

# 从阴火学说论温胆汤之 “适寒温、调阴阳”※

● 杨 庆<sup>1</sup> 王建峰<sup>1</sup> 祖义志<sup>1</sup> 张 闻<sup>1</sup> 方 威<sup>1</sup> 赵 文<sup>2▲</sup>

**摘要** 阴火不仅指阴中之伏火,广义上还指阳气虚、郁、下陷,表现为浊阴不降,阳入阴份,失于温运,病邪胶着,过极化火,导致阴阳失调、寒温失宜、气机失常,而引发诸多内伤杂病,且缠绵难愈。治疗当以升清气、补阳气、降浊阴为治疗大法。笔者通过进一步探讨温胆汤之病因病机,指出温胆实则疗虚寒,清痰热,寒温并用,温凉兼进,其病机及治疗皆体现了阴火学说的内涵,以温运阳气为主来调和阴阳,从而达到适寒温、调阴阳、畅气机的作用,临床加减广泛运用于内伤杂病,取得很好效果。

**关键词** 阴火 温胆汤 调阴阳 内伤杂病

## 1 “阴火”的起源及内涵

1.1 “阴火”溯源 “阴火”一词首次见于晋代。其含义为海水中的火光(《汉语大辞典》),亦可引申作海中生物所发之光。如西晋·木玄虚《海赋》:“阳冰不治,阴火潜然。”<sup>[1]</sup>东晋·王嘉《拾遗记·唐尧》:“西海之西,有浮玉山。山下有巨穴,穴中有水,其色若火,昼则通晓不明,夜则照耀穴外,虽波涛漾荡,其光不灭,是谓‘阴火’。”<sup>[2]</sup>

《脾胃论·卷上·脾胃盛衰论》对“阴火”的病理及其病机描述得较为详细。李东垣曰:“夫脾胃不足,皆为血病。是阳气不足,阴气有余,故九窍不通,诸阳气根于阴血中,阴血受火邪则阴盛,阴盛则上乘阳分,而阳道不行,无生发升腾之气

也。夫阳气走空窍者也,阴气附形质者也。如阴气附于土,阳气升于天,则各安其分也。”<sup>[3]12</sup>《脾胃论·卷中·饮食劳倦所伤始为热中论》对阴火有了更详尽的表述:“若饮食失节,寒温不适,则脾胃乃伤……其系系于心,心不令,相火代之,相火,下焦包络之火,元气之贼也。火与元气不两立,一胜则一负。脾胃气虚,则下流于肾,阴火得以乘其土位。”<sup>[3]32</sup>若阴中火旺,上腾于天,致六阳反不衰而上充者,先去五脏之血络,引而下行<sup>[3]56</sup>。李杲描述阴火:“阴火上冲,作蒸蒸而燥热,上彻头顶,傍彻皮毛,浑身燥热。”<sup>[4]</sup>脾胃病变而生热病机归属于阴火,其病变发生发展的过程涉及五脏六腑,在各脏腑的病变又有所不同。脾胃为中焦枢纽,阴火在中焦的病变尤

为明显。故以脾胃病变论阴火有更重要意义。其传变以“至而不至,是为不及,所胜妄行,所生受病,所不胜乘之”<sup>[3]10</sup>。从脾胃病变论述了阴火的病变特点及其临床表现,阴火不仅是脾胃病变的一个关键病因,也是其它脏腑杂病的关键病机。1.2 “阴火”外延 阴火不仅是脾胃内伤杂病的病机及其关键病理变化,也是其它脏腑系统疾病的关键病机,在内伤杂病病理变化中起到重要的作用。前贤多认为但凡伏气温热,郁久化火,变生阴火。各医家对阴火进一步论述,将其拓展为伏火、郁火等诸多火症。诸如痰湿之邪为阴邪,郁结日久则化热生火变生伏邪,阳虚阳郁伏于阴中,与阴邪合,则郁火升腾,而变为阴火。阳火易去而阴火难疗,诸如湿热之类,如油和面,胶固而难去,需赖阳气之温运升化。因此化痰湿,升阳气实则为调和阴阳。如王秉衡曰:外感内生之邪,最终都可演变为火。魏柳州曰:伏火为万病之贼,炎症为百病之源。从病程来讲,“阴火”一般呈

※基金项目 国家自然科学基金(No:8150151236)

▲通讯作者 赵文,男,教授,主任医师。擅长呼吸系统与心脑血管疾病的治疗。E-mail:596145787@qq.com

●作者单位 1. 成都中医药大学2014级硕士研究生(610075);2. 成都中医药大学附属医院(610072)

慢性经过，病程缠绵，时轻时重，反复发作。

## 2 温胆汤的方药配伍及其临床主症

**2.1 温胆之间** 温胆汤广泛用于各脏腑系统的病症，各脏腑经络都有专门的经方验方，为何众多医家如此青睐于温胆汤？为何能广泛用于各内科杂病？为何名为温胆却能用于治疗大量热性病症？为何所治疗疾病主要偏向于神志类疾病？温胆汤主要调理脏腑在胆与胃又体现了什么意义？本方作用可调和胆胃，为何名为温胆而不设名为温胃汤？

**2.2 温胆之解** 温胆汤及其类方病症有神、痰、风、火等证，病位以胆胃为中心，涉及到五脏六腑，病变部位是以胆腑为中心，涉及心、肝、脾、肾等脏，病性则包括虚、实、寒、热，因而其临床可涉及到各科病症。温胆汤为虚寒而设，为温胆之名却多用于治疗热性病症，用药配伍也是寒热兼进，看似自相矛盾且错误重重，实际上是对其病机的精准把握，其表现为痰热等热症实则为阴火之病机表现。寒热并用是自张仲景以来的常用之法，用药得当，温阳与清热并行不悖，因此方中生姜与竹茹、枳实配伍相得益彰；最具说服力的是温脾汤，作为温下的名方且同样出自《千金要方》<sup>[5]</sup>。

而设温胆之名体现的是情志疗法对疾病的指导意义，体现的是胆在情志调控中的关键作用。以调阴阳来畅情志，以畅情志来助顺气机、调阴阳。

**2.3 温胆汤的“组方配伍”** 温胆汤最初见于南北朝名医姚僧坦所撰的《集验方》。唐·《千金方》载：“治大病后虚烦不得眠，此胆寒故也，宜服温胆汤方。半夏、竹茹、枳

实各二两，橘皮三两，生姜四两，甘草炙一两。”《外台》所载与《千金方》基本相同：“半夏、竹茹、枳实各二两，陈皮三两，甘草一两，茯苓一两半。”《黄帝内经》云：“胆为中精之腑”，其以清净为顺，喜和而恶郁。纵观温胆汤方药组合，半夏功擅化痰，利胆和胃，陈皮功兼化痰与理气，两药合用助痰消气顺；茯苓健脾渗湿，甘草益气理脾、调和诸药，二药共奏化湿、畅中之功；竹茹甘凉偏寒，清热化痰，为清少阳痰热要药，枳实偏寒，理气畅中、清化痰热，两药合用，共奏清热化痰、理气畅中之功。全方寒温均衡、温凉兼进、达理气化痰，和胃利胆之效<sup>[6]</sup>。

**2.4 温胆汤所主病症特点** 从温胆汤的治疗病症涉及呼吸系统、消化系统、循环系统、神经系统、内分泌系统，其主治病症也囊括了各种病症。孙真人认为温胆汤所主为“胆虚寒”。《千金要方·卷第十二·胆腑》关于“胆虚寒”理论论述：“左手关上脉阳虚者，足少阳经也，病苦眩晕厥，足趾不能摇，蹙不能起，僵仆，目黄失精，名曰胆虚寒也。”与“胆虚寒”相对的是“左手关上脉阳实者，足少阳经也，病苦腹中气满，饮食不下，咽干头痛，洒洒恶寒，胁痛，名曰胆实热也”。《素问·奇病论》曰：“胆虚，气上溢而口为之苦。”《灵枢·邪气脏腑病形》曰：“胆病者，善太息，口苦，呕宿汁，心下澹澹，恐人将捕之，嗌中吟吟然，数唾，在足少阳之本末，亦视其脉之陷下者灸之”，记载了胆经虚寒证候及治法。从《内经》记载可以看出，确实存在胆经虚寒的病机。通过对古代文献的研究，温胆汤之所以称为温胆汤，治疗胆虚寒实与方中生姜有关，也常常为研究者所忽视。

## 3 调和之用——“阴平阳秘、阳生阴长”

**3.1 通过调理气机来“运阳气、和阴阳、适寒温”** 以气机之升降出入来调阴阳之平衡，通过寒热与温凉的调和，来达到阴平阳秘之效。“气别阴阳，以成天地”，阴阳为人身之根本，而气则为联络脏腑经络组织官窍，使其发挥生理功能的信使，阳升阴降，出入布散皆需依赖于气之升降出入运动。

气机之升降出入在《内经》中有“气之升降，天地之更用也……升已而降，降者为天，升者为地……高下相召，升降相因，而变作矣”之论。认为地气上升，天气下降，天地之气，呼应交感，阴阳相合，生化万物。然天人相应，人亦如此。诚如朱丹溪在《格致余论》中说：“人之有生，心为之火，居上；肾为之水，居下。水能升而火能降，一升一降，无有穷矣，故生意存也。”

**3.2 通过调理胃与胆腑来调理阴阳** 脾胃居于中焦，为气机升降之枢，通过调气机而达调和阴阳之效。胆主疏泄是指胆升发启迪之性，运转枢机，调达三焦，升降阴阳水火，运化气血。胆居于少阳，推运阳气。少阳为一阳初生，通行于上下内外，达温养功效<sup>[7]</sup>。李东垣之《脾胃论·脾胃虚实传变论》曰：“胆者，少阳春生之气，春气升则万化安，故胆气春升，则余脏从之。”《素问·阴阳离合》云：“是故三阳之离合也：太阳为开，阳明为阖，少阳为枢。”故胆可通达表里、阴阳、上下，调畅脏腑气血阴阳，维持生命活动。其次，胆寄相火，如蒲辅周所言：“相火乃肾中真阳，寄藏于肝胆之中，为人体升发之气。”

脾胃气机的正常升降对全身气机的通畅有着重要意义。正如吴达

《医学求是》论：“诸脏腑之气机，五行之升降，升则赖脾气之左旋，降则赖胃土之右转也。故中气旺则脾升胃降，四象得以轮旋。中气败则脾郁而胃逆，四象失其运行矣。”

**3.3 通过情志来调理阴阳** 据《中医方剂大辞典》记载，以温胆汤及其类方共有 13 首。方中都有理气祛痰之药，主治病症中与“神”相关，表明胆腑与“神”关系密切，及加配祛痰药的重要性，为近年来发病日益增多的抑郁、焦虑等情志病提供了中医的诊疗思路。脾胃为生痰之源，肺为贮痰之器，胆则受痰之影响最为深重。而胆在阳气升运之中又起到关键作用，为中正之官，偏于温运升发阳气来达到祛除阴邪、灭于伏火之效，偏于通过升阳来调理阴阳之功。

情志疾病病机为阴阳失调，表现为阳盛之阳症或者阳虚、阳郁不运之阴症，可表现为癫、狂、痫、淡漠、抑

郁等神志病症。精神情志偏于无形属阳，阳气主升主动对情志调节起到关键作用。阳盛则躁动不安，阳虚阳郁则表现为淡漠抑郁。痰为阴邪易困遏阳气，以温运调和阳气来起到调和阴阳的作用。与温胆汤之病症又不谋而合，故其广泛用于精神情志类疾病。《灵枢·论勇》云：“黄帝曰：愿闻勇怯之所由然？少俞曰：勇士者……其肝大以坚，其胆满以傍……肝举而胆横……”。《素问·六节藏象论》云：“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者……此至阴之类，通于土气，凡十一脏皆取决于胆。”说明胆壮则神有所主，精神强健，果决敢断，气机畅达，阴阳调和。

## 4 小结

温胆汤以其独特的方药配伍，利胆胃、调阴阳、畅气机、适寒温而广泛用于各种内科杂病，在此基础上加减

化裁而有诸多变化，其中体现的情志疗法来治疗疾病，调和阴阳基础上的随症加减，温运阳气来治疗缠绵难愈之阴火，通过调理胆与胃来治疗全身诸脏腑病变等都有待进一步挖掘，以期进一步扩大该方的临床应用及方药配伍的深厚内涵。

## 参考文献

- [1] 萧统. 文选[M]. 上海：上海古籍出版社，1986:549.
- [2] 汉语大词典编辑委员会. 汉语大词典[M]. 上海：汉语大词典出版社，1990:1019-1020.
- [3] 金·李东垣. 脾胃论[M]. 北京：人民卫生出版社，2005.
- [4] 张崇泉. 中华医书集成·内外伤辨[M]. 北京：中医古籍出版社，1999:5,7,3.
- [5] 唐·孙思邈. 千金方[M]. 北京：华夏出版社，1993:222.
- [6] 周叔平. 论温胆汤之功效与主治[J]. 中国医药杂志，2003,28(3):286-287.
- [7] 林士毅，吴修符. 小柴胡汤在柴胡类方中的作用机理探讨[J]. 福建中医药，2007,38(4):3-5.
- [8] 高宏，殷东风，潘玉真，等. 三子养亲汤加味治疗肺癌咳喘 35 例[J]. 辽宁中医杂志，2011,38(12):2399-2400.
- [9] 代文林. 74 例肺癌咳嗽的分析[J]. 贵阳中医学院学报，1985,(3):14.
- [10] 张明辉，王艳. 金贝痰咳清治疗肺癌咳嗽临床研究[J]. 医药前沿，2012,2(6).
- [11] 孙明令，王理槐，曾柏荣. 小柴胡汤合止嗽散治疗肺癌肝火犯肺型咳嗽 30 例临床观察[J]. 湖南中医杂志，2014,(5):3-6.
- [12] 付焕萍，庞德湘. 庞德湘治疗肺癌咳嗽之经验[J]. 陕西中医学院学报，2015,38(3):32-33.
- [13] 山广志. 肺癌中医论治[M]. 北京：中国中医药出版社，2014:154-160.
- [14] 杨琴琴. 王三虎运用经方治疗肺癌经验[J]. 河南中医，2009,29(10):966-968.
- [15] 陶志广. 麻黄类方治疗肺癌咳喘验案举隅[J]. 辽宁中医学院学报，2009,11(12):150-151.
- [16] 张士舜，何俊祥，张阳. 二生汤治疗支气管肺癌咳嗽 43 例[J]. 中医杂志，1998,39(10):518-518.
- [17] 安国辉，袁素. 张士舜治疗咳嗽临证经验[J]. 四川中医，2011,29(3):1-2.
- [18] 王志祯. 中西医结合治疗肺癌咳嗽 48 例观察[J]. 实用中医药杂志，2010,26(11):776-777.
- [19] 张霆. 运用经方治疗肺癌顽咳三案[J]. 辽宁中医杂志，2007,34(11):1634-1635.
- [20] 左明焕，李泉旺，胡凯文. 苓甘五味姜辛汤加味治疗老年非小细胞肺癌氩氦刀冷冻术后咳嗽的临床观察[J]. 北京中医药大学学报（中医临床版），2009,16(6):19-19.
- [21] 黄成成，童红卫，叶圣雅. 射干麻黄汤治疗肺癌根治术后慢性咳嗽的临床观察[J]. 浙江中医药大学学报，2012,36(4):398-398,404.
- [22] 谢立芳，刘芳，徐秀君. 三子养亲汤加味治疗肺癌晚期咳喘 52 例[J]. 陕西中医，2013,34(9):1176-1177.
- [23] 孙明令，王理槐，曾柏荣. 小柴胡汤合止嗽散治疗肺癌肝火犯肺型咳嗽 30 例临床观察[J]. 湖南中医杂志，2014,30(5):3-6.
- [24] 沈婕，何胜利. 大柴胡汤合桂枝茯苓丸治疗肿瘤患者感染后咳嗽验案 2 则[J]. 江苏中医药，2015,47(3):57-58.
- [25] 陈雅. 止咳硬膏治疗肺癌咳嗽的实验研究[D]. 河南郑州：河南中医学院，2014.
- [26] 辛丽丽，龚婕宁. 中医药治疗肺癌临床及实验研究进展[J]. 山东中医药大学学报，2014,38(1):41.
- [27] 卞方，曹勇. 补肾益肺解毒方对大鼠肺癌的干预及 K-ras, p21 基因表达的影响[J]. 时珍国医国药，2011,22(1):127-128.
- [28] 张甘霖. 固本抑瘤Ⅱ号对人 A(549)肺癌细胞，小鼠 Lewis 肺癌作用的实验研究[D]. 北京：北京中医药大学，2006.
- [29] 林丽珠，王淑美，周京旭. 益气除痰方对脾虚 Lewis 肺癌小鼠肿瘤生长，生存期及 PRDX-1, PRDX-6 表达的影响[J]. 中国中西医结合杂志，2011,31(1):99-103.
- [30] 黄英，董海涛. 自拟方加减治疗肺癌咳嗽 34 例[J]. 中国中医药信息杂志，2013,20(8):73-74.
- [31] 刘为易. 黄金昶教授中医治疗非小细胞肺癌经验总结[D]. 北京：北京中医药大学，2013.