

形神学说的内涵及其外延考释

王剑发¹ 王建敏²

(1. 山东德州医学科学研究所, 253016, 山东德州; 2. 山东省德州市中医院, 253000, 山东德州)

//第一作者男, 1963年生, 副主任医师)

摘 要:形神学说充分体现了中医基础理论的朴实性及唯物性,“形神合一”就是中医学辩证唯物观和整体观的反映。神生于形,神是形的主宰。神的存亡盛衰取决于形的存亡盛衰,通过神之变,可诊及形伤之情。治神关键在治气,治形重在治气、血、精。

关键词:形神学说; 形神合一; 体用关系; 调摄和治疗

中图分类号:R228

文献标识码:A

文章编号:1009-5276(2004)12-2313-03

形神学说贯穿于理、法、方、药的整套理论体系之中,掌握和研究其概念,可进一步推动充实中医基础理论、全面地探索人体的健康和疾病的规律,以更为有效地指导临床实践。

1 形神学说的实质及重要性

形神学说肇始于《内经》,形与神是人体生命现象中最基本的现象,二者的关系是生命现象中最基本的关系,大至整个宇宙世界,小至人体或体内某一组织器官,无不充满着形与神的运动变化,所以,形与神的概念是相对的,亦是多方面。以人与大自然这个统一体来说,人体为形,大自然为神;以人体本身来说,其质体为形,生命活动为神;具体一脏器则脏器为形,功能为神。“神气舍心,魂魄毕具,乃成为人”。所以说,形包括机体各种运动形式的物质基础,神包括机体各种物质基础的功能活动,二者相辅相成完成人体的整个生命运动。这种对立关系的统一性就是“形神合一”。“形神合一”观是中医辩证唯物观及整体观的具体反映,亦就是说,人体的整体观、机体的整体性就是通过“形神合一”来体现的,这就是形神学说的实质。其次,形神学说还具备直观性和辩证性,这是因为通过视及人体的神变及形变能审知形神关系的正常和失常,从而确定疾病的性质、转归和预后。人体之形即指形体或质体,有质可观,如固定的皮肉、筋骨及脏器,流动的气、血、精、精液等。张景岳说:“形者神之本,神者形之用;无形则神无以生;无神则形不可活,”即指体用关系而言。《文子·符言》中说“神贵于形也,故神制形则从,形胜神则穷”。《文子·守弱》对形、气、神做出了明确解释:“形者,生之舒也;气者,生之元也;神者,生之制也”,说的是人之形体内含精、气、神,外御病邪,是生命活动的宅宇,人体之气是构成机体和维持生命的最基本物质,人体之神是各种生理机能的主使,为生命之枢,其中之一有损必然影响其余二者。神又曰神气,其广义者就是生命活动,狭义者是指神志思维。运用形神学说,可以诊察“形之变,神之象”,洞悉整个生命活动的生理现象及病理变化。

2 形神失常的诊断

形神失调,即形神关系遭到破坏而产生的病理状态。故而千变万化的病理变化,虽以阴阳来概括,然总不外乎

形神关系的失常,而且这种失调,可先由伤形而后伤神,亦可先由伤神而后伤形,或者两者同时被伤,严重者可导致形神的相失,即阴阳(体用)的离绝而生命告终。形神失调的诊断是以阴阳学说、五行学说、脏腑经络等为理论基础,以八纲、脏腑、气血津液等辨证方法为工具,以四诊为手段对其详审细辨,而诊察形神失调的具体情况。

从本源上看,神生于形,但从作用方面讲,神却是形的主宰,神的存亡盛衰取决于形的存亡盛衰,即“形存则神存,形灭则神灭”。对形的诊察,主要诊及形质和形态的改变,形质是指精、血、皮肉、筋骨、脏腑组织器官,形态则指形质的运动现象,从而测知疾病的寒热虚实。主要通过望诊(望形质与形态的不同改变),闻诊(闻形质的气味及音响),按诊(按及形质的润滑干涩及温凉)等诊断方式来进行,如出现形体恶寒或发热,头痛鼻塞,四肢关节酸痛,即可诊为外邪侵袭肌表;如肢体挛急疼痛,头痛如裹,阴雨天加剧,即可诊为风湿侵及肌肉筋脉。故有“六淫多伤形”之说,即《素问》“伤于湿,大筋软短,小筋弛张”,“伤于湿,首如裹”。饮食劳倦亦多伤形,如腹痛腹泻,少食噎气。再如“久坐伤肉,久视伤血,久立伤骨,久行伤筋”,即劳逸不当,亦是伤形的重要原因。除诊察外部形质与形态变化外,更要诊察内脏形质的病理变化,脏腑的生理活动是整个生命活动的物质基础。按内脏的形神关系来说,脏器和它所生的气血津液等为形,其功能活动为神,即体用关系,故有“体阴而用阳”,尤又以五脏的体用关系最为重要,因五脏乃整个生命活动的中心,临证所见,心多伤心气、心阴、心血;肺多伤肺气、肺阴;肝多伤肝阴、肝血;脾多伤脾气、脾阴;肾多伤肾气、肾精、肾阴。故必以外部形质形态的变化来诊五脏形质的病理变化。例如见肢体拘急,触之手足心热,舌红少苔脉细数,即可诊为肝阴虚,筋脉失养;如见皮肤干燥,形体消瘦,干咳,潮热盗汗等,即可诊为肺阴虚等。观形态还可诊气血痰瘀的变化,如肢体偏废不用,或主气虚血瘀或主痰瘀,口眼歪斜多主风痰阻络等,都可对临证诊断起到重要的参考作用。形伤可致神异,通过神之变亦可诊及形伤之情,如见精神恍惚,健忘,失眠多梦等伤神证,再结合舌淡脉细,可诊为心血不足、心神失养。(下转第2325页)

四妙通关汤治疗前列腺炎疗效观察

孙 力

(西宁铁路医院,810007,青海西宁//男,1970年生,主治医师)

关键词:前列腺炎/中医药治疗; 四妙通关汤

中图分类号:R697.3

文献标识码:A

文章编号:1009-5276(2004)12-2325-01

慢性前列腺炎是男性常见病、多发病之一。笔者自2000年以来,运用中医辨证施治,自拟四妙通关汤,前后共治疗各种慢性前列腺炎患者160例,取得了比较满意的疗效,现介绍如下:

1 临床资料

将160例,随机分设治疗组80例,对照组80例。160例中,年龄最小18岁,最大72岁,其中18~30岁32例,30~40岁41例,41~50岁33例,51岁以上者74例;病程最短2个月,最长26年,其中1年以内82例,1~5年46例,6~9年24例,10年以上8例。

诊断标准,根据国家中医药管理局发布的《中医病症诊断标准》而确诊。症状诊断:小腹、会阴、睾丸部有胀痛不适感,尿频,排尿时尿道有白色分泌物渗出,尚伴有早泄、阳痿、性欲减退、遗精等症状。直肠指诊:前列腺体略增大,或稍缩小,压痛明显,表面欠光滑,质地软硬不一。前列腺液检查高倍镜视野白细胞大于10个以上卵磷小体显著减少或消失。

2 治疗方法

治疗组口服四妙通关汤(苍术、黄柏、熟地、山萸肉、泽泻、川萆薢、丹参、丹皮各10g,王不留行、生薏苡仁、炒山药各15g)每日1剂,水煎分两次服,服药期间,忌食油腻、生冷、辛辣之物。1个月为1个疗程。对照组服用前列康片和氟哌酸胶囊,前列康片每次5片,氟哌酸胶囊,每次2粒口服,服药期间,禁忌同房,疗程1个月。(全部病例均由专科医师观察疗效,1个月以后进行统计学比较)

3 治疗结果

疗效标准 参照国家中医药管理局发布的《中医病

证诊断标准》制定疗效标准。痊愈:症状全部消失,前列腺液检查正常;显效:症状、体征明显改善,前列腺液检查明显好转;有效:自觉症状有所改善,前列腺液检查有好转;无效:症状无改善,前列腺液检查无好转。

结 果 治疗组显效48例,占60%;有效23例,占28.7%;无效9例,占12.3%;总有效率为88.7%。对照组显效30例,占37.5%;有效20例,占25%;无效30例,占37.5%;总有效率为57.5%。经统计学处理,两组有显著差异($p < 0.01$),治疗组明显优于对照组。

4 体 会

根据本病的临床症候,认为湿热、瘀血、肾亏是本病的主要病机。湿热是本病之因,肾虚是发病之本,瘀血是病变演变过程中的病理产物。慢性前列腺炎是临床常见的慢性疑难病,由于前列腺包膜的“屏障”作用,使很多抗生素难以进入腺泡内发挥药效,加之反复发作的炎症使局部慢性充血,微循环障碍,药物更加难以达到病灶,因而疗效不佳。中医药治疗本病以通为用,治宜清湿热,散瘀结,利气机而通水道。临床中只要结合症状,并能辨证施治则会取得满意的疗效。方中以四妙散以及川萆薢清利下焦湿热、分清别浊;丹参、王不留行活血化瘀;熟地、丹皮滋阴补肾。诸药合用,共奏清热利湿、活血化瘀、滋阴补肾之功。

慢性前列腺炎复发率高,为了避免复发,须告诫患者忌食辛辣油腻之物,忌烟酒,避免久坐,节制性生活,加强体育锻炼,养成良好的生活习惯,以增强身体的抗病能力,必要时可以配合中药坐浴以及进行前列腺按摩。

(上接第2313页)再如因大喜所致奔走呼叫,哭笑无常等喜伤心证;精神抑郁,头晕少食等思虑伤脾证;还有大怒伤肝证等,皆为情志伤神,神伤又致形伤的病变,《内经》有喜伤心,怒伤肝,悲伤肺,恐伤肾,思伤脾之说,故说七情多伤神。另外,六淫之邪亦可伤神,如湿热、暑热伤人,风寒燥邪入里化热致内蒙心包的神昏谵语、抽搐症。喻嘉言云“色者,神之旗,脏者,神之舍,神去则脏败,脏败则色见天恶”,说明广义之神在诊断中的重要性,如面色憔悴,舌质淡白,精神不振,说明神衰;面色红润,舌红,两目明亮,说明神气旺。脉贵有神,说明切脉亦要诊神,所谓五脏和缓有力,即为有神之脉,否则可诊及不同的异常脉象而辨神之异常;闻言语呼吸及气味亦能诊神之盛衰,言语自如,声音洪亮,呼吸均匀和缓,无异常气味即为有神,

如言语低微,呼吸细弱不接为神衰。问诊中,问及患者身体之轻健与重困,头目之昏沉或清爽,饮食睡眠与喜恶,都可反映神气的虚实。神与形是依存关系,在病理变化中常互为因果,所以,对形神异常的诊断不能截然分开,诊神必观形,观神变更要知形变。

3 形神的调摄及失常的治疗

摄养、维持正常的形神合一关系,调治、恢复破坏了形神合一关系,是治疗疾病的根本目的。

神的治疗与摄养 “有神则生,失神则亡”,神的存亡关系甚大,历代医学家和养生学家多强调养性,即养神,因为“神不安则精神皆危,使道闭塞而不通,形乃大伤”,说明神伤亦是导致形伤的一个因素,“神凝则气聚,气聚则形全”,说明神充旺则形安。老子云:“治身,太上养神,

健心颗粒治疗扩张型心肌病的临床观察

许彦来 李富玉 李军艳

(济南军区青岛第一疗养院中医科, 266071, 山东青岛//第一作者男, 1977年生, 医师)

摘 要:目的:观察健心颗粒治疗扩张型心肌病的临床疗效及机理。方法:随机将32例临床诊断为扩张型心肌病的患者分为两组,治疗组17例,用健心颗粒治疗,对照组15例,用常规治疗(强心、利尿、扩血管等药)。结果:治疗组临床症状的好转明显高于对照组($P < 0.01$),心功能改善优于对照组($P < 0.05$)。结论:治疗组对心肌病者能加强心肌收缩力,能在不增加心肌耗氧量的情况下改善其运动能力,是一种安全、方便、有效的治疗方法。

关 键 词: 健心颗粒; 扩张型心肌病; 临床观察

中图分类号:R542.2

文献标识码:B

文章编号:1009-5276(2004)12-2326-02

扩张型心肌病(DCM)的发病高峰年龄在青、中年,但老年人罹患者也并非少见,且近年来发病率逐年上升。本课题组在中医理论指导下,根据多年临床经验,以经验方健心汤为组方基础,按照现代科学实验研究的方法进行化裁,精心选方用药,结合现代制药技术进行剂型改革,研制成健心颗粒,并进行临床研究。现报告如下:

1 资料与方法

诊断标准:按《常见疾病的诊断与疗效判定(标准)》中扩心病诊断标准诊断为DCM患者32例。将2001年2月-2003年6月收治同时符合上述诊断标准的32例患者,采用随机数字表法分为治疗组和对照组,其中治疗组17例,男10例,女7例;年龄45~75岁;病程6个月~12年;随访时间3个月~18个月。对照组15例,男9例,女6例;年龄47~78岁;病程3个月~10年;随访时间3个月~18个月,两组年龄、性别及病程经统计学处理,差异无显著性($P > 0.05$)。

治疗方法 治疗组用健心颗粒(夏枯草、丹参、郁金、

虎杖、川芎等药组成)由济南军区青岛第一疗养院中医科提供,1袋/次,2次/日,疗程3~6个月。对照组用地高辛0.25~0.5mg,每日3次口服,其他强心、利尿、扩血管、ACEI、 β -阻滞剂、抗心律失常等药物按病情给予。疗程同治疗组。

观察指标 1)观察治疗前后患者呼吸困难、心悸、胸闷等临床症状改善情况;2)胸部X线摄片及同位素:观察患者心脏大小改变情况;3)心电图:观察其ST、T、Q、QRS等波变化情况;4)超声心动图:观察心脏缩小情况;5)左室喷血比数(LVEF)及心功能分级(按美国纽约心脏病学会NYHA心功能分级)测定;6)观察给药过程中所出现的不良反应。

2 结 果

疗效判定标准 好转:胸闷、心悸、气急、乏力、早搏等症状消失或显著减轻,心功能分级改善;恶化:临床症状较治疗前加重,包括心功能分数增加;不变:治疗前与随访时无明显改变。

其次养形,神清意平,百节皆宁,养生之本也”。因广义之神是指一切生命活动,有“气者,神之使”之说,神的主宰必藉气的作用,故治神关键多在补气,先天之气在肾,后天之气在脾,故以金匱肾气丸调补肾气和四君子汤之类补益脾气尤为常用,这样则气充神旺,神旺则形全。狭义神的精神活动思维,多以气功导引吐纳养之,其中炼意,即是意守,守神,精神内守;宜“法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳”;再根据神之不同,采用养神、安神、清神、醒神等法治之。例如:酸枣仁、柏子仁之类能安神定志,合欢花能气畅神安,龙骨、牡蛎能安神镇静,另外:安神的朱砂安神丸,清神、醒神的温病三宝等皆是临床常用方剂。

形的调摄与治疗 形是神的基础物质,治形之法颇多,可以根据不同的年龄、性别、季节或疾病的不同,或清或温或消或攻或破等。虚者宜补之,适应于一切形不足者,人体中气、血、精最为重要,故多以三者充养之,如老年人多补肾精,孕妇产后多补气补血,脾虚体弱者多补气。气、血、精三者以血精为之基础,张景岳说:“治形之

法,非止一端,实为精血二字以尽之”。治精常以治肾为主,以“精不足补之以味”的原则,常用左归丸之类;气虚不能化精者,宜益气生精,常用金匱肾气丸、右归丸之类。另外调理五脏,补后天以生精法亦不可轻视,治血以治心肝脾为主,补心血的天王补心丹,补肝藏血的逍遥散、补肝汤,健脾益气以充生血之源的八珍汤之类。肉脱者健脾,筋痿者补肝,骨不健者补肾,皮毛枯者补肺,血脉虚者补心等亦为临床常用之法。气功养形,适应于中老年人及体弱多病者,是通过呼吸精气来炼气,活跃气的运动,气充神自旺,以养形摄神。再就是调节饮食,节俗节育(如张仲景“凡饮食滋味,以养于生”“房室勿令竭之”)合理劳逸,顺天应时,都能起到养形的作用。再就是调节饮食,合理劳逸,及节欲节育都能起到养形的作用。

形与神在生理活动中相互为用,不可分割,在病理变化中又是互为影响,故在诊断和治疗中,决不能将二者截然分开。论形病必知神伤,诊神病定查形伤。治形病可治神,治神病更要治形。调摄、治疗形神,使之协调统一,则“形与神俱,而尽终其天年”。