

重读《脾胃论》有感

★ 章新亮 (江西省鄱阳县人民医院中医科 鄱阳 333100)

关键词:脾胃论;阴火论;气系统论;平衡论;内毒辨证

中图分类号:R 223.1 **文献标识码:**A

1 拓展火之概念,创立阴火论

李东垣通过对脾胃理论以及五脏间生克制化规律的研究,阐述了阴火生成和辨证论治等问题。脾胃阴火论之阴火,不只是阴火与阳火的相对概念,火有生火与害火;有实火与虚火;有真火与假火;有浮火与沉火;有龙雷之火,命门之火等。李氏把这些概念进行了系统的论述和深化,阐述了气与火的关系。如果单从概念来理解,阴火是暗火、隐蔽之火、气虚之火、郁火,也就是说阴火不但产生于体内、隐蔽,而且暗伤人体根本之气,故视为贼火。

1.1 阴火生成的途径 (1)脾虚生阴火。脾虚谷气下流,阴火乘其土位(包括脾虚生湿、生热、生火,有虚实两个方面);(2)心生凝滞,七情失调生阴火,即五志化火,资助心火,伤元气;(3)饮食起居失节(饥饱伤脾,脾实或脾虚生火,起居不调,房劳过度,阴损及阳,阴精耗损,阴虚阳亢)及劳役形瘦生阳火(大病久病之后,气血不足,奉养失职,阴火上冲);(4)肾虚生阴火,即肾水亏虚,不能平其心火,心火纵炎,伤及肺金;(5)胃生阴火(阳道不行,阴占阳位);(6)精气不输于脾,不归于肺,心火上攻(阴精亏损,脾肺失养)。总之是:(1)阴不养阳产生火(阴虚或阴盛);(2)阴闭阳窍产生火(主张升阳通窍,升发脾胃之气);(3)阳降阴升产生火;(4)阳道不行产生火。

1.2 认识阴火论 (1)生火与火生。生火是有益之火、少火、生发之火,是人体正常功能表现。又有因火而生之阴火,即少火变为壮火、实火变为虚火,弄清阴火产生的病因病机及症状等。(2)先火与后火。明确先生之火与后生之火。即阴火是从先天之火中转化而来,还是后天生成的,是先有气还是先有火,先有实火还是先有虚火,阴火产生前后的脏腑机制,阴火与先火有什么关系,与后生之火有什么关系。(3)上乘之火,下乘之火,中乘之火与旁乘之火。上乘之火如肾火上乘于脾或心,“如时显热燥,是下之阴火蒸之发也,加真生地二分,黄柏三分”,或心火上乘而亢,如“胃纳不化,胃病不上奉,心火上

攻”出现“口燥咽干”等;下乘之火如“火乘土位”(《脾胃胜衰论》)。“心火乘脾,乃血受火邪而不能升发阳气复于地中。”(《长夏湿热胃困扰甚用清暑益气汤》)中乘之火,中焦脾土生火、乘上、乘下、乘左、乘右、或上下左右乘于脾胃之火,如“心与小肠来乘脾胃也。”(《脾胃胜衰论》)旁乘之火,“心火旺,则肺金受邪。”(《脾胃胜衰论》)心火旺肝母作乱,首先犯脾土,为左右相乘(左为肝,右为肺);浮火与沉火,上浮之火为假火,是真元虚,阴不敛阳,阳气上浮产生火,为不可直折之火,包括龙雷之火;沉火,即伏火,藏于肝肾之火。

1.3 从李氏用药看阴火论 (1)芩连泻阴火;(2)五味子、麦门冬、人参泻阴火;(3)炙甘草泻阴火;(4)青皮、陈皮、益智仁、黄柏散寒气,泄阴火上逆;(5)加寒水之药降阴火(指黄柏、黄连之类);(6)黄芪甘温泻阴火、补元气;(7)升阳之药泻阴火;(8)甘温与甘寒泻阴火;(9)补脾胃泻阴火(升阳汤);(10)从阴引阳升举阳气泻阴火;诸风药升阳,以滋助脾阳泻阴火;(12)黄连泻上凑阴火。总之,益气以清火,酸收以清火,升阳以清火,苦寒以清火,滋阴以清火,甘寒以清火,甘温以清火,辛散以清火。李氏认为,天有“至而不至”、“至而太过”、“至而不及”之变化,人体内脏变化也是如此,气有余为火,气不足也为火,认为人体是由“不及”与“太过”产生五脏的生克制化变化,如木克土,火克金,克之过为乘,任何“不过”均为气有余,气过为火,“不及”也为火,如土虚,不能制水,水泛阴盛,通火上浮(或外浮或气郁为火),气可以生火,火又可以害气。因此,阴火为假火,为气虚之火;阴火亦为真火,为克贼之火。《脾胃论》从理论上拓展了火的概念,创立了阴火论。

2 脾为诸气主,创立气系统论

李氏重视脾胃之气作用,脾胃之气充足,阳气升腾,宣发输布正常,才不会生阴火,才不致于发病。李氏谓元气、真气、胃气、谷气之为一气。提出了脾

主五脏之气，肾主五脏之精，三焦者下焦元气生发之根蒂。气乃神之祖，精乃气之子，气者精神之根蒂也；谓积气以成精，积精以全神，必清必静，御之以道，认为谷气、营气、卫气、宗气、元气一体；曰：“则元气之足，皆由脾胃之气无所伤，而后能滋养元气，脾胃之气既伤，而元气不能充，而诸病之所由生也。”把脾胃作为生气之源。李氏谓：(1)脾胃之气升，谷气充，则元气足，人体所有卫、营、宗、五脏之气亦足；(2)夫脾胃虚弱，必三焦之气不足，元气必虚；(3)“所谓清气、营气、运气、卫气、春生之气，皆胃气之别称也”《饮食劳倦所伤始为热中论》；(4)“真气又名元气，乃生身之精气也，补胃气不能滋之，胃气者，谷气、营气也，运气也，生气也，卫气也，阳气也，又天气、人气、地气，乃三焦之气，分而言之则异，其实则一也，不当作异名论而观之。《脾胃虚则九窍不通论》曰：即胃气一虚，肺、心、肝、肾之气随之不足，“脾胃一伤，五乱互作”《调经篇》。总之五脏六腑均有气，气生主在脾胃，因胃气可以充元气，元气又是人体一身主气，五脏有气以脾胃为主，组成人体的气系统。即脾胃有升才有运，才能奉养，阳窍才能通，营、卫、宗及五脏之气才能充足。

3 注重升降浮沉法，创平衡论

李东垣之脾胃学说思想，主要是依据《内经》脾胃之气宜升宜浮之四个基本观点，谓脾胃易病脾气虚，谷气下流，而苍天之气贵清静、升浮，然后五脏运化才能正常，精、气、血、津、液才能正常的生成与输布。因此五脏之生克制化，主要在气机的升降有序，才不致于产生互相克贼，才会使五脏功能处阴阳平衡状态。人体之气以升为主，有升有降，才是人体生长、发育、衰老的主要形式。气升主要动力在脾胃，“若火乘土位，其脉洪缓，更有身热，心中不便之证，此阳气衰弱不能生发，不应当于五脏中用药法治之，当以《藏气法时论》中升降浮沉补泻之法用药耳。”《仲景引内经所说脾胃》曰：“如脉弦而数者，此阴气也，风药升阳以发火郁，则脉数峻退矣。”《君臣佐依法》又曰：“脾胃既虚，不能升浮，为阴火伤其生发之气，营血大亏，营气伏于地，阴火炽盛，日渐煎熬，血气亏少。”李氏认为五脏的克贼、乘侮及邪之所凑，又主要是气陷所引起，五脏过与不及，都主要以升降浮沉法治之。由于脾气主升，脾病易降，脾胃为中枢之官，可以斡旋上下左右，故调整升降主又在脾胃。脾胃升降有序，五脏生克制化才能正常，阴阳才能平衡。

4 从阴火论阴毒，创内毒辨证治疗格局

阴火是虚火，是由脾胃气虚，失调，或气郁而生，

从李氏《脾胃论》看阴火的主证及药物的治疗，也很是具备了内毒生成的性质，如“而胃虚不能上行，则肺气无所养，故少气，卫气既虚，不能寒也，下行乘肾肝助火为毒，则阴分气衰血亏，故寒热少气。”《忽肥忽瘦论》这里出现的毒字，点明了阴火与毒的关系及毒易伤气之观点。火与毒之间可以互化，即阴火可以化为阴毒，阴毒可以化为阴火。至于什么界限是火，什么界限是毒，目前还未有人具体论述过。一般来说，肿为火，烂为毒；痛为火，糜为毒；清为火，秽、浊为毒；着为火，流为毒；延为毒，传为毒；脓为毒，变为毒，经常是毒伴火，火伴毒，阴火与阴毒从症状反映，如口舌糜烂，心烦易怒，发热，就有火毒同时出现征象。“如喧痛领肿，脉洪大而面赤者加黄芩、桔梗、甘草各五分。如耳鸣、目黄、颊领肿、颈肩、腰、肘、臂外后廉痛，面赤，脉洪大者，以羌活、防风、甘草、藁本通其经血，加黄芩、黄连消其肿，以人参、黄芪益其元气泻其火邪。”《方经随病制方》以上所述风毒的症状，李氏用祛风清热解毒，益元气之法治之，也说明了在某种情况下阴火与阴毒的同时出现，阴火即阴毒的表现。又如李氏谓：“夫酒者，大热有毒，气味俱阳，乃无形之物也……。真阳及有形阴血俱为不足，如此则阴血愈虚，其水愈弱，阴毒之热火旺，反增阴火，是以元气消耗，折人生命，不然则虚损之病成矣。”此从另一方面说明，肾水亏弱，会使阴毒旺，阴火也旺，阴火与阴毒同伤人。再看《脾胃论》之雄黄圣饼子有：“雄黄，巴豆一百个（清油心膜），后面十两。”及交泰丸：“升阳气，泻阴火，调营气，进饮食，助精神，宽腹中……”《论饮酒过份》。此方以温补药加黄连，温阳益气解毒，亦谓之泻阴火，说明是寒毒为阴火，是伤元气后产生的阴毒。再将温病与《脾胃论》比较，温病学家认为，精伤毒邪易存，温毒上逆（心包），或下及肝肾，走窜为厥，体现了凶猛之势，是火、热、瘀、毒相兼的过程；相反李氏所论阴火，来势缓，左右上下相乘，暗耗元气，所谓贼火，隐蔽，偷偷而袭，与毒的性质相近，实际上李氏从另一侧面论述了阴毒的辨证和治疗等问题。总之，真火可以生毒，假火也可以生毒，毒可以生于脏腑的失调，生于人体自身原动力之火，也可以生于寒、湿、水、瘀、痰等邪。虚生毒，相火生毒，阴火生毒，也就有虚毒之生，与虚毒之治，直接治毒与间接平衡治毒，或引阳归阴治毒，益元息毒，滋阴填精灭毒等，为辨证治内毒拓宽了一定的思路。

（收稿日期：2008-04-08）