

【理论探讨】

读解“阴火”

顾思臻 奚丹波[△]

(上海中医药大学附属曙光医院,上海 201203)

摘要:“阴火”一词出自《内外伤辨惑论》,阴火之“阴”或指下焦之火,或指心火伤阴,阴火之“因”源于“汴京大疫”,阴火之“机”为疫毒火热伤正、邪胜正衰,阴火之“证”症状纷繁,包括全身虚弱症状、肺系、胃肠系及神志精神症状。由于疫病患者脾胃虚弱之症明显,正虚为重,前医攻下发表之法,祸不旋踵,犯虚虚之法,故李东垣虽误将“外感”辨为“内伤”,然从“脾胃虚弱,元气不足”入手,扶正救治,确为求本,立辛甘温之剂补脾胃、味薄风药升阳气、滋阴清热泻阴火之法,根据病情轻重,诸药或独行或合参以治“阴火”,为后世救治疫病开辟了新的法门。

关键词: 阴火;涵义;机证;治疗;风药

中图分类号: R222.15 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2020)11-1601-02

“阴火”理论是李东垣脾胃学说的核心理论之一,李东垣对于“阴火”的阐发散在于各篇且语焉不详。然结合其成书背景,拟对该理论的含义、病机及治法方药等重新进行审视,现归纳总结如下。

1 “阴火”释义

初识“阴火”便心生疑窦。火为阳,何有“阴火”之说?莫非如同伤暑,有“阳暑”“阴暑”之分?历来各家都以“内伤”为前提^[1-5]并各执一词,大致可归纳为内火、虚火、邪火3种含义。内火是指李东垣根据《素问·调经论篇》:“夫邪之生也,或生于阴,或生于阳,其生于阳者,得之风雨寒暑;其生于阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒”“有所劳倦,形气衰少,谷气不盛,上焦不行,下脘不通,胃气热,热气熏胸中,故内热”二语发挥为“饮食劳倦,喜怒不节,始病热中”等,强调火热之症的产生源于脾胃内伤。而虚火、邪火是指“阴火”因“脾胃内伤,元气不足”而成,当这种“壮火”产生之后又会反过来损正致病,因此提出“火与元气不两立”,在治疗上采取“中气不足之病,当补不当泻”的原则,此即虚实正邪之辨。

然而在肯定以上内涵的同时,笔者根据前人观点^[4-10]通过对《内外伤辨惑论》成书背景(汴京大疫)的再探讨,以及对原文症状方药、编次顺序进行梳理后^[11-13]认为,一是李东垣并非仅为饮食劳倦内伤脾胃之“病”而作《内外伤辨惑论》,还因不忍大疫为祸甚众,医者乏术,为救治罹患疫病的病家而创立的这一理论即治疗体系;二是饮食、劳倦、情志也并非导致脾胃内伤“阴火”的直接病因,脾胃内伤、元气不足是由大疫(外感)侵袭所致,而以上三因则是

加重“阴火”诸症的原因,故“阴火”一词即是在这一大前提下提出的一种新的解释,其目的是为了对火热证候(包括喘)及其病机进行概括。前者如“盖阴火上冲,则气高而喘,身烦热,为头痛,为渴,而脉洪大”^{[11]14},后者如“惟阴火独旺,上乘阳分,故荣卫失守,诸病生焉”^{[11]1},因此“阴火”之“阴”可细分为两个方面。

1.1 “阴”指下焦为阴

“阴火”即源于下焦之火,肾与胞络均居下焦,冲任督脉亦起于下焦,故为“阴”。如“阴火也,起于下焦……相火代之;相火,下焦胞络之火”^{[11]13};“乃肾间受脾胃下流之湿气,闭塞其下,致阴火上冲”^{[11]5}。同时“阴”字也为说明下焦火势上冲,导致气喘、发热、头痛、面赤、目中溜火等火热诸症的进退有类于阴虚潮热,即上冲则发,下行则退,如“或因劳役动作,肾间阴火沸腾……其阴火下行,还归肾间”^{[11]11}。李东垣另在《内外伤辨惑论·辨阴证阳证》引《黄帝内经》:“适饮食不节,劳役所伤,湿从下受之。谓脾胃之气不足,而反下行,极则冲脉之火逆而上”,阐述“阴火”上冲之语亦可为据。如“先病热中证者,冲脉之火附二阴之里,传之督脉;督脉者……其盛也,如巨川之水,疾如奔马,其势不可遏……入手太阳于胸中,手太阳者,丙,热气也”^{[14]35}。

1.2 “阴”指心火伤阴

心为五脏之首又主神明、阴血,且心在五行中与火热的关系最为密切,故将热象、神志症状及上冲之症均用于心火、阴血病变来解释。如《内外伤辨惑论·饮食劳倦论》言“心火者,阴火也,起于下焦,其系系于心,心不主令,相火代之”^{[11]1}。若分而言之,一则强调心火、阴血病变对情志或神志的影响,如“夫阴火之炽盛,由心生凝滞,七情不安故也。心脉者,神之舍也,心君不宁,化而为火,火者,七神之贼也”;又如《脾胃论·安养心神调治脾胃论》曰:

作者简介: 顾思臻(1988-),男,上海人,主治医师,从事消化系统疾病的中医药临床与研究。

△通讯作者: 奚丹波(1971-),男,安徽人,教授,主任医师,从事脾胃疾病的中医药临床与基础、中医证候本质及传统医学国际化研究, Tel: 021-20256333, E-mail: doudanbo@126.com。

“阴火太盛,经营之气,不能颐养于神……神无所养,津液不行,不能生血脉也。心之神……得血则生,血生则脉旺”^{[14]5}等;一则用心火、“血病”解释上冲之症,即《脾胃论·脾胃盛衰论》云:“心火炽动,血脉沸腾,则血病……阴火乃独炎上,而走于空窍,以至燎于周身”^{[14]14};另在《脾胃论·脾胃胜衰论》也提到“心火乘脾胃”,可见“或烦躁闷乱……或口干舌干咽干”之症。

李东垣引入“阴火”这一全新概念,从病因、病机、证候各方面使脾胃内伤虚弱何以出现湿热、火热之证在逻辑上得以成立。至此,“阴火”之名得到较为全面的释义。

2 “阴火”病机与证候

关于构成“阴火”的病机,根据原文论述及众多文献观点基本可分为以下几种。如心肾、君相火论,脾胃升降失调论(包括气虚郁火、气虚湿阻化热、湿浊扰动相火),气虚损及阴血论,脾胃他脏相及论(心与脾胃、胆肠与脾胃)。当然脾胃亏虚、元气不足应为其上位病机,而诸条衍生的下位病机间又互相关联及因果。具体“阴火”病机展开如饮食不节、寒温不调、劳役过度,导致脾胃损伤、元气耗伤进而再向虚实两方面转化。实者,一方面脾胃、胆、小肠不行升浮之令,伏留血脉,郁而化火;另一方面水谷不化反为湿浊,湿气下流,闭塞下焦,酿成湿热,湿邪亦可扰动相火,“阴火”热证则耗伤气阴营血。虚则见脾肺不足之证。七情所伤,心火独盛,相火妄动,亦致“阴火”。

典型的“阴火”证候,于《内外伤辨惑论》中共三见^{[11]7,13,22},诸症基本可归纳为“恶寒,发热,身热,口渴,头痛,身痛,流涕,多唾沫,汗出,短气气促,上气高喘,乏力懒言,语声困弱而无力,怠惰嗜卧,四肢沉困不收,口中无味,食不下,胃脘胸中痞闷或兼有两胁疼痛,腹中不适,大便不畅有脓或溏”等。现代临床症状可概括为全身虚弱(中毒)症状,肺系、胃肠系及神经精神(“躁”“惋”“烦”“乱”)症状。故法随证立,方随法出,李东垣从脾胃入手进行救治,兼顾正虚邪实,预后不良,初为热中,终为寒中之病。其实李东垣也认识到1232年大疫不同于传统的外感疾病,由于脾胃虚弱证候突出,加之时医从伤寒论治,轻则重、重则死,故将其归为“内伤”。

3 “阴火”论治

对于“阴火”的治疗,李东垣于《饮食劳倦论》^{[11]14}提出“惟当以甘温之剂,补其中而升其阳,甘寒以泻其火则愈……盖温能除大热,大忌苦寒之药泻胃土耳。今立补中益气汤”为大法,至《脾胃论·脾胃胜衰论》复立更合其旨的补脾胃泻阴火升阳汤,并言“后之处方者,当从此法加时令药”,分而言之如下。

3.1 补脾胃

遵《黄帝内经》“劳者温之,损者温之”之义,以

“诸甘温药”或“辛甘微温之剂”生阳气,寄其阳生阴长,阳旺能生阴血,即以术参芪草为主扶正气。

3.2 升阳气

即针对脾胃不足之证须以升阳补气之法,用升麻、柴胡苦平之味行春升之令,引脾胃清气“行于阳道及诸经,生发阴阳之气”;同时又引黄芪、人参、甘草甘温之气味上行,肥腠理,使阳气充,卫外而为固也。与健脾补气药相使为用,加强补脾胃之功,此为“风药”之一效。

3.3 泻阴火

一者径投清热滋阴。如遇大热、脉洪大先加苦寒剂;若热不退者再加石膏;或“脾胃中热,加炒黄连、甘草”^{[14]19};若见“时头热躁,是下元阴火蒸蒸也,加真生地黄二分、黄柏三分”^{[14]41},类似的还有“少加黄柏以救肾水”以“泻阴中之伏火”;或对于烦热不止或“气浮心乱”之症,可少加生地以补肾水,俾水旺则心火自降,甚者以朱砂安神丸镇固^{[11]15},一者以风药升(伸)阳解表。以“味薄风药”升发伸阳以“泻阴中之火”,使“阴气不病,阳气生矣”^{[14]14};或予羌活、柴胡、升麻、葛根、甘草发汗治“四肢烦热肌热”;亦可寒温相配,发表清里,所谓“火郁发之”,即“凡治此病脉数者”当用黄柏或少加黄连,并以升麻、柴胡、苍术、黄芪、甘草使之汗出邪退,“脉必下也,此乃火郁则发之也”^{[14]20}。

如此分析,李东垣治法层次分明,针对所见症的病机,分别用补气药、风药(辛温、辛凉解表药)、清热药、滋阴药等药味单用或配伍,从不同角度分解“阴火”热证,并可视“阴火”具体症状的多少对“补脾胃、升阳气、泻阴火”3种方药的比重进行相应移动,选入对症药物进行缩放,把握住人体的寒热虚实,抓住主要次要矛盾,扶正驱邪。

至此,结合汴京大疫、《内外伤辨惑论》与“阴火”理论三者,应该可以形成一个粗略的络脉,即汴京大疫在多因素的“巧合”下爆发,李东垣目睹时局而作《内外伤辨惑论》,为释该病引入“阴火”论治。对于治疗“内伤杂病”为多的今天,更应在临床方面归纳总结出如李东垣“阴火”理论所适应的证候、疾病,如此可使根源清、流更远。今后研究“阴火”的目标,即全面收集关于“阴火”的近现代临床报道,统计其涉及的病种、证候(症状)、方药的频次,以期确定一个较为典型实用的“阴火”证候以及适用的常见疾病谱,为临床治疗提供快捷的思路与方法。

参考文献:

- [1] 蒋先伟,张璠方.李东垣阴火论及甘温除热法[J].河南中医,2020,40(6):844-846.
- [2] 姚军,肖刘成,陈禧音,等.浅析东垣阴火论[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(7):26-29.
- [3] 张钰欣,王雨,马博雅,等.李杲阴火理论研究探析[J].陕西中医,2020,41(3):364-367.

(下转第1635页)

亡,从而促进精子发生。但升高的睾酮抑制生精细胞凋亡的机制以及是否通过基因调控来实现,尚有待进一步探讨。

参考文献:

- [1] POONGOTHAI J, GOPENATH T S, MANONAYAKI S. Genetics of human male infertility [J]. Singapore Medical Journal 2009 50 (4): 336-347.
- [2] VICARI E, CALOGERO A E, CONDORELLI R A, et al. Male accessory gland infection frequency in infertile patients with chronic microbial prostatitis and irritable bowel syndrome [J]. International Journal of Andrology 2012 35(2): 183-189.
- [3] O'FLYNN O, BRIEN K, LVARGHESE A C, AGARWAL A. The genetic causes of male factor infertility: a review [J]. Fertility and Sterility 2010 93(1): 1-12.
- [4] SINGH S R, BURNICKA-TUREK O, CHAUHAN C, et al. Spermatogonial stem cells, infertility and testicular cancer [J]. Journal of Cellular and Molecular Medicine 2011 15(3): 468-483.
- [5] FOK K L, CHEN H, RUAN Y C, et al. Novel regulators of spermatogenesis [J]. Seminars in Cell and Developmental Biology 2014 29(3): 31-42.
- [6] SMITH L B, WALKER W H. The regulation of spermatogenesis by androgens [J]. Seminars in Cell and Developmental Biology 2014 30(4): 2-13.
- [7] 王权胜,唐振宇,代波,等.续断种子方干预无精子症模型小鼠睾丸的精子发生 [J].时珍国医国药 2016 27(4): 824-826.
- [8] 王权胜,唐振宇,唐乾利,等.续断种子方对小鼠精子发生发育及 c-kit 蛋白表达的影响 [J].中国中医药信息杂志 2015 22(12): 55-58.
- [9] 黄勋彬,李红钢.小鼠无精子症动物模型的构建 [J].中华男科学杂志 2007 13(2): 147-149.
- [10] 冯波,申吉泓,袁彬彬,等.小鼠腹腔注射环磷酰胺建立少精子症模型的稳定性探讨 [J].中华男科学杂志 2007 13(1): 71-73.
- [11] 世界卫生组织. WHO 人类精液检查与处理实验室检验手册 [M].谷翊群,等译.北京:人民卫生出版社 2011: 34-36.
- [12] BARRATT CLR, BJORNDAHL L, DE JONGE CJ, et al. Diagnosis of male infertility: analysis of evidence supporting WHO's global guidance challenges and future research opportunities [J]. Hum Reprod Update. 2017 23(6): 660-680.
- [13] HU Z, XIA Y, GUO X, et al. A genome-wide association study in Chinese men identifies three risk loci for non-obstructive azoospermia [J]. Nat Genet 2011 44(2): 183-186.
- [14] ROBERT J. HANDA, MICHAEL J. WEISER. Gonadal steroid

hormones and the hypothalamo-pituitary-adrenal axis [J]. Frontiers in Neuroendocrinology 2014 35(2): 197-220.

- [15] 王权胜,唐乾利,代波,等.续断种子方对无精子症模型小鼠睾丸氧化损伤的干预 [J].中医药学报 2015 43(6): 31-33.
- [16] 何大维,李旭良,岳丽琴,等.环磷酰胺干扰精原干细胞功能的初步研究 [J].中华男科学杂志 2006 12(5): 387-390.
- [17] DE GENDT K, SWINNEN J V, SAUNDERS P T K, et al. A Sertoli cell-selective knockout of the androgen receptor causes spermatogenic arrest in meiosis [J]. Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America 2004 101(5): 1327-1332.
- [18] HOLDCRAFT R W, BRAUN R E. Androgen receptor function is required in Sertoli cells for the terminal differentiation of haploid spermatids [J]. Development 2004 131(2): 459-467.
- [19] YEH S, TSAI M Y, XU Q, et al. Generation and characterization of androgen receptor knockout (ARKO) mice: an in vivo model for the study of androgen functions in selective tissues. Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America [J] 2002 99(21): 13498-13503.
- [20] ROBERT W HOLDCRAFT, ROBERT E BRAUN. Androgen receptor function is required in Sertoli cells for the terminal differentiation of haploid spermatids [J]. Development 2004 131(2): 459-467.
- [21] APRIOKU J S. Pharmacology of free radicals and the impact of reactive oxygen species on the testis [J]. Journal of Reproduction and Infertility 2013 14(4): 158-172.
- [22] 岳甫嘉.妙一斋医学正印种子编 [M].张淦生,点校.北京:中医古籍出版社 1986: 1-35.
- [23] 崔笑梅,曹建民,周海涛,等.黑果枸杞子对过度训练大鼠骨骼肌 MAPK 信号通道蛋白表达及抗氧化应激损伤能力的影响 [J].中国实验方剂学杂志 2017 23(3): 122-127.
- [24] 孙晶晶,吴秀娟,鲍军,等.菟丝子总黄酮对氢化可的松致大鼠少弱精子症的治疗作用及其机制 [J].华西药理学杂志 2016 31(1): 14-17.
- [25] 杨正标,苏洁,陈素红,等.女贞子不同提取部位对肾虚大鼠内分泌系统的影响 [J].中药药理与临床 2015 31(1): 168-170.
- [26] 刘二伟,吴帅,樊官伟.川续断化学成分及药理作用研究进展 [J].中华中医药学刊 2010 28(7): 1421-1423.
- [27] 田硕,白明,苗明三.杜仲叶总黄酮对围绝经期大鼠模型的影响 [J].中华中医药杂志 2018 33(12): 5386-5391.
- [28] 邹小明,丁志山.怀牛膝总皂苷对大鼠血管平滑肌细胞内 bFGF 和 ICAM-1 表达的影响 [J].中华中医药学刊 2013 31(11): 2489-2491.

收稿日期: 2019-12-25

(上接第 1602 页)

- [4] 姜增威,徐晓梅.李东垣脉法和“阴火”理论探讨 [J].中医药导报 2020 26(3): 103-105.
- [5] 栾海燕.浅析“阴火” [J].天津中医药 2019 36(10): 977-979.
- [6] 韩秀珍,商洪涛.“阴火”论析 [J].中国中医基础医学杂志 2018 24(11): 1504-1506.
- [7] 白建英,张秀芬,杨贵真,等.李东垣《脾胃论》“阴火”理论探讨 [J].中华中医药杂志 2018 33(10): 4586-4588.
- [8] 何伟峰,李舒婷,黄显伟.基于《黄帝内经》《难经》再探“阴火” [J].中国中医基础医学杂志 2017 23(9): 1188-1189.
- [9] 王昀,赵海滨.李东垣“阴火”实质及后世传承临床意义 [J].中华中医药杂志 2016 31(12): 4938-4940.

- [10] 张绍良,王晨玫,王彦晖.阴火证诊疗思想探讨 [J].中华中医药杂志 2016 31(6): 2193-2195.
- [11] 李东垣.内外伤辨惑论 [M].李一鸣,整理.北京:人民卫生出版社 2007.
- [12] 顾思臻,袁丹波.析李东垣“阴火”理论形成的历史背景 [J].中医药文化 2015 10(3): 17-21.
- [13] 顾思臻,袁丹波.《内外伤辨惑论》论治汴京大疫发微 [J].浙江中医药大学学报 2016 40(6): 451-455.
- [14] 李东垣.脾胃论 [M].文魁,丁国华,整理.北京:人民卫生出版社 2005.

收稿日期: 2020-01-15