

## 硕士生园地

## 胆 与 神 志 考 释

上海中医药大学九七研究生(200032) 麻晓慧

**关键词** 中医基础 胆与神志

胆的生理功能主要是贮藏与排泄胆汁,在这一点,中西医的认识是一致的。而胆与神志密切相关,临床某些精神、神经系统症状辨证病位在胆,从胆论治,则是中医理论与临床的特色。

**1 胆与神志相关的生理认识**

《素问·灵兰秘典论》云:“胆者,中正之官,决断出焉。”中正之官是古代官职,负责考察当时地方上的人才品德并分为若干等。在此,借用其“判断、决断”之意,指胆具有判断事物、作出决定措施的功能。<sup>[1]</sup>《素问·奇病论》又云:“夫肝者,中之将也,取决于胆。”张介宾在《类经·藏象类》对此解释云:“胆禀刚果之气,故为中正之官,而决断所出。胆附于肝,相为表里,肝气虽强,非胆不断,肝胆相济,勇敢乃成。”更进一步,《素问·六节藏象论》又云:“凡十一脏,取决于胆。”虽《内经》一再强调心为“君主之官,神明出焉”,“五脏六腑之大主”,但在此言“十一脏取决于胆”,说明胆主决断在脏腑功能活动中有重要作用,胆之决断正常,则五脏六腑活动有序,功能正常,反之则影响各脏腑的功能活动。

此外,《内经》认为胆与人之勇怯相关。《灵枢·论勇》云:“勇士者,目深以固,长衡直扬,三焦理横,其心端直,其肝大以坚,其胆满以傍,怒则气盛而胸张,肝举而胆横,眦裂而目扬,毛起而面苍,此勇士之由然也。……怯士者,目大而不减,阴阳相失,其焦理纵,骭骭短而小,肝系缓,其胆不满而纵,肠胃挺,胁下空,虽方大怒,气不能满其胸,肝肺虽举,气衰复下,故不能久怒,此怯士之所由然者也。”在此,对勇士、怯士的内的脏腑结构、外在的面貌形态等特征作了细致描述。说明勇怯的心理特征是以脏腑形态结

构为物质基础,其中“胆满以傍”、“胆横”、“胆不满而纵”等说明胆与人之勇怯相关。其实,在汉语广泛运用着如“胆大”、“胆小”、“吓破了胆”、“胆大包天”等俗语、成语。生活中,胆气壮的人,遇到较剧烈的精神刺激时(如大惊大恐),表现的比较镇静,且恢复也较快;胆气虚的人,遇到精神刺激时,易表现出易惊、善恐、失眠多梦等精神情志症状。

除胆主决断与勇怯相关之外,《中藏经》还提出胆“能喜怒刚柔”。《千金要方》亦云:胆“能怒能喜,能刚能柔”,即胆有稳定情绪的作用。笔者认为,胆的这种作用是以主决断、勇怯为基础的,若人胆气壮、善决断、志勇,自然情绪较稳定,不易大喜大怒;反之胆气虚,不决断,志怯,则情绪不稳,易惊易恐。

**2 胆与神志相关的病证的认识**

基于上述胆与神志相关的生理基础,病理上胆的病变则会出现相应的神志改变,历代医家对这方面的证候论述、病机分析颇多,归纳一下,主要有以下几方面:

①胆气热 《中藏经》云:“胆热则惊怖,精神不守,卧起不宁。”《症因脉治·胆火不得卧》云:“胆火不得卧之症,膈寒不利,肋肋胀满,胆火乘脾也,心烦躁乱,恍惚不宁,胆涎沃心也。”本证候表现有烦躁不安、恍惚不宁、惊悸、睡眠不安等神志改变。此外,还伴有口苦咽干、呕吐胆汁、肋肋胀满等症,病机是胆火上扰,心神不安。

②胆气虚寒 《灵枢·邪气脏腑病形》云:“胆病者,善太息,口苦,呕宿汁,心下淡淡,恐人将捕之,啞中啞啞然,数唾,在足少阳之本末,亦视其脉之陷下者灸之。”《中藏经·论胆虚实寒热生死逆顺脉证之法》云:“胆者,……虚则伤寒,寒则恐惧,头眩不能独卧……。”《杂病源流犀烛·胆病源流》云:“胆……虚

则易惊,或不得眠,身寒,潮热。”本证的表现心悸、多恐易惊、不寐、头晕。《千金要方》创制温胆汤,治疗大病后虚烦不得眠,从该方的组成及各家所论的主症分析,本证不仅胆气虚,还有气郁痰结,而且,目前临床上温胆汤多用于胆郁痰扰、心神不安、胃失和降之证。据此,笔者认为,虽然古代医家以“虚”、“寒”言本证病机,以温胆之名言治法,但本证的实质是气郁痰扰,以实为主。

③心胆两虚 《太平圣惠方·治心脏风虚惊悸诸方》云:“心虚则多惊,胆虚则多恐,此皆气血不实,腑脏虚伤,风邪所干,入于经络。心既不足,胆气衰微,故令神思恐惧而多惊悸也。”《严氏济生方》亦云:“或因事有所大惊,或闻虚响,或见异相,登高涉险,惊忤心神,气与涎郁,遂使惊悸,惊悸不已,变生诸证。或短气悸乏,体倦自汗,四肢浮肿,饮食无味,心虚烦闷,坐卧不安,皆心虚胆怯之候也。治之之法,宁

其心以壮其胆气,无不瘥者。”本证以全身气血不足为基础,心血亏虚则心神失养,胆气不足则多惊易恐;反之,过度的惊恐刺激,亦可耗伤气血,致使心胆两虚。

综上所述,中医认为胆与神志有一定的关系,胆主决断,与人之勇怯相关,胆病可致心神不安、善惊易恐、虚烦不眠等精神神志症状,中医以这一理论为指导临床取得了显著疗效,研究这一理论与现代医学的关系,还有待进一步探讨。

### 参考文献

(1)郭霭春.黄帝内经词典.第一版,天津:天津科学技术出版社.1991,150

〔作者简介〕 麻晓慧,女,35岁,河北省人。1987年毕业于河北中医学院,现在上海中医药大学97级攻读硕士学位。导师何裕民教授。

(收稿日期 1999-11-11)

## 《伤寒论》六经病营卫实质探微

广州中医药大学 98 级硕士研究生(510405) 徐培平  
广州中医药大学 老唐荣  
广州中医药大学热带医学研究所 符林春

**摘要** 《伤寒论》六经病的实质是六经的“开、阖、枢”功能失常,导致营卫失调造成的脏腑气血津液功能紊乱。六经病反映了外感疾病由浅入深、由表及里、邪正相争的虚实转化的病理过程。

**Abstract:** The essence of six meridians diseases in the book of Treatise on Exogenous Febrile Diseases is the disfunction of six meridians "opening, closing and transfer". Afterwards, the disbalance of ying and wei leads to the disfunction of viscera, qi, blood and fluid. And six meridians diseases can embody the external diseases pathology course from light to weigh, from superficies to interior, healthy energy and evils in conflict with each other leading the exchange of asthenia and sthenia.

**关键词** 《伤寒论》 营卫 六经病

营卫是中医气学理论的重要组成部分。营卫病机贯穿于《伤寒论》六经病发生发展演变的全过程。纵观历代医家所论多限于太阳病范畴,也有以营卫失调论及六经表证的,但似未尽详仲师奥旨。笔者就六经病的营卫实质问题作一探讨,以就正于高明。

### 1 营卫的性质功能

后世对营卫没有统一的认识,笔者的论述基于以下的论点:其一,营卫皆属于阳气。营可以化生血,属气,与血是两类不同的物质。《伤寒论》(50条)(条文号码依照明·赵开美复刻宋本《伤寒论》,下同)