

参考文献

- 1 四书五经·中庸·第 2 版·北京:中国书店·1985.1,3
- 2 四书五经·论语·第 2 版·北京:中国书店·1985.3,45,57,83,91

- 3 中国哲学史资料选辑·先秦之部上·第 1 版·北京:中华书局·1984.214,233

(收稿日期:1997-03-11)

从《儒门事亲》看张从正重视七情因素

程维克 (安徽中医学院中医基础教研室 230038)

摘 要 从《儒门事亲》有关条文分析,张从正重视七情因素主要表现在发病学和治疗学两个方面。张氏认为七情致病可导致气机紊乱,内伤五脏,耗伤精、气、神,产生多种病证;张氏善于运用七情相胜原则治疗病证,同时在攻邪之时特别注意患者的精神状况。

关键词 张从正 儒门事亲 七情

中图分类号 R 22

张从正著《儒门事亲》十五卷,善用汗吐下三法,亦十分重视七情因素在诊治中的作用,现就此作一剖析。

1 注重七情在发病学中的作用

张从正引《素问·举痛论》九气之说,除将寒、热列入外感病因之外,并归怒、喜、悲、恐、惊、劳、思为内伤七情。正如《儒门事亲·卷三·九气感疾更相为治衍二十六》(以下省去书名,仅列卷数篇名)云:“五运迭侵于其外,七情交战于其中……此轩岐所以论诸痛皆因于气,百病皆生于气”。

张氏认为七情交战于人体,导致气机紊乱,可产生多种病证,他在《卷三·九气感疾更相为治衍二十六》中云:“气,本一也,因所触而为九”,张氏仅在该篇中就列出七情所致病证六十余种,单因“怒”所致病证就有十种,如呕血、泄、煎厥、薄厥、阳厥、消痹、肥气等。

张氏认为七情因素致病常内伤五脏,耗伤精、气、神,他在《卷三·九气感疾更相为治衍二十六》中云:“是故怵惕思虑则伤神”,如喜乐者则“神惮散而不藏”,愁忧者则“气闭塞而不行”,盛怒者则“神迷惑而不治”,恐惧者则“神荡惮而不收”,如果病情进一步发展,伤及五脏之精,“五脏藏精者也,不可伤,伤则失守而阴虚,虚则无力,无力则死矣”。

张氏在《卷一·目疾头风出血最急说八》中云:“如雀目不能认视及内障,暴怒大忧之所致也”,在《卷七·水肿睾丸一百十三》中云:“霍秀才之子,年十二,睾丸一旁肿,戴人见之曰:此因惊恐得之”。

张氏较多地记载了七情因素在妇科病证上的成

因作用。如流产,《卷五·小产六十九》中云:“夫妇人半产,俗呼曰小产也。或因忧恐暴怒,悲哀太甚,若因劳力,打扑伤损……”;血崩一证,也多与七情相关,《卷六·血崩五十八》中云:“夫女子血崩,多因大悲哭,悲则肺叶布,心系为之恐,血不禁而下崩”,《卷十一·治法杂论》中又云:“凡妇人血崩,或年及四十以上,或悲哀太甚故然”,妇人无乳也因七情所致,《卷五·乳汁不下七十二》中云:“夫妇人有人本无乳者不治。或因啼哭悲怒郁结,气溢闭塞,以致乳脉不行”。

2 治疗中借助七情相胜

张氏临证治疾,除善用汗吐下三法外,也善于运用七情相胜的原则。

张氏在《卷三·九气感疾更相为治衍二十六》中,记载了“山东杨先生治府主洞泄不已”和“庄先生者,治以喜乐之极而病者”的经验,张氏感慨云:“此二人可谓得玄关者也”,可见张氏十分重视学习他人运用七情相胜原则治疗疾病的经验。

《儒门事亲》中载有不少运用七情相胜原则治疗疾病的验案,如《卷七·内伤形·因忧结块一百》和《病怒不食一百一》等,限于篇幅不多赘述。张氏治疾,强调言语运用,他在《卷三·九气感疾更相为治衍二十六》中云:“故悲可以治怒,以恻怛苦楚之言感之;喜可以治悲,以谑浪褒狎之言娱之;恐可以治喜,以恐惧死亡之言怖之;怒可以治思,以污辱期罔之言触之;思可以治恐,以虑彼志此之言夺之。凡此五者,必诡诈谲怪,无所不至,然后可以动人耳目,易人视听”,医生以言语改变患者认知和情感的方法,至今

仍是心理治疗的主要手段。

张氏使用吐法攻邪时,特别注意患者的精神状况,并视此为吐法禁忌。《卷二·凡在上者皆可吐式十四》云:“故性刚暴,好怒喜淫之人,不可吐;左右嘈

杂之言,不可吐;病人颇读医书,实非深解者,不可吐……”;以上禁忌,均涉及七情因素,可见张氏十分重视七情因素在治疗中的作用。

(收稿日期:1997-01-27)

帕金森氏病的情志调养^{*}

王玲玲 何 崇 刘跃光 庄小兰 董洪涛 (南京中医药大学第二临床医学院 210029)

摘 要 本文对帕金森氏病的发病与情志因素的关系进行探讨,认为针对情志治疗可以扭转该病病理上的恶性循环,促进临床疗效提高,并从语言开导、以情移情、以情胜情、针灸治疗四个方面对情志调整的方法进行了探讨。

关键词 帕金森氏病 情志调养 针灸治疗

中图分类号 R 277.7

帕金森氏病病人的情绪波动常引起症状反复而影响疗效,已成为临床治疗上的一个难点。本文从病因病机和治疗角度上探讨情志调养在帕金森氏病发病和治疗中的作用。

1 情志因素的发病学和治疗意义

中医非常强调精神因素对人体的损害,病态的情志因素如恐惧、忧愁、悲哀等精神状态对帕金森氏病的病情加重和发展产生影响。《灵枢·本神》指出:“怵惕思虑则伤神,神伤则恐惧流淫而不止;悲哀动中者,竭绝而失生,……忧愁者,气闭塞而不行,……恐惧者,神散荡而不收”。不良的情志可以引起五体的异常。如“心怵惕思虑则伤神,神伤则恐惧日失,破脱肉,毛悴色夭,死于冬;脾忧愁而不解是则伤意,意伤则乱,四肢不举,毛悴色夭,死于春;肝悲哀动中则伤魂,魂伤则狂妄不精,当人阴缩而筋挛,两胁不举,毛悴色夭,死于秋;……恐惧不解则伤精,精伤则骨酸痿厥,精时自下。”(《灵枢·本神》)。此外,异常的情志还可导致脏腑功能的改变。《素问·玉机真脏论》说:“忧恐悲喜怒,令不得以其次,故令人有大病矣。因而喜大虚则肾气乘矣,……悲则肺气乘矣,恐则脾气乘矣,忧则心气乘矣。”故《灵枢·口问》说:“悲哀愁惊则心动,心动则五脏六腑皆摇”。

应当指出的是,七情的“不得以其次”,并不能一味地究之患者在情志的上自制力,病态的情志变化有其脏腑、经络、气血变化的内在原因。情志的变化只不过是机体脏腑功能变化的一个外在表现。《素问·宣明五气》认为:“胃为气逆,为恐,胆为怒。精气

并于心则喜,并于肺则悲,并于肝则忧,并于脾则畏,并于肾则恐。阳入之阴则静,阴出之阳则怒。”《素问·调经论》还有“神有余则笑不休,神不足则悲,血有余则怒,不足则恐”之说。《灵枢·本神》则谓“肝气虚则恐,实则怒,心气虚则悲,实则笑不休”。精气相搏,脏腑虚实均可引起患者的情志上的变化。根据《内经》的论述,结合帕金森氏病患者的临床表现,病人的情志反应多在表现在“阳入之阴则静”这一特点上,患者存在心肝气虚,气血不足,及肝、肺、脾、肾的气机紊乱等病理变化。

情志调整对该病治疗具有十分重要的意义。首先,针对情志进行治疗可以扭转病理上的循环,对疾病的向愈有积极意义。有效地控制情绪病态,在机制上是否与抑止边缘叶隔区、额叶皮层等的异常抑制,增强多巴胺系统的兴奋性,促进脑部神经递质系统的平衡有关,尚有待进一步研究。从中医的观点看,针对情志治疗,可防止情志变化对脏腑筋骨的伤害,对于平定心神,安定脏腑,疏调四末,是必不可少的。情志同时也是脏腑功能变化的指标,患者情志的怡和,也反应了人体的病理状态有了改善,是治疗获愈的一个标志。

再者,临床观察发现,与患者精神情志表现改善的同时,其全身临床症状往往也获得改善,在良好的心境下,患者大多反映身体较为轻快,似乎药物的显效时间也延长。

此外,帕金森氏病患者能否以良好的心态接受治疗,直接影响到治疗的结果。多数帕金森氏病人缺乏耐性,在针灸治疗时,呈现明显的焦虑、烦躁、畏惧,甚至部分病人连正常的针刺留针都不能坚持,针

^{*} 本文为江苏省中医管理局基金资助项目