

· 专家论坛 ·

《伤寒悬解》学术特色之四：“重火”理念及其临床意义

张登本^{1*} 杨宗林²

摘 要 《伤寒悬解》中“火”字累计出现 325 次, 涉及 127 章。其论“火”之认识承《黄帝内经》及金元诸家。书中以生产、生活常识中的“火”术语为逻辑起点, 逐层揭示“火”用以表述五行、六气、邪气、人体脏腑经脉阳气以及伤寒六经病证的机制内涵。在此基础上, 黄元御以“火”阐释伤寒六经之发病、传化、病证“从化”、病证脉象、舌象与临床症状, 乃至六经病证临床处方用药治病的机制, 多维度彰显其“重火”学术特色及临床价值。

关键词 黄元御;《伤寒悬解》;重火;学术特色

“火”是五行之一, 有其特定的内涵。《黄帝内经》以“火曰炎上”(《尚书·五子之歌》)为思维起点, 构建了内涵丰富的“火”理论。其中, 有用以标定六气中热气(君火)、暑气(相火)之属性者;有用以标定性味醇厚浓烈、功效峻猛之药物为“壮火”, 性味淡薄、功效平和之药物为“少火”者;亦有将人体阳气以“火”表达者^[1]。后世医家刘完素^[2]、张从正^[3]、李杲^[4]、朱丹溪^[5]等对其进行发挥与推进, 逐渐形成了独具特色的中医“火”理论。《伤寒悬解》^[6]共有 127 章论及“火”, 占全书 573 章的 22.16%。深入探究其中 325 次论“火”的具体语境, 可窥该书多层次、多维度运用“火”释解《伤寒论》条文之机理及其临床意义。

1 生产、生活常识中“火”术语的应用

《伤寒悬解》常借生产、生活常识中的“火”术语来说明药物的煎煮方法, 如“微火”(《伤寒悬解·太阳八十三》, 以下只注该书篇目), 以及“炉底壅塞, 火焰不升, 一通则火即上炎也”(《太阳四十二》), 此“火”指“炉膛之火”;又如“皮肤恶寒, 欲得被覆向火”(《湿病三》), 则为御寒取暖之火。此类表述, 既是日常语义中的“火”术语, 亦是《黄帝内经》构建中医理论体系时“火”知识的思维原型, 同时也是该书“火”术语应用的逻辑起点。

2 应用“火”术语表达五行知识

中医先贤在对生产生活常识中“火”的深刻认识基础上, 逐渐将其升华至哲学领域, 作为理解和把握天地万物的思维模型。“河图”中的“五行生成数”即是其例, 这也是该书用以阐释伤寒六经病相关内容的重要依据。如“六日、七日, 水火之成数。大衍之数, 天一生水, 地六成之, 地二生火, 天七成之。火, 阳也, 故数七, 水, 阴也, 故数六, 满其成数, 是以病愈也”(《太阳二》)。此例即以五行“火”的生成之数, 解释伤寒少阴病的“欲解”时日。又如“心者, 火也, 居于南方, 其位在上, 经名少阴, 其脉洪大而长, 是心脉也”(《脉法四十五》), 同样是对“火”之五行特性的应用。例句中的“火”, 表达了少阴“心”病之五行属性特征。

3 应用“火”术语表达五运六气知识

黄元御对《黄帝内经》的五运六气理论, 也有深刻的研究, 这在《伤寒悬解》中多有体现。如“一交春夏, 木火司气”(《寒温异气》)。又如“足太阳膀胱以寒水主令, 手太阳小肠之火从而化寒; 手少阳三焦以相火主令, 足少阳胆之木从而化火; 手少阴心以君火主令, 足少阴肾之水从而化火; 足厥阴肝以风木主令, 手厥阴心包之火从而化风, 此六经之常也。病则太阳是寒, 阳明是燥, 少阳是火, 太阴是湿, 厥阴是风, 而惟少阴则不从热化而从寒化……以火胜则热, 水胜则寒, 病则水能胜火而火不胜水, 故从壬水而化寒, 不从丁火而化热也……至于少阳, 阳盛则火旺而传腑, 阳虚则火衰而传脏, 不皆火胜也”(《六气司令》)等。在这些例子中, 黄元御将五运六气理论中的“火”术语, 直接化用为伤寒六经病“从化”病机术语中的“火”。再

* 作者简介 张登本, 男, 终身教授, 全国“五运六气理论”博士后流动站兼职博士指导教师, 中华中医药学会内经学会委员会顾问。

• 作者单位 1. 陕西中医药大学(陕西 咸阳 712046); 2. 陕西中医药大学附属医院(陕西 咸阳 712083)

如该书后文均将六气中的热气君火,直接化用指少阴心肾之“火”的病机;将暑气相火化用指少阳胆、三焦之“火”的病机。这是研读《伤寒悬解》务必关注,不可混淆的。

4 应用“火”术语表达人体脏腑经脉之阳气

基于《黄帝内经》“水火者,阴阳之征兆”的观念,该书应用“火”术语表达脏腑经脉之阳气。如“肝心主营,木火旺于春夏”“寒去温来,而木火不得发泄,卫气敛闭,而孔窍常阖”(《太阳本病》)。又如“心病自得洪大者,是心火得令,故愈。火,阳也,阳位于外而根于内”(《脉法四十五》)。此处例证之“木”,化指肝、肝气;“火”,化指心、心阳。

5 应用“火”术语表达六淫病邪

“冬不藏精,阳气疏泄,天当极寒之际,人行盛暑之令,相火炎蒸,精液消亡,是谓冬伤于寒……一交春夏,木火司气,内热愈增,偶因风露侵伤,郁其内热,则为温病”(《寒温异气》)。此处“相火”,指六淫之“暑邪”;“木火”之“火”,是指六淫之“君火”热邪。此即用“火”,分别指代导致外感病的“暑邪”和导致温病的“热邪”。

6 应用“火”术语,表达伤寒六经病证机制

如“冬时肾精不秘,阳飞火腾……(来年春夏)则为温病”(《寒温异气》)。此例之火,化指阴虚火旺之病机。又如桂枝甘草证之“汗亡心液,火泻神虚,故叉手自冒其心”(《太阳九十七》)。此处“火泻”,指心阳耗泻、耗损之病机。

7 应用“火”术语命名病证

该书多处应用“火”术语命名证候,这是因为“火”乃相关病证的关键病机。大凡以“火”命名的证,其病理属性总属于热,或为实热,或为虚热,或为湿热。

其一,“火热入胃证”。患者因“火炎就燥,邪热入胃,胃中水竭,乃生烦躁……方其熨背取汗,火热蒸腾,上虽热而下则寒,故从腰以下绝无汗意……火热上逆,故足下逆冷而恶风寒”(《太阳六十六》)。此证见于《全注全译<伤寒论>》^[7]110条,是太阳病误用火攻造成里热津伤胃燥的案例。症见“烦躁”,已非太阳病,而是阳明病症状,又误用熨法,使火热之邪窜入阳明腑而成本证。此时不可再用大青龙汤治疗,要改用

白虎加人参汤,若有燥屎内结,则用调胃承气汤。

其二,“火邪圜血证”。“太阳病,当以汗解,乃以火熏之……热伤血分,必当圜血,此名火邪也”(《太阳六十七》)。此证见于《全注全译<伤寒论>》^[7],本条论述因火成邪,下伤阴络的坏证。若“到经不解”,说明阳郁太甚,火热陷深。火热之邪下伤阴络,迫血妄行,故发生“清血”。“清”,同“圜”,厕所。“清血”,即便血。因火逆所致,故名“火邪”。

其三,“火逆助邪证”。太阳病,“脉浮,宜以汗解,乃用火灸之,邪无从出,因外火而更盛,病从腰以下必重浊而痹塞,此名火逆”(《太阳六十八》)。此证见于《全注全译<伤寒论>》^[7]116条,论述了火逆之痹证的形成及临床表现。缘其病位在表,应以发汗解表为治。若误用火灸,则表邪闭郁,无从外出。火灸助阳,致使阳气偏盛,壅郁于上不能下达,下部失温,而生火痹证,故腰以下沉重而麻痹。

其四,“火逆吐血证”。太阳病之“实证而用灸,是实以虚治也,内之实热。因外火而大动,必伤阴气,故咽燥而吐血”(《太阳六十九》)。此证见于《全注全译<伤寒论>》^[7]115条,讲述了太阳表实证误用火攻治法的危害。火灸属于补法,故黄元御指出此“是实以虚治”。误治之“灸”的艾火,是灼伤人体阴气、血络之“外火”(人为的外来之火邪),故有“咽燥、吐血”症状。

其五,“火邪内攻证”。太阳病,“微数之脉,营血虚亏,慎不可灸,误灸而因火为邪,则为烦躁而气逆。追阴气之已虚,逐阳火之原实,因令血散脉中,耗亡失守。一灸之火虽微,而其煎熬内攻,则甚有力,焦骨伤筋,日就枯槁,营血消烁,终难复旧也”(《太阳七十》)。此证见于《全注全译<伤寒论>》^[7]116条,讲述了太阳病阴虚火旺证的患者禁用灸法,如若火灸,则更加助热(“逐实”)伤阴(追虚),导致“血散脉中”。

其六,“火逆烦躁不安证”。太阳病,“火劫发汗,是为火逆。火逆之证,下之亡其里阳,又复烧针发汗,亡其表阳,神气离根,因而烦躁不安。桂枝甘草龙骨牡蛎汤”主之(《太阳一百五》)。此条见于《全注全译<伤寒论>》^[7]118条,论述了火逆而致心阳虚烦躁的证治。本证缘于烧针火逆,损伤心阳,以致心阳虚损,不能敛养心神而浮越,故见神情烦躁不安之症。治用桂枝甘草龙骨牡蛎汤,以收温补心阳,安神定悸之功。

其七,“火逆”证。此证是指因误用火法(如烧针、熏、熨、灸等)而致的坏证。如误用“火灸”,致使“病从腰以下必重浊而痹塞,此名火逆”(《太阳六十八》)即是其例。

此节是该书以“火”为名的证候举例。“火逆”坏证中的“火”，是指火疗治法（包括火针、火灸、火熏、火熨）。逆，有“乱”义（《广韵》），引申为错乱、错误。火逆证，就是错误地使用了火疗方法而导致的变证或者坏病。以上六证，是该书对伤寒太阳病误用火疗方法所致坏证的集成。

8 应用“火”术语，解释伤寒六经病的“从化”机制

“从化”理论，是中医重要的病机理论，也是中医临证辨证识病和治疗疾病的重要思维路径。所谓“从化”，是指人体感染六气邪气时，随着患者特定体质类型而发生不同性质的病理变化。吴谦将伤寒六经病的“从化”类型总结为，“人感邪气……因其形脏不同，或从寒化，或从热化，或从实化，或从虚化，故多端不齐也”（《医宗金鉴·伤寒传经从阳化热从阴化寒原委》）^[8]。《伤寒悬解》编纂过程几乎与《医宗金鉴》相伴而行。黄元御与吴谦同时期共事于太医院，所以在《伤寒悬解》中应用“从化”理论解释相关条文，乃顺理成章之事。此处仅以伤寒六经病“从化”机制的内容为例，体现该书重视“火”的学术特色。如伤寒六经病，“以火胜则热，水胜则寒，病则水能胜火而火不胜水，故从壬水而化寒，不从丁火而化热也”（《六气司令》）。此例之“火”，化指伤寒六经病“从化”为火、从化为热病的病机术语。

9 应用“火”术语，表达伤寒六经病的传变机制

传变是指疾病在人体脏腑经络间传递、转移，以及病证性质的转变过程。“传”，指病情循着特定趋向发展，如六经传变中太阳→阳明→少阳；“变”，指疾病的性质在特殊状态下的转变，如寒证转化为热证，实证转化为虚证等。此处仅以伤寒六经病传变之例，表达该书重视“火”术语的应用。如“少阳，阳盛则火旺而传腑，阳虚则火衰而传脏，不皆火胜也”（《六气司令》）。案中之“火旺、火衰”，化指“阳盛、阳虚”病机，是少阳病传腑、传脏的机制。此处就是该书应用“火”术语，表达伤寒六经病传变机制的实例，上述“从化”内容，则属“传变”中的“变”的例证。

10 应用“火”术语，表达伤寒六经病的临床症状机制

临床症状，是疾病过程中机体异常变化引发患者的主观异常感觉（如疼痛、口渴、恶寒），又称自觉症

状；或客观病态（如脉象、舌象、肤色等）改变，又称他觉症状，即客观体征。此处仅以与“火”病机相关的症状为例，昭示该书对“火”术语的应用。

其一，应用“火”术语，表达脉象的形成机制。脉象属于客观症状，该书也认为“火”是脉象发生的机制。如伤寒六经病见芤脉者，提示妇人半产漏下，男子亡血失精，此乃“中气颓败，不能交济水火，水下寒而火上热。水木下陷，则内为虚寒，火金上逆，则外为弦大，金水不藏而木火善泄，故胎堕而经漏，血脱而精遗也”（《脉法二十一》）。此例之“火”，化指心、心阳；其以“火”术语，表达芤脉及其所主病证的机制。

再如太阴肺病脉“数者，南方火也，火克西方之金，金被火刑，法当臃肿，此为难治也”（《脉法四十六》）；“火旺于夏，立夏得洪大脉，是其本位之盛也”（《脉法四十七》）。此二例之“火”，指心火及亢盛之火热邪气，是伤寒病脉数形成机制的例证。

其二，应用“火”术语，表达舌象形成机制。舌象也是客观症状，包括舌质、舌苔、舌形和舌态。该书仅以“火”解释舌苔形成机制。如脏结，“白胎（‘胎’，通‘苔’。下同）滑者，心火败而肺津凝也。金性收敛，得火以温之，则雾气飘洒而不凝，所谓相克而实相成也。火衰则肺气不布，而津液郁浊，胶塞心宫，故舌上胎生……舌胎白滑，火败金郁，是以难治”（《太阳百十八》）。此乃该书应用“火”术语，解释脏结证舌苔“白滑”形成机制之案例。

其三，应用“火”术语，解释伤寒六经病的自觉症状机制。如伤寒伏气之病，“其状似乎喉伤，实非厥阴火升之喉痹也”（《脉法八十二》）。此例之“火”，指厥阴之“热邪”。再如口苦、咽干、目眩，是“相火燔腾，故见证如此”“苦者火之味，炎上作苦也。眩者相火离根，升浮旋转之象也”（《少阳一》）。此例之“相火”，是少阳病口苦、咽干、目眩的发生之机制。此处仅以“喉痹”“口苦、咽干、目眩”之例，体现该书应用“火”为病机，解释伤寒六经病自觉症状形成机制之学术特征。

其四，应用“火”术语，解释望色诊法之机制。如“赤者，火色，心肺皆阳也”（《脉法七十一》）；“愧发于心，心动火炎（心火偏盛、上炎），故面乍赤，赤者，心之色也。火炎金伤，故面色乍白，白者，金之色也……人愧而汗出者，心动火炎而刑肺气，故气泄而为汗也”（《脉法八十》）。此处仅以望诊之“赤色”为例，体现该书应用“火”术语，表达伤寒六经病相关症状形成机制之学术特征。

其五，用“火”命名症状。如“色之黄者，加以枯槁

黎黑,故形如火熏也”(《伤寒类证·温病一》)。再如“外火”,指体表之邪热,例见“用火灸之,邪无从出,因外火而更盛”(《太阳六十八》)。

此处从5个维度,显示该书应用“火”术语,解释或者表达伤寒六经病临床表现的发生机制。

11 应用“火”术语,命名伤寒六经病的治法

该书所载仲景《伤寒论》中以“火”命名的治法有“火灸”法(《太阳六十八》)、“火熏”法(《不可汗下二》)、“火熨”法、“火针”法(《太阳七十三》),以及“泻火”法(即应用黄连、黄芩、知母等泻除火热之邪的治法,见于《寒热死生》)等。

“火灸”法,是通过明火或药物燃烧作用于穴位的治病方法。该法最早见于《素问·玉机真脏论》;《灵枢·论痛》称之为“火炳”,或“灸”。该法有温经通络、升阳举陷、行气活血、祛寒逐湿、消肿散结、回阳救逆等作用,并可用于保健。对于慢性虚弱性疾病和风寒、湿邪为患的疾病,该法尤为适宜。

“火熨”法,即通过燃烧特定药物或材料产生的热量作用于人体体表或穴位,借助热力与药效的双重作用,达到疏通经络、祛寒除湿、缓解疼痛之效。该法适用于慢性疼痛性疾病、风寒湿痹证等。

“火针”法,又称烧针法、温针法,是用火烧红的针尖迅速刺入穴内以治疗疾病的一种方法。《灵枢·官针》称之为“燔刺”法。本法具有温经散寒、通经活络作用,主治风寒筋脉急挛引起的痹痛,或瘫痪,或虚寒性癰肿。

“泻火”法,又称清热泻火法,即通过清凉药物或食物清除体内病理性热邪的治法,主要针对火热炽盛证与气分证。该法常用药物如黄芩、黄连、栀子、石膏等。

12 应用“火”术语,表达伤寒六经病的方药治病病机

仲景《伤寒论》主要是用方药治疗伤寒六经病证,所以该书有时用“火”的术语表达其中方药治病的机制。如“风而火郁,寒而水停,则有大小青龙之制”(《太阳本病》)。此例明确指出,内有“火郁”是应用大青龙汤治疗的关键机制。文中又曰,“大青龙证是表阳之盛,内有火气,小青龙证是里阳之虚,内有水气。阴阳一偏,逢郁即发,大小青龙外解风寒而内泻水火,感证之必不可少者也”(《太阳三十六》)。此处案例见

于《全注全译<伤寒论>》^[7]第38、41条。该书在此分别应用“火”(内热)、“水”(内寒、水饮)术语,解释大、小青龙汤证的病机和用药机制。

再如,该书认为附子泻心汤中的“黄连泻其心火,黄芩泻其胆火。第曰泻心者,相火以君火为主也”(《太阳百二十五》)。此例见于《全注全译<伤寒论>》^[7]155条。文中“心下痞”是为“热痞”证,其复见恶寒、汗出,说明此证虽有表卫阳虚,但以里热(心火、胆火偏盛所致)为主,故以黄连泻“心火”、黄芩泻“胆火”释之,且以清泻心火为主。

再如,霍乱“火土双败,表里之阳俱虚,故用四逆”(《霍乱六》)。此例见于《全注全译<伤寒论>》^[7]388条,论述了霍乱吐利以致亡阳脱液的证治。吐利交作,又见汗出,必致阳气大伤的同时,阴液也有严重的亏耗,阴阳两虚,不温则“手足厥冷”,不柔则“四肢拘急”,故用四逆汤固扶耗散之阳。阳气得复,阴液敛藏,此乃阳生阴长之义。此例以“火败”言“阳衰”,解释应用四逆汤之机制。

本文根据《伤寒悬解》325次论“火”例句真实场景,从12个方面予以解析,既反映该书基于《黄帝内经》论“火”的基本学术立场,也反映该书延续了金元时代论“火”学术理念,彰显了该书所具有的“重火”学术特色及其临床意义。

参考文献

- [1]张登本.《黄帝内经·素问》入门导读[M].北京:中国医药科技出版社,2024:45.
- [2]张登本,陈震霖,杨宗林.基于《黄帝内经》考辨刘完素所论之“火”[J].中医药通报,2025,25(1):1-5.
- [3]张登本,杨宗林,李兴国.基于《黄帝内经》评述张从正所论之“火”[J].中医药通报,2025,25(4):1-4.
- [4]张登本,杨宗林.基于《黄帝内经》考辨李东垣所论之“火”[J].中医药通报,2024,24(12):1-4.
- [5]张登本,陈震霖,杨宗林.基于《黄帝内经》之朱丹溪论“火”考辨[J].现代中医药,2026,46(3):1-11.
- [6]孙治熙.黄元御医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1996:8369-8505.
- [7]张景明,陈震霖.全注全译《伤寒论》[M].贵阳:贵州教育出版社,2010:92,93,94,67,68,111,183.
- [8]张登本,李翠娟,陈震霖.《黄帝内经》三阴三阳六气从化机理内涵及其意义的研究[J].中医药通报,2022,21(4):1-5.

(收稿日期:2026-01-15)

(本文编辑:金冠羽)