

主编 齐向华

思虑过度状态

辨治析要

现代中医心理视角下的
思志致病理论及实践

SILÜ GUODU
ZHUANGTAI
BIANZHIXIYAO



人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

思虑过度状态辨治析要

SILÜ GUODU ZHUANGTAI BIANZHI XIYAO

——现代中医心理视角下的思志致病理论及实践

主 编 齐向华

副主编 滕 晶 彭 伟 张树泉

参 编 （以姓氏笔画为序）

丁 晓 王 利 许希迎 宋晓宾

张 晶 张铭明 郭光全 康秀丽



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

思虑过度状态辨治析要——现代中医心理视角下的思志致病理论及实践/齐向华主编.
—北京: 人民军医出版社, 2011.7
ISBN 978-7-5091-4968-3

I. ①思… II. ①齐… III. ①抑郁症—辨证论治 IV. ①R277.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 120358 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 荣 莹 责任审读: 周晓洲

出 版 人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927290; (010)66882586

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300-8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 13 字数: 215 千字

版、印次: 2011 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~3500

定价: 35.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

陈 序

当今社会，经济文化飞速发展，竞争日趋激烈，社会个体所需要承受的各种压力与日俱增。为改变生活现状，克服各种困难，人们往往会过度苦思冥想，不可避免地产生各种心理压力。如果心理压力长期得不到缓解，就会出现相应的躯体症状和心理疾病，因而导致心理疾病的发病率居高不下。

本书编者以深入的视角、敏锐的洞察力，在深入挖掘传统中医文献、紧密结合临床实践的基础上，经过长期调研，提出了导致心理疾病的首要因素为“思志”的观点。通过对“思虑过度”内涵的界定，系统总结了思虑过度状态下的病证特点和干预措施，最终从现代心理层面构建了“思志致病”的辨证理论体系。该理论体系视角新颖、观点鲜明、内容丰富，开创了中医心理研究的新领域，具有先进性、指导性和创新性，具有较高的理论意义与实用价值。具而言之，其特色在于：

1. 在“形神统一”的基础上，融入现代临床心理学和精神医学等学科内容，探讨“思虑过度”在疾病发生、发展、诊治作用和规律。

2. 在思虑过度状态病机的阐释上，提出了病机分层的概念，侧重从病机的不同层面多角度对思虑过度的发病机制进行系统论述，以此指导临床辨证治疗。

3. 本书高度融入现代中医理论，同时结合临床大量典型病例，创建了具有中医特色的心理疾病辨证诊疗体系。理论和临床紧密结合，具有很强的说服力。

4. 主编齐向华教授在当今中医脉诊领域颇有建树，首次将心理脉象和思志疾病理论相结合，通过切脉获取个体情感活动和心理状态，增加了疾病诊断的信息来源和准确性。

本书行文严谨、语句精练、层次清晰，是编者们求真务实治学作风的真实体现。相信该书独特和浓厚的中医气息及缜密的理论探讨会感染每一位读者，读者将受益匪浅，从而对其钟爱有加。

中华精神科学会副主任委员

世界精神病学学会分类与诊断委员会副主任委员 陈彦方

中国睡眠研究会理事长

2010年初冬，于北京

前 言

随着医学模式向生物-心理-社会模式的转换,心理与疾病和健康的关系逐渐成为中西医共同研究的热点。近年来中医心理研究更多关注的是中医心理干预与现代疾病治疗的相关性,而忽略了深入挖掘直接导致疾病产生的心理根源。

“思”志作为人体必然的心理活动,属于中医七情之一。随着社会整体节奏的加快及竞争的加剧,诸多负性事件使个体常常处于过度思虑状态中,由“思”所导致的疾病逐年增多,“思”已成为当前心理疾病产生的首要因素。中医古代文献散存有“思”志的相关记载,但未形成明确的理论体系。当前的研究以其作为病因,只局限于情志疾病层次加以认识,尚未将其作为一种致病状态而进行系统研究及提出相应干预措施。在此背景下,我们率先以“思”志为切入点,通过文献整理归纳并借鉴现代心理学的研究成果,构建了完整的思志致病理论体系及总结出相应的诊疗评定手段和干预措施,以期对中医治疗现代心理疾病提供新思路和新方法。

本书鲜明地提出了“思”志致病的观点,并将其作为一种持续状态来加以认识,总结出思虑过度状态下的各种躯体病证、心理疾病病证及脉象特点,最终形成现代中医心理视角下的思志致病理论模式,力求体现中医治疗现代心理疾病的特色;研究结构层次化,围绕思虑过度状态的理论研究和临床研究,分上、下两篇展开阐述。上篇溯古追源部分从思志理论发展、理论体系构建、思虑过度状态辨识、常见病证、方药辑要和古代验案六个方面展开描述,下篇临床实践部分则通过思虑过度状态量化评定体系的研究、思虑过度状态的治疗和临床病案三个方面进行阐述。本书体例创新,内容翔实,观点新颖,巧妙地将中医心理学和现代心理学融合,以新的角度诠释现代心理疾病,体现出学术上的前瞻性,同时为中医心理学研究提供了新的思路 and 观点。

由于本书内容体例首创和编写人员学识有限,本书学术观点还有待进一步完善,敬请有关专家和读者不吝赐教,以便不断提高本书的学术水平和实用性。

齐向华

2011年5月1日

目 录

上篇 思虑过度状态的溯古追源.....	1
第1章 思虑理论发展概要	1
第一节 思虑相关概念梳理	1
一、有关“志”的论述	1
二、有关“思”的论述	3
三、有关“虑”的论述	5
第二节 现代心理学与“思”的相关认识	6
一、关于思维的概念	6
二、心理活动及过程	7
三、异常心理的判断	7
四、临床常见的疾病	8
第2章 思虑过度状态理论体系的构建	10
第一节 中医心理状态的提出	11
一、“状态”及“心理状态”	11
二、中医心理状态	12
第二节 思虑过度状态的确立	13
一、思虑过度状态内涵的界定	15
二、思虑过度状态的病机	15
三、思虑过度状态的分类	20
第三节 现代医学对“因思致病”的认识	23
一、现代医学对情志致病的认识	23
二、现代医学对“因思致病”的研究	24
第3章 思虑过度状态的辨识	29

第一节 四诊合参在诊察心理性疾病中的优势	29
一、望诊	31
二、闻诊	32
三、问诊	32
四、切诊	32
第二节 思虑过度状态的症状和体征	34
一、心理情绪	35
二、躯体方面	37
三、社会支持	41
第三节 思虑过度状态特色诊察手段——舌诊与脉诊	41
一、舌诊	41
二、脉诊	42
 第4章 思虑过度状态的常见病证	 45
一、咳嗽	45
二、心悸	47
三、失眠	50
四、胃脘痛	53
五、痞满	55
六、噎膈	57
七、便秘	59
八、胁痛	60
九、头痛	62
十、眩晕	64
十一、气瘕	66
十二、水肿	68
十三、郁证	70
十四、消渴	72
十五、腰痛	74
十六、月经不调	75

第5章 思虑过度状态中药方剂辑要	79
第一节 思虑过度状态临床用药	79
第二节 思虑过度状态相关方剂	93
一、气结	93
二、化火	99
三、痰结	102
四、气虚	104
五、肾虚	106
六、心虚	110
七、其他（遗精白浊淋诸症）	117
第6章 思虑过度状态古代验案	120
第一节 内科验案	120
一、外感风寒	120
二、外感风热	122
三、咳嗽	122
四、不寐	123
五、惊悸	124
六、中风	124
七、头痛	125
八、梅核气	125
九、呕吐	125
十、泄泻	126
十一、噎膈	128
十二、脏毒	129
十三、胃痛	129
十四、便秘	130
十五、淋证	131
十六、癃闭	131
十七、血证	131

十八、虚劳	133
十九、郁证	133
第二节 外科验案	134
第三节 男科验案	135
第四节 妇科验案	136
第五节 其他验案	138
下篇 思虑过度状态的临床实践	140
第7章 思虑过度状态量化评定体系的研究	140
第一节 思虑过度状态评定量表的研制及特色分析	140
一、思虑过度状态评定量表的研制	141
二、思虑过度状态评定量表特色分析	142
第二节 思虑过度状态失眠症及其相关因素分析	144
一、失眠症患者思虑过度状态与焦虑、抑郁的相关分析 及回归分析	144
二、思虑过度状态失眠症患者与生活事件的相关分析	145
第8章 思虑过度状态的临床治疗	147
第一节 思虑过度状态的中医药物疗法	147
一、思虑过度状态病机层次的划分	148
二、辨证治疗	149
第二节 思虑过度状态的中医心理疗法	152
一、移情易性法	152
二、情志相胜疗法	152
三、疏导法	153
四、暗示领悟法	155
五、气功法	155
六、祝由法	155
第三节 思虑过度状态的预防调适	156
一、意志锻炼	157

二、修身养性	158
三、陶冶性情	158
第 9 章 现代思虑过度状态病案分析	160
一、不寐	160
二、心悸	162
三、头痛	165
四、眩晕	167
五、胁痛	171
六、中风	172
七、脑鸣	175
八、耳鸣	177
九、郁证	179
十、自汗	183
十一、内伤发热	185
十二、腰背痛	186
十三、其他	189

上篇 思虑过度状态的溯古追源

第1章 思虑理论发展概要

第一节 思虑相关概念梳理

《内经》将人类所有的情志概括为喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化，简称“七情”。同时，基于以五脏为中心的形神一体观，后人将七情中的“悲”与“忧”、“恐”与“惊”归为一类，即成为“喜、怒、悲、思、恐”五种，简称“五志”。“思”是中医七情、五志之一，蕴含着忧愁、悲伤、怀念、哀怨、畏惧等情感色彩，具有一定的情感体验，是人体对内外环境刺激正常的应答反应，过度就会影响机体正常的生理功能，从而导致相应疾病的产生。从现代心理学上讲，“思”是人体对外界事物学习过程的认知心理活动，是人类的本能。关于“思”的论述，自《内经》以降，代有记载，但并未形成较完整的理论和治疗应用体系。随着现代社会的发展，加在个体身上的各种压力越来越大，如学业压力、工作压力、住房压力、养老压力等，因过度思虑诸多压力而产生的心理压力使相应的心理疾病和躯体疾病的发病率升高，即“思志致病”。本节将从相关概念入手，按照认知过程的顺序依次对“志”“思”“虑”进行相关论述，为后文详细介绍思志致病理论提供相关理论基础。

一、有关“志”的论述

（一）“志”训诂学研究

[字形] 小篆中写作“𢀿”。

[构造] 会意兼形声字。盟书从心，从之（往），用心所向，有意向、意念之意。之也兼表声。篆文整齐化。隶变后楷书写作志。上边讠为士声。

[本义] 《说文解字·心部》：“志，意也。从心之声，职吏切。”本义为意向、

意念。

[演变] ①志，本义指意向，意念：诗言志，歌永（咏）言；志同道合；雄心大志；立志；意志。②引申为志向：燕雀安知鸿鹄之志哉？③用作动词用，表示立志：吾十有五而志于学。④志向是人的目的，故有引申指准的（dì）：若射之有志。⑤志向人所时时在心，故有引申指记住，记录，记载，标记出：由（仲由）志之，吾语女；《齐谐》者，志怪者也；永志不忘；得其船，便扶向路，处处志之。⑥用作名词，指记号，标记：孔子之丧，公西赤为志焉；标志。⑦又指记载的文字：志所谓多行无理，必自及也；天文志；地理志；县志。以上记住，标记及记载文字的意思也用“誌”（从言从志，志也兼表声）来表示，如今简化仍用“志”。⑧由标记又引申为皮肤上生的瘢痕：（沈）约左目重瞳子，腰有紫志。此义后另加义符“疒”写作“痣”来表示。

[组字] 志，如今既可单用，也可作偏旁。不是《说文解字》部首。现今仍归入心部。凡从志取义的字皆与记、标记等义有关。

以志作声兼义符的字有：痣，誌。

以志作声符的字有：栳。

（二）现代汉语对“志”的诠释

《辞海》将“志”解释为志气，意愿：心之所向，未表露出来的长远而大的打算；引申为志向，记住，记录。有以下几种解释：

（1）（zhì）：①志向，意志。如：有志竟成。《诗·关雎序》：“在心为志。”《论语·公冶长》：“盍各言尔志。”②立志。《论语·为政》：“吾十有五，而志于学。”③通“帜”。《史记·刘敬书孙通列传》：“设兵张旗志。”

（2）（zhì）：①记；记在心里或用文字、符号标记。《史记·屈原贾生列》：“博闻强志，明于治乱，娴于辞令。”陶潜《桃花源记》：“（渔人）得其船，便扶向路，处处志之。”②记事的书或文章。如：地方志、墓志、《三国志》。③标志；标记。《南齐书·韩系伯传》：“襄阳土俗，邻居种桑树于界上为志。”④通“痣”。《南齐书·江祐传》：“高宗胛上有赤志。”

（三）中医学对“志”的认识

中医学上讲，志有广义、狭义之不同。广义之“志”是情志活动的总括，如古之“五志”之说，五志又可变化于外为七情；狭义之“志”，指有明确目标的意向性心理活动，亦即现代心理学所说的动机与意志。实际上中医学中也将“神、魂、志、意、魄”称为五志，这里的五志指的是“喜、怒、悲、思、恐”。

人身之志分为五志，如《素问·天元纪大论》说：“人有五脏化五气，以生喜怒思忧恐”；《素问·阴阳应象大论》提出“肝在志为怒，心在志为喜，脾在志为思，肺在志为忧，肾在志为恐”。五志是由五气化生而来，五气是指五脏元气，元气主要由肾藏的先天之精所化生，是一身之气的重要组成部分，通过三焦而流行于全身，分布到人体各脏腑组织。五气变动而化生的五志是与生俱来的本能，分藏于五脏，当机体受到内外环境刺激而产生情志反应则概括为七情，故七情本于五脏，志根源于肾。如《灵枢·九针论》说：“肾藏精志也。”

二、有关“思”的论述

（一）“思”训诂学研究

[字形] 在小篆字体中写作“𢀓”，上面像脑，下面像心，古人以为“脑”“心”合作而成“思”，以表示“思”所产生的根源。

[构造] 会意兼形声字。篆文从心，从囟（囟门），表示用头脑思考。隶变后楷书写作思。“囟”讹为田。

[本义] 《说文解字·思部》：“思，𢀓（同睿，深思）也。从心，囟声。”本义为深思。“囟”是脑盖，指脑。人思想，从脑从心，纤细如丝，贯通不绝。道家认为，脑为先天“元神之府”，心为后天“识神之府”，所以，“思”几乎涵盖了人的所有心理活动。

[演变] 思，①本义指深思：学而不思则罔（糊涂），思而不学则殆。②引申为思念，思慕，想念：子不我思，岂无他人；举头望明月，低头思故乡。③用作名词，指心绪：俱怀逸兴壮思飞。④又引申指悲伤：吉士思秋。⑤由考虑的过程，引申指思路：构思。

[组字] 思，如今既可单用，也可作偏旁。是《说文解字》部首。现今归入心部。凡从思取义的字皆与思考等义有关。

以思作义符的字有：慮（虑）。

以思作声符的字有：𢀓，𢀔，𢀕，𢀖，𢀗，𢀘，𢀙，𢀚，𢀛，𢀜，𢀝，𢀞，𢀟，𢀠，𢀡，𢀢，𢀣，𢀤，𢀥，𢀦，𢀧，𢀨，𢀩，𢀪，𢀫，𢀬，𢀭，𢀮，𢀯，𢀰，𢀱，𢀲，𢀳，𢀴，𢀵，𢀶，𢀷，𢀸，𢀹，𢀺，𢀻，𢀼，𢀽，𢀾，𢀿，𢁀，𢁁，𢁂，𢁃，𢁄，𢁅，𢁆，𢁇，𢁈，𢁉，𢁊，𢁋，𢁌，𢁍，𢁎，𢁏，𢁐，𢁑，𢁒，𢁓，𢁔，𢁕，𢁖，𢁗，𢁘，𢁙，𢁚，𢁛，𢁜，𢁝，𢁞，𢁟，𢁠，𢁡，𢁢，𢁣，𢁤，𢁥，𢁦，𢁧，𢁨，𢁩，𢁪，𢁫，𢁬，𢁭，𢁮，𢁯，𢁰，𢁱，𢁲，𢁳，𢁴，𢁵，𢁶，𢁷，𢁸，𢁹，𢁺，𢁻，𢁼，𢁽，𢁾，𢁿，𢂀，𢂁，𢂂，𢂃，𢂄，𢂅，𢂆，𢂇，𢂈，𢂉，𢂊，𢂋，𢂌，𢂍，𢂎，𢂏，𢂐，𢂑，𢂒，𢂓，𢂔，𢂕，𢂖，𢂗，𢂘，𢂙，𢂚，𢂛，𢂜，𢂝，𢂞，𢂟，𢂠，𢂡，𢂢，𢂣，𢂤，𢂥，𢂦，𢂧，𢂨，𢂩，𢂪，𢂫，𢂬，𢂭，𢂮，𢂯，𢂰，𢂱，𢂲，𢂳，𢂴，𢂵，𢂶，𢂷，𢂸，𢂹，𢂺，𢂻，𢂼，𢂽，𢂾，𢂿，𢃀，𢃁，𢃂，𢃃，𢃄，𢃅，𢃆，𢃇，𢃈，𢃉，𢃊，𢃋，𢃌，𢃍，𢃎，𢃏，𢃐，𢃑，𢃒，𢃓，𢃔，𢃕，𢃖，𢃗，𢃘，𢃙，𢃚，𢃛，𢃜，𢃝，𢃞，𢃟，𢃠，𢃡，𢃢，𢃣，𢃤，𢃥，𢃦，𢃧，𢃨，𢃩，𢃪，𢃫，𢃬，𢃭，𢃮，𢃯，𢃰，𢃱，𢃲，𢃳，𢃴，𢃵，𢃶，𢃷，𢃸，𢃹，𢃺，𢃻，𢃼，𢃽，𢃾，𢃿，𢄀，𢄁，𢄂，𢄃，𢄄，𢄅，𢄆，𢄇，𢄈，𢄉，𢄊，𢄋，𢄌，𢄍，𢄎，𢄏，𢄐，𢄑，𢄒，𢄓，𢄔，𢄕，𢄖，𢄗，𢄘，𢄙，𢄚，𢄛，𢄜，𢄝，𢄞，𢄟，𢄠，𢄡，𢄢，𢄣，𢄤，𢄥，𢄦，𢄧，𢄨，𢄩，𢄪，𢄫，𢄬，𢄭，𢄮，𢄯，𢄰，𢄱，𢄲，𢄳，𢄴，𢄵，𢄶，𢄷，𢄸，𢄹，𢄺，𢄻，𢄼，𢄽，𢄾，𢄿，𢅀，𢅁，𢅂，𢅃，𢅄，𢅅，𢅆，𢅇，𢅈，𢅉，𢅊，𢅋，𢅌，𢅍，𢅎，𢅏，𢅐，𢅑，𢅒，𢅓，𢅔，𢅕，𢅖，𢅗，𢅘，𢅙，𢅚，𢅛，𢅜，𢅝，𢅞，𢅟，𢅠，𢅡，𢅢，𢅣，𢅤，𢅥，𢅦，𢅧，𢅨，𢅩，𢅪，𢅫，𢅬，𢅭，𢅮，𢅯，𢅰，𢅱，𢅲，𢅳，𢅴，𢅵，𢅶，𢅷，𢅸，𢅹，𢅺，𢅻，𢅼，𢅽，𢅾，𢅿，𢆀，𢆁，𢆂，𢆃，𢆄，𢆅，𢆆，𢆇，𢆈，𢆉，𢆊，𢆋，𢆌，𢆍，𢆎，𢆏，𢆐，𢆑，𢆒，𢆓，𢆔，𢆕，𢆖，𢆗，𢆘，𢆙，𢆚，𢆛，𢆜，𢆝，𢆞，𢆟，𢆠，𢆡，𢆢，𢆣，𢆤，𢆥，𢆦，𢆧，𢆨，𢆩，𢆪，𢆫，𢆬，𢆭，𢆮，𢆯，𢆰，𢆱，𢆲，𢆳，𢆴，𢆵，𢆶，𢆷，𢆸，𢆹，𢆺，𢆻，𢆼，𢆽，𢆾，𢆿，𢇀，𢇁，𢇂，𢇃，𢇄，𢇅，𢇆，𢇇，𢇈，𢇉，𢇊，𢇋，𢇌，𢇍，𢇎，𢇏，𢇐，𢇑，𢇒，𢇓，𢇔，𢇕，𢇖，𢇗，𢇘，𢇙，𢇚，𢇛，𢇜，𢇝，𢇞，𢇟，𢇠，𢇡，𢇢，𢇣，𢇤，𢇥，𢇦，𢇧，𢇨，𢇩，𢇪，𢇫，𢇬，𢇭，𢇮，𢇯，𢇰，𢇱，𢇲，𢇳，𢇴，𢇵，𢇶，𢇷，𢇸，𢇹，𢇺，𢇻，𢇼，𢇽，𢇾，𢇿，𢈀，𢈁，𢈂，𢈃，𢈄，𢈅，𢈆，𢈇，𢈈，𢈉，𢈊，𢈋，𢈌，𢈍，𢈎，𢈏，𢈐，𢈑，𢈒，𢈓，𢈔，𢈕，𢈖，𢈗，𢈘，𢈙，𢈚，𢈛，𢈜，𢈝，𢈞，𢈟，𢈠，𢈡，𢈢，𢈣，𢈤，𢈥，𢈦，𢈧，𢈨，𢈩，𢈪，𢈫，𢈬，𢈭，𢈮，𢈯，𢈰，𢈱，𢈲，𢈳，𢈴，𢈵，𢈶，𢈷，𢈸，𢈹，𢈺，𢈻，𢈼，𢈽，𢈾，𢈿，𢉀，𢉁，𢉂，𢉃，𢉄，𢉅，𢉆，𢉇，𢉈，𢉉，𢉊，𢉋，𢉌，𢉍，𢉎，𢉏，𢉐，𢉑，𢉒，𢉓，𢉔，𢉕，𢉖，𢉗，𢉘，𢉙，𢉚，𢉛，𢉜，𢉝，𢉞，𢉟，𢉠，𢉡，𢉢，𢉣，𢉤，𢉥，𢉦，𢉧，𢉨，𢉩，𢉪，𢉫，𢉬，𢉭，𢉮，𢉯，𢉰，𢉱，𢉲，𢉳，𢉴，𢉵，𢉶，𢉷，𢉸，𢉹，𢉺，𢉻，𢉼，𢉽，𢉾，𢉿，𢊀，𢊁，𢊂，𢊃，𢊄，𢊅，𢊆，𢊇，𢊈，𢊉，𢊊，𢊋，𢊌，𢊍，𢊎，𢊏，𢊐，𢊑，𢊒，𢊓，𢊔，𢊕，𢊖，𢊗，𢊘，𢊙，𢊚，𢊛，𢊜，𢊝，𢊞，𢊟，𢊠，𢊡，𢊢，𢊣，𢊤，𢊥，𢊦，𢊧，𢊨，𢊩，𢊪，𢊫，𢊬，𢊭，𢊮，𢊯，𢊰，𢊱，𢊲，𢊳，𢊴，𢊵，𢊶，𢊷，𢊸，𢊹，𢊺，𢊻，𢊼，𢊽，𢊾，𢊿，𢋀，𢋁，𢋂，𢋃，𢋄，𢋅，𢋆，𢋇，𢋈，𢋉，𢋊，𢋋，𢋌，𢋍，𢋎，𢋏，𢋐，𢋑，𢋒，𢋓，𢋔，𢋕，𢋖，𢋗，𢋘，𢋙，𢋚，𢋛，𢋜，𢋝，𢋞，𢋟，𢋠，𢋡，𢋢，𢋣，𢋤，𢋥，𢋦，𢋧，𢋨，𢋩，𢋪，𢋫，𢋬，𢋭，𢋮，𢋯，𢋰，𢋱，𢋲，𢋳，𢋴，𢋵，𢋶，𢋷，𢋸，𢋹，𢋺，𢋻，𢋼，𢋽，𢋾，𢋿，𢌀，𢌁，𢌂，𢌃，𢌄，𢌅，𢌆，𢌇，𢌈，𢌉，𢌊，𢌋，𢌌，𢌍，𢌎，𢌏，𢌐，𢌑，𢌒，𢌓，𢌔，𢌕，𢌖，𢌗，𢌘，𢌙，𢌚，𢌛，𢌜，𢌝，𢌞，𢌟，𢌠，𢌡，𢌢，𢌣，𢌤，𢌥，𢌦，𢌧，𢌨，𢌩，𢌪，𢌫，𢌬，𢌭，𢌮，𢌯，𢌰，𢌱，𢌲，𢌳，𢌴，𢌵，𢌶，𢌷，𢌸，𢌹，𢌺，𢌻，𢌼，𢌽，𢌾，𢌿，𢍀，𢍁，𢍂，𢍃，𢍄，𢍅，𢍆，𢍇，𢍈，𢍉，𢍊，𢍋，𢍌，𢍍，𢍎，𢍏，𢍐，𢍑，𢍒，𢍓，𢍔，𢍕，𢍖，𢍗，𢍘，𢍙，𢍚，𢍛，𢍜，𢍝，𢍞，𢍟，𢍠，𢍡，𢍢，𢍣，𢍤，𢍥，𢍦，𢍧，𢍨，𢍩，𢍪，𢍫，𢍬，𢍭，𢍮，𢍯，𢍰，𢍱，𢍲，𢍳，𢍴，𢍵，𢍶，𢍷，𢍸，𢍹，𢍺，𢍻，𢍼，𢍽，𢍾，𢍿，𢎀，𢎁，𢎂，𢎃，𢎄，𢎅，𢎆，𢎇，𢎈，𢎉，𢎊，𢎋，𢎌，𢎍，𢎎，𢎏，𢎐，𢎑，𢎒，𢎓，𢎔，𢎕，𢎖，𢎗，𢎘，𢎙，𢎚，𢎛，𢎜，𢎝，𢎞，𢎟，𢎠，𢎡，𢎢，𢎣，𢎤，𢎥，𢎦，𢎧，𢎨，𢎩，𢎪，𢎫，𢎬，𢎭，𢎮，𢎯，𢎰，𢎱，𢎲，𢎳，𢎴，𢎵，𢎶，𢎷，𢎸，𢎹，𢎺，𢎻，𢎼，𢎽，𢎾，𢎿，𢏀，𢏁，𢏂，𢏃，𢏄，𢏅，𢏆，𢏇，𢏈，𢏉，𢏊，𢏋，𢏌，𢏍，𢏎，𢏏，𢏐，𢏑，𢏒，𢏓，𢏔，𢏕，𢏖，𢏗，𢏘，𢏙，𢏚，𢏛，𢏜，𢏝，𢏞，𢏟，𢏠，𢏡，𢏢，𢏣，𢏤，𢏥，𢏦，𢏧，𢏨，𢏩，𢏪，𢏫，𢏬，𢏭，𢏮，𢏯，𢏰，𢏱，𢏲，𢏳，𢏴，𢏵，𢏶，𢏷，𢏸，𢏹，𢏺，𢏻，𢏼，𢏽，𢏾，𢏿，𢐀，𢐁，𢐂，𢐃，𢐄，𢐅，𢐆，𢐇，𢐈，𢐉，𢐊，𢐋，𢐌，𢐍，𢐎，𢐏，𢐐，𢐑，𢐒，𢐓，𢐔，𢐕，𢐖，𢐗，𢐘，𢐙，𢐚，𢐛，𢐜，𢐝，𢐞，𢐟，𢐠，𢐡，𢐢，𢐣，𢐤，𢐥，𢐦，𢐧，𢐨，𢐩，𢐪，𢐫，𢐬，𢐭，𢐮，𢐯，𢐰，𢐱，𢐲，𢐳，𢐴，𢐵，𢐶，𢐷，𢐸，𢐹，𢐺，𢐻，𢐼，𢐽，𢐾，𢐿，𢑀，𢑁，𢑂，𢑃，𢑄，𢑅，𢑆，𢑇，𢑈，𢑉，𢑊，𢑋，𢑌，𢑍，𢑎，𢑏，𢑐，𢑑，𢑒，𢑓，𢑔，𢑕，𢑖，𢑗，𢑘，𢑙，𢑚，𢑛，𢑜，𢑝，𢑞，𢑟，𢑠，𢑡，𢑢，𢑣，𢑤，𢑥，𢑦，𢑧，𢑨，𢑩，𢑪，𢑫，𢑬，𢑭，𢑮，𢑯，𢑰，𢑱，𢑲，𢑳，𢑴，𢑵，𢑶，𢑷，𢑸，𢑹，𢑺，𢑻，𢑼，𢑽，𢑾，𢑿，𢒀，𢒁，𢒂，𢒃，𢒄，𢒅，𢒆，𢒇，𢒈，𢒉，𢒊，𢒋，𢒌，𢒍，𢒎，𢒏，𢒐，𢒑，𢒒，𢒓，𢒔，𢒕，𢒖，𢒗，𢒘，𢒙，𢒚，𢒛，𢒜，𢒝，𢒞，𢒟，𢒠，𢒡，𢒢，𢒣，𢒤，𢒥，𢒦，𢒧，𢒨，𢒩，𢒪，𢒫，𢒬，𢒭，𢒮，𢒯，𢒰，𢒱，𢒲，𢒳，𢒴，𢒵，𢒶，𢒷，𢒸，𢒹，𢒺，𢒻，𢒼，𢒽，𢒾，𢒿，𢓀，𢓁，𢓂，𢓃，𢓄，𢓅，𢓆，𢓇，𢓈，𢓉，𢓊，𢓋，𢓌，𢓍，𢓎，𢓏，𢓐，𢓑，𢓒，𢓓，𢓔，𢓕，𢓖，𢓗，𢓘，𢓙，𢓚，𢓛，𢓜，𢓝，𢓞，𢓟，𢓠，𢓡，𢓢，𢓣，𢓤，𢓥，𢓦，𢓧，𢓨，𢓩，𢓪，𢓫，𢓬，𢓭，𢓮，𢓯，𢓰，𢓱，𢓲，𢓳，𢓴，𢓵，𢓶，𢓷，𢓸，𢓹，𢓺，𢓻，𢓼，𢓽，𢓾，𢓿，𢔀，𢔁，𢔂，𢔃，𢔄，𢔅，𢔆，𢔇，𢔈，𢔉，𢔊，𢔋，𢔌，𢔍，𢔎，𢔏，𢔐，𢔑，𢔒，𢔓，𢔔，𢔕，𢔖，𢔗，𢔘，𢔙，𢔚，𢔛，𢔜，𢔝，𢔞，𢔟，𢔠，𢔡，𢔢，𢔣，𢔤，𢔥，𢔦，𢔧，𢔨，𢔩，𢔪，𢔫，𢔬，𢔭，𢔮，𢔯，𢔰，𢔱，𢔲，𢔳，𢔴，𢔵，𢔶，𢔷，𢔸，𢔹，𢔺，𢔻，𢔼，𢔽，𢔾，𢔿，𢕀，𢕁，𢕂，𢕃，𢕄，𢕅，𢕆，𢕇，𢕈，𢕉，𢕊，𢕋，𢕌，𢕍，𢕎，𢕏，𢕐，𢕑，𢕒，𢕓，𢕔，𢕕，𢕖，𢕗，𢕘，𢕙，𢕚，𢕛，𢕜，𢕝，𢕞，𢕟，𢕠，𢕡，𢕢，𢕣，𢕤，𢕥，𢕦，𢕧，𢕨，𢕩，𢕪，𢕫，𢕬，𢕭，𢕮，𢕯，𢕰，𢕱，𢕲，𢕳，𢕴，𢕵，𢕶，𢕷，𢕸，𢕹，𢕺，𢕻，𢕼，𢕽，𢕾，𢕿，𢖀，𢖁，𢖂，𢖃，𢖄，𢖅，𢖆，𢖇，𢖈，𢖉，𢖊，𢖋，𢖌，𢖍，𢖎，𢖏，𢖐，𢖑，𢖒，𢖓，𢖔，𢖕，𢖖，𢖗，𢖘，𢖙，𢖚，𢖛，𢖜，𢖝，𢖞，𢖟，𢖠，𢖡，𢖢，𢖣，𢖤，𢖥，𢖦，𢖧，𢖨，𢖩，𢖪，𢖫，𢖬，𢖭，𢖮，𢖯，𢖰，𢖱，𢖲，𢖳，𢖴，𢖵，𢖶，𢖷，𢖸，𢖹，𢖺，𢖻，𢖼，𢖽，𢖾，𢖿，𢗀，𢗁，𢗂，𢗃，𢗄，𢗅，𢗆，𢗇，𢗈，𢗉，𢗊，𢗋，𢗌，𢗍，𢗎，𢗏，𢗐，𢗑，𢗒，𢗓，𢗔，𢗕，𢗖，𢗗，𢗘，𢗙，𢗚，𢗛，𢗜，𢗝，𢗞，𢗟，𢗠，𢗡，𢗢，𢗣，𢗤，𢗥，𢗦，𢗧，𢗨，𢗩，𢗪，𢗫，𢗬，𢗭，𢗮，𢗯，𢗰，𢗱，𢗲，𢗳，𢗴，𢗵，𢗶，𢗷，𢗸，𢗹，𢗺，𢗻，𢗼，𢗽，𢗾，𢗿，𢘀，𢘁，𢘂，𢘃，𢘄，𢘅，𢘆，𢘇，𢘈，𢘉，𢘊，𢘋，𢘌，𢘍，𢘎，𢘏，𢘐，𢘑，𢘒，𢘓，𢘔，𢘕，𢘖，𢘗，𢘘，𢘙，𢘚，𢘛，𢘜，𢘝，𢘞，𢘟，𢘠，𢘡，𢘢，𢘣，𢘤，𢘥，𢘦，𢘧，𢘨，𢘩，𢘪，𢘫，𢘬，𢘭，𢘮，𢘯，𢘰，𢘱，𢘲，𢘳，𢘴，𢘵，𢘶，𢘷，𢘸，𢘹，𢘺，𢘻，𢘼，𢘽，𢘾，𢘿，𢙀，𢙁，𢙂，𢙃，𢙄，𢙅，𢙆，𢙇，𢙈，𢙉，𢙊，𢙋，𢙌，𢙍，𢙎，𢙏，𢙐，𢙑，𢙒，𢙓，𢙔，𢙕，𢙖，𢙗，𢙘，𢙙，𢙚，𢙛，𢙜，𢙝，𢙞，𢙟，𢙠，𢙡，𢙢，𢙣，𢙤，𢙥，𢙦，𢙧，𢙨，𢙩，𢙪，𢙫，𢙬，𢙭，𢙮，𢙯，𢙰，𢙱，𢙲，𢙳，𢙴，𢙵，𢙶，𢙷，𢙸，𢙹，𢙺，𢙻，𢙼，𢙽，𢙾，𢙿，𢚀，𢚁，𢚂，𢚃，𢚄，𢚅，𢚆，𢚇，𢚈，𢚉，𢚊，𢚋，𢚌，𢚍，𢚎，𢚏，𢚐，𢚑，𢚒，𢚓，𢚔，𢚕，𢚖，𢚗，𢚘，𢚙，𢚚，𢚛，𢚜，𢚝，𢚞，𢚟，𢚠，𢚡，𢚢，𢚣，𢚤，𢚥，𢚦，𢚧，𢚨，𢚩，𢚪，𢚫，𢚬，𢚭，𢚮，𢚯，𢚰，𢚱，𢚲，𢚳，𢚴，𢚵，𢚶，𢚷，𢚸，𢚹，𢚺，𢚻，𢚼，𢚽，𢚾，𢚿，𢛀，𢛁，𢛂，𢛃，𢛄，𢛅，𢛆，𢛇，𢛈，𢛉，𢛊，𢛋，𢛌，𢛍，𢛎，𢛏，𢛐，𢛑，𢛒，𢛓，𢛔，𢛕，𢛖，𢛗，𢛘，𢛙，𢛚，𢛛，𢛜，𢛝，𢛞，𢛟，𢛠，𢛡，𢛢，𢛣，𢛤，𢛥，𢛦，𢛧，𢛨，𢛩，𢛪，𢛫，𢛬，𢛭，𢛮，𢛯，𢛰，𢛱，𢛲，𢛳，𢛴，𢛵，𢛶，𢛷，𢛸，𢛹，𢛺，𢛻，𢛼，𢛽，𢛾，𢛿，𢜀，𢜁，𢜂，𢜃，𢜄，𢜅，𢜆，𢜇，𢜈，𢜉，𢜊，𢜋，𢜌，𢜍，𢜎，𢜏，𢜐，𢜑，𢜒，𢜓，𢜔，𢜕，𢜖，𢜗，𢜘，𢜙，𢜚，𢜛，𢜜，𢜝，𢜞，𢜟，𢜠，𢜡，𢜢，𢜣，𢜤，𢜥，𢜦，𢜧，𢜨，𢜩，𢜪，𢜫，𢜬，𢜭，𢜮，𢜯，𢜰，𢜱，𢜲，𢜳，𢜴，𢜵，𢜶，𢜷，𢜸，𢜹，𢜺，𢜻，𢜼，𢜽，𢜾，𢜿，𢝀，𢝁，𢝂，𢝃，𢝄，𢝅，𢝆，𢝇，𢝈，𢝉，𢝊，𢝋，𢝌，𢝍，𢝎，𢝏，𢝐，𢝑，𢝒，𢝓，𢝔，𢝕，𢝖，𢝗，𢝘，𢝙，𢝚，𢝛，𢝜，𢝝，𢝞，𢝟，𢝠，𢝡，𢝢，𢝣，𢝤，𢝥，𢝦，𢝧，𢝨，𢝩，𢝪，𢝫，𢝬，𢝭，𢝮，𢝯，𢝰，𢝱，𢝲，𢝳，𢝴，𢝵，𢝶，𢝷，𢝸，𢝹，𢝺，𢝻，𢝼，𢝽，𢝾，𢝿，𢞀，𢞁，𢞂，𢞃，𢞄，𢞅，𢞆，𢞇，𢞈，𢞉，𢞊，𢞋，𢞌，𢞍，𢞎，𢞏，𢞐，𢞑，𢞒，𢞓，𢞔，𢞕，𢞖，𢞗，𢞘，𢞙，𢞚，𢞛，𢞜，𢞝，𢞞，𢞟，𢞠，𢞡，𢞢，𢞣，𢞤，𢞥，𢞦，𢞧，𢞨，𢞩，𢞪，𢞫，𢞬，𢞭，𢞮，𢞯，𢞰，𢞱，𢞲，𢞳，𢞴，𢞵，𢞶，𢞷，𢞸，𢞹，𢞺，𢞻，𢞼，𢞽，𢞾，𢞿，𢟀，𢟁，𢟂，𢟃，𢟄，𢟅，𢟆，𢟇，𢟈，𢟉，𢟊，𢟋，𢟌，𢟍，𢟎，𢟏，𢟐，𢟑，𢟒，𢟓，𢟔，𢟕，𢟖，𢟗，𢟘，𢟙，𢟚，𢟛，𢟜，𢟝，𢟞，𢟟，𢟠，𢟡，𢟢，𢟣，𢟤，𢟥，𢟦，𢟧，𢟨，𢟩，𢟪，𢟫，𢟬，𢟭，𢟮，𢟯，𢟰，𢟱，𢟲，𢟳，𢟴，𢟵，𢟶，𢟷，𢟸，𢟹，𢟺，𢟻，𢟼，𢟽，𢟾，𢟿，𢠀，𢠁，𢠂，𢠃，𢠄，𢠅，𢠆，𢠇，𢠈，𢠉，𢠊，𢠋，𢠌，𢠍，𢠎，𢠏，𢠐，𢠑，𢠒，𢠓，𢠔，𢠕，𢠖，𢠗，𢠘，𢠙，𢠚，𢠛，𢠜，𢠝，𢠞，𢠟，𢠠，𢠡，𢠢，𢠣，𢠤，𢠥，𢠦，𢠧，𢠨，𢠩，𢠪，𢠫，𢠬，𢠭，𢠮，𢠯，𢠰，𢠱，𢠲，𢠳，𢠴，𢠵，𢠶，𢠷，𢠸，𢠹，𢠺，𢠻，𢠼，𢠽，𢠾，𢠿，𢡀，𢡁，𢡂，𢡃，𢡄，𢡅，𢡆，𢡇，𢡈，𢡉，𢡊，𢡋，𢡌，𢡍，𢡎，𢡏，𢡐，𢡑，𢡒，𢡓，𢡔，𢡕，𢡖，𢡗，𢡘，𢡙，𢡚，𢡛，𢡜，𢡝，𢡞，𢡟，𢡠，𢡡，𢡢，𢡣，𢡤，𢡥，𢡦，𢡧，𢡨，𢡩，𢡪，𢡫，𢡬，𢡭，𢡮，𢡯，𢡰，𢡱，𢡲，𢡳，𢡴，𢡵，𢡶，𢡷，𢡸，𢡹，𢡺，𢡻，𢡼，𢡽，𢡾，𢡿，𢢀，𢢁，𢢂，𢢃，𢢄，𢢅，𢢆，𢢇，𢢈，𢢉，𢢊，𢢋，𢢌，𢢍，𢢎，𢢏，𢢐，𢢑，𢢒，𢢓，𢢔，𢢕，𢢖，𢢗，𢢘，𢢙，𢢚，𢢛，𢢜，𢢝，𢢞，𢢟，𢢠，𢢡，𢢢，𢢣，𢢤，𢢥，𢢦，𢢧，𢢨，𢢩，𢢪，𢢫，𢢬，𢢭，𢢮，𢢯，𢢰，𢢱，𢢲，𢢳，𢢴，𢢵，𢢶，𢢷，𢢸，𢢹，𢢺，𢢻，𢢼，𢢽，𢢾，𢢿，𢣀，𢣁，𢣂，𢣃，𢣄，𢣅，𢣆，𢣇，𢣈，𢣉，𢣊，𢣋，𢣌，𢣍，𢣎，𢣏，𢣐，𢣑，𢣒，𢣓，𢣔，𢣕，𢣖，𢣗，𢣘，𢣙，𢣚，𢣛，𢣜，𢣝，𢣞，𢣟，𢣠，𢣡，𢣢，𢣣，𢣤，𢣥，𢣦，𢣧，𢣨，𢣩，𢣪，𢣫，𢣬，𢣭，𢣮，𢣯，𢣰，𢣱，𢣲，𢣳，𢣴，𢣵，𢣶，𢣷，𢣸，𢣹，𢣺，𢣻，𢣼，𢣽，𢣾，𢣿，𢤀，𢤁，𢤂

“吾尝终日而思矣，不如须臾之所学也。”②想念；挂念。张衡《四愁诗》：“我所思兮在太山，欲往从之梁父艰。”引申为悲伤。曹植《幽思赋》：“仰清风以叹息，寄余思于悲弦。”③作语助，活用于语首、句中，无实义，为虚词、语气叹词。《诗经·鲁颂·泮水》：“思乐泮水，薄采其芹……思乐泮水，薄采其藻。”又《大雅·文王有声》：“无思不服。”又《周南·汉广》：“南有乔木，不可休思。”《诗经·小雅·桑扈》：“兕觥其觶，旨酒思柔。”④姓。明代有思任发。

(2)(sì 四)：意思；思绪。如诗思；文思。陆机《文赋》：“思乙乙其若抽。”(乙(yà)乙，难于出来的样子)。

(3)(sāi 腮)：见“于思”。县名，在新疆维吾尔自治区塔里木盆地南部，昆仑山北麓，邻接西藏自治区。县人民政府驻木哈拉镇。汉为扞弥地，清设于丹阂县，1959年改于由县。

(三) 中医学对“思”的认识

中医学对“思”的认识有其学科特点，它将“思”列为情志之一，由脾主，为脾之志，如《素问·阴阳应象大论》曰：“脾在志为思……思伤脾”，“中央生湿，在志为思”；《中医大辞典》中认为“思”为七情之一，并将其解释为：思虑。另一方面，“思”还是一种认知心理活动，如《黄帝内经太素》云：“思，亦神之用也，专存之志，变转异求，谓之思也”，说的就是一种“因志而存变”的认知心理活动，在志向的推动下客观的分析事物。《中医学基础概论》中这样诠释“思”：“思，是指集中精神，运用智慧，考虑问题的精神状态。”这里所说的也是认知范畴。中医学中还认为思和心关系密切，根据五行理论，火生土，心为脾之母，《孟子·告子章句上》：“心之官则思，思则得之。”又如清·沈金鳌《杂病源流犀烛》曰：“脾之神为意。意者，心之所发也。由发而渐引焉曰思，则当其发属在脾，及其思属在心。”这里所说的“思”均是正常生理情况的反应，但是超过一定的度就成为致病因素，致病因素之“思”常与“忧”同用，如《素问·痹论》：“淫气忧思，痹聚在心”；《灵枢·口问》：“忧思则心系急，心系急则气道约，约则不利，故太息以伸出之”；《灵枢·百病始生》：“忧思伤心。”

综上所述，“思”既属于情志范畴又属于认知范畴。一方面“思”是一种情感体验，与悲、忧、哀、伤、愁、怨、畏等消极情绪相通，属于情志范畴，如《淮南子·繆称训》：“春女思，秋士悲”，思与悲相对，思即悲。另一方面，指思考、思虑，是一种较详细的潜在的认识心理活动，属于认知范畴，如《灵枢·本神》中曰：“所以任物者谓之心，心有所忆谓之意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远慕

谓之虑，因虑而处物谓之智。”说的就是这样的一个认知过程：首先是接触事物通过“心”的感受而产生知觉；继而产生记忆；当记忆不在眼前的事物而在“心”中产生的现象就产生意向；在意向中进一步认知客观事物，自觉确立目标而产生志向；在志向的推动下就对客观事物的一般特点和内在联系进行分析综合，如此往返便产生初步思维；通过思维活动，对一定事物的指向进行考虑，集中注意，清晰思考，运用知识解决问题，就是中医学所谓“心智”，这就是《内经》中论述的认知全过程。在古代的思想著作中也论述了具有“思考、思虑”之意的“思”，如上文所述。

三、有关“虑”的论述

（一）“虑”训诂学研究

[字形] 小篆字体写作“慮”

[构造] 形声字，金文从心，吕声。篆文从思，声声。隶变后楷书写作慮。如今简作虑。

[本义] 《说文解字·思部》：“慮，谋思也。从思，声声。”本义指为一定的目的而思考。

[演变] ①本义指为一定的目的而思考，打算：人无远虑，必有近忧；国家政谋，凤常与钦虑之；考虑；谋虑。②用作名词，指意念，心思：心烦虑乱，不知所从。③引申也指因担忧而思量，忧虑：司马公尸居余气，形神已离，不足虑矣；不足为虑；顾虑。

[组字] 虑，如今既可单用，也可作偏旁，不是《说文解字》的部首。现今归入心部。凡从虑取义的字皆与思谋等义有关。

以虑作声兼义的字有：攄。

以虑作声符的字有：濾。

（二）现代汉语对“虑”的诠释

《辞源》释“虑”为：①思考、谋划。如《尚书·太甲下》：“弗虑胡获，弗为胡成”，《商君书·更法》：“君亟定变法之虑，殆无顾天下之议之也。”②心思、意念。如屈原《楚辞·卜居》：“心烦虑乱，不知所从”；诸葛亮《出师表》：“此皆良实，志虑忠纯。”③忧愁，忧虑。杜甫《羌村》诗：“萧萧北风劲，抚事煎百虑”，引申为顾虑，疑虑。《战国策·楚策一》：“二人之言皆善也，臣不敢言其后。此谓虑贤也”；《后汉书·班勇传》：“置校尉者，宣威布德，以系诸国内向之心，以疑匈奴覬覦之

情，而无费财耗国之虑也。”④用绳结缀。《庄子·逍遥游》：“今子有五石之瓠，何不虑以为大樽而浮于江湖”。⑤打扰。《吕氏春秋·长利》：“无虑吾农事”。高诱注：“虑，忧乱也。”《现代汉语词典》总结“虑”为：①思考：考虑；深谋远虑。②担忧；发愁：忧虑；疑虑；过虑；不足为虑。

（三）中医学对“虑”的认识

《黄帝内经太素》中曰：“思之不已，必远有所慕。忧疑辗转者，虑也。”虑即思维、思想、思考、考虑，指认知精神思想活动，具有判断、记忆、联想乃至发明创造的意识活动，是人大脑所具有的特殊功能，正常的虑是我们生活和工作的需要。

因“虑”与“思”二字义相同，所以常常相提并用，组成一个同义复词，共为思索、考虑之义，如《素问·五脏生成篇》：“思虑而心虚，故邪从之”；《灵枢·本神》：“心怵惕思虑则伤神”。但确切地说“思”与“虑”也是有区别的。“思”代表考虑问题的深度，而“虑”代表考虑问题的广度，“思”与“虑”是思维活动的两个方面，“思”体现了其深入性，“虑”体现了其长远性，也即常言所说的“深思熟虑”，《灵枢·本神》也说：“因思而远慕谓之虑。”大致指离开具体事物，由近及远，由具体到抽象反复推敲琢磨，并在此基础上考虑到未来。

通过上文对思、志、虑的论述及对其相互关系的阐述，我们了解了“思”“志”“虑”各自所包含的内容，同时也为后文介绍思志致病理论提供了认识基础。

第二节 现代心理学与“思”的相关认识

《内经》之“思”为广义之“思”，是包含思维在内的认识活动的总称。一是情志的范畴，即情感之思，与喜、怒、忧、恐并提；二是潜在的认识心理活动。不论认知之思，还是情感之思，都是对外在事物的内在心理转变，二者皆由脾主。中医学对思的认识之一是思维活动，归属认知范畴，可以说相当于现代心理学所讲的广义上的思维，所以二者有一定的相关性。下面将对现代心理学中的思维与中医学中的“思”的相关认识作一简要介绍。

一、关于思维的概念

现代心理学认为“思”是一种心理活动，是客观现实通过各种感官作用于人脑所产生的对客观现实的反映，是人们在语言、行为、表情等活动前所进行的思

维。现阶段,有关思维科学的专著论文已相当丰富,但由于思维问题本身的复杂性,涉及的层次和学科的多样性,不同的专家从不同的角度去定义和研究它,这样就造成了对思维问题理解的多样性以及随之而来的混乱性。洪昆辉在《思维过程论》中针对这一现状将思维及与之相关的若干概念进行了整理,从思维的载体、本质、内容和功能四个方面定义了思维,借鉴和集中了较多思维定义的优点。他首先对思维界定为两个层次:广义思维与狭义思维。广义思维,等价于心理活动,是以人脑的神经活动为载体,以主客体相互作用存在及信息为内容的信息输入、加工、输出的信息处理过程,思维是人类智能的信息处理部分,它的功能是指导主体的行为输出,为主体的生存和发展服务。狭义思维是指以符号系统为主要成分的心理状态和心理过程,并指出狭义思维是人类区别于其他动物的本质特征,而且提出了狭义思维没有独立于人的心理活动之外的单独的信息加工机制这一命题。狭义思维被心理活动所包容,它是心理活动的一个子集。一般情况下,掌握了符号系统的人类的心理活动多数情况下就是人的狭义思维活动。

二、心理活动及过程

心理活动,是人脑对客观现实的反映,是人们或动物(具有心理现象)在进行语言、行为、表情等活动前所进行的思维。人的心理活动有很多种,在不同的环境下每个人各自的心理活动也是不一样的,心理活动是没有完全相同的。每个人的心理活动,绝对没有共同的心理演化史,所以每个人的心理活动只会有一定的时空差异,心理活动即是“思”,通过各种感官认识外部世界事物,通过头脑的活动思考事物的因果关系,并伴随着喜、怒、哀、乐等情感体验,这一系列过程就是心理过程。心理过程按其性质可分为三个方面,即认识过程、情感过程和意志过程,简称知、情、意。人的心理活动有很多种,在不同的环境下每个人的心理活动也是不一样的,可以说心理活动是没有完全相同的,多是相似,或是具有共同的出发点。因为人们没有一样同时的情感体验,个体的品质不同,“思”的结果也就不一样。如果“思”的过程出现了偏差,即出现异常的心理状态,就会产生对客观现实紊乱和歪曲的反映,这种异常的心理状态既反映了个人自我概念和某些能力的异常,也反映了社会人际关系和个人生活上的适应障碍。

三、异常心理的判断

人们思考问题的过程即心理过程是看不见、摸不着的,只能通过心理过程的结