

李东垣“阴火论”学术思想探讨*

冯瑞雪 张紫微 张再康[#]
(河北中医学院 河北 050200)

关键词: 李东垣; 阴火论; 学术思想

中图分类号: R2-52

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2015.04.002

李东垣是“补土派”的创始人,在他所著《脾胃论》《内外伤辨惑论》《兰室秘藏》《医学发明》4部著作中,有40多处提到“阴火”。但他对阴火的概念交待得不够确切,有时指心火,有时指肾火,有时又指脾火、胃火、肝火、肺火、经脉之火、五志之火、实火、虚火、相火、下焦包络之火、七情之火等。上述这些繁杂不同的说法造成了后世学者对其“阴火论”学术思想认识的不同。正确理解李东垣“阴火论”学术思想,对全面准确把握和深入研究李东垣整个脾胃论学术思想,提高内伤脾胃病的临床诊治水平,起着至关重要的作用。

1 阴火的本质

在生理情况下,相火寄藏于下焦肝肾二部,作为少火具有充养温煦全身的作用。在某些异常因素作用下,下焦肝肾中的相火可以转化成病理之相火、亢盛之相火。如朱丹溪指出心火妄动则可以诱发相火妄动“主闭藏者,肾也;司疏泄者,肝也。二脏皆有相火,而其系上属于心。心,君火也,为物所感则心动,心动则相火亦动。”^{[1]12}

李东垣所称之阴火就是在某些异常因素作用下寄藏于下焦肝肾的相火转化成病理之相火、亢盛之相火。简单地说,阴火就是下焦肝肾中的病理之相火、亢盛之相火。李东垣之所以将其命名为阴火,原因有二:从部位来讲,阴火产生于下焦肝肾,属阴;从功能来讲,因为阴火为病理之相火、亢盛之相火,性属耗气伤阴之壮火,与充养温煦之少火相对,属阴。

肝肾二脏通过表里经和同名经与胆、心包络、三焦、膀胱、心、小肠等脏腑密切联系。因此,在生理情况下,相火虽然寄藏于肝肾二部,但却游行于全身上下内外,发挥着推动、维持和延续人体生命活动的重要作用。在病理情况下,肝肾中的相火转化为阴火,

阴火则上冲下达、内走外窜充斥于全身。因为阴火来源于下焦肝肾之相火,所以李东垣将阴火又称为肝火、肾火、下焦包络之火、相火。阴火若走窜于心中,则将其称之为心火;若走窜于肺中,则将其称之为肺火;若走窜于脾胃,则将其称之为脾火、胃火;若走窜于经络,则将其称之为经脉之火;若走窜于五脏六腑,影响五志七情,则将其称之为五志之火、七情之火。阴火为下焦肝肾中病理之相火、亢盛之相火,性属实,故称之为实火、壮火。可见,李东垣所谓的肝火、肾火、心火、脾火、胃火、肺火、经脉之火、五志之火、实火、相火、下焦包络之火、七情之火等,其实质皆为阴火上冲下达、内走外窜充斥于全身不同部位的具体表现罢了。尽管其具体部位和表现形式不同,但其本质则一,皆为阴火。如果试图单纯用某一具体部位之火来等同替代阴火,恐会犯以偏概全的错误。如李东垣说“心火者,阴火也,起于下焦,其系属于心,心不主令,相火代之;相火,下焦包络之火……脾胃气虚,则下流于肾,阴火得以乘其土位。”^{[2]26}

李东垣将阴火称为虚火最令人费解。阴火为下焦肝肾中病理之相火、亢盛之相火、耗气伤阴之壮火。也正因为阴火为耗气伤阴之壮火,最易导致气虚、津虚、阴虚、血虚等虚证,故李东垣又将阴火称之为虚火。李东垣说“火之与气,势不两立,故《内经》曰:壮火食气,气食少火,少火生气,壮火散气。”^[3]但必须要注意,不能因为李东垣称阴火为虚火,就误认为阴火性质属虚。同时李东垣又将阴火称为贼火、元气之贼。他说“相火,下焦包络之火,元气之贼也。火与元气不两立,一胜则一负。”^{[2]26}朱丹溪遵从李东垣之说,也将妄动之相火称为元气之贼“相火之气,《经》以火言之,盖表其暴悍酷烈,

冯瑞雪,女,讲师

[#] 通信作者:张再康,男,博士,教授,硕士生导师

* 河北省高校百名优秀创新人才支持计划资助项目(No. CPRC029)

有甚于君火者也,故曰相火元气之贼。”^{[1]51}

2 阴火的病因病机

饮食不节、劳倦过度、精神刺激3种病理因素是导致阴火产生的始动因素。李东垣说“夫饮食不节则胃病,胃病则气短、精神少而生大热,有时而显火上行,独燎其面。《黄帝内经》云‘面热者足阳明病’。胃既病,则脾无所禀受。脾为死阴,不主时也,故亦从而病焉”^{[2]6},”形体劳役则脾病,脾病则怠惰嗜卧,四肢不收,大便泄泻。脾既病,则其胃不能独行津液,故亦从而病焉”^{[2]6},”凡怒、忿、悲、思、恐、惧,皆损元气。夫阴火之炽盛,由心生凝滞,七情不安故也”^{[2]44}。其中,精神因素在发病中占主导作用“饮食失节,及劳役形质,阴火乘于坤土之中……皆先由喜、怒、悲、忧、恐为五贼所伤,而后胃气不行,劳役饮食不节继之,则元气乃伤。”^{[2]47}上述3种因素常常交互为患、相互影响、综合作用,更容易导致阴火的产生。

脾胃居中焦,是精气升降运动的枢纽,升则上输于心肺,降则下归于肝肾。脾胃健运,脾升胃降,清升浊降,气机调和,五脏六腑功能正常。在饮食不节、劳倦过度、精神刺激等病理因素的作用下,逐渐导致脾胃虚弱,脾胃虚弱不能运化水谷,水谷变生湿浊。湿浊有趋下和重着之性,更兼以脾胃虚弱不能升提中气,则湿浊由中焦脾胃侵袭下焦肝肾。湿浊下流于下焦肝肾,闭塞下焦肝肾之气机,导致肝肾相火不得流通而转变为病理之相火、亢盛之相火、散气伤阴之壮火,即标志着阴火的形成。阴火炽盛沸腾,影响五脏六腑及四肢九窍,发生种种病证。李东垣说“是热也,非表伤寒邪,皮毛间发热也,乃肾间受脾胃下流之湿气,闭塞其下,致阴火上冲。”^[4]

概而言之,饮食不节、劳倦过度、精神刺激等病理因素损伤脾胃、清阳不升是阴火产生的始动因素,而湿浊下趋、闭塞肝肾气机则是阴火产生的直接因素。脾胃虚弱、清阳不升、湿浊下注、相火郁闭是阴火产生的病机。因为先有脾胃虚弱、清阳不升,继而产生了阴火,所以李东垣将该病机高度概括为气火失调证或内伤热中证“饮食、劳倦、喜怒不节,始病热中。”^{[2]28}

3 阴火的诊断

阴火可上冲下达、内走外窜游溢充斥全身。但阴火位于下焦肝肾,其害则以上冲外窜为主,李东垣将其简称为阴火上冲证,具体表现为面热如火燎、目赤面红、四肢烦热、肌热、遍身壮热、身热而烦、蒸蒸而热、浑身燥热、手心热甚于手背、骨髓中热等。

他说“乃肾间受脾胃下流之湿气,闭塞其下,致阴火上冲,作蒸蒸而燥热,上彻头顶,旁彻皮毛,浑身燥热,作须待袒衣露居,近寒凉处即已,或热极而汗出亦解。”^[4]

阴火最易耗气伤阴,表现为元气和阴津大伤证,具体表现为精神困顿、怠惰嗜卧、四肢不收、四肢困怠、肢体沉重、气高而喘、烦渴不止、口唇干裂等,其中尤以四肢困怠、气高而喘、皮肤不任风寒、口渴不止为审证要点。“脾胃一伤,五乱互作,其始病遍身壮热,头痛目眩,肢体沉重,四肢不收,怠惰嗜卧,为热所伤,元气不能运用,故四肢困怠如此”^{[2]3},”故脾证始得,则气高而喘,身热而烦,其脉洪大而头痛,或渴不止,其皮肤不任风寒而生寒热,盖阴火上冲则气高,喘而烦热,为头痛,为渴,而脉洪”^{[2]26}。

阴火的诊断必须结合脾胃虚弱、清阳不升、湿浊下注证综合判断方可确诊。脾胃虚弱、清阳不升证主要见面色萎黄或晦暗、声低气短、头晕目眩、纳差乏味、腹胀便溏、内脏下垂等,湿浊下注证主要见胃脘痞闷、腰骶酸沉疼痛、阴囊潮湿、下肢关节肿痛、小腿沉重、带下黄稠、舌中根黄厚细腻、脉濡软等。

4 阴火的治疗

李东垣《脾胃论》的第一张处方是补脾胃泻阴火升阳汤,见于《脾胃盛衰论》篇中。而《脾胃盛衰论》类似《脾胃论》的总论,又是该篇中唯一的一张方剂,明确指出“后之处方者,当从此法加时令药”^{[2]12}。可见,阴火的治疗当从补脾胃、泻阴火、升清阳这三个基本方面入手灵活应用。

4.1 补脾胃

补益脾胃,即著名的甘温除热法,为治本之法。只有脾胃健运,才能从根本上制约阴火的产生,也就是说阴火自然敛戢潜藏,乃不治而治之法。健脾益气的药物主要有人参、白术、茯苓、甘草、黄芪、当归,代表方剂补中益气汤。

4.2 升清阳

升清阳有两方面作用:一是助脾胃升发清阳,促进脾胃的健运,因此可以潜藏阴火;二是风能胜湿,有助于祛除湿邪,湿邪去则肝肾相火得以流通,阴火自然不生。可见,升清阳一举两得,既治本又治标,为潜降阴火的关键环节,不可或缺。升发清阳的药物有柴胡、升麻、葛根、羌活、独活、防风、防己、藁本、蔓荆子、白芷、川芎、细辛等,代表方剂升阳除湿汤。

4.3 泻阴火

泻阴火不是简单的清热泻火。湿浊下趋、闭塞肝肾气机是阴火产生的直接因素,故祛除湿浊才是

泻阴火最为直接的方法,也就是说祛除湿浊就是泻阴火。祛除湿浊除了应用升发清阳的风药外,主要采用苦寒燥湿、苦温燥湿、淡渗利湿三法,药物有知母、黄柏、龙胆草、黄芩、黄连、苍术、半夏、厚朴、茯苓、猪苓、泽泻、木通、车前子、滑石等。在三法中,李东垣更偏重于苦寒燥湿法,因为该类药物既可苦寒燥湿又可清热泻火,更有利于泻降阴火,代表方剂补脾胃泻阴火升阳汤。

4.4 随证加减

若阴火窜入心中,导致心中烦乱者,可选用朱砂、黄连、木通、滑石、竹叶等;阴火窜入肺中,导致咳嗽者,可选用黄芩、桔梗、桑白皮、麦冬、五味子、款冬花、佛耳草、人参、生甘草等;阴火窜入肝中,导致胸胁痛和转筋者,可选用芍药甘草汤和诸风药等;阴火窜入肾中耗伤肾阴,导致行步不正和脚膝痿弱者,可选用知母、酒黄柏、生地、木瓜等;阴火窜入肾中耗伤肾阳,导致骨乏和睾丸冷痛者,可选用炮附子、干姜、肉桂、川乌等;阴火窜入胃中,导致发热燥渴脉洪大者,可选用生石膏、知母、寒水石、升麻、葛根、丹皮等;若脾胃气滞见腹胀纳呆者,可选用青皮、陈皮、枳实、枳壳、厚朴、砂仁、木香、槟榔、三棱、莪术、神曲等;若心下痞者,可选用半夏、黄连、黄芩、白芍、生姜等;若大便干燥者,可选用生地、当归、桃仁、麻子仁、郁李仁、皂角仁、大黄、升麻、羌活等;若泻痢者,可选

用白术、茯苓、车前子、五味子、乌梅、诃子、罂粟壳、槐花、椿根白皮等;若汗出较多者,可选用五味子、乌梅、麻黄根等;若胃寒见多唾或吐白沫者,可选用白豆蔻、草豆蔻、益智仁、藿香、丁香、小茴香、桂枝、干姜、吴茱萸等;若伴有瘀血者,可选用红花、苏木、姜黄等。

古代医家谈阴火主要有两人,一个是李东垣,一个是李时珍。李时珍是从药物分类角度谈阴火的,而李东垣是从临床角度谈阴火的。李东垣的阴火论是其中焦脾胃内伤基础上结合下焦肝肾相火病变的高度升华概括,是其创新性的真知灼见,是其大量临床实践的心血结晶。不仅对临床具有重要的指导意义,而且对元代丹溪学派的相火论和滋阴学说、明代温补学派的肾命门学说具有重要的启发意义。

参考文献:

- [1] 朱丹溪. 格致余论[M]. 北京: 中国医药科技出版社 2011.
- [2] 李东垣. 脾胃论[M]. 北京: 中国医药科技出版社 2011.
- [3] 李东垣. 兰室秘藏[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 24.
- [4] 李东垣. 内外伤辨惑论[M]. 北京: 中国医药科技出版社 2011: 6.

(收稿日期: 2014-10-15)

《北京中医药大学学报》荣获 2013 年“百种中国杰出学术期刊”称号

2014 年 9 月 26 日,中国科学技术信息研究所(ISTIC)在北京召开中国科技论文统计结果发布会,《北京中医药大学学报》荣获 2013 年“百种中国杰出学术期刊”称号(见封二),并入选“第 3 届中国精品科技期刊”即“中国精品科技期刊顶尖学术论文(F5000)”项目来源期刊。

2013 年《中国科技期刊引证报告》(核心版)共收录中国科技论文核心期刊 1 989 种,《北京中医药大学学报》2013 年核心影响因子 0.589,核心总被引频次 2 110,综合评价总分 73.8,综合评价总分排名第 111 位。多年来,《北京中医药大学学报》始终坚持突出中医药特色,立足基础,追踪前沿,发表中医药最新研究成果,其学术影响力在中医药学术期刊中始终处于领先地位。

中国科学技术信息研究所每年出版的《中国科技期刊引证报告》(核心版),发布当年中国科技论文与引文数据库收录的中国科技论文核心期刊科学计量指标。中国科技期刊综合评价指标体系,采用层次分析法,由各学科专家独立操作进行综合评定,其评定结果客观公正,代表了中国科技期刊的最高学术水平,是业界公认的比较客观、全面和科学的期刊评价体系。