

浅析刘完素的火热论及其治法特点

★ 崔淑兰¹ 褚亚红² 梁荣恒² (1.陕西宝鸡职业技术学院中医药学系中医教研室 宝鸡 720013;2.江西中医学院 南昌 330006)

摘要:火热论是刘完素学术思想的主线,通过对“六气皆从火化”、“五志过极皆能化火”两个方面进行论述,阐述了刘完素“寒凉派”的治法特点。

关键词:刘完素;火热论

中图分类号:R 228 **文献标识码:**A

刘完素,字守真,约生于宋大观四年(公元 1110 年),金河间(今河北河间县)人。刘氏生活于宋朝南迁,战争极为频繁的时期。他身处北方为战争重地,饥荒连绵,热性疾病流行。当时《太平惠民和剂局方》盛行,用药多偏温燥,在这种情况下,刘完素悉心钻研《黄帝内经》。他认为医学的“法之与术,悉出《内经》之玄机”。于是“朝勤夕思,手不释卷,三十五年间,废寝忘食”。在《内经》为指导的五运六气学说研究的基础上,刘完素对火热病证进行了深入的阐发,并提出了具有独特见解的火热理论和治疗方法,成为金元时期河间学派的鼻祖。

1 六气皆从火化

“六气皆从火化”是后人鉴于刘完素在论述风、寒、湿、燥四气在病理变化过程中皆能产生火热病证而加以概括的,是后人对河间学术思想的概括,也是其火热论的重要部分。例如风属木,木气郁结,久而化火;火聚而腾,腾冲气动,久而生风;“风本生于热”,“火本不燔,遇风冽乃焰”,故风、热相互促成,互为因果,而其动则滞,滞则动。由此可见化火是疾病的主要转归,但其转归的原因就是壅遏闭郁。“郁,佛郁也,结滞壅滞不通畅也。”因而,他在论述吐酸、转筋、吐下霍乱等病证时,多从“阳气佛郁”、“佛热郁结”、“热气佛郁”立论,其说法不同,但其本质皆指气机郁滞不宣。火热为病,《黄帝内经》原文为十五种,刘氏推演为五十六种。风、寒、湿为病,《黄帝内经》原文六种,刘氏推演为二十三种。这二十三种,在他的论点又多属于热,并增加了“诸湿枯涸,干劲皴揭,皆属于燥”一条。发病数量虽多,而要害则一,这就是刘氏的著名论点“六气皆从火化”的理论依据。

2 五志过极皆能化火

因情志活动过度而影响脏腑气血,即所谓“五志过极”。刘完素说:“五脏之志者,怒、喜、悲、思、恐也,悲作忧。若五志过度则劳,劳则伤本脏,凡五志所伤皆热也。”五志之中,喜为心志,多喜则气滞不散,气有余便是火,火扰心神,神志不明,故心火甚则多喜而为癫;怒为肝志,多怒则肝气过旺,则易动肝火,故肝火甚则多怒而为狂;悲为肺志,肺金属燥,悲而气消,故燥结而化火;思为脾志,思则气结,阳气佛郁化火;恐为肾志,肾水衰而心火自盛而成火象。刘河间认为是由于脏腑失于调摄,或久病不解,而致素有虚损,当情志过度,则伐伤本脏,因而斡旋无力,气机不得条达,郁结积滞久而化火,火热反过来又灼伤脏腑,脏腑更虚,可见悲、思、恐所化之火多为阴虚阳亢之虚火,故喜、怒多实,而悲、思、恐多虚。把情志内伤疾病的病机也概括到火热为病之中,而其主要转机也是壅遏闭郁。

3 小结

由以上可知,刘完素认为“六气皆从火化”、“五志易从火化”其火化的根本原因为壅遏闭郁。所以治疗火热病证的时,他对传统的辛温解表法和单纯的通泄攻下法进行了大胆的探索,以首创辛凉解表和表里双解法者称于世。并在内科杂病方面,也提出了多种具有特点的治疗法则:

(1)凉散治热。刘完素认为,火热病不论内因外因皆有壅遏闭郁引起。外邪从外而入,当透表而出,但热结于腠理,温透则易助热,故凉以清热,散以去结,使“结滞开通,佛热散而和也”。这种方法不仅为后世所推崇,而且为温病学派的创立埋下了契机。

(2)清下祛热。主攻里实热盛,刘完素在具体应用时,分三种情况:其一,凡表邪已解,下证悉备,均

简述小柴胡汤和补中益气汤的异同及其继承关系

★ 李永丰 魏惠亚 张永华 (浙江中医药大学 杭州 310053)

关键词:小柴胡汤;补中益气汤;异同;学术探讨

中图分类号:R 222.26 文献标识码:A

小柴胡汤和补中益气汤作为常用和著名的方剂,相隔一千年,两方在理论上似乎有所不同,一个是以六经为辨证依据,而一个则是重补中益气;一个调少阳之枢,一个建中焦之脾胃枢,但这两者真的无联系吗?

小柴胡汤由柴胡、黄芩、半夏、生姜、大枣、人参、炙甘草组成。而补中益气汤由黄芪、白术、人参、炙甘草、当归、柴胡、升麻、陈皮、生姜、大枣组成,前者以和解少阳为主。证见寒热往来,口苦咽干目眩或妇女适逢经期,热入血室,胁痛。但其应用范围非常广泛,仅《伤寒论》上的运用就较多。并且对于柴胡汤的加减以及由此演化的方剂也很多,后于仲圣的

医家应用也非常广泛。在温病理论建立前期,伤寒治疗发热性外感疾病的绝对地位,使得小柴胡汤的运用非常普遍。即便在现代,也广泛运用于各种外感内伤疾病如感冒、胃病、肝胆疾病、妇科病,精神神志病等。而补中益气汤,健脾和胃、升发清阳,主要用于脾胃气虚、气虚发热、气虚下陷证。证见倦怠乏力,发热属于内伤,李东垣在《脾胃论》里关于本方的各种加减使用范围颇为广泛,明清医家更是有所发挥,以其补后天治虚弱病常用。现代用于虚人感冒、胃下垂、胃炎、肠炎等。在药物组成上,有相同的生姜、大枣、人参、甘草。柴胡是另一个相同点。其作用两者似乎也比较相同。前者解少阳之邪,在于抒

可使用下法。其二,热邪进一步深入,而见遍身清冷疼痛,心腹痛满,闷乱喘急,咽干或痛,脉来沉细等阳厥阴伤的情况。其三,大下之后,热势尚盛;或大下后湿热犹甚,下利不止而热不退,脉弱气虚;或诸湿热内余,小便赤涩,大便溏薄、频,并少而急痛者,可用黄连解毒汤继续泻其余热,必要时佐以养阴药物。可见刘氏认为表邪入里,里热郁结应下法与清法合用。可以说凉是外通法,下是内通法。清而不通则如扬汤止沸,清下合用有如釜底抽薪。张子和继承完素的学术思想倡病邪理论,善于运用汗、吐、下法,成为攻下派的主帅。

(3)养阴而退阳。刘氏既然认为五志过极皆为热病,故对脏腑之火很是看重。他说:“凡人风病,多因热甚……中风瘫痪者,非谓肝木之风实甚而卒中,亦非外中于风尔。由于将息失宜而心火暴甚,肾水衰竭不能制之,则阴虚阳实而热气怫郁,心神昏冒,筋骨不用而卒倒无所知也。多因喜、怒、思、悲、

恐之五志,有所过极而卒中者,因五志过极皆为热故也。”引起中风的病机是平时将息失宜,诱因是情绪急剧波动。在治法上提出“降心火,益肾水”的独特见解,用至宝丹、灵宝丹“散风壅,开结滞,而使气血宣通,怫郁除而愈矣”。

(4)润燥以祛热。刘氏对于在内的火热病,很注重脾胃的调养。脾胃为后天之本,发挥营养五脏六腑、四肢百骸、五官九窍的作用,只有经络通利,营卫方能流行。故体内通道要保持润泽。脾胃同属土以养万物,而在升降、纳化、润燥三对矛盾上需对立统一才能润燥得体。刘氏把胃中润泽和属土的关系放在重要的位置,可谓是胃阴学说的创始人。

综上所述,强调寒凉药物的使用,与“火热论”一脉相承,是刘氏治疗学的特点,开金元时代学术争鸣之先河,促进了当时医学的发展,并对金元四大家中的攻下派、滋阴派以及明清崛起的温病学派的形成产生了巨大的影响。

(收稿日期:2007-12-29)

学术探讨