

# 病机十九条火邪为因的理法辨析

苏鑫<sup>1</sup>, 孙大中<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>长春中医药大学, 长春 130117; <sup>2</sup>广州中医药大学, 广州 510006)

**摘要:**《黄帝内经》作为中医经典著作对中医学的理论和诊疗发展影响颇远,而载于《素问·至真要大论》的病机十九条更是阐明疾病发生、发展及理法的核心要旨。文章以病机十九条火邪为因的5句原文为纲,从火邪为病的病因、病位、病理、辨证以及方药等多方面进行文句分析、病机阐述和法方探究,将研习《黄帝内经》的心得感悟与同道相参。

**关键词:** 病机十九条; 火邪; 理法

## Differentiation and analysis on the theory and treatment of fire pathogens in pathogenesis 19

SU Xin<sup>1</sup>, SUN Da-zhong<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China; <sup>2</sup>Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, 510006, China)

**Abstract:** As a classic work of traditional Chinese medicine, *Inner Canon of Huangdi* had a great influence on the development of theory and diagnose. The occurrence, development and treatment of disease were illustrated in *Plain Questions-Zhizhenyao Dalun*. The 5 sentences original about fire pathogens in pathogenesis 19 were analyzed from the pathogenic factors, the location, etiology, differentiation syndromes and treatment, in order to explore the pathogenesis and treatment for fire pathogens, which would provide a reference for the colleagues.

**Key words:** Pathogenesis 19; Fire pathogens; Theory and treatment

病机十九条载于《素问·至真要大论》,是古人从实践上升到理论的智慧结晶,它把错综复杂的病理变化仅用短短44句就将内外病因作了高度的概括。然张景岳说:“机者,要也,变也,病机所由出也”。由此可知,病机不是单纯的病理,而是包括病因、病位、病理、辨证4个方面。所以我们在学习和研究病机十九条原文的同时更要注重辨析其虚实寒热之别,方能更好地指导临床。笔者以病机十九条火邪为因之理法辨析为例,阐述辨证施治思想在研习《黄帝内经》中的重要意义。

### 诸热瞀瘈,皆属于火

1. 病机释析 瞀,心中昏闷、头脑不清、神志朦胧之意。瘈,抽搐、抽掣之意。一般热性病多出现瞀瘈之症,多属火证。里热亢盛,由热化火,炼津成痰,蒙蔽心窍,神志不清而成瞀;热盛动风,风火相煽,耗伤津液,筋脉失养而拘急成瘈。

2. 病机辨析 火为热之极,高热之象方为本条“诸热”之本义,加之瞀、瘈两症,高热、神昏、抽搐构成实热之必要条件。然临床见瞀瘈者需分虚实。虚风内动,只瘈而不瞀;亡阴失血则只瞀而不瘈;唯瞀瘈并见才为火热内炽之象。

3. 法方浅析 急性热性病高热期,以清热为主,

治宜清心熄风,用羚角钩藤汤,重者加以“温病三宝”。肝昏迷亦可出现瞀瘈,证见神志昏迷、四肢抽搐、头摇、舌质红、少苔,脉弦细数。治宜平肝潜阳,熄风开窍,亦可以羚角钩藤汤加安宫牛黄丸治之。虚者所见瞀瘈,如温病后期津液大伤而见瞀瘈者,瞀多为昏而神清,瘈多为抽而蠕蠕,正如吴鞠通所云:“神倦瘈瘲,但见手指蠕蠕而动”,当治以滋阴熄风之大定风珠。再如慢性病垂危阶段,出现神志不清、抽搐、痉挛,是神气将亡的表现,往往在意识突然清醒、语言清晰、思食欲饮等短暂的亢奋现象之后出现,多为“回光反照”“残灯复明”,应该引起注意。

### 诸禁鼓慄,如丧神守,皆属于火

1. 病机释析 禁通噤,口噤不开之意。鼓慄,鼓颌战慄之意。如丧神守乃惶恐不安、精神恍惚之象。此乃诸热之病极而化火,内陷不得外发而致。秦伯未云:“阳虚而寒,但寒不发鼓慄,虽有亦属少数,客寒而鼓慄,往往火郁之候”。因此,邪热内闭不得外泄,正邪交争而至极致,出现真热假寒之象。火热扰心,神明不藏,故而惶惶不安。

2. 病机辨析 鼓慄乃寒象之征,虽为本条真热假寒之症,但要与外感之寒加以鉴别。外感风寒,腠理闭塞,卫阳郁滞而不达于外,加之寒为阴邪,收敛

通讯作者: 苏鑫, 长春市净月经济开发区博硕路1035号长春中医药大学基础医学院方剂教研室, 邮编: 130117, 电话: 0431-86172315

E-mail: 183073147@qq.com

固涩,致使阴盛而阳虚,不能温煦肌肉而见鼓慄,但此证或已发热或未发热必恶寒。鼓慄亦可见于疟疾发作有时之寒战鼓慄。如丧神守则可见于忧思过度,阴血耗伤,心神失养之脏燥等证,亦须加以鉴别。

3. 法方浅析 热盛之真热假寒证实属火热重证,不容忽视,应当立即施救,治宜清心开窍,清热解毒,多以安宫牛黄丸、至宝丹等清热醒神之剂治之。而当风寒所致鼓慄者,自当发汗而开腠理、散表邪,非麻黄汤类莫属。邪在少阳之疟疾杂证,则小柴胡汤类方可治之。脏燥之心神恍惚者,甘麦大枣汤治之。

#### 诸逆冲上,皆属于火

1. 病机释析 凡机能本身向下,而因病反向上者为逆。突然向前加速行进为冲上。于人体之中,本应向下而反能因病向上之病位,一则在胃一则在肺。胃为六腑之一,以通以降为顺,胃热内存,胃气上冲,发为呃逆暖气,甚则协物上冲而发呕吐。肺为娇脏,司呼吸而主宣发肃降,邪热犯肺或木火刑金而致肺气不利发为喘咳。故李念莪云:“喘咳呕吐,气满热急,皆冲逆之证,火性炎上,故皆属于火”。

2. 病机辨析 然肺胃气逆并非全属于火。经云:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”。可见无论外感六淫之邪,还是其他脏腑之病理变化,都可能影响肺的宣发肃降之功,表现出咳喘之症。如风寒犯肺,肺气不利,宣降失司,逆而成咳。肾阴不足,肾水不能上济,肺阴亏虚亦能发为喘咳。胃本为降浊之腑,若功能失司则不降反上而发为呕吐呃逆,故而此病又有寒热虚实之别。

3. 法方浅析 肺胃有热当以泻热降逆,若肺热宜用泻白散加减,若为胃火宜用清胃散加减。针对虚实寒热之异,咳喘呕吐之证用药有别。风寒犯肺者麻黄汤类治之,有饮者治宜小青龙汤,入里化热而闭肺者麻杏石甘汤主之。肺肾阴亏者百合固金汤加减治之。然胃寒呕逆可用丁香散加减,胃阴不足宜用益胃汤加减。

#### 诸躁狂越,皆属于火

1. 病机释析 躁,烦躁不安、躁动不宁之意。狂,狂乱、狂妄之意。越,登高而歌、弃衣而走之失常行为。《灵枢·癫狂篇》云:“狂始生,先自悲也,喜忘,苦怒……狂始发,少卧不饥,自高贤也,自辩智也,自尊贵也,善骂詈日夜不休”。从原文中可以得知从躁到狂是一个发展过程,即一般认为躁为狂之初,狂为躁之极。躁狂多为情志不遂,伤及肝胆,郁而化火,亦或阳明腑实,里热灼津,炼津成痰,痰火互结,扰乱心神而成,故而见神志错乱,行为异常之症。

2. 病机辨析 诸躁狂越为纯阳无阴,实火为多,或为阳明实火,或为五志痰火。然外感温热,里热亢

盛,一则热扰心神,一则内灼津液,亦会出现痰火互结之象,此证虽为实火实热,但不得不顾及阴津大伤之弊。另有五志之心经火热,亦可出现狂越之象。

3. 法方浅析 实火内扰自当清热泻火;痰火上扰自当泻火涤痰。阳明腑实热甚者大承气汤主之,以釜底抽薪,泻热通腑;痰热较甚可加导痰汤加减治之。肝胆所伤,火郁于内,痰火互结者,则用生铁落饮加减,清热涤痰以定志。温病之时泻热莫忘顾阴,可用滋阴降火之法,选用犀角地黄汤加减。心经火热则可用导赤散加减,或火邪充斥三焦亦可选用黄连解毒汤直折火毒。

#### 诸病附肿,疼酸惊骇,皆属于火

1. 病机释析 附,医经精义云同跗,即足背也;内经讲义云通腐<sup>[1]</sup>,附肿即痈肿。综合理解原文可释为足背痈肿酸楚疼痛,面部表情时现痛苦之象。惊骇虽为形容患者神情,但其突出火热扰心之机。前后相参,其本多为火热炽盛而成毒,即丹毒流火、疔疮火毒、湿毒内蕴等,壅滞气血而成肿,火毒上犯而惊骇。

2. 病机辨析 寒邪内伏一则凝滞经脉气血,气不行血不畅可致疼痛肿胀;二则寒伏日久而化热,内热蕴蒸,气血壅滞更甚,疼痛之感更强,加之热夹败血扰心,可见惊骇之象。此乃由寒化热,气滞血瘀而成附肿惊骇,需与火邪所致之证加以鉴别。

3. 法方浅析 病本为火毒内炽,气血壅滞,治当解毒泻火,调气行血。丹毒流火者,宜用犀角地黄汤加减;湿热并重见于下者,龙胆泻肝汤加减治之;疔疮火毒而致血脉闭阻不通,肢末发黑坏死者,当以四妙勇安汤清热毒、充血液、畅血行。若为寒邪闭阻经脉,气血凝滞不行而成之证,可与当归四逆汤加减;若寒久化热,有热无寒者,当同火热治之,亦要清热解毒,畅通血脉。

火邪为患临床甚是多见,然今下清热解毒之品更是庸医滥用之剂,而致诸多疾病失治误治。愚仅以《黄帝内经》病机十九条之火邪为患五条原文,释析和辨析了其理其异,并依其因而立其法选其方,望能抛砖引玉,探究中医经典之精髓。学习之时感触甚深,愿与同道共勉;病机十九条简明而不简单、精练而够精深,不仅是中医学子理论研讨的中心话题,也是指导临床实践的大理大法。然中医之精髓在于辨证施治,要因证立法、以法遣方,故学习《黄帝内经》不能以字揣意,以字解字,而要明其旨、知其理、展其义,方能举一反三,变化无穷也。“一生二,二生三,三生万物”,世界如此,中医之精神亦应如此。

#### 参考文献

[1] 程士德.内经讲义.上海:上海科技出版社.1984:102

(收稿日期:2013年12月12日)