

本人不才，试用文献研究方法，从现代医学及中医理论出发，对“火寒之毒”这天下第一奇毒进行分析。因本人并非学医出生，当中谬误不可避免，结论仅供探讨。

一、“火寒之毒”猜想：卟啉病变种？

据琅琊阁典籍记载，火寒之毒为天下第一奇毒，既可救命，又可夺命，是被烈火焚烧之后，又遭寒蚡虫咬噬所致。寒蚡虫生长在大梁与大渝边境的梅岭附近，专食焦肉，同时吐出毒素，以冰寒之气扼住了火毒，从而形成一种新的奇毒，那便是火寒之毒。“身中火寒之毒的人，骨骼变形，皮肉肿胀，周身上下会长满白毛，而且舌根僵硬，不能言语。每日毒性作数次，作时须吸食血液方能平息，且以人血为佳。”

读《琅琊榜》时，看到聂锋将军一段，第一猜想是因基因突变引发的返祖现象，但细读下去，聂锋将军神智清明，沟通无碍，故推翻此猜想，也没有往下深究。

近日中了《琅琊榜》电视剧大毒，突发奇想要将这“火寒之毒”研究通透。检索资料发现，这“火寒之毒”与历史中记载的吸血鬼病——卟啉病（porphyria）极为类似，可视为卟啉病的变种。

百度百科介绍：“卟啉病是是人体合成血红素过程中，某些酶类失效使合成受阻而造成的卟啉积累，包括多种类别。可为遗传性，也可后天罹患。该类疾病患者缺乏血红素，故古时可能需要饮血缓解症状，另外加之贫血造成的面色苍白，卟啉积累造成的畏惧阳光，这些特征都为后来的吸血鬼文化所参考，从而衍生出多种经典吸血鬼形象。”体表特征为面容苍白，易患光敏性皮炎，可有多毛症，可同时或在病程演进中伴有腹部或神经精神症状。[1]

警告：千万不要搜集卟啉病的病理图，所造成的心理阴影本人概不负责！

两相对照而言，“火寒之毒”中毒表症与卟啉病基本吻合。比如：外观上骨骼变形、皮肉肿胀等基本吻合；毛发浓密的表症亦有，书中表述为“长满白毛”，剧中聂风将军的毛发长度应该是生长了12年所致。“舌根僵硬，不能言语”可视为对神经系统的损伤；“每日毒性作数次”，需要喝哺乳类动物的血液方能缓解，“且以人血为佳”也是一致的。但琅琊阁没有对“火寒之毒”中毒者病患的主观不适症状进行记载。而诸如卟啉病的畏光、皮炎、紫癜、眼疾等表症，在聂锋将军身上也没有体现。但总体而言，“火寒之毒”中毒症状与卟啉病的匹配度的比较高的，因此可视为卟啉病的一个变种。

排除遗传因素，卟啉病也可后天罹患，可因基因突变、饮酒过度或环境污染诱发。因毒素诱发的案例为：在20世纪50年代的土耳其，大约有4000人在食用了喷洒过除真菌剂六氯苯的小麦后患上了一种类型的卟啉症，上百人因此丧生。

具体到林殊与聂锋两个病例，应该是火毒与寒毒交织，超出了人体可承受的范围，导致人体无法正常合成血红素所致。而血红素合成的主要部位是肝脏与骨髓。[2]鉴于古人的医学手段，既无骨髓移植、干细胞再造、基因重组等技术条件，这可能也是拔毒施治时需要碎骨重塑的原因。

二、“火寒之毒”何以救命？——寒蚡虫对“烧伤毒素”的抑制

身中火寒之毒之人，必然要先经受焚身烈焰、噬骨之寒。林殊在梅岭一役，遭受的是大面积深度烧伤。大面积深度烧伤应尽早进行大面积切痂植皮是烧伤学界的公认观点。应尽早是在伤后及时清除烧伤皮肤坏死组织，给予良好的覆盖，使开放创面变成闭合创面。

个人推断，“火寒之毒”对大面积深度烧伤患者而言可以救命的作用机理是：寒蚡虫在啃食焦肉的同时吐出毒素，以冰寒之气扼住了“火毒”，实际上就是起到四个作用：一是去除烧伤坏死组织，抑制痂下水肿液的产生；二是以低温减少细菌繁殖，保持创面环境洁净；三是突出的毒素中含有生长因子，能够促进创面愈合；四是以“冰寒之气”克制“火毒”，抑制“烧伤毒素”对脏腑的损伤。

前三个作用机理比较容易理解。“火毒”，从现代烧伤医学而言，就是烧伤创面的细菌大量繁殖导致的全身感染。烧伤创面存在大量毁损及失活组织，是细菌繁殖的良好场所，可导致全身侵袭性感染。皮肤组织经烧伤后可释放TNFα等炎症细胞因子，并产生一种脂蛋白复合物的毒性物质“烧伤毒素”，对多种脏器组织细胞均具有直接损害作用；烧伤坏死组织尚可激活巨噬细胞、淋巴细胞及中性粒细胞等炎症细胞，释放氧自由基、溶酶体酶、白三烯及细胞因子等对组织细胞有损害作用的介质。

烧伤坏死组织释放的毒性产物如“烧伤毒素”及炎症介质、细胞因子聚集于痂下水肿液中，并通过水肿液的回吸收而进入全身血液循环。痂下水肿液可抑制体外淋巴细胞的增殖反应，激活炎症细胞表达和释放黏附因子和细胞因子，启动炎症细胞失控性细胞因子释放；损伤体外培养的内皮细胞和肝细胞，诱导肝细胞凋亡和坏死；诱导大鼠发生全身炎症反应综合征和肺肝肾等多脏器损害。可以说，痂下水肿液是烧伤后机体内一重要“贮毒库”，通过痂下水肿液回吸收可触发全身炎症反应和脏器损害，烧伤后应尽早去除，并进行皮肤移植。[3]临床上还会采用生长因子、基因治疗等技术促进创口愈合。

那么，第四条作用机理——冰寒之气又何以能够扼住火毒呢？此乃火寒之毒“既可救命，又可夺命”的根由。中医学认为烧伤的病因是火毒或热毒，轻则犯皮毛，重者伤肌腠，病理为火毒炽盛，瘀血阻滞脉络。《灵枢·痈疽》曰：“寒邪客于经络之中，则血泣，血泣则不通。”《医林改错》也指出：“血受寒则凝结成块，血受热则煎熬成块。”可见过多应用苦寒清火药可以遏止被火毒煎熬的血液流动，致使血瘀加重，疼痛更甚，血瘀又可助火毒灼伤阴液，犹如火上加油，助燃其火势，变证，危证频生。[4]由此推断，冰寒之气与火毒互相抑制，表面上达致平衡状态，实则火毒、寒邪与瘀血相滋生为患，气滞血瘀形成伏毒，加之释放的致病毒素超过人体承受极限而侵损肝脏，影响造血功能，产生了前述卟啉病的各种症状。

沿着这个逻辑，本人对火寒之毒形成了一些不成熟观点，思路凌乱，且需要找资料佐证。先分享如下，后续再逐步论证。

观点一：中医对烧伤是从淤、从疮症论治。寒与火互相抑制，火寒互搏，加重血瘀，进一步损伤阴份。且血瘀、阴虚、毒素三者共同作用下影响肝脏造血功能。此乃需要吸血的因素之一。

观点二：火寒之毒患者体力与常人无异，气机充足，“卫”即免疫力充足，使得火寒两者处于平衡状态，相互抑制。代价是能量消耗比常人为甚，需要吸血予以补充。此乃其二。

观点三：一旦以碎骨重塑方式解毒，肾主髓，碎骨重塑则损伤肾元，难享常人之寿。且此过程破血破气，营卫大伤，免疫力低下，故常年多伤多病。

观点四：长苏的咳嗽乃受寒与阴虚所致。火毒伤阴，肺主皮毛，寒毒侵肺引致咳嗽、咯血。

观点五：此证乃寒束表，火陷里。蔺晨对火寒之毒的两种解法皆不彻底，要彻底根治唯有补充气血，修复造血及营卫功能。