

· 论著 ·

张锡纯思想中的心脑相通理论

孙文军¹, 唐启盛²(¹北京中医药大学, 北京 100029; ²北京中医药大学第三附属医院, 北京 100029)

摘要: 张锡纯的心脑相通理论, 认为神明有元神与识神之分, 神明之体在脑、神明之用在心, 心脑之间相通, 这个通路就是神明运行、神机升降的道路。生理状态下, 心脑之间息息相通, 神志正常; 病理状态下, 痰浊内生或痰火上泛, “瘀塞其心与脑相连窍络”, 则神志失常。他还提出, 思考和记忆是神明运行的2种不同方式, 是神机升降的两种相对的过程。思考是神机发散的过程, 神由脑及心而发挥作用; 而记忆是神机收敛的过程, 神由心及脑而贮藏积蓄。心脑相通理论是对传统中医神志病理论的重要补充和创新, 能够有效地指导一些神志疾病的临床治疗。

关键词: 张锡纯; 心脑相通; 神志病

基金资助: 国家“十一五”科技支撑计划(No.2007BAI20B05), 北京中医药大学2009年自主立项课题(No.2009JYBZZ-XS083)

Heart-brain communication theory of ZHANG Xi-chun

SUN Wen-jun¹, TANG Qi-sheng²(¹Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; ²The 3rd Hospital Attached to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: In the heart-brain communication theory of ZHANG Xi-chun, Shenming can be divided into Yuanshen and Shishen. The substance of Shenming located in the brain and the function in the heart. The access between them is path of the Shenming activities. In physiological conditions, the access keeps unobstructed to ensure the normal mental activities. In pathological conditions, if the phlegm or phlegm fire obstructs the access, the mental activities will become abnormal. ZHANG also consider that thinking and memory are different styles of mental activities and they are comparative. Thinking is the ascending process of Shen, from brain to heart. Otherwise, memory is the descending process of Shen, from heart to brain. The theory is an important implement and innovation to traditional Chinese psychiatry, it can direct the clinical treatment of psychiatric diseases effectively.

Key words: ZHANG Xi-chun; Heart-brain communication; Psychiatric disease

Fund assistance: The ‘Eleventh Five-Year’ Plan for Science and Technology Supporting of China (No. 2007BAI20B05), Subjective Selected Subjects Program of BUCM in 2009(No.2009JYBZZ-XS083)

民国时期, 西学东渐, 西医传入中国, 对中医学造成了巨大的冲击。传统的中医神志理论认为心主神明, 而解剖学的进步却发现人的思维意识来源于脑, 由此在医学界产生了一场心与脑究竟“孰主神明”的争鸣, 人们重新审视心主神明和脑主神明的内涵。在这一背景下, 张锡纯力主“衷中参西”、“中西医汇通”, 他不仅精研中医理论, 而且对西医学也有很高的造诣, 因此提出了许多新的理论。这些理论在保留传统中医思想内核的基础上, 将西医的相关知识有机地纳入, 从而在理论上解决了许多问题。于是在“孰主

神明”这一问题上, 心脑相通理论应运而生。

心脑相通理论的内容

1. 神明之体与神明之用 张锡纯总结历代医家与道家学说, 提出神明有元神与识神之分。“元神藏于脑, 无思无虑, 自然虚灵; 识神发于心, 有思有虑, 灵而不虚”。元神为神之体, 识神为神之用。“神明之体藏于脑, 神明之用发于心”^[1]。

张锡纯引用《黄帝内经》来说明这一观点。《素问·脉要精微论》曰: “头者, 精明之府”^[2], “为其中有神明, 故能精明; 为神明藏于其中, 故名曰府”^[1]。

通讯作者: 唐启盛, 北京市朝阳区安定门外小关街51号北京中医药大学第三附属医院, 邮编: 100029, 电话: 010-52075206
E-mail: tangqisheng@263.net

《素问·本病论篇》曰:“神游上丹田,在帝太一帝君泥丸宫下”^[2],泥丸宫者,《黄庭内景经》所云脑九宫之一,这说明神明之体藏于脑。而《素问·灵兰秘典论》:“心者,君主之官,神明出焉”^[2],这里用“出”字,而不用“在”字,是说“神明由此而发露也”,又说明了神明之用发于心。

张锡纯还认为,中西医之所以对神明有着不同的认识,基于它们的侧重点不同。中医重视神明之用,认为“人之神明在心,故安神之药注重之心”;西医重视神明之体,认为“人之神明在脑,故安神之药注重于脑”^[1]。从而提出了神明之体在脑、神明之用心的学术观点。

2. 心脑相通 张锡纯用心脑相通理论对人体的思维活动作出了解释。他认为,既然神明之体在脑,而神明之用发于心,那么思维的过程就是神明由脑及心而发挥作用。因此,心脑之间是相通的,这个通路就是神明运行的道路。神明之用在“思”;“思”古文作“恖”,上为“囟”,“囟者,脑也”,下为“心”,是为上囟下心谓之思,“自囟至心如丝相贯不绝”。张锡纯认为,“自脑至心,皆为神明所贯彻普照”,“心与脑神明贯通而后可以成思也”^[1],说明心与脑相通,相辅相成而成思。

生理状态下,心脑之间“息息相通”,则神机通达,神明清灵,因此能“独照庶务,鉴别是非,而毫不错谬”,“人欲用其神明,则自脑达心;不用其神明,则仍由心归脑”。心脑之间相通的道路畅通无阻,则是神志正常运转的重要保障。病理状态下,一旦心脑相通的道路受阻,则神机阻滞,神明失用。“若其心脑之间有所隔阂,则欲用其神明,而其神明不能由脑达心,是以神明顿失其司”,重则“颠倒是非,狂妄背戾,而汨没其原来之知觉”。而“究其隔阂者果为何物,则无非痰涎凝滞而矣”。因此,若痰浊内生或痰火上泛,“瘀塞其心与脑相连窍络”,使神明的正常活动受到阻碍,则“心脑不通,神明皆乱”^[1],而导致各种类型的神志疾病。

3. 心脑各有分工 张锡纯还对心与脑在记忆和思考过程中不同的作用进行了论述。他认为,心与脑各有分工,他把记忆的功能归属于脑,而将思考的过程归属于心。他说:“心与脑虽功用相辅助,有时亦有偏重于一部之时”,“人追忆往事,恒作抬头想象之状,此凝神于脑,以印证旧留之影也”,“若研究新理,恒作低头默思之状,此凝神于心,无所依傍以期深造也”^[1]。思考和记忆是神明运行的2种不同方式,是神机升降的2种相对的过程。思考是神机发散的过

程,神由脑及心而发挥作用;而记忆是神机收敛的过程,神由心及脑而贮藏积蓄。他的这一理论是对《灵枢经》“心有所忆谓之意,意之所存谓之志,因志而存变谓之思”的进一步阐述和发挥^[3]。

心脑相通理论的应用

张锡纯用心脑相通理论指导癫狂、癔病(病疯)等多种神志病的治疗,取得了很好的疗效。他认为,神志疾病多由情志因素引起。人之神明,“属阳而性热”,若忧思忿怒、思虑过度,使得心血暗耗,“心中生热,灼耗水饮,而为胶痰,其甚者或成顽痰”,“此痰随心血上行,最易凝滞于心脑相通之路”^[1]。提出了五志化火、耗伤心血、生火生痰、瘀塞于心脑相通之窍络是神志疾病的关键病机,治疗上提倡从痰论治,阴证者予以涤痰通络开窍,阳证者予以涤痰清火开窍。尤其在治疗癫狂方面,他有着深刻的体会。

他认为,癫狂之证,多由思虑过度,耗伤心血,暗生内热,炼液为痰,“痰经热炼,胶黏益甚;热为痰锢,消解无从”,于是痰火胶结,瘀塞心脑相连之窍络,日久变为顽痰,使心脑之间神明之路不得通达,故神明淆乱,轻者“性情颠倒,失其是非之明”而为癔,重者“无所畏惧,妄为妄言”而为狂。其核心病机是“痰火瘀塞心脑相连之窍络”,治疗从涤痰降火的角度出发,独创荡痰汤及荡痰加甘遂汤,以大黄、朴硝苦寒、咸寒清其火热,半夏燥湿化痰,甘遂下水行痰,郁金开郁通窍,尤妙在以代赭石1味,“借其重坠之力”,“能引其隔阂元神、识神之痰涎(或痰火)下行”,“俾(心脑之间)窍络之塞者皆通”,“毫无滞碍”,则心脑相通,神明通行无碍而愈。如天津河东李公楼某女患者失心病案,竟仅用生赭石1味,服之月余,而病去如失。此类之验案,在《医学衷中参西录》中比比皆是。因此,对于癫狂病的治疗,张锡纯无不自豪地说:“愚恒重用赭石二两,佐以大黄、朴硝、半夏、郁金,其痰火甚实者,间或加甘遂二钱为末送服,辄能随手取效”^[1]。

心脑相通理论的思考

毋庸置疑,张锡纯站在中西医汇通的角度提出的心脑相通理论,是对传统中医神志病理理论的重要补充和创新。他的理论,弥补了传统中医学对脑认识的不足,为后世的中医脑病学发展提出了思路。他将道家的元神、识神论引入中医学,创见性地提出神明体用的观点,并对心脑之间的关系和功能作出了一定的阐述,对思考和记忆2种不同的神机升降过程作出了合理的解释,并在此基础上进行了大量的实践,发掘了部分神志疾病的病机特点,有效地指导了临床

治疗。事实证明,张锡纯提出的心脑相通理论,适应了当时中医学的发展,对今后的临床实践具有一定的指导意义,其理论和方法得到了推广和应用。

但是,我们应当看到,受到当时西医学对脑的认识水平的制约,张锡纯的理论必然具有一定的局限性。例如在解剖上,他将心脑相通的道路归属于心脑之间的4条血管。限于他的临床所见,对于痴呆、郁证等神志疾病并没有在该理论的指导下进行大量的临床验证和理论阐述,对于情志变化的中医病机特征也不能够单纯地用这一理论来解释。可以这样说,张锡纯所提出的心脑相通理论,是对中医神志病理论体系的补充和发展,心脑相通理论的提出对“心”、“脑”学说的发展起到积极的推动作用,对心脑二者之间的

关系提出了独特见解,同时亦引发我们进一步地思考如何构建一个中医特色的神志病理论体系。

参 考 文 献

- [1] 张锡纯.医学衷中参西录(下册).石家庄:河北科学技术出版社,1999:338
ZHANG Xi-chun.Yixue Zhongzhong Canxilu(Volume II). Shijiazhuang: Hebei Science and Technology Publishing House,1999:338
- [2] 唐·王冰注.黄帝内经素问.北京:人民卫生出版社,1963:98
Tang Dynastry.WANG Bing annotated.Plain Questions of Inner Canon of Huangdi.Beijing:People's Medical Publishing House, 1963:98
- [3] 灵枢经.北京:人民卫生出版社,1963:23
Lingshu Jing.Beijing: People's Medical Publishing House,1963:23

(收稿日期:2010年7月19日)

· 论 著 ·

中医症状标准化的必要性

黄 碧 群

(湖南中医药大学,长沙 410007)

摘要: 中医症状是诊病辨证的主要依据,中医辨证应在熟悉中医学理论知识的基础上,遵循以症为据,辨别证素,组成证名的思维规律。中医症状标准化有利于提高辨证的准确性。本标准提取中医内、外、妇、儿等科临床常见症状(含体征等)约1 358个,分为16类,对各症状、体征进行诠释。采集整理症状数据,起草症状标准,确定术语条目,并进行诠释。中医症状标准应作为国家标准颁发实施,在全行业推广应用,使常见中医症状规范、准确、通用。

关键词: 中医症状; 标准化

基金资助: 国家“十一五”科技支撑计划(No.2006BAI21B03-7)

Necessity of standardizing TCM symptoms

HUANG Bi-qun

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

Abstract: TCM symptoms is the main basis to differentiation of syndrome, differentiation of syndrome on the basis knowing TCM theory well, abiding by symptoms and signs, differentiating syndrome element, is composed of the famous law of thought to name of syndrome. TCM symptom normalizing is beneficial to improving the accuracy in differentiation of syndrome. Section such as woman, son frequently sees symptoms (hold signs, et al.) make an appointment with 1 358, mark to resemble for 16 clinically, for every symptom and sign of interpretive. Collecting and arranging the symptoms data, drafting the symptoms and signs standard, ascertaining a technical term, and carrying out annotation. TCM symptom standard should be a national standard issue be put into effect, in entire industry application and dissemination, make to frequently see in TCM symptom standard, accurate, be applied or used universally.

Key words: TCM symptoms; Standardization

Fund assistance: National Science & Technology Pillar Program during the 'Eleventh Five-year' Plan Period (No.2006BAI21B03-7)

通讯作者: 黄碧群, 湖南中医药大学中医诊断教研室, 邮编: 410007, 电话: 0731-85505002, E-mail: h bq1189@yahoo.com.cn