

中国古代对痴呆的认识

刘雅芳, 程 伟

(黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨 150040)

摘 要:我国古代已经对痴呆病有所认识,在医学书籍和非医学书籍中都有所记载,但却没有统一的病名和严格的诊断标准。由于时代背景和古今医学体系的差异,仅根据古代文献尚难以将本病归属于中医的某种病证。以现代医学中痴呆病的症状为主要判断标准,借鉴一些类似病证,整理了古籍中的痴呆一病,尤其是医籍中类似于现代阿尔采默病和血管性痴呆的病证。

关键词:痴呆;阿尔采默病;血管性痴呆;中医

中图分类号: R749.16

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2009)07-1470-03

Cognition about Dementia in Ancient China

LIU Ya-fang CHENG Wei

(Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin 150040, Heilongjiang, China)

Abstract Cognition about dementia in ancient China already have in medicine and non medicine books have record but not same name of disease and strict criterion about diagnose. Because of times background and ancient modern difference of medical system, according to concerned ancient document attach this disease to a kind of TCM syndrome is difficulty, so just consult similar syndrome. Here standard of judgement by symptom of dementia in modern medical neatened dementia in ancient books, especially about Alzheimer's disease and vascular dementia in books of TCM.

Key words dementia; Alzheimer's disease; vascular dementia; TCM

1 痴呆 (dementia)的现代医学认识

ICD-10对痴呆的定义为:“痴呆是由脑部疾病所致的综合征,它通常具有慢性或进行性的性质,出现多种高级皮层功能的紊乱,其中包括记忆、思维、定向、理解、计算、学习能力、语言和判断功能。意识是清晰的。常伴有认知功能的损害,偶尔以情绪控制和社会行为或动机的衰退为前驱症状。”诊断痴呆的基本条件是存在足以妨碍个人日常生活的记忆和思维减退。很多脑器质性精神障碍在病程中可出现痴呆,脑外伤、脑肿瘤及梅毒螺旋体侵犯大脑等躯体疾病也可以导致痴呆。本文只论及痴呆的2个主要类型,即阿尔采默病和血管性痴呆。

1.1 阿尔采默病 (Alzheimer's disease, AD)

AD通常起病徐缓,病程呈进行性,在老年前期和老年期痴呆中多见。临床表现有记忆障碍、视空间和定向障碍、言语障碍、失认、失用、智力障碍、人格改变、进食、睡眠和行为障碍、灾难反应等。一些病人可出现妄想、幻觉、幻视和短暂抑郁心境。晚期可见有癫痫样发作^[1]。

1.2 血管性痴呆 (vascular dementia, VD)

VD是由于脑血管疾病引起的以痴呆为主要临床表现

的脑功能衰退性疾病。临床表现主要有:早期脑衰弱综合征、轻度认知障碍、局限性神经系统症状、痴呆。痴呆早期以识记障碍、近记忆障碍为主,晚期出现远记忆障碍。病人早期自知力存在,部分病人可产生精神病性症状,行为及人格方面也发生相应改变,晚期达到全面性痴呆^[1]。

2 中国古代对痴呆的认识

2.1 非医学书籍中对痴呆的记载

《左传·成公十八年》记载:“周子有兄而无慧,不能辨菽麦,故不可立”。西晋杜预注:“不慧,盖世所谓白痴”,古代“癡”字通现代“痴”。这个名词也见于《汉书·昌邑哀王传》中:“察故王衣服言语跪起,清狂不慧”,三国魏人苏林注曰:“或曰色理清徐而心不慧曰清狂,清狂如今白痴也。”陈仲庚指出,魏晋时把无慧的人叫做“白痴”,但其所指的范围广狭与现代心理学及医学名词“白痴”不相等同^[2]。从记载中可以看出此时期的“白痴”有思维、理解和认知功能方面的缺陷,应属广义的痴呆范畴,但没有嘲弄人之义。19世纪心理学将白痴定义为严重的智能不足,白痴一词也作为羞辱用语,用作骂人愚蠢、能力差,此一词现不再作为正式用语。《国语·晋语》有“童昏不可使谋”,将童昏这种精神发育不全的疾病与盲、聋、侏儒等7种躯体疾病统称“八疾”。韦昭注解:“童,无知。昏,暗乱也。”童与昏都有痴的意思,《广雅·释诂三》曰:“癡、童、昏、暗乱也。”(“童昏”通“童昏”)但童与昏的意思又不完全相同,童的突出特点是无知或反慧,昏的突出特点是暗乱狂惑,韦注:“狂惑曰昏”。所以童昏可能是一种疾病,也可能是两种不完全相同的疾病。童昏在春秋时被认为是无责任能力的,《周礼·司刺》“三赦曰蠢愚”,郑注:“蠢愚,生而癡童昏

收稿日期: 2009-02-15

基金项目: 黑龙江省 2008 年研究生创新科研基金项目 (YJSCX2008-129HLJ)

作者简介: 刘雅芳 (1979-), 女, 博士研究生, 研究方向: 中国古代精神医学史。

通讯作者: 程伟 (1960-), 男, 教授, 博士研究生导师。

者”。汉代将痴列为“废疾”，《户令》规定：“痴、哑、侏儒、腰折、一肢废，如此之类，皆为废疾。”此时还认识到精神疾病的遗传性，西汉戴德《大戴礼记》记载：“慧种生圣，痴种生狂。”东汉《说文》以兽之智喻人之智：“愚，慧也，从心从禺。禺猴属，兽之愚也。”日本菅原是善《东宫切韵》云：“愚，不慧”。《说文》还有：“顛，痴不聪明也。”《系传》曰：“顛，痴之貌见于头面也”。范行准认为“顛”为现代小脑症^[3]。余云岫考证认为：“顛癡，不聪明也”^[4]。《说文》还有几个字表示痴的样子：“𡗗，痴貌”，“𡗘，癡貌，读若駮”；《说文》中“𡗘”亦训作“駮”。古代癡、駮、𡗘、𡗙都有今“痴”之义。《广雅》注：“駮，癡也。”《方言》中癡亦训駮，《广韵》注：“𡗘，癡也”，严师古谓“诸书之以駮为癡愚者，乃借駮以为𡗘耳”。“𡗘”在古代有迟钝之意，又作“𡗙”，常用作贬义的骂人语。《方言》云：“𡗙，农夫之醜称也，南楚，凡骂傭贱，谓之曰𡗙。”“𡗙”是古代对奴隶和农民的蔑称，可见在古代也有侮辱别人迟钝的贬义词汇，类似于今天用“白痴”来耻笑和讥讽人。

2.2 中医对痴呆的相关认识

“痴呆”作为中医学术名词首见于汉代《华佗神医秘传·华佗治痴呆神方》认为由情志刺激引起。明·张景岳首次提出“痴呆”病名。《甲乙经》和《针灸大成》有“呆痴”之名，《资生经》有“痴证”病名，《医学正传》载有“愚痴”，《辨证录》有“呆病”之称，《临证指南医案》有“神呆”之称。古代这些与痴、呆、愚字眼有关的病证并不与现代医学之痴呆病完全吻合。古书中也有一些没有被命名为“痴呆”的疾病，就其描述来看，应属于今日“痴呆”一病，如呆证、健忘、语言颠倒等，部分癡证、狂证、郁证也有些涉及了痴呆病。因古文言简意赅，对证候的记述过于简要，据之难以判断是何疾病，而有些记述症状虽多，却难以根据其中某个症状将其归属于现代某一疾病，因此对古代痴呆证的整理和摘录难免会存在一些纰漏。

2.2.1 古籍中对痴呆的记载 明·张景岳在《景岳全书·癫狂痴呆》中叙述的痴呆症状为：“言辞颠倒，举动不经，或多汗，或善愁，其证千奇百怪，无所不至，脉必或弦或数，或大或小，变异不常……但查其形体强壮，饮食不减，别无虚脱等证。”有人认为张景岳对痴呆的症状描述很像十九世纪国外所说的“早发性痴呆”（今称精神分裂症）。痴呆可以表现出语句颠倒以及进食、睡眠、行为障碍，而精神分裂症也可表现言语支离破碎、突然性的冲动行为，二者都与《景岳全书》描述的“言辞颠倒，举动不经”相符。并且二者都可出现情感淡漠，或许类似张景岳所说的“善愁”。但精神分裂症的这些症状表现较痴呆严重，而且因副交感神经张力增高，可见到多汗症状。叙述中也没有提及记忆障碍这一属痴呆的重要症状。综合看来，《景岳全书》中所载的痴呆病，更像是现代的精神分裂症。清·鲍相璈《验方新编·卷十二·解铅粉毒》记载服铅可致痴呆：“妇人因打胎而服铅粉，生子痴呆，身体多发疮毒。”清末莫枚士《研经言·卷二·癡说》认为：“古之癡，今之痴也。”尽管并不是古代的所有癡证都归属于痴呆一病，但部分癡证相当于痴呆。可见古代病名应用的混乱。

2.2.2 古人对老年期痴呆的认识 古人业已认识到年龄与痴呆的发病关系。秦汉之际成书的《灵枢·天年》曰：“八十岁，魂魄离散，故言善误。”“言善误”正是老年痴呆病的重要症状。唐代孙思邈《千金翼方·卷十二·养性》“养

老大纲”篇论曰：“人年五十以上阳气日衰，损与日俱，心力渐退，忘前失后，兴居怠惰，计授皆不称心。”宋代洪迈在《夷坚志·乙志》中记述了 1 例老年痴呆症：“婺州永康人徐偃，素以能文为州里推重。暮年忽病忘，世间百物，皆不能辨。与宾客故旧对面不相识，甚至于妻孥在前，亦如路人。方识肉，不知其为肉；饮酒，不知其为酒。……手亦不能作一字，阅三年乃卒。”元代丘处机《摄生消息论》言：“人年六十，心气衰弱，言多错忘。”清·王端履《重论文斋笔录·卷二》有：“《居易录》载桐城姚文燮，年六十余，忽病不识字，即其姓名亦不自知，医不知为何证也。端履案：余友汪苏潭吏部亦患此证。有医者云：凡人记忆皆司于脑，吏部久患头风，脑已枯涸；矧脑处至高之位，药力所不能及。后竟不起。”可见当时已意识到脑与记忆的关系。

2.2.3 中国古代对健忘的认识 健忘既是症状，又是病名，宋以前有“善忘”、“多忘”、“好忘”等症状名称，至宋《太平圣惠方》以“健忘”作为病名。《三因极一病证方论》第一次对健忘进行了概念上的阐述：“尽心力思量不来”；“常常喜忘，谓之健忘”。

阿尔采默病以记忆力进行性下降为主要表现，有学者即提出将其归属于“健忘”范畴，其实单纯记忆力下降只是 AD 的一个症状。古籍中常将记忆减退与精神、行为异常联系在一起描述，称为“健忘”。现代医学认为，痴呆的善忘特点在于告之不知，不晓其事；健忘症则晓其事而易忘，并且不伴有智能与性格的改变。而古代医籍中的“……忘”证有些是指现代的痴呆病。

张仲景称记忆力减退为“喜忘”。方有执《伤寒论条辨·卷之一·辨阳明病脉证并治第四》解释喜忘的病因：“喜忘，好忘前言往事也，志伤则好忘。然心之所之谓志，志伤则心昏，心昏则血滞，所以知必有蓄血也。”方有执认为“喜忘”不仅是好忘的趋势，还表现为情志不明。宋·《圣济总录·心脏门》曰：“健忘之病，本于心虚，血气衰少，精神错悞，故志动乱而多忘也。”元·戴思恭将健忘与先天愚傻作鉴别：“健忘者，为事有始无终，言谈不知首尾，故以此为病名，非生成之愚顽不知人事者”。明·龚廷贤《寿世保元·健忘》有“夫健忘者，陡然而忘其事也。尽力思量不来，为事有始无终，言谈不知首尾……”清·沈金鳌《杂病源流犀烛》中“有因思劳伤心脾，致健忘失事，言语颠倒如痴者”。清·何梦瑶《医碕·健忘》有“语后便忘，不候终日，纵复追忆，邈若山河”，是有关记忆障碍的描述。清·陈士铎《辨证录》立呆病门，指出：“人有年老而健忘者，近事多不记忆，虽人述其前事，犹若茫然，此真健忘之极也。”明清时期人们开始认识到脑是产生思维和进行记忆的器官，这一时期对精神疾病的认识出现了与传统理论相异的“脑”学说。如《本草备要》说：“人之记忆皆在脑，小儿善忘者，脑未满也，老人健忘者，脑渐空也”。

2.2.4 古代中医学对血管性痴呆的认识 中国古代医籍中有对中风后神志疾病的记述，应当归属于现在血管性痴呆的范畴。还有一些邪气闭阻经脉、脉道闭塞，以言语不清、认知障碍为主要表现的疾病也可归属血管性痴呆。

汉·《金匮要略·中风历节病》曰：“邪入于腑，即不识人；邪入于脏，舌即难言，口吐涎。”明·胡慎柔《慎柔五书·卷一·师训第一》记载 1 例痰瘀阻匿，神机失用的痴证：“一痰症，曾有人病痴，寸脉不起，脚冷，关脉沉洪，此阳气为痰所闭……其病欲言而讷，但手指冷（冷字疑误，或是

近 15 年中医心理学研究文献计量学分析

蔡 艳¹, 赵文竹²

(1. 福建省煤矿中心医院, 福建 福州 350025; 2. 福建中医学院, 福建 福州 350108)

摘 要:通过对近 15 年中医心理学研究文献的计量学分析, 了解近年来我国中医心理学发展所取得的成就, 认识现今阻碍中医心理学发展的瓶颈, 并可依此对中医心理学研究的发展趋势和前景做出相关的预测和判断。结果表明, 中医心理学正逐步走向一门研究内容多样化、研究方法多元化、学科建设系统化的发展道路, 但是发展中也存在许多不足, 中医心理学发展任重而道远。

关键词: 中医心理学; 文献计量学; 地域性; 发展趋势

中图分类号: R229

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2009)07-1472-03

Bibliometric Analysis on the Research of TCM Psychology in Recent 15 Years

CAI Yan¹, ZHAO Wen-zhu²

(1. Fujian Provincial Coal Mine Central Hospital Fuzhou 350025, Fujian, China)

2. Fujian University of Traditional Chinese Medicine Fuzhou 350108, Fujian, China)

Abstract After carrying out the bibliometric analysis on the research of TCM psychology in recent 15 years, this article is to introduce the achievements obtained in TCM psychology in recent years and to explore the bottle-necks that are preventing the development of TCM psychology, thus making relevant judgments and predictions about the development tendency and future of TCM psychology research. As are shown by the results of our research, TCM psychology is now in a developing process towards diverse research topics and research methods and systematic disciplinary construction; on the other hand, there are also some difficulties and problems in the developing process and TCM psychology still has a long way to go.

Key words TCM psychology; bibliometrics; regionalism; development tendency

物字,或是空字。此心系、脑络、脊髓之间有瘀痹之脉,阻其神机不能灵转也)。此乃痰闭阳气之病。”叶天士《临证指南医案·中风》中指出:“中风初起,神呆遗尿,老年厥中显然”;“或风阳上僭,痰火阻窍,神识不清……”均言中风时神志受累。清·沈金鳌《杂病源流犀烛·中风》说:“中风后善忘”。丹波元坚《杂病广要·脏腑类·癫狂》记载的 1 例癫证疑为脑血管痴呆:“邪气逆上则头中气乱,头中气乱则脉道闭塞,孔窍不通,故耳不闻声,目不识人,而昏眩无知,仆倒于地也。以其病在头巅,故曰癫疾。”近代医家张锡纯《医学衷中参西录》云:“人之脑髓空者……甚或突然昏厥,知觉运动俱废”;“老年人精气虚衰,气血不足,以至阳化风动,气血上逆,挟痰挟瘀,直冲犯脑,蒙蔽清窍,元神失聪,而灵机记忆皆失”。

3 小 结

痴呆多呈慢性或渐进性发展,而中医对痴呆的描述则是辨证论治指导之下对其某一阶段症状的概括,因此对疾病的认识可能不全面。痴呆在中医只是一个证,而不是一个病。从现代研究可知,肝豆状核变性所致的精神障

碍、帕金森氏病、多发性硬化所致的精神障碍、弥漫性硬化所致的精神障碍以及一些脑肿瘤后期都可表现为痴呆,而由于中医对疾病的认识缺乏连续性的关注,因此根据古代的记载很难辨别其属于现代哪种类型的痴呆。痴呆诊断的基本条件是存在足以妨碍个人日常生活的记忆和思维减退,而古籍多仅限于症状描述,很少有关于病人生活的记载,因此给痴呆的辨别造成了一定困难。

相对于现代医学对痴呆的认识,中国古代的资料显得很单薄,只能依稀看到痴呆这一疾病在古代的影子,大致知晓古人如何认识和治疗这一疾病,其理论很难为今天所接受和利用。对于各种因素所致的痴呆,中医理论都将其归属为五脏病候,治疗上从脏腑论治。尽管清代认识到脑与记忆和精神活动关系密切,但治疗上并没有突破中医心神理论及用药模式。古代对痴呆临床治疗经验的价值,尚需要深入探索,但弄清楚古籍中哪些疾病属于痴呆范畴是个重要问题。

参考文献

- [1] 沈渔邨. 精神病学 [M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005 261-264
- [2] 陈仲庚. 《左传》中的病理心理学思想 [J]. 心理学报, 1963 2: 156-163
- [3] 范行准. 中国病史新义 [M]. 北京: 中医古籍出版社, 1989 208
- [4] 余云岫. 古代疾病名候疏义 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1953 172

收稿日期: 2009-02-28

基金项目: 福建省卫生厅重点课题 (YA-202)

作者简介: 蔡艳 (1976-), 女, 福建莆田人, 主治医师, 学士, 主要从事中医心理学理论与临床工作。