甘温除热法源流与实质探讨

陈新1,陈涤平2,李文林3

（1.南京中医药大学基础医学院，江苏南京 210023；2.南京中医药大学，江苏南京 210023；3.南京中医药大学图书馆，江苏南京 210023）

[摘要]甘温除热法是重要的中医治法，是热因热用的反治法，即运用性味甘温的方药治疗脾胃阳虚，水火气机升降失调或气虚，阳虚等所致的阳损及阴，出现发热表现的一种治疗方法。甘温除热法源于《黄帝内经》，发展于《伤寒杂病论》，成熟于《脾胃论》。甘温除热法为后世的内伤发热治疗提供了广阔思路，在此基础上推衍出补脾胃清湿热法、益气除余热法、健脾清肝治疗脾虚肝郁之热证法等，使发热的病机理论更趋完善与实用。

[关键词]内伤发热；气虚发热；甘温除热；反治法；热因热用


甘温除热法是应用性味甘温的方药，治疗脾胃阳虚，中气下陷，元阳不振，后天水火升降失调或气血、气血虚、体虚（气虚，阳虚），外感等所致的阳损及阴，出现发热表现的一种治疗方法，属于反治法，即热因热用。历代医家的临床实践中不乏甘温除热之应用，如《金匮要略·心病篇》云：“治以甘辛酸药和合成剂，调之使和，则阳就于阴而寒以温，阴就于阳而热以和，和之则贵其大要也。嘻方云寒可治热，热可治寒而已。”故小建中汤用甘草、大枣、胶饴之甘温中而缓急，生姜、桂枝之辛温以通调卫气，重用芍药之酸甘，滋阴敛营，目的在于建中气，调补脾胃，则寒证自消，热证自除。

2 甘温除热法的实质

2.1 甘温除热的理论依据 甘温除热法以《素问·阴阳应象大论》中“壮火食气，气食少火。少火生气，壮火散气”为基础，张仲景在《金匮要略》中小建中汤治疗虚劳虚热的启示下，提出“盖人受水谷之气以生，所谓清气、柴气、卫气，生之气，皆胃气之别称也……取饮食失节，寒温不调，则脾胃乃伤，喜怒忧愁，劳逸过度，而损耗元气。脾胃虚弱，元气不足，而心火独盛。心火者，阴火也。起于下焦，其系于心，心不主令，相火代之。相火，下焦包络之火，元气之贼。火与元气两不立，一胜一负。脾胃气虚则下流于肾，阴火得以乘其土位。”

甘温除热之热，是针对假象而言，它不同于正治法热病病热病证。寒病寒证所采用的“热者寒之，寒者热之”的治疗方法，它是运用甘温的药物补气升阳以治疗内伤发热中的气虚发热证。李东垣曰：“脾胃之气即伤，而元气亦不能充，而诸病之所由生也。”由此可见，脾胃是元气之本，元气是健康之本，脾胃虚则元气衰，元气衰则疾病所由生。因此，对于气虚发热
热，既不能用发散药气伤津液也不能用清热解毒药寒凉伤阳，更不宜用温热药火煅化，只能通过补气生阳、调理脾胃，使元气逐渐旺盛则阴火自然下降，这就是甘温除热的理论根据[1]。

2.2 甘温除热的“热”之成因及特点 人体的元气与阴火在正常情况下是保持相互制约的对立统一关系，脾胃为元气之源，脾气温顺，元火藏于体内，成为脏腑功能活动的动力。当饮食不节，劳欲过度、精神刺激等因素导致脾胃损伤时，可使元气亏虚，阴火失去制约就会在体内肆虐，而出现内伤热中证，即通常所谓的气虚发热证。其实质主要是脾胃元气虚虚，升降失常，清阳下陷，脾湿下流，下焦元气郁而生热上冲，加之化源不足，“中焦取气”不足以化赤血生，血心不足养气而致心火独亢而出现的热象[2]。

内伤发热的特点是患者常平和，活动后会有热感，休息后又能恢复到常的状态。怕冷的时候多，躁热的时候少[3]。李东垣认为：“温热”是阴邪外袭，皮毛气道，乃肾间受脾胃下流之湿气，闭塞其下，致阴火上冲，作蒸蒸而热，上彻头顶，旁近皮毛，浮线燥热”。因此可以看出李东垣认为阴火的特征是：(1) 内伤之火；(2) 下焦之火，元气之贼；(3) 脾胃虚弱，元气不足由生。甘温除热法治疗诸般发热，其主治之发热，非阳明经证，暑湿证，气辩，温暑，冬温等实热之证，亦非阴虚、血虚等虚热之证，其主治，乃气虚、火虚所致之发热。气虚，火虚所见之发热，与外感发热，热甚不休表现不同，常见低热，时发时止，且手心热甚于手背，不同于外感之手背热甚于手心。亦有高热，见蒸蒸发热，热势不休并汗出者，但必兼有气短乏力，语声低怯，面色无华或黝淡，精神萎，食欲不佳，大便常溏薄，脉虚大或虚数无力[4]。

2.3 甘温除热机制 脾胃气虚，可生大热，近代医家对此有 3 种主要共识：一是脾胃气虚导致清气不足，浊阴不降，清浊相干，谷气不行，混于胃中，郁而生热；其次是由脾胃之气虚，元气不足，导致阴火上冲，阴火伤及生发之气，日渐煎熬，导致血虚，血虚则气无所用，引起虚阳亢而化外热浮热；三是脾胃之气下流，谷气不升，无阳以护其营卫，营卫不和则不任风寒，乃生寒热。甘温除热实乃治本固正之法，并非甘温本身即能除大热也[5]。甘温所除之热，既非真热，亦非假热，而是属于机体功能失调所致[6]。

李东垣用补中益气汤以甘温除热，是以黄芪、人参、甘草、白术为主大补脾胃之元气，脾胃元气充足，而阴火自降[7]。甘温除热是一种治疗方法，凡方中有人参、黄芪、白术、甘草、大枣等味，或方中合成甘平，甘温之剂，补其中，升其阳，故常以泻其火则愈[8]。

甘温除热的机制，历代医家均有其见解。其中张仲景总结得很好，凡脾胃虚弱，气虚者，宜用黄芪皮毛土药，补中益气，益气健脾，使元气充沛，气势顺畅，人参与补之，炙甘草之甘以泻心火而除烦，补脾胃而生气。此三味除烦热之圣药也。佐白术以健脾，当归以和血，气化以和而血行，用陈皮以理气，且可散诸痰之郁，胃中气顺，生以用升、柴、胡、气之轻而热之薄者，引胃气以上腾，复其本位，能使气升浮以行生长之令矣。甘入脾胃，温通益气，甘温之剂，即温补脾胃之气之剂，通过对脾胃之气之补养，对升降出入的调整，使人体元气充沛，增强抵抗力，阴阳平衡，则热象自消[9]。

甘温除热法的结构应有以下三方面[10]组成：
（1）温补中气，即用甘温补气；
（2）调整升降出入，消除由气机，气化失常所产生的病理产物；
（3）消除各种致热的病因。李东垣在《脾胃论・饮食劳倦所伤为热中论》中指出：“内伤不足之病，酶化误用外感有余之病而反泻之，则虚其虚也。实实虚虚，如此死者，医杀之矣。然则奈何？惟当以辛甘温之剂补其中而升其阳，甘寒以泻其火则愈矣。经曰“劳者温之，损者温之”，又云：“温能除大热”。盖温能除大热，大忌苦寒之药泻胃伤土，今立补中益气汤。”[11]

3 甘温除热的适应证及临床应用

脾胃为后天之本，脾胃虚弱则气血化生乏源，从而累及肺卫和元阳。因此，肺卫气虚和脾胃阳虚之发热，皆可考虑用甘温除热之法，它体现了《内经》中“虚者补之”“寒者温之”的治则。运用甘温除热法治疗发热证，必须以发热伴有关临床表现气虚条件，清阳不升的症状作为辨证要点，如果没有这个前提，则不是使用此法的适应证。所谓“有是证则用是药”，临床上运用甘温除热之法不必局限于内伤疾病，在外感热病中凡具备脾气虚弱，均可大胆使用甘温药物[12]。

北宋名医钱乙在《小儿药证直诀》中，创立了白术散，又称七味白术散，是由人参、茯苓、白术、藿香等组成，具温脾健胃之功效，使气机复升降之权，则虚热自退。清代名医叶天士不仅重视滋养胃阴，也非常重视甘温除热法的应用。在《临证指南医案・虚劳》中列出了 121 个病案中，应用甘温除热之法者就有 19 案。叶天士不仅根据病情，多处采用补中益气汤，黄芪建中汤，人参建中汤，当归建中汤，补中益气汤，常用于补益中和，温运
甘温除热理论为后世的内伤发热治疗提供了广阔的思路。在此基础上逐渐形成本著内伤温热性发热、益气祛湿等法。使发热的临床实践更规范、实用。故抓住补脾益气，调理阴阳则热象自除。

参考文献：

结语

综上所述, 甘温除热的治病依据来源于《素问・至真要大论》的“劳者温之，损者益之”，其“热”因气虚、阴阳失调所致；其“寒”于阴虚，寒温适，其“寒”于其下焦，即真寒假热，因脾阳元气不足，气机升降功能虚，清阳不升，湿热下流，下焦郁而发热，或中焦化源不足而致心血不足、心火内郁。甘温之法即运用性温补益的甘草温补脾胃，调节气机，补气升阳，调理脾胃，使元气逐渐充盛，清阳得升，浊阴下降，阳升阴降，阴阳相维而热自退。临床应用该法的辨证要点是少吃思常、四肢乏力、纳呆便溏等脾虚证候，清阳不升、湿热下注的症状。该法适用于脾胃阳虚，中气下陷，水火升降失常或气虚、气血两虚、体虚（气虚、阴虚）、外寒等所致的阳损及阴而出现发热的病证，现代临床更是广泛用于内科、外科、妇科、儿科、五官科等众多急性和慢性发热证，如产后热、药物热、感冒发热、慢性粒细胞白血病发热等属内伤虚热者。