

散’之意，既与‘肝欲散’、‘敷和之纪……其政发散’相符，又与本节‘肾者封藏之本’相对应。”潘氏引《荀子·儒效》“宇中六指谓之极”及《尔雅·释地》极作“四方国界”等，认为“极”在本节当指“周身之疆限”。于是，将“罢极”解为“遣散人身之气血布敷于周身”，并指出此释与“疏泄”义同，从而能反映肝的最主要的生理功能，也与原文旨意相符（《北京中医学院学报》，1990；（2）：16）。

综上诸家，或从生理、或从病理、或从文字学作考据，大都囿于“肝主藏血”之论。即使个别能冲破这一圈子，也多未尽全意。但笔者认为，潘氏从“肝主疏泄”角度作训是颇具慧眼的，惟其对“罢极”二字的理解稍有不足。故笔者略述管见如次。

初学中医的学员在学习肝病辨证时，常遇到肝气、肝火、肝阳及肝风等名词，易混淆难解，故浅谈如下。

临床所见肝气、肝火、肝阳及肝风，实为同源异流。

肝气者，乃生理、病理性名词，亦为病症名，现多以其为病理性名词及病症名。从生理上讲，指肝脏的精气，如《素问·平人气象论》云“肝藏筋膜之气也”；从病理上说，实指由肝之疏泄作用太过所致的病症；从病因而言，多由情志刺激暴怒引起；从症状上看，可以上冲和横逆，影响其他内脏。由于影响的脏腑不同，其见症不一。上冲者，多见有上部的症状，如口苦、目眩、头晕而胀痛等；横逆犯胃，则常见胸胁胀痛或窜痛、胸闷不舒、嗳气、吐酸等；影响冲任，则见月经不调等。严重的可化火动风。

肝火者，系病理性名词，亦为病症名，是肝经有火热之邪所呈现的证候，或有气郁、气逆所化出现

“罢”，《说文》曰“罢，遣有皐也”，“遣，纵也”，“皐，犯法也，从自从辛，言皐人有蹇鼻苦辛之忧”；《字汇》曰“罢，遣囚也”；《辞源》曰“罢，放遣”；《集韵》曰“罢，散也”。据此，结合《内经》原文，“罢”字可理解为“疏通，布散”之意，还可进一步理解为目的通行的表述即“疏泄”。“极”，《说文》曰“栋也”；《广雅·释言》曰“极，中也”；清·吴善述《说文广议校订》曰“栋在屋之正中。又因之有正义，正犹中也”；《汉书·儿宽传》曰“惟天子建中和之极”；有注“极，正也”（《汉语大字典》二）。结合经文，则“极”字可理解为“适中，正常”之意。由是，“肝者，罢极之本”可解释为：一者，肝脏疏通调理全身气机，使各通路处于流畅

状态，以保证气的升降出入，维持机体的正常生理机能；二者，体内各种因素导致的气机失调、气血运行不畅，只要在肝脏生理功能力所能及的范围内，肝脏就可发挥其疏通散发的功能，自我调整，排除不利因素，协调气机，从而恢复气的正常升降出入。故而宋·朱丹溪在综合《内经》对肝的生理特性及功能的有关论述后，提出了“主闭藏者肾也，司疏泄者肝也”这一著名观点，后世也据此将“肝主疏泄”作为肝脏最重要的生理功能。

（作者简介：马晓春，男，30岁，山东省东营市人。1982年毕业于山东省滨州市卫生学校中医专业，1989年毕业于山东中医学院函授大学，1991年考入长春中医学院攻读硕士学位研究生。）

## 浅谈肝气、肝火、肝阳及肝风

436700 湖北省英山县中医医院 许耀恒

主题词 肝气（中医） 肝阳

的冲逆现象。其病因，多为七情过极，肝气或肝阳所化，“气有余便是火”；或由肝经蕴热日久化火。火性炎上，故多见头痛昏胀、面红目赤、口苦耳鸣、急躁易怒等，甚至呕血；若冲逆无制，则肝火燔灼，游窜于三焦之间，一身上下内外无所不致，可见昏厥、发狂等；肝火日久、耗伤阴液、筋脉失养，可见虚风内动。

肝阳者，亦可为生理或病理性术语，亦为病症名，是从生理衍化而来。因为肝在生理上具有阴阳气血四方面，其特点是体阴而用阳。阳之向上向外，致病常见浮动，故称“肝阳上亢”，有时简称“肝阳”。导致肝阳浮动的原因有虚实两端

一则肝热而阳升；一则肝肾阴虚，阴不敛阳而肝阳上亢。前者为实，后者为虚。其共症多见头晕胀痛、目眩、耳鸣重听等，如不能及时恰当施治，必因内热炽盛而化火动风，或火愈旺、阴愈虚，筋脉不得濡养而生风，在原有的症状上又见口燥咽干、两目干涩、失眠健忘、肢麻震颤、舌红少津等。

所谓肝风，为病理性术语，亦是病症名。肝为风木之脏，体阴而用阳，风属阳善动而不居，复感火热之邪，因致肝阳浮动或阴血耗伤，不能敛阳，阳气亦为之浮动而化风。前者为实，后者为虚。二者皆由阳气浮动化风所致，从而筋脉失养，故出现肢体震颤、抽搐、眩吊等症。

# “孤阴”与“独阳”辨析

151300 黑龙江省肇源县中医院 马凤友

主题词 阴阳失调/中医药疗法 泻热 祛寒

“孤阴”与“独阳”，是阴阳失衡三大病理变化（阴阳偏胜、孤阴独阳、阴阳离决）中较严重而关键阶段，重于阴阳偏胜而轻于阴阳离决。如医治得法，可挽救病人于危难；若失治，则势必形成阴阳离决，终致不治。

## 一、阴阳互根

阴阳互根说明事物的统一对立性。阳依存于阴，阴依存于阳，每一方都以另一方的存在作为自己存在的条件。如《医贯砭·阴阳论》说：“阴阳又各互为其根，阳根于阴，阴根于阳；无阳则阴无以生，无阴则阳无以化。”阳依赖于阴而存在，阴也依赖于阳而存在；没有阴就无以言阳，没有阳亦无以言阴。如《素问·阴阳应象大论》说：“阴在内，阳之守也，阳在外，阴之使也。”只有这样，才能“阴平阳秘，精神乃治”。如阴阳之间这种互根互用关系遭到破坏，则出现阴阳偏胜，亦即发生疾病。若病情进一步发展，就会导致“孤阴不生，独阳不长”。也就是说，机体的物质与

物质之间、功能与功能之间、功能与物质之间的互根关系失常，机体的生生不息之机也就遭到破坏，甚至导致“孤阴不生，独阳不长”。

## 二、“孤阴”与“独阳”的病因病机

疾病的发生是阴阳失于平衡的结果，即“阴阳偏胜”。《素问·阴阳应象大论》云“阴胜则阳病，阳胜则阴病，阳胜则热，阴胜则寒”，此阶段尚属阴或阳某一方偏于强盛。如病情进一步发展，强者更强，弱者更弱，最后形成“孤阴”或“独阳”。

笔者认为，“孤阴”或“独阳”是疾病发展的严重阶段，一俟至此，生不能生，长不能长，必有累卵之危、倒悬之急，如失于治疗，极易形成“阴阳离决”之险证。故医生之要务在于积极预防“孤阴”与“独阳”的发生，一旦发生，又当扼其发展，以防进入“阴阳离决”的阶段，阻断恶性循环。

“孤阴”，意即有阴而无阳。试想，只有寒而无热，只有夜而无

昼，只有水而无火，只有女而无男，世之万物可得生乎？“孤阴”之产生，其原因有二：一是素体阳虚、过食寒凉、失于调摄、纵欲过度，皆可使阳气虚弱，致阴偏亢，其阴愈亢，其阳更弱，渐至“孤阴”；二是阴寒太盛，大大强化体内之阴，使阴益盛，同时过强抑制本已虚弱之阳，使之更弱，以至消溺。临床多见阴盛阳微局面，如手足冷、血压低、冷汗出、神不清、脉细弱等一派“孤阴”之象。

“独阳”，意即有阳而无阴。试想，只有似火之阳而无雨露，只有热气之鸱张而无寒凉之制，只有男之豪放而无女之温柔，世之万物可得长乎？故如“独阳”者无阴以恋，究于人体，其病情之重危自不待言。其成因有二：一是素体阴虚，如失血、失精、失液之后，以至精血暗耗，造成阴不足而阳有余，有余之阳更抑不足之阴而阴更不足，最后导致“独阳”；二是阳热之邪侵犯人体，由于阳的绝对亢盛，使阳长而阴消，因阳偏胜必然伤阴，使阴不足而阳强，最后导致“独阳”。

三、“孤阴”与“独阳”的治疗  
产生“孤阴”与“独阳”的根本原因是阴阳失调，因此调整阴阳、补其不足、泻其有余、恢复阴阳的相对平衡，就是其治疗的基本原则。《素问·至真要大论》云：“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”

“孤阴”者，当分虚实二证。如属阴寒致病，则多为寒实证，宜用温热药以制其阴，“损其有余”，治寒以热，附桂可也；其阴虚不能制阴而致“孤阴”者，属虚寒证，不宜辛温发散，宜用“益火之源而消阴翳”（《素问·至真要大论》王冰注）的方法，右归饮可也。

“独阳”者，亦分虚实二证。阳邪致病而致阳胜，属实热证，宜用寒凉药以直折其阳，即“实者泻之”，治热以寒，“热者寒之”，白

称为“肝风”。所以《素问·至真要大论》曰“诸风掉眩，皆属于肝”，《类证治裁》亦有“风依于木……为眩，为晕，为舌麻，为耳鸣，为痉……皆肝风震动也”，及“肝阳化风，上扰清窍则巅痛，头晕，目眩，耳鸣……”等论述。

由上可知，肝气、肝火、肝阳及肝风皆属肝脏病变现象，故皆冠以“肝”字。从四者关系而言，肝气日久，可化肝火；肝火可使肝阳浮动；肝气、肝阳、肝火发展到一

定程度，皆可引动肝风。又因其病因、病理不同，其症状亦有别，故治疗各异。肝气者，疏肝理气为主，常以柴胡疏肝散类为代表方；肝火者，当以清肝泻火为原则，可用当归龙荟丸或龙胆泻肝汤等方；肝阳者，宗滋阴平肝以潜阳之法，可据杞菊地黄丸或天麻钩藤饮加减；肝风者，又以熄风为主，属虚者佐育阴平肝法，选镇肝熄风汤，属实证热极动风者，应在熄风基础上清热凉肝，与羚羊钩藤汤加减治之。