

刘完素“阳热怫郁”说浅析

湖南中医学院 杨 宇

本刊1982年第4期载谭学林同志《刘完素“阳热怫郁”以宣清通同用的探讨》一文（以下简称《探讨》），读后很有受益。似觉尚有言之未尽处，略呈管见，供同道参考。

“阳热怫郁”与“六气都从火化”

河间认为：风、湿、燥、寒诸气为病，在病理过程中，大多能化热或与火热相兼同化。后人把这一论点，称为“六气都从火化”。《探讨》指出：“六气五志等化火都有一个‘郁’的过程。”换言之，即是六气五志等致“郁”，由“郁”导致“火化”。“阳热”与“郁”两者紧密相关，从而广泛致病。这一观点是无可非议的，但仅仅是河间“阳热怫郁”说的一层涵义。

刘氏“阳热怫郁”说的另一层涵义是：“阳热”导致“怫郁”。也就是说，阳热是“因”，而怫郁是“果”。如“阳热发则郁”^{〔1〕}“阳热易为郁结”^{〔2〕}等，因果关系很清楚，显然异于上述由“郁”而致“火化”的发病机转。刘氏的比喻：“如火炼物，热极相合，而不能相离”^{〔1〕}。其意除《探讨》认为是强调“热和‘郁’是紧密相关的”以外，亦阐明了“阳热”导致“怫郁”的因果关系。此语上文为：“热甚则腠理闭塞而郁结也”。可见，这里说的“相合”，指的是“闭塞”和“郁结”，“相合”的产生，源于火热作用于机体（如火炼物），热极以致“郁”。

所谓“郁”，即“怫郁也，结滞壅塞，而气不通畅”^{〔1〕}。河间引证《内经》关于“升降出入，无器不有”的基本观点，以强调气机通畅的重要性。并且，具体指出了气机升降出入之道路门户，命名为“玄府”。“玄府者，谓玄微府也。然玄府者，无物不有。人之藏府皮毛，肌肉筋

膜，骨髓爪牙，至于世之万物，尽皆有之”^{〔1〕}。因此他将多种疾患总归为热气怫郁，玄府闭塞所致，气液血脉，营卫精神不能升降出入之故。

火热之性本为开泄，何以闭塞、郁结呢？河间用亢害承制理论加以解释：“火热亢极，反兼水化之制故也”^{〔1〕}。正是由于阳热可以导致气机升降出入之道路门户闭塞，气机郁滞，方致火热能够产生风、湿、燥、寒。如热郁生风：“风本生于热，以热为本，以风为标。凡言风者，热也”^{〔3〕}。火热怫郁以生湿：“湿病本不自生，由于火热怫郁，水液不能宣通，即停滞而生水湿”^{〔4〕}。热郁生燥：“风热耗损水液，气行壅滞，不得滑泽通利，则皮肤爆裂，肢体麻木不仁”^{〔5〕}。治宜“开道路，养阴退阳，凉药调之”^{〔5〕}。热郁生寒：“病热甚而反觉冷者……其病热郁而反恶寒”；“寒慄者，由火甚而似水”^{〔1〕}。

可见，诸气致“郁”以生热与阳热本身导致怫郁，虽然两者都有“阳热”与“怫郁”的问题，但机转上是有区别的。否则，火热产生风、湿、燥、寒，即无法解释。“阳热怫郁”说的两层涵义，是对“六气都从火化”机理的阐释和发挥，构成河间完整的火热论。从而在理论上解决了火热为病的广泛性，以及风、湿、燥、寒与火热相兼同化等问题。

“寒”与“阳热怫郁”

与上述同理，六气之一的“寒”可以导致“郁”，继而产生火热；而仅火热本身即可导致“怫郁”为害，甚至由怫郁进而产生“寒”。两者的区别是明显的，也是有意义的。

《探讨》第二段中，列举的是刘氏所言：

“伤寒皮毛，则腠理闭塞，阳气怫郁，不能通畅，则为热也”⁽¹⁾。寒邪侵入体表，导致郁闭，进而产生热郁，故河间认为：“宜以麻黄汤类，甘辛热药发散，以致腠理开通，汗泄热退而愈也”⁽¹⁾。

阳热本身导致怫郁，其发病过程则与寒邪无涉。故“误以热药投之，为害多矣。假令或因热药以使怫郁稍散而少愈者，药力尽则反甚也”⁽¹⁾。提出“世以甘草、滑石、葱、豉寒药发散甚妙”⁽²⁾。正是由于存在着“阳热”与“怫郁”因果机转的区分，所以河间又说：“一切怫热郁结者，不必止以辛甘热药能开发也”⁽¹⁾。

当然，由于河间对“人之伤于寒也，则为病热”中“寒”的理解，囿于狭义之寒邪。因此，即使是“阳热”导致“怫郁”，仍不能完全脱离“伤寒”是其病源的认识，导致治疗上往往“热药发散，须加寒药”⁽¹⁾。如双解散、防风通圣散、三黄石膏汤等方，其宣散总不离麻黄。尽管如是，他毕竟将“寒”致“郁”以生热与阳热致怫郁，作出了区分。这对后世影响甚巨。

温病学说在病因学上摆脱了狭义寒邪的桎梏，河间“阳热”导致“怫郁”的观点更为清晰。温热病邪往往导致“怫郁”，故叶桂等温病学家都注意除“热者寒之”外，多法结合，因势利导以透解热郁。温疫学家杨栗山对温疫病机的认识，始终贯串“阳热”导致“怫郁”的观点，每每并施清、透、通、利诸法。对河间双解散、三黄石膏汤等方的增损，均去辛热之麻黄，易僵蚕、

蝉蜕以轻清宣透。使河间“阳热”导致“怫郁”的观点更为明朗，方药亦更为贴切。

“阳热”生“寒”，也正是通过“阳热”导致“怫郁”这一机转。如杨栗山继承了河间这一观点，对温疫炽热怫郁而出现恶寒、寒慄等“表寒”之象，作出了正确的分析：“怫热在里，由内而达外”⁽⁷⁾。“皆里证郁结，浮越于外也。虽有表证，实无表邪”⁽⁸⁾。治疗大清里热并透解热邪，切中病机。

综上所述，探讨刘完素“阳热怫郁”说，应注意其存在着两层涵义。其中“阳热”导致“怫郁”这种因果关系，对于直接由“阳热”所致的疾病在证治上有重要意义。正因为“阳热”是本，“怫郁”是标，故首当“热者寒之”，且疏解其怫郁，理应力避反助阳热或损其阴气。对于由“阳热”致“怫郁”而产生的风、湿、燥、寒等证，亦能直中肯綮。

参考文献

- (1) 刘完素：《素问玄机原病式·热类》，人民卫生出版社，1956年影印本。
- (2) 刘完素：《素问玄机原病式·火类》。
- (3) 刘完素：《素问病机气宜保命集·中风论第十》，人民卫生出版社，1959。
- (4) 刘完素：《宣明论方·水湿门》，新安吴勉学校《刘河间伤寒六书》第4册，上海千顷堂书局发行。
- (5) 刘完素：《宣明论方·燥门》，转引自《中医各家学说》第41页，上海科学技术出版社，1980。
- (6) 刘完素：《素问病机气宜保命集·病机论第七》。
- (7) 杨栗山：《伤寒温疫条辨·卷一发表为第一关节辨》，上海江东书局，1931。
- (8) 杨栗山：《伤寒温疫条辨·卷二表证》。

转舌散治乙脑后遗症失语

江苏省武进县芙蓉医院

刘国正

乙脑后遗症，大多是意识障碍，失语，大小便不能自理等症状。转舌散为家父刘济农老中医所订，以治乙型脑炎后遗症、风痰阻于舌本的失语等症，颇有佳效。

药物组成及用法：茯苓90克（姜汁一匙、竹沥一杯拌渍后晒干），全蝎15克，僵蚕60克，广郁金60

克。共研细末。每日服三次，每次6克，食后开水调服。

笔者用该方重复验证2例，效果良好。

例一：周×，女，5岁。患儿于1979年7月患乙脑，经常州某医院诊治2个月好转出院，但留有失语、大小便失禁、吐唾液等症，曾针灸多次无效。后服转舌散一料半，失语症状消失。2年后随访，语言流利，已上学。

例二：刘×，8岁。患儿于1972年7月中旬患乙脑，后遗症为失语，只能啼哭，大小便失禁。后服转舌散二料，失语告痊。