、舌红苔薄、脉弦数。治宜清肝泻肺。用黛蛤散或泻白散之类。”^[1]1974年由北京中医学院主编、上海人民出版社出版的中医学院试用教材《中医学基础》的脏腑兼证中则出现了“肝火犯肺”,该书对该证候所下的定义为“本证多由肝气郁结,气郁化火,上逆犯肺,肺失肃降所致”,主要脉证为胸胁窜痛,咳嗽阵作,甚则咳吐鲜血,性急善怒,烦热口苦,头眩目赤。舌苔薄,舌质红,脉弦数。其病机是因肝郁气滞、气郁化火、肝火上逆犯肺所引起。如热伤肺之血络可见咳血,治以清肝泻肺法,用黛蛤散合泻白散加减^[21]。1987年,由赵金铎等主编、人民卫生出版社出版的《中医证候鉴别诊断学》中使用了“肝火犯肺证”一词,其定义为“肝火犯肺证又称木火刑金证,是指情志郁结、气郁化火、灼伤肺阴或邪热蕴结肝经,上犯于肺,肺失清肃而出现的一系列症状的概称。”主要临床表现为咳嗽阵作、气逆、咯痰黄黏,甚则咳吐鲜血、胸胁疼痛、性急善怒、心烦口苦、头晕目赤、大便干结、小溲黄赤、舌红苔薄黄、脉弦数,常见于咳嗽、咯血等疾病中^[22]。

1995年出版的《中医大辞典》^[23]收录了“肝火犯肺”一词,同时也收录了“木火刑金”一词,但并未指出两词为同义词。随着中医证候规范化工作的持续推进,在其后的国家规划教材、国家标准中,“肝火犯肺证”则一直沿用下来。如1997年出版的国

(下转第165页)

剂学家陈潮祖之卓见,将气管平滑肌的收缩和扩张归属于肝主筋膜范畴^[6]。临证将平肝息风止痉药物活用于小儿咳嗽治疗,对于缓解症状大有裨益,常用药物为僵蚕、蝉蜕、全蝎、白芍等。如蝉蜕味咸甘、性寒,具有散风除热、利咽、透疹、退翳、解痉之效。凡风邪稽留、肺金郁遏、久咳不已患儿,投之有捷效。

12 消积止咳法

因小儿饮食不节,哺喂不当,食积内停,郁热灼津,炼液成痰,上蒸于肺发为咳嗽。此类患儿食欲多较好,常以高营养、高蛋白食品如肉、蛋、奶等为主要饮食。其病程多较长,喉间痰鸣明显,外感症状不著,常有睡卧不宁、大便酸臭、手足心热、舌质红、舌苔中心厚腻等食积内停的表现,而咳嗽也以夜间或黎明明显^[7]。应用清热化痰药物效果不佳,加用消食化积药物则峰回路转。正如唐容川《血证论》所载“五更咳嗽,为食积之火,至寅时流入肺经,加莱菔子。”刘小虹临证多选莱菔子、槟榔、鸡内金等药物。如莱菔子既能消食除胀又可降气化痰,药性和平且气味不峻,颇合小儿“脏腑娇嫩,形气未充”之生理特点。

刘小虹临证活用此十二法,宣肺止咳常配合肃

肺止咳法,病势急迫、喘促明显者则需泻肺止咳。据病邪寒热施以清肺解毒或温肺化饮,据痰邪性质酌用化痰止咳药味,阵发性、痉挛性咳嗽者参以祛风解痉,干咳少痰、阴虚肺燥者重在润肺养阴,敛肺止咳、益气止咳及活血化瘀三法贯穿始终。另需重视食积为患,清热化痰无效、食积症状明显者,给予消积止咳法。追根溯源、祛邪扶正、肺气得宁则咳嗽自止。

参考文献:

- [1] 高咏莉.生药防风的化学成分与药理作用研究进展[J].山西医科大学学报,2004,35(2):216-218.
- [2] 安效先,潘璐,冀晓华.安效先儿科临床经验集萃[M].北京:北京科学技术出版社,2016:130-135.
- [3] 罗林明,裴刚,覃丽,等.中药百合化学成分及药理作用研究进展[J].中药新药与临床药理,2017,28(6):824-837.
- [4] 王文燕,陈建光.五味子的药理作用及开发研究[J].北华大学学报:自然科学版,2007,8(2):128-133.
- [5] 黄樱华,李赐恩,萧月兴.人参叶中总皂苷及人参皂苷 Rg1、Re 含量测定[J].亚太传统医药,2013,9(5):49-51.
- [6] 陈潮祖.中医治法与方剂[M].北京:人民卫生出版社,2009:387-388.
- [7] 毕鸿雁.毕可恩儿科经验辑要[M].北京:人民军医出版社,2014:32-33.

收稿日期:2018-03-12

(上接第147页)

标《中医临床诊疗术语·证候部分》^[3]、普通高等教育中医药类国家级规划教材《中医诊断学》^[4](朱文锋主编)、《中医诊断学》^[5](王忆勤主编)以及我国2005年出版的全国科学技术名词审定委员会审定公布的《中医药学名词》^[6]等均以“肝火犯肺证”作为规范名,而在含义解释上也基本趋于一致。而临床上“肝火犯肺证”“从肝论治咳嗽”也是当今常用的咳嗽辨治证型和治疗方法。^[24-27]

参考文献:

- [1] 甘肃省革命委员会卫生局编.新编中医入门[M].兰州:甘肃人民出版社,1971:92.
- [2] 赵金铎.中医证候鉴别诊断学[M].北京:人民卫生出版社,1987:170.
- [3] 国家技术监督局.中医临床诊疗术语·证候部分[M].北京:中国标准出版社,1997:39.
- [4] 朱文锋.中医诊断学[M].上海:上海科学技术出版社,1995:165.
- [5] 王忆勤.中医诊断学[M].北京:中国中医药出版社,2004:183.
- [6] 中医药学名词审定委员会.中医药学名词[M].北京:科学出版社,2005:100.
- [7] 未著撰人.黄帝内经素问[M].田代华,整理.北京:人民卫生出版社,2005.
- [8] 南京中医学院校释.难经八十一难[M].北京:人民卫生出版社,1979:123.
- [9] 张仲景.伤寒论[M].杨鹏举,杨延巍,曹丽静,注释.北京:学苑出版社,2007:51-52.
- [10] 巢元方.诸病源候论[M].南京中医学院,校释.北京:人民卫生出版社,1980:452-453.
- [11] 孙思邈.千金要方[M].刘更生,张瑞贤,等点校.北京:华夏出

版社,1993:254.

- [12] 王焘.外台秘要方[M].王淑民,校注.北京:中国医药科技出版社,2011:139.
- [13] 史堪.史载之方[M].王振国,朱荣宽,点校.上海:上海科学技术出版社,2003:35.
- [14] 朱震亨.丹溪心法[M].王英,竹剑平,江凌圳,整理.北京:人民卫生出版社,2005.
- [15] 王纶.明医杂著[M].王振国,董少萍,整理.北京:人民卫生出版社,2011:56.
- [16] 吴昆.医方考[M].张宽,齐贺斌,李秋贵,整理.北京:人民卫生出版社,2011:106.
- [17] 秦景明.症因脉治[M].郭霞珍,等整理.北京:人民卫生出版社,2006:101.
- [18] 叶天士.临证指南医案[M].苏礼,等整理.北京:人民卫生出版社,2011:61.
- [19] 唐容川.血证论[M].魏武英,李全,整理.北京:人民卫生出版社,2006:13.
- [20] 何廉臣.感症宝筏[M].张爱军,点校.福州:福建科学技术出版社,2006:260.
- [21] 北京中医学院.中医学基础[M].上海:上海人民出版社,1974:139-140.
- [22] 赵金铎.中医证候鉴别诊断学[M].北京:人民卫生出版社,1987:170.
- [23] 李经纬.中医大辞典[M].北京:人民卫生出版社,1995.
- [24] 苏凤哲,杨丹,路志正从肝论治咳嗽学术思想探讨[J].世界中西医结合杂志,2015,10(1):1-3.
- [25] 栗德林.对“扶正固本”治则的探讨[J].黑龙江中医药,1982(1):31-32.
- [26] 叶培汉,孙贵香,何清湖,等.国医大师孙光荣论“随证治之”[J].湖南中医药大学学报,2017,37(7):700-703.
- [27] 任梅梅,杨朋,张海鸥,等.小柴胡汤本源剂量治疗肺癌咳嗽验案二则[J].亚太传统医药,2017,13(14):73-74.

收稿日期:2018-05-11