

• 理论研究 •

论五神、七情的五行五脏归属

翟双庆 王长宇 孔军辉

(北京中医药大学 北京 100029)

关键词:五神;七情;五行;五脏

中图分类号:R 221

五神、七情是中医学神志理论的重要理论之一,《内经》提出“五脏藏神”,其中“心藏神”、“肝藏魂”、“肺藏魄”、“脾藏意”、“肾藏志”(见《素问·宣明五气》《灵枢·本神》《灵枢·九针论》等篇),即以五行划分神志活动并归属五脏;提出五脏与七情的关系,即以阴阳五行划分情志活动。本文特对五神、七情各自的含义及其分属五行五脏的机理、临床意义简要分析如下。

1 以五行五脏论神魂魄意志

神、魂、魄、意、志是《内经》借五行五脏对神志活动所作的分类,即心为火藏神,肝为木藏魂,肺为金藏魄,脾为土藏意,肾为水藏志。首先对其各自的含义及其划分依据进行分析。

1.1 神魂魄意志各自含义及其划分依据

(1) 神《内经》中神的含义十分广泛,然就五脏并列主神而言,其中心藏神,大多医家认为此神当指精神心理活动之统称或总括,正如张介宾《类经·藏象类》所云:“神之为义有二:分言之,则阳神曰魂,阴神曰魄,以及意志思虑之类皆神也;合言之,则神藏于心,而凡情志之属,惟心所统,是为吾身之全神也。”这是基于“心者,君主之官,神明出焉”即中国古代哲学心的观念而得出的认识。但是若把五脏并列而主神志,神、魂、魄、意、志并列而言,再以此神统括魂、魄、意、志,似不甚妥当。考《灵枢·本神》云:“所以任物者谓之心,心有所忆谓之意。”即把感知过程、记忆过程及意念产生的思维过程归属于心。感知觉,一方面需各感官参与而分归各个脏腑所主,另一方面则需在感觉基础上根据以往的经验与记忆加工推理而为知觉,而此正归属于心,正如《墨子·经上》所云:“闻,耳之聪也……循所闻而得其意,心之察也。”世界上的万事万物无不由心察之,以至于非常细小纤微之事物。故敦煌医书残卷《明堂五脏论》曰:“心者藏也,所谓藏物微,无事不贯。”查《说文》等

书,无“藏”而有“殫”,故王洪图先生认为,此字疑为“殫”字之误^[1]。《说文》云:“殫,微尽也”;段玉裁《说文解字注》云:“殫之言纤也,纤细而尽之也。”这些均言心的知物、察物即所谓“任物”之功,故后世哲学家王守仁先生径称:“凡知觉处便是心”、“此知觉便是心也”(《王文成公全书·卷三·传习录下》)。“忆”,包括记与忆。记,是识别记住事物;忆,是把记住的事物重现。一方面,中医学称“心之所忆”,即把记与忆归属于心,同时又认为“心有所忆谓之意”、“脾藏意”,把之又归于脾,可见记忆需众多脏腑参与,正如《灵枢·大惑论》在谈及记忆病证时所言:“上气不足,下气有余,肠胃实而心肺虚……故善忘也。”“心有所忆谓之意”,说明心有主意之功。而此意则有注意与意念产生之意向,前者是进行思维活动的开端,后者是在感知觉、记忆与注意基础上进行简单思维活动的结果。心主任物、记忆、注意而有产生意念之功,而这些又是人体思维、意志、情感等活动的基础与前提,故心的功能已渗透于其他“四神”之中,作为其基础与前提,故五脏并列而言,心仅言神而不言其具体,应该说这是言“心主神”的原因之一。另外,按五行归属,心属火;而火《白虎通义·五行》云:“火之为言化也,阳气用事,万物变化也”《五行大义》将火行的主要意义理解为变化、活动。而神的一大特性就是事物玄妙而神奇、变化而莫测,正如《易·系辞上》所云:“阴阳不测之谓神”,故后世称“神乃火气之精”而将神这一名称归于火、归于心。应该说这也是将心所藏命名为“神”的原因之一。

(2) 魂、魄:有人云其具有感知觉之功用^[2]。另外,综合中国传统文化所论,以形气阴阳动静分魂魄,则魂阳而魄阴,魂动而魄静,魂气而魄形。故《灵枢·本神》云:“随神往来者谓之魂,并精而出入者谓之魄”,即说明魄是与身俱来且以形体为基础的;而魂则是建立在神气活动基础上的,是逐步发展完善

* 翟双庆,男,49岁,医学博士,教授

的,是活跃的。何氏^[3]对魂魄进行了分析,认为,与身俱来的、本能性的、较低级的、偏于抑制的、被动的为魄,如新生儿啼哭、嘴触及乳头吮吸等非条件反射性动作和四肢运动、耳听、目视、冷热痛痒等感知觉及记忆等;后天发展而成的、较高级的、偏于兴奋的、主动的为魂,类似于今人所说的思维、想象、评价、判断和情感、意志等心理活动。即魂以魄的活动为基础,但是是比魄更高级的精神心理活动。此说具有一定道理,但是就魂‘随神往来’,受‘志意’支配之特性及临床、日常生活之‘魂不守舍’现象而言,魂当被理解为具有‘注意’之性质;从古人常以魂魄对举,魄指一般感觉而言,魂当被理解为感觉基础上的知觉,当然此知觉的建立则需记忆、思维、想象、意志、情感等心理活动的参与。至于魂魄与五行五脏的关系,《内经》认为‘肝藏魂’、‘肺藏魄’,正如陈樱宁《黄庭经讲义》云:“《朱子全书》曰:‘魂属木,魄属金’。所以说三魂七魄,是金木之数也”。木行为春,主动、主生机、兴奋;金行为秋,主静、主禁制、肃杀,可以说二者分别代表了魂、魄的某些特性,故将之分属木与金、肝与肺。另外,中医学还将魂与人之睡眠联系起来,认为魂安藏则寐,魂不藏则失眠或出现多梦、梦游等现象。梦象、梦游是一种特殊的现象,但属于人所感知的,故若从病理而言当属感知觉异常,是魂不受人志意所支配而产生的现象,由此也说明魂当有人体感知觉之含义。

(3) 意:一指注意,表现为对一定事物的指向和集中,是进行思维活动的开端,如张介宾《类经·藏象类》所云:“一念之生,心有所向,而未定者,曰意。”二指记忆与意念的产生,如《灵枢·本神》云:“心有所忆谓之意。”三指测度,如段玉裁《说文解字注》云:“意之训为测度。”另外《内经》既言‘脾藏意’,又言‘脾在志为思’,故有人认为意的另一层意思通‘思’,即思考、思虑。也正因为脾主思虑,智虑出焉,所以《难经·四十二难》称‘脾藏意与智’《素问遗篇·刺法论》称‘脾为谏议之官’^[4]土主孕育、培植,以稼穡为性,脾位中央,为孤脏以灌四傍,故脾属土。注意虽然不是独立的心理活动过程,但却是一切心理活动的开端,且伴随人的各种精神心理活动始终,因为有了注意才能清晰地反映周围世界中的某一特定事物,同时摆脱在当时不具重要性的其余事物的干扰,所以任何心理活动过程总是由于注意指向它所反映的事物才能产生,正如土养万物一般。记忆,是人思维、想象、意志过程的基础,犹如土为万物之母一般。而思考、思虑、测度,则是人思维过程、想象与意志过程

的关键之处。思维过程就是思考问题、解决问题的过程;想象则要求注意力高度集中于思考对象,属抽象思维活动的继续,使人以认识无法直接感知到的事物的形象;而意志则由采取决定与执行决定两阶段心理活动组成,其中“意之所存”属前者,而“存变”、“远虑”、“因虑处物”则属后者。可见思维、想象、意志过程均以思考、思虑、测度为其重要环节,这一点又正如土居五方之中央、四时之中间、五行次序与方位之中央,如脾为调节人体五脏气机之枢纽之一般,故属土气,归属于脾。

(4) 志:志有广义、狭义之不同。广义之“志”当与“神”相似,如古之“五志”、“六志”之说,是情志活动等的总括。狭义之“志”,即指有着明确目标的意向性心理过程,亦即现代心理学所说的动机与意志。神、魂、魄、意、志并列而言,其“志”当指狭义之“志”。据隋·萧吉《五行大义》,水行的主要意义为藏伏、终结,而志则为人的思维过程终结进而形成坚定不移的目标,这一目标靠自觉地确立,含有藏伏之性,故具备藏伏、终结之水行特征。肾主冬主藏为春季升发之基础,志意的确定也是人们具体完成一种事情活动的前提,故曰肾藏志。另外《素问·灵兰秘典论》云:“肾者,作强之官,伎巧出焉”,即把伎巧之智也归属于肾,而这种认识则与肾主骨生髓、髓藏于脑有关。

1.2 神魂魄意志归属五行五脏的意义

从以上所述可以看出,应该说神、魂、魄、意、志是《内经》对人类认知、思维、意志过程心理活动的五行描述,故其中主要包括感知觉、注意、记忆、思维、想象、意志等,但较少涉及情感过程。虽然《灵枢·本神》对人认知、思维、意志心理过程的一部分内容划分为:“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,因虑处物谓之智”,但又用神、魂、魄、意、志概括之并使之分属五脏,除点名者外,思、虑可纳入意之列,智可纳入志之列。可见,用神、魂、魄、意、志这一描述方法主要是从五行及认知、思维、意志过程的某些心理活动的特性出发,给予类比而结合五脏的。一则并非完全按照认知、思维、意志过程的心理活动的各个阶段划分,也未按其内容给予五行归类;二则仅考虑了五行的某些特性,而较少考虑五行间的生克制化关系。因此,神、魂、魄、意、志之间的关系既难以用五行生克制化关系来解释,也导致了神、魂、魄、意、志各自含义并不十分清晰,各自的内涵较小而外延较大,相互间包容之处甚多。其结果,各自所包含

的神志活动难以与心肝脾肺肾五行五脏一一对号入座,使之临床运用产生了很大的困难。现今中医临床对神志疾病的脏腑辨证则主要从躯体症状入手考虑,但是又常有一些神志异常患者,单以某些精神症状为主,而躯体症状不很明显,若仅从舌脉着手又很勉强,以至于常有“无证可辨”之窘,即至今尚未形成一套完整的“精神症状”脏腑辨证模式^[3],其原因正在于此。

我们认为,临床上某一精神症状的产生非常复杂,往往是多种神志活动异常的共同表现,难以用神、魂、魄、意、志进行分类归属,而把五脏看成一个与神志活动(主要指认知、思维、意志过程)密不可分的整体,理解为五脏整体协调配合而完成对人认识过程的主宰作用,则较为妥当。这里神、魂、魄、意、志划分为五行,仅是从认知、思维、意志过程中的某些心理活动具有不同的特性出发,给予类比而成,是用五行特性对这一过程的描述,其描述可以看作是为了说明这一过程也具有五行的某些特性,并且是以所有脏腑的参与作为基础的,其实也正是强调了五脏整体协调对其的主宰作用。由此也可见,以五行划分认知、思维、意志过程为五神,亦存在不足,仅重视了其整体性一面,而忽略了五神之间的相互关系;仅注重其表面的某些特性,而忽视了五神各自内涵的规定。

2 以阴阳五行五脏论七情

七情是中医学对外在情绪变化的总结,即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊,中医学将它们与阴阳五行及五脏相配属。

2.1 七情含义及分属五行五脏的依据

喜,是因事遂心愿或自觉有趣而心情愉快的表现,因其活泼而表现于外,故有火之机动、活泼、炎上之象,属火而配属于心。

怒,是因遇到不符合情理或自己心境的事情而心中不快,甚至愤恨不平的情绪表现,缘其气机条达不畅而起,怒后又可引起气机上逆即升发太过,且怒象忽发忽止颇具木之象,故属木而配属于肝。

忧,是对某种未知结果而又不愿其发生的事情的担心,以至于形成一种焦虑、沉郁的情绪状态,因其内向而趋于气机之收敛,故属金而配属肺。

思,一方面较公认的看法认为其指思考、思虑(如王冰注),而把它列为认知、思维、意志范畴,故有人认为,认知与情志关系密切,难以分开,思由脾所主,其与怒、喜、悲、恐等情志的关系,正与脾居中属土、灌溉四脏的特点相应^[4];更有人认为“无论是喜

怒还是悲恐,均由思之而后生,故《素问·阴阳应象大论》言:‘人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐’,不提思志,就是因为各志俱已含思在内’,把这种情况归于脾居中央、为气机枢纽,有主持其他脏腑气机之功,甚至认为思是情志活动中心,是七情的出发点和归宿^[5]。另一方面,有人从先秦语言文字角度出发,认为‘思’还有一种含义,属于情志范畴,具有悲哀忧愁等多种含义,是忧愁悲哀等多方面多层次的复杂情绪反应,正反映脾为土脏、居中央、灌四傍、为四脏之本的特性^[6]。但不论何种认识,均强调了一点,即“思”在七情中占有重要地位,是其他情志活动的基础,因而属土归于脾,亦说明脾土具有调节其他情志活动的作用。至于七情中“思”具体所指为何,我们认为还是应结合人外在情绪状态的表现来考虑,故似应指人认真思考问题时的精神状态,这种精神状态是其他情志表现于外的基础,因为其他情志均是“思”而后发,只不过思的精神状态有时表现得较为明显,如悲、哀、忧、愁等,有时表现得不甚明显,常常一带而过容易被忽略,如喜、怒等。

悲,是精神烦恼悲哀失望时产生的痛苦情绪,其象如秋扫落叶之凄凉、毫无生机、气机内敛,故属金而主于肺。

恐,是机体面临并企图摆脱某种危险而又无能为力时产生的精神极度紧张的情绪体验,由于其发源于内且常引起气机下陷而属水主于肾。

惊,是在不自知的情况下突然遇到非常事件时,精神骤然紧张而骇惧的情绪表现,因其易导致气机紊乱使木之调畅异常,又具突然性而类风象,故属木而主于肝。

为了探讨这种配属关系的机理,近年来在恐与肾、怒与肝等方面进行了大量实验研究,如杨氏等^[7]用猫恐吓孕鼠造成子鼠先天肾气亏损模型,测定各组子鼠胸腺DNA、RNA含量及RNA/DNA值,发现被恐吓组以上数值均有所降低,且恐吓程度越重降低越明显,而在恐吓的同时采用补肾药可以预防这一改变;说明了恐与肾的对应关系。叶氏等^[8]利用“怒伤肝致血瘀”的理论,制造大鼠血瘀证模型,结果证明,模型组大鼠血小板5-羟色胺降低、血浆5-羟色胺升高、血小板丙二醛升高、血栓素升高,这些改变反映了怒伤肝致血瘀的病变过程。从现代科学角度揭示了七情与五脏配属的本质。

2.2 七情归属五行五脏的意义

《内经》对七情不仅根据其各自的特性而进行了阴阳五行的划分,将之与五脏分别配属,而且提出所

划分的七情之间具有五行相克关系,正如《素问·阴阳应象大论》所言:“悲胜怒”、“恐胜喜”、“怒胜思”、“喜胜忧”、“思胜恐”;又由于七情作用于人体可引起人气机的不同变化(如《素问·举痛论》:“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下”、“惊则气乱”、“思则气结”),因此,为临床治疗因情志异常导致的疾病提供了依据。举凡《三国志·魏书·方技传》之华佗以怒愈病案《医部全录·医术名流列传·文挚》之以怒愈病案《儒门事亲·内伤形》之因忧结块的喜胜悲案、病怒不食的喜胜怒案、惊门的“惊者平之”案《儒门事亲·九气感疾更相为治术》之恐惧胜喜案《续名医类案·癫狂》之喜愈因忧致癫案《续名医类案·哭笑》之悲胜喜案等等,均是古人运用情志治病之验案,这里不再具体引述。

七情是对人外在情绪变化的总结,它概括了人的各种情志变化,也可以说是对人情感内容的划分,且由于其各自含义较为情晰并具有一些特性,因而将之分属阴阳五行五脏较能令人接受,以至于一直指导着中医理论的发展及中医临床的运用。但是,也应看到,虽然七情分属五行而配属五脏,但其间又相互影响,关系亦十分复杂,故其致病也常不按五行规律。《内经》多篇谈及各种情志可以伤心,如《灵枢·邪气脏腑病形》云:“愁忧恐惧则伤心”《灵枢·口问》曰:“悲哀愁忧则心动,心动则五脏六腑皆摇”、《灵枢·百病始生》云:“忧思伤心”等皆是;而《灵枢·本神》则又提出怵惕思虑伤心、愁忧伤脾、悲哀伤肝、喜乐伤肺、大怒伤肾,既未集中于心再分散到五脏,

也未按五行配属的格局。这些一方面说明心主神明为君主之官的观念在中医学中占有重要地位,也反映到情志致病上;另一方面也说明情志伤人,错综复杂,有常有变,不可用五行一概而论,故临证治疗也不必拘泥。

参 考 文 献

- 1 程士德. 内经. 北京: 人民卫生出版社, 1985. 100
- 2 李维贤. 谈谈《内经》志意学说. 中国中医基础医学杂志, 1999, 5(7): 7~8
- 3 何裕民. 中国传统精神病理学. 上海: 上海科学普及出版社, 1995. 33
- 4 何裕民. 心身医学概论. 上海: 上海中医学院出版社, 1990. 21
- 5 翟双庆, 王洪图. 调理脾胃气机治疗精神疾患的心得. 中医杂志, 1990, (2): 23~24
- 6 金光亮. 论情志与情志病因. 中国医药学报, 1997, 12(3): 9~11
- 7 毛海燕. 五藏与情志关系的研究[学位论文]. 济南: 山东中医药大学, 1999
- 8 蒋力生. “思伤脾”考识. 云南中医学院学报, 1990, 13(4): 7~8
- 9 杨金蓉, 刘绍唐, 郑军, 等. 孕鼠“恐伤肾”对子代胸腺核酸含量的影响. 成都中医药大学学报, 1998, 21(2): 39~40
- 10 叶向荣, 张素芬. 益气活血与理气活血对血瘀证大鼠血小板5-羟色胺、丙二醛和血浆血栓素及6-酮-前列腺素的影响. 山东中医药大学学报, 1997, 21(1): 76~77

(收稿日期: 2002-02-21)

· 征订启事 ·

《北京中医药大学学报》2003年度征订启事

《北京中医药大学学报》系中央级的高级中医药学术刊物, 1959年创刊, 由北京中医药大学主办。现分别属于中国自然科学核心期刊、中国中文核心期刊、全国中医药优秀期刊、全国优秀科技期刊、中国科学引文数据库首批入选的315种期刊之一、北京高校自然科学学报系统及全国高等医药院校学报系统优秀学报等。1998年我刊被俄罗斯《文摘杂志》(PJK)正式做为文摘刊源, 1999年我刊又被美国《化学文摘》(CA)正式做为文摘刊源。进入国际著名检索系统, 标志我刊已在国际期刊界享有一定的声誉。2001年我刊以“双效期刊”进入了中国期刊方阵。

本刊宗旨是为中医药教学、科研、医疗服务, 主要反映中医药研究的新成果、新成就、新动态, 贯彻“双百方针”, 活跃学术空气, 促进中医药学术发展。本刊最适合高级中医药工作者阅读参考。本刊以提高为主, 兼顾普及。辟有“学科展望”、“专家述评”、“21世纪中医发展战略研讨”、“传统生命科学研究”、“博士之光”、“名师与高徒”、“科研思路与方法”、“科技之窗”、“理论研究”、“临床研究”、“经典著作”、“中医药实验研究”、“中医临证技巧”等专栏。

本刊为双月刊, 逢单月30日出版, 国内外公开发行。国际标准16开本, 88页, 每册6.00元, 激光照排胶印。由北京报刊发行局向全国发行, 国内读者请注意及时在当地邮局(所)订阅, 国内代号82-414; 国外发行由中国国际图书贸易总公司(北京399信箱)办理, 国外代号BM 734。

《北京中医药大学学报》始终是广大读者获取学术信息、开展学术交流的百花园, 欢迎您订阅本刊。