图书在版编目（CIP）数据

图解中医心理学/王米渠，谢静涛主编．李世通，王冠英副主编．—广州：暨南大学出版社，2007.12
ISBN 978－7－81079－725－2

Ⅰ．**图…**　Ⅱ．①**王…**②**谢…**③**李…**④**王…**　Ⅲ．**中医学：心理学—图解**　Ⅳ．R229－64

中国版本图书馆 CIP **数据核字**（2004）**第** 121390 **号**

出版发行：暨南大学出版社

地　址：中国广州暨南大学
电　话：总编室（8620）85221601
　　营销部（8620）85225284　85228291　85220693（**邮购**）
传　真：（8620）85221583（**办公室**）　85223774（**营销部**）
邮　编：510630
网　址：http：//www.jnupress.com　http：//press.jnu.edu.cn

排　版：暨南大学出版社照排中心
印　刷：

开　本：850mm×1168mm　1/16
印　张：13.25
字　数：310 **千**
版　次：2007 **年** 12 **月第** 1 **版**
印　次：2007 **年** 12 **月第** 1 **次**
印　数：1—3000 **册**

定　价：28.00 **元**

（暨大版图书如有印装质量问题，请与出版社总编室联系调换）

需要全本请访问 www.ertongbook.com

内容简介

本书图文并茂，以133幅图表为主体，分门别类地从多角度、多层次进行透析，直观、形象、高度地概括了发展中的中医心理学。全书共15图卷，分为四大部分：第一部分为学科概论、研究方法与中医心理学史；第二部分为中医心理学基础内容，包括理论基础、七情学说、阴阳心身发展学说、阴阳人格学说、阴阳睡眠学说、心理病机与四诊心法；第三部分为中医心理临床，包括心神疾病的治疗、养心调神、益智方药；第四部分为阴阳思维说与中医治学。

本书适合学习与研究中医、中医心理学和喜好心理学的读者朋友，亦可作医学院校师生及临床工作者温故启新、颂读理解、形象教学、旁征博引、探索研究之学术参考。

Introduction

With 133 pictures and tables, this book visually illustrates the still-developing Traditional Chinese Medicine (TCM) Psychology field from different angles and levels. It is divided into four parts and fifteen chapters. Part One consists of the Conspectus, Study Approach and History of TCM Psychology. Part Two describes the essentials of TCM Psychology, including its fundamental theory, the theories of Seven Emotions, Yin-Yang and Mind-Physical Development, Yin-Yang Personality, Yin-Yang Sleeping, Psychological Pathomechanisms, and lastly, the Four Diagnostic Methods. Part Three concentrates on the clinical side of TCM psychology, with the illustration of heart-spirit disease treatments, heart and spirit nourishing methods, and intelligence improvement formulas. Finally, Part Four discusses the thinking approaches and the scholarly pursuits of Yin-Yang Methodology.

This book is intended to assist the study of TCM Psychology. It is for the students, scholars and enthusiasts interested in TCM. We hope it can provide readers with insight in knowledge advancement, a tool for fast memorization on the subject, a visual aid in TCM classrooms, and a cross-reference for further research and clinical practices.

中国科学院院士、博士生导师
中国中西医结合学会会长

陈 序

王米渠教授长期致力于中医心理学的研究，今以新著《图解中医心理学》索序于我。这是一本专业性较强的学术参考著作。本书结构新颖、图文并茂，内容涵盖中医心理学的内涵、研究方法、发展思路以及在中医临床上的应用等。

中医药学中有关心理学的论述颇多，在《黄帝内经》中就有大量篇章来论述，其主导思想之一是“形与神俱”。《黄帝内经》基于这一思想，形成了一系列关于人的情感、意志、思维、记忆、知觉、感觉以及与之相关的行为的论断，并作出了一系列探索，且有内伤七情致病的重点评述。后世医家就心理因素对疾病的病机、病症、治疗、养生康复等的影响，有更大发展。时至今日，我们更需要将中医心理学思想与现代心理学思想相结合，如现代的实验心理学、认知心理学、发展心理学、心理治疗学、咨询心理学及健康心理学等，作进一步的融合汇通与拓展。

对王米渠教授等在学术创作过程中所付出的努力，我至为敬佩。故欣然为之作序。

陈 可 冀

2007－06－29　北京西苑

成都中医药大学校长
教授、博士生导师

范 序

中华文化包藏着丰富的中医心理学思想，《黄帝内经》是中医理论和心理学思想的光辉结晶。中医历史悠久，博大精深，集东方整体论思想在理论和实践两方面之大成，是人类文明的一朵奇葩。中医“以人为本”，自古以来就很重视心理、社会、环境因素在疾病发生发展过程中的作用，讲求整体观念和辨证论治，有着丰富而系统的心理学思想。

中医心理学是“大圣之业，宣明大道”。1985 年，在王米渠教授的倡导下主办了“首届全国中医心理学学术研讨会”，宣告中医心理学新兴学科的诞生。随后相继在全国各地召开的 10 届中医心理学学术大会，积极推动了中医心理学的发展。我校亦大力支持，主持开办了“首届全国中医心理学研讲班”，举办了“首届全国中医心理学学术研讨会”，并于 2006 年在中医基础专业中招收中医心理学方向的博士研究生。

王教授潜心研究，不断拓展，勤于创作，今编撰新著《图解中医心理学》，书中创新元素颇多。从结构上来说，图文并重，如图表 14－3 神明说论灵感，用现代语言来解释“神明”，概括为灵感产生的三性（机遇性、专注性、体验性），灵感产生的三步（“目明”、“心开”、“志先”），灵感形象的三喻（“风吹云”、“醉之醒”、“睡而觉”）等。这是一项可贵的奉献，亦是一次开拓性尝试，可谓是“扩充之，变化之，引伸触长之”。

故乐为序。

范 昕 建

2007－10－11　成都杏林

第一图卷

学科概论

Chapter 1　Overview of Psychology in TCM

吾儒生于古人之后，当竟古人未竟之业，而不能与古为新，俾吾中华医学大放光明于全球之上，是吾儒之罪也！

——张锡纯

中医心理学的提出是有创见性的。

——耿鉴庭

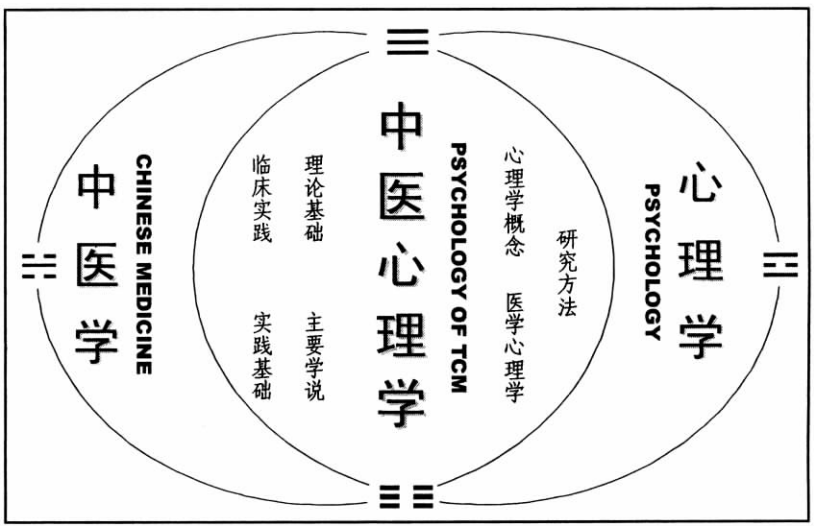
具有研究头脑的人受到未知世界精神上挑战的吸引，并乐于施展才智以寻求答案。

——贝弗里奇

需要全本请访问 www.ertongbook.com

图表1-1 中医心理学模式图

The Model of TCM Psychology



“中医心理学模式图”是王米渠教授在20世纪80年代初，以“中医心理学学科鸟瞰图”为基础，从全局出发，对中医心理学学科的理论基础、实践研究、发展趋势作出的系统而又形象的高度概括，颇有前瞻性。

1. 中医心理学脱胎于中医

中医学包孕着丰富的心理学思想，如心主神明、心神感知、形神一体、五脏化五志、情志相胜等[1]。中医心理学直接脱胎于中医，是研究人的心理现象及其对疾病发生、发展、变化的影响，指导临床实践的一门新兴学科。中医心理学扎根于中华文化，强调主体与客体、人与自然的和谐统一，即“形神一体、天人合一”，具有鲜明的东方特色。

1982年，在渡口市（今攀枝花市）中医学会上，王米渠教授作了“中医心理学新学科提出”的学术报告，指出了“中医心理学”发展为独立学科的可能。1985年“全国首届中医心理学学术研讨会”在成都的召开，标志着“中医心理学”新学科的诞生。

2. 中医心理学的学科特点

“中医心理学模式图”高度概括了中医心理学的学科特点：

(1) 升华了中医的心理学思想

中医心理学继承了中医关于心理学思想的精髓[2-4]。中医心理学模式图从理论上将基础理论提升为“形神合一论”、“心主神明论”、“心神感知论”、“藏象五志论”、“阴阳睡梦”、“人格体质论”等六论，为中医心理学学科体系的形成奠定了坚实的理论基础[2]。如“心者，君主之官也，神明出焉”，即以“心主神明论”肯定了“心”的主导地位，认为心支配着人体的一切生理活动与心理活动。又如“诸髓者，皆属于脑”，“头者，精明之腑”等对大脑的生理、心理功能进行了高度概括。这些论述揭示了脑的主导作用，是指导临床治疗精神病的理论基础。

(2) 发展了中医的心理学学说

中医关于心理学思想的讨论虽然硕果累累，但还不完善。中医心理学根据阴阳等学说提出了学科研究的范畴，并提炼出许多有临床指导意义的理论，如阴阳人格体质学说、阴阳心身发展学说、阴阳梦寐学说、阴阳思维学说等[5]。

随着世界医学模式的转变，心理学日益得到人们的重视。西方心理学擅长微观分析，在心理诊断、测试、咨询、保健、治疗等方面取得了可喜的成果。西方心理学研究的认知过程与“本神说”、情感过程与“七情学说”、意志过程与“意志说”、人格与“阴阳气质”、能力与“官能说”等多有吻合之处。在这有利于中医心理学发展的大好环境下，我们应以中医为本，大胆地有选择地吸纳西方心理学优秀成果，进一步发展、完善中医心理学。

3. 中医心理学的特色

(1) 整体着眼——系统观念

中医心理学重视宏观整体把握，系统地看待疾病的形成和发展。中医心理学把由心理、社会、环境因素导致行为障碍的疾病的治疗和预防作为研究对象，用阴阳人格体质等学说指导临床治疗。

(2) 以人为本——辨证论治

中医心理学本着“以人为本”、“三因制宜”的原则，对病人展开个性化治疗，如独具特色的“情志相胜法”，遵循阴阳五行、藏象学说等经典理论，恰当地调节病人心身与情志，以获得心身的动态平衡，效果十分显著。

(3) 参合各科——综合治疗

在临床实践中，灵活综合各种治疗方式：既重视治心，也重视治身；既重视心身调节，也结合针灸、药物的治疗。这些方式的综合施行，收到了相得益彰的效果。

4. 结语

(1) 圆融发展

从几何图像模式角度来品味“中医心理学模式图”，当前的中医心理学是由中医——宏观“圆”与西方心理学——微观“圆”交集而成的“椭圆”。中医心理学从中医中产生后，主动地吸纳西方心理学的优秀成果，得到了健康茁壮的成长，“椭圆”不断地向四周扩散，最终融会成一个以中医心理学为主体的整个大“圆”。

(2) 东西贯通

从整体看，中医心理学“法于阴阳”，以乾坤纵贯南北，以坎离横扫东西。中医心理学“和于术数”，在世界医学模式向“生物—心理—社会”医学模式（是中医固有的“环境—心理—生物”医学模式的缩影）转变的今天，中医、中医心理学将成为促进世界医学、心理学发展的一支生力军。

参考文献

[1] 王米渠．中医心理学．天津科学技术出版社，1985

[2] 王米渠，王克勤，朱文锋，张六通．中医心理学——汉方心身医学．小野正弘，松永树浩译．东京たたぐち书店，1995

[3] 燕高山，朱文峰，闵范忠，王米渠．中医心理学荟萃．云南科技出版社，1989

[4] 谢华．黄帝内经．中医古籍出版社，2000

[5] 王米渠．试论《内经》的阴阳人格体质学说．心理科学通讯，1984（4）

图表1-2

中医心理学学徽与会徽

Logos of TCM Psychology and the TCM Psychology Association



1. 学徽

“事之始，始于微；事之成，功于众。”中医心理学是诞生于20世纪80年代的一门边缘学科。学徽首次见于1983年11月，成都中医药大学中医心理学小组主编的《神明》第六期及中医心理学文集《纪念中医心理学小组成立一周年特辑》。1985年全国首届中医心理学学术交流大会，正式悬挂学徽于会场的中央，是中医心理学学会诞生的重要标志。

学徽整个图形似为“中”字，示其诞生于中华大地，浓浓的东方特色，示其立足于祖国中医学的基本内核。图形中心为“心”形图案，象征着“中医心理学”的学科“缩影”。中间为太极图：左右以黑白两色分“阴阳”，上下以八卦中的“乾、坤”两卦为“天地”。它有两层含义：一是以阴阳学说建立中医心理学学科体系；二是以整体观为其特点。

2. 会徽

中医心理学自1985年诞生以来，不断发展壮大。2006年6月国际中医心理学大会在北京召开并正式宣布成立“中医心理学专业委员会”，会徽应运而生。

会徽是在世界中医药学会联合会会徽图案上加一个红色的“心”字篆书图案，兼有恰意如心的健康意思。它有两层含义：一是表示本学会是世界中医药学会联合会的专业委员会之一；二是取意中国文化，心理和谐和心身整体健康是中医心理学的学科目标。

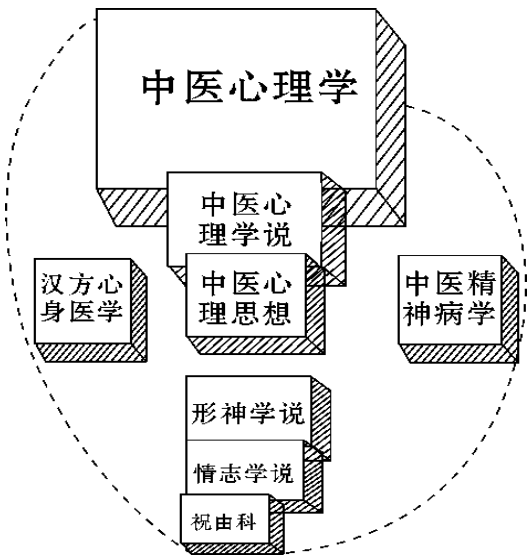
设计中医心理学会会徽，标志着中医心理学已由民间的零星、分散状态，发展为一个有目的、有组织、有宗旨的国际性学会组织。

中医心理学学会的宗旨是团结和组织广大中医心理学及相关领域的研究者、爱好者，倡导团结协作、求实创新的科学精神，广泛开展国内外中医心理学研究与交流活动，促进中医心理学成果与知识的普及和中医心理学的学科建设与人才培养，为增进人类心身健康与构建和谐社会服务。

图表1-3

中医心理学学科名称辨析

The Explanation of the Terminology for TCM Psychology



中医心理学作为一门独立学科自成体系，是中医学发展的现代产物。祖国医学几千年积淀的丰富的心理学思想及其将来的发展，用什么术语来高度概括、准确表达呢？目前对此众说纷纭，试以对比法进行如下辨析。

1.“形神学说”失之笼统

“论神”、“精神医学”、“心神医学”等提法与“形神学说”类似，都是从不同的角度围绕“神”而展开的。中医学的“神”是一个复杂、广泛而特殊的概念，在《黄帝内经》中就有五层含义。

2.“情志学说”其义过狭

情志学说比较明确地把情志概括为喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七大类心理活动或心理病理状态，是祖国医学心理学思想中独树一帜的学说。1981 年 11 月在北京成立了“中国情志病研究会”。从名称上看，该协会侧重于研究情绪异常问题，实际上它研究的是关于七情病因、病机、治疗等问题，但情志学说不足以全面概括包括胎教等个体心身发展学说、失眠等心神疾病以及阴阳人格体质学说等心理学的基本问题。

3.“中医精神病学”概括不全

“中医精神病学”或“祖国医学精神病学”，是从精神病学角度来发掘、整理和研究祖国医学的心理学思想。作为中西医结合学科研究，中医精神病学这种提法概括基本可以，但是不能概括自成理论体系的中医心理学的全部内容。“中医精神病学”的研究对象主要是中西医交叉领域的一些心神疾病，如中医的郁证、癫狂等，及与其相对应的现代医学的忧郁症、精神分裂症等精神病，它偏重于比较研究。

中医心理学立足于中医的科学理论体系，以东方思维为主体研究心理现象、心理规律，形成了中医特色优势，包含了系统的理、法、方、药等临床实践。例如，心主神明论、藏象五志论等，远不是“中医精神病学”这一提法所能够概括的。如果在中医中发掘精神病

学的内容，虽与中医心理学的研究是同步的，但这只是中医心理学必要的一部分，而不是全部。

4.“中医心身医学”偏重临床

“中医心身医学”这种提法有一定道理，但偏重于临床心身疾病的治疗，主要研究中医对心神疾病的诊治。这种提法对中医心理学理论体系的表述不可能全面概括，且不够完善有力，易混淆东西方医学心理学。

另外，从表达术语的文学角度来分析这种提法，两个“医”字重叠亦欠精当。“心身医学”是由德国精神病学家 Heimroth（海伦斯）在 1981 年论及失眠时提出的，此时的心身医学刚刚从哲学和医学民间传说的背景中凸显出来。当然，用“中医心身医学”命名，研究其他相关领域也是可以的。

5.“汉方心身医学”属一家之言

“汉方心身医学”是目前日本汉方医学界的一种常见提法，如相见三郎、山田光胤（《漢方の心身医学》，创元社，昭和五十一年）、小野正弘、松永树浩等都使用这种称谓。这种提法是日本汉方医学家将“汉方”和“心身医学”组合而成。

中国是中医的发祥地，这种提法可能仅适用于日本，远不足以全面概括“中医心理学”这一新兴学科。

6.“祝由科”不适应现代的发展

“祝由”一说在《黄帝内经》中有记载，元代以后官方太医院将医学划分为 13 个专科，祝由科为其一个大科。尽管这种提法略显蒙昧，甚至带有一定的迷信色彩，但其实质是一种以心理治疗为主导的临床阶段。“祝由科”从名称到内容，都已不能适应现代科学观念和科学体系。

7.“学说”、“思想”与新兴学科

“中医心理学说”、“中医心理学问题”、“中医心理学思想”等都是中医心理学这一学科还未成熟时的过渡提法[1]。“中医心理学说”是王米渠在 1980 年提出的[2]；“心理学思想”是徐平、周朝进[3]、王琦等人在 1981 年提出的。学科伊始，多为泛论，把中医心理学当作一种“学说”、“问题”、“思想”来看待，是有着特定的历史认识局限性的，是可以理解的。但随着时代的进步，认识的深入，这种提法越来越显示出它的过渡性和局限性。

8.“中医心理学”是科学的概括

“中医心理学”这一科学术语的提出明确地概括了学科的性质、意义、范畴和方法[4]。“中医心理学”产生于 20 世纪 80 年代，是中医学与心理学的交叉学科。“中医心理学”[5]这种提法是在中医心理思想基础上的提升，有刊于与现代科技接轨与发展。

1982 至 1984 年，成都中医学院、南京中医学院、北京中医研究院、福建中医学院、福建仓山地区中医学会、重庆青年中医协会等先后成立了“中医心理学”学术组织。1984 年 6 月，福建仓山地区召开福建省首次中医心理学学术座谈会暨省中医心理学研究组成立大会。1984 年 11 月，南京中医学院召开多学科学术讨论会，会上成都、南京、北京等全国 22 个单位和个人发起并成立了“全国心理学研究筹备联络组”。1985 年 12 月，在成都召开了“首届全国中医心理学学术讨论会”，并收集了全国 19 个省、市、自治区 164 篇论文，汇编为《中医心理学论文集》。1985 年 6 月至 7 月，四川省心理学会举办了全国“中医心理学研讲班”。1985 年 9 月，成都中医学院正式开设“中医心理学”课程。这些活动的组织和开展标志着中医心理学这门新学科在全国范围内的崛起。

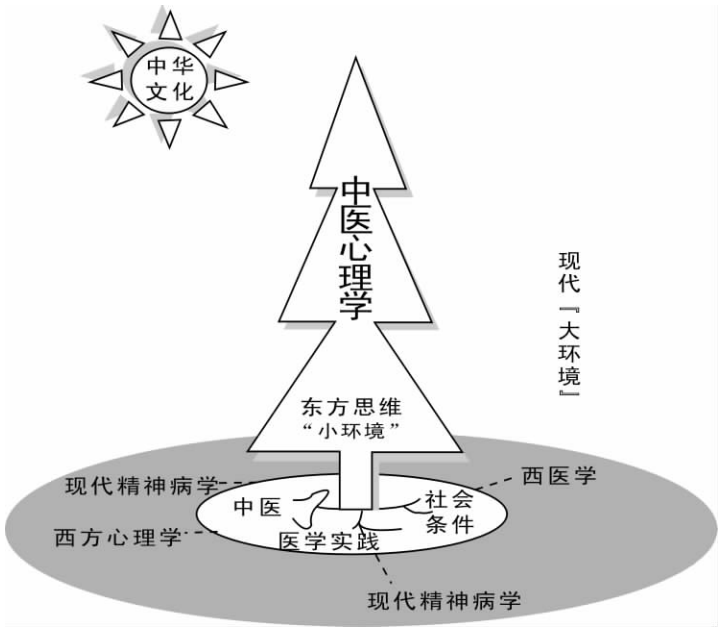
高举“中医心理学”这面旗帜，统一提法，这门新兴学科必将得到健康、迅速的发展。

参考文献

[1] 王奎，胡晓东. 中医心理学学科名称辨析. 中医心理学文集，1983
[2] 王米渠等. 中医心理学说初探. 成都中医学院学报，1980（3）
[3] 周朝进.《内经》中的医学心理学思想. 浙江中医杂志，1981（3）
[4] 王米渠. 中医心理学. 天津科学技术出版社，1985
[5] 王升龙. 中医心理学. 福建中医学会，1985

图表1-4 中医心理学发展战略

Development Strategy of TCM Psychology



中医心理学是“大圣之业，宣明大道”。本文站在全局高度，从整体出发，审时度势，从狭义（中医心理学学科发展战略）与广义（中医心理学在中医、中华民族复兴中的战略地位）两方面来论述。我们对这一神圣事业的前景信心十足，“明知逆顺，正行无问”，目标直接瞄准中医崛起之关键，以研究七情学说为突破点，促进中医心理学“线”的发展，带动中医药“面”的复兴，最终推进中华民族“体”的全面复兴。

1. 狭义中医心理学学科发展战略

中医心理学是直接脱胎于中国文化和中医的一门新兴学科。它有着系统的基础理论和丰富的临床实践，有选择地吸纳现代学科的成果（尤其是现代心理学和精神病学），研究心理因素对疾病发生、发展、变化的影响，广泛运用于病因、病机、四诊、辨证、治疗和养生等各个环节，具有浓厚的东方特色[1-2]，可谓是“精光之论，大圣之业，宣明大道”

需要全本请访问 www.ertongbook.com

(《素问·气交变大论》)[3]。

(1) 中医心理学学科理论发展战略

1) 本于阴阳　立足中医——中学为体、为纲

中国文化孕育着丰富的中医心理学思想，较早地散载于诸子百家著作中。《内经》是中医理论和心理学思想的光辉结晶。据我们统计，在《内经》162篇文章中，从篇名命题（如“八正神明”“本神”等）到主要内容，讨论心理学、医学心理学有关问题的达32篇，占总数的19.8%；在内容中涉及心理学、医学心理学思想的达129篇，占总数的79.6%。《内经》心理思想的丰富程度，从王效道等《〈内经〉心理思想研究》，王米渠《〈灵枢〉心理思想集注》以及《〈素问〉心理思想集注》等书中可见一斑。

中医历史悠久、博大精深、义理宏远，是东方整体论思想在理论和实践两方面的集大成者，是人类文明的一朵奇葩[4]。中医“以人为本”（如形神合一论、人格体质论等），讲求整体观念和辨证论治，完整、活体、动态地看待具有情感思维的人及其疾病反应状态，自古以来就很重视心理、社会、环境因素在疾病发生发展过程中的作用，有着丰富而系统的心理学思想，被历代医家广泛地运用于临床治疗，在他们的医学著作中也颇有论述。

中医心理学理论的发展，必须立足于中华文化、立足于中医——中学为体、为纲。

2) 览观杂学　熔煅众长——西学为用、为目

在半封建半殖民地的旧中国，在接触、学习西方近代先进科学文化过程中，尤其是经过激进的“新文化运动”后，国人思维方式逐渐“西化”（近现代化），中医生存与发展的思想文化土壤日益贫瘠化；在民国时期和“文革”期间，中医生存与发展的组织土壤荒漠化。无情的历史，使中医受到极度的怀疑、否定和极大的打击、摧残，元气大伤，几乎止步不前[4]。

如今，随着人类生活条件、生存环境的改善和医学水平的提高，疾病谱发生了重大变化，已由感染和营养失调等单因素疾病转向机体自身代谢和调控失常为主要谱群的慢性非传染疾病，如肿瘤、心脑血管病、老年性疾病等。许多国家的综合医院门诊50%～65%的病人发病原因与心理、社会因素有关，30%的病人是单纯因心理因素造成的[5]。这种情况普遍存在于临床各科，且有逐年上升的趋势，西医“生物医学”模式“见病不见人”的局限性日益凸显。世界医学模式向“生物—心理—社会”医学模式（接近于中医固有的医学模式）转变，西方医学心理学随之产生。不可否认，它在对现代人的心理疾病取样、调查、分析、治疗等方面取得了很多有借鉴价值的成果，但其整体思维却远没有中医心理学那么悠久、系统、深博。

“泰山不让土壤，故能成其大；河海不择细流，故能就其深。”中医心理学理论的发展，必须有选择地吸纳众学科（尤其是西方医学心理学）的“成果”，在中医理论的“熔煅”下，化入并形成适用于现代病谱的理论体系，从而填补因历史造成的对现代疾病的诊治“空白”——西学为用、为目。

如果把中医心理学比作一棵参天大树，把中国文化喻为扎根的土壤，那么，中医关于心理学的论述就是“根、干、枝、叶”，它以现代心理学为营养，必将在现代“气候”环境下茁壮成长、繁茂郁森。

(2) 中医心理学临床发展战略——疗效为本　与时俱进

中医心理学不仅是一门理论学科，更是一门临床应用学科。临床实践是它的生命线，疗效是其生命力。在遵循中医心理学自身发展规律的前提下，我们必须大胆地运用学科理

论，战胜现代心理疾病，造福桑梓。

1）发展中医心理科

中医医院要顺应时代潮流，从发展大局出发，有计划、有步骤地建立规范化、程序化的有中医特色的心理门诊、科室、病房；临床诊治“体中用西”，以中医心理辨证思想为基本原则，择纳西方医学心理学成果为我所用，形成有自己特色的心理诊治与咨询风格；最终使中医心理临床走向西医院。

2）结合各科促疗效

历代医家在运用方药、针灸、气功治病的同时，多要求病人注意情绪的调整，对由情志心理因素引发的疾病尤其如此。方药，是中医医师辨证论治，为调和脏腑气血阴阳而遣处。“五行配五脏化五志”，即要调和脏腑必调和情志心神。心理疾病多因内伤七情、影响脏腑气机、经络运行失常、气血功能紊乱而发生，运用针灸治疗，可取得很好的疗效。气功，实际上是自我心理调节的一种有效方式。这些中医特色治疗手段是中医心理学宝贵的“财富”，应当积极结合，提高疗效。

3）实事求是图创新

正本清源。在全面继承“意疗”“开导”“情志”“五音”“气功”“调神”“澄心”“移精”“人气”“娱心”等经典治疗方法的同时，我们要解放思想，根据现代病谱特点和病人个体差异，三因制宜，创新治疗。

(3) 中医心理学科研战略——原创精神　务实创新

1）课题创新

爱因斯坦曾说，提出一个问题比解决一个问题更难。中医心理学科研应该立足中医：纵向，发掘中医古籍、文献资料中的心理学思想；横向，则博古通今，形成“T”型知识结构，发散设想，提出新问题。“七情”源于《内经》，发展到《三因极一病证方论》时已趋于成熟。目前，重视形神整体辨证观与个体化治疗的七情学说，已成为中医研究的中心课题。以七情学说为切入点进行研究，是很好的创新。申报国家级课题的“七情伤脏及恐惧致病的科学基础研究”标书，其意就在此。

2）实验研究

实验研究是中医心理学学科研究的重要方法之一。“知己知彼”，我们要及时了解国内外心理学实验前沿，调整自己的实验思路，并择优吸纳前沿科技手段及其成果。目前，中医心理学实验研究取得了可喜成果。例如，黄炳山等的“肝郁气滞证及其实质研究”，刘小伟的“怒伤肝气的行为及其相关证候的观察”，王米渠用猫吓鼠成功造模“恐伤肾”实验，都获得国家自然科学基金的资助。

3）反观内视

学习与研究中医，必须要有悟性，“耳不闻，目明，心开而志先，慧然独悟……昭然独明”。《内经》在《素问·八正神明论》中对此作了专章论述[3]。一个成功的中医心理学家，必然是一个成功的反观家。“谨熟阴阳，无与众谋”(《素问·阴阳别论》)[3]，七情学说、阴阳心身发展学说、阴阳人格体质学说等都是如此得来的；要经常反思、体验、领悟所研究的课题、临床心理疾病和医案，力求顿悟出新的思想理论、新的治疗方案。例如，医家蒲辅周开始应诊时，虽求诊人多，但常有效殆。于是闭门停诊，熟读经典三年，反复揣摩，深得领悟，复出应诊则得心应手。这正如医家张锡纯所说：“扩充之，变化之，引伸触长之，使古人可叹后生可畏”(《医学衷中参西录·自序》)[6]。

(4) 中医心理学教育推广战略——著之至教　示之从容

1) 教育

遵导《素问·著至教论》专论所强调的“上知天文，下知地理，中知人事”教育理念；本着“中学为体，西学为用”的原则，编写适用于现代疾病的系列教材；扩大本科、研究生招生规模；培训有临床经验的教师，课堂上把课本知识与教师临床案例相结合；完善见习、实习制度；明确中医心理学的职业定位；加强学科建设，逐步设立中医心理学的专业、系部、学院。

2) 宣传

“桃李不言，下自成蹊”，良好的疗效是最好的宣传；举办国内外中医心理学学术交流会，如2006年6月22—25日在北京举行的“世界中医药学会联合会中医心理学专业委员会成立大会暨国际心理学学术大会”；建设中医心理学专题网站，如www.tcmpsy.com中医心理学在线和www.tcmp.com.cn中国中医心理学网[7]；创办中医心理学自己的报纸、杂志，充分利用电视、广播等媒体。

3) 推广

“示从容论”（《素问·示从容论》）[3]，以中医心理学为中心向其他学科推广，如文、史、哲等学科；以病人为中心向社会人群推广；以中国为中心，向有着浓厚东方文化积淀的东亚、东南亚地区推广，如日本、韩国、新加坡等。人民群众是历史的创造者。中医心理学如“毫厘之数，起于度量，千之万之，可以益大，推之大之，其形乃制”（《素问·灵兰秘典》）[3]，最终，使中医心理学走向世界，服务全人类。

2. 广义中医心理学划时代发展战略

中国近代化历程是一部激进的历史。由于国难当头及认识上的局限，“新文化运动”的领袖们过于崇拜西方近代科学所取得的灿烂成就，认为这是科学的最高“境界”，把这种近代科学的方法论特征抬到了神圣地位，并以之作为对一切学科科学性评判的“绝对标准”，不知不觉中完成了“西方的→科学的→完全正确的”这样一连串的概念转化。他们带领人们高举“科学主义”大旗，错误地对中国传统文化进行了全盘否定和彻底批判，甚至主张取消汉字和消灭中医，最终导致了严重的后果——民族虚无主义和全盘西化思想泛滥。在此期间，传统文化被简单地等同于封建文化、落后文化，其糟粕被夸大，其精华被唾弃。中国文化从此一蹶不振。在某些时期，中医甚至被打上了“旧医”“封建迷信”“伪科学”的烙印[4]而加以取缔。

(1) 中医心理学在中医复兴中的战略地位

时至今日，中医医院很难再以独立、纯粹的中医技术支撑门面，要么门庭冷落、病员稀少，要么增加西医科室、靠西医项目盈利。从医学数量、医院数量和用药量等方面来看，中医相对于西医都处于明显劣势。据统计，西医558.39万人，中医40.72万人；西医医院1.68万个，中医医院0.26万个；中药使用量仅占总量的20%左右，西药的使用超过了总量的一半[4]；有些中医医院甚至明确表示，宁可要西医本科生也不要中医研究生。

中医，乏人乏术乏文化乏自信。中医现状的危险，早已不仅仅是组织上“行而下之”的危险，更是文化思想上“行而上之”的危机。中医要复兴，就必须首先解决“中医界心理不自信”这个思想问题，这是第一位的问题。这个“不自信”，是因为“新文化运动”鲁莽地扣在中医头上的那顶“伪科学”帽子至今未能扯掉、撕毁而产生的。

各种辞书对科学的定义几乎都是“反映自然、社会、思维等的客观规律的分科的知识

体系”，可以说“科学”是“学科”的近义词。中医的科学性不容置疑，“中医是不是科学”的争论并没有意义。中医的认识领域主要在生命过程和枢机，而不局限于人体结构与功能。中医是“天地人和通”的大道，是“神气形和通”的大道。道可包容学，学不可代替道。中医本是医道，而不仅仅是医学。部分科学工作者（尤其是西医工作者）弄不懂中医，就说它不科学。殊不知，东方整体观下的中医和西方还原论下的近代诸学科，理论基础和思维方式迥异。爱因斯坦《相对论》恐怕也没有几个人能读懂，却没人敢说它不科学。难道这就是“科学主义”者的“科学观”？这是对科学的近视，也是对历史的近视。

中医的科学性本无疑义，百年争论使一些国人自扰，人为地造成误区。中医心理学直接脱胎于中医，如果中医是“伪科学”，是唯心的，那么必然“唯心”在其至今仍被“科学主义”者们怀疑、否定的“阴阳五行”和“藏象”等理论——中医和中医心理学共同的哲学基础。两者“唇亡齿寒”。中医心理学应该担当起治疗“中医界心理不自信”等心理疾病的神圣使命，联合文、史、哲等学科以及有识之士，使中医界、科学界反思并彻底批判所谓的“科学主义”，重新认识“实践是检验真理的唯一标准”的科学真理判断观[8]，为中医的复兴而披荆斩棘。

（2）中医心理学在中华民族复兴中的战略地位

百年的耻辱史和近现代史造成了许多人的媚洋、崇洋思想——活脱脱的“拜西方主义”。长期以来，人们形成了一种思维定式：欧洲的月亮就是比中国的圆，美国的汉堡包就是比中国的馒头好吃。今天，带有中华民族识别特征的、象征性的大众符号除了汉语言方块字之外，恐怕就只有听京戏、看中医、服中药、吃中餐、练书法、习武术、收藏国画等寥寥几项了。殊不知，世界现代科学早已呈现出“西学东渐”的大势，并将回归到东方的整体观。而今，我国政治清明，经济繁荣，国际声誉日隆，民族自信心不断增强，在经济、政治领域的思想解放很成功，但在文化、思想领域的思想解放却还不成熟[4]。

思想有多远，就能指引我们走多远。中医心理学应该担当起治疗“部分国人盲目崇拜西方”心理疾病的神圣使命，解放思想，重扬国粹，激发国人为中华民族复兴而奋斗的豪情。中医心理学完全有“为天地立心，为生民立命，为往圣继绝学，为万世开太平”的魄力。

中华民族的伟大复兴，最终是中国文化的复兴。不容置疑，中医是主力军，中医心理学是先锋。“心汇医经，成而登天，长城望，问岐黄：谁定乾坤主阴阳？弘国粹，从今始，炎黄子孙，笃行之。”（《北激心》）有志于中医心理学发展的同仁们应联合起来，为中医及中华民族的复兴而不懈奋斗。

参考文献

[1] 王米渠. 中医心理学. 天津科学技术出版社，1985

[2] 王米渠，王克勤，朱文锋，张六通. 中医心理学——汉方心身医学. 小野正弘，松永树浩译. 东京たたぐち书店，1995

[3] 谢华. 黄帝内经. 中医古籍出版社，2000

[4] 中国中医药报社. 哲学看中医——21 世纪中医药科学问题专家访谈录. 北京科学技术出版社，2005

[5] 燕高山，朱文峰，闵范忠. 中医心理学荟萃. 云南科技出版社，1989

[6] 张锡纯. 医学衷中参西录. 河北科学技术出版社，2002

[7] 颜世富，王米渠．中医心理学论丛（第十一集）．新加坡医药卫生出版社，2004
[8] 邓小平．邓小平文选．四川人民出版社，1983

图表1-5

中医心理学与中医各科

TCM Psychology and Other TCM Departments

基础学科	中医学基础	心神一体，心主神明，藏象五志等	中医心理学理论
	中医诊断学	四诊心法，望闻问切中的心理因素	
	中医病机学	七情发病的心理病机	
	方　剂　学	疏泄剂、和解剂、益智方等	
	中　药　学	药疗心病，益智药	
实践学科	四大经典	有关中医心理学的理论和实践的阐述	中医心理学实践
	中医内科学	寐、梦、郁、癫、狂、健忘等	
	针　灸　学	刺神、守神、专神、移神等	
	中医妇科学	经、带、胎、产、杂病中的心理因素	
	中医儿科学	胎教、心身发展、小儿智力低下等	
	中医养生学	养心、调神、气功、“治未病”等	

1. 学科的独立性

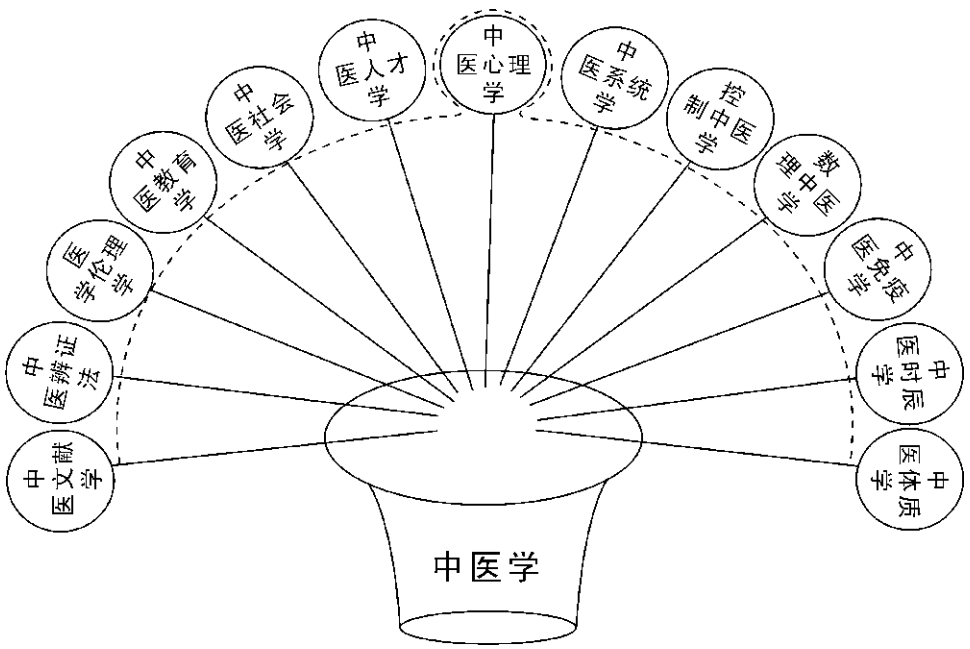
作为中医学的一门分支学科，中医心理学与中医各科有着广泛的联系，但并不附属于其他各科。中医心理学研究中医各科与心理因素有关的部分专题，包括中医心理学理论和实践两部分，在其他学科密集的网络中形成新学，成为一门独立的学科。

2. 学科的相兼性

就中医学经典著作而论，中医心理学对《黄帝内经》主要研究其中有关心理学和医学心理学方面的内容，而且进一步从理论上系统化；对《伤寒论》则着重研究张仲景在六经辨证中如何将郁、烦、寐等心理现象作为辨证的依据；对《金匮要略》侧重讨论失眠、狂证、百合病等心神疾病的理、法、方、药的形成和发展；对《神农本草经》则主要研究那些具有通神明、强记不忘、明目、聪耳等功效的益智方药，并探讨其益智原理及规律。

图表1-6 中医心理学与发展中的新学科

TCM Psychology and Its Derived New Subjects



中医心理学是一门边缘学科，既有自然学科属性，又有社会（人文）学科属性。它不仅研究心理与疾病的关系，还研究中医学思维方法，与其他发展中的新学科有着不同程度的联系。

1. 人文学科与中医心理学

从人文学科属性的角度来论中医新学科，首先要对中医科学体系发展的过去、现在、将来等重大问题进行整体研究。这种分析、判断必须深入地研究东方背景，尤其是东方思想的形式和内容特点，与中医学中有关的社会学科产生了密切的关系。

中医社会学研究中医在发展过程中社会特点对它的影响，研究中医学的社会问题及其决策，涉及社会心理问题及社会心理因素对人的影响，与中医心理学有较多的相关成分。中医社会学研究中医发展的社会环境，而中医心理学则研究社会环境对人的心理的影响过程。

医学伦理学研究古今医学道德规律，教育人们文明行医，与中医心理学也有密切关系。但心理学是研究心理过程，而医学伦理学是宣传符合社会道德的医学规范与要求。

中医教育学和中医人才学研究培养中医人才的途径、方法和艺术，这与心理学关系更为密切，因为教育的重要基础是教育心理学，中医教育方法的改进和中医人才素质的提高都离不开中医心理学对中医治学特点的研究。

中医文献学体现了东方古典文化的特点，中医心理学在此基础上，把中国古今心理思想进一步归纳、升华。

需要全本请访问 www.ertongbook.com