

中医“肾藏精、主志”的神经心理学内涵

尹冬青,贾竑晓,周方

(首都医科大学附属北京安定医院 北京 100088)

摘 要:“肾藏精、主志”是“五神藏”理论的重要组成部分,从神经心理学的角度对“肾藏精、主志”的内涵进行诠释,并对肾志病变的临床表现结合古今文献进行简单梳理,相对明确地界定了肾志及其病变的概念范围,为精神系统疾病以精神症状为核心的辨治方法提供理论前提,以期建立中医神志病证辨治的新方法。

关键词:肾藏精;肾主治;神经心理学;五神辨治

中图分类号:R223.1

文献标志码:A

文章编号:1673-7717(2014)01-0141-03

The Neuropsychological Connotation of Chinese Medicine Notion of Kidney Holding Essence and Adminstrating Chi

YIN Dongqing, JIA Hongxiao, ZHOU Fang

(Beijing Anding hospital, Capital medical University, Beijing 100088, China)

Abstract: "Essence in kidney administrating Zhi" is an important part of the theory of "Five Shen Zang". The article discussed the connotation of "essence in kidney administrating Zhi" from the point of the view of neuropsychology and reviewed clinical manifestations of pathological changes of renal Zhi combining with ancient and modern literatures. At last the scope of notion of renal Zhi and its pathologic changes was defined relatively clearly, which will provide the theoretical premise for the diagnosis and treatment of psychiatric disorders with psychiatric symptoms as the core. So a new method of diagnosing and treating Shen Zhi diseases will be established.

Key words: Essence in kidney; Kidney Administrating Zhi; Neuropsychology; Diagnosing and Treating Shen Zhi Diseases

表5 不同批次陈皮挥发油的含量测定结果($n=3$)

批号	柠檬烯含量(%)	RSD(%)
70501	82.2	
70812	80.0	1.36
70926	80.6	

3 结果与讨论

本文参考药典方法对陈皮挥发油进行了密度和折光率的测定,并用气相色谱法建立了陈皮挥发油中柠檬烯的含量测定方法,为建立陈皮挥发油的质量标准奠定了基础。

挥发油粘度较大,在取样时以质量而非体积确定取样量,保证实验方法的可靠和稳定^[6]。实验过程中使用极性溶剂和极性较小的溶剂对进样针在每次进样后重复清洗,保证了进样的准确性。

目前,中药挥发油常用的提取方法有超临界萃取法和

水蒸汽蒸馏法^[7]。前期研究和文献报道均表明,超临界萃取法和水蒸汽蒸馏法提取所得挥发油的成分虽有差异,但主要成分相近。但是超临界萃取法,对提取设备要求较高,生产成本也相对较高;而水蒸汽蒸馏法设备要求低,生产工艺较为简单,因此,对于挥发油含量较多的陈皮,宜采用水蒸汽蒸馏法提取挥发油。

参考文献

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典: 1部[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2010: 176, 附录63, 附录41-44.
- [2] 蔡周权, 代勇, 袁浩宇. 陈皮挥发油的药效学实验研究[J]. 中国药业, 2006, 15(13): 29.
- [3] 严绥平, 于蕾, 申静伟, 等. 陈皮挥发油成分的气-质联用分析及药理作用研究进展[J]. 内蒙古中医药, 2007(3): 58.
- [4] 吉力, 汪芳, 等. 脐橙鲜果皮与干果皮挥发油化学成分的气相色谱-质谱分析[J]. 中国中药杂志, 2007, 32(6): 506-508.
- [5] 李晓微, 陈君, 王义明, 等. 气相色谱同时测定鱼腥草注射液三种成分的含量[J]. 中药材, 2011, 34(5): 808-810.
- [6] 张吉芬, 丛青美, 肖辉川, 等. 用乙醇作内标物气相色谱法测定甲醇及杂醇油的试验研究[J]. 中国卫生检验杂志, 2006, 16(4): 427-429.
- [7] 易海燕, 何桂霞, 郭建生, 等. 超临界CO₂萃取和水蒸汽蒸馏法提取木香挥发油的比较研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2010, 30(1): 34-36.

收稿日期: 2013-08-18

基金项目: 北京市中医科技发展基金项目(JJ2009-19)

作者简介: 尹冬青(1984-), 男, 河南南阳人, 医师, 博士, 研究方向: 神经精神系统疾病的中医药防治。

通讯作者: 贾竑晓(1966-), 男, 山西人, 教授, 硕士研究生导师, 博士, 研究方向: 中医药防治精神系统疾病研究。E-mail: jhxlj@cmmu.edu.cn。

“志”在中医学中有不同的含义,有广义和狭义之分,广义上的志指一切神志活动,是人的心理活动的主宰,是人区别与动物的本质特征,和中医“神”的

意思接近,包含有意识、神志;意志、志向;意念;心情、情志;识记;狭义的志则指藏于肾中之志,指意志、记忆和部分情志活动等。说明“肾主志”有广泛的神经心理学内涵,从现代认知心理学的角度认识肾主志,有助于丰富中医神志学的内涵,为从五神辨治精神系统疾病提供理论基础。

1 “肾藏精、主志”与记忆信号储藏有关

在认知系统中,人对外界的刺激信息首先进行感觉登记,但这种感觉登记所获得的信息很短暂,转瞬即逝,无法长期储存形成记忆,这些信息必须经过一定的加工修饰才能形成长期记忆。中医认为长期记忆的形成和“肾藏精、主志”的功能密切相关。《灵枢·本神论》曰“所以任物者为之心,心有所忆为之意,意之所存为之志”,“意”按张景岳在《类经》的解释“意者,追忆也,谓心有所向未定者也”,说明意是短时记忆,“存”有保存、储存之意,短时记忆的“意”必须经保存之后才能称之为“志”,说明“志”是长期记忆。《素问·宝命全形论》说“慎守勿失,深浅在志”,杨上善解释曰“志,记也”,再次说明“肾主志”和记忆信号的储藏相关。

“肾藏精,精舍志”,作为长期记忆的“志”必须藏于肾精之中,并受其涵养,否则志无所藏必转瞬即逝,可见健忘、痴呆等证。清代唐容川在《内经精义》中指出“事物之所以不忘赖此记性,记在何处,则在肾精”,《本草通玄·卷上》曰“盖精与志皆藏于肾所藏者,精不足则肾衰,不能上交于心,故善忘;精足志强则善忘愈矣”,说明“肾藏精、主志”和记忆有着密切的关系。肾精充足,才能“舍志”,人之记忆才能长久。老年痴呆是以记忆损害为主的临床综合征,相关研究表明^[1]在60~90岁的人群中,痴呆的发生率呈递增趋势,说明老年痴呆是和衰老密切相关的疾病,而衰老的本质和肾精的盛衰密切相关。《素问·上古天真论》曰“女子七岁,肾气盛,齿更发长,……七八,肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾藏衰,形体皆极”。基于上述理论,补肾填精法成为治疗老年痴呆的大法已为众多医家所接受。

相关研究表明^[2-3]和记忆相关的神经递质有乙酰胆碱、五羟色胺、去甲肾上腺素、多巴胺、 γ -氨基丁酸等,而这些神经递质水平与肾虚证有着密切关系^[4],这无疑从现代物质层面为“肾藏精、主志”和记忆储藏相关提供了证据。

2 “肾藏精、主志”与智能的关系

从感觉到记忆再到思维的这一过程称为“智力”,智力的结果就产生了行为和语言,将行为和语言的表达过程称为“能力”,两者合称“智能”。也就是说智能包括智力和能力两大部分。智力包括记忆、观察、想象、思考、判断等,智力在发挥作用解决问题时即为能力,因此智力和能力不能分割。而智能的发生与“肾藏精、主志”有着密切的关系。孙思邈在《备急千金要方·肾藏》云“肾者,生来精灵之本也”,“精”指的是先天之精,“灵”则指的是精神和智慧,这与《素问·上古天真论》中所说“昔在黄帝,生而神灵”的

“灵”有相同之意。说明“肾藏精、主志”和智能有着密切的关系。“肾藏精、主志”水平的高低决定着人的智力水平,正如墨子所谓的“志不强者智不达”,唐宗海在《医经精义》亦认为“髓不足者力不强,精不足者智不多”。临床上很多医家把智力水平低下归结于肾精不足,应用补肾填精法取得一定的效果,这在前文已做了详细论述。

智力的灵活性是人创造性地思考问题、认识问题、解决问题的能力,是智能的重要组成部分。智力的这种灵活性与“肾藏精、主志”有着密切的关系。《素问·灵兰秘典论》曰“肾者,作强之官,伎巧出焉”,“作强”和“技巧”的意思总结起来有两种,一是指男女的性功能和生殖功能而言,二是指动作强劲有力,思维聪明、灵巧。而“作强”和“技巧”的产生则必赖“肾藏精、主志”的功能,因为“生之来谓之精,两精相搏谓之神”,“精成而脑髓生”,人体所有的神志活动必须有肾精的参与才能产生。肾中精气充盈,髓海得养,则听觉灵敏,精力充沛,反应快捷;反之肾中精气亏虚,髓海得不到适当的充养,则出现精神意识活动障碍。如《灵枢·海论》曰“髓海有余,则轻劲多力,自过其度。髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧”,以髓海空虚为主要病机的老年痴呆患者不仅记忆力逐渐丧失,而且还可见到失语、失用、失认、抽象思维和判断能力损害等,“作强”、“技巧”何以表达,因此“肾藏精、主志”与智能有着密切关系。

3 “肾藏精、主志”与注意力的关系

注意力是指人的认知活动集中在大量信息中某一点或某一类型上的能力,这在人的智力活动中相当重要,因为人有了注意,才能集中精力去感知事物,深入思考,而不被其他事物所干扰;没有注意,人们的各种智力因素,如观察、记忆、想象和思维等将得不到一定的支持而失去控制。中医认为“肾主志”,志和注意力相关,《灵枢·本神论》曰“所以任物者为之心,心有所忆为之意,意之所存为之志”,心所藏之神有担任与外界事物接触的任务,具有观察和获得外界信息的能力,但这种观察稍纵即逝,而肾志则“静而不移”,因此必须有肾志的参与方能持久,故《诗广传·邶风九》曰“心之所期者,志也”,这里的“所期”即有专注之意。关于“志”的意思,王冰注解“肾藏志,专意而不移者”,专意而不移就是指人的认知活动能集中于某一事物上,这种能力便是注意力。

注意力会使人的认知活动集中在大量信息的某一点或某一类型上,这种聚焦活动,便是一种趋向性,也就是目标、目的、志向,这与古人对志的表述是一直的,如朱熹认为“志者,心之所之。之犹向也,谓心之正面全向那里去,……,一直去求讨要,必得这个事物,便是志。若中间有所作辍或退转底意,便不得谓之志”。注意力缺陷多动症是一种具有明显的、持续的注意力不集中,活动过度、任性、冲动和学习困难为主要表现的临床综合征,发病年龄多在6、7岁以前,其核心问题就是注意力不集中,自制能力差,此乃心神妄动,肝魂、肺魄妄越之象,出现这一问题的根本原因在于“肾藏精、主志”的功能失调。因为《医经经意·下卷》认为“肾藏志,志定则足以御肾精,御心神,使不

得妄动;志定则足以收肝魂,收肺魄,使不得妄越”,肾志对心神、肝魂、肺魄有统摄作用,如果统摄失职就会出现“中间有所作辍或退转底意”,“便不得谓之志”,即志病。王烈^[5]在治疗注意力缺陷多动症时强调,此病必须补肾,否则徒劳无功。说明“肾藏精、主志”和注意力有密切关系。

4 “肾藏精、主志”与七情之“恐”的关系

七情是人与环境相互作用产生的七种情感,包括喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。“恐”为七情之一,属于正常的情志活动,是一种有机体企图摆脱、逃避某种情景而又无能为力的情绪体验。中医认为“恐为肾志”,也就是外界而来的各种刺激所产生的恐惧状态为肾所担当和调节,当外界的刺激在正常范围之内,肾所主之恐便为正常的神志反应;若刺激过强,如大惊、卒痛等,超过了肾的调节能力便会损伤肾气、肾阴或肾精,此即《素问·阴阳应象大论》所谓的“恐伤肾”、“恐则精却”。

“肾藏精、主志”是七情之“恐”产生的基础。若肾脏本虚,或它病所及,或先天亏虚,肾虚不能主志,而恐惧自做,故《灵枢·本神》云“肾,足少阴也……,气不足则善恐,心惕息,如人将扑之”,对于小儿和老年人先天肾气未充或肾气衰弱等,骤遇恐惧可见二便失禁之象。中医认为“肾司二便”,“恐伤肾”,“恐则气下”,故见二便失禁。由此可以认为小儿和老年人本身就是肾虚的天然模型,肾虚不能主志,志弱不能制恐,故善恐易惊。

人类大多数的惊恐情绪是后天获得的。这种后天所获得的恐惧记忆为肾所藏,因为“肾藏志”的志有记忆之意,并且这种记忆是经过编码之后的长期记忆,一旦威胁性的环境再现,这种记忆便会被调动起来,做出恐惧反应。此时,若肾精充足,便会意志坚定,从容应对,并迅速做出反应;若肾精亏虚,便会意志消沉,做出逃避反应,甚至惊慌失措,草木皆兵。吴丽丽等人^[6]通过探讨肾虚对恐惧大鼠记忆的影响发现,肾虚能够增强由条件性刺激和非条件性刺激联合刺激产生的条件恐惧记忆,补肾方药能够抑制肾虚大鼠恐惧记忆的形成。说明“肾藏精、主志”和“恐”有着密切关系,肾精的充盛与否、肾志的强弱与否是决定“恐”能否形成病理的关键。

5 “肾藏精、主志”与意志的关系

意志是人们自觉地确定目的并支配其行动以实现预定目的的心理过程,是人的意识能动性的集中表现,是人类特有的心理现象。它在人主动地变革现实的行动中表现出来,对行为有发动、坚持和制止、改变等方面的控制调节作用。是人类心理活动的三种基本形式之一。中医认为“肾主志”的“志”有现代心理学的“意志”之意,意志的调控作用是由“肾志”承担。因为这种承担是以过去的记忆为基础,即“存在于记忆中过去刺激的规则”对当前知觉有重要影响,甚至决定意志活动。“肾志”对记忆有编码储藏作用,当前行为的发动、坚持、制止和改变都是以此为基础。正如《灵枢·本藏》所云“志意者,所以御精神,收魂魄,适寒温,和喜怒者也”,“意志和则精神专直,魂魄不散,恚怒不起,五脏不受邪”。这与现代认知心理学的观点,即头脑

中已有的知识和知识结构对人的行为和当前的认识活动有决定作用,不谋而合,尽管古人的观点略显粗糙。“肾藏精,精舍志”,“志”与意志的关系均是以肾藏精为基础的,因此意志与“肾藏精、主志”关系密切。

6 肾志病变的临床表现特点与识别

从相关古籍的研究中我们发现关于“志”的病变的记载并不多,记载最多的主要集中在《黄帝内经》之中。通过对《黄帝内经》中相关“志”的检索发现,志病的临床表现主要在以下几个方面:①精神情志异常:主要表现为“迷惑失理”、“恍惚”、“狂言”、“不乐”、“惊”等,如《黄帝内经太素·卷第二十五·伤寒·热病说》曰“狂言者,是失志,失志者死”;②记忆力减退:可表现为“多忘”、“善忘其前言”,《灵枢·本神》曰“肾盛怒而不止则伤志,志伤则喜忘其前言”;③行为活动异常:主要表现为“腰脊不可以俯仰屈伸”、“厥”,如《灵枢·本神》曰“志伤,……,腰脊不可俯仰屈伸”;④胃肠道功能失常“腹胀飧泄”,如《素问·调经论》曰“志有余则腹胀飧泄”。

古籍中关于肾志病变临床表现的记载对当今临床有重要的指导意义,但由于当时历史的局限性,不能呈现肾志病的全貌。本文通过对上述“肾藏精、主志”的神经心理学内涵的论述,发现“肾藏精、主志”有着广泛的神经心理学内涵,涉及诸如记忆力、智力、注意力、恐惧和意志等内容,因此肾志病变的临床表现可以从上述几个方面的病变来识别。临床上出现以智力和记忆力功能低下或衰退为主要表现时,如阿尔茨海默病、脑瘫、精神发育迟滞等;出现以注意力降低为主要表现时,如注意力低下多动症;以恐惧为主要表现时,如恐惧症、焦虑症、强迫症等;以意志力低下为主要表现时,如精神分裂症,均应考虑肾志病,从肾论治。上述疾病为精神系统的常见病,临床表现多样,不能一一枚举,当遇到上述疾病,辨识其突出特点,从肾论治。

总之,“肾藏精、主志”有着广泛的神经心理学内涵,通过探讨“肾藏精、主志”的神经心理学内涵有助于开拓中医神志病的诊治范围,有助于挖掘精神系统疾病的诊治方法,解决以精神异常为主要临床表现的精神科疾病应用辨证论治的尴尬局面,为以精神症状为主的“五神”辨治提供理论指导。

参考文献

- [1] Zhang ZX, Zahner GE P, Roman GC, et al. Dementia Subtypes in China: prevalence in Beijing, Xian, Shanghai and Chengdu[J]. Arch neurol 2005; 62: 447-453.
- [2] 李永生, 阎学安, 邵福源. 中枢神经递质与学习记忆的相关性研究进展[J]. 实用医药杂志 2006; 26(7): 864-866.
- [3] 温春晓, 闫玉仙. 神经递质在学习记忆中的作用[J]. 武警医学院学报 2009; 18(1): 65-67.
- [4] 郑里翔, 刘晓庄, 王莉, 等. 肾阳虚对大脑神经递质、胆碱酯酶的影响[J]. 新中医 2000; 32(5): 31-32.
- [5] 李宏伟, 安笑然. 王烈教授治儿童多动症的经验[J]. 吉林中医药 1992(1): 3.
- [6] 吴丽丽, 严灿, 刘书考. 肾虚对恐惧记忆形成的影响及补肾方药调节作用的初步研究[J]. 安徽中医学院学报 2012; 31(3): 48-51.