

李浚川 等编著

# 情志医学

中医古籍出版社

# 情 志 医 学

主 编 李浚川

副主编 李湘云 刘导民

中医古籍出版社

(京)新登字027号

责任编辑 吴炳银

封面设计 子 平

情 志 医

李凌川

中医古籍出版社出版

(100700北京东直门内北新仓18号)

新华书店北京科技发行所发行

河北省定兴县印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 9.75印张 219千字

1994年2月第1版 1994年2月第1次印刷

印数 0001~4000册

ISBN 7-80013-473-3/R·470

定价：5.20元



# 前　言

情志是重要致病因素之一。早在二千多年前《黄帝内经》已对情志的致病性有了充分的认识。《素问·调经论》云：“邪之生也，或生于阴，或生于阳，生于阳者，得之风雨寒暑，生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒”。其中“阴阳喜怒”就是各种情志的概括，特别是把“喜怒”与“饮食居处”（生活、环境）并列，足见古人已注意到了社会、心理的致病因素。从后世“三因”学说而论，除六淫外因外，而内因纯为情志所伤，其不内外因也多少关系到社会和生活、环境、劳动条件等方面。这与现在提出的社会——心理——生物医学模式有着十分接近的地方。关于情志病的病机、病证理论和诊察、防治、护理方法等，也多有论述。同时还强调“外内相得，无以形先”（《素问·宝命全形论》）。也就是说，要保持形神统一，切勿只重形体而忽视了精神，否则“精神弛坏，荣泣卫除，故神去之而病不愈也”（《素问·汤液醪醴论》）。于此可见，祖国医学对心身健康的重视之一斑。尔后历代医家在长期医疗实践中对情志医学也作了很多的发展，纵然未形成独立的学科，但也给我们留下了丰富的理论和经验遗产，我们现在完全有基础、有条件，而且也应该进行系统整理，使之成为一门专门学科——情志医学。

其次，我们在教学实践中也发现不少情志病证混杂在临

床各学科中，其病因病机理论和诊治方法未能突出情志疾病的特点，如《金匱要略》中的内科病有“百合病”、“奔豚气”、“惊悸”，妇科病有“脏躁”、“咽中如有炙脔”及“阴吹”等，都不能单纯按内科或妇科理论作出圆满的解释，也不能单纯用内科或妇科辨证施治方法进行治疗，必须配合心理疗法方能取得满意的效果。从这一点上看，将有关情志病证的理论和诊治方法从所在学科中分离出来，成为一门专门学科，也是完全必要的，而且也是可行的。

另外，正由于情志医学具有独特的理论体系和其特殊的防治方法，决非一般辨证施治理论和针灸、药物治疗手段所可取代，这就更有必要进行专门的深入研究，使之更加发挥其特点和优势，为防治疾病，保障心身健康作出应有的贡献。基于上述理由，就是我们尝试编撰这本《情志医学》的出发点。

本书费时近两年，三易其稿，查阅书刊、杂志近百种，成书约二十万言。内容包括情志医学的源流、基本理论及有关情志病证的辨证施治，既保持和重视了中医的特色，也适当吸收了新的研究成果，基本能反映这门新学科的完整性、系统性、科学性和其实用性。

尽管我们作了必要的努力，但毕竟是初步尝试，尚不可能面面俱到，完美无缺，加之水平所限，疏漏之处，在所难免，恳请广大读者不吝指正。

李浚川  
1992年7月

# 目 录

<b>第一章 绪论</b> .....	( 1 )
第一节 情志医学的发展概况.....	( 1 )
第二节 情志医学的研究对象和任务.....	( 7 )
一、情志医学的研究对象.....	( 7 )
二、情志医学的研究内容.....	( 7 )
三、情志医学的任务和实践意义.....	( 10 )
第三节 情志与个性.....	( 11 )
一、个性的形成.....	( 11 )
二、个性的特征.....	( 12 )
三、个性的品质.....	( 14 )
第四节 个性、体质类型.....	( 16 )
一、阴阳五态人.....	( 17 )
二、阴阳二十五人.....	( 19 )
三、形体、脏象类型.....	( 21 )
第五节 社会因素与情志关系.....	( 23 )
一、社会状况.....	( 23 )
二、社会交往.....	( 25 )
三、生活境遇.....	( 27 )
四、劳动状况.....	( 29 )
<b>第二章 情志与发病</b> .....	( 33 )
第一节 情志活动的内容和特点.....	( 33 )
一、情志活动的内容.....	( 34 )

二、情志活动的特点	( 40 )
三、情志的性质特点	( 47 )
四、情志的致病特点	( 50 )
第二节 情志活动对人体的影响	( 55 )
一、情志与时空	( 55 )
二、情志与音乐	( 59 )
三、情志对人体的影响	( 62 )
四、情志致病的条件	( 67 )
第三节 情志疾病的病机	( 71 )
一、内伤脏腑	( 71 )
二、滞阻气机	( 79 )
三、伤耗精血	( 81 )
四、伤形体与经络	( 81 )
第四节 情志与睡梦	( 82 )
一、睡眠机理的探讨	( 83 )
二、睡眠障碍	( 84 )
三、梦幻	( 88 )
第三章 情志疾病的诊察	( 92 )
第一节 诊察方法	( 92 )
一、调查原因	( 92 )
二、了解心态	( 94 )
三、医生的态度	( 97 )
第二节 诊察手段	( 99 )
一、传统诊察手段	( 99 )
二、现代诊察手段	( 104 )
三、诊断形式	( 112 )

<b>第四章 情志病症的治疗</b>	( 113 )
第一节 情志病症的治疗原则	( 114 )
一、调心	( 114 )
二、静神	( 115 )
三、畅情	( 116 )
第二节 调治情志病症应注意的环节	( 117 )
一、体察患者的思想情感	( 118 )
二、分析病理症结所在	( 118 )
三、掌握情志病症的发展趋势	( 119 )
四、采用综合的调治方法	( 120 )
五、顺应四时变化而调治	( 120 )
六、重视给药的心理	( 121 )
第三节 中医学的基本心理疗法	( 122 )
一、畅情疗法	( 122 )
二、抑情疗法	( 129 )
三、气功静默疗法	( 139 )
四、修身养性疗法	( 142 )
第四节 情志病症的中药和针灸治疗	( 148 )
一、情志病症的中药治疗	( 148 )
二、情志病症的针灸治疗	( 148 )
第五节 情志病症的心理护理及其它	( 162 )
一、情志病症的心理护理原则	( 162 )
二、心理护理的方法	( 166 )
三、其它护理	( 171 )
<b>第五章 情志病证</b>	( 177 )
第一节 心系病证	( 177 )

一、心悸	( 177 )
二、不寐	( 180 )
三、心痛	( 184 )
四、癫痫	( 188 )
五、癲痫	( 194 )
六、百合病	( 197 )
<b>第二节 肝胆病证</b>	<b>( 200 )</b>
一、中风	( 200 )
二、鼓胀	( 205 )
三、胁痛	( 208 )
四、眩晕	( 211 )
<b>第三节 脾胃病证</b>	<b>( 215 )</b>
一、胃痛	( 215 )
二、噎膈	( 218 )
三、泄泻	( 222 )
四、呕吐	( 224 )
五、呃逆	( 228 )
<b>第四节 肾系病证</b>	<b>( 231 )</b>
一、癃闭	( 231 )
二、遗精	( 234 )
三、阳痿	( 238 )
<b>第五节 气血津液病证</b>	<b>( 242 )</b>
一、奔豚气	( 242 )
二、郁证	( 245 )
三、脏躁	( 250 )
四、厥证	( 253 )

五、辨证	( 257 )
第六章 心理卫生	( 263 )
第一节 心理卫生的内容和意义	( 263 )
一、心理卫生的意义	( 263 )
二、心理健康的标志	( 264 )
第二节 保持心理卫生的方法	( 267 )
一、适起居	( 267 )
二、节欲念	( 271 )
三、顺自然	( 273 )
四、自我调解	( 276 )
第三节 各年龄时期的心理卫生	( 278 )
一、胎儿时期	( 278 )
二、婴幼儿时期	( 280 )
三、青少年时期的心理卫生	( 283 )
四、中年时期的心理卫生	( 286 )
五、更年期的心理卫生	( 287 )
六、老年期的心理卫生	( 288 )
〔附〕方药名称索引	( 294 )

# 第一章 緒論

“情志医学”，也可称作“中医心理学”或“中重心身医学”。它的内容包括研究情志与心身健康的关系，情志疾病的病因、病机、病证及其诊察方法、防治、护理经验等。这在中医古典医籍里和历代医家的著述、医案中，有相当丰富的理论基础和实践经验。将其理论和经验进行系统整理，使之成为一门学科——情志医学，对充实中医教学内容和临床分科研究是完全必要的。

## 第一节 情志医学的发展概况

情志医学滥觞于远古时代的巫祝治病，《黄帝内经》就有这样的记述：“往古人居禽兽之间，动作以避寒，阴居以避暑，……此恬淡之世，邪不能深入也。故毒药不能治其内，针石不能治其外，故可移精祝由而已”。所谓“移精祝由”，就是用祝祷的方法，达到转移精神注意力治愈疾病的目的。这在当时生产力极度低下，人们智识未开的情况下，不失为一种可行的心理疗法。

巫祝治病的历史远比砭石、针刺、艾灸或药物治病早得多。在有文字记载以前，就已有关巫医治病的传说。《山海经》记载：“大荒之中有灵山，巫咸、巫即、巫盼、巫彭、巫姑、巫真、巫礼、巫抵、巫谢、巫罗十巫，从此升降，百

药爰在”。不难看出，这神话般的十巫就是根据以前巫祝治病活动的史实传说下来的。所谓“百药爰在”，并不一定是药物治疗，主要是指祝由、符咒之类，或者用点单方配合治疗。随着时间的推移，巫祝治病经验也在不断改进，到殷商时代，就出现了龟甲或蓍草占卜形式。其后又以蓍草的奇、偶数画成八卦，通过卦爻来判断吉凶，分析和治疗疾病。河南安阳出土的殷墟甲骨文就有这方面的记载：“武丁疾身，御祭妣已及妣庚”。“武丁病齿，祭于父乙，以求赐愈”。

“武丁病舌，祈于亡母庚”等卜辞。可见占卜治疗方法在当时的统治阶层中已很盛行。

《易经》是商周以来占卜经验的总结，书中《无妄·九五》爻词有“无妄之症，勿药有喜”。意思是占得“无妄”卦，兆示大吉大利，不须服药病也会好。又如《剥·六四》“剥床以肤，凶”；《豫·六五》“贞疾恒不死”；《艮·六二》“艮其腓，不拯其随，其心不快”；《咸·六二》“咸其腓，凶，居吉”等，都是直接用卦爻分析疾病和治疗疾病。春秋时期用《易经》卦爻占卜吉凶、分析、治疗疾病也很盛行，如医和诊治晋平公疾病时，就是根据所占“蛊”卦进行分析的。他对平公的近臣赵孟说：“蛊”就是“淫溺惑乱之所生也。于文，皿虫为蛊，谷之飞亦为蛊，在《周易》女惑男、风落山谓之蛊”（《左传·昭公元年》）。也就是说，晋侯的病与他平时奢侈淫佚的生活有关，就象器皿或谷物生了虫一样，本质已经腐朽，不可救药了。又就“蛊”的卦爻词解释说：蛊卦上三爻是“艮”卦，艮为山；下三爻是“巽”

---

注①《中国医学史》第五版高等医药院校教材第15页。

卦，巽为风为木，意味着急风吹落山木，根本已摇。而艮又为少男，巽为长女，是“女惑男”之象，说明病由惑乱女色所致。这虽然解释得极其牵强附会，但在当时完全可以取信于患者及其亲属、近臣等人，尽管治疗乏术，仍获得了“是良医也”的称许和“厚其礼而归之”。

先秦诸子也极重视情志活动的研究。孟子将人的心理活动举例说：“今人乍见孺子将入于井，皆有怵惕恻隐之心”。因而推论，只要是人就有心理活动，倘“无恻隐之心，非人也；无辞让之心，非人也；无是非之心，非人也”（《孟子·公孙丑》）。至于养生防病，重视心身健康的有：老子主张“静”、“虚”、“无为”；庄子则认为“必静必清，无劳女形，无摇女精，乃可以长生”（《庄子·在宥》）。《吕氏春秋》更明确提出五种情志对人体的伤害，如谓“大喜、大怒、大忧、大恐、大哀五者接神则生害矣”（《尽数》）。再就对患者采用心理治疗的人和事来说，尤不鲜见。就连“不语怪力乱神”著称的孔子，也曾有过“子疾病，子路请祷”，“子曰，丘之祷久矣”（《论语·述而》）的记载。

《黄帝内经》集先秦医学之大成，其中情志医学从理论到实践都较以前成熟。在摄生方面，强调“恬淡虚无”，“精神内守”，“形与神俱”（《素问·上古天真论》）。还提出按季节调摄情志：“春三月……被（披）发缓形，以使志生”；“夏三月……使志无怒”；“秋三月……使志安宁”；“冬三月……使志若伏若匿，若有私意”（《素问·四气调神论》）。对情志失常的病理、病证方面的叙述尤为详尽，如“怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，……惊则气乱……思则气结”（《素问·举痛论》）。对各种情志产

生不同的病证则有“心休惕思虑”，则“破䐃脱肉，毛悴色夭”。“脾愁忧而不解”，则“四肢不举，毛悴色夭”。“肝悲哀动中”，则“人阴缩而挛筋，两胁不举……”。“肺喜乐无极”，则“皮革焦，毛悴色夭”。“肾盛怒不止”，则“喜忘其前言，腰脊不可以俯仰屈伸”（《灵枢·本神》）。此外，还记载了一些具体的病证名及其治疗、护理大法，如癫狂、癫痫、心悸、痿躄、厥、无言、哕、不眠等病都与情志关系密切。还论述情志失调与“女子不月”有关。在治疗方面有：“哕，以草刺鼻，嚏，嚏而已；无息而疾迎引之，立已；大惊之，亦可已”（《灵枢·杂病》）。这都是用转移患者精神的方法达到治疗的目的。尤其可贵的是，在护理方面强调医者要关心体贴病人，做好思想疏导工作，纠正其心理偏衡状况。指出“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，开之以其所苦，虽有无道之人，恶有不听者乎”（《灵枢·师传》）。实践证明语言开导，精神安慰，是诊治、护理情志病证时所不可忽视的一个重要方面。

\*

续此以往，东汉张机在《金匱要略》里载有“百合病”、“奔豚气”、“惊悸”、“脏躁”、“郁冒”、“阴吹”及“咽中如炙脔”（梅核气）等情志病证的辨证施治。其中百合地黄汤及其系列方有奔豚汤、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤、半夏厚朴汤、甘麦大枣汤等，都是实践证明有效的方剂，直到现在尚为临床医生加减应用。魏、晋时期嵇康崇尚老庄，讲求养生之道，认为“形恃神以立，神须形以存”。要求做到“修性以保神，安心以全身，爱不栖于情，喜不留于意，泊然无感”，才能使“体气和平”（《养生论》）。

并告诫人们对不正常的情志活动要防微杜渐，勿以“一怒不足以侵性，一哀不足以伤身，轻而肆之”。西晋王叔和则在《伤寒杂病论》的基础上有所发挥，特别在诊脉方面，认为“人病恐怖……脉形如循丝，累累然，其面白脱色”（《脉经·辨灾怪恐怖杂脉》）。葛洪的《肘后备急方》记载了“治卒发癫痫方”，“治卒魇寐不寤方”，“治卒得惊邪恍惚方”等，进一步丰富了诊治情志病证的内容。

南北朝时期陶弘景颇重视情志的调理，认为“多思则神殆，多念则志散，多欲则损志，多愁则心慑，多乐则意溢，多喜则忘错昏乱，多怒则百脉不定，多好则专迷不治，多恶则焦煎无欢”。“但当和心、少念、静虑，先去乱神犯性之事”，作为“啬神要求”（《养性延命录·序》）。唐孙思邈也认为养生之道，必须节制情欲，“常少思、少念、少欲……少恶行”，以为“养性之都契”（《千金要方·道林养性》）。说明情志活动关系心身健康，是不能等闲视之的。

宋金元时期，刘、张、李、朱四大医学流派都不同程度地对情志医学作出了贡献，如刘完素强调自然环境对人生理心理的影响，提出了“法象天地，理合自然”（《素问玄机原病式·序》）的命题。李杲则指出：“凡忿怒、悲、思、恐惧，皆伤元气”。要“安于淡薄，少思寡欲，省语以养气，不妄作劳以养形，虚心以维神”（《脾胃论·远欲》）。朱震亨认为“相火”多起于情志妄动，务必使五志之火“动皆中节”方不致为害（《格致余论·相火论》）。进一步阐明了节制情志是有益心身健康的。张子和则对《内经》情志学说作了较好的阐发，并理论联系实际加以运用。他根据“五志

“相胜”理论提出“七情更相为治”的法则，如“悲可以治怒，以怆恻苦楚之言感之；喜可以治悲，以谑浪亵狎之言娱之；恐可以治喜，以恐惧死亡之言怖之；怒可以治思，以污辱欺罔之言触之；思可以治恐，以虑彼志此之言夺之”（《儒门事亲·九气感疾更相为治衍》）。这不仅仅是理论，而且付诸实践，有翔实的医案可证。

明清以来，情志医学更有明显的进展。张介宾正确解释了《内经》“移精变气”和“祝由”的医疗理论。李中梓著有《不失人情论》，告诫医者在诊治时，必须注意“病人之情”，“傍人之情”和“医者之情”。徐大椿指出：“世有书符请仙而求方，其所书之方，固有极浅、极陋、极不典而不能治病者。”但又有“以之治病而神效者……此其事甚奇，然亦有理焉。夫乩者机也。人心之感召，无所不通。”说明这是出于心理效应。即令治不好甚至出了乱子，也有“极高、极古、极奇、极稳”之术解脱之（《医学源流论·乩方论》），更彻底揭穿了巫术的骗人把戏。但正是由于能骗人，才能起到心理治疗作用。

历代医家对情志医学的重视，并留下了丰富的理论和经验遗产。当前正值医学模式由单纯生物医学模式向社会、心理、生物医学模式转变之际，更有必要对这些宝贵经验加以继承发扬，整理提高，发挥祖国医学的情志医学理论、经验特点和优势，使之更好地为我国社会主义现代化建设服务。

## 第二节 情志医学的研究 对象和任务

### 一、情志医学的研究对象

情志医学是研究人的情志活动即心理活动对人体健康的影响。人既有复杂的生理活动，也有复杂的心理活动，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情，是人之所难免，适当的或有节制的情志活动不一定致人为病，当情志活动异常剧烈或一般情志刺激持续的时间过长时，就有害于人体，甚至发生一系列的病证。因此，作为医者不仅要从人的生理上解释人的健康与疾病，还要从心理上解释人的健康与疾病。在治疗时，不仅仅是辨证施治，遣方用药，还须采用精神治疗的方法。所以情志医学研究的对象是人，是研究人从健康到疾病、从疾病到康复整个过程的情志活动规律及其防治措施，其目的在于调动人的积极因素，发挥其战胜疾病的能动性，使生理和心理两方面都保持健康水平。

### 二、情志医学的研究内容

(一) 精神意志的发展过程 中医认为情志活动生而即有，不过它是由初级向高级逐步发展的。《灵枢·本神》云：“生之来谓之精，两精相搏谓之神，随神往来者谓之魂，并精而出入者谓之魄，所以任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之智”。所谓“神”、“魂”、“魄”，就是人的精神作用，这些精神作用并不是凭空而来的，它是以“与