



主审◎张伯礼

Xian Dai Zhong Yi Qing Zhi Xue

现代中医情志学

◎ 主编 张丽萍

中国工程院院士张伯礼主审并亲自作序
首次提出“脑-脏整体调节”假说
初步构建现代中医情志学体系
兼顾专业性及普及性



现代中医情志学

主编 张丽萍

主审 张伯礼

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书综合古今中医情志理论与实践研究成果,把握相关学科前沿动态,阐释情志相关概念、情志生理、病理以及临床防治等多方面内容,初步构建了现代中医情志学体系。其中包括情志学形成简史、现代中医情志学理论基础、现代中医情志学基本内容及假说、情志病证的预防、情志病证的诊疗技术与方法、常见情志病证的临床诊治、情志学的研究方法与关键技术共七章内容。论著构思缜密,述理清楚,理论与实践并举,图文并茂,专业性与科普性兼具,对中医理论研究者与临床工作者均有较大的参考价值。

图书在版编目(CIP)数据

现代中医情志学 / 张丽萍主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2011. 9

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5059 - 2

I. ①现… II. ①张… III. ①中医学: 医学心理学 IV. ①R229

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 124597 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 19 $\frac{1}{2}$

字数 354 千字

版次 2011 年 9 月第 1 版

印次 2011 年 9 月第 1 次印刷

印刷 三河市华新科达彩色印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5059 - 2

定价 35.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

序

中医学对情志与健康、疾病的认识源远流长，最早可追溯到先秦时期，历经千百年的沉淀、积累与检验，逐步形成了中医情志理论，在中华民族防治疾病的医疗实践中闪耀着璀璨光芒。近年来，随着疾病谱的变化，医学模式、健康理念、医学目的、治疗方法及评价标准均发生了深刻变化，中医情志理论融合现代医学、心理学等多学科知识，凸显中医学“形神合一”的整体观念，很好地恰合了当今生物-心理-社会医学模式，以其擅长身心并治而在情志病证的防治中彰显优势，在情志疾病发病率日趋升高的今天更加彰显出蓬勃的生命力。

在中医药现代化发展中，中医情志医学方面的资料尚未被系统整理，为此我曾多次与国内本领域专家谈及此事，期许不拘一家之言而立论，系统全面整理中医情志医学理论与实践，为创建中医情志医学奠定基础，同时丰富临床心理学、心理卫生等学科研究内容。在张丽萍教授调入我校之时，也谈及此项意愿和希望。

《现代中医情志学》一书追溯情志理论源流，综合近年来中医情志理论与实践研究成果，把握相关学科前沿动态，阐释情志相关概念、情志生理、病理以及临床防治等多方面内容，集先贤之精华，发前人之未逮，提出中医情志的脑-脏整体调节新假说，重点论述了脑在情志生理、病理中的重要作用，颇具创见与特色，对中医情志学体系的构建、中医情志学科的形成和发展无疑具有重要意义。该论著注重理论与实践相结合，侧重于古今文献的集成与创新，内容较为全面、系统，实证性略显不足，尤其是情志的脑-脏整体调节假说，尚需多学科、多层次展开系统研究工作，在临床实践中进一步验证、丰富及完善。

本书的完成，是张丽萍教授等编著者以执着的精神辛勤耕耘的结果。论著构思缜密，述理清楚，理论与实践并举，图文并茂，专业性与科普性兼具，不失为一部可读性强、读者范围广泛之作。

本书的付梓，适应现代社会对情志医学之需求，将对深入研究情志与健康 and 疾病关系的科学内涵、指导临床实践有一定的启示作用。书数易其稿，因诚邀为之审阅并作序，以期后学任重而努力。

张伯礼
2011年5月

前言

随着现代社会科技进步及经济的快速发展,高效率快节奏的工作、生活方式使人们的心理负荷不断加重,由心理、社会环境等因素导致的情志病证的发病率日渐增高,成为威胁民众心身健康的隐患。因此,现代社会对情志医学的需求日益凸显。

中医学关于情志对健康和疾病影响的认识肇始甚早,《黄帝内经》中有关情志致病及防治等内容的论述即初步奠定了中医情志理论基础,后经历代医家不断阐发理论、积累临床诊疗经验,进一步丰富和发展了中医情志理论。鉴于其重要的实践价值,近20多年来,中医学界致力于相关研究工作,在基础理论、应用基础及临床研究方面均取得了一定进展,涌现出了一些新见解及假说,并提出情志学学科体系建立的构想,初步形成中医情志学。基于对古今相关研究成果的回溯及思考,我们认为,在当今疾病谱和医学模式发生转变、多学科相互交融的时代背景下,尚需以继承-融合-创新为宗旨,理论与临床并重为导向,进一步完善和发展中医情志学,以适应现代社会需求。

本书通过对中医学古今相关情志学的理论及实践文献的全面收集、整理,综合借鉴现代心理学、现代医学及社会学等多学科相关研究成果,以扬弃的科学态度和开放性的思维,兼收并蓄,优势互补,理论与实践并举,初步构建了现代中医情志学体系,并分析、探讨其研究方法及关键技术,以期对从多学科、多层次展开系统研究工作,探寻情志与健康 and 疾病关系的科学内涵有一定的启示和借鉴作用,为中医情志学适应时代医学发展需求,促进集预防保健、治疗于一体的情志医学学科的建立,尽我们的绵薄之力。

本书包括情志学形成简史、现代中医情志学的理论基础、现代中医情志学的基本内容及假说、情志病证的预防、情志病证的诊疗技术与方法、常见情志病证的临床诊治、情志学的研究方法与关键技术共七章内容。在情志学形成简史章节,主要论述了情志理论的萌芽、形成与发展,以及情志学初步形成等内容。在现代中医情志学理论基础章节,分述了情志学的中医理论基础及现代医学理论基础。在现代中医情志学的基本内容及假说章节,从现代中医情志学相关概念及辨析、情志生理、情志病理等方面系统阐述了现代中医情志学的基本内容,就情志产生问题,提出了“脑-脏整体调节”的创新理论假说,并进行了分析。在情志病证的预防章节,提出了建立情志病证预防体系的框架及内容,系统论述了情志病证的预防策略。在情志病证的诊疗技术与方法章节,阐述了情志病证的综合诊断、综合治疗等内容。在常见情志病证的临床诊治章节,在对郁证等19个常见情

志病证病因病机论述的基础上，着重介绍了相应的诊断与治疗方法等内容。在情志学的研究方法与关键技术章节，阐述了传统文献的整理与分析、临床研究技术与方法等内容。

基于现代中医情志学的综合学科交叉属性，本书集成古今研究成果，融中医学、现代医学及心理学等多学科知识优势于一体，注重理论与实践相结合，提出了新假说，体现了多学科综合的特色。编写内容力求表述规范、科学且简明易懂、实用，体现专业性及普适性；在撰写体例上，力求图文并茂，内容结构图、示意图表及病案的添加，既增强了可读性，也丰富了相关实践内容。本书可供中医临床、教学、科研工作者及高等中医药院校学生使用，同时也可面向中医爱好者。

本书以我们近年有关中医情志理论与实践研究为基础，由从事中医基础研究及临床工作的中青年教师、博士生共同努力，反复修订，历时2年而完成。全书编著工作自构思至结稿，有幸得益于我校校长张伯礼院士多次辛勤审阅及指导，并亲自作序，谨此致以衷心的感谢！

由于书中有关概念的阐释、假说的提出，尚属首次探索或设想，难免有不完善或疏漏之处，敬请各位专家、学者及广大读者批评指正！

张丽萍
2011年6月

上篇 理论篇

第一章 情志学形成简史	(2)
第一节 情志理论的萌芽	(2)
一、情志产生的初步认识	(2)
二、情志致病的简要阐述	(3)
第二节 情志理论的初步形成	(3)
一、《黄帝内经》奠定了中医情志理论的基础	(4)
二、其他典籍对于情志理论形成的贡献	(5)
第三节 情志理论的发展	(6)
一、晋隋唐时期——情志理论发展的奠基阶段	(6)
二、宋金元时期——情志理论发展的创新阶段	(7)
三、明清时期——情志理论发展的深入阶段	(9)
第四节 情志学的初步形成	(10)
一、研究新进展	(11)
二、尚需思考的问题	(12)
第二章 现代中医情志学理论基础	(13)
第一节 情志学的中医理论基础	(13)
一、整体论	(13)
二、人格论	(17)
第二节 情志学的现代医学理论基础	(21)
一、概述	(21)
二、情绪应激的机制	(22)
三、情绪应激综合效应	(28)
四、情绪应激与身心健康	(30)
第三章 现代中医情志学的基本内容及假说	(32)
第一节 现代中医情志学相关概念及辨析	(32)
一、情志及其相关概念	(32)

二、情志相关概念辨析	(33)
第二节 情志生理	(35)
一、情志产生过程	(35)
二、情志调节过程	(36)
三、情志性质	(37)
第三节 情志病理	(38)
一、情志病因	(38)
二、发病机制及形式	(44)
三、情志致病病机	(45)
四、情志致病特点	(50)
五、情志与疾病的关系	(52)
第四节 情志的脑-脏整体调节假说	(53)
一、脑-脏整体调节假说建立依据	(53)
二、脑-脏整体调节假说内容	(57)

下篇 临床篇

第四章 情志病证的预防	(62)
第一节 情志病证预防体系的建立	(62)
一、群体情志健康评估档案的建立	(63)
二、情志健康教育工作的开展	(63)
第二节 情志病证的预防策略	(66)
一、清静养神	(66)
二、四气调神	(67)
三、悦乐养神	(68)
四、和畅情志	(69)
第五章 情志病证的诊疗技术与方法	(70)
第一节 情志病证的综合诊断	(70)
一、诊断要点与形式	(70)
二、诊断方法	(71)
第二节 情志病证的综合治疗	(80)
一、情志病证治疗原则	(80)
二、情志病证治疗方法	(83)

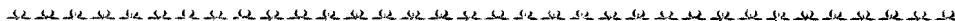
第六章 常见情志病证的临床诊治	(98)
第一节 郁证	(98)
一、概述	(98)
二、病因病机	(99)
三、辨证论治	(99)
四、其他疗法	(102)
五、医案举隅	(103)
第二节 卑慄	(103)
一、概述	(103)
二、病因病机	(104)
三、辨证论治	(104)
四、其他疗法	(106)
五、医案举隅	(107)
第三节 不寐	(107)
一、概述	(107)
二、病因病机	(109)
三、辨证论治	(109)
四、其他疗法	(111)
五、医案举隅	(113)
第四节 癫狂	(113)
一、概述	(113)
二、病因病机	(115)
三、辨证论治	(115)
四、其他疗法	(117)
五、医案举隅	(118)
第五节 嗜睡	(119)
一、概述	(119)
二、病因病机	(120)
三、辨证论治	(121)
四、其他疗法	(122)
五、医案举隅	(123)
第六节 胃痛	(124)
一、概述	(124)
二、病因病机	(125)
三、辨证论治	(126)
四、其他疗法	(129)

五、医案举隅	(129)
第七节 病病	(131)
一、概述	(131)
二、病因病机	(132)
三、辨证论治	(132)
四、其他疗法	(134)
五、医案举隅	(135)
第八节 中风	(136)
一、概述	(136)
二、病因病机	(137)
三、辨证论治	(138)
四、其他疗法	(141)
五、医案举隅	(143)
第九节 厥证	(144)
一、概述	(144)
二、病因病机	(146)
三、辨证论治	(146)
四、其他疗法	(148)
五、医案举隅	(149)
第十节 消渴	(150)
一、概述	(150)
二、病因病机	(151)
三、辨证论治	(152)
四、其他疗法	(154)
五、医案举隅	(156)
第十一节 心悸	(157)
一、概述	(157)
二、病因病机	(159)
三、辨证论治	(159)
四、其他疗法	(161)
五、医案举隅	(162)
第十二节 脏躁	(163)
一、概述	(163)
二、病因病机	(164)
三、辨证论治	(164)
四、其他疗法	(167)

五、医案举隅	(168)
第十三节 梅核气	(169)
一、概述	(169)
二、病因病机	(170)
三、辨证论治	(170)
四、其他疗法	(171)
五、医案举隅	(172)
第十四节 月经不调	(173)
一、概述	(173)
二、病因病机	(174)
三、辨证论治	(176)
四、其他疗法	(178)
五、医案举隅	(181)
第十五节 痛经	(182)
一、概述	(182)
二、病因病机	(183)
三、辨证论治	(184)
四、其他疗法	(185)
五、医案举隅	(187)
第十六节 闭经	(188)
一、概述	(188)
二、病因病机	(189)
三、辨证论治	(191)
四、其他疗法	(193)
五、医案举隅	(195)
第十七节 不孕症	(196)
一、概述	(196)
二、病因病机	(197)
三、辨证论治	(198)
四、其他疗法	(199)
五、医案举隅	(201)
第十八节 小儿急惊风	(202)
一、概述	(202)
二、病因病机	(203)
三、辨证论治	(204)
四、其他疗法	(206)

五、医案举隅	(207)
第十九节 斑秃	(208)
一、概述	(208)
二、病因病机	(208)
三、辨证论治	(210)
四、其他疗法	(212)
五、医案举隅	(214)
第七章 情志学的研究方法与技术	(216)
第一节 传统文献的整理与分析	(216)
一、情志相关古籍文献数据库的建立	(216)
二、计量分析方法	(230)
第二节 临床研究方法与技术	(233)
一、情志生理机制研究	(233)
二、情志病理机制研究	(240)
三、情志病证研究	(243)
参考文献	(251)
附录	(253)
附录一 常用心理测评量表	(253)
附录二 常见情志病证诊断依据	(275)
附录三 情志相关疾病现代医学诊断标准	(281)
附录四 情志病证常用方剂索引	(294)

上 篇



理 论 篇

第一章 情志学形成简史

情志与人类生命活动相伴而行，中医学有关情志对健康和疾病影响的认识渊薮甚早，在《周礼》、《左传》、《吕氏春秋》、《管子》等一些早期先秦诸子文献中就已有关于中医病因学的初始记载。随着《黄帝内经》的问世及其中医学理论体系的初步建立，中医情志理论已具雏形，秉承《黄帝内经》之旨，历代医家不断阐发理论、积累临床诊疗经验，进一步丰富和发展了中医情志理论。以传统理论为奠基，结合现代临床实际需求，吸纳现代多学科知识，中医学界经数十年尤其是近 20 多年的研究，所取得的理论及实证研究成果不仅促进了中医情志学的形成，也为相关工作的深化与拓展奠定了良好的基础。

第一节 情志理论的萌芽

先秦时期，中医学术体系尚未形成，关于情志的论述多以记人记事的形式散见于诸子文献中。这一时期虽然尚未形成较系统的理论，但人们在生活和医疗实践中已经认识到情志对健康和疾病的影响，可从相关著作中略见一斑。

一、情志产生的初步认识

（一）“弗学而能”自然说

《礼记》中提出“何谓人情，喜、怒、哀、惧、爱、恶、欲，七者，弗学而能”，指出情志是人的耳、目、口、鼻、肢体与声色、臭味、安佚等发生关系后的“随所感动”，不可遏，故“弗学而能”。

荀子从唯物主义的观点出发，较全面、系统地研究情志产生的机制，进一步发展了“弗学而能”的观点。他将人的自然情志称为“天情”，《荀子·天论》中说：“形具而神生，好、恶、喜、怒、哀、乐、藏焉，夫是谓之天情”。并在《荀子·正名》篇中说：“情者，性之质也；欲者，情之应也。以所欲为可得而求之，情之所必不免也”，指出“欲”乃“情”之产生的基础，必须节制，放纵就会自取灭亡。

（二）“六志”生于六气说

《左传·昭公二十五年》中曰：“民有好、恶、喜、怒、哀、乐，生于六气。是故审宜类，以制六志。……好物乐也，恶物哀也，哀乐不失，乃能协于天地之性，是以长久”，不仅明确指出了人的情感是在外物的影响下产生的，人的六种情感是感受六气的结果，而且首次提出六志的概念，即“好、恶、喜、怒、哀、乐”。

（三）“好恶”遭遇说

《逸周书·度训解》中将情志的产生机制阐述为“凡民生而有好有恶，小得其所好则喜，大得其所好则乐，小遭其所恶则忧，大遭其所恶则哀”，指出人生而有好恶之天性，根据获得或遭遇好恶的程度，导致喜、乐、忧、哀性质与程度上不同的情感变化。

二、情志致病的简要阐述

《周礼》、《吕氏春秋》等书中记载的诸子对于情志致病的思考，可以说直接启示了《黄帝内经》情志致病理论，而对于情志治病的相关论述，对后世情志学心理疗法的影响则是毋庸置疑的。

（一）不同情志，致病各异

《庄子》中不仅认为过度的情志刺激易使人产生疾病，并进一步指出不同性质的情志过极可影响机体的不同方面，产生不同的病理变化。《外篇·达生第十九》：“夫忿滯之气，散而不反，则为不足；上而不下，则使人善怒；下而不上，则使人善忘；不上不下，中身当心，则为病。”《外篇·在宥第十一》云：“人大喜邪，毗于阳；大怒邪，毗于阴。阴阳并毗，四时不至，寒暑之和不成，其反伤人之形乎！使人喜怒失位，居处无常，思虑不自得，中道不成章。”

（二）情志异常致病，和畅则愈

《周礼》记载：“天有五星，故有五行，……以生寒热少腹惑心之疾；人有四肢五藏，化为五气，……以生喜、怒、哀、乐、爱、恶、欲之情，过则气伤。夫天之寒暑阴阳风雨晦明，既足以伤形；而人之喜怒阴阳，运于荣卫之间，交通则和，有余不足则病”，不仅阐明情志太过损害健康而致病，而且提出和畅情志在治疗疾病中的作用。

《吕氏春秋》涉及情志致病内容颇多，如书中的《仲春纪》记载“百病怒起”、《尽数》篇论述“毕数之务，在乎去害，何谓去害？……大喜大怒大忧大恐大哀五者接神，则生害矣”，而在《仲冬纪第十一·志忠》篇中关于战国时期良医文挚用精神刺激法治愈齐王所患之疾的记载，被认为我国心理疗法的起源。

第二节 情志理论的初步形成

尽管诸子论“情”、“志”是从哲学论人性而为治国修身之用，但其内蕴“致病成害”之义很快就被当时及稍后的医学家所悟，并引入到医学领域中来，《黄帝内经》的出现是先秦医学发展的必然结果，该书较全面、系统地阐述了中医学的基本问题，并且首次对情志致病的各个方面做了较详尽的论述，而同一时期的中医经典著作《难经》、《伤寒杂病论》则从不同方面继承和发展了《黄帝内经》中的情志理论。

一、《黄帝内经》奠定了中医情志理论的基础

《黄帝内经》（简称《内经》），是我国现存最早的中医经典理论著作。书中不仅提出包含喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志在内的“九气说”，还运用五行学说把人的情志活动分属于五脏的“五志说”，并且对情志与脏腑的关系、情志致病规律及情志病证的防治等都做了较系统的阐述，是后世情志理论发展的基石。

（一）描述情志与脏腑的关系

《内经》中把人的情志活动以“五志”的概念加以描述，认为五志以五脏精气为物质基础，产生于五脏气化过程，通过五志功能表现出来，如《素问·阴阳应象大论篇》云：“人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐”。因此，把情志分属五脏，而在五脏中，心神起着决定性的作用，如《灵枢·邪客》云：“心者，五藏六腑之大主也，精神之所舍也。”

书中以五行归纳情志与五脏的关系，形成的五行—五脏—五志模式，不仅用以说明情志与人体脏腑的生理关系，指出五志源于五脏精气，是五脏功能活动的体现，而且还用五行相克关系来阐述五志之间的复杂关系，即：“悲胜怒”、“恐胜喜”、“怒胜思”、“喜胜忧”、“思胜恐”（《素问·阴阳应象大论篇》），为临床以情胜情法治疗因情志异常所致病证提供了依据。此外，认为五脏气血的盛衰与情志活动关系密切，五脏气血充盛，是正常情志活动的生理基础，若五脏气血发生虚实盛衰变化，则易致情志异常而患病，如《灵枢·本神》云：“肝气虚则恐，实则怒”、“心气虚则悲，实则笑不休”等。

（二）阐述情志病因病机

《内经》认为，人体正常的心理变化和精神活动有利于脏腑的功能活动，对于防御疾病、保持健康是有益处的，即《灵枢·本脏》所言：“志意者，所以御精神，收魂魄，适寒温，和喜怒者也。……志意和则精神专直，魂魄不散，悔怒不起，五脏不受邪矣”，但若情志过激超过了正常限度，而个体本身又缺乏移情易性的能力，就可能导致疾病，如《素问·阴阳应象大论篇》云：“暴怒伤阴，暴喜伤阳。厥气上行，满脉去形。喜怒不节……生乃不固。”此外，因社会地位的改变，如“尝贵后贱”、“尝富后贫”、“封君败伤”等，也可导致情志抑郁，精神内伤而暗耗精血，损伤脏腑，如《素问·疏五过论篇》云：“离绝菀结，忧恐喜怒，五脏空虚，血气离守。”

气是构成和维持人体生命活动的最基本的物质，气机则作为对人体脏腑功能基本形式的概括。《内经》“百病生于气”之论即言气机不畅则百病丛生。气机紊乱也是情志致病的关键病机，如《灵枢·寿夭刚柔》云：“忧恐忿怒伤气，气伤脏，乃病脏”，且在情志致病过程中，由于情志刺激不同，机体内部表现出的气机变化各异，如《素问·举痛论篇》所言：“怒则气上，喜则气缓，悲则气消，

恐则气下，……思则气结，……惊则气乱。”

（三）总结致病特点

1. 情志致病多从内而生，直接伤及脏腑

七情致病的一般规律为易伤本脏，即“怒伤肝、喜伤心、忧伤肺、思伤脾、恐伤肾”（《素问·阴阳应象大论篇》）。但亦有七情致病伤及他脏的记载，如《素问·经脉别论篇》云：“有所堕恐，喘出于肝……有所惊恐，喘出于肺……疾走恐惧，汗出于肝”。对此可从五行相生的母子关系来看，恐为肾志，肺为肾之母，肝为肾之子，子盗母气而喘出于肺，母病及子而喘、汗出于肝。从而说明情志伤脏，错综复杂，有常有变，不可用五行一概而论，故临证治疗不可拘泥，而应抓住“病由内生，直接伤脏”的规律，根据临床症状来判别伤及何脏。此外，因情志乃外界刺激通过人的感官内传于心，由心作出反应，故皆可伤心，如《灵枢·口问》云：“心者，五藏六腑之主也……故悲哀愁忧则心动，心动则五藏六腑皆摇。”

2. 情志致病形神俱病，传变多不以常次

基于心身统一的整体观念，《内经》进一步阐明，情志为病，不但影响气机，还可损伤精气，进而导致躯体病变，形神俱病，且传变多不以常次。《灵枢·本神》指出：“心怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失，破腠脱肉，毛悴色夭，死于冬”，说明情志伤人往往先伤神，出现神的障碍，继而伤形，引起形体的病变，形神俱病甚者可致死亡。《素问·玉机真脏论篇》云：“然其卒发者，不必治于传，或其传化有不以次，不以次入者，忧恐悲喜怒，令不得以其次，故令人有大病矣。因而喜大虚则肾气乘矣，怒则肝气乘矣，悲则肺气乘矣，恐则脾气乘矣，忧则心气乘矣，此其道也。”

（四）创立情志病证的防治方法

《内经》倡导“恬淡虚无”、“积精全神”的养生之道，告诫人们“慎其大喜欲情于中”、“少思”、“勿怒”、“勿大悲伤”（《素问·遗篇刺法论篇》），注重精神意志修养，以保持情志的调畅，从而预防情志病证的发生。在治疗方面提出了一系列如情志相胜法、言语开导法、气功导引法、音乐疗法以及针药治疗等验之有效的情志病证治疗疗法。《内经》提出的情志病证的防治理论及方法对后世相关理论及临床实践均具有重要的指导作用。

二、其他典籍对于情志理论形成的贡献

（一）《黄帝八十一难经》——强调情志的病因学意义

《黄帝八十一难经》（简称《难经》），共3卷，托名战国名医秦越人所作，但从内容上看应是《内经》成书以后问世的作品，约成书于汉代。全书内容简扼，辨析精微，以基础理论为主，结合部分临床医学，对中医学颇有贡献。在“疾病”部分，发挥《内经》的病因学说，在书中分述忧、愁、思、虑、悲、怒各伤