從《周易》與李東垣文獻中探究中醫陰火理論

Exploration on the Yin-fire theory in Chinese medicine via the literature of *Zhouyi* and *LI Dongyuan*

馮冠華[1]，張學斌[2]　*FENG Guanhua, ZHANG Xuebin*

（1：香港浸會大學中醫藥學院碩士研究生　2：香港中醫藥管理委員會註冊中醫師 香港浸會大學中醫藥學院高級講師）

[摘要] 1.從《周易》後天八卦推出艮、坤二土伏坎、離二火，對應中醫生理中脾胃中土伏君相二火；2.「陽升極而化陰下」為李東垣的脾胃升降理論關鍵；3.李東垣的陰火是以脾胃氣虛為病理基礎的內傷之火。

[關鍵詞]　陰火；陰火理論；陰火病機；升降理論；周易；李東垣

醫易同源，中醫的文化根底來源於《周易》中，因此借助《周易》的思想和方法再次對李东垣「陰火」理論的病機進行研究認識，以期為陰火理論的求真過程增添一分參考與開拓一個新的思路。

1　陰火治法解

從李東垣治療陰火的大法「益氣，升陽」可以看出對於陰火治法，李東垣使用的是土伏火法，從治法進行反推李東垣的陰火是何物。

1.1　《易》中論土伏火法伏君相二火

參考南方醫科大學附屬南方醫院的呂英教授所提出過的後天八卦解土伏火法，從《易》的後天八卦角度來論土伏火法伏何火。



圖1：後天八卦圖

後天八卦中，脾配坤卦為陰土，胃配艮卦為陽土，離卦配心火，坎卦配腎水。（如圖1所示）根據經氣循行之理，坤卦是由離卦流傳而至，艮卦是坎卦流傳而至，就是說脾胃坤艮二卦是由心腎離坎二卦經氣流傳過來。經氣流傳，流傳即有傳承、保留之意。心為君火，正陽之火；坎雖為腎水，但坎卦中間的一道陽爻卻是被鄭欽安稱為人身立命的一點元陽，生命之根。《坎卦解·医理真傳》「真陽二字，一名相火……種種名目，皆指坎中之一陽也」。故離卦為君火，坎卦為相火。那麼脾胃的坤卦與艮卦也就是傳承與保留著離卦與坎卦所代表的君相二火，即土伏火法里的土護火種之意。

再者，離卦經氣流至坤卦，坤卦流至兌卦，兌卦配肺金。於經氣流傳角度來看，離火屬陽氣升極之位，位高而能下降，降到兌卦肺金的沈降，正是由坤土的壓制才能使高位之離火下降，此正是土伏火中土壓火勢的表現。同樣震卦，配肝木。震卦意為春生萬物之始。坎卦位至低，坎中一點元陽從寒水中開始上升，最終升至震卦成為穿破寒氣的第一道陽光，行大地復甦之效。元陽本性烈，但元陽得以升而有序不妄動歸功於艮卦的壓制

版權所有 © CMP All Rights Reserved

之力。後天八卦中坤艮二卦保留與抑制離坎二卦，等同於脾胃二土伏君相二火之意，就是土伏火法的體現。故從《易》中可推論出李東垣用「益氣、升陽」來治療陰火就是用土伏火法治陰火，而陰火即為作亂的君相二火。

而在李東垣在《脾胃論·飲食勞倦所傷始為熱中論》中的確描述到：「既脾胃氣衰，元氣不足，而心火獨盛。心火者，陰火也。起於下焦，其系繫於心。心不主令，相火代之。相火，下焦胞絡之火，元氣之賊也。火與元氣不兩立，一勝則一負」。因心包經與三焦經互為表裡，故在病理狀態時，君相二火可通過「心—心包经—三焦经—命門」這樣的通道聯繫以致相互影響。心火引动相火，相火引动心火。

但在李東垣的原文對陰火的描述中，除君相二火之外，尚見有《脾胃論·气运衰旺圖說》：「甘草梢子、黃芩補肺氣，洩陰火之下行」及《蘭室秘藏·经漏不止有二論·固真丸》：「肝經陰火上溢走於標」等其他臟腑或經脈之火甚至有實火的描述。其當中原因在《脾胃論·後序》道出：「病之所起，初受熱中，心火乘脾，末傳寒中，腎水反來侮土，乃立初中末三治。」脾胃內傷疾病初期為君相二火作亂的「熱中證」，故曰「初受熱中」。後期就是脾陽虛的理中湯證，甚至脾腎陽虛的神聖復氣湯證。中期沒有明確指出，但我認為中期即是熱中證不愈疾病向嚴重進發而成陰火的第二階段病機：因君相二火作亂復乘於脾胃引發更嚴重的升降失常。於《脾胃論·陰病治陽陽病治陰》記載：「陰火乘於坤土之中，致穀氣、營氣、清氣、胃氣、元氣不得上升」以及《脾胃論·脾胃虛則九竅不通論》中：「胃既受病，不能滋養……致陽道不行，陰火上行」。指出陰火復乘於脾胃後會出現引发升降失常，从而導致陰火上行。

2 陰火復乘脾胃升降失常論

2.1 脾胃升降生理觀

脾胃升降理論是一個陰陽相互轉換的問題，脾胃為陰陽升降出入之樞紐，樞紐即是轉動的軸，陰陽五行的升降是以土為中心運轉。在《靈樞·九針十二原》中描述脾為：「陰中之至陰，脾也」。更進一步強調了脾土這種陰陽升降出入之樞的特性。「陰中之至陰」，「至」有極致，故脾為陰中至陰，主靜屬地。但同時「至」也有達到之意，「至陰」即到達陰，入陰的意思，從陽至陰，復可從陰出陽，脾有陰陽升降出入樞紐之意。

李東垣在其著作中用這種思想來解釋脾胃升降問題。在《脾胃論·脾胃虛則九竅不通論》中描述「陽升散之極，下而生陰」即是李東垣的升降理論精髓：陽升極而化陰下。在《脾胃論·陰陽升降論》中有一段內容：「在人則清濁之氣皆從脾胃出……清陽為天，水穀之精氣也，氣海也，七神也，元氣也，父也……濁陰為地，五穀五味之精，是五味之化也。血榮也，維持神明也，血之將會也，母也」。李東垣指出：清陽是水穀之清氣，元氣，陽氣；濁陰是水穀所化的精血，津液等物質。

2.1.1 清陽升極

清陽之氣在脾氣的升清作用下從胃而出，上升至肺臟，再由肺這個分配系統「朝百脈」把精微物質輸送到全身。即是所謂的「清陽升散之極」。「極」即是指肺臟，於《內外傷辨惑論·重明木鬱則達之之理》記載：「是五臟之源在於天者。天者，人之肺以應之」。天者，極也，即表明肺是清陽升散之極之處。水穀清陽之氣與從肺吸入的自然界清氣相合而成宗氣，宗氣作為一身之氣，有溫養全身之氣的作用。李東垣將清陽之氣再分清濁。見於《脾胃論·陰陽升降論》：「清中清者，清肺以助天真…清中濁者，榮華腠理」。他認為水穀精氣當中的清中清者在宗氣當中發揮著後天之氣濡養一身的作用，對應 「清肺以助天真」。當中清中之濁者，化作宗氣後行於脈外成衛氣，繼續升而溫衛肌表，調節毛竅開合，對應 「榮華腠理」的作用。

2.1.2 化濁陰下降

「陽升散至極」，就該「化陰而下」。這是陰陽轉化的一個結果，脾胃升降系統中陰陽轉化體現在：水穀之氣上升到肺臟後，清陽之氣於肺臟發生陰陽轉化，使之屬陽屬清之氣轉化成屬陰屬濁之物。即是宗氣的化津液、化營血、化精的生理改變。而李東垣又將濁陰也分清濁。記載於《脾胃論·陰陽升降論》：「濁中清者，榮養於神，降至中脘而為血，故曰心主血，心藏神。濁陰出下竅，前陰膀胱之竅也。濁中濁者，堅強骨髓。」當中的濁中之清者，於肺中宗氣分化成營氣與津液，降至中脘相合於心煉赤化血，血養心神，即是文中「濁中清

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKCOM All Rights Reserved

者，榮養於神」及「降於中脘而為血」；且由宗氣液化的津液就在肺氣的宣發肅降中或化為汗液而出，或養於五臟六腑之陰液，或沿三焦經下集於膀胱，即是文中「濁陰出下竅，前陰膀胱之竅也」；而濁中之濁者，固化為精下藏腎而生髓，即是文中「濁中濁者，堅強骨髓」。這就是中醫生理中的「陽升散之極，化陰而下」的全過程。陽化陰的前提是清陽得升，水穀清陽之氣得以上升至肺，合成宗氣，濡養五臟六腑後，元氣得充，各臟腑其生理功能正常，才能令宗氣化津液、化營血、化精的生理改變正常進行。簡言之則是：元氣充足，陽的功能正常，陰的物質才能藏洩輸布有度。

2.2 脾胃升降病理觀

李東垣所述的脾胃升降生理系統如上述所言，根據李東垣所描述的脾胃升降生理功能從而推出其病理變化：脾胃水穀清陽之氣不升至肺，故於肺臟的宗氣生成乏源，一者清中之清的缺乏，五臟六腑之氣失去後天宗氣的充養而出現虛損證，如心氣虛、肺氣虛、脾氣虛，且氣虛亦可招致氣鬱而化火，或氣不行津，水濕停滯甚則鬱而化熱而成濕熱等；二者清中之濁的不足引起衛外不固，營陰亦易外洩，而且加重肺氣虛；既宗氣虛損，一身之五臟六腑之氣不足，會影響宗氣化津液、化營血、化陰精。三者濁中之清者不足，營血不化，血養神，心神失養。全身的五臟六腑都需要血液的濡養，久之出現心血虛，肝血虛等，則會出現血虛而生熱，例如李東垣的當歸補血湯調之；除了營血不化，亦有津液不生，津養陰，臟腑陰液不足，招致各臟腑的陰虛火旺。四者濁中之濁者缺乏，陰精不足，腎精失充，不能生髓充骨填腦，而且精虧易致陰虧，腎陰虛而引動相火上行。故清陽不升，陽不化陰，濁陰不降後出現的病理因素：先是氣虛甚或陽虛，全身臟腑元氣失養，繼而引發氣鬱（因氣虛不運而鬱）、血虛、陰虛、濕邪（或濕熱）。因此繼發於君相二火乘於脾土後的陰火就是清陽不升，陽不化陰後的血虛發熱、陰虛火旺、濕邪或濕熱內盛、氣鬱化火等病機引起的內傷熱證。這就能解釋為甚麼在李東垣的著作中陰火有時指心火、相火、有時指肺火、肝火，血中伏火，經脈之火等等。因脾胃氣虛，升降失狀態下的各種臟腑經脈內傷之火，即為陰火。

所以陰火並非一家之火，它的定義應是由於因情志失調直傷元氣，飲食不節、勞役過度導致以脾胃虛弱，升降失常為基礎從而引發的內傷熱證。以君相二火作亂為主，復乘於脾土再次引發更嚴重的升降失常，最終導致五臟六腑，四肢百骸都出現虛損，陰火再又一次繼發於這樣的虛損狀態下，就印證了《脾胃論·飲食勞倦所傷始為熱中論》中：「火與元氣不兩立，一勝則一負」。這也就是李東垣在其著作所寫道陰火為各種火邪，而各醫家學者研究認為陰火為心火、相火、濕鬱之火、血中伏火、肺火等等，其實就是同一個病機脾胃損傷所引起而已，正印證着李東垣的觀念：「脾胃內傷，百病由生」。

（審校：莫飛智審校 2018.01.31）

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCOM All Rights Reserved