

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2025.15.001

学术探讨

《黄帝内经》视角下中医毒性理论的内涵与应用

张惜燕, 邢玉瑞[✉], 李翠娟, 胡勇

陕西中医药大学, 陕西省咸阳市西咸新区西咸大道, 712046

[摘要] 基于《黄帝内经》中“毒”的相关论述,从药物之毒、病因之毒、毒邪病机、毒邪之治四个方面分析毒的概念与内涵,探讨毒药治病和致病的机理及意义,梳理毒邪病因及其病机演化特点,廓清外毒到内毒的衍生和分化过程,把握痰、瘀、湿、火等与毒的交互关系,分清浊毒与糖、脂、溺等代谢紊乱致毒的逻辑层次,明确“伏毒”病因实质,并确定相应毒邪的治则治法,以期对相关疾病的临床治疗提供理论依据。

[关键词] 毒邪; 伏毒; 解毒法; 《黄帝内经》; 中医病机学

“毒”字始见于《说文解字》中的小篆文字,注为“毒,厚也。害人之草”,其本义指毒草。《黄帝内经》全书共 20 篇 46 处提到“毒”,对“毒”的内涵进行了拓展和延伸,以阐释医学理论的相关问题。然而在后世医家的拓展发挥以及现代创新发展下,中医毒性理论的相关研究出现了概念指代不清、逻辑关系混乱、理论体系缺失等问题^[1]。基于此,我们在梳理《黄帝内经》中“毒”的内涵基础上,对药物之毒、病因之毒、毒邪病机、毒邪之治相关内容进行梳理,为相关疾病的临床治疗提供更坚实的理论依据。

1 药物之毒

《周礼·天官》记载:“医师掌医之政令,聚毒药以供医事。”取“毒”之本义形容药物,可见古人认为凡药皆有毒。《黄帝内经》多篇所论之毒皆为药物之毒,如《素问·移精变气论篇》曰:“毒药治其内,针石治其外”,《素问·异法方宜论篇》曰:“西方者……其治宜毒药”。此外,《素问》的《汤液醪醴论》《脏气法时论》《疏五过论》《宝命全形论》等不同篇章中皆以毒药泛指药物。

1.1 药毒的含义

《素问·脏气法时论篇》曰:“毒药攻邪,五谷为养。”《黄帝内经》认为药物治疗作用的发挥来自

药物之“毒”。然毒药之“毒”在《黄帝内经》中的具体内涵有所不同,具体有以下三个方面:1) 指药物偏性,即中药的寒热温凉、性味归经等药性,如《类经》指出:“毒药者,总括药饵而言,凡能治病者,皆可称为毒药”。2) 指药物气味厚而作用峻猛。《素问·五常政大论篇》曰:“方有大小,有毒无毒,固宜常制矣。”有毒指药性猛烈者,无毒即药性平和者。3) 逐渐引申为药物的毒副作用。《诸病源候论·解诸药毒候》云:“凡药物云有毒及有大毒者,皆能变乱,于人为害,亦能杀人。”现代所谓毒,更多是指药物的毒性,如 2020 版《中华人民共和国药典(一部)》^[2]将毒性药物划分为小毒、有毒和大毒三大类,《临床中药创新及实践》将中药毒性分为固有型、特异质型、间接型和混合型四种^[3]。

1.2 毒药治病

《素问·六元正纪大论篇》云:“黄帝问曰:妇人重身,毒之何如?”“毒之”是“毒药攻邪”治疗作用的具体体现,《黄帝内经》首次赋予“毒”治疗学含义。“毒”作为药物偏性,丹波元简《素问识》中释“毒药攻邪”为“人身有不和之气,须以偏胜之物攻之,乃得其平”^[4]。药物气味不平、有所偏厚,用药物的偏性来纠正人体病理状态的偏性,即以偏纠偏治疗疾病,这是所有药物发挥治疗作用的根本原因。当“毒”指药力峻猛或药力大、治疗作用明显或具有毒副作用的毒药时,“毒之”即为以毒攻毒。以毒攻毒指使用有毒的药物治疗毒

基金项目:陕西省中医体质与疾病防治重点实验室(陕科基发[2012]1号);陕西省中医药管理局重点研究室建设项目(SZDYJS-2);陕西中医药大学校级高水平中医重点学科(2024XKZD03)

✉ 通讯作者:xingyurui@163.com

疮等疾病,后世医家发展为临床癌恶毒疾的重要治疗方法,尤其是恶性肿瘤的治疗,如有研究采用以毒攻毒法论治恶性肿瘤,并将自身具有毒性又能攻毒解毒且经现代研究证明能够祛除癌毒的中药称为“以毒攻毒药”^[5]。现代药理研究表明,以毒攻毒药治疗肿瘤的机制主要是通过干预肿瘤微环境和细胞毒作用发挥抗肿瘤效应^[6]。

1.3 毒药致病

病有新久,方有大小,药有峻缓。《黄帝内经》指出毒药虽能治病,但对人体正气也会带来一定损害,甚至导致新的疾病的发生,即毒性反应。人体对药物的耐受性和毒性反应在不同因素作用下体现不同:1)与药物种类、服药长短、炮制配伍等药物使用和用药规范相关。《素问·五常政大论篇》中的大毒、常毒、小毒、无毒,《神农本草经》中的上、中、下三品,均说明不同种类药物毒性不同。《素问·至真要大论篇》曰:“久而增气,物化之常,气增而久,夭之由也。”五味入脏,日久增益脏气,但若服用过量、过久,则易使脏气偏胜,导致患病。药物同理,任何药物都有性味之偏胜,服之过久,调配不当,必然矫枉过正,甚至导致新的疾病。2)与体质差异相关。《素问·五常政大论篇》曰:“能毒者以厚药,不胜毒者以薄药。”可见不同体质人群对药物毒副作用的应答程度存在显著差异,提示药物使用应因人制宜,以提高临床用药的精准性和安全性。3)与人体病理状态相关。针对“妇人重身,毒之何如?”岐伯的回答是“有故无殒亦无殒也。”张介宾注曰:“有是故而用是药,所谓有病则病受之。”说明在辨证论治的前提下,药物大多针对病证发挥作用,其毒性反应可随之变化,深刻提示辨证论治是保证临床用药安全的重要法则。有研究^[7]基于“有故无殒”讨论药“毒”及“毒”药在儿童风湿免疫疾病治疗中的应用,通过不同措施提高效益、降低风险;同时中药的安全性评价不能离开机体状态,应基于临床真实世界或采用病证结合的模式进行预测^[8]。因此,有研究者提出病证毒理学^[3]的概念。

基于《黄帝内经》“毒药攻邪”“有故无殒”“气增而久,夭之由也”等理论认识药物毒性,深刻理解药物的“毒效二重性”,以此建立“毒-效-证-量-时”五维一体的用药模式^[9],体现了《黄帝内经》毒性理论在提高药物疗效和临床用药安全方面的重要意义。

2 病因之毒

毒有“害人”之意,《素问·征四失论篇》批评医者“诊病不问其始……或伤于毒”,可见“毒”作为导致疾病发生的致病因素,亦是《黄帝内经》“毒”的重要内涵之一。

2.1 外来之毒

《黄帝内经》将毒作为病因认识主要是指外来之毒。《素问·生气通天论篇》提出“大风苛毒”,“苛毒”当作暴烈害人的一切致病邪气,后人常引《灵枢·九宫八风》所云“虚风贼邪”释之^[10]。又有学者据其文义解释“大风苛毒”为六淫之毒或外毒,包括《素问·五常政大论篇》提出“寒毒”“清毒”“燥毒”“湿毒”“热毒”等,均由外邪蕴积演化而成^[11],致病邪气反复侵袭机体,病邪积累过盛或峻猛酷烈而成毒。此外,《素问·刺法论篇》言:“余闻五疫之至,皆相染易……不相染者,正气存内,邪不可干,避其毒气。”此毒特指自然界具有强烈致病性和传染性之疫毒,包括后世所论“非时之气”,如异气、杂气、戾气、山岚瘴气等峻烈有传染性之外感邪气,皆属疫毒、毒邪或毒气。

2.2 内生之毒

2.2.1 内毒的衍生 在对六淫之毒的理解中可以发现,毒不是一种独立的致病因素,而是原致病因素蕴积的结果,是邪气演变的产物。尤在泾《金匱要略心典》言:“毒者,邪气蕴蓄不解之谓。”后世由此逐渐形成毒邪的概念,且认识较为一致。如认为毒为邪之极,各种邪气亢盛到极致,都可以称为毒邪^[12];认为毒并非指某种具体的疾病或致病因素,而是这些因素致病具有毒之“象”,即具有突然发作、病情暴烈,疾病难治、症状危重,病程较长、缠绵难愈等特点^[13]。还有研究者^[14]提出毒概念的实质,强调在病因的作用下,疾病发生和发展的骤然变化,以及出现了功能破坏、形质受损。可见,毒邪的形成有两方面因素,邪来盛极,暴烈为害而成毒,或邪蕴日久,积而化生而为毒。基于此,除了《黄帝内经》中外毒的认识,进一步形成了内毒的概念,即由内而生,正衰积损,脏腑功能紊乱,病理产物蕴积日久而成,如湿毒、瘀毒、痰毒、火毒、热毒等^[15]。

2.2.2 内毒的演变 内生毒邪乃病理产物蕴积日久而成,内毒根据其名称已可大致明确其原有致病邪气及其所致病症的特点。如火热内聚发为火(热)毒^[16];湿邪炽盛、湿邪郁积为湿毒^[17];诸邪

致瘀，瘀久蕴毒而为瘀毒^[18]；正虚生痰，无力排出，痰浊蓄积则为痰毒^[19]。若浊邪不能及时有效地减少和排除，在体内蓄积过盛则转化为浊毒。所谓浊邪，指人体水谷精微代谢紊乱所产生的具有秽浊、黏滞、胶着特性的病理产物^[20]。浊毒则是指具有秽浊、黏滞、胶着特性的毒邪，结合现代医学的认识，其外延可包括糖毒、脂毒、蛋白毒、微量元素毒、尿酸毒等^[21]。其中“糖毒”可理解为不为五脏六腑所用，反为五脏六腑所累之“精”，为导致糖尿病及其并发症的根本，更是引发全身各组织、器官、系统损害的关键^[22]；“膏脂之毒”为水谷精微代谢失常，精微津液黏稠成膏脂，日久蕴结而成^[23]。有学者综合以上毒邪相关观点，认为由肾功能失常导致的代谢产物蕴积太过均为“肾毒”，具体包括：肾失藏泄，气化之溺、浊化之便等不得随二便而解，溺毒入血，化为肾毒；气血津液不能正常运行输布，化生湿毒、痰毒、瘀毒等亦为肾毒；肾功能不断恶化，导致蛋白尿加重、血液毒素浓度升高等，亦是肾毒^[24]。就此而言，肾毒亦属浊毒范畴。以上毒邪理论目前已广泛应用于指导临床各科疑难急症的治疗中。

2.3 特异性毒邪

《素问·刺法论篇》载“丹瘤疹疮疡留毒”，《灵枢·邪气脏腑病形》载“脾脉……微滑为虫毒蛭蝎腹热”，《灵枢·寒热》载“鼠痿寒热之毒气也”，皆指对人体有害之实物。此类毒邪应是一种有具体所指的特异性致病因素，前文所述疫毒亦当属此类，乃外毒中的特异性毒邪。内毒中亦存在特异性毒邪，如周仲瑛^[25]认为癌毒是在恶性肿瘤发生发展过程中，体内产生的一种独立于痰、瘀、湿等之外的特殊毒邪，与痰、瘀、湿、热等病邪为并列关系，是恶性肿瘤发生发展的关键。

《黄帝内经》中病因之毒的认识在后世有了极大的丰富和发展，现今毒邪内涵丰富，体系完善，临床应用广泛。

3 毒邪病机

病因之毒是从概念内涵和致病特点上认识毒邪，毒邪作用于人体导致疾病的发生发展，有其自身的病机演变特点。后世在《黄帝内经》病因之毒基础上对毒邪致病病机有了进一步认识。

3.1 毒邪伏发

毒邪作用于人体，可表现为伏发的发病特点。毒邪暴烈，致病力强，既可感邪即发，亦可因毒邪

缠绵，潜藏体内，过时而发。有学者^[26]将人体内外多种具有伏而不觉、发时始显病理特性的致病邪毒称为“伏毒”，并提出伏毒有内外之分，外感伏毒类同伏气温病，内生伏毒乃湿、热、痰、瘀等多种病理因素蓄积不解而成，每因多种诱因自内外发而为病。据此而言，伏毒与毒邪内涵重复，逻辑不通。伏毒的关键在“毒”，是毒邪的潜伏、潜藏。且就伏邪本质而言，指外感或内生邪气在机体内潜藏，因而具有在诱因作用下过时而发的特点。故我们认为，“伏毒”实质应为“毒伏”，乃毒邪的发病形式，属于病机学概念。

3.2 毒邪损络

王永炎^[27]提出中风“毒损脑络”的病机假说，认为脑络瘀阻导致营卫失和、卫气壅滞而化生火毒进一步损伤脑络是中风病康复困难的病机关键。可见毒邪形成后，善窜络脉，滞气浊血，损伤络脉功能与结构而成毒损络脉之证，进而败坏脏腑，病情恶化，难治难愈^[28]。毒邪损络病机的关键要素有二：一是络，二是毒。络脉作为经脉的细小分支，网络全身上下内外，密切分布于人体脏腑组织，以运行气血、温煦濡养、排除废物^[29]。因此，不同部位络的损伤表现出不同病证，临床研究多集中在毒损五脏络导致的五脏相关病证、毒损脑络的脑病和神志病、毒损胃肠络的消化系病证，此外还有毒损目络、毒损骨络、毒损癭络等。而毒基于各自特点有不同的脏腑亲和性和发病倾向性，如瘀毒、痰毒损络多导致心脑血管相关病证，浊毒损络与肾病关系密切，糖毒损络是糖尿病及其并发症发生发展的核心病机。需要指出的是，“毒损络脉”病机理论大大拓展了毒邪致病理论的临床应用，但应注意防止泛化，流于形式。

3.3 毒邪损正

临床中讨论正虚毒聚、正虚毒泛、正虚毒结、正虚毒蕴、正虚毒损病机者众多，关注点首先在于正气内损，机体脏腑功能障碍，毒邪内生，积聚成毒。可见，正气内虚本就是毒邪形成的关键节点。而当毒邪形成，正虚与毒邪同时存在，正虚无力抵抗，邪毒易深；毒邪蕴结盘踞，戕害五脏，暗耗正气，正气更虚，如此恶性循环，使得毒邪致病暴烈深重、缠绵难愈。有研究者^[30-31]基于“虚”与“毒”相互推进的病理演变过程提出“虚毒”病机，认为其涵盖人体正气虚馁、邪毒亢盛的病理状态，适用于传染性疾病、虚损性疾病的防治及炎-癌转化等过程。

3.4 邪毒互结

有研究将痰、瘀、毒等致病因素并列看待^[32], 因此将瘀毒、痰毒互结作为复合病因进行讨论。如将瘀毒互结作为肝癌的关键病机^[33], 病初瘀为先, 久瘀蕴毒, 因瘀致毒, 因毒复瘀, 瘀与毒胶着转化、复合为患、久不散, 败坏形体而致肝癌进展或转移; 痰毒为肺癌发生发展的关键病机因素^[19], 痰毒致病兼具痰与毒的双重致病特点, 痰毒之害远胜于“痰”或“毒”, 可导致病情迅速发展。此处瘀毒与痰毒的内涵似与前文述及瘀久蕴毒而为瘀毒、痰浊蓄积则为痰毒之认识矛盾。瘀毒是瘀血蕴结成毒的单一邪气, 还是瘀、毒二者胶结而成的复合邪气? 毒邪和原有邪气的关系成为毒邪研究中的关键问题。据《黄帝内经》“大风苛毒”“寒毒”“燥毒”等义, 现代认为突发、酷烈、难治、危重、缠绵等致病特性是“毒邪”致病的核心所在。同时, 以逻辑学概念划分, 毒邪是瘀毒的属概念, 瘀毒是毒邪的种概念, 因此将瘀毒、痰毒等看作邪气蕴结成毒的单一邪气更加符合经旨。除瘀毒、痰毒外, 临床研究还可见其他邪与毒结的病机研究, 应遵此理。综上, 邪毒互结是原有邪气蕴结成毒, 从而使得原有邪气表现出具有暴烈、急重等毒邪的致病特点的病机过程, 并非原有邪气与毒邪的胶结。

以“毒”作为病因的概念内涵和致病特点认识毒邪病机, 能够有效指导相关病证的创新发展和临床研究。

4 毒邪之治

现代毒邪的治疗主要针对毒邪病因病机展开, 当毒药致病, 毒药即可被看作病因。对于“药毒”“酒毒”“虫毒”“食毒”等特异性毒邪, 治疗需选用相应的解毒药。基于对毒病因病机的认识, 结合毒作为病因的概念内涵, 现今确立了多种治毒方法。一般来说, 针对不同毒邪, 解除原本邪气的偏盛状态, 即祛邪解毒, 是常规解毒法, 如临床常用清热解毒、化痰解毒、通腑解毒、通络解毒、活血解毒、熄风解毒、开窍解毒等, 还有通过调畅脏腑功能、协调经络气血运行等打通管道、给毒邪以出路的“排毒”法^[34], 具体包括吐法、汗法、利尿法、下法等^[35]。此外, 正气内虚是毒邪形成和毒邪致病的关键环节, 针对毒邪伤正的病机特点, 大多数毒邪在治疗时还应关注毒邪与正气的关系, 以扶正解毒或托里透毒, 如调理脏腑解毒、调气解毒、温阳解毒、益气养阴解毒等。总之, 现代的治

毒或解毒法, 究其根本仍是从扶正、祛邪两方面以缓解毒邪致病暴烈、胶着、损正等病理特点。

5 小结

从毒的本义“害人之草”出发, 《黄帝内经》关于毒的论述主要涉及药物之毒和病因之毒, 后世拓展了病因之毒的内涵, 并进一步认识了毒邪病机及其治法。系统梳理毒邪相关概念及毒邪作为病因病机的特点, 建立现代毒邪理论体系, 认识毒邪的病因病机及从外毒到内毒的衍生和分化, 把握痰、瘀、湿、火等与毒的交互关系, 分清浊毒与糖、脂、溺等代谢紊乱致毒的逻辑层次, 对毒的深化认识和创新发展有重要意义。然而, 关于毒邪实质、邪毒互结以及解毒法的内涵等问题, 仍然值得深入思考和探索。

参考文献

- [1] 卢红蓉, 刘孚嘉, 贾海骅, 等. 2020—2022 年中医病因病机学说研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(12): 1915-1920.
- [2] 刘广运, 白莉, 苗明三. 2020 版《中国药典》42 种有毒中药外用特点分析[J]. 中药药理与临床, 2024, 40(4): 115-120.
- [3] 肖小河. 临床中药创新及实践[M]. 北京: 科学出版社, 2023: 54-55.
- [4] 曹炳章. 中国医学大成绩集[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2000: 357.
- [5] 张震, 杨柱, 龙奉玺, 等. 以毒攻毒治法在肿瘤临床中的运用[J]. 中医杂志, 2018, 59(1): 26-28.
- [6] 徐思源, 李柳, 赖岳阳, 等. 以毒攻毒法论治恶性肿瘤[J]. 中医杂志, 2023, 64(18): 1847-1852.
- [7] 丁樱. 从《黄帝内经》“有故无殒”谈儿童风湿免疫疾病治疗中的药“毒”及“毒”药的应用[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(4): 445-449.
- [8] 邢玉瑞. “有故无殒亦无殒”思想古今应用探讨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26(8): 1045-1046.
- [9] 张惜燕, 李翠娟, 胡勇, 等. “有故无殒, 亦无殒”理论内涵及拓展应用[J]. 河南中医, 2021, 41(8): 1142-1146.
- [10] 陈烁, 刘弘毅, 王亚, 等. 从“厚”义解“毒”[J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(4): 425-426.
- [11] 常富业, 王永炎, 李辉, 等. 《内经》毒论论析[J]. 时珍国医国药, 2007, 18(11): 2684-2685.
- [12] 刘宁, 赵进喜, 贾海忠, 等. 毒邪致病, 急危疑难; 从毒论治, 重在审因[J]. 环球中医药, 2021, 14(12): 2166-2169.
- [13] 刘修超, 刘雨昕, 张硕, 等. 论《黄帝内经》对“毒”的认识[J]. 辽宁中医药大学学报, 2024, 26(12): 175-179.

- [14]常富业,张允岭,王永炎,等. 毒的概念诠释[J]. 中华中医药学刊,2008,26(9):1897-1899.
- [15]钟霞,焦华琛,李运伦,等. 瘀毒概念探微[J]. 中华中医药杂志,2019,34(6):2377-2380.
- [16]王伟杰,谢冠群,范永升. 中医八法治疗火热证探微[J]. 中华中医药杂志,2017,32(5):1918-1920
- [17]李素素,王庆其,陈正. “湿毒疫”命名的探讨[J]. 中医文献杂志,2024,42(2):47-51.
- [18]姜涛,朱爱松,杨丹倩,等. 肿瘤“瘀毒”病机理论诠释[J]. 浙江中医药大学学报,2021,45(3):229-231,239.
- [19]林丽珠,孙玲玲,蔡向军. 肺癌研究 40 年:痰毒理论的构建与益气除痰法的应用[J]. 广州中医药大学学报,2024,41(10):2601-2607.
- [20]何伟. 构建中医浊邪理论体系框架的初步探讨[J]. 中医杂志,2015,56(21):1801-1803.
- [21]邢玉瑞. 中医浊毒概念问题探讨[J]. 中医杂志,2017,58(14):1171-1174.
- [22]刘蕊蕊,岳仁宋,赵雯雯,等. 糖毒新识[J]. 中国中医基础医学杂志,2019,25(1):26-27.
- [23]陈思琪,张馨丹,朱焰,等. 基于“脂毒”说探讨高脂饮食对肠道干细胞的影响在肠道疾病中的发病作用及防治思路[J]. 四川中医,2024,42(6):59-63.
- [24]周恩超,雍晨. 从“肾毒”论治慢性肾脏病[J]. 世界科学技术-中医药现代化,2021,23(8):2802-2807.
- [25]程海波,周仲瑛,李柳,等. 基于癌毒病机理论的中医肿瘤临床辨治体系探讨[J]. 中医杂志,2015,56(23):1989-1992.
- [26]周仲瑛. “伏毒”新识[J]. 世界中医药,2007,2(2):73-75.
- [27]李澎涛,王永炎,黄启福. “毒损脑络”病机假说的形成及其理论与实践意义[J]. 北京中医药大学学报,2001,24(1):1-6,16.
- [28]李澎涛,王永炎. 毒损络脉病机的理论内涵及其应用[J]. 中医杂志,2011,52(23):1981-1984.
- [29]常富业,王永炎,张允岭,等. 毒损络脉诠释[J]. 北京中医药大学学报,2006,29(11):729-731.
- [30]贾英杰. 扶正解毒祛瘀法治疗恶性肿瘤探析[J]. 中医杂志,2013,54(24):2145-2146.
- [31]刘维,卡玉秀,陈娟娟. 难治性类风湿关节炎正虚毒蕴病机论[J]. 中医杂志,2024,65(22):2368-2372.
- [32]敖小君,朱丽莎,岳澍雨,等. 论“虚、痰、瘀、毒”对老年共病衰弱的辨证思考[J]. 中华中医药学刊,2024,42(10):224-227.
- [33]强睿,李爽,吕文良,等. 基于中性粒细胞胞外诱捕网论肝癌瘀毒互结病机的科学内涵[J]. 中医杂志,2024,65(23):2394-2398.
- [34]姜良铎,张文生. 从毒论治初探[J]. 北京中医药大学学报,1998,21(5):2-3.
- [35]王玉玺,王松岩. 毒邪理论与治疗方法(二)[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志,2010,9(3):192-195.

The Connotation and Application of Toxicity Theory in Traditional Chinese Medicine from the Perspective of *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》)

ZHANG Xiyao, XING Yurui, LI Cuijuan, HU Yong

Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang, 712046

ABSTRACT Based on the theory of toxin in *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》), this paper explores the concept and connotation of toxin from several aspects, including medicinal toxicity, pathogenic toxicity, pathogenesis and treatment of toxin pathogen. It explores the mechanism and significance of using toxin substances in curing and inducing diseases, sorts out the etiological and pathological evolution of toxic pathogens, clarifies the derivation and differentiation process from external toxins to internal toxins, and elucidates the interactions between toxin and other pathogenic factors such as phlegm, stasis, dampness, and fire. It further distinguishes the logical hierarchy of toxin caused by metabolic disorders such as sugar, fat, and drowning, clarifies that the essence of the etiology of "hidden toxin", and determines the corresponding treatment principles and methods for toxic pathogens. It establishes a theoretical framework of traditional Chinese medicine toxic pathogen theory, providing theoretical basis for the clinical treatment of many diseases.

Keywords toxin pathogen; latent toxin; toxin resolving method; *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》); traditional Chinese medicine pathogenesis

(收稿日期: 2025-01-20; 修回日期: 2025-04-30)

[编辑: 焦 爽]