

中医形神病学

董连荣等编著



光明日报出版社

中医形神病学

董连荣 李彦华 刘兴仁 辛瑛
李晓君 马朋人 孔军辉

光明日报出版社

中医形神病学

董连荣等编著

光明日报出版社出版发行

(北京永安路106号)

新华书店北京发行所经销

人民卫生出版社胶印厂印刷

787×1092·32开本 5印张 110千字

1991年8月第1版 1991年8月第一次印刷

1—2600册 定价：2.50元

ISBN 7-80091-093-8 / R · 75

编者的话

社会的需要，人类与疾病作斗争的需要，是医学发展的直接动力，近些年来，许多国家对心理、社会因素对人体健康与疾病的影响，给予了极大的重视。研究人员以心身医学作为总的研究课题，取得了一系列研究成果，有些已成功地运用于临床，一个新的社会——心理——生物医学模式，正在被越来越多的人所接受。

中医学在漫长的发展过程中，形成了丰富的形神病学理论，并积累了丰富的治疗经验，它是中医学理论中独具特色的组成部分，但这些内容散见于历代医著之中，很长时间没有人进行系统的整理与研究，还有某些空白有待于填补，就全国范围来看，还没有形成公认的中医形神病学教科书。鉴于以上情况，我们拟定了《中医形神病学》的研究课题，并进行了初步研究。

经过三年多的工作，对中医形神疾病的基本概念、历史沿革、病因病机、常见病种、治则治法与预防等内容，着重从文献方面进行了系统的整理研究，使之形成了基本理论体系。对某些理论问题也提出了我们的粗浅看法。

应该说明，中医形神疾病的研究，仅仅是开始，对某些问题的认识存在着不够全面的地方，也难免有不当之处，望各位读者指正。

在本书编写过程中，得到董建华教授、刘燕池副教授的

指导和支持，我们在此表示感谢。

编 者

一九九〇年五月

于北京中医学院

目 录

第一章 形神疾病的概念	(1)
第二章 对形神疾病认识的历史沿革	(6)
一、先秦两汉时期	(6)
二、晋至五代十国时期	(8)
三、宋、金、元时期	(9)
四、明清时期	(11)
第三章 常见形神疾病	(12)
一、内科疾病	(12)
肺系形神疾病	(12)
(一) 失音	(12)
(二) 咳嗽、气喘	(13)
(三) 鼻衄	(15)
心系形神疾病	(15)
(一) 心悸、怔忡	(16)
(二) 心痛	(18)
(三) 不寐	(19)
(四) 健忘	(21)
(五) 癫狂	(23)
(六) 肝躁	(25)
脾、胃系统形神疾病	(26)
(一) 呕吐	(27)
(二) 吐酸、嘈杂	(28)

(三) 痘满	(29)
(四) 胃痛	(30)
(五) 呕逆	(31)
(六) 腹痛	(32)
(七) 泄泻	(33)
(八) 便血	(34)
(九) 口疮	(34)
肝、胆系统神形疾病	(35)
(一) 胁痛	(36)
(二) 眩晕	(37)
(三) 郁证	(38)
(四) 癫证	(41)
(五) 瘰疬	(41)
(六) 痈气	(43)
肾系统形神疾病	(44)
(一) 阳萎	(44)
(二) 阳强	(46)
(三) 遗精	(47)
(四) 瘰闭	(48)
(五) 耳鸣、耳聋	(49)
二、妇产科疾病	(51)
月经病	(51)
(一) 月经先期	(52)
(二) 月经后期	(52)
(三) 月经先后不定期	(53)
(四) 闭经	(54)
(五) 痛经	(55)

带下病	(56)
(一) 白带	(56)
(二) 黄带	(57)
(三) 赤带	(58)
(四) 赤白带	(58)
· 妊娠病	(59)
(一) 妊娠恶阻	(60)
(二) 妊娠腹痛	(60)
(三) 妊娠心烦	(61)
(四) 妊娠咳嗽	(62)
· 产后病	(62)
(一) 产后恶露不行	(63)
(二) 产后恶露不绝	(63)
(三) 产后缺乳	(64)
(四) 乳汁自出	(65)
· 哺	(65)
不孕症	(65)
癥瘕	(66)
三、儿科疾病	(67)
(一) 腹痛	(69)
(二) 吐血	(70)
(三) 呕吐	(71)
(四) 积聚	(71)
(五) 心悸	(72)
(六) 眩晕	(73)
(七) 夜啼	(73)
(八) 不寐	(74)

(九) 气疝	(75)
(十) 鼻衄	(76)
第四章 形神疾病的病因病机	(77)
一、发病原因	(77)
(一) 社会因素	(78)
(二) 天时、季节气候的因素	(80)
(三) 个体差异方面的因素	(80)
二、发病机理	(81)
(一) 气机失调	(82)
(二) 瘀血形成	(85)
(三) 郁阻化火	(85)
(四) 痰湿壅盛	(86)
第五章 形神疾病的治则与治法	(87)
一、形神疾病的治疗原则	(87)
(一) 建立良好的医患关系	(87)
(二) 具体情况，具体对待	(88)
(三) 各法综合，重在调神	(89)
二、形神疾病的治法	(89)
(一) 心理治疗	(89)
(二) 针灸疗法	(96)
(三) 气功疗法	(97)
(四) 音乐疗法	(99)
(五) 常用药物治疗	(100)
1. 常用中药简介	(100)
2. 常用方剂简介	(107)
第六章 形神疾病的预防	(120)
一、调神养形，百病不生	(120)

(一) 和喜怒安神调气	(121)
(二) 少思虑，调神养血	(121)
(三) 慎惊恐，防伤肾精	(122)
(四) 薄名利，养身固形	(122)
(五) 节情欲而保阴精	(123)
(六) 陶性灵，怡神强身	(123)
二、保形全神，祛病延年	(124)
(一) 运体法病，形健神全	(125)
(二) 气神相须，调气摄神	(126)
(三) 固摄阴精，化气生神	(129)
[附]	(131)
一、古代形神疾病医案选	(131)
二、方剂索引	(137)

第一章 形神疾病的概念

形即形体，是指人的身体和体质，包括脏腑、经络、气血、津液、精、骨、肉、筋、脉、髓等及其生理活动，神即神识、神明，泛指各种精神心理活动，包括人的感觉、知觉、记忆、思维、想象、情感、意志、性格等。

在我国古代，佛教盛行，不少哲学家、思想家和医学家，常常用宗教的神学理论来解释人的心理活动。如对做梦这种现象，就以“唯灵主义”的理论予以解释，认为人做梦是由于“灵魂”在人睡眠的时候离开了肉体，所谓“形静神驰”，“灵魂出窍”。这种形神分离的二元论思想，不仅在古代相当长的时期内，在人们的思想领域中占据统治地位，而且在科学发达的今天，仍然有不少人把它信奉为真理。然而在中医学理论中，很早就将形与神统一起来了，认为形与神之间存在着相互依存、相互为用，不可分割的密切关系。例如《素问·调经论》指出：“心藏神，肺藏气，肝藏血，脾藏肉，肾藏志，而此成形，志意通，内连骨髓，而成身形五藏。”《灵枢·天年》亦指出：“血气已和，营卫已通，五藏已成，神气舍心，魂魄毕具，乃成为人。”可见精神离不开形体，形体也离不开精神，没有精神的形体和没有形体的精神都是不存在的。形体存在，精神方存在；形体衰亡，精神也就毁灭。形盛则神明，”形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去。”形衰则

神惫，一旦形体不能进行活动，生命终结，人的精神、意志、意识、智能等心理活动也就停止了。所以《灵枢·天年》说：“百岁，五藏皆虚，神气皆去，形骸独居而终矣。”这里讲的“五藏皆虚”，是指形体丧失活动能力，也就是死的象征。随着生命的终结，神志、意识亦随之消亡，“形骸独居”，只剩下一堆枯骨而矣。张仲景指出：“厥身已毙，神明受败。”孙思邈指出：“五脏者，魂魄之舍也，精神之所依托也。”朱震亨说：“形不得神，不能自生；神不得形，不能自成。”张介宾亦说：“形者神之体，神者形之用。无神则形不可活，无形神无以生。”这种有形才有神，神附于形，”“形即神”、“神即形”、“形神不二”、“形神相即”的形神统一学说，就是形神病学的理论依据。

这种形神相即的学说，是我国古代唯物辩证法思想在医学领域中具体运用的反映。如在春秋战国时期，荀子的《天论》中，就强调了身与心、肉体与精神的统一。他指出：“形具而神生，好恶、喜怒、哀乐藏焉。”司马迁在《史记·太史公自序》中也曾指出：“凡人所生者神也，所托者形也。神大用则竭，形大劳则敝，形神离则死。死者不可复生，离者不可复反，故圣人重之。由是观之，神者生之本也，形者生之具也。”

西汉《淮南子》一书中，也十分强调形体和精神的统一，指出：“形者，生之舍也；气者，生之充也；神者，生之制也；一失位则三者伤矣。”

东汉初期唯物主义思想家桓谭指出：“精神居形体，犹火之然烛矣。如善扶持，随火而侧之，不毋灭而竟烛。烛无，火亦不能独行于空虚，又不能后然其烛，烛犹人之耆老，齿堕发白，肌肉枯腊，而精神弗为能润泽内外周遍，则气索而死，如火烛之俱尽矣。”桓谭认为心理对形体的关系，就象烛

火对烛体的关系一样，烛尽火灭，形毙神亡，形体乃是心理活动赖以存在的物质实体，而没有独立存在的心理活动。

东汉时期另一位著名的唯物主义哲学家王充在《论衡·论死》一文中指出：“人之所以聰明智慧者，以含五常之气也；五常之气所以在人者，以五藏在形中也。五藏不伤则人智慧；五藏有病，则人荒忽。荒忽则愚痴矣。人死，五藏腐朽，腐朽则五常无所托矣，所用藏智者已败矣，所用为智者已去矣。形须气而成，气须形而知，天下无烛燃之火，世间焉能有无体独知之精？”

三国时期著名军事家诸葛亮也指出：“形者，生之具；神者，生之本。”

晋代文学家、养生家嵇康指出：“形恃神以立，神须形以存。”（《嵇康集·养生论》）

从以上论述中，我们可以明确这样几个问题：第一，每一个有生命活动的人，其生理活动和心理活动是统一的，不可分割的。第二，形与神的关系，形是第一性的，神是第二性的，先有形，后有神，神是形派生的。第三，神对形也不是完全处于被动，从属地位，在一定意义上神对形具有相当强的反作用。良性的情志心理活动则有害于形体健康，甚至导致疾病的发生，即引起形神疾病。如《淮南子》指出：“以神为主者，形从而利；以形为制者，神从而害。”从而要求人们以养神为主，使气和形居于从属地位。《刘子·新论》强调：“形者，生之器也；心者，形之主也；神者，心之室也。”

综上可见，形与神的关系是不可分割的，这即是中医学理论中的“形神合一”观点。因此，由于情志活动的异常，则可引发或加重躯体疾病。如王文稼《医先》认为：“一切病皆生于心，心神安泰，病从何生？”“六气不侵，七情无忧，

清虚恬静之日，日日如之，则病安从生？”清代著名中医学家吴谦在《医宗金鉴·订正金匮要略注》百合狐惑病中指出“平素多思不断，情志遂，或偶触惊疑，卒临景遇，因而形神俱病。”

可见，由于精神因素而导致的形神疾病在中医发病学中占有相当大的比例。因此，关于形神疾病的研究是中医理论研究中的重要课题。

近些年来，人们对心理、社会因素对人体的健康与疾病的影响给予了极大的重视，并取得了一系列研究成果，有些已成功地运用于临床，一个新的社会——心理——生物医学模式，正在被越来越多的人所接受。

而形神医学的思想，早在祖国医学中就有着十分丰富的内容和独特的理论，但这些理论和思想散在于历代医著中，长时期没有得到系统的整理和研究。因此，挖掘、整理这些内容和理论，创立中医形神病学的理论体系是中医学术发展的重要任务。

何谓形神疾病？它所研究的范围如何？这也是需要明确的问题。有的学者认为，形神疾病主要包括以下三个方面：一是情志内伤所致的以精神症状为主的疾病；二是情志内伤所致的以躯体症状为主的疾病；三是躯体疾病但主要表现为精神症状的疾病。如果结合临床实践来分析，形神疾病的范围就十分广泛而笼统。我们认为，形神疾病主要是指因情志因素而致的以躯体症状为主的一类疾病。中医形神病学，就是研究由于精神活动异常所引起或加重的躯体疾病的发展规律、治疗、预防及转归的一门学科。它所涉及的范围仍很广泛，包括内、外、妇、儿各科各种疾病。我们本着突出中医特色，

贯穿“形神合一”的整体观的原则，对每种病的病因、病机、辨证论治、理法方药等都进行了系统论述，并附有医论选摘，这对指导临床治疗具有一定的实用价值。

第二章 对形神疾病认识的历史沿革

在中医学数千年的发展过程中，对形神疾病的理论认识和医疗实践，最早可追溯到先秦时期，自秦汉以后，阐发形神疾病理论和总结临床经验者更是代不乏人。同时，对形神疾病理论，特别是形神关系也展开了争论，在争论过程中，贯穿着唯物主义形神观与唯心主义形神观的斗争。为了使对形神关系及形神病学的认识和了解更为详尽，兹按不同的历史时期简述于下。

• 一、先秦两汉时期

先秦两汉是我国历史上的一个重要时期，社会经济、政治文化等各方面都发生了巨大的变化。科学文化的进步带来了百家争鸣的局面，有关形神关系引起诸子百家的注意，一些思想家、教育家，象荀子、庄子、王充等对形神关系均有许多精辟的论述。

当时，在形与神、身与心的关系问题上，存在着唯物主义和唯心主义的两种观点。唯心主义者认为形神各自与天数相副，禀天意而成，把形和神看成是两个独立的系列，似乎互不相关。思想家、教育家荀子是唯物主义形神观的代表人

物。他是我国古代第一位具有系统心理学思想的学者。他认为，形是神的物质基础，神依赖于形，有了形体才会产生心理活动。他提出了“形具而神生”这一光辉的论点，奠定了唯物主义形神观的基础。自此，形神关系的讨论更为深刻而广泛。教育家庄子对形神关系的认识是十分深刻的。他在《庄子·天地》中说：“……形体保神，各有仪则谓之性”。认为人有了形体后才有心理（神）。他又说：“其形化，其心与之然。”（《齐物论》）“形化”指形体的变化，“心”指心理活动，说明了身和心都是变化的，心又随身的变化而变化，也就是说随着身体的生长发育，心理逐渐发展、完善。

在先秦两汉时期，墨子、宋尹学派及名著《淮南子》中都对形神关系进行了阐述，而对心理学思想的发展做出了独特贡献的则是哲学家、思想家王充。王充在荀子形具而神生的唯物主义形神观的基础上，第一次明确提出了形朽神亡的著名论述。他在《论衡·论死》中说：“人之所以生者，精气也；死而精气灭。能为精气者，血脉也。人死血脉竭，竭而精气灭，灭而形体朽，朽而成灰土，何用为鬼？”说明了人的心理随着形体的产生而产生，死亡而消亡，不灭的精神是不存在的。在形神关系的论述方面，他又指出：“天下无独燃之火，世间焉能有无体独知之精？”，阐述了心理精神是物质的产物，是身体的机能。王充还进一步把心理活动与五脏的功能联系在一起，涉及到了心理对身体，即神对形的反作用。他指出：“易则少忧，少忧则不愁，不愁则身体不罹”，反之“忧世念人，身体羸恶，不能身体肥泽。”

在先秦两汉时期问世的医学巨著《黄帝内经》中，有关形神关系的认识，形神的相互作用及与人体抗病的关系有了比较全面系统的认识。《内经》第一篇中，就提出“形与神俱”