



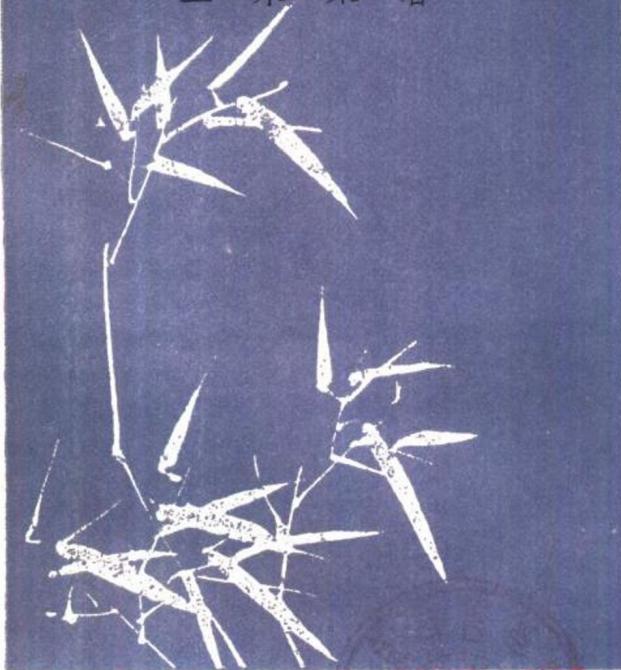
# 中医心理学纲要

中医医学  
丛书之十六

中医医学丛书之十六

中医心理学纲要

王米渠著



四川科学技术出版社

一九八八年·成都

图

1172363

责任编辑：李迎军

封面设计：曹辉禄

技术设计：易 卫

**中医心理学纲要**      中医医学丛书之十六

四川科学技术出版社出版  
(成都盐道街三号)

新华书店重庆发行所发行  
重庆新华印刷厂印刷  
ISBN 7-5364-0502-2/R·93

1988年5月第1版    开本850×1168毫米 1/32

1988年5月第1次印刷    字数 110 千

印数 1—5,150 册    印张 4.25 插页 4

科技新书目：168—331    定价：1.80 元

## 内 容 简 介

本书首先在中医心理学新学科高度进行纵横分合的概述，然后简述中医心理学理论基础和主要学说，同时将中医心理学诸说与世界主要的学说进行比较研究。进一步再分述中医心理学诊断与治疗，中医心理测验与调查，以及中医思维与写作。最后从中医心理学古代史、近现代发展，一直指向21世纪的未来预测。

本书适合于中医药院校师生及中医临床科研工作者，对中医爱好者亦有参考价值。

學傳後症  
心理有大而症  
重弓文誇  
素林雄說  
醫影乘妙道  
中蛇枚要言

有關資料頗富  
搜集編研成巨篇  
針藥同施再加此  
可謂奇病止糾纏

耿鑑庭題

## 凌序

中医学在漫长的发展历程中，很早就注意到心理因素对机体功能和疾病发生、发展的影响。在基础理论上，在诊疗和养生的实践中，积累了这方面的丰富资料，然而并未形成专门的学科。80年代以来这一古老的学问有了新的发展。

中医心理学作为中医学与心理学交叉的边缘学科，也是中医学系统发展的新兴学科。在这个领域的研究中，王米渠用力甚勤。1980年发表了“中医心理学说初探”论文，以后著成《中医心理学》等书，发起并多次参加全国中医心理学学术活动，参加高等中医药院校《中医心理学》试用教材的编写。在这一新兴学科的开创和发展中作出了贡献，这种锲而不舍的工作热忱，无疑是十分可贵的。

本书力图展示中医心理学的发展概貌，该书着力于继承基础上的发展，其论述有一定高度与广度，作者将中医心理学诸说与世界心理学一些学说进行比较研究。并较着重于中医心理学的实践，如调查、咨询和临床研究方法等，是一本理论与实践并重的著作。

由于中医心理学的研究还处于起步阶段，理论研究和临床实践都还有待逐步深入和不断充实。但是，作者已有较好的工作基础，我相信在作者和其他学者的努力研究下，中医心理学一定有很好的发展前景。

凌一揆

于成都中医学院

1987年2月

# 目 录

## 第一章 中医心理学通论

第一节 中医心理学发展趋势	1
第二节 中医心理学学科鸟瞰	4
第三节 中医心理学学术横览	8
第四节 中医心理学学科纵论	12
第五节 中医心理学概念导入	16

## 第二章 中医心理学基础

第一节 中医心理学理论基础	19
第二节 七情学说	23
第三节 阴阳人格体质学说	27
第四节 阴阳心身发展学说	29
第五节 阴阳睡眠学说	32
第六节 阴阳性差学说	35
第七节 阴阳思维说	41

## 第三章 阴阳诸说与心理学诸说

第一节 阴阳人格体质学说与体液学说	46
第二节 阴阳人格体质学说与内外向学说	48
第三节 阴阳整体论与完形心理学	50
第四节 阴阳睡眠学说与精神分析论	52
第五节 阴阳癫狂说与精神病学	54

## 第四章 中医心理学临床

第一节 中医心理学临床概说	56
---------------	----

第二节	四诊心法及辨证.....	58
第三节	中医心理治疗.....	60
第四节	情志相胜心理治疗.....	65
第五节	中医心理咨询.....	67
第六节	针灸的心理问题.....	69
<b>第五章</b>	<b>中医心理测验调查</b>	
第一节	四象人格调查.....	73
第二节	七情问卷及调查.....	76
第三节	三因发病计量观察.....	79
<b>第六章</b>	<b>中医思维与写作</b>	
第一节	中医临床思维问题.....	81
第二节	中医心理学研究设计.....	84
第三节	中医临床论文心法.....	89
第四节	中医个案心法.....	93
第五节	中医文摘心法.....	96
第六节	文献综述心法.....	99
<b>第七章</b>	<b>中医心理学的历史与未来</b>	
第一节	中国医学心理学思想古代史 .....	103
第二节	中国医学心理学思想近代史 .....	111
第三节	中医心理学的近现代发展 .....	114
第四节	中医心理学论文研究及外推 .....	117
第五节	中医心理学未来预测 .....	123

# 第一章 中医心理学通论

## 第一节 中医心理学发展趋势

祖国医学有着丰富的心理学思想，这是人们普遍承认的，中医心理学思想在近年的研究中，愈来愈引起人们的注目。中医心理学这门新学科的形成，目前正以一种不可阻挡的趋势向前发展着。中医心理学的出现，是中医学发展到20世纪80年代的新特点之一，在中医学与心理学之间建立中医心理学，是中医心理学发展的必然，这种必然趋势从如下几方面可见。

### 一、重视心理现象是中医学的基本属性

祖国医学的基本特点是整体观和辨证论治。在此特点中“形神一体”有突出意义。日本相见三郎说：中医学的最根本特点是心身一元论，从整体、活体看待有情感思维的人。倘若在整体观念中，将“形神一体”抽去，则整体观念不复存在。在辨证论治、因人制宜中，如果忽视个体心身特点，患病的情绪状态，环境的形志苦乐等等心理问题，则必有重大缺陷。质言之，中医学对心理现象是非常重视的。可以说，重视心理现象是中医学的基本属性。中医要扬我之长，要保持自己的特点，要深入发展，必须突出情志疾病的的整体调治。中医学在当今要跟上时代向前发展，就必须建立一个专门研究这一问题的新学科——中医心理学，以适应中医学深入发展的趋势，这也是发展和完善中医学科学体系的重要一环。

## 二、建立中医心理学是中医学分科发展的必 由

中医学在周代分为食医、疾医、疡医、兽医等4种。隋代巢元方《诸病源候论》，分科列证候；唐代孙思邈著《千金要方》，书中首列妇女、幼儿疾病，这均是中医分科发展的表现；中医发展到元代，进一步分为13科。这几次中医学分科的大进步，促进了祖国医学的大发展。

建国以来，中医机构、组织，陆续有很大的发展。但却忽略了分科的发展，往往是“大内科”，造成中医科别普遍不完备，专科医院更是微乎其微，据1984年底统计，四川省100多个中医院中，只有9所中医专科医院，而且都只集中于成都和重庆；个别专县现在才开始筹备专科医院，其规模是很小的，并且这些专科医院的病种仅局限于痔瘘、骨伤、针灸、按摩、推拿等科。在振兴中医学中，大内科的发展更显出明显的局限性。在实践中，对将大内科分为小内科的必要性，人们目前有着很深的感受，必须发展中医小科。

中医强调整体调理，长于治疗精神、心理方面的疾病，这正是中医学的临床疗效优势所在。要发展这种优势，就必须建立专科门诊，建立心神科，分为失眠专科、气功科、智能低下治疗、癫痫专科、中医心疗专科、中医心理咨询专科、养生养心专科等，以便深入观察，提高疗效。要深入分科，必须有中医心理学理论上的突破，否则实践中将会出现分科不力，分科不力又将影响中医学的发展速度。所以建立中医心理学新学科，深入地研究心神疾病的理论和临床，是发展中医学的当务之急。中医心理学如不能从中医学中“分娩”出来，就永远不可能成长壮大，永远处于混沌状态，对中医学的发展亦有着不可估量的影响。

### 三、现代学科互相渗透是必然的

目前，科学发展的总趋势是高度的分化和高度的综合，使各学科之间互相渗透，从分化中形成新兴的边缘学科。这一趋势越来越明显，也是科学不断发展的必然结果。中医学这个闭合体系发展迟缓的一个重要原因，就是缺乏同其他学科的互相渗透，造成中医学局限于一个狭小的范围发展。既然几千年来，中医学在东方思维背景下，独特的理论体系如此重视心理现象，就应当与专门研究心理现象及其规律的现代心理学互相渗透，建立中医心理学这门边缘学科，以发展自己的优势，紧跟当今科学技术前进的步伐。

### 四、现代科学发展的必然

科学学研究者们推断21世纪的带头学科将是心理学。近代科学发展的带头学科首先是力学，继则是物理、化学，发展到今天转向分子生物学。从低层次到高层次，从初级到高级是科学发展的必然。心理学的研究层次高于生物学，事物的发展规律，总是由低级向高级不断发展，所以心理学将发展到起指导作用的学术地位，中医学学术发展应向前看，要高瞻远瞩建立与将来带头学科相沟通的中医心理学这门新学科。

在当今信息革命中，在第三次浪潮的冲击下，思维形式是以综合为主导方面。今天生物医学模式已转向生物—心理—社会医学模式方向发展。故中医学在发展中，要合拍于现代科学的发展，就必须建立中医心理学。

### 五、研究东方思维——中医振兴发展的先导

中医学理论是在传统的东方思维背景下建立起来的，中医学思想亦是在此基础上发展起来的。所以，要深入研究和发展中医学，就必然首先对东方思维的特点进行探讨和研究，而中医心理

学新学科的建立，就可对此问题深入而系统地研究。就抽象、形象、灵感三种思维形式而言，现在只是对抽象思维有较多的认识，形象思维却不太清楚，对灵感思维几乎一无所知。在中医学理论和实践中，形象思维和灵感思维却占有特别大的比重。目前人们对中医诊治疾病过程的实质不甚了解，中医疗效评价困难，中医人才学术上的晚成性，如果我们深入研究东方思维特点，将形象思维和灵感思维弄清楚时，就是中医学振兴之时，飞腾之日，这正体现了中医心理学的独特价值所在。

综上所述，中医心理学这一学科，并非是可建立可不建立的问题，要振兴中医，发展中医学术，建立这一新学科势在必行、迫在眉睫。然而，在当今建立这一新学科的必然性毕竟不等于现实性。这需要一大批中医心理学开拓者共同努力，将必然性变成磅礴的发展形势。

## 第二节 中医心理学学科鸟瞰

我们先宏观地把握中医心理学这门新学科的总貌。

### 一、中医心理学基础

**(一)涵义** 中医心理学以东方思维为背景，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。其思想经过了二千多年的漫长历程，目前已渐渐形成一门新兴的独立学科——中医心理学。

**(二)性质** 首先，中医心理学是中医学与心理学相互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；对于心理学而论，则系特殊性较强的分支学科。其次，中医心理学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。另外，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、心神感知论、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。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(分太阳一火、少阳一金、阴阳和平一土、少阴一木、太阴一水等形人)、阴阳心身发展学说(分胎教一胎儿期、变蒸一婴幼儿期、稚阳一儿童期、成阳一青年期、盛阳一成年期和衰阳一老年期)、阴阳睡眠学说、阴阳性差学说、阴阳思维说等一套以阴阳贯穿而命名的新学说，它的提出渊源于祖国医学合理的基本内核，并结合了心理科学的新近研究。

## 二、中医心理学实践

**(一)研究意义** 中医学科学体系的完善，是深入分科发展的必然。养心调神，延年益寿，发扬东方养生学的优势，为人类健康长寿作出新的贡献。形神并重，提高疗效。以整体治疗，综合调理之长，治疗心神疾病。注重医患关系，讲究医德，进一步提高医生个人心理学素养。借鉴心理学的研究方法，量化脏象，深入计量研究，促进中医现代化。在发掘宝藏，扬我传统文化之长，丰富世界心理学、医学心理学史诸方面有着重要意义。

**(二)设置中医心理学课程** 随着中医心理学的迅速发展，中医院校的广大学生和教师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、福建、黑龙江、天津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、辽宁、广西、贵阳、新疆等中医学院已开设专题讲座或在筹办设置中医心理学课。个人著述，内部的、公开发行的《中医心理学》已出现。目前我国14个中医院校已编写出全国中医院校的《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。这种思想贯穿到对临床各种病因的识别，病机的分析，辨证的分型，治法的确立，以及病后的调整等各个方面。望、闻、问、切中有丰富的心理诊断思想，这可概括为四诊心法。

**(四)中医心理学临床范畴** ①“内涵”病种：郁、狂、癫、呆、不寐、健忘、劳心等。“外延”病种：晕、悸、渴、痞、痛、痛（头、胸、胁、腰、心、肢）、阳痿等。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，如汤药针灸治疗神经衰弱、焦虑症、精神分裂症、忧郁症、癔病等，以后可能部分合流。③中医内、妇、儿、老年、针灸、气功等各科均有大量的心理问题，故中医心理学有横向学科的性质，具有广泛的实践性，尤其是阴阳心身发展学说和阴阳性差学说的明确提出，将会促进妇、儿、老年各科的心理诊疗思想进一步深入发展。④中医心理咨询、中医心理治疗、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开展起来，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、精神分裂症等专科门诊，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郁证、百合病、奔豚、脏躁、梦交、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、自杀、养生病等。在临幊上不仅要使用传统的个案法，还应当引入现代的数理思维，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，治疗方法多种多样，进行综合治疗，如失眠还可以采用催眠、推拿、电针、耳穴等，提高其治疗效果。

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（包括八卦思维层次说、立体聚散创造说、神明灵感思维、阴阳六分法思维说和主客观思维说）是基本内容之一。中医理论思维集中于形神一体上，临幊思维围绕于辨证论治上。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、多层次、多角度、多形式的。以研究角度而论，可以有东方思维的角度（中医传统认识），主流学派的角度（目前主导作用）、求同索异的角度（东西方比较研究）、临幊实践的角度等不同角度，当然更重要的应追求“全方位”（综合）的立体创造。

**(二) 阴阳实验** 传统中医学发展到今天，尚未建立一套完善的研究方法，中医心理学要跟上当今科学发展，应创造性地建立能反映出自己思维特点的“阴阳实验”。受心理科学实验方法创立的启示，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——临床三者并行的发展，才能使中医的科学性、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到与当今科学同步化的水平。

**(三)宝藏度量** 祖国医学宝库中有着极其丰富的心 理 学 宝 藏。在信息时代的今天，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。我们通过一个阶段的摸索，初步估计《内经》心理思想集注约30万字，七情学说30万字，心理治疗医案400至600例，针药疗心病医案 6 千至 1 万例，四诊心法20万字，心身发展10万字，养心调神30万字，失眠、郁证、癲证、狂证各20万字，益智方药10万字，劳心疾病 5 万字，古代医学治学与思维论述10万字……。应精选200万字，为《中医学心理史料长编》。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500年一个周期的振荡，本世纪80年代以后，由于学科的提出和各学科间知识的高度渗透，中医心理学学科也将加速发展。1980～1984年是学科潜在期，为其成长的第一个周期，1985～1989年进入第二个周期，其标志是已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，部分的综合医院和中医医院可开设心神科。中医心理学将逐渐被人们了解和接受。

### 第三节 中医心理学学术横览

中医心理学学术情况，可从宝藏发掘，理论探讨、临床研究三个方面看，我们以1985年底为一个横断面，看其发展概况。

## 一、宝藏发掘

研究中医心理思想，首先引人注目的是对传统文献的发掘研究。这种发掘首当其冲的是《内经》的心理学思想，一般按诊疗体系整理，即心理病因（五志过激，百病始于气），心理病机（九气气机，忧患无言）、心理病症（痞满烦怒，五郁诸证）、四诊心法（失神、得神，五过、四失等）、心理辨证（从容辨析，积神于心）、心理治疗（移精变气，祝说病由等）、药物疗心病（治怒厥、失寐等方剂）、养心调神（四气调神，志闲少欲等）诸方面。以后研究逐渐汇集成册，如《〈内经〉心理思想研究》（王效道等）、《〈灵枢〉心理思想的集注》（王米渠等）、《黄帝内经心理学概论》（聂世茂）等。发掘宝库中另一个突出内容是祖国医学的心理治疗问题，如古代心理治疗医案的收集整理，王升龙28例、黄炳山29例、吕再生45例、朱文锋60例、王米渠100例。对收集的医案进而作了治疗方法上的概括，王极盛概括为说理开导式、以情治情式和惊吓式等三种方法；李兴民总结为说理开导心理疗法，古代行为矫正法、古代精神分析法，针药心理配合等四种；孙溥泉认为有：消除产生疾病的思想根源，转移病人的思考重点，转移思考重点与消除产生疾病的思想根源结合，利用紧急情况产生的特殊力量等四方面内容；杜文东概括为五行相克、消除病因、暗示、转移心理指向、特殊等五种疗法；黄炳山归纳为情志相胜、以惊平惊、祝说病由、以谎释疑、其他等五类；王升尤概括为心理疏导法、心理制约法、心理导引法、支持心理疗法、说明分析心理疗法、训练心理疗法等六种；朱文锋认为应为情志相胜、移情易性、劝说开导、顺情从欲、方药疗心、气功导引、祝由疗法等七种；吕再生概括为睡眠疗法、开导疗法、脱敏疗法、暗示疗法、移情疗法、惊恐疗法、喜乐疗法、激怒疗法、释疑疗法、舒遂疗法十种；王米渠、刘辉概括为四类，分为25种治疗方法。即情绪情感类：情志相胜、抑情顺理、激情刺激、情志疏泄、相反