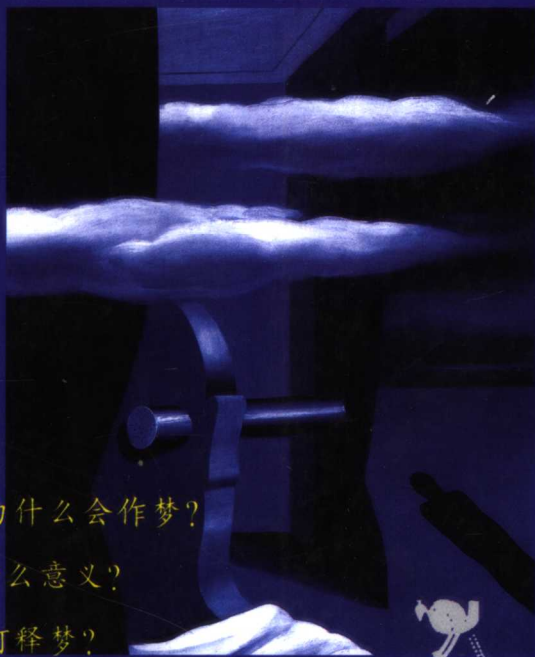


中医释梦

柴文举 蔡滨新 编著



人为什么会作梦？

梦有什么意义？

如何释梦？

梦疾如何辨治？

學苑出版社

中 医 释 梦

柴文举 蔡滨新 编著

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医释梦/柴文举,蔡滨新 编著. - 北京:学苑出版社,2005.3

ISBN 7-5077-0245-6

I. 中… II. ①柴… ②蔡… III. 梦-辨证论治 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 17891 号

责任编辑:陈 辉

封面设计:李 戎

出版发行:学苑出版社

社 址:北京市丰台区南方庄2号院1号楼

邮政编码:100078

网 址:www.book001.com

电子信箱:xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话:010-67675512、67602949、67678944

经 销:新华书店

印 刷 厂:北京市广内印刷厂

开本尺寸:850×1168 1/32

印 张:15.5

字 数:338千字

版 次:2003年2月北京第2版

印 次:2005年3月北京第2次印刷

印 数:2001—4000册

定 价:22.00元

前言

人为什么会作梦？梦有什么意义？如何释梦？梦疾如何辨治？……这些问题，千百年来一直为人们所关心。我国人民为了认识这些问题，曾经进行过不懈地努力。但自从弗洛伊德学说创立以来，释梦似乎成了西方的专利品，对于中国人民在梦学方面的贡献，尚未为人们所重视。中医有没有自己的释梦理论？中医学对于梦学有什么贡献？究竟梦象能不能反映疾病？对中医临床辨治疾病有无意义？诸如此类问题，至今并未为人们所充分认识。有人认为，中国古代以来，对于梦作理论上的系统研究，似乎少见；对于梦的诊断意义，亦不乏持怀疑态度者。并且，对梦交、梦遗、梦魔等各种各样的梦疾如何处理，也是临床医生经常面临的问题。因此，对中医梦学理论进行系统整理，就是一个亟待解决的问题。

为了解决上述问题，发掘整理中医学的宝贵遗产，更好地为临床医生提供中医学辨治各种梦疾的经验，解除广大梦疾患者的痛苦，几年来，作者对中医学中的有关认识进行了整理探讨。在整理中医学的有关认识过程中，我发现，我们这个文明古国不但对于梦的本质、梦

的特征、梦的意义、梦的形成原因等问题，有独特的认识，有自己的释梦理论，而且在各种梦疾的辩证论治方面，积累了丰富的宝贵经验。特别是在被视为当今梦学重大发现的一些问题上，不乏闪光的论述。例如作梦时伴有眼球快速运动这一现象，清代石寿棠在《医原》一书中就有描述。《医原》载：“燥邪……入心包则神烦意乱，轻则多言，重则谵语，闭极则神明昏乱，呓语不休，目睛频转。”在“呓语不休”时伴“目睛频转”，这种描述比眼快动睡眠的发现至少要早近百年。遗憾的是由于种种原因，当时对这一发现未能进一步加以研究。

本书尽管经过几年的努力才得以完成，但由于作梦是一个十分复杂的问题，对于梦的研究，涉及到心理学、生理学、哲学等诸多学科，至今对于梦的研究，还处于非常粗浅的阶段，加之作者水平所限，因此，对于梦学中许多问题，还有待进一步研究。本书旨在抛砖引玉，不足之处，恳请读者批评指正。

作者

上篇 总论

中医释梦的源流与发展 3

- 中医释梦的起源 3
- 中医释梦理论雏形的形成 6
- 中医释梦和梦病辨治理论的丰富与发展 10
- 近代中医对梦的研究现状与今后的任务 19

梦的本质与特征 21

- 梦在睡眠中发生 21
- 梦是睡眠中的心神活动 23
- 梦的多变与离奇 28
- 梦的逼真性 34

梦的形成 36

- 躯体的外在刺激 36
- 机体内部的刺激 47
- 精神情志因素的影响 57
- 结语 64

梦的作用 65

- 反映人体病变 65
- 增进记忆 72
- 启迪灵感与促进发明创造 73
- 反映梦者人格特点与心理状态 77
- 预示作用 79
- 调节心理平衡与保护睡眠 82
- 梦与健康 84

梦的分类.....	87
-----------	----

- 梦的分类概况 87
- 各类梦的基本含义 91

梦诊	114
----------	-----

- 梦诊原理 114
- 辨有梦无梦 117
- 辨梦因 121
- 辨梦量 123
- 辨梦境 125
- 梦诊的注意事项 126

释梦的方法	131
-------------	-----

- 古代占梦家的释梦方法 131
- 中医学常用释梦方法 135
- 现代心理学家的解梦方法 139

释梦与心理治疗.....	141
--------------	-----

梦症的常用治法.....	148
--------------	-----

下篇 各论

梦游	155
----------	-----

梦呓	197
----------	-----

梦魇	213
----------	-----

梦交	241
----------	-----

梦遗	277
----------	-----

梦尿	323
----------	-----

梦饮食	335
-----------	-----

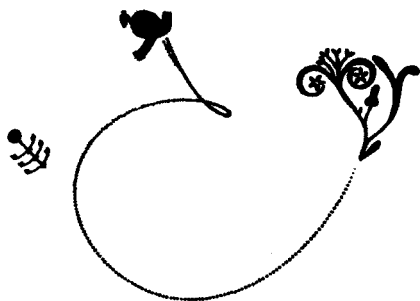
梦悲哭	342
梦坠	348
梦飞	353
多梦	360

附录

部分梦象文献选录	389
常用治疗梦疾的方剂	401
常用治疗梦疾的药物	469
方剂索引	480
古今度量衡对照	485



【上篇……………总论】



第一章 中医释梦的源流与发展

中医学对梦的研究，有文字记载的历史已有数千年。在这悠久的历史长河中，我国人民和历代医学家对梦的认识不断提高，对于与梦寐相关的疾患防治积累了丰富的经验，发明了许多治疗梦病的方药。在揭示梦的实质，反对迷信，解除人民群众疾苦等方面做出了伟大的贡献。为了发掘这一宝贵历史遗产，推进人类对于梦的认识，有必要对中医有关梦的认识作一历史回顾。

第一节 中医释梦的起源

中医释梦的起源，根源于古人对梦与健康关系的认识。我国是一个历史悠久的国家，早在大约五十万年前就有“北京猿人”居住。根据历史传说，在黄帝时代即有占梦活动，殷墟出土的甲骨文中，不但有了较为规范的“梦”字，而且有很多殷王占梦的记载。殷墟中“丁未卜，王贞多鬼梦，亡未郢”、“丙戌卜，贞，王出梦示”等大量卜辞表明，占梦在殷王时已经十分盛行。古代这种占梦活动，就是分析梦象的含义及其所预示的吉凶，其中也包含了对身体健康状态的预示分析。不过，这种分析是建立在古人对梦的迷信，认为梦为上天通引的观念基础上的。恩格斯在《路德维希·费尔巴哈和德国古典哲学的终结》中曾经指出：“在远古时代，人们还完全不知道自己身体

的构造，并且受梦中景象的影响（在蒙昧人和低级野蛮人中间，现在还流行着这样一种观念：梦中出现的人的形象是暂时离开肉体的灵魂；因而现实的人应当对自己出现于他人梦中时针对做梦人而采取的行为负责。例如伊姆·特恩于1884年在圭亚那的印第安人中就发现了这种情形），于是就产生了一种观念：他们的思维和感觉不是他们身体的活动，而是一种独特的，寓于这个身体之中而在死亡时离开身体的灵魂的活动。”基于这种认识，在当时医疗技术落后，卫生保健缺乏保障的情况下，人们将梦象与身体健康状况联系起来，从梦的分析中寻求有否生病的征兆，以及患病后的转归等，也是一件十分自然的事情。

占梦中含有对身体健康状况的分析，从《左传》中也可看出。春秋末年的鲁国史官左丘明在《左传》中载：“（成公十年）晋侯梦大厉，被发及地，搏膺而踊，曰：‘杀余孙不义，余得请于帝矣。’坏大门及寝门而入。公惧，入于室。又坏户。公觉，召桑田巫。巫言如梦。公曰：‘何如？’曰：‘不食新矣。’公疾病，求医于秦。秦伯使医缓为之。未至，公梦疾为二竖子，曰：‘彼良医也，惧伤我，焉逃之？’其一曰：‘居肓之上、膏之下，若我何？’医至，曰：‘疾不可为也，在肓之上、膏之下，攻之不可，达之不及，药不至焉，不可为也。’公曰：‘良医也！’厚为之礼而归之。六月丙午，晋侯欲麦，使甸人献麦，馈人为之。召桑田巫示而杀之。将食，张，如厕，陷而卒。”《左传》的记载，说明了当时人们已经认识到梦象可以预示疾病及其转归。

随着占梦活动的日益兴盛，周代开始设有专职负责占梦的官员，占梦成了各种占卜中的重要项目。班固在《汉书·艺文志》中曾经指出：“众占非一，而梦为大，故周有其官。”在这种

富有迷信色彩的活动中，人们也积累了一些从实际观察中得来的具有科学意义的认识。例如《周礼·春官》云：“占梦，掌其岁时，观天地之会，辨阴阳之气，以日月星辰占六梦之吉凶：一曰正梦，二曰噩梦，三曰思梦，四曰寤梦，五曰喜梦，六曰惧梦。”这六梦的划分，有人从梦象来解释，有人从梦因来解释，无论从哪种角度看，都具有一定的科学性。作为梦因来说，表明当时人们已经认识到，梦的产生，与人的精神情绪、心理变化密切相关。为中医的梦因理论奠定了基础。

春秋战国时期，社会急剧变化，政治、经济、文化都有显著发展。诸子蜂起，百家争鸣，学术思想日趋活跃。有关梦的认识，更是见仁见智，各抒己见，从而极大地丰富了人们对梦的认识。

这一时期，虽然不再设有专职负责占梦的官员，但对梦与健康关系的观察仍在继续，并且记载了一些通过占梦形式进行心理治疗的事例。另一方面，一些思想家、哲学家、政治家、科学家从不同角度对梦的实质、梦的特征、梦的形成原因等方面进行了探讨，提出了“心卧则梦”（《荀子·解蔽》），“梦，卧而以为然也。”（《墨子·经上》），“古之真人，其寝不梦。”（《庄子·大宗师》），“不识感变之所起者，事至则感其所由然；识感变之所起者，事至则知其所由然，知其所由然，则无所怛。一体之盈虚消息，皆通于天地，应于物类。故阴气壮，则梦涉大水而恐惧；阳气壮，则梦涉大火而燔灼；阴阳俱壮，则梦生杀。甚饱则梦与，甚饥则梦取。是以浮虚为疾者，则梦扬；以沉实为疾者，则梦溺。藉带而寝则梦蛇，飞鸟衔发则梦飞。”（《列子·周穆王》）等论述，并记载了大量的具体梦例，奠定了中医释梦理论形成的基础。

这种从远古开始，出于对身体健康的关心，渴望从梦象中寻找疾病预示征象的活动和对梦实质的不断探索，是中医释梦理论形成的基础和起源。正是在这个基础上，《内经》结合阴阳五行学说、脏象学说等提出了中医梦学理论的雏形。

第二节 中医释梦理论雏形的形成

在经过对大量具体的梦进行综合，广泛吸取诸子百家对梦的研究成果的基础上，《内经》结合当时的医学知识，首先对梦进行了较为系统的阐述，列有专篇对梦进行了讨论。在梦的成因、梦病病机、诊断、辨证治疗等方面提出了不少颇有价值的见解。

在梦的成因方面，《黄帝内经》认为梦的产生与外邪侵入、脏腑功能失调、情志因素影响等有关。《灵枢·淫邪发梦》曰：“愿闻淫邪泮衍奈何？正邪从外袭内，而未有定舍，反淫于脏，不得安处，与营卫俱行，而与魂魄飞扬，使人卧不得安而喜梦。”明确指出了梦与正邪侵入有关。所谓正邪，一指四时气候的影响，一指过度的情志刺激。《灵枢·邪气脏腑病形》、《灵枢·官能》皆曰：“正邪之中人也微，先见于色，不知其身，若有所无，若存若亡，有形无形，莫知其情。”《素问·八正神明论》曰：“正邪者，身形若用力，汗出，腠理开，逢虚风，其中人也微，故莫知其情，莫见其形。”张景岳为之注曰：“正邪，即八方之正风。……虽为正风，亦能伤人，故曰正邪，亦曰虚风耳。其中人也微，不若虚邪贼风之甚，故莫知其情形，而人不觉也。”“凡阴阳劳逸之感于外，声色嗜欲之动于内，但有干于身心者，皆谓之正邪，亦无非从外袭内者也。”

除了外界因素刺激之外,《黄帝内经》认为,发梦与脏腑功能失调,阴阳气血失常亦有密切关系。《素问·方盛衰论》云:“是以少气之厥,令人妄梦,其极至迷。三阳绝,三阴微,是为少气。”《灵枢·淫邪发梦》云:“厥气客于心,则梦见山丘烟火;客于肺,则梦飞扬,见金铁之奇物;……客于胞膻,则梦洩便。”厥者,阴阳之气不相顺接也。少气之厥,即因气虚而逆。厥气,即逆气。少气则神失其守,阳不守阴,发而为梦。《内经》认为,阴阳贵乎调和,“阴平阳秘,精神乃治”。因此,不但少气之厥可以致梦,阴阳、上下、五脏六腑偏盛偏衰,失其平衡,均可致梦。《素问·脉要精微论》云:“是知阴盛则梦涉大水恐惧,阳盛则梦大火燔灼,阴阳俱盛则梦相杀毁伤。上盛则梦飞,下盛则梦堕。”“肝气盛则梦怒,肺气盛则梦哭。”

此外,《内经》认为,梦还与寄生虫以及饥饱状态等有关。《素问·脉要精微论》云:“短虫多则梦聚众,长虫多则梦相击毁伤”,“甚饱则梦予,甚饥则梦取”。

在梦境形成机制的解析方面,《内经》以阴阳学说、脏象学说、病因学说、运气学说等为理论基础,对不同梦境的形成进行了分析。《灵枢·淫邪发梦》云:“阴气盛则梦涉大水而恐惧,阳气盛则梦大火而燔灼,阴阳俱盛则梦相杀。”《素问·脉要精微论》亦云:“是知阴盛则梦涉大水恐惧,阳盛则梦大火燔灼,阴阳俱盛则梦相杀毁伤。”这是依据阴阳学说,从阴阳存在于一切事物之中,为万物变化之根始,是一切事物发生发展的根源和阴阳的属性特点来分析其形成。《素问·阴阳应象大论》云:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。”当然梦也不例外。阳盛梦火,阴盛梦水等,正是由阴阳的属性特点决定的。唐代王冰在注解时曾经指

出：“阴为水，故梦涉水而恐惧也；阳为火，故梦大火而燔灼也。”马蒔云：“五脏为阴，而阴之邪气盛，故梦涉大水恐惧；六腑为阳，而阳之邪气盛，则梦大火燔灼。”张志聪注曰：“阴阳俱盛，两不相降，故梦相杀毁伤也。”

从梦境表现的五行属性进行解梦，是《内经》解梦的又一方法。《素问·方盛衰论》云：“肺气虚则使人梦见白物，见人斩血籍籍，得其时则梦见兵战。肾气虚则使人梦见舟船溺人，得其时则梦伏水中，若有畏恐。肝气虚则梦见菌香生草，得其时则梦伏树下不敢起。心气虚则梦救火阳物，得其时则梦燔灼。脾气虚则梦饮食不足，得其时则梦筑垣盖屋。”《内经》认为，肺在五行属金而旺于秋，白物为金之色，故肺气虚梦见白物。斩血者，“金之用也”。肺金之用故梦见杀人流血。王冰云：“金为兵革，故梦见兵战也。”若得秋令之时，金气旺助肺，使肺气稍增，则梦见打仗相战之事。肾在五行属水而旺于冬，王冰云：“舟船溺人，皆水之用，肾象也，故梦形之。”肝在五行属木，王冰云：“菌香生草，草木之类也。肝合草木，故梦见之。”张志聪云：“梦伏树下，得春令之木气也，不敢起者，虽得时气之助，而亦不能胜。”心在五行属火而旺于夏，故梦见救火、雷电之事。张志聪云：“救火，心气虚也；阳物，龙也，乃龙雷之火游行也，得其时气之助，则君相二火并炎，故梦燔灼。”脾在五行属土，主纳水谷，故梦饮食，筑垣盖屋。王冰云：“脾纳水谷，故梦饮食不足。得其时，谓辰戌丑未之月各王十八日，筑垣盖屋，皆土之用也。”这是依据五行学说，从各种梦境的五行属性解析梦的形成机制。

依据脏象学说，从脏腑的功能特点来解梦，也是《内经》解梦的常用方法。《灵枢·淫邪发梦》云：“肝气盛则梦怒。肺气

盛则梦恐惧哭泣飞扬。心气盛则梦喜笑恐畏。脾气盛则梦歌乐，身体重不举。肾气盛则梦腰脊两解不属。”这是依据脏象学说解梦。祖国医学认为，肝藏魂，在志为怒，性喜条达，主疏泄。肝气盛，失其条达，故梦烦躁易怒。肝主气，司呼吸，藏魄，其在声为哭，在志为恐，故肺气盛则魄无所依，而梦哭泣、惊恐、腾空飞翔。心藏神，在志为忧，在声为笑，心脉不畅，故梦欢笑不休。脾藏意，主湿，在声为歌，脾气运化功能失常，则水湿停滞于肌腠而梦身体沉重不能抬举。腰为肾之府，故肾气盛则梦腰脊两解不属。除此之外，《内经》对于厥气客于五脏六腑，肢体等表现出来的不同梦境，也从其功能特点进行了分析。

在辨证方面，《内经》强调辨阴阳、虚实、脏腑等，注重人体正气的盛衰与邪气的亢盛，以及邪气侵袭的部位区别，为梦病辨证论治奠定了理论基础。阴阳为八纲辨证的总纲，《内经》论述了阴盛、阳盛、阴阳俱盛的梦境表现。在辨虚实方面，《内经》将虚实与脏腑辨证相结合，论述了五脏虚衰致梦、五脏亢盛致梦的各种不同梦境表现。对不同梦境的邪客部位的辨析，《内经》也进行了详细的讨论。《灵枢·淫邪发梦》云：“厥气客于心，则梦见山丘烟火；客于肺，则梦飞扬，见金铁之奇物；客于肝，则梦山林树木；客于脾，则梦见丘陵大泽，坏屋风雨；客于肾，则梦临渊，没居水中；客于膀胱，则梦游行；客于胃，则梦饮食；客于大肠，则梦田野；客于小肠，则梦聚邑冲衢；客于胆，则梦斗讼自刳；客于阴器，则梦接纳；客于胫，则梦行走而不能前，及居深地窞苑中；客于股肱，则梦礼节拜起；客于胞殖，则梦溲便。”

在治疗方面，《内经》提出了“补其不足，泻其有余”的法