

中医精神病学

主编：李清福 刘渡舟

副主编：万胜 徐洲润 杨增典

陈宝明

编写人员：（按姓氏笔划为序）

万晓东 王生贤

王守高

王学英

王美英

王斌贤 申月东

戎占凯

刘玉壁

刘翠莲

邱士德 李世春

李世道

李世德

李迎春

李德义 吴培成

郑桂英

杨增杰

武秀芳

段玉 赵秉义

郭培金

麻银萍

黄时平

李清政

责任编辑：于伯海

中医精神病学

李清福 刘渡舟 主编

*

天津科学技术出版社出版

天津市赤峰道130号

天津武清县印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本850×1168毫米 1/32 印张 24.125 插页 1 字数 613000

1989年9月第1版

1989年9月第1次印刷

印数：1—6 500

ISBN 7-5308-0612-2/R·185 定价：12.25元

目 录

上 篇

第一章 中医精神病发展史	(1)
一、远古至春秋时期.....	(1)
二、春秋至隋代时期.....	(2)
三、唐、宋、金元时期.....	(6)
四、明清时期.....	(7)
五、近代至现阶段.....	(9)
第二章 各家学说	(10)
第一节 癫、狂、痫类	(10)
一、癫证.....	(10)
二、狂证	(25)
三、痫证.....	(35)
四、中恶及其它.....	(46)
五、呆病.....	(54)
六、花癫.....	(59)
七、心风.....	(62)
八、风邪.....	(66)
第二节 感染、中毒、外伤类	(69)
一、伤寒引起的精神失常.....	(69)
二、产后神志失常.....	(83)
三、狂犬伤.....	(93)
四、芳草药石恶酒中毒引起的精神病.....	(96)
五、外伤性精神病.....	(100)

第三节 情志类	.....	(103)
一、郁证	.....	(103)
二、脏躁	.....	(109)
三、奔豚气	.....	(113)
四、梅核气	.....	(117)
五、百合病	.....	(121)
六、卑憊	.....	(125)
七、失志	.....	(126)
第四节 烦躁、不寐类	.....	(129)
一、烦躁	.....	(129)
二、不寐	.....	(136)
三、嗜卧	.....	(143)
第五节 惊悸、怔忡、健忘类	.....	(149)
一、惊悸、怔忡	.....	(149)
二、健忘	.....	(154)
第六节 头痛、眩晕、遗精类	.....	(159)
一、头痛	.....	(159)
二、眩晕	.....	(169)
三、遗精	.....	(180)
第七节 夜惊夜啼、五迟、五软类	.....	(188)
一、夜惊夜啼	.....	(188)
二、五迟	.....	(192)
三、小儿五软	.....	(195)
四、解颅	.....	(199)

中 篇

第三章 神	.....	(202)
第一节 神与阴阳	.....	(205)
第二节 神与精	.....	(208)
第三节 神与脑髓	.....	(211)

第四节	神与五志	(213)
第五节	神与气质	(215)
第六节	神与经络	(221)
第七节	神与脏腑	(224)
第八节	神与气血	(231)
第九节	神与津液	(234)
第十节	神与营卫	(236)
第四章 病因病机		(239)
第一节	正邪相争	(239)
第二节	后天致病因素	(240)
第三节	先天致病因素	(261)
第五章 诊断方法		(266)
第一节	望诊	(266)
第二节	闻诊	(273)
第三节	问诊	(275)
第四节	切诊	(284)
第六章 辨证论治		(288)
第一节	气血津液辨证	(288)
第二节	八纲辨证	(298)
第三节	脏腑辨证	(305)
第四节	六经辨证	(324)
第五节	卫气营血与三焦辨证	(330)
第七章 治疗原则		(339)
第一节	整体观念	(339)
第二节	标本兼顾	(341)

第三节 药物与心理治疗.....	(343)
第四节 三步疗法.....	(350)
第八章 复发与预防.....	(355)
第一节 精神病复发的原因.....	(355)
第二节 精神病复发的早期症状.....	(359)
第三节 出院病人的管理.....	(361)

下 篇

第九章 狂证.....	(366)
第一节 火证发狂.....	(366)
一、热陷心包.....	(366)
二、心火亢盛.....	(370)
三、阳明热盛.....	(374)
四、肝火暴张.....	(379)
五、肝阳上亢.....	(382)
六、阴虚火旺.....	(385)
七、木郁化火传脾犯肺.....	(388)
第二节 气证发狂.....	(391)
一、气滞发狂.....	(391)
二、气逆发狂.....	(393)
三、气乱发狂.....	(396)
四、气虚发狂.....	(398)
第三节 痰证发狂.....	(401)
一、痰火扰心.....	(401)
二、痰热扰胆.....	(403)
三、酒痰积蓄.....	(405)
四、痰客中焦.....	(407)
第四节 血证发狂.....	(409)
一、血迷心包.....	(409)

二、败血冲心	(412)
三、血府血淤	(415)
四、膈下血淤	(418)
五、热入营血	(420)
六、少腹血淤	(422)
七、热入血室	(424)
八、蓄血发狂	(427)
第五节 混合型发狂	(428)
一、气血(营)两燔	(428)
二、气火血郁	(430)
三、血淤痰结	(433)
四、气血凝滞	(436)
第六节 其它	(438)
一、外伤发狂	(438)
二、毒热内陷	(440)
三、毒磨发狂	(442)
四、醉酒发狂	(444)
第十章 癫证	(447)
第一节 气证发癫	(447)
一、心气不足	(447)
二、肝气郁结	(449)
三、胆气虚寒	(451)
四、脾阳不振	(454)
第二节 血证发癫	(456)
一、心血不足	(456)
二、肝血不足	(458)
第三节 痰证发癫	(460)
一、痰迷心窍	(460)
二、痰湿困脾	(462)
三、胆郁痰扰	(464)

第四节 混合型癲证	(467)
一、心脾两虚	(467)
二、痰气郁结	(469)
三、气虚痰结	(471)
四、肝脾不调	(473)
五、心肾不交	(475)
六、肝胆气虚	(476)
七、心虚胆怯	(479)
八、气滞血淤	(480)
九、血淤痰结	(482)
第五节 其它癲证	(485)
一、外伤致癲	(485)
二、醉酒致癲	(487)
第六节 痴呆	(489)
一、先天不足	(489)
二、年老精衰	(490)
第十一章 痘证类	(493)
第一节 阳痫	(493)
一、风痫	(493)
二、惊痫	(495)
三、热痫	(497)
四、狂痫	(499)
第二节 阴痫	(501)
一、胎痫	(501)
二、痰痫	(503)
三、食痫	(505)
四、淤痫	(507)
五、虫痫	(509)
六、虚痫	(511)

第十二章 情志类	(514)
第一节 郁证	(514)
一、肝气郁结	(514)
二、气郁化火	(516)
三、血行郁滞	(518)
四、痰气郁结	(519)
五、心阴亏虚	(521)
六、心脾两虚	(523)
七、肝肾阴虚	(524)
第二节 脏躁	(526)
一、肝气不舒	(526)
二、肝脾不和	(528)
三、心肝血虚	(530)
四、痰热郁结	(531)
五、阴虚阳亢	(533)
第三节 百合病	(535)
一、心肺阴虚	(535)
二、痰热内扰	(537)
三、心阴不足	(539)
四、肝郁阴虚	(540)
五、脾郁肺伤	(542)
六、阴阳失调	(544)
七、肺肾阴虚	(546)
八、心肾不交	(548)
第四节 卑惄	(550)
一、心血不足	(550)
二、心脾两虚	(551)
三、心胆气虚	(553)
第十三章 烦躁不寐类	(555)

第一节 烦躁	.....	( 555)
一、阳明实热	.....	( 555)
二、热入营血	.....	( 557)
三、痰火内扰	.....	( 558)
四、热入气分	.....	( 560)
五、少阳郁热	.....	( 562)
六、蓄血烦躁	.....	( 563)
七、阴虚火旺	.....	( 565)
八、妊娠烦躁	.....	( 566)
九、阴盛格阳	.....	( 568)
第二节 不寐	.....	( 570)
一、心脾两虚	.....	( 570)
二、阴虚火旺	.....	( 571)
三、心肾不交	.....	( 573)
四、肝郁血虚	.....	( 575)
五、心虚胆怯	.....	( 577)
六、痰热内扰	.....	( 578)
七、胃气不和	.....	( 580)
八、肝肾阴虚	.....	( 581)
九、淤血内阻	.....	( 583)
十、热扰胸膈	.....	( 584)
十一、肝火上炎	.....	( 586)
第十四章 惊悸、怔忡、健忘类	.....	( 588)
第一节 心悸怔忡	.....	( 588)
一、心气不足	.....	( 588)
二、心阴亏虚	.....	( 590)
三、心脾两虚	.....	( 591)
四、肝肾阴虚	.....	( 593)
五、脾肾阳虚	.....	( 595)
六、心虚胆怯	.....	( 599)

七、痰浊阻滞.....	(600)
八、血脉淤阻.....	(602)
九、阴虚火旺.....	(603)
十、心阳不振.....	(605)
十一、痰火扰心.....	(606)
十二、心火旺盛.....	(608)
十三、肝郁血虚.....	(610)
第二节 健忘.....	(612)
一、心脾两虚.....	(612)
二、心肾不交.....	(613)
三、痰淤痹阻.....	(615)
四、肾精亏虚.....	(617)
五、痰浊扰心.....	(619)
六、淤血阻滞.....	(620)
七、精气衰微.....	(622)
第十五章 小儿发育不全类.....	(624)
第一节 五迟.....	(624)
一、肝肾不足.....	(624)
二、心脾两虚.....	(626)
第二节 五软.....	(628)
一、脾肾两亏.....	(628)
二、中州不足.....	(629)
第三节 解颅.....	(632)
一、禀赋不足.....	(632)
二、脾虚水泛.....	(634)
第四节 夜惊夜啼.....	(635)
一、脾胃虚寒.....	(635)
二、伏热内蕴.....	(637)
三、心气不足.....	(639)
四、惊恐夜啼.....	(640)

附 篇

第一章 心理疗法.....	(642)
第一节 医生与精神病患者的关系	(642)
第二节 心理——社会因素与精神病	(644)
一、情绪与病患	(645)
二、人格与精神病	(647)
第三节 心理疗法在精神病患者中的应用	(648)
第二章 护理.....	(652)
第一节 中医护理概况	(652)
第二节 一般护理	(656)
一、生活起居护理	(656)
二、病情观察	(660)
三、精神护理	(663)
四、饮食护理	(667)
五、褥疮护理	(671)
六、精神病人的特殊护理	(674)
七、精神病人安全与睡眠的护理	(683)
第三节 护理工作在精神病科的重要性	(686)
一、病人角色和权利	(686)
二、护患关系及模式	(687)
三、精神病护理工作的特点	(689)
四、工娱疗法	(692)
第四节 辨证施护	(694)
一、失眠	(694)
二、头痛	(697)
三、惊悸、怔忡	(701)
四、眩晕	(704)
五、汗证	(706)
六、便秘	(709)

七、烦躁	(712)
八、健忘	(714)
九、嗜卧	(718)
十、遗精	(718)
十一、遗尿	(721)
十二、癃闭	(723)
十三、失志	(726)
第五节 常见精神病护理	(728)
一、癲证	(728)
二、狂证	(731)
三、痫证	(733)
四、呆病	(737)
五、脏躁 附：百合病、卑憊	(739)
六、郁证	(742)
七、奔豚气	(744)
八、产后神志失常	(746)
九、伤寒引起的神志失常	(748)
十、温病引起的精神失常	(751)
十一、外伤性精神病	(752)
十二、花癫	(754)

上 篇

第一章 中医精神病发展史

中医精神病学史是人类不断认识精神病，并与精神疾病作斗争的历史。古代医学中虽没有专门的精神病学，但历代医籍中均有不少记载。近百年来，特别是解放以后，人们逐渐对精神疾病给予足够的认识，使之成为医学中独立的一门分支学科。为了使读者对中医精神病学史有个较系统的认识，现将历代发展情况简述如下：

一、远古至春秋时期

有关精神疾病的记载，最早见于殷代甲骨文，《尚书·微子》中即有“我其发狂”的记载，表明在当时（约公元前十一世纪）已有“狂”这一病名。在《诗》、《易》、《礼》、《左传》和先秦诸子中，对精神疾病的症状、病因、治疗、预防等都有零散的记载。

在症状上有“多我覩瘖”，“往得疑疾”，“春时有消首疾”，“惑疾”，“心疾”等。如“智识乱则不能审得失之地”，《荀子·解蔽》曰：“凡观物有疑，中心不定，则外不清，吾虑不清，则未可定然否也。冥而不清行者，见寝食以为伏虎也，见植林以为立人也，冥冥蔽其明也。”又曰“凡人之有鬼也，必以其惑忽之间疑玄之时正之，此人之所以无有而有无之时也。”《荀

子·解蔽》曰：“……越百步之沟，以为蹶步浍也。俯而出城门，以为小之闺也。”说明当时对某些精神疾病已认识到可有头痛、神志恍惚、妄闻、妄见、多疑等精神异常症状。

在病因病机方面，《左传·昭公元年》曰：“六气曰阴阳风雨晦明也……晦淫惑疾，明淫心疾。”《荀子·王霸》曰：“愚者之知，固以少矣。”《管子·内业》曰：“忧郁生疾。”《韩非子·解老》曰：“思虑过度则智识乱。”《吕氏春秋·仲春纪》曰：“百病怒起。”“醉者越百步之沟……”说明在当时已认识到先天不足，内外因素的刺激以及酒精中毒可引起精神疾病。

在治疗方面，《诗·郑风·风雨》曰：“既见君子，云胡不瘳？”并有宋国名医文挚采用激怒的方式治愈齐湣王疾病的记载。这是属于精神疗法的范畴。

在预防方面，《左传·襄公十七年》曰：“国人逐瘞狗。”《老子》曰：“见素抱朴，少私寡欲。”《庄子·外物》曰：“静然可以补病。”这都是预防精神疾病的方法。

总之，这一时期在精神病的病名、症状、病因、治疗、预防诸方面都有散在的记述，已从巫术中解放出来，初步纳入医学的轨道。

二、春秋至隋代时期

这一时期出现了很多著名医学家和医学巨著，如战国以后搜集、整理和编纂的《内经》，号称扁鹊的秦越人所著的《难经》，被后世称为“医圣”的张仲景的《伤寒杂病论》，以及三国时代的华佗，晋代的王叔和、皇甫谧、葛洪，隋代的巢元方等。通过这些医学家的临证实践和理论发展，为中医精神病学体系的形成奠定了基础。

1. 分类学说：《内经》一书提到了“狂”、“躁”、“谵

妄”、“癲疾”、“痫瘈”、“奔豚”、“善妄”、“发热”、“发狂”等名称。《难经》在《内经》的基础上，对癲狂加以鉴别，并将头痛分为厥头痛和真头痛两大类。《伤寒论》、《金匮要略》重点论述了对发热和传染病引起的精神障碍，还首先提出“脏躁”、“百合病”和“产后发热”、“烦躁”、“谵语”等证。《诸病源候论》根据病因和症状分为感染所致精神障碍，战伤所致精神障碍，产后精神病，躯体疾病伴发的脑衰弱状态，脚气病，营养缺乏所致精神障碍，先天、后天的精神发育不全，多妄，嗜睡以及奢吃等病证。

2. 病因学说：当时病因学说，已经涉及到四个方面。第一是自然界的因素，战国时期的《内经》，隋代巢元方的《诸病源候论》都讲到了风、寒、暑、湿、燥、火六淫以及疫疠伏气对人过的侵袭，是精神病的重要致病因素。第二是情志因素，在《内经》中，已经论述了喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情过伤导致精神病的理论。第三是遗传因素，《内经》中关于胎病的论述就是属于此种类型。第四是不内外因素，《内经》、《肘后方》提到的芳草药石发狂，《诸病源候论》提到的战伤落马发狂、酒中毒引起的精神障碍等因素都属此类范畴。

3. 病理学说：诸家在这个方面均有所阐发，为后世的辨证施治奠定了理论基础。综述各家之说可分为五个方面。第一是阴阳失调致病论，《素问·生气通天论篇》首先提出“阴不胜其阳，则脉流薄疾，病乃狂”后，《难经·二十难》又提出“重阴者癲，重阳者狂”，说明了阴阳的偏胜偏衰均可引起精神疾病。第二是脏腑失调致病论，《灵枢·本神篇》曰：“心怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失……脾愁忧而不解则伤意，意伤则惋乱……肝悲哀动中则伤魂，魂伤则狂妄不精……肺喜乐无极则伤魄，魄伤则狂……肾盛怒而不止则伤志，志伤则喜忘其前言。”就说明七情内伤使心、肝、脾、肺、肾五脏受损，皆可导致精神失常。第三是经络失调致病论，《素问·厥论篇》曰：“阳明之厥，则癲

疾欲走呼。”《灵枢·经脉篇》曰：“是动则病，饥不欲食……坐而欲起，目睭瞑如无所见，心如悬若饥状，气不足则善恐，心惕惕如人将捕之。”就说明了经络失调均可引起精神疾病。第四是气血失调致病论，《素问·举痛论篇》曰：“百病生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，寒则气收，炅则气泄，惊则气乱，劳则气耗，思则气结。”《素问·调经论篇》曰：“血有余则怒，不足则恐。”“血并于阴，气并于阳，故为惊狂。”《诸病源候论·风癲候》曰：“风癲者，由血气虚，邪入于阴经故也。”说明了精神疾病可与气血失调有关。第五是火热致病论，《素问·至真要大论篇》曰：“诸躁狂越，皆属于火。”不仅说明了“火”与“热”的关系只是程度上的不同，而且强调了火能致狂的重要作用。

4. 症状学说：本时期主要对下列五种疾病的症状描述较详。第一是狂，《灵枢·癫狂篇》记有“狂始发，少卧不饥，自高贤也，自辨智也，自遵贵也，善骂詈，日夜不休”。《素问·阳明脉解篇》有“病甚则弃衣而走，登高而歌，或至不食数日，逾垣上屋，所上之处，皆非其素所能也……妄言骂詈，不避亲疏而歌……”描述了一组以兴奋躁动为主的精神征候群。第二是癲疾，《灵枢·癫狂篇》描述为：“癲疾始生，先不乐，头重痛，视举，目赤，甚作极，已而烦心。”《难经》谓：“癲疾始发，意不乐，僵仆直视。”这些症状实际上包括有癲和癫痫两种疾病。第三是奔豚，《难经》曰：“发于腹，上至心下，若豚状，或上或下无时，久不已。”《金匱要略》曰：“奔豚病从少腹起，上冲咽喉，发作欲死，复还止……气上冲胸，腹痛，往来寒热。”《诸病源候论》又曰：“其气乘心，若心中踊踊，如事所惊，如人所恐，五脏不定，饮食辄呕气满，胸中狂癲不定，妄言妄见。”这一时期对本病的症状描述较为完善。第四是百合病，《金匱要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治第三》曰：“意欲食复不能食，常默然，欲卧不能卧，欲行不能行，饮食或有美时，或有