

从相火论治瘵气

张鹏¹, 南征²

(¹长春中医药大学, 长春 130017; ²长春中医药大学附属医院, 长春 130021)

摘要: “相火论”是一种动态的阴阳二气承制平衡的理论, 最早由朱丹溪所提出。相火本源于命门, 受心火调控, 以脾胃中气为枢纽, 藏于肾, 升于肝, 三焦主之, 降于胆, 归于右肾。相火妄动则损耗元气, 伤阴耗精, 暗耗津血, 升降失司, 虚火内生。有关相火的论述与甲状腺激素的功能高度重合, 相火妄动所致的“烦躁易怒”“心慌”“失眠”等症状与现代医学的甲状腺功能亢进症的临床症状高度契合, 而甲状腺功能亢进症即对应着中医学的瘵气, 故从相火论治瘵气是一条合理思路, 值得深入探讨。

关键词: 朱丹溪; 相火论; 太极动静观; 瘵气; 甲状腺功能亢进症; 治疗

Treating Ying qi from xiang fire

ZHANG Peng¹, NAN Zheng²

(¹Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130017, China; ²The Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130021, China)

Abstract: ‘Theory of xiang fire’ is a dynamic theory of dynamic balance between yin and yang, first proposed by ZHU Danxing. Xiang fire is the original driving force of human physiological activities, originating from the Mingmen and regulated by the spleen and stomach qi. It is stored in the kidneys, rises to the liver, is governed by the Sanjiao, descends to the gallbladder, and returns to the right kidney. Xiang fire’s uncontrolled movements can consume vital energy, damage yin and essence, consume fluids and blood, disrupt normal functioning, and cause internal heat. Modern xiang fire disease factors have increased significantly, and the discussion of ‘xiang fire’ is highly consistent with the function of thyroid hormones in modern medicine. The symptoms of ‘irritability’ ‘anger’ ‘palpitations’ and ‘insomnia’ caused by xiang fire’s uncontrolled movements are highly consistent with the clinical symptoms of Ying qi, so treating Ying qi from the perspective of xiang fire is a reasonable approach that deserves further exploration.

Keywords: ZHU Danxi; Theory of xiang fire; Taiji theory of dynamic and static view; Ying qi; Hyperthyroidism; Treatment

“相火论”是传统中医学理论的重要组成部分。“相火”一词首见于《素问·天元纪大论》, 其载:

“君火以明, 相火以位”。而《素问·六微旨大论》亦有“君火之右, 退行一步, 相火治之”的论述。后世刘完素、李杲、朱丹溪等医家基于《黄帝内经》及临证经验将其不断发展完善, 尤其朱丹溪将宋明理学及太极动静观引入相火理论中, 首倡相火论^[1], 最早提出相火易动的特性, 对相火论的发展及革新产生了极其深远的影响。

瘵气属于西医学“甲状腺功能亢进症”的范畴。然瘵气现今多从于心、肝、脾、肾等诸脏腑论治^[2], 极少有医家从相火角度论治瘵气, 朱丹溪在《格致余论》中提出: “相火天人之所同”^{[3]46}, 其认为相火

乃生始即有的无形之火, 同时其提出: “人有此生, 皆恒于动, 其所以恒于动, 皆相火之为也”^{[3]46}, 说明了机体活动高度赖于相火“动”的推动作用。现代医学中甲状腺激素的功能与相火论对相火的论述高度重合。相火妄动所致的“烦躁易怒”“心悸”“怔忡”“失眠”等临床症状皆可见于瘵气。故而笔者试从中医古籍中探寻相火与瘵气的关系, 旨在为瘵气的中医药防治提供新的思路和方法。

相火之内涵、病机

1. 相火的内涵

1.1 相火的本质 关于相火的概念, 朱丹溪在《格致余论·相火论》中述: “太极, 动而生阳, 静而生阴。阳动而变……惟火有二: 曰君火, 人火也;

曰相火,天火也”^[345]。其中“太极”一词最早源自《周易》,太极生两仪,两仪生四象,四象生八卦^[41]。

“太极”是一个具有本体意义的范畴,意为派生万物的本源,而两极既可以理解为动静运动,也可以理解为传统中医理论的阴阳观念。太极生两仪即是指天生万物,赖动静运动以不断发展前进。朱丹溪正基于此认为动静运动同样也是人体生命活动的动力,故将本于太极的动静观赋予到人体生命理论之上,并把相火作为动与静的外物体现^[5],从而产生相火论这一医学思想。相火的本质乃为人体提供生命能量的“火”,生理的相火具有守命而动、动中有节的特性^[6]。而相火论乃为动而生阳、静而生阴、动则生化、静制妄动的一种动态的阴阳二气承制平衡理论。

1.2 相火起源及输布 相火本源自命门,以肝血肾精为基,以三焦为道路,畅行周身,以动为用^[1],正如张洁古在《脏腑标本寒热虚实用药式》中云:

“命门为相火之源”。经脉如环无端,相火亦为周流于身。亦如刘完素言:“右肾属火,游行三焦……是言命门相火也”。命门之一息元阳,归于肾,藏于肾^[7],又源源不断地通过“游行三焦”发挥其温煦脏腑的功能。张志聪指出:“少阳三焦之气生于命门,游行于内外,合于包络而为相火”,其强调少阳升发活动对发挥相火功能的重要性。相火又有龙火、雷火之称,张行成曰:“雷则有电……雷生于石,电生于火,雷者震之气也”,即是说相火循行有如“雷”“电”之势鼓动不息,就脏器而言,龙为肾火而为根,雷为肝火而为动,换言之,相火根于肾,发自命门,命火即相火之体,相火乃命火之用,然其输布必赖肝之疏泄方可释放于三焦。胆为甲木,甲木从相火而化,故黄元御在《四圣心源·六气解》中曰:“手少阳以相火主令,足少阳胆以甲木而化气于相火”^[817-18]。相火的输布正如《素问·阴阳应象大论》“左右者,阴阳之道路也”所言,左升而右降,相火循肝经上升,从胆经下行,最后至于右肾。相火虽起于肾之命门,未尝不充盈于脾胃之腐熟饮食,化生气血。故黄元御曰:“中气者,脾胃旋转之枢纽,水火长降之关键”^[8135],说明脾胃功能与相火关系密切。另外,相火输布亦受心所调节,正如朱丹溪在《格致余论·相火论》中所言:“相火其系上属于心。心,君火也,为物所感则易动,心动则相火亦动”^[312-3]。总之,相火受心火(即君火)调节,以脾胃中气为枢纽,“藏于肾→升于肝→三焦主之→降于胆→归于右肾”^[9],具体见图1。



图1 相火输布运行图

1.3 相火易动是人体生理功能的原动力 朱丹溪云:“相火易动”,又言:“凡动皆属火”,其高度概括了相火特点。朱丹溪用太极动静观完美解释了相火的运动,太极动而生阳,动极而静,静而生阴,静极复动,一动一静,互为根本,非动无静,无动无生。也正是因为相火的易动特性,才为人体生理功能提供了原动力,人体正常生命活动赖于相火“动”的推动。正如张景岳言:“天之大宝,只此一丸红日。人之大宝,只此一息真阳”。相火为阳气之基,一气周流,其温热之性对维持机体必需的热能、推动脏腑活动至关重要^[10]。

2. 相火妄动的病机

2.1 损耗元气,与元气势同水火 朱丹溪提出:

“相火为元气之贼”。李东垣在《脾胃论·饮食劳倦所伤始为热中论》中亦提出:“心不主令,相火代之……元气之贼也,火与元气不两立”,两位医家所提出的相火非为相火本身,乃为妄行之相火,相火妄行失制则易耗伤元气。《素问·阴阳应象大论》云:“壮火之气衰,少火之气壮”,此中少火即正常相火,而壮火则为妄行之相火,正如张介宾在《质疑录·论相火为元气之贼》中所言:“元气即相火之所化,而非贼元气之物。其贼元气者,乃壮火而非相火也”,即正常相火充养元气,妄动的相火动而无度、动而不节,不能恪守其位。病理的相火不再对人体有所裨益,反成为贼火,与元气势同水火,损耗人体元气。

2.2 伤阴耗精,暗耗津血 相火系人体阳气神明之根基,有温养五脏六腑之作用,除有主宰性与生殖能力之外,还具有激发推动诸多脏腑器官经络气血之功能,并促进阴精、气血、精神之互相化生^[11]。若相火妄动则易伤阴耗精,暗耗津血。《格致余论》载:

“相火易起,五性厥阳之火相煽,则妄动矣。火起于妄,变化莫测,无时不有,煎熬真阴,阴虚则病,阴绝则死”^[346]。人之生存有赖于相火之动,然相火妄动即为病理状态,《黄帝内经》所言之“壮火食气”即是对相火妄行,伤阴耗精,暗耗津血的高度概括^[12]。人体之气血生成有赖于相火的温煦推动作用,久病日久,相火一方面因温煦失常而影响脾胃运化功能,致脾胃化源不足,另一方面煎熬阴精,津血耗伤,最终

正气虚损,进而阴精精血乏源,相火失制,疾病经久不愈,形成恶性循环。

2.3 升降失司,虚火内生 相火的运行输布是一种以脾胃中气为枢纽,左升右降,从三焦游行全身,又从足少阳胆下行而蛰伏于肾,是一种一气周流全身的运动形式。人体气机的本质是人体所有气态生命物质(包括元气、营气、卫气等)的运行变化的机理,相火主动,相火推动气机运行变化,相火妄动则人体气机升降失常,而在人体气机调节过程中,肝胆为最重要两脏,胆为中清之腑,内寄相火,最宜通降。肝与胆表里相合,升降相宜,对全身气机升降起着主导作用。而人体之虚火乃因相火妄动损耗人体阴精过多,阴不制阳,虚火内生,内生的虚火又易致亢动的相火进一步失制,而易形成相火愈动、阴精愈虚、相火愈动的恶性循环。

相火妄动是瘰疬致病的关键因素

1. 相火离位,扰动心神 甲状腺位于人体颈部,状如蝴蝶,现代医家多认为甲状腺为多气多血之脏,亦位于多经气血交会之处,其所处部位为多经气血交会之处^[13]。甲状腺通过经络与众多脏腑联系密切,如“肾足少阴之脉……循喉咙,挟舌本”“三焦手少阳之脉……其支者,从膻中上出缺盆,上项”“肝足厥阴之脉……布胁肋,循喉咙之后,上入颞颥”。同时脾、胃之经络及任脉均循行于颈前两侧,督脉则可以通过总督一身阳气的方式间接联系甲状腺,归纳之则甲状腺与诸脏腑联系密切^[10]。

甲状腺所分泌的甲状腺激素与相火的功能有高度重合度。瘰疬亦即现代医学的甲状腺功能亢进症,是指甲状腺激素合成、分泌过量导致人体高代谢状态,临床以心悸、颈肿、突眼、怕热多汗、急躁易怒、手抖等为主要临床表现^[14],最常见病因是毒性弥漫性甲状腺肿(Graves病)。Graves病过量分泌的甲状腺激素产生类似中医“火”表现的全身高代谢状态^[15],类似中医学相火妄动表现为不正之火。甲状腺因过量分泌的甲状腺激素而致相火妄动,进而通过与众多脏腑联系的经络影响众多脏腑功能。《素问·灵兰秘典论》载:“心者,君主之官也,神明出焉”。君得相辅,方可主明下安,若相不辅君,相火离位,妄动无制,则易扰乱神明,使魂不潜敛、神不潜藏,扰动心神而出现失眠心烦、焦虑不安等症状。

2. 相火失制,势如龙雷 生理的相火是人体生化不息的动力,而情志不遂、饮食不节、劳倦过度、先天不足等因素,可导致相火动而无度或不能恪守其位^[6]。相火寄寓于下焦肝肾精血之中,相火之动乃以肝肾之

阴为物质基础,病理状态下的相火进一步燔灼亢盛,将会由量变发生质变,使相火产生异变。异变相火乃极热极炎的火热邪气,是火热的最高级别,为坎中阳爻部分元气所异化而来的亢盛火毒^[16]。正如张景岳在《景岳全书》中云:“夫相火者,水中之火也,静而守位则为阳气,炽而无制则为龙雷,而涸泽燎原,无所不知”。据《景岳全书》描述,龙雷之性乃是对病势狂躁暴虐酷烈的描述。瘰疬所表现的火象与龙雷之火症状高度相似。相火妄动失制,则患者出现情绪急躁易怒、多食易饥、形体消瘦、舌红苔黄等一派阳热亢盛症状,甚至热极动风而出现肢体震颤、汗出过多。

3. 相火炼液,化痰聚痰 瘰疬的发生与饮食不节、情志失调密切相关。瘰疬因情志失调导致肝失疏泄,气机郁滞,进而导致相火转运输布失司以致气机升降失司,津液不布,凝聚生痰,加之肝气横逆脾胃,或因饮食不节久则伤及脾胃,最终导致脾失运化,水湿不化,聚湿成痰,气机不能得以正常运行,日久必形成瘀血停聚体内。即张从正在《儒门事亲》中言:“相火平可烹饮食去糟粕,不平则燔灼脏腑竭津液”。妄动之相火炼液为痰,脉络不利,痰瘀结于颈前最终导致甲状腺肿大而为瘰疬。

主之以静,引火归原为瘰疬的治疗要义

1. 育阴潜阳,不离泻实 瘰疬病因为相火妄动,妄动相火乃为元气之贼,进而损伤津液,百症丛生。王冰曾提出:“壮水之主,以制阳光”。后世医家在相火妄动治疗中多沿袭此法,并在此基础上不断革新发展^[17]。通过整理文献,古今医家在相火妄动的治疗中,主要以滋阴清热潜阳^[18]及引火归原^[19]两个方面进行论治,即清热泻其实、引导相火以归其位。这也从另一侧面反证相火为虚实并存,以实为主,故对于瘰疬的治疗应本着育阴潜阳,不离泻实。故对于瘰疬的治疗则可选用生龙骨、磁石以重镇潜阳,补益肾阴。白芍与生地黄、墨旱莲、女贞子、龟甲伍用以平抑肝阳、滋阴补肾、益髓填精。邪热正盛,必急祛邪实以存阴,当选用夏枯草、连翘、黄柏以急祛邪火,泻实以存阴。

2. 调畅情志,宁心安神 瘰疬究其本因,乃缘于情志失调,心火妄动所致,情志失调一方面直接扰动相火,另一方面耗伤肝肾之阴,致使相火愈亢。同时,心火妄动亦是瘰疬的重要病因,如果心火妄动,人的欲望、贪念则没有节制,就会导致相火妄动。亦如《格致余论》言:“心,君火也,为物所感则易动,心动则相火亦动,动则精自走,相火翕然而起”^{[3]2-3}。故对于瘰疬的治疗,调畅情志、宁心安神尤为关键。可选用柴胡、枳实相配以疏肝理气,开通郁结;香附与

郁金相配以疏解郁结,清心凉血;天竺黄、珍珠母二药相配以清心平肝,宁心安神。

朱丹溪的相火论创立深受宋明理学及太极动静观的影响,而宋明理学的经典思想即“存天理、灭人欲”,其强调“修心”“守心”。而太极动静观则强调以静制动,克制私欲^[4]。故对于瘵气的治疗,亦当遵循宋明理学及太极动静观的养心正志思想以使情志条畅,心神安宁,故临证除药石治疗外,当须重视与患者的沟通,务使患者宁心以克制私欲,进而调畅情志,宁心安神,从疾病本源上治疗瘵气。

3. 化痰祛痰,弥消阴翳 相火离位,升降失司,久则气机逆乱,气机不畅则津液气血不行而成痰浊瘀血,故瘵气为病,往往痰凝血瘀结滞于颈前而致颈前肿大。陈修园在《医学从众录》中言:“龙雷之性,必阴云四合,然后遂其蒸腾之势,若天清日朗,则退藏不动矣”。相火为患,势同龙雷,痰浊瘀血性本属阴,则如陈修园所言阴云四合,故治龙雷之火为患则当化痰祛痰,痰瘀法则阴翳消散,天清日朗,龙雷之火自然退藏本位而相火自安。故对于瘵气的治疗当浙贝母、丹参、莪术相配以化痰散结,化痰消癥;半夏、山慈菇伍用以散结化痰;僵蚕与钩藤相配以软坚散结,化痰息风;天竺黄与黄药子相配以清热化痰。然究其痰浊瘀血本源乃因气机不畅,故治疗上需联合柴胡、白芍以调畅气机,气行则阴翳弥消。

小结

现今社会工作生活节奏加快,情绪紧张焦虑、久坐熬夜、饮食不规律等不良生活习惯屡见不鲜,而饮食失宜、情志失调均与相火为病密切相关。相火致病因素导致恶性肿瘤、难治性哮喘、失眠、焦虑等多系统疾病发病率显著上升。近些年来,越来越多的中医学者重视从相火探讨疾病的病因病机和治疗转归。弋润茜等^[6]认为,恶性肿瘤的发生与“异变相火”关系密切,而相火离位与相火妄动为“异变相火”产生的基础,治疗上提倡直折异变相火,重视怡心安神及清有形实邪。代昭欣等^[20]认为“相火妄动”为难治性哮喘缠绵反复的根本,“相火”与“伏邪”为其发病的“宿根”,治疗上重视潜阳封髓以固本,少火生气以求全。王雪等^[21]基于“相火动静观”论治失眠伴焦虑障碍。亦有从相火辨治糖皮质激素性骨质疏松症^[22]、年龄相关性干眼症^[23]、IgA肾病^[24]等报道。

综上,笔者梳理了“相火论”的内涵和病机、相火与瘵气的关系及治法,以及相火论的当代意义和

应用。瘵气的发生乃因相火离位、扰动心神、伤阴耗精、暗耗津血所致。始于朱丹溪,经后世医家不断发展完善的“相火论”为瘵气的治疗提供了一条合理的诊治思路,值得临床进一步深入研究挖掘。

参 考 文 献

- [1] 张国松,易法银.论相火.中医杂志,2020,61(11):1007-1009
- [2] 王新月.中医内科学.北京:中国中医药出版社,2013:362-369
- [3] 元·朱丹溪.格致余论.北京:人民卫生出版社,2005
- [4] 高晓涵,张刚敏,周洁,等.基于宋明理学“太极之理”探讨朱丹溪相火论思想.山西中医药大学学报,2022,23(4):280-283
- [5] 周校.宋代理学对朱丹溪中医学学术思想影响的研究.昆明:云南中医药大学,2019
- [6] 弋润茜,杨永,王玥,等.从相火理论探讨恶性肿瘤的辨治.中医杂志,2024,65(3):328-331,336
- [7] 张霆,张景岳重用人参熟地之我见.江苏中医药,2003,24(9):7-8
- [8] 清·黄元御.黄元御医书精华:四圣心源.孙洽熙,校注.北京:中国中医药出版社,2009
- [9] 王灿.相火始终.中华中医药杂志,2018,33(1):257-259
- [10] 卓兴卫,谢春光.基于相火理论的甲状腺生理病理探讨.世界科学技术-中医药现代化,2022,24(11):4312-4317
- [11] 王心恒,王劲松,王晓虎.相火生理病理与证治探析.南京中医药大学学报,2019,35(3):251-253,337
- [12] 郇东梅,孙迪,郭力铭.宋代理学对朱丹溪学术思想形成发展的影响.辽宁中医杂志,2018,45(7):1379-1382
- [13] 蒋里,赵进喜,张耀夫,等.基于肾-命门-三焦系统辨证治疗甲状腺功能减退症.中医杂志,2021,62(4):352-355
- [14] 孟祥,倪青.甲状腺功能亢进中医药治疗进展.北京中医药,2017,36(6):571-575
- [15] 马文欣,刘金民,汤阳,等.从抑制血管新生探讨中医治疗 Graves病的调血脉之法.中医杂志,2021,62(14):1224-1227
- [16] 杨永,王笑民.从“岩”“瘰”与象思维认识恶性肿瘤的本质.中医杂志,2017,58(14):1253-1255
- [17] 任继学.相火初探.吉林中医药,1981(1):7-9
- [18] 李哲宇.相火理论及古今医案研究.南京:南京中医药大学,2014
- [19] 赵洋,孟昭阳.相火致病理论探讨.山东中医杂志,2016,35(3):1201-202
- [20] 代昭欣,程云,于雪莲,等.基于“相火理论”应用潜阳封髓法治疗难治性哮喘.中医杂志,2022,63(9):889-893
- [21] 王雪,张明雪.基于“相火动静观”探讨失眠伴焦虑障碍辨治思路.中医杂志,2023,64(5):452-456
- [22] 吴俊,李勇,徐睿.从“相火理论”辨治糖皮质激素性骨质疏松症.中国骨质疏松杂志,2024,30(12):1863-1866
- [23] 李江伟,姚小磊,周亚莎,等.彭清华基于相火学说辨治年龄相关性干眼经验.中医杂志,2024,65(12):1219-1223
- [24] 庞欣欣,朱清,郑威,等.相火学说与IgA肾病.中国中医基础医学杂志,2022,28(9):1503-1506

(收稿日期:2024年12月18日)