

中医心理学论丛

第一集

全国首届中医心理学学术讨论会
《中医心理学论丛》编委会 编
成都中医药学院科研处 印

一九八五年十月



中医心理学论丛

鸣谢图

遇飨鼎

雄飞虎)理论
理学史 学史

全国首届中医心理学学术讨论会
《中医心理学论丛》编委会 编
成都中医药学院科研处 印

一九八五年十月



中医心理学论丛

鸣谢图

遇飨鼎

雄飞虎)理论
理学史 学史

前　　言

当前，随着中医事业的振兴和发展，中医多学科研究的深入，中医心理学已成为一个急待探索和研究的课题。我院王米渠同志和其他部份师生及国内中西医、心理学界同道，近年来在这方面做了大量的整理研究工作，促进了中医心理学的发展。为了总结经验，广泛开展学术交流，鼓励和支持他们对这一课题的探索精神，我们将本院师生及院外作者有关中医心理学研究的文章，选编成册，供交流参考。

这项课题研究的时间不长，完整的中医心理学理论体系尚待逐步形成。在研究中，还存在不少问题，论文质量参差不齐；加之选编的时间、水平有限，缺点或错误在所难免，热情希望读者批评指正。

成都中医药学院科研处

1985年10月20日

编 者 的 话

在中华大地上建立起新兴的中医学分支学科——中医心理学，是我们为之奋斗的目标。

祖国医学中，医学心理学思想尽管极其丰富，也有着悠久的历史，但作为一门学科明确提出则是在进入八十年代以后。中医心理学作为一株幼苗完成了它的第一个成长阶段，目前从个别、零星的研究到汇集成这本全国性质的论丛集，是一个里程碑。论丛集标志着中医心理学勇敢地跨入了新的发展时期，它是一定会成长壮大起来的，到二十一世纪，中医心理学则有可能以崭新的姿态出现在中医学发展的前沿阵地。

去年十一月，在南京召开的中医多科学学术研究会上进行了中医心理学的专题讨论，并由成都、南京、北京、重庆的四个心理学研究组织及二十二个单位和个人签名发起了“全国中医心理学研究筹备会联络组”。通过一年的努力，由成都中医药学院、四川省心理学会发起的“中医心理学学术座谈会”收到来自全国十九个省市自治区的182篇文章，自发地组织起全国中医心理学研究会筹备会并汇编成这本论丛。此集虽薄，但它是我国二十多年来中医心理学思想的一次总结，也是近年来中医心理学研究的一次大汇粹。这是一件值得庆幸的事情。我们盼望着这株幼苗的茁壮成长。

学术座谈会收到文稿约40万字，我们分别对论文进行了全刊、节选、文摘、存目及不存目等形式的处理，存目164篇，仅余十四万字。论文分别由黑龙江、湖南、北京、四川（成都、绵阳）、江苏等地审阅，最后在成都汇集出版。尽管如此，难免有错漏不妥之处，盼读者批评指正。同时还应指出，中医心理学是一门新兴学科，自然较幼稚，它的不成熟表现在论文中的泛论性质多，专题研究少；继承多，创新少；个案经验报道多，严格设计观察少；定性论述多，定量研究少；……。我们相信中医心理学在其成长过程中能逐渐克服自身的不足。今后我们将每年召开一次这样的学术座谈会和连续出版此论丛。

论丛集的辑编工作得到了成都中医药学院、四川省心理学会的热情支持，它的诞生也离不开全国各地有志者的积极撰稿，义务审阅，热忱赞助，在此一并致谢。

全国中医心理学研究会筹备会
《中医心理学论丛》编委会

一九八五年九月

目 录

前言

编者的话

【学科概论】

- 中医心理学学科鸟瞰** 王米渠 1
探讨中医心理学的理论与实践
..... 苏 复 3
试论中医心理学产生的时代背景**
..... 胡 聪 9
中医心理学在医学模式中的意义***
..... 陈云华
中医心理学与中医发展战略
..... 洪梦游 7
中医心理学与数理思维** 郑世光 9
日本汉方心身医学概况***
..... 陆干甫
中医心理学与医学心理学 宋乃光 8
中医心理学“学科”我见 龙亚军 10
中医心理学系统结构初探***
..... 王之炳
将祖国医学中心理学思想提高到
新学科水平** 文云学 13
论中医心理学的研究方法***
..... 戴石灵
中医心理学的范畴及其研究方法***
..... 王之炳
中医心理学与中医精神病学***
..... 杨文蔚
中医心理学与精神分析论**
..... 颜世富 13
试论中医心理学课程的开设***

- 王久源
中医心理学与中医伦理学***
..... 徐 川
中医心理学有关论文索引研究***
..... 曹 勤
中医心理学近年论文的预测***
..... 杨进勇
中医心理学将有可能成为中医学的
带头学科*** 潘明铮
中医心理学一得*** 钟红文
中医心理学研究的社会效应***
..... 刘文旭
论心神科的建立*** 陈能进
中医心理专科医院建立设想
..... 李红联 12
【中医心理学基础讨论】
祖国医学心理学几论思想 吕再生 14
中医心理学的哲学基础***
..... 郑守曾
试论中医心理学的形神观**
..... 孔祥序 16
汉方在精神医学领域中的作用*
..... 李宪(译) 17
论神为身之主*** 朱文锋
望“神”类分* 刘 超 18
问诊中引导的技巧** 李文旭 20
中医心理学诊断初探*** 吴子明
浅谈心理学在辨证论治上的应用***
..... 程德怀

* 节选，** 文摘，*** 存目。

谈中医心身医学***	何太洪	包克新
潜在的中医心理学**	施炳元	17
漫谈中医心理学的临床运用***		
.....	傅德光	严健民
火乱神明**	陈风光	【医学心理学史】
《伤寒论》肾阳虚之 心神病机**	傅元谋	中国医学心理学史的计量研究***
论气质	饶宏孝	敬志敏
气质分类的中西比较**	常存库 吴凤珍	论中医心理学起源***
.....	30	聂树良
浅涉东西方人格与哲学	易维维	明代的医学心理学发展概论***
试论人格的转化	杨孝勤	.....
体质情志与行针***	王 雨	颜世富
胖瘦痰火的基础研究探索**	汪 计	我国近代的医学心理学思想发展初探
.....	19	曹世宏 42
阴阳人格体质问卷设计		中医心理诊断沿革**
与调查	王米渠 白晓东	吴子明 44
【《内经》心理思想】		胎教胎养史**
《内经》心理治疗探讨	王洪图 刘为群	董小龙 45
.....	33	益智方药发展史刍议**
《内经》中情绪心理学说的探讨*	滕立藩	王米渠 43
.....	36	我国医学心理学史代表医家简评***
《内经》对认知心理过程的认识*	银廷怀	宋乃光
.....	38	张锡纯的医学心理学思想探讨
《内经》论智能*	王克勤	王廷羨 46
《内经》中的形象思维**	廖 亚	李中梓的医学心理学思想探讨***
《内经》中的灵感思维***	杨荣宏	.....
志意刍议*	孔祥泰	吴朝华
浅谈《内经》关于精神活动的 认识***	周正保	徐洄溪的医学心理学思想探讨***
试论《内经》中的心理学思想***	邱沛节	.....
.....		黄晓琴
浅谈《内经》医学心理学思想***	谢必成	张从正论治情志病**
《内经》关于人体正常 心理活动观点***	代志平	刘美文 50
《灵枢》针灸的心理思想***		浅谈孙思邈的心理伦理思想**
.....		雷正碧 50
.....		《丹溪手镜》中心理病机
.....		管窥**
.....		庄 丽 39
.....		《三因方》七情说探讨
.....		宋乃光 48
【七情学说】		
七情学说言中医心理学**	钱汉云	柳吉忱 柳少逸
略论七情与疾病的关系***		.....
.....		黄 泊 26
泛论“七情”**		论“五志”与“五脏”***
.....		饶宏孝
七情伤脾各论		.....
忧思与疾病***		王俊华 28
浅谈因思致病***		余全珍
.....		李 青

论衰阳—老年期***	李雄文	发作性嗜睡病治疗初探***	肖泽民
老年人的情志***	尤焕文	梦的辨证***	史伟
变蒸辨***	肖世武	惊梦引起幻觉及语言障碍*	
小儿七情致病特点浅谈***		.....	张永祥 梁希爱 59
.....	张心兰	三十年来失眠证治综述***	
调理“七情”却病延年***		.....	韩震
.....	康良红	失眠证治史***	汪计
辨证勿忘七情	王克勤 26	失眠证治计量研究探索***	
治病须审情志**	陈元德 27	.....	王米渠
气厥论治**	郝斌锋 27	【 狂癫痫 】	
惊恐致痿治验	张心兰 31	癫痫证治述要***	刘兰芳
惊恐实验与情志病案*	王之炳 32	正言开导合电针治疗癫痫132例	
七情问卷设计与调查***		.....	陈元德 谢焕森 61
.....	王米渠	芍药龙齿汤为主治疗癫痫43例	
【 郁证与睡眠疾病 】		临床观察**	蔺伟斌 59
肝郁证的个性特征研究***		清心折火汤治疗狂证84例观察	
.....	杜文东	.....	邵云 86
老年郁证防治新识	尤焕文 51	丹参注射液治疗精神病17例	
从郁证治疗看行气法的临床意义		报告***	王惠利等
.....	王大鹏 53	癫痫一则*	唐玉枢 87
“五郁”与反应性精神病*		癫痫证治验***	张心兰
.....	张永祥 梁希爱 56	癫痫证治验一例***	张正泉
解郁汤治郁	程润泉 58	狂证治验一例***	程德怀
解郁二例析***	汤明川	曼陀罗乌药合剂治疗精神	
百合病与疏肝解郁***	徐德光	分裂症的体会***	
奔豚治验***	蔺伟斌	.....	张永祥 梁希爱
郁证论治心得*	刁本恕 50	针灸治愈癫痫验案两则***	周欢等
逍遥散化裁治疗精神疾病三则*		桃仁承气汤加味治愈经闭	
.....	王文远 55	如狂案***	何太洪
加味道遥散治情志性阳痿***		柴胡加龙牡汤治癫痫的临床	
.....	刘一民	运用***	柳少逸 袁大仲
阴阳睡眠学说***	王米渠	心理活动在精神分裂症后期	
中医对睡眠的认识和临床观察		衰退的临床表现***	
.....	周正保 58	.....	张永祥 梁希爱
温胆汤治梦寐**	杨国辉 88	心病诊治二则***	赵娣桃
木形人失眠一例析*	刘尚宾 60	癌症治验一则***	韦能定
“肝不藏魂”一例**	郑学康 87	青春期心神疾病的调治*	刘翔 62

【中医心理治疗】

- 中医心理疗法初探*.....朱文锋 63
中医心理治疗的原则与步骤*
.....邹伟俊 67
中医心理治疗九要**.....严善余 87
试谈积极的心理治疗***.....王克勤
意疗浅识*.....陶晋安 陶昔安 82
心理因素言诊疗***.....赵娣桃
中医心理疗法临证治验***
.....刘 翔
中医心理学论治**.....王之炳
祝由与心理疗法***.....蔡安娜
祝由之我见.....薛近芳 82
中医心理治疗史的计量研究***
.....刘 辉
我国古代心理治疗*吕再生 83
言古论今 假药疗心.....王克勤 70
巧识相思 麻脸愈病*.....鄢荣光 77
祖国医学心理治疗思想及实践*
.....黄炳山 71

【养心与治学】

- 智者寿.....周爱群 刘正才 75
仁者寿**.....刘正才 88
精神卫生与摄生**
.....周正保 柳振清 86
祖国医学的老年心理卫生观**

-尤焕文 55
试论“恬惔虚无”的心理
卫生作用**.....胡 聰 81
“精神内守”言心身健康***
.....张光中
气功与记忆***.....周泽强
气功中的异常心理反应*
.....王惠利等 80
议灵芝益智***.....刘雪松
时间生物学与优生智力***
.....谢必成
中医保护心理问题***.....聂树良
色彩与健康***.....饶宏孝
古今中医人才的特点**.....邹伟俊 78
“治神”与习医.....陈津生 74
“心理定势”与《伤寒论》***
.....银廷怀 88
心理学在中医教学中的应用**
.....刘 刚 78
中医学思维特点初探***
.....罗永樵
论阴阳思维说***.....王米渠
阴阳思维话名医*.....敬志敏 79
《中医心理学论丛》第一集顾问及
编委会名单.....封三
稿约与征订.....封三



中医心理学学科鸟瞰”

成都中医药大学 王米渠

一、中医心理学基础

(一) 涵义

中医心理学以东方思维为背景(见封底中医心理学学科鸟瞰图),以中医理论为指导,积极吸取现代科学,尤其是现代心理学和精神病学的营养,创造性地研究心理因素在疾病发生、发展及变化过程中所起的作用,并将其理论应用于病因、病机、四诊、辨证、治疗和养生等各个环节,它与中医各科有广泛的联系。其思想通过了二千多年的漫长发展,目前已渐渐形成一门新兴的独立学科——中医心理学。

(二) 性质

1、中医心理学是中医学与心理学之间交叉而形成的边缘学科,它亦属于这两门学科的分支学科。对于中医学来说是一门具有较大创造性的分支学科,对于心理学而言,则有较多特殊性的分支学科。

2、它基本属于自然科学性质,以防治疾病为主要方面。但也有社会科学属性的一方面,如中医人才的心理品质等问题。

3、中医心理学将成为中医学中一门具有较强实用性的工具性质的学科。

(三) 理论基础

中医心理学的理论基础是阴阳整体论、水火五行论、心主神明论(神为身之主)、脏象五志论和四象八卦论。这种思想的雏形形成于《内经》,当今中医心理学进行明确的理论概括,这就是其初级阶段的理论。预计中医心理学高级阶段的理论将在下世纪出现。

(四) 主要学说

中医心理学的主要学说有七情学说、养心调神说等传统命题的学说,近年出现阴阳人格体质学说、阴阳心身发展学说、阴阳睡眠学说、阴阳思维说等一套以阴阳贯穿的新命名的学说,它的命名渊源于祖国医学合理的基本内核,并结合了心理科学的近新发展。

二、中医心理学实践

(一) 研究意义

1、中医学科学体系的完善。2、养心调神延年益寿。3、形神并重,提高疗效。4、提高个人心理学素养,5、促进中医现代化。6、发掘宝藏,丰富世界心理学史等方面。

(二) 设置“中医心理学”课程

随着中医心理学的迅速发展,中医院校的广大青年教师和学生纷纷要求开设中医心理学课程,这是一种不可阻挡的教学改革潮流,势在必行。现南京、成都、广西等中医学院已开设医学心理学或中医心理学课程,湖南、北京、湖北、福建、新疆中医学院等地已开设专题讲座或在筹办中医心理学课。个人著述内部的、公开发行的《中医心理学》已出现,今应组织力量编写全国中医院校的《中医心理学试用教材》,下一步再编写《中医心理学教学参考资料》。有条件的地方还可举办“中医心理学师资进修班”,培养本课教学骨干。

(三) 普及中医心理学知识

祖国医学普遍重视心理现象,这是中医

心理学学科广泛发展的基础。中医心理学之理并不玄秘，以中医学的基本特点整体观念和辨证论治来说，它包括中医心理学的基本思想。整体观念是形神一体最基本的内容之一，抛弃形神一体，整体观念便不复存在。辨证论治的中心是因人制宜，以个体心身的特点及其疾病的反应状态而辨证用药，若忽视这点，则会产生极大的偏颇，就是说重视心理现象是中医学基本属性的体现。这种思想已贯穿到临床各种病因的识别，病机的分析，辨证的分型，治法的确立，以及病后的调整各个方面。望、闻、问、切中有丰富的心理诊断思想，这可概括为四诊心法。“心法”主要指患者种种心理因素及病机的表现，同时也包括医生的心理素养及诊治中精神状态。

(四) 中医心理学临床范畴

1、“内涵”病种：郁、狂、癫、呆、梦、寐、健忘、劳心等。“外延”病种：晕、悸、渴、痞、痫、痛(头、胸、胁、腰、心、肢)等。

2、中医精神病学与中医心理学在治疗与实践上有很大程度的交叉重叠内容(见图)应建立起研究的联盟，以后可能部分的合流。

3、中医内、妇、儿、老年、针灸、气功等各科均有大量的心理问题，故中医心理学具有广泛的实践性，尤其是阴阳心身发展学说的明确提出，将会促进妇、儿、老年各科的心理诊疗思想进一步深入研究。

4、中医心理咨询、中医文明病诊治，养生调神指导，益智方药，益智药膳、益智糕点、心理卫生宣传等将逐步建立，以适应时代发展的需要。

(五) 建立中医心理专科——心神科。

中医的生命力在于治病之疗效，同样，中医心理学要有生命力，必须建立能集中反映中医心理学理论和实践特色的专科——心神科。有条件的地方可先设某些病种专科，如失眠专科门诊，神经衰弱、精神分裂症专

科门诊等，以后再逐步创造条件建科建病房。临床不仅要研究专科的病种如抑郁症、百合病、躁狂、梅核气等，而且要研究现代出现的文明病、考生心神疾病、老年心身疾病、退休综合症、恐癌症、养生病等。在临幊上不仅要使用传统的个案法，要引入现代的数理思维方法，使用先进的电子技术，提高个案的研究水平，设置对照组，重视重复性等，进行严格的科学实验设计。治疗上除继承传统方药外，还应创立有效的新方新药，如失眠丸、七情水等，使之广泛增加社会效益。

心神科的建立也将为进一步创办中医心理专科医院打下基础。

三、中医心理学的研究与发展

(一) 研究思路

中医心理学立足于东方思维，阴阳思维说(包括八卦思想层次说、立体聚散创造论、神明灵感思维、阴阳六分法思维说和主观客观思维说)是基本内容之一。中医理论思维集中于形神一体上，临幊思维集中于辨证论治上。在中医心理学的研究中也不排斥渊源于西方，发皇于世界的现代心理学和精神病学，并积极吸收其能为我所用的内容。因而，中医心理学的研究是多元的、多层次的、多角度的、多形式的。以研究角度而论，可以有东方思维的角度，主流学派的角度、求同索异的角度、临幊实践的角度等不同角度，当然更重要的应追求“全方位”的立体创造。

(二) 阴阳实验

传统中医学的最大缺陷是没有建立自己的一套研究方法，中医心理学要追上当今科学发展的步伐就必须创造性地建立能反映出自己思维特点的“阴阳实验”，我们认为这个实验的研究方向是整体化的实验方向，是综合性质的实验，对象选择活体人或动物。要形成理论——实验——临床“三足鼎立”

探讨中医心理学的理论与实践

上海市精神卫生中心 苏复

中医心理学在我国古代医学文献中虽无系统专著，但在许多古代医书中可以见到有关资料，此外还散见于子、志、史以至文学名著中。在中医经典著作《内经》中，尤多关于医学心理学的论述，说明心理与发病、病理、诊断、治疗、预防的关系并重视人的心理特点，在《灵枢》的通天篇及阴阳二十五

的发展，才能有赶超的加速机制，使中医的科学性、实践性大幅度的提高。力求在下世纪初将中医心理学研究提高至当今科学同步化的研究水平。

（三）宝藏度量

祖国医学宝库中有着极其丰富的心理学宝藏。信息时代当今，不能只满足“浩如烟海”、“汗牛充栋”的文字描述，应度量烟海，数清“汗牛”，计算宝藏。我们通过一阶段的摸索，初步估计：《内经》心理思想集注约二十万字，七情学说三十万字，心理治疗医案四百至六百例，针药疗心病医案六千至一万例，四诊心法二十万字，心身发展十万字，养心调神三十万字，失眠、郁证、癫痫狂证各二十万字，益智方药十万字，劳心疾病五万字，古代医学治学与思维论述十万字……。应精选两百万字，为《中医学心理史资料长编》。宝藏发掘既要有传统文献方法，更应该有创新计量等新方法发掘研究，两者可齐头并进，互相促进。

（四）发展周期

古代中医心理学思想的发展有五百年一个周期的振荡，清代以后节律不明显。本世

人篇就分五态之人及二十五形人。在后世历代医学文献中更不乏医学心理学的记叙。笔者认为中医心理学是唯物的，阴阳学说是它的指导思想，对中医心理学应用于心理治疗等问题，作以下初探。

一、中医心理学的理论基础及指导思想

纪八十年代以后，由于学科的提出和各学科间知识的高度渗透，中医心理学也将加速发展。1980—1984年是学科提出阶段，为其成长的第一个周期。1985—1989年进入第二个周期，其标志是由个别研究走向全国性研讲班，学术会、开设课、论丛集等。这个时期内将出现中医心理学的专门杂志，中医学院将普遍开设中医心理学课程，社会将建立中医心理专科医院、综合医院和中医医院则有的可开设中医心神科，中医心理学将逐渐为人们了解和接受。

（五）发展前途

中医心理学进入八十年代后，有明显的崛起趋势。目前全国东、南、西、北各研究团体和个人汇合成了全国性的研究组织，促使了中医心理学的迅速发展。中医心理学将普遍为我国人民所接受，并将冲出“亚大区”，走向全世界。据科学学的预测，下世纪心理学将成为带头学科，同时，中医心理学通过自己的努力而形成一套崭新的理论、实践和实验时，她也将成为中医学的带头学科，对中医各科产生普遍而重要的影响，前进在中医学的发展前列。（原文20,800字，董小龙摘）

《灵枢·本神》中用神、魂、魄、意、志、思、虑、智等词来描写人的思维、意志、记忆、才智等心理活动，“神”是泛指人心理活动之总称。这可以认为已有心理学的专有名词和概念了。

根据脏象学说，人的心理活动与五脏有关，所谓“心藏神、肺藏魄、肝藏魂、脾藏意、肾藏志”，同时又认为各种心理活动总的由“心”主宰，《灵枢·邪客篇》云：“心者五脏六腑之大主，精神之所舍”。又认为心有感受事物和分析事物之功能，这就是《素问·灵兰秘典论》中所说：“心者君主之官神明出焉”。

随着医学实践的发展，逐渐认识到，“神，即心理活动，不在心而在脑。李时珍说：“脑为元神之府”，至清王清任《医林改错》中更明确指出：“灵机记性不在心，而在脑”，认识到心理活动是脑的功能。这说明中医心理学是有其物质基础的，是唯物的。

阴阳学说是我国古代的一种哲学思想，具有朴素的唯物观，它原于周易，《系辞》中说：“一阴一阳谓之道。”阴阳学说既能解释自然事物的普遍规律，又可以解释人体心理、生理、病理变化，制定施治方针。就某种意义上说，阳相当于兴奋，阴相当于抑制。《内经》根据阴阳学说把人的个性心理特征，从偏于兴奋或偏于抑制来分为五种，即太阳之人、少阳之人、太阴之人、少阴之人、阴阳和平之人；又根据五行属性分成二十五种类型，这些分型都是以阴阳学说作为指导思想的。

人体包括生物与精神两个方面，其病理现象在阴阳两方面都可表现出来。治病必求其本，本就是调整生理与精神的阴阳，使人阴阳平衡身心恢复健康。所以阴阳学说不仅是祖国医学的主要理论核心，也是中医心理学的理论基础与指导思想。

情志学说是中医心理学的重要组成部分，七情与五志都是正常人所具有的心理反应，如果过分剧烈或持久的改变，谓之情志失常，影响机体平衡而致病。《素问·天元纪大论》：“人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐。”《灵枢·百病始生篇》：“喜怒不节则伤脏。”《内经》中这两段话说明心理活动和情志变化来自五脏，又作用于五脏，倘喜怒等情志激动太过，可致阴阳失调，血气分离，经络阻断，脉道不通，脏腑生理功能失常。中医心理学就是根据情志学说来处理医患关系，用来防治疾病及应用于临床。

二、中医心理治疗的临床应用

中医心理治疗有许多优良方法，我们以中医心理学理论，在中西医结合中，初步应用于临床，颇得启发。我们临幊上主要用的方法有：

（一）告之导之法

《灵枢·师传篇》有：“人之情莫不恶死而乐生，告之以其败，语之以其善，导之以其所便，开之以其苦。”此即心理疗法的基本原则，我们以“告之导之法”来应用于临幊。具体做法是：

- 1、广泛搜集完整可靠病史，
- 2、抱着同情与支持的态度，与病人实事求是地分析病因，发病机制，结合必要的检查（包括心理测验），提出一些观点，启发病人自我分析，
- 3、帮助病人以辩证唯物观及历史唯物观的思维逻辑，正确对待客观现实，对待疾病，处理好情绪问题，
- 4、消除不良因素，巩固提高，预防复发。

一例退休老同志，前来咨询门诊。他原任一大饭店会计，去年退休后感到心情极不舒畅，与老伴经常发生争执，与子女也经常

发生矛盾，感到处处不称心，事事不如意，情绪抑郁，原来血压偏高，现在更高了。我们告诉他老年心理特征，退休后环境社会，经济生活都起了变化，更容易产生孤独抑郁、多愁多疑的心情。老人退休前终日忙碌，平日以店为家，下班后返家时间必短，与老伴接触较少，互相尚能和睦相处，现在情况改变，人际关系也发生变化，这种微妙的变化，使情志也发生变异。这位老同志同意我的分析，于是在我的启发下他多参加公益活动，充实生活内容，正确认识与对待客观现实，主动改善人际关系，还教他延年益寿的生活方式与体育锻炼方法，这样情志调和，脏腑生理功能也可正常。我们用启发方式，循循善诱开之导之，这位同志非常满意地进入了老年退休后的生活。

这种开之导之的治疗，也就是《针灸易学》中“以言治病”法，是各种心理治疗的基础，因此医家必须熟悉它和正确掌握运用它。

（二）情志相胜法

朱丹溪基于《内经》情志相胜的理论，阐述此理为“活套疗法”，谓“怒伤于肝者，以忧胜之，以恐解之；喜伤于心者，以恐胜之，以怒解之；忧伤于肝者，以喜胜之，以怒解之；思伤于脾在，以怒胜之，以喜解之；恐伤于肾者，以思胜之，以怒解之；惊伤于胆者，以忧胜之，以恐解之；悲伤于心胞者，以恐胜之，以怒解之。”

一孕期女青年，个性富感情，性情懦弱，好依赖别人，谓一年多来脑子中经常出现影子，苦于无法摆脱而来求治。经反复了解，所谓“影子”是初中求学时一位老师的头影。进一步搜集病史，病者于初中读书时曾被该老师拥抱，但无两性关系，其时青年情窦初开，对该老师也有好感，自谓此乃“初恋”虽非特别钟情，但已深萦心怀，这是种记忆痕迹。我们掌握这个心理活动后，予以正确

开导，用“喜伤于心者，以恐胜之，以怒解之”的办法，指出当时老师是一种越轨行为，病者年幼无知，可以原谅，而该老师是不可恕的，让她对该老师产生怒的心情，然后进一步指出，现在已经结婚，往者已矣，倘仍留恋，被夫婿知道，将产生何种后果？这样患者产生了恐惧心理。病者同意我的分析，求助解脱办法。我们认为这种“影子”在她的大脑高级神经已形成一个兴奋灶，必须在它周围建立更强兴奋灶才可克制。我们了解她非常想爱孩子的，于是告诉她，当脑子出现影子时，立即想到你丈夫对你的体贴恩爱，想到即将出世的孩子，以抵制影子出现。如再不行，则用一橡皮圈套于手腕、用力拉弹，使痛而不想为止。患者这种强迫症状，数次心理治疗后逐渐愈好。这是运用“活套疗法”并以五行相克相胜的学说，结合巴甫洛夫学说，举一反三，应用于临床的一个例子。

（三）惊者平之法

《素问·至真要大论》：“惊者平之”。这是指对惊怯之后而致阴阳气机平衡失常后一种疗法。平者常也，习见之后情志恢复平衡，精神活动也就正常了。其机理与现代脱敏心理疗法相似。

一例恐怖症患者，系更年期妇女，幼时父母在外，寄养于外祖母家，独一外孙，深受宠爱，但乏童伴而感孤独，自幼即怕夜惧暗。二年前看到一战争电影，残酷恐怖，病者当时恐惧万状，之后不敢再去看电影，每一念及，惊恐不止。回忆往昔，还有不敢独自穿越马路，不敢黑暗里走楼梯，连杀鸡鸭见流血也惧怕。日常工作、生活社交均正常。我们分析本例自幼有孤独、胆怯的心理特征，受外祖母宠爱，更多依赖心理，青年以后胆怯心情未能得到正确矫治，近来处更年期，中西医家都认为此时生理心理可有变异，对事物容易敏感，看了这部电影，益发激

起她的恐怖心情。我们把前因后果为她分析，她知道电影是电影，不必惧怕，但还是不敢。我们认为这种惧怕心理是属负性心理，是阴胜，宜加强阳性刺激使阴阳平衡，以达到“惊者平之”的目的，所以鼓励她一定要去看战争电影，当发生恐怖时，用手压合谷穴使产生痛感以解之。鼓励患者坚持下去就是胜利。在心理治疗同时，予疏肝解郁，调理冲任的药物，辅助治疗。

中医心理学，内容非常丰富，值得我们认真研究，让我们以自己的医学心理学更好地为病人服务。

~~~~~  
(上接7页)

(2) 在20年左右，中医学迫于西医学强烈的竞争压力，为消极适应所谓“社会需要”而改变中医人才培养方向，轻传统中医教育，重西医知识技能灌输，一旦一代以西医学知识为本体的新中医形成，未来中医学就将逐渐西医化，传统中医学最终亦名存实亡。

(3) 在20年中，正视时代的压力与需求，立足于高质量的对传统中医学的全面继承；同时从西医学和当代自然科学的科学哲学，科学方法论，科学社会学与科学工具论方面，而不是从其具体科学知识方面，去造就一代新型中医人才，中医科学结构的变革必然随之完成，传统中医学自然过渡到现代中医学。

我认为，现代中医学应该具有以下基本特征：

中医科学形成了自己的理论医学、临床

医学与实验医学。三个部分构成中医科学这一有机整体。

中医科学和其它自然科学、社会科学能互相迅速渗透，并形成与中医学有关的各种边缘科学或学科。

中医科学各部分实现了高度的学科分化。中医科学各部份无论从横向或纵向，都已具有互补性高速度更新机制。

中医科学确立了自己独特的科学哲学、科学方法论，并拥有了自己的工具与手段系统。

只要具有了上述基本特征，中医科学从总体上才能被赋予理论的严密性和实践的严格性品格，并因此而产生巨大的社会效益，重新为整个人类社会所迫切需要。

### 三 中医心理学与现代中医学

中医心理学是中医学科分化的必然要求。它将有助于中医学在心、身医学两方面向纵深发展；还将有助于中医管理学、中医教育学、中医科学认识论等横向学科的建立。

中医心理学以传统中医科学有关心理问题的论述为研究出发点，目的在于继承、发扬并在现代的认识高度上推进中医心理科学的发展。因此它是整个中医科学现代化的一个有机组成部分。

中医心理学从某种意义而言，是一门工具性学科。它可广泛地应用于中医理论临床实验等领域，尤其对提高中医人才培养效率有重要意义。如前所述，人才是中医成败的关键，因此，中医心理学的发展速度，在很大程度上将影响着中医变革的速度。



# 中医心理学与中医发展战略

成都中医药学院 洪梦游

这是看似无关，实则紧密联系的两个问题。

中医现状及其未来预测

## 一、中医现状

(一) 中医事业受到社会日益重视与支持，其政治地位(卫生行政)、物质条件(经费、设备、临床与科研机构、教育机构)和国际声誉都在不断改善。中医事业的发展，已逐渐获得一个较好的社会环境。

(二) 然而中医学却仍然按其固有节律缓慢地前进。速度问题已暴露传统中医学无可掩饰的弱点；并同时尖锐地提出一个中医学现代化问题。

(三) 西医学与当代自然科学的突飞猛进，对中医学无疑已形成一股强大的压力，竞争不可避免。然而目前竞争的势态，中医却明显处于劣势。

(四) 良好的社会环境，当代科学的竞争，正从正反两方面促进中医人才类型发生转变。传统型中医人才已不适应形势的要求，现代型中医人才必须在保持传统型人才优点基础上出现并高度分化；在智能结构上也必须完成新的飞跃。中医事业最终必须形成合理的人才群体。

(五) 同样是上述条件，也推动着中医学自身结构孕育着一场深刻的变革。传统中医学必然崩溃，现代中医学应该应运而生。

要之，当代中医正酝酿着一场人才革命与科学结构革命并成为其最突出的时代特征。中医事业的兴衰存废，从根本上取决于

这两种变革的结果。

## 二、中医未来发展的几种可能

### (一) 中医发展预测的着眼点

在新时代条件下如果中医能够快速实现两项变革，中医学就能经过自我更新而走上振兴之路；否则，传统中医学的衰亡，将不可避免。

在这里，首先应该说明我对中医变革的理解和关于变革速度的时间概念。

中医学的变革，是结构的变革，即中医学在结构上的合理化，与中医学术在学科结构上的高度分化。变革速度，则以20年左右计算，即一代人多一点。然而对中医学的变革，最关键的仍在于人才结构的更新。它表现在以下两方面：①人才素质的飞跃，即人才智能结构的现代化；②人才群体的形成，即人才群体结构的多型化。

中医学未来的发展模式，实质是中医未来人才结构的反映。因为中医学科结构与学科结构，最终都取决于中医人才结构，所以，分析中医现实人才的发展趋势，就能够预测中医未来发展的各种可能性。

### (二) 几种可能的中医发展模式

(1) 在20年左右，传统中医学不能完成其科学与人才结构变革，它将沦落为民间医学。但在社会处置上，却可能表现为充分宣扬一些中西医结合“成果”，或多学科研究中医学的“成果”来结束传统中医学法定的国家医学地位。那时，人们仍可能认为，中医学并未衰落，反而“科学化”了。(下转6页)

# 中医心理学与医学心理学

北京中医药学院 宋乃光

两千多年前，人类在最早留传下来的医籍中就相当系统地论述了心理因素与疾病和健康的关系，说明医学心理学思想有着古老的历史。但作为一门学科，它的真正出现，并引起社会的重视，是近二、三十年的事情。近一百多年来，由于细胞的发现及解剖学、细菌学、药理学的迅速发展，医学的发展出现了飞跃，但也由此走上了单纯生物医学模式的道路。这个模式忽视了人的心理因素，把组织细胞病变看成是一切疾病的根本原因，把医学引入了机械唯物主义的偏见。近年来，随着科学技术的飞速发展和整个社会政治状况的急剧变化，人类生存的自然环境和社会环境也发生了巨大变化。社会心理因素引起各种刺激对人的精神和躯体造成危害日益增多，而良好的心理因素和积极的心理状态在疾病发生、发展、转归上起到的积极作用也愈来愈为人们认识。这就意味着，医学再也不能忽视社会心理因素对人的作用了，医学必须从存在明显缺陷的生物医学模式转向生物—心理—社会医学模式。

我国医学的固有模式突出体现了它的整体观。人“与天地相参”，“与日月相应”；人是一个形神的统一体，“形者神之质，神者形之用”，神的病变影响到形，形的病变又使神表现异常。西方学者把这种相互影响造成的不和状态称为中医学“不和的模式”（美国特德·凯普特查《医学与哲学》1984·3）。这就是中医学的整体模式。整体模式决定中医学的发展必须吸取当时最先进的各有关学科的研究成果，因此《内经》不仅是一部医学巨著，而且也具有心理学等方面的重要参考

价值。这就说明，中医整体模式更接近生物—心理—社会医学模式。但我们必须看到，中医学理论体系产生于两千多年前的封建社会，其哲学思想是朴素的，研究方法是直观的。生产力和科学技术水平的低下，限制了人们的感官，也束缚了人们的思维，中医学必须努力吸取现代科学技术的有益成果，才能达到现代化的水平。中医学在长期医疗实践大发展起来的中医心理学思想的理论和积累起来的实践经验，是开创独具特色的现代中医心理学得天独厚的有利条件。由于自然和社会环境的改变，人们心理活动的形式和内容也发生了改变，生活方式和道德观念的改变影响着人们的心理活动。人们受教育程度的提高，使那些靠“诚则灵”的心理疗法难以发挥很大的作用。中医心理学必须在原有基础上加以提高，才能为有效地解决医学实践大量存在的心身关系的失调的问题提供更多、更好的办法。要实现上述要求，首要的任务是加紧对现有的中医心理学理论和实践的挖掘、整理工作，用现代心理学的理论和方法加以综合，提高，使中医心理学向着科学化、现代化的方向发展。要开展中医心理学教育，把中医心理学有关内容编入教材，为社会培养符合时代要求的人材。在医务人员中，通过各种形式的学术交流，普及心理学知识，这对提高疗效有积极的意义。中医学固有的整体模式及闪烁着唯物主义光辉的中医心理学思想，是其经久不衰的重要原因之一，努力发扬这个优势，建立中医心理学，中医学就一定能尽快地步入现代化行列中。（原名《我国医学心理学的展望》，此系节选）。

## 中医心理学与数理思维<sup>①</sup>

成都中医药学院 郑世光

数理思维是一种思维形式，也是一种方法论。它的主要特征在数学之精确与哲理之玄妙的生动结合，从而使严谨和机智得到协调统一。这特征对于中医心理学来说无疑是可贵的，因为中医心理学正好需要找到一种独特的方式去研究其独特的对象——人的心理。对于有形的人体同无形的心理的不可分割性以及实“舍”同虚“神”的相互依存性的认识，既不可能依靠单纯的计算，也不可能依靠单纯的思辨。只有把两者综合地运用，才能形成基本正确的判断。

以正常人格类型的判别为例，《内经》的五分法（太阳、少阳、少阴、太阴、阴阳和平）与希波克拉底的四分法（胆汁、多血、粘液、抑郁），如果利用数理思维，不仅可以分别建立由定量而定性的客观判别标准，还可以发现古代东方和西方的这两种分类模型之间的巧妙联系。再以中医心理学的病理观为例，其用以定量之“虚实”，用以定性之“寒热”以及用以定位之“表里”（概称数·气·形）皆借助数理思维而紧密联结在太极（阴阳）的统一体之中。（作者摘要）。

## 试论中医心理学产生的时代背景<sup>②</sup>

成都医学院 胡聪

一、我们处于激变的时代。古代科学产生的程序是直观——思辨——萌芽中的科学，近代是实验——科学；而现代是理论思维——科学。目前科学发展的趋势是高度的分化和高度的综合，使各门学科之间互相渗透，从而分化或形成了新兴的边缘学科。中医心理学正是在这种情况下诞生的，是心理学向着中医学的学科移植，是时代激变的产物。

二、当今医学模式的转变。联合国世界卫生组织提出健康是：“不但没有身体上的缺陷与疾病，还要有完整的生理、心理状态和社会适应能力。”人既有自然属性，又有社会属性，不仅生物因素能起致病作用，心理社会因素同样也能起致病作用，而且有时还起着主导作用。这就需要转变现有的“生物医学模式”为“生物—心理—社会医学模式。”

三、科学研究层次的扩大。今天科学向着宏观与微观高层次及全层次的纵深发展，人们不断向心理科学挺进是必然的。中医心理学凭借直觉洞察的东方思维，把许多高层次的心理疾病揭示出来了，并对已经揭示的层次展开了一定的探讨，把各种医学心理现象当成系统加以研究，展示了事物运动形式的新的方面，是当今科学发展的必然结果。

四、第三次浪潮、整体综合发展的趋势。当今信息革命的冲荡产生了象控制论、信息论、系统论那样的横断科学，使科学研究飞跃发展。祖国医学历来就以综合见长，中医心理学正是从总体上把握研究心理疾病，这样领域的深入，有助于中医战略上向着高层次的整体化方向发展，同时也是中医心理学兴起的背景之一（原文3,500字，作者摘要）。

# 中医心理学“学科”我见

《中医学与辨证法》编辑部 龙亚军

“中医心理学”是一门学科，或只存在中医心理思想，目前，在医学界、心理学界有较大的争议。首先应明确什么叫学科？我认为学科是指一门专门化的，系统的知识体系。具体说来，具有专门著作，相应理论，全国文集，临床专科，专门人才，独立课程，研究组织。目前状况中医心理学已初步具备，故能称为“中医心理学”。本文就此略论如下。

## 一 东方科学与实验研究

“中医心理学”产生于古老的中华大地，带有浓厚的东方科学特点，从它的产生，发展及系统理论的建立无不植根于东方思想，东方思想以直觉洞察整体综合为主导方面，这有异于发源于西方以分析，归纳为主导方面的现代科学。质言之，前者是在非实验基础上产生的。如果有人认为中医心理学不可能进行实验，目前也没有实验来验证，所以不能称为一门学科，这种看法是片面的。西方往往推崇实验型的知识而贬低直觉型知识，这正是西方思想不能接受中医心理学的关键所在。现阶段整个中医学都没有实验来论证它，那么中医学也就更不能称学科了，这岂有理乎？再看看一些现代心理学流派也并没有实验室论证，所以如果一定要以实验的分析作为学科与否的分水岭是不合理的。这点某些明智的西方学者指出，中医如针灸经络不能因其理论基础目前不能被证明，而错误地被取消（伦敦大学大脑功能研究所主任沃尔）。还要强调一点，开放性中医心理也不排斥实验，而且正在设计构想阴阳整体实

验，当社会提供条件时，我们相信中医心理学有能力创造出阴阳试验。

## 二 传统思想与近新升华

祖国医学中心理学思想非常丰富，且具相当的系统性，这种系统性表现在许多方面，无论是从东方传统思想来研究，还是从知、情、意、人格、能力等心理学基本问题角度来研究，都可以看出，在进入八十年代后，中医心理学有如异军突起，提出了一系列的新理论，建立了自己的系统知识体系，如阴阳整体论，水火五行论，心主神明论，脏象五志论，四象八卦论等基础理论，提出了阴阳人格体质学说，阴阳心身发展学说，阴阳睡眠学说，阴阳思维说，七情学说，心理病机，四诊心法，中医心理治疗等系统学说（王米渠《中医心理学纲要》全国中医心理学研究班讲稿）从这些系统的理论及学说来看，它们体现了中医学思维的特点，铺奠了中医心理学分支学科的基础。它向着当今心理科学趋近。逐渐形成中医学与心理学相结合的一门新兴边缘学科。

## 三 全国汇编与专著产生

中医心理的发展也具有一定的过程，据统计，从80—84年散见于全国各地公开内部发行的中医集刊上，有关中医心理学论文共551篇，篇名直接提到“中医心理学”21篇。《福建中医药》，《中医学与辨证法》杂志还开设了“中医心理学”专栏，成都中医学院中医心理学研究组1982年创办了“神明”小刊，1983年12月、1984年7月分别刊行《中医心理学文集》第一、第二期。以前只