

学术论坛

# 李东垣对“火论”的传承与创新(中)

□张登本 杨宗林

在李东垣所著的《脾胃论》《内外伤辨论》《兰室秘藏》《医学发明》中,涉及“火”的内容有340余处。这些与“火”相关的资料可被归为7类。李东垣不仅化用《黄帝内经》中的“君火”“相火”“壮火”“少火”等术语,还创造性地提出了“阴火”“阳火”“郁火”“伏火”等概念。

李东垣在4部医书中,有340余次用到“火”字。书中除了化用《黄帝内经》中的“君火”“相火”“壮火”“少火”“火运不及”等相关术语外,还结合临床案例,首创了“阴火”“阳火”“郁火”“伏火”等与“火”相关的术语,极大地丰富了中医学关于“火”的理论。下面,笔者就几个关键性的“火”术语给予考辨。

## “阴火”理论体系

在李东垣的4部医书中,共52次论及“阴火”(其中《脾胃论》有28次,《内外伤辨论》有10次,《兰室秘藏》有6次,《医学发明》有8次),这些既是其论“火”之重点,也是其学术思想的重要支撑。

“火”属阳,李东垣何以以阴命“火”?依据李东垣的学术立场,外感病因为阳,内伤病因为阴。“火”是由内伤病因所致,故李东垣称之为“阴火”。李东垣的论述可以证明,如《脾胃论》云:“饮食失节,寒温不适,脾胃乃伤。此因喜怒忧思,损耗元气,资助心火。火与元气不两立,火胜则乘其土位,此所以病也。”《调经论》云:“病生阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒。”又云:“阴虚则内热,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,故为内热。”

对于“阴火”的诠释,医学界也存在一些其他的观点:有学者从“实证之‘火’为阳,虚证之‘火’为阴”,认为“脾气虚或肾虚所生之火为‘阴火’”;有人则认为“正气为阳,邪气为阴,此乃脾虚所致之火,而为‘阴火’”;有人则认为此“火”的病机发生在阴分、血分、下焦、肝肾等属阴的部位,故称为阴火;有人则认为治疗方中,祛邪之法属阳,补虚之法属阴,此“火”用补中益气法治疗,故称为“阴火”。

李东垣所论“阴火”之理论源头和意义,从《黄帝内

经》中“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”,以及“阴虚生内热奈何……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”可知,其命名的“阴火”,是由饮食、劳逸等内伤病因所致(内伤病因属阴)的脾胃虚弱、元气不足,而形成的“阴火”内伤、内热。这也是李东垣提出“温能除大热,大忌苦寒之药泻胃土。今立补中益气汤”(《内外伤辨论》)的原因。

## 发生机制八要素

对于李东垣所论“阴火”的发生机制,有学者从9个方面进行总结:元气不足、气失调、脾胃受损、升降失常、肾失滋养、阴火由生、肝经受病、阴火内壅、湿热内蕴、郁而成火,脾虚郁结、郁而化火,阴血不足、阴火炽盛、阴盛格阳、阴火外越,脾胃内伤、外邪入侵。严格地讲,这9个方面涵盖了李东垣所论“阴火”的致病机制,不仅仅是“火邪”中“阴火”的致病机制。

如果认真解读李东垣关于“阴火”产生的论述,大家就会发现其内在机制包含8个关键要素。

中焦失运,谷气郁火 一是脾胃受损,气虚失于运化而致水谷精气郁积化为“阴火”。此即“脾胃有伤,则中气不足……惟阴火独旺,上乘阳分,故荣卫失守,诸病生焉。其中变化,皆由中气不足,乃能生发耳”(《内外伤辨论》)。这就是李东垣创制补中益气汤治疗此类“阴火”的依据(《脾胃论》)。

清阳不升,营亏火炽 二是脾胃受损,清阳不升,营血化生不足而生“阴火”。即“脾胃气虚,不能升浮,为阴火伤其生发之气,荣血大亏,荣气不营,阴火炽盛”(《内外伤辨论》)。此种情况可以用交泰丸治疗,达到“升阳气,泻阴

火,调荣气,进饮食,助精神,宽腹胁,除怠惰”(《兰室秘藏》)的效果。

湿浊下注,相火离位 三是脾胃受损,湿浊下流,闭塞下焦而化“阴火”。此即“肾间受脾胃下流之湿气,闭塞其下,致阴火上冲”(《内外伤辨论》);或者“脾胃气虚,则下流于肾,阴火得以乘其土位”(《脾胃论》)之故。这种情况要用“补脾胃泻阴火升阳汤”治疗(《脾胃论》)。

元气虚馁,君火失制 四是脾胃虚弱,水谷精气化生不足,元气受损,而生“阴火”。此为“脾胃虚衰,元气不足,而心火独盛。心火者,阴火也,起于下焦”(《内外伤辨论》);或者“饮食失节,及劳役形质,阴火乘于坤土之中,致谷气、营气、清气、胃气、元气不得上升……下流伏于坤土阴火之中”(《脾胃论》)。

劳伤肾阴,龙雷不潜 五是劳逸失度,肾阴受损,阴不制阳,而生“阴火”。此为“因劳役动作,肾间阴火沸腾”(《内外伤辨论》);又或者“损肾水真阴及有形阴血,俱为不足,如此则阴血愈虚,真水愈弱,阳毒之热大旺,反增其阴火,是谓元阳消亡”(《兰室秘藏》);或是“阴中火旺,上腾于天……此病阳亢,乃阴火之邪滋之”(《脾胃论》)之类。此类“阴火”,属于肾阴受损,阴虚火旺之虚火,治当滋阴降火。故李东垣强调“加寒水之药降其阴火,黄柏、黄连之类是也”(《脾胃论》);或者“加生地二分,黄柏三分”(《兰室秘藏》),以奏滋阴降火之效。

情志不畅,五志化火 六是情志所伤,气机郁滞,而生“阴火”。此为“夫阴火之炽盛,由心生凝滞,七情不安故也”(《脾胃论》)。此类“阴火”,实乃气机郁滞所生之“实火、实热”,故李东垣在辨证施方中“加青皮、陈皮、益母、黄柏,散寒气,泻阴火之上逆”(《脾胃论》)。

阳微阴盛,虚燥浮游 七

是阳虚阴盛,虚阳浮越之“阴火”。此为“阴火有余,阳气不足,伏匿于地中”(《脾胃论》)。李东垣认为,对此类“阴火”的治疗,应当遵循《黄帝内经》制定的“从阴引阳”之法,“先于地中(脾胃)升举阳气,次泻阴火”治之而愈,相当于“引火归元”。对此,李东垣用交泰丸治疗,可收“升清阳,泻阴火”(《脾胃论》)之效。

外邪内陷,郁而化火 八是外邪侵入,郁滞化为“阴火”。此类“阴火”属于“实火、实热”,治当祛除邪气,以泄“阴火”。这就是“夏月,加青皮、陈皮、益智仁、黄柏,泄阴火上逆,或以消痞丸”(《医学发明》)所论之“阴火”。

由此可知,李东垣所论“阴火”形成之机理,多数属于内伤病因所致,间或有外邪侵入,但多是虚实夹杂之复杂机理。

## “阳火”理论创新

据所论内容的语境进行辨析,李东垣所论“阳火”之意有二。

其一,“阳火”是指人体正气(生理之阳气)。李东垣借《易经》中“天地交而万物通”的爻辞,表达天地阴阳之气升降之理,引出人体阳气根源于下焦肾水(《兰室秘藏》)的道理。此处“阳火”,是指人体肾水之中的阳气。

其二,“阳火”是指病机中阳亢所化的“实火、实热”。青箱子有助“阳火”之弊,由于“阳火甚,瞳子散大”,故青箱子有散瞳之不良反应。因此,《兰室秘藏》指出,治疗“内障眼”(青光眼)的方药中要“去青箱子”。现代药理学研究证实,青箱子有扩瞳作用,故该药对于青光眼、瞳孔散大者禁用。

## “君火、相火”新论

“君火、相火”之论,见于专述五运六气理论的《黄帝内经》。《黄帝内经》为了将风、寒、暑、湿、燥、火(热)六气纳入五行架构加以应用,于是对暑气、热气予以五行

属性为“火”的命名和规定,将热气、暑气均纳入五行中的“火”。自然界的暑气发生于热气的基础之上,热气之后,才能形成暑气。据此,书中将“热气”命名为“君火”,将“暑气”命名为“相火”。二者都有各自显著的气候特征(即经文中的“明”),又都有各自所主旺的时段(即经文中的“位”),这就是“君火以明,相火以位”之真实内涵,也是经文定义热气为“君火”,定义暑气为“相火”的初衷。

李东垣出于对相关病证机理创新的需要,将《黄帝内经》中的“君火—热气”“相火—暑气”分别加以化用,使其脱离了经文中的初始意义。这是研读李东垣论著时务必加以辨识的。

李东垣将“君火”化用于人体心阳。“心者,君火也”(《兰室秘藏》)即是其例。李东垣的4部医书中共有13次化用“相火”之内涵。其所论之“相火”,具有生理意义之“相火”及病理意义之“相火”两端。

## 生理意义的“相火”

生理意义的“相火”有3种含义。

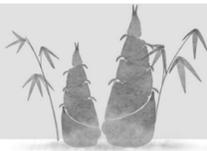
其一,指心包络之阳气,如“心者,君火也,主人之神,宜静而安。相火化行其令,相火者,包络也。主百脉,皆荣于目”(《兰室秘藏》)。

其二,指三焦之阳气,如“相火……心包络之脉,出心系,分为三道。少阳相火之体,无形其用,在其中矣”(《兰室秘藏》)。少阳,指手少阳三焦经。因为心包络与三焦为表里,故三焦之阳亦被称为“相火”。

其三,指肾中阳气,即命门之火,如“肾有两枚,右为命门相火,左为肾水”(《医学发明》)。这一观点是《难经》“左肾主水”“右肾主命门火”(《难经》)学术立场的延续。

(张登本系陕西中医药大学教授,杨宗林供职于陕西中医药大学附属医院)

中医人语



父亲在世时常常说:“治失眠,就像让躁动的湖面恢复平静。一味镇压,涟漪只会更多;唯有找到让湖水安宁的办法,湖面才能真正平静。”年轻时的我对此话似懂非懂,直到行医四十载,才真正领悟其中深意。如今,我依然沿用父亲传下的“宁、养、调”三字医法,以整体观念治疗失眠,而非单纯依赖镇静药物。

张先生,38岁,广告策划人。患者因长期高强度工作和精神压力,导致失眠问题日益严重。近一年来,患者入睡困难,多梦易醒,每晚睡眠不足4小时。患者曾尝试服用保健品和助眠药物,但是效果不佳。初诊时,患者面色暗沉,神疲乏力,舌红少苔,脉象细数,除失眠外,还伴有头晕、耳鸣、心烦、健忘等症状。

所用药物包括酸枣仁(打碎先煎)、柏子仁、合欢皮、夜交藤、当归、熟地、白芍、枸杞子、五味子、远志等。

患者服用至第4剂时,入睡时间有所缩短,入睡困难的症状明显改善。复诊时,患者反馈夜间醒频次减少,头晕症状也有所缓解。根据患者的恢复情况,我在原方中加入珍珠母,以增强重镇安神之力。患者坚持服用1个半月后复查,每晚睡眠时长增至6小时~7小时,睡眠质量显著改善,多梦症状基本消失,精神状态明显好转,生活质量得到提升。

这剂药方,看似普通,实则暗藏玄机,暗合“宁、养、调”之道,层次分明,环环相扣。

## 一、“宁”——宁心安神

酸枣仁、柏子仁、合欢皮、夜交藤、远志、酸枣仁,为治疗失眠的要药,能养心补肝、宁心安神;柏子仁,养心安神,润肠通便;合欢皮,解郁安神、活血消肿;夜交藤,养血安神、祛风通络;远志,安神益智、交通心肾。这些药物协同作用,直击失眠的核心病机,使心神得以安宁。

## 二、“养”——养血滋阴

当归、熟地、白芍、枸杞子、五味子 失眠常与肝肾不足、阴血亏虚密切相关。当归、熟地、白芍,滋养阴血,柔肝缓急;枸杞子,滋补肝肾;五味子,敛阴安神。此组药物从根本上补充阴血、滋养肝肾,改善患者的睡眠质量。

## 三、“调”——调和气血

珍珠母(后加) 珍珠母,味咸,性寒,能平肝潜阳、重镇安神。在此方中,珍珠母可以安神,尤其适用于心烦、失眠较重的患者,帮助其更快进入深度睡眠状态。中医治疗失眠,绝非简单地让人入睡,而是通过调节人体整体状态,滋养脏腑、调和气血、宁心安神,使人体自身的睡眠节律得以恢复。正如父亲所言,“湖水安宁,湖面自平。”真正的安眠,源于身心的和谐统一。

(作者系全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师)

# 『宁、养、调』治失眠之道

□刘同坤

# 痤疮的辨治思路

□杨文杰

颜面、胸背等处发生丘疹如刺,可挤出白色碎米样粉汁,故名粉刺。相当于现代医学发生在毛囊、皮脂腺的痤疮。在中医文献中,本病又有“痤疮”“面皰”“酒刺”“肺风粉刺”等别称。

早在《黄帝内经》中就有“痤疮类似粉刺”的记载,与隋代著作《诸病源候论》中描述的面疮相似。粉刺病名首见于《太平圣惠方》,后世以“肺风粉刺”论述较多,大都主张与肺受风热之邪侵袭有关,如《外科启玄》认为:“(粉刺)肺气不清,受风而生。”《疮疡经验全书》《外科正宗》等认为,“肺风粉刺”与肺热有关。患处有黑头粉刺、结节、凹陷疤痕,常伴有皮脂溢出,治宜清理肺胃积热、活血化痰。

## 病因病机

肺热血热 鼻属肺,丘疹色红,乃肺热熏蒸、血热蕴阻肌肤。肠胃湿热 由于过食辛辣油腻之品,生湿生热,结于肠内,不能下达,反而上逆,阻于肌肤而成。

脾气不健 运化失调致使水湿内停,日久成痰,湿蕴化热,湿热夹杂,凝滞肌肤所致。

腠理不密 外用化妆品刺激或皮肤卫生不良,导致皮脂堵塞毛孔。此外,青少年肾气旺盛,阳气有余,心火炽盛,外感风湿亦为诱因。

## 分型论治

### 肺胃蕴热型

1. 诊断依据:多见于青春期男女,好发于面部、胸背;皮损为炎症性丘疹、脓疱、结节、黑头硬栓、囊肿,伴潮红、瘙痒或疼痛。舌质红、苔白或黄,脉弦滑;食多,口臭,喜冷饮,大便干燥。  
2. 证候分析:过食油腻,胃热炽盛,灼伤胃阴,故见烦渴、喜冷饮;胃热上蒸于肺,发于肌肤,形成丘疹、脓疱;舌红、苔黄,脉弦滑,均为肺胃蕴热之象。  
3. 治则:清理肺胃积热,活血化痰。  
4. 方药:可用枇杷清肺饮(加减)。所用药物包括枇杷叶、桑白皮、黄芩、栀子、野菊花、黄连、赤芍、红花、白芷、白花蛇舌草、天花粉、生甘草。

### 血瘀型

1. 诊断依据:皮损以脓疱、囊肿为主,痒痛相兼,挤出脓液后形成瘢痕疙瘩,皮脂溢出明显;舌质红绛、苔白,脉弦滑;典型兼症,同肺胃蕴热型。  
2. 证候分析:肺胃积热,熏蒸于肺,日久则气滞血瘀,搏于肌肤故成脓疱、囊肿、瘢痕、疙瘩。不通则痛。  
3. 治则:活血化痰、清热解毒。  
4. 方药:可用桃红四物汤(加减)。所用药物包括桃仁、红花、当归、赤芍、夏枯草、黄芩、蒲公英、陈皮、白芷;中成药,可选用归参丸、大黄廬虫丸、栀子金花丸、小败毒膏、散结灵等;外治,可用颠倒散或痤疮洗剂外擦。

痤疮多发于青少年,好发于皮脂腺分布密集的面部、胸背。其发病与饮食不节、过食肥甘厚味密切相关,导致肺经血热、热血凝滞于肌肤。治宜清理肺胃积热、活血化痰。全国中医教材将其分为肺经热证、肠胃热证、脾失健运证。临床以实证多见,虚证较少。著名中医皮肤科专家赵炳南常用赛金化毒散加大黄廬虫丸治疗痤疮,并可辅以少量雌激素,疗效显著。

(作者供职于河南省濮阳市清丰县田堂村卫生院)

# 传统中药方剂的现代应用解析之十三

# 琼玉膏

□曹晶晶



南宋医学家洪遵所著的《洪氏集验方》中,收录了一个奇妙的滋补膏方剂,开创了中医膏方滋补的先河。其中记载:“六十四岁以上服之,可寿至百岁……服之十剂,绝嗜欲,修阴功,成地仙矣。”这就是“起吾沉痾,珍赛琼瑶”的琼玉膏。

## 方剂解读

生地作为君药,具有滋阴壮水、生津养液、凉血的功效,能够滋养肺肾之阴,填补体内的阴液亏虚,从而制约虚火,为整个方剂奠定了滋阴的基础。臣药白蜜,不仅能够补中润肺,还具有润燥生津的作用,与生地相互协同,增强了方剂的滋润之力。人参和茯苓则作为佐药,主要起到益气健脾的作用。人参大补元气,茯苓健脾利湿,二者相辅相成,使脾气得以健运,从而更好地运

化水谷精微,为身体提供充足的血气来源。有些方剂中还可能包含天门冬、玉竹、山药等药材,进一步增强了琼玉膏滋阴润肺、益气补脾的效果。例如,天门冬和玉竹能够增强滋阴润燥之力,山药则可以健脾益肾。在整个方剂中,生地、白蜜等药物性质甘凉,充分体现了甘凉濡润的特点,能够有效润燥生津,缓解阴虚所致的干燥症状。

从中医理论的角度来看,琼玉膏的配伍体现了“肺肾同补、金水相生”的理念。生地滋阴壮水以制虚火,白蜜补中润肺,人参、茯苓益气健脾,这种配伍方式不仅能够滋养肺阴,还能通过补脾益气来进一步支持肺的功能。脾为生之源,脾气健运则肺气充足。琼玉膏体现了“肺脾兼治、培土生金”的配伍思想。

## 适应证

肺肾阴虚 琼玉膏能够滋阴润肺,适用于肺肾阴虚引起的干咳少痰、咽燥口干、声音嘶哑等症状。肺肾阴虚患者常表现为体内阴液不足,虚火上炎。琼玉膏中的生地等成分具有滋阴壮水、生津养液的功效,有助于缓解这些症状。

元气不足 琼玉膏还能益气补脾,适用于元气不足引起的气短乏力、神疲懒言、面色萎黄等症状。元气不足患者常表现为气虚体弱。琼玉膏中的人参、茯苓等成分具有益气健脾的作用,有助于增强体力,改善气虚症状。

虚劳羸瘦 琼玉膏对于因久病不愈、劳累过度等原因导致的虚劳羸瘦也有一定疗效。它能够填补精髓,改善患者的营养状况,增强体质。

其他适应证 现代药理研究结果显示,琼玉膏还具有抗

氧化、抗衰老、增强免疫力等多种药理作用。因此,它还可以辅助治疗一些与衰老、免疫力下降相关的疾病,如慢性支气管炎、肺气肿等。

## 禁忌证

过敏禁忌 对琼玉膏中的任何成分(如生地、白蜜、人参、茯苓等)过敏者应避免使用,以免引起过敏反应,如皮疹、呼吸困难等症状。

脾胃虚寒 琼玉膏偏于滋润,脾胃虚寒者食用后可能加重症状,如腹胀、腹泻、消化不良等。因此,脾胃虚寒者不宜食用琼玉膏。

糖尿病患者慎用 由于琼玉膏中含有较高的糖分(如白蜜),糖尿病患者在使用琼玉膏时需要格外谨慎。过量的糖分可能会导致血糖水平升高,影响糖尿病患者的病情控制。如果糖尿病患者确实需要使用琼玉膏,应在医生的指导下

进行,并密切监测血糖变化,以确保安全。

在感冒或有明显痰湿症状时,患者受到邪气侵袭。此时服用琼玉膏,其滋腻性质可能会阻碍邪气的排出,加重病情。因此,患者应暂停服用琼玉膏。

## 特殊人群

孕妇、哺乳期女性、小儿以及高血压病患者等特定人群在使用琼玉膏前,应征求医师的意见,以确保安全。这些人群的身体状况较为特殊,需要在医生指导下使用琼玉膏。

有高血压病、心脏病、肝病、糖尿病、肾病等慢性病的患者,应在医师指导下服用琼玉膏。慢性病可能影响患者身体的正常生理功能,琼玉膏可能与患者正在服用的其他药物相互作用,加重慢性病情等风险。

(作者供职于河南省人民医院)