

火 与 热 考 辨

湖南中医学院(长沙 410007) 杨嗣明

主题词 火邪(中医) 热邪(中医)

《中医基础理论》(统编五版教材、函授教材,在“六淫”一节讨论热与火的区别时说:“热多属外感,火常自内生。”笔者在教学过程中解释这一观点时常感力不从心,故而借助《内经》提出以下看法。

1 热常自内生

从概念上来说,“外感”、“内生”是有严格区别的。外感者,是致病因素;内生者,系指机体内的病理变化,其结果可产生与外感者相似的病理特征。《内经》中讨论内生之热有相当篇幅。热由内生,原因是多方面的。其一,因寒邪侵袭、入里郁久而化热。如《素问·玉机真藏论》指出:“今风寒客于人,使人毫毛毕直,皮肤闭而为热。”这种热虽由外邪引起,但它是由寒邪侵袭而在体内发生病理变化的结果,其性质已完全变化而具有热邪的致病特点,如《灵枢·痈疽》篇指出“寒气化为热,热胜则肉腐,肉腐则为脓”。其二,因饮食内伤或过食肥甘厚味,致使郁热内积。如《素问·奇病论》指出:“此人必数食甘美而多肥也,肥者令人内热,甘者令人中满,其气上溢,转为消渴。”其三,由于情志失调、气机郁结而化热。如《素问·痿论》所指出:“有所亡失,所求不得,则发肺鸣,鸣则肺热叶焦。”《灵枢·五变》亦说:“怒则气上逆,胸中蓄积,血气逆流……转而为热。”其四,因酗酒无度、纵欲伤肾而导致阴虚内热。如《素问·厥论》所说:“此人必数醉,若饱以入房,气聚于脾中不得散,酒气与谷气相搏,热盛于中,故热偏于身,内热而溺赤也。”《素问·逆调论》亦指出:“阴气少而阳气胜,故热而烦满也。”其五,可因瘀血内积,气血郁遏不通而导致。如《灵枢·痈疽》所指出:“营卫稽留于经脉之中,则血液而不行,不行则卫气从之而不通,壅遏而不得行,故热。”

此外,五脏皆有热证,其表现不一。《素问·痿论》指出:“肺热者,色白而毛败;心热者,色赤而络脉溢;肝热者,色苍而爪枯;脾热者,色黄而肉蠕动;肾热者,色黑而齿槁。”可以看出,这是因五脏功能失调

所致的内热。

2 火亦常自外感

机体内部的病理变化可以生火,其途径有机体阳气过盛化火、情志过极化火、邪郁化火、阴虚火旺等,但火不仅仅自内而生。从六淫与六气的关系看,火首先作为气候变化的空间因素是客观存在的。如《素问·六元正纪大论》中有“六化六变”之说,“六化”谓六气之正常变化,“六变”谓六气之异常变化。关于正常六气,王冰在解释《素问·五运行大论》中的“寒暑六入”时说:“地体之中,凡有六入,受燥故干性生焉,受暑故蒸性生焉,受风故动性生焉,受湿故润性生焉,受寒故坚性生焉,受火故温性生焉,此天之六气。”可见“六化六变”皆应是指风、寒、暑、湿、燥、火。这与《素问·至真要大论》“夫百病之生也,皆生于风、寒、暑、湿、燥、火,以之化之变也”之说如出一辙。气之正者(六气)为化,邪者(六淫)为变,气之邪正,皆由风、寒、暑、湿、燥、火,故说“之化之变”。所以说,作为病邪的外火是客观存在的。

火邪致病有其特点,如《素问·至真要大论》所指出:“火淫所胜……民病注泄赤白,少腹溺痛赤,甚则便血。”《素问·六元正纪大论》亦指出:“凡此少阳司天之政……民病热中,聋瞑血溢,脓疮咳呕,衄衄渴嗔欠,喉痹目赤,善暴死。”

3 热与火,同中有异

《素问·至真要大论》指出,外邪中既有热,又有火,其讨论的外邪依次是风、热、湿、火、燥、寒。后世医家张志聪在解释《素问·至真要大论》关于“病生于本”时亦认为:“本者,生于风、热、湿、火、燥、寒六气。”可见,《内经》并没有将热与火二者混为一谈。热邪致病有其特点,多表现为全身性热象,如《素问·至真要大论》所指出“热淫所胜……民病腹中常鸣,气上冲胸,喘不能久立,寒热皮肤痛,目黄齿痛,颌肿,恶寒发热如疟,少腹中痛,腹大”。

火与热同属阳邪,故有“热为火之渐,火为热之极”之说。火邪、热邪在性质与致病上有很大的相似性,如《素问·至真要大论》所指出“热淫所胜,民病

胸中烦热，噎干，右脉满，皮肤痛，寒热咳喘，唾血血泄，衄衄腹，面色变，甚则痞满肘肿”，“火淫所胜，民病头痛，发热恶寒如疟，热上皮肤痛，色变黄赤，传而为水，身面浮肿，腹满仰息，泄注赤白，痞满咳唾血，烦心胸中热，甚则衄衄。”

在大热内生的病理变化中，存在着既可生热、又可化火的情况。如阴虚既可生热，又可导致火旺，《灵枢·痼疽》中既说“寒气化为热”，又说“大热不止，热胜则肉腐，肉腐则为脓”。大热者，热之极可知，实为火也。

此外，在治疗上针对火与热所采取的方法亦有很大的相似之处，如《素问·至真要大论》指出“热淫所胜，平以咸寒，佐以苦甘，以酸收之”，“火淫所胜，平以酸冷，佐以苦甘，以酸收之，以苦发之，以酸复之，热淫同”。

至于二者的差异，涉及到病邪的性质与其致病特点的关系。病邪的性质决定其致病特点，如火具有炎上、急迫、燥灼等性质，其致病就表现为易导致机体上部火热病变，扰神导致神志病变，迫血妄行导致出血，腐肉败血导致脓肿等，可见火邪致病的特点表现为火热征象多集中于机体某一部位。如《素问·至真要大论》中“病机十九条”所载，火邪所致的病症有视物昏花、肢体抽搐、气逆上冲、躁动发狂、疼痛酸楚、惊骇不安等，而热邪致病则表现为腹满胀大、转筋挛急、排出水液浑浊、呕吐酸水或突然急泄而有窘迫感等，反映出二者在致病特点和引起病变的程度上有一定差异。

综上所述，火热均有内外之分，外感火热属致病邪气，内生火热系由机体内部病理变化而产生，因而实用用“热多属外感，火常自内生”来区别二者。

《金匮要略》肺病之病因探析

江西省胸科医院(南昌 330006) 秦小珑

主题词 肺病/病因学 《金匮要略方论》

《金匮要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证治第七》篇中论述肺病的条文有5条，即第一条、第二条、第十一条、第十二条、第十五条等，其对肺病的成因、病机、分型、预后及治疗作了较系统的概括。

对于肺病的病因，一般解释均认为因感受风热病邪所致，如原文第二条所指出“寸口脉微(浮)而数，微(浮)则为风，数则为热……风中于卫……热过于营……风伤皮毛，热伤血脉，风舍于肺……热之所过”。其病理转归可分为三期：初则风热外侵、热伤肺气、邪束卫表，病在肺卫；继则邪热内郁于肺、气分之热毒浸淫及血、热伤血脉、热壅血瘀，蕴酿成痈；终则血脉阻滞、热盛肉腐，血败成脓，咳吐血血。

综 上认识并无错误，也是肺病的主要病因病机。但根据全部原文来看，并不能完全解释和概括肺病的病因病机。如原文第十一条、第十五条所述之证及用葶苈大枣泻肺汤来治疗，似不能用风热病因来解释。原文第十一条说“肺病，喘不得卧，葶苈大枣泻肺汤主之”；第十五条说“肺病胸满胀，一身面目浮

肿，鼻塞涕出，不闻香臭酸辛，咳逆上气，喘鸣迫塞，葶苈大枣泻肺汤主之”，其方后并注云“此先服小青龙汤一剂乃进”。根据此二条原文似乎可以认为，肺病的病因除感受风热病邪外，饮邪犯肺也是一个不可忽视的病因。因肺居胸中、主一身之气、外合皮毛、开窍于鼻而通水道，若饮邪犯肺、肺气壅滞不利，则喘满不得卧、咳逆上气、喘鸣迫塞；若通水道失职、水液不能正常输与排泄，则泛于肌表而见一身面目浮肿。此与风热犯肺所致肺气不利之不兼水肿者不同。肺气通于鼻，肺气壅滞则鼻塞、不闻香臭酸辛；涕出，说明还可能兼有风寒外束，从其方后注“先服小青龙汤一剂”以外散风寒、内调水饮，可知非风热所致。这种痰饮壅盛而致的肺病，无论从其病因病机还是临床表现来看，都与风热毒邪犯肺所致的肺病不同，故治疗亦异。若风热犯肺所致者，应以清热解毒为主，可用桔梗汤(参第十二条)、《千金》苇茎汤以及后世银翘散等治之；若痰饮壅滞所致者，当以泻水逐痰为法，用葶苈大枣泻肺汤治之，本方适应于肺病初起痰浊壅肺而未成脓的实(热)证，如痰饮偏寒者当先用小青龙汤散寒，继用葶苈大枣泻肺汤。