

杨俏田 秦华 高金虎 主编

中医 心身疾病

治疗学

山西科学技术出版社

中医心身疾病治疗学

主 编 杨俏田 秦 华 高金虎
副主编 边东贵 秦丽玲 靳月华
赵少英 毛俊艳

山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医心身疾病治疗学/杨俏田主编. —太原:山西科学技术出版社, 2000. 4

ISBN 7 - 5377 - 1759 - 1

I. 中… II. 杨… III. 心身病 - 中医治疗学
IV. R277.799.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 40169 号

中医心身疾病治疗学

杨俏田 秦 华 高金虎 主编

*

山西科学技术出版社出版(太原建设南路 15 号)
山西省新华书店发行 山西人民印刷厂印刷

*

开本:850×1168 1/32 印张:13.875 字数:341 千字
2001 年元月第 1 版 2001 年元月山西第 1 次印刷
印数:1—3 000 册

*

ISBN 7 - 5377 - 1759 - 1

R·666 定价:18.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与印刷厂联系调换。

心身疾病，是指由心理因素起主导作用而引起的躯体疾病。心身疾病学是研究心理（精神）—社会因素在致病中的作用，研究心理与躯体相关的医学问题的学科。中医心身疾病学，是依据中医基本理论，研究精神因素的致病机理并给以辨证论治的一门学科，也是中医基础医学、中医临床医学、中医预防医学、中医护理医学、中医社会医学、中医行为（性格学说）医学与中医心理学的交叉学科。中医心身疾病学是中医学中的一门特殊学科。

心身疾病为常见病、多发病。祖国医学对心身疾病的认识与治疗已积累了丰富的经验，然而这些理论与经验仍散见于中医古籍及临床各科之中。鉴于中国是现代医学中心身概念发源地之一；鉴于中医心身疾病学思想中的许多瑰宝需要挖掘、整理、提高；鉴于心身疾病呈患病率高、病种广，且有逐年增加的趋势的特点；鉴于国内至今还没有一本系统论述中医心身疾病专著的现状；鉴于心身疾病有其特有的生理、病理特点和疾病防治规律；鉴于医学模式的转变及 21 世纪疾病谱的变化趋势，我们组织从事中医心身疾病治疗的有关专家编著了这本书。

编著《中医心身疾病治疗学》的意义在于：

一、有利于中医临床学科的建设

在漫长的历史演进中，中医学逐步形成了内、外、妇、儿、男、耳鼻喉、眼、肛肠及胃肠、肝胆、脾胃、心肺、血液、疼痛等学科，虽然中医学中早有心身疾病学的内容，但心身理论与临床体系未能形成，中医心身疾病科未能建立。

近年来，由于对中医心身疾病文献的不断挖掘整理，中医心理咨询门诊、中医心身疾病门诊相继建立，促进了医疗实践的经验积累。尤其是国家级医学指导期刊《医学与哲学》对中医心身医学理论上的深化，为中医心身疾病学科独立于其他分支学科创造了条件。医学科学越发展，分科越细，专业研究就越精。因此，中医心身疾病学的建立，标志着中医临床学科新的发展。

二、有助于丰富中医学学术内容

我国是心身医学思想的发源地之一，而且祖国医学始终运用心身相关思想指导临床实践。中医心身疾病学有其自己的研究对象、范畴及自身特点。它包括心身疾病的基本概念、生理特点、病理特征、病因研究、病机研究、诊断研究及治疗、预防、护理研究等内容。它不但对情志刺激为特异病因所致疾病进行研究，而且对情志刺激为主因、为诱因的疾病也进行研究。它涉及病种之广，涉及科别之多、证型之繁，不仅是中医临床工作的迫切需要，而且将以其优势挑战现代医学，为世界医学增添新的内容。

三、适应时代对未来医学发展的需求

据有关资料介绍，我国心理不健康者占人口总数的10%，也就是说，我国有1亿多人患有心理疾病。亦

有人报道, 60%~70%的人处于没有病却感觉不舒服的第三状态。《健康报》(1998年8月19日)《心理导刊》公布, 我国目前死于心身疾病者占70%。据中国中医研究院广安门医院赵志付教授统计, 在中医院的住院病人中有70%的病种是心身疾病。中医心身医学是对现代医学根深蒂固的心身分离观和单纯生物医学模式的一种挑战, 它促使人们用整体观去看待疾病, 认识疾病。因中医治疗心身疾病的方法是自然疗法, 因而, 未来最理想的医学是中医心身医学。

中医心身疾病学尚属初建阶段, 由于既往对这方面的文献缺乏系统整理, 许多认识还有待深化, 对一些疾病诊治规律还需努力探索, 因此今后还有许多工作要做。

万事开头难。《中医心身疾病治疗学》的编写尚属初次尝试, 我们虽然作了较大努力, 但由于水平所限, 书中还存在不少缺点, 在中医临床实践的广阔领域中显得病种不全, 有些病症写得比较肤浅, 论述也不够全面, 衷心希望广大读者本着完善中医心身疾病学说的愿望, 提出批评和建议, 以便今后修订、提高, 使它成为一本有生命力的中医心身疾病治疗学专著, 这正是我们所努力和希望的。

杨俏田

上篇 基础理论

第一章 中医心身疾病学的基本概念、学科特点、研究范畴与方法 ·····	(2)
第一节 中医心身疾病学的基本概念·····	(2)
第二节 中医心身疾病学的学科特点·····	(3)
第三节 中医心身疾病学的研究范畴与方法·····	(4)
第二章 历代医家对心身疾病学的论述与贡献 ·····	(7)
第一节 《内经》对心身疾病学的论述与贡献·····	(7)
第二节 张仲景对心身疾病学的论述与贡献·····	(18)
第三节 孙思邈对心身疾病学的论述与贡献·····	(19)
第四节 张子和对心身疾病学的论述与贡献·····	(20)
第五节 其他医家对心身疾病学的论述与贡献·····	(21)
第三章 中医心身疾病学的理论基础 ·····	(23)
第一节 生理学理论·····	(23)
第二节 病理学理论·····	(25)
第四章 中医心身疾病的病因与发病机理 ·····	(29)
第一节 中医心身疾病的发病原因·····	(29)
第二节 中医心身疾病的发病特点·····	(40)

第三节 中医心身疾病的发病机理·····	(50)
第五章 中医心身疾病的诊断·····	(59)
第一节 诊断思路·····	(59)
第二节 诊断依据·····	(60)
第三节 四诊要点·····	(61)
第四节 体格检查·····	(69)
第五节 辅助检查·····	(70)
第六节 心理生理学测量·····	(70)
第七节 植物神经功能检查·····	(72)
第八节 心理测验·····	(74)
第六章 中医心身疾病的治疗·····	(78)
第一节 治疗原则·····	(78)
第二节 中药疗法·····	(80)
第三节 心理疗法·····	(83)
第四节 针刺疗法·····	(94)
第五节 推拿疗法·····	(99)

中篇 辨证论治

第七章 负性情志刺激为特异病因的心身疾病的辨证论治	(105)
第一节 郁病·····	(105)
第二节 脏躁·····	(120)
第三节 梅核气·····	(127)
第四节 气瘕·····	(133)
第五节 奔豚气·····	(138)
第六节 气血厥证·····	(145)
第七节 乳岩·····	(153)
第八节 乳癖·····	(161)

第九节	经行乳房胀痛·····	(167)
第十节	不寐·····	(172)
第八章	负性情志刺激为主因的心身疾病的辨证论治···	(180)
第一节	肝气胁痛·····	(181)
第二节	气滞心痛·····	(185)
第三节	心神不宁型心悸·····	(195)
第四节	气郁型失音·····	(201)
第五节	气秘·····	(206)
第六节	气淋·····	(209)
第七节	肝郁型癰闭·····	(213)
第八节	肝郁型乳核·····	(218)
第九节	肝气郁结型乳疔·····	(221)
第十节	气疝·····	(224)
第十一节	肝郁型阳痿·····	(228)
第十二节	肝郁型子痛·····	(234)
第十三节	肝郁型房事茎痛·····	(238)
第十四节	肝郁型不孕症·····	(242)
第十五节	肝郁气滞型缺乳·····	(247)
第十六节	肝郁型月经后期·····	(251)
第十七节	肝郁型月经先后无定期·····	(255)
第十八节	肝郁型青盲·····	(259)
第十九节	肝郁型视瞻昏渺·····	(264)
第二十节	肝郁痞满·····	(268)
第九章	负性情志刺激为诱因的心身疾病的辨证论治···	(273)
第一节	气郁发热·····	(273)
第二节	肝阳上亢型脑眩晕·····	(278)
第三节	肝阳暴亢型中风·····	(285)
第四节	肝阳上亢型头痛·····	(291)

- 第五节 肝火上逆型鼻衄..... (297)
- 第六节 肝火上炎型暴聋..... (301)
- 第七节 肝阳上亢型耳眩晕..... (305)
- 第八节 肝火咳嗽..... (309)
- 第九节 肝火犯胃型吐血..... (314)
- 第十节 肝胃气滞型胃脘痛..... (318)
- 第十一节 肝气犯胃型呕吐..... (323)
- 第十二节 肝郁乘脾型泄泻..... (328)
- 第十三节 肝郁血热型月经先期..... (333)
- 第十四节 肝郁化火型经行吐衄..... (337)
- 第十五节 肝郁火旺型乳衄..... (340)
- 第十六节 肝郁化火型乳汁自出..... (343)
- 第十七节 肝郁化火型不射精..... (345)
- 第十八节 肝郁化火型阳强..... (349)
- 第十九节 肝郁化火型摄颌疮..... (352)
- 第二十节 肝经郁热型蛇串疮..... (357)
- 第二十一节 肝郁血瘀型闭经..... (359)
- 第二十二节 肝郁血瘀型痛经..... (364)
- 第二十三节 气滞血瘀型黧黑斑..... (368)
- 第二十四节 气滞血瘀型慢喉暗..... (370)
- 第二十五节 气滞血瘀型白驳风..... (373)
- 第二十六节 气滞痰凝型肉瘰..... (375)

下篇 调摄预防

- 第十章 中医心身疾病的预防..... (380)
 - 第一节 预防原则..... (380)
 - 第二节 预防方法..... (382)

附录 1	主要参考文献·····	(416)
附录 2	现代医学心身疾病一览表·····	(420)
附录 3	方剂索引·····	(423)

上篇 基础理论

第一章 中医心身疾病学的基本概念、学科特点、研究范畴与方法

第一节 中医心身疾病学的基本概念

心身疾病，是指由心理因素起主导作用而引起的躯体疾病。现代医学称为“心身疾病”，中医称为“心形疾病”。心，即精神因素、心理因素；形，即形体、躯体之意。事实上，不论是心身疾病学还是心形疾病学，都是研究心理与躯体相关的医学问题。从现代医学角度讲，心身疾病学是研究心理—社会因素致病机理与治疗的学科，也是临床医学、行为医学、社会医学、基础医学与心理学的交叉学科。而中医心身疾病学，则是中医基础医学、中医临床医学、中医预防医学与中医心理学的交叉学科，是依据中医基本理论研究精神因素致病机理并给以辨证论治的学科，是中医学中的一个特殊研究领域。

“中医心身疾病学”这一概念过去没有正式提出，但它是自成体系而客观存在的。这是因为重视心理因素是中医学的基本特征。随着医学模式的转化，对“中医心身疾病学”概念的提出和研究，是当前和今后中医学发展的一个必然趋势。

第二节 中医心身疾病学的学科特点

中医心身疾病学的学科特点是整体综合地认识心身疾病的致病因素,整体综合地检查诊断心身疾病,整体综合地防治心身疾病,整体综合地护理心身疾病。

心身疾病的病因,有内因、外因交错影响及联合作用的特点,与生物、理化因素具有同等重要的病因学意义。因此,在整体综合地认识和分析心身疾病的致病因素过程中,对心理(精神)因素、社会因素、生物因素、理化因素进行全面地病因学研究,整体综合地考察分析,查找引起心身疾病的具体原因(辨证求因),是中医心身疾病学的一个特点。

中医心身疾病的检查包括心理与生理(躯体)两个方面:一方面要通过望、闻、问、切四诊合参,辅助以必要的体格检查和理化检查;另一方面,还要针对病人的心理(精神)问题,采用心理学、社会医学、行为医学和精神医学的研究方法,进行特殊性检查,如五态性格测试、情绪评定等。通过上述两方面综合地检查,才能对心身疾病做出正确而全面的临床诊断。

中医心身疾病的防治特点是躯体、心理共同预防。即采用多角度、多途径相结合的整体综合性的防治措施,最大限度地调动机体的自我心身再调整机制和作用,以最大限度地缓解或消除病人心理、躯体两方面的病痛。

第三节 中医心身疾病学的研究范畴与方法

研究范畴

中医心身疾病学的研究范畴：一是心理活动与生理基础的关系；二是心身失调的致病机制；三是人格特点与疾病的关系；四是心身疾病的转变规律；五是心身疾病的治疗；六是心身疾病的预防与护理。

由于中医心身疾病学的概念刚刚提出，目前还没有公认的中医心身疾病分类方法，所以这里只从狭义的概念出发，把心身疾病局限于心理因素与情绪反应在病因中起特异、主要、诱发作用的某些疾病上，包括内科、妇科、男科、五官科、儿科、皮肤科、外科的部分疾病。

内科心身疾病：黄疸、腹胀、胁痛、眩晕、颤证、呕吐、痞满、胃痛、腹痛、呃逆、噎膈、便秘、胃缓、泄泻、心痛、心悸怔忡、不寐、百合病、郁证、脏躁、血瘀证、厥证、消渴、聚证、积证、瘕证、发热、咳血、吐血、便血、水肿、尿血、头痛、癌症、咳嗽、失音等。

妇产科心身疾病：月经先期、月经后期、月经先后无定期、闭经、痛经、经行吐衄、月经前后诸症、恶阻、妊娠腹痛、妊娠肿胀、胎气上逆、难产、恶露不下、缺乳、乳汁自出、瘕、不孕症等。

男科心身疾病：遗精、不射精、阳痿、阳强、房事茎痛、房事昏厥、子痛、子痈、精索囊肿、气疝、不育症、乳痛、淋病、阴茎硬结症等。

外科心身疾病：瘰癧、乳痛、乳胀、乳癖、乳疔、气瘕、失荣、乳岩等。

五官科心身疾病：耳聋、鼻衄、耳眩晕、慢喉暗、梅核气、目痛、视物昏蒙、暴盲、绿风内障等。

皮肤科心身疾病：白驳风、摄领疮、蛇床疮、疣、隐疮、牛皮癣、油风等。

儿科心身疾病：夜惊、遗尿症、厌食、呕吐、哮喘、急惊风、痫证等。

研究方法

中医心身疾病学的研究方法，大体上可归纳为文献整理、理论研究、临床观察、问诊调查、实验研究五个方面。

文献整理要从专题文献、专著、史料汇编方面进行整理。理论研究要从整理与提高两方面进行，如对七情的研究、对气质学说的研究、对性格与疾病的研究等。临床观察中个案观察是研究心身疾病的一个重要方法，它包括症状特征、诊断依据、疗效判定等内容。门诊调查，如张景岳的“十问歌”，喻嘉言的“议病式”都是一种调查的模式，具有代表性的有中医心理学问卷调查和中医五态性格测试表。实验研究是在严格控制条件下进行的实验室观察。中医由于历史条件的限制，没有建立自己的心理实验室。黑龙江中医学院副院长黄柄山教授从1978年以来，一直对肝郁气滞证进行研究，特别是在肝郁气滞证动态变化规律、肝郁气滞证血液流变学、尿环核苷酸、尿儿茶酚胺测定方面取得了成果。既突出了中医特色，又结合了现代科学的实验方法。这一方法虽与心理实验方法有别，但对中医心身疾病的临床研究，有现实意义。

中医心身疾病的研究方法，除上面谈及的内容之外，我们认为还应从中西医结合的角度进行更深层次的研究：

一 根据中医七情学说探索病因学模型

中医七情学说高度概括和总结了心身疾病产生的原因及过程，为病因学模型的研究提供了思路，所以在病因学说方面，可根据中医七情学说，制作“怒伤肝”、“恐伤肾”的动物模型。观察

“怒伤肝”，即观察暴怒对肝生理功能和组织形态的影响，从中筛选出典型的、稳定的、有一定特殊意义的指标，既反映暴怒致病的病理学基础，又可阐发肝脏实证的内在机制。据报道，国内有分别采用钳夹鼠尾之激怒法、艾叶制成注射液注入小白鼠与束缚大鼠四肢限制其自由活动等造模方法以塑造肝郁动物模型者；有用皮下注射 10% CCL₄ 糖油注射液方法塑造肝郁脾虚动物模型者；有用大肠杆菌内毒素复制家兔实验性肝火证模型者；有用乙酰苯肼造成大鼠溶血性贫血的血虚动物模型并认为多属于肝血虚证模型者等。虽然中医在情志动物模型的复制方面有了初步成果，但忧、思、悲等情志变化在一定动物身上仍不易模拟，这一点需开拓思路，进行深入研究。

二 应用流行病学调查分析方法，探索心身疾病的致病特点和规律

如观察分析负性情绪对冠心病、高血压、肿瘤的激发作用，也可观察患病后的情绪变化。

三 研究体质学说

体质是中医心身疾病的内因之一。前人早已观察到体质与疾病的发生与传变存在某种关系。中国中医研究院薛崇成教授对中医五态性格的研究已取得一定成果，但至今临床医生却知之甚少。因此，应广泛开展体质的群体调研，进行体质分型，应用科学方法研究体质、个性的生理病理特征，以确立体质微观辨证标准。开展体质与病因、个性与病因、个性与发病、体质与疾病转归的深入研究，探讨不同体质、不同个性致病的特点。

四 开展精神因素对生理、生化影响的研究

如精神因素对疾病的影响、精神因素对神经介质调节的影响、精神因素对环状核苷酸调节的影响、精神因素对核酸蛋白合成的影响、精神活动与神经内分泌系统的内在联系等。