

## 中医内经“脑”的认识与发展

谢辉,龙志江

(湖南中医药大学,湖南长沙410007)

**摘要:**就《内经》“脑”理论进行了探讨。《内经》“脑”理论涵盖了脑的生理,脑的谷精补养,脑与脏腑、体窍、运动与睡眠、思维活动、防病等方面,论述“脑”为元神,总统全身,维持人体健康长寿的作用;并就脑在后世的影响和发展作以阐发,阐明中医“脑”的重要性。

**关键词:**内经;脑**中图分类号:**R221.3**文献标志码:**A**文章编号:**1673-7717(2013)01-0085-03

## Discussion on TCM Understanding and Development of Brain

XIE Hui, LONG Zhijiang

(Hunan University of Traditional Chinese Medicine, Changsha 410007, Hunan, China)

**Abstract:** This paper investigates brain theory in Neijing, which covers the physiology of the brain, nourishing the brain, relations about brain and internal organs, body orifices, exercise and sleep, thinking activities, disease prevention, etc. The author discusses the functions of brain being the soul, governing the body, maintaining human health and longevity, clarifying the importance of traditional Chinese medicine brain.

**Key words:** Neijing; brain

《内经》对“脑”的认识与总结涉及范围广泛,内容详备,并且很早对其出处做了明确的定位。《素问遗篇·本病论》云:“心为君主之官,神明出焉,神失守位,即神游上丹田,在帝太乙帝君泥丸宫下”。《黄帝内经素问译解》云:“词释①‘上丹田’:上丹田在泥丸宫。②‘帝太乙帝君泥丸宫’:‘帝太乙帝君’即脑神。‘泥丸宫’即脑室,脑神所居之地”<sup>[1]</sup>。显然,在正常情况下,心代脑行令而显现不出脑神。反常在病理情况下,“神失守位”而向脑复命,则显现出脑神,犹“脾善恶,……善者不可得见,恶者可见”(《素问·玉机真藏论》),出现神昏谵语,突然昏仆,神志错乱、狂乱,神识痴呆、恍惚,瞳神散大或缩小,对光反射消失等症状。辨证时出现的“热闭心神”“痰蒙心神”“心神不宁”等所称之“心神”以及“血热扰神”“痰火扰神”等证型中的“神”也应理解为“脑”为妥,“心神”“神”只是习惯上的称谓,其实质内容和“外壳”已经发生了分离,应以脑释之。因为“神,广义指人体生命活动的总称,包括生理性或病理性外露的征象;狭义指思维意识活动。”<sup>[2]</sup>。现就“脑”探讨如下。

## 1 脑为元神 总统全身 维持人体健康长寿

## 1.1 脑的生理 《灵枢·血络论》云:“脑为髓之海,其输

上在其盖,下在风府”;《灵枢·海论》谓:“髓海有余则轻劲多力,自过其度;髓海不足则脑转耳鸣,脘酸眩冒,目无所见,懈怠安卧”。脑的生理功能主要与人体某些运动及头部某些器官功能有关:《灵枢·本输》:“颈中央之脉,督脉也,名曰风府”;《素问·骨空论篇》:“督脉者,……贯脊……络脑。”;《素问·调经论篇》:“志意通,内连骨髓,而成身形、五脑。”;《灵枢·本脏》:“志意者,所以御精神,收魂魄,适寒温,和喜怒者也。……志意和则精神专直,魂魄不散,悔怒不起,五脏不受邪矣。”显然,“志意”即脑神,“身形五脏”即身形肢节和脏腑;《灵枢·师传》:“身形支节者,脏腑之盖也。”显然,脑神居于头盖骨内,下连督脉、脊髓,其志意的输通往来,亦通过督脉、脊髓而外以支配身形支节,内以调控脏腑的活动。明·李时珍讲“脑为元神之府”,“任督二脉,人身之子午也。……升降之道,……上有神德居,……十二经、十五络联属。”(按:“子为阴,午为阳,……即任为阴,督为阳”;“上,指上丹田,……此处为精气上会之所,又为元神居住之府,道家有‘神室’之称”<sup>[3]</sup>)。

1.2 脑的谷精补养 《灵枢·决气》:“谷入气海,淖泽注于骨,骨属屈伸,泄泽补益脑髓,皮肤润泽,是谓液。”;《灵枢·五癯津液别》和《灵枢·平人绝谷》进一步明确指出“五谷之津液和合为蒸者,内渗于骨空,补益脑髓”,“肠胃所受水谷……胃满则肠虚,肠满则胃虚,更虚更满,故气得上下,五脏安定,血脉和利,精神乃居。”结合《素问·六节藏象论篇》:“五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生,津液相成,神乃自生。”以及《素问·骨空论篇》:“督脉……入络脑”,《灵枢·动输》:“足之阳明……胃……

收稿日期:2012-08-24

基金项目:湖南省教育厅重点科研项目(10A090)

作者简介:谢辉(1968-),女,湖南株洲人,副教授,医学博士,研究方向:方剂证治研究。

通讯作者:龙志江(1967-),男,湖南湘潭人,副主任医师,研究方向:中医临床研究。E-mail:ljz5450@163.com。

入络脑。”说明了脑为元神的至尊重要,说明了脑需要大量的养分。

1.3 脑与脏腑的联系 《灵枢·本神》明确指出:“肝藏血,血舍魂……;脾藏营,营舍意……;心藏脉,脉舍神,……;肺藏气,气舍魄,……;肾藏精,精舍志,……”,这里的“血、营、脉、气、精”,结合《灵枢·大惑论》:“五脏六腑之精气,……裹挟筋骨血气之精而与脉并为系,上属于脑,后出于项中”及《灵枢·营卫生会》“营在脉中……营周不休”等,则清楚地看到神虽由脑主宰,但分属于五脏,且经血、营、脉、气、精的参与,一方面说明脑神与五脏之神密不可分,协同为用;另一方面说明人体以血营脉气精之“营周不休”揭示脑神在人体上下内外升降出入之决断功能,即调控作用。另外,《素问·六节藏象论》所言之“凡十一脏,取决于胆。”虽众学纷纭,但笔者据“太乙帝君”即“脑神”和“五脏六腑……上属于脑。”及“志意者,所以御精神”等,认为“胆”即脑也。脑任命“胆者,中正之官,决断出焉”,是以胆之名而行脑之实——“中正、决断”之令。

1.4 脑与体窍的联系 《灵枢·邪气脏腑病形》:“首面与身形也,属骨连筋,……何也?岐伯答曰:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走窍,其精阳气上走于目而为精,其别气走于耳而为听,其宗气上出于鼻而为嗅,其浊气出于胃,走唇舌而为味”。这里虽无“脑”,但据《灵枢·动输》:“上走空窍,循眼系,入络脑”和“三百六十五会……神气之所游行出入也”可见言“首”则“脑”实寓于其中。何况《素问·八正神明论篇》言:“血气者,人之神”。《康熙字典》释:“头,《说文》首也,[注]头髓也”。《新华字典》:“首:头,脑袋”。“经脉”“络”,在这里属脑联络体窍并通过视、听、嗅、味等感觉说明之。

1.5 脑与人体的运动与睡眠 《素问·调经论篇》:“志意通,内连骨髓,而成身形。”按:这里的“志意”即脑神,“骨髓”亦含脑、脊髓,“身形”即“身形肢节”即人体躯干四肢。在生理情况下“志意通”而脑神支配身形肢节正常活动,如头项和腰和“转摇”。反之,在病理情况下“志意通”障碍,脑支配失控,正如《素问·厥论篇》:“少阳厥逆,机关不利,机关不利者,腰不可以行,项不可以顾。”和《素问·脉要精微论篇》:“腰者肾之府,转摇不能,肾将惫矣。”“膝者筋之府,屈伸不能……筋将惫矣。”等。另外,《灵枢·寒热病》“足太阳有通项入于脑者,正属目本,名曰眼系,……入于脑乃别阴跷、阳跷。阴阳相交,阳入阴,阴出阳,交于目锐眦,阳气盛则瞋目,阴气盛则瞑目。”前者,阳盛大则兴奋则睁目而觉醒、而活动、而工作。后者,阴盛大则抑制则闭目而睡眠、而休息、而养神。

1.6 脑与思维活动 《灵枢·经脉》:“人始生,先成精,精成而脑髓生。”“故生之来谓之精,两精相搏谓之神,随神往来谓之魂,并精而出入谓之魄,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,因虑而处物谓之智。”(《灵枢·本神》)。从上面之精——脑——神——魂——魄——心——意——志——思——虑——智这一思维活动过程的具体描述来看,它不仅揭示了思维过程是脑神统脏神(尤其是心神)和其通过脏神共同活动而表现的结果,且从“心”“任物”之感性阶段

上升到“智”属脑“处物”的理性阶段而付之于行动。所谓“智者之养生也,必顺四时而适寒暑,和喜怒而安居处,节阴阳而调刚柔,如是则僻邪不至长生久视。”

1.7 脑与防病 《素问遗篇·刺法论篇》:“气出于脑,即不邪干。气出于脑,即室先想心(头)如日,欲将入于疫室,先想青气自肝而出,……次想白气自肺而出,……次想赤气自心而出,……次想黑气自肾而出,……次想黄气自脾而出,五气护身之毕,以想头上如北斗之煌煌,然后可入于疫室。”按《现代汉语词典》:“想:开动脑筋;思索”。“北斗之煌煌”:明亮而盛大如日。同时由此看到:脑统五脏并通过五脏的活动而表现之。即从脑先想头如日和结合五脏应五色、五行等之想象活动而达到头脑明亮盛大而御形防病。按:“想”字,《康熙字典》:“《说文》:冀思也,[注]希冀而思之也,……意之也,所似于形想也。”

## 2 脑在后世的影响和发展

《内经》脑的理论对后世医家影响很大,并经过长期临床表现观察而不断完善之。如汉《金匮玉函经·证治总论》说:“头者,身之元首,人神所注。”《脾胃论》“张洁古曰:视、听、嗅、清凉(亮),香臭辨而温暖,此内受脑之气而外利九窍也。”;明·李时珍《本草纲目·辛夷》明确指出:“天者头也、肺也,肺开窍于鼻,而阳明胃脉环鼻而上行,脑为元神之府。”按“脑为元神之府”的这一观念是一个大的发展,无疑更科学、更接近于客观实际。因此,到清代获得张志聪、程文囿、金正希、汪昂、王清任、张山雷等医家发扬其说,尤其是官方《医宗金鉴》更明确指出“脑为元神之府,以统全身。”并且王清任《医林改错》有《脑髓说》专篇阐发,其在前人认识的基础上结合对人脑的解剖,进一步指出,“灵机、记性在脑者,因饮食生气血,长肌肉,精汁之清者,化而为髓,由脊髓上行入脑,名曰脑髓。两耳通脑、所听之声归于脑;……两目系如线长于脑,所见之物归于脑;……鼻通于脑,所闻香臭归于脑;……小儿……周岁脑渐生,舌能言一二字。”等且运用之而阐发:“癫狂一病,哭笑不休……乃气血凝滞脑气,与脏腑之不接”所导致。清之后《增订通俗伤寒论》根据《灵枢·大惑论》:“五脏六腑之精气,皆上注于目而……上属于脑。”发挥运用于诊法而指出:“脑为髓海,髓之精为瞳子,……故观目为诊法之首要。凡开目欲见人者阳证,闭目不欲见人者阴证。瞳神散大者,元神虚散,瞳神缩小者,脑系枯结……舌强不语,元神将脱”<sup>[4]</sup>等,《中医诊断学》亦赞同而引用之<sup>[5]</sup>。另外,解放后在党的中西医结合政策号召下,对脑的认识更加深入而明确,尤其在治疗上更是大步前进。以“流脑”为例,以脑命名治疗的方药就有清脑饮、清温安脑汤、清热安脑汤、清热平脑剂、龙胆清脑汤等,都取得了良好效果,如清温安脑汤治疗73例,治愈率为95.9%<sup>[6]</sup>。所有这些,足以说明,脑调控人体周身。确如张登本教授所说:“脑主元神,统习全身之论,是古今众医家之共识。”<sup>[7]</sup>

脑为元神,不仅有《内经》在理念上的支持,且有实践作依据,为古今众医家之所共识。脑与心相比,心在活动侧重于体内环境脏腑自身调节,脑则不然,脑为元神,既有结构上的“脊髓”、“十二经脉三百六十五络”、“五脏六腑之精气……与脉并为系上属于脑”的联系,又有功能上的气化、

# 中医误诊案例教学对提高学生鉴别诊断能力的探讨

杨海燕<sup>1</sup>, 王萍<sup>2</sup>

(1. 江西中医学院科技学院, 江西 330025; 2. 江西中医学院中医研究所, 江西 330006)

**摘要:**案例教学已被广泛的应用到医学各临床专业的教学中但还不够完善,还存在很多问题。中医误诊案例教学是案例教学方法的一种,是案例教学的一种很好的补充方式,更符合临床医学的特点,使学生的学习过程中能运用已有的医学理论和经验对疾病现象进行思维、推理、去粗取精、由表及里,深刻认识疾病的本质,使学生弄明白误诊病案的根源,以加深理解,巩固教学内容,提高学习效率,一定程度上能提高学生的鉴别诊断能力。

**关键词:**中医误诊案例教学;鉴别诊断能力;教学改革

**中图分类号:**R441

**文献标志码:**A

**文章编号:**1673-7717(2013)01-0087-02

## Discussion on Improving Differential Diagnosis Ability of Students by TCM Misdiagnosis Case Teaching

YANG Haiyan<sup>1</sup>, WANG Ping<sup>2</sup>

(1. Science and Technology College, Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330004, Jiangxi, China;

2. TCM Institute, Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330004, Jiangxi, China)

**Abstract:** Case teaching has been greatly used in each medical clinical speciality teaching, but it is imperfect and has many problems. Misdiagnostic case teaching of TCM is one kind of case teaching, is also a good supplementary form. It fits for clinical medicine feature, and it can make students think, infer, discard the dross and select the essential, proceed from the exterior to the interior, know the essence of diseases, and make students understand the source of misdiagnostic case, consolidate teaching content, increase efficiency, and can increase identification ability in a certain extent.

**Key words:** misdiagnostic case teaching of TCM; identification ability; teaching reform

诊断是医学的重要组成部分,只要有诊断便可出现误诊。误诊现象是伴随着临床诊疗活动的产生而产生的,有了临床诊断就开始有误诊现象的发生<sup>[1]</sup>。传统的中医诊断学教学注重基础知识、基本理论的全面系统讲授,课程设

计是以课堂讲授为主,教学方法以灌输式为主,考查方式以卷面考试为主<sup>[2]</sup>,这种教学形式呆板、僵化,内容抽象、枯燥,很难调动学生学习的积极性。另外,现行多版《中医诊断学》教材,辨证部分的内容也常常忽略了误诊内容的介

津液之关系而调控人体上下内外,尤其侧重于人体与外界环境(社会、自然界)的协调和统一,以确保人体健康长寿。另一方面,从临床误治也验证了脑的至尊重要地位,如《素问·刺禁论》明确告戒云:“刺中心,一日死,……刺头,中脑户,入脑立死”,就足以说明之。当今死亡观的改变,由心肺死亡概念向“脑死亡”概念的转变,还有世界卫生组织提出的“健康是身体上、精神上和社会适应上的完好状态。”等亦强调了“脑”的重要性。

总之,在理论上探讨、整理《内经》脑的有关论述有利于中医的发展和提高。除《神农本草经》论述“胡麻,甘平……填髓脑”等治脑病药物外,《中华人民共和国药典》(1995年版)收录的以脑命名的成药有补肾益脑片、脑乐

静、脑立清丸、脑得生丸或片、清脑降压片等六种,以及社会上流通的“脑心通、健脑丸、脑心舒”等,不正说明了脑理论的发展,促进了临床实践的发展和提高。另外,随着神经病、忧郁症、精神失调等病的逐年增多,脑理论也有深入研究之必要。

### 参考文献

- [1] 南京中医学院医经教研组. 黄帝内经素问译释[M]. 上海:上海科学技术出版社,1959:687.
- [2] 《中医大辞典》编辑委员会. 中医大辞典:基础理论分册[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:241.
- [3] 钱远铭. 奇经八脉研究[M]. 广州:广东科技出版社,1988:120.
- [4] 何廉臣. 增订通俗伤寒论[M]. 福州:福建科学技术出版社,2004:145-146.
- [5] 邓铁涛. 中医诊断学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1992:21.
- [6] 孟澍江. 温病学[M]. 北京:人民卫生出版社,1989:600.
- [7] 张登本. 脑藏元神及其意义[J]. 陕西中医函授,2000(1):1-3.

收稿日期:2012-07-20

基金项目:江西省教育厅教改项目(JXJG-10-83-3)

作者简介:杨海燕(1979-),女,江西抚州人,讲师,硕士,研究方向:中医诊断学(误诊方向)。