

· 论著 ·

中医七情病因概念的源流

张光霁, 张燕

(浙江中医药大学, 杭州 310053)

摘要: 随着现代医学模式向生物-心理-社会医学模式转变, 加上20世纪80年代中医心理学概念的提出, 中医七情学说已经得到越来越多学者的重视。七情病因作为中医病因的重要组成部分, 其形成与发展经历了漫长的历史演变。文章从发生学角度, 详细论述了中医七情学说的形成与发展过程, 对更好地理解中医七情学说所包含的科学内涵具有重要意义。

关键词: 七情; 概念; 源流

基金资助: 浙江省中医药科研基金项目 (No.2003C014)

Headstream of seven emotions theory in TCM

ZHANG Guang-ji, ZHANG Yan

(Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 310053, China)

Abstract: With the modern medical model turning into biological - psychological - social medicine model, coupled with appearance of the concept of Chinese medicine psychology in the eighties twentieth century, more and more attention is paid to Chinese medicine seven emotions theory. As an important part of the cause of Chinese medicine, seven emotions' formation and development has a long historical evolution. From the perspective of the occurrence, this article describes in detail the formation and development process of Chinese medicine seven emotions theory. It has great significance in the better understanding of seven emotions theory contained in the scientific connotation.

Key words: Seven emotions; Concept; Headstream

Fund assistance: Zhejiang Provincial TCM Research Fund (No.2003C014)

随着现代医学模式向生物-心理-社会医学模式转变, 加上20世纪80年代中医心理学概念的提出, 中医七情学说已经得到越来越多学者的重视。该学说是研究喜、怒、忧、思、悲、恐、惊这7种情感的发生及其与疾病的相互作用的学说, 属于中医心理学的范畴。

人的心理过程是一个运动、变化和发展的过程, 它首先是认知过程, 包括从感觉到思维的感性认识和理性认识阶段; 其次是情感过程, 即人们对客观事物表示自己态度的过程; 第三是意志过程, 即自觉地确定目的, 并根据目的来支配和调节自己的行动, 以超越障碍克服困难的心理过程。人的认识、情感和意志, 又简称知、情、意^[1]。显然, 中医七情学说属于知、情、意中的情, 即情感过程。

从发生学角度看, 语言发展的一般规律是由具体到抽象。比如现代人类学发现, 在比较原始的部落里, 人们给周围的每一棵树冠以相互不同的名称,

但却没有“树”这样的抽象概念。由此推断, 我们的先人也是先认识到喜、怒、哀、乐等情绪形式, 形成一系列较为具体的概念, 后来才提升到“情”这一总概念^[2]。

先秦时期

1. 四情说——《中庸》、《孟子》 《中庸》第1章《天命》云:“喜、怒、哀、乐之未发, 谓之中。发而皆中节, 谓之和”^[3]。这是子思为论述“中庸”之道而以情为命题作出的深中肯綮的阐述, 为情志中和理论奠定了基础^[4]。《孟子·公孙丑上》曰:“恻隐之心, 仁之端也; 羞恶之心, 义之端也; 辞让之心, 礼之端也; 是非之心, 智之端也。人之有是四端也, 犹其有四体也”^[5]。孟子认为人生来就具有恻隐、羞恶、辞让、是非此4个善端, 这4个“善端”也都是情^[6]。

2. 五情说——《吕氏春秋》 《吕氏春秋·季春纪第三·尽数》言道:“大喜、大怒、大忧、大恐、大哀, 五者接神则生害矣”^[5]。书中认为人的情感分

喜怒忧恐哀5种,其中的“大”和“接神”则指出了情志致病的条件。五情过度刺激,与精神相接,便会产生疾病。

3. 六情说——《左传》、《荀子》 《左传·昭公二十五年》有云:“民有好、恶、喜、怒、哀、乐,生于六气,是故审则宜类,以制六志”^[5]。孔颖达疏人情“左传云:天有六气,在人为六情,谓喜、怒、哀、乐、好、恶”,“六气,谓阴、阳、风、雨、晦、明也”,“喜生于风,怒生于雨,哀生于晦,乐生于明,好生于阳,恶生于阴”,他所讲六情是指人体受自然气候变化所影响而产生的六种不同情感^[7]。可见,古人早就认识到情感与外界环境因素的关系了。《荀子·正名》中曾2次提及六情,其内容稍有不同。《荀子·正名》云:“生之所以然者谓之性。……性之好、恶、喜、怒、哀、乐谓之情”认为它属于人的一类天就之本能^[8];另一处指同一篇中提到的“说、故、喜、怒、哀、乐、爱、恶、欲,以心异”一句,虽然表面上看此句并非六情,但燕氏认为此句在理解上有歧义:如果肯定“说”、“故”二字是衍文或误字,那就成为“七情说”,但欲不能算作一种情,因为它的范围比任何一种情都要大,而应当欲情并列;如果“说”、“故”是2种情,就构成了“九情说”,但“九情说”也不能成立,因为“说”、“故”即使算作愉快、不愉快的两种情,但二者却不独立,实质上已寓于“六情”之中^[6]。

4. 七情说——《老子》、《礼记》 老子七情包括“喜、怒、忧、悲、好、憎、欲”,并且也提出若情志过激,则“疾乃成积”。如《文子缁义·道原》中曾引老子所说:“夫喜怒者,道之邪也,忧悲者,德之失也,好憎者,心之过也,嗜欲者,生之累也。人大怒破阴,大喜坠阳,薄气发暗,惊怖为狂,忧悲焦心,疾乃成积”^[5]。《礼记·礼运》:“何谓人情,喜、怒、哀、惧、爱、恶、欲,七者弗学而能”^[5]。韩氏认为此处所说之七情涵义也已不仅仅是指情感的表现,它强调的是人性之质^[7]。

《黄帝内经》时期

先秦诸子论情中内蕴的“致病成害”之义很快被当时及稍后的医学家所领悟并引入到医学领域中来。《黄帝内经》的情志归纳法,为中医学在藏象论基础上产生的“七情学说”奠定了基础,其中的“五志”说和“九气论”是尔后陈无择定型七情学说的基本依据。

1. 五志说 《素问·阴阳应象大论》和《素问·天元纪大论》中均将情志分为5种,与五藏相应,形成独一无二的“五志”说,但由于《黄帝内经》非一时一人

之作,故各篇中“五志”内容略有不同,《素问·阴阳应象大论》以“喜怒悲忧恐”为五志,而《素问·天元纪大论》中则以“思”代“悲”,认为“人有五藏化五气,以生喜怒思忧恐”。

五志是以五藏气血为基础,在五藏气化过程中所产生的、有目的的藏气的运动,是五藏与生俱来的本能^[9]。由于人的心神活动是微妙而复杂的,既有魂魄意志的内部变化,又有喜怒哀乐的外部表现,它们既是情感,也是意志,即情与志是统一的^[7]。

2. “九气”论 《素问·举痛论》中所提到的“怒则气上,喜则气缓……”这9种生于气的病证,除寒、炅、劳之外,其余6者均属情的范畴。尽管《黄帝内经》无“七情”这一概念的提出,但“病生于气”之“气”字就蕴涵着“情性”之义。故“举痛论”的怒、喜、悲(忧)、恐、惊、思等情性变化即为无冠之“七情”说^[7]。

《三因方》定型成熟

《黄帝内经》以降,中医病因学说有了长足的发展。东汉张仲景的《金匮要略》在病因学说发展史上起着承先启后的作用,但书中未涉及七情概念问题,恐其对七情的认识认同于《黄帝内经》,故少谈^[10]。

隋代巢元方著《诸病源候论》,其中的病因说为《金匮要略》承前启后作用的系统化和具体化^[10]。该书中《七气候》云:“七气者,寒气、热气、怒气、恚气、忧气、喜气、愁气”。后世有学者认为陈无择之所以选“喜、怒、忧、思、悲、恐、惊”为“七情”的具体内容,其中一部分就是源于本篇^[11]。

宋金元时代中医学有了新的发展,陈无择在《伤寒杂病论》病因学说的基础上,结合《黄帝内经》五志太过致病的理论,高度概括了仲景关于情志致病的论述,将“七情”称为内因^[10],在《三因极一病证方论》中明确提出“七情”一词,并规定以喜、怒、忧、思、悲、恐、惊为七情之具体内容。

陈无择明确了“七情”概念,并对七情病因病机及临床进行了较深入的研究,他所著的《三因极一病证方论》标志着七情学说的定型成熟,可视为该学说形成发展过程中的里程碑^[12]。

小结

综上所述,先秦诸子仅从哲学角度来论情,由于各家思想和目的不同,因此对情所下的定义及情感的种类也各不相同;《黄帝内经》时期,先人将诸子论情时的“致病成害”之义引入医学领域,其中的“五志”说和“九气论”为后世医家奠定了基础,所以说《黄帝内经》时期七情学说已具雏形;之后经过

历代医家的发展,到南宋时期,陈无择总结前人理论,创“三因说”,并且明确提出“七情”概念,将喜、怒、忧、思、悲、恐、惊作为七情之具体内容,七情学说至此定型成熟。

参 考 文 献

- [1] 王米渠,王克勤,朱文峰,等.中医心理学.武汉:湖北科学技术出版社,1986:13
WANG Mi-qu,WANG Ke-qin,ZHU Wen-feng,et al.TCM Psychology. Wuhan:Hubei Science and Technology Press,1986:13
- [2] 胡家祥.志情理:艺术的基元.南昌:百花洲文艺出版社,2005:118
HU Jia-xiang.Ambition,Emotion and Reason:Basic Element of Art.Nanchang:Baihuazhou Literature and Art Publishing House,2005:118
- [3] 宋元人注.四书五经.2版.北京:中国书店出版,1985:84
SONG Yuan-ren.Four Books and Five Classics.The second edition. Beijing:China Bookstore Publisher,1985:84
- [4] 邓占明.祖国医学情志中和养生思想初探.中医药学报,1990(4):13-16
DENG Zhan-ming.Preliminary analysis of life-cultivation thought of Chinese medicine.Acta Chinese Medicine and Pharmacology, 1990(4):13-16
- [5] 缩印浙江书局汇刻本.二十二子.上海:上海古籍出版社,1986:66
Reductionprinting Zhejiang Bookstore Department Edition.22 Zi. Shanghai:ShangHai Ancient Books Publishing House,1986:66
- [6] 燕国材.中国心理学史杭州:浙江教育出版社,1998:126,159
YAN Guo-cai.History Of Psychology In China.Hangzhou:Zhejiang

Education Publishing House,1998:126,159

- [7] 韩成仁.关于七情学说研究几个概念诠释.山东中医药大学学报,1997,21(4):254-257
HAN Cheng-ren. Interpretation of several concepts of Qiqing theory study.Journal of Shandong University of TCM,1997,21(4):254-257
- [8] 何裕民.中国传统精神病理学.上海:上海科学普及出版社,1995:47
HE Yu-min.Traditional Psychopathology of China.Shanghai: Shanghai Popular Science Press,1995:47
- [9] 毛海燕.五藏与情志关系的研究.山东中医药大学学报,1999,23(6):425-429
MAO Hai-yan.Study on relation between five-zang and emotion. Journal of Shandong University of TCM,1999,23(6):425-429
- [10] 张光霁.中医病因探要.上海:上海科学技术出版社,2002:87
ZHANG Guang-ji.Exploration of Cause of Disease of Chinese Medicine.Shanghai:Shanghai Scientific and Technical Publishers, 2002:87
- [11] 李成卫,王庆国.对七情病因概念的形成分析.北京中医药大学学报,2005,28(1):17-19
Li Cheng-Wei,Wang Qing-Guo.Analysis of the Formation of the Etiology of the Seven Emotions. Journal of Beijing University of TCM,2005,28(1):17-19
- [12] 孙晓波.陈无择医学心理学思想初探.成都中医学院学报,1984(3):46-48
SUN Xiao-bo.Preliminary analysis of CHEN Wu-zhe's thinking of medical psychology.Journal of Chengdu College of TCM,1984(3): 46-48

(收稿日期:2010年2月10日)

· 论 著 ·

黄芪功效主治的衍化及其应用与发展

范颖, 乔铁, 滕飞

(辽宁中医药大学方剂学科, 沈阳 110032)

摘要:通过梳理不同历史时期主流本草对黄芪功效、主治的认识,不仅可以了解历代医家运用黄芪的经验,明晰黄芪应用的源流与发展过程,也有助于现今临床合理地运用黄芪,更有利于深入挖掘黄芪潜在的乃至遗失的功效、主治以及前人的应用经验,为进一步拓展黄芪的适应范围提供理论依据,也为研发中药新药提供一种思路。

关键词:黄芪;功效;临床应用

基金资助:国家自然科学基金项目(No.30873232)

The evolvement of the action and the application of Astragalus and its development

FAN Ying, QIAO Tie, TENG Fei

(Prescription Department, Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China)

通讯作者:范颖,辽宁省沈阳市皇姑区崇山东路79号辽宁中医药大学方剂学科,邮编:110032,电话:024-31207104,E-mail:Inzyfy@126.