

# 论《黄帝内经》“神”的内涵及其意义(续)

张登本

(陕西国际商贸职业学院, 陕西 咸阳 712046)

关键词: 黄帝内经; 神; 传统文化

中图分类号: R221

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)09-1866-05

自《内经》确定了人类生命活动规律及其一切生命现象以“神”概之以后,这一广义“神”的概念全面的体现了《内经》所记载的医学知识体系之中并延续至今,如“以母为基,以父为楮。失神者死,得神者生……何者为神……血气卫和,荣卫已通,五脏已成,神气舍心,魂魄必具,乃成为人”(《灵枢·天年》)。此处不但指出父母之精是广义神及其“载体”(人的形体)发生和存在的原始物质,而且指出了鲜活的人体不但要有“以母为基,以父为楮”构建身形,还必须具备与气相伴而生的生命规律及其相应的生命现象(即广义神),才能成为一个独立存在于天地自然之中的“人”。因此说,“形者神所依,神者形所根,形神相离,行尸而已”(姚止庵《素问经注节解·上古天真论》“形与神俱”注)。这就是《内经》的“形神观”,就是《内经》确立并倡导“形与神俱而尽终其天年”(《素问·上古天真论》)养生原则的依据和出发点,也是中医诊断学中将“望神”诊法列为望诊内容之首的理论基础。

④广义神是脏腑经络、形体官窍、精气血津液共同参与、协调配合下实现的。

“何谓神?”“以母为基,以父为楮……血气已和,营卫已通,五脏已成,神气舍心,魂魄必具,乃成为人”(《灵枢·天年》)。又说,“故生之来,谓之精,两精相搏谓之神,随

往来谓之魂,并精出入者谓之魄”(《灵枢·本神》)。此处 a 明确了“神”是对生命规律及其现象(即“生”)最高层次概括的医学论“神”观念; b “神”(生命规律及其现象)是由来自父母双方两种生殖之精结合并由此发育而成的医学事实。这也是中华民族传统文化中以“精”命“神”构成“精神”一词并被古今广泛应用的医学基础; c 生命规律及其现象(广义神)是以人身“气血”、“荣卫”、“五脏”(包括六腑和形体官窍)共同参与下实现的; d 此处还向我们提示,《内经》认为仅用一个最高层的“神”概念是无法全面表达相当复杂的生命规律及其现象,于是又提出了“神气舍心”下一层次的“神”概念,并进一步将其分化为“心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志,是谓五脏所藏”(《素问·宣明五气》)的“五神”观念。

3.4.3 以神概括人体生命活动的调控规律 人体生命活动过程中自身固有的调控系统及其活动规律是十分复杂的。《内经》以心、五脏、经络、精气血津液为基质,通过神(或神明)、魂魄、志意 3 个层次解释人体生命活动十分庞大而复杂的自身调控规律。魂魄、意志都是心藏之神的表现方式,相互间既有分工,又有配合,存在着相互交叉、互相调控的复杂关系。

其一,“心藏神”“神明出焉”是人体生命活动的调控中

路线、实验步骤、实验方法及所应用的手段,直至完成实验设计方案。再由教师审阅修改后在小组会上进行开题论证,其方案经指导教师审查同意后,组织学生开展预实验,通过初步的实际实验或观察获得数据,认为可行后进行正式实验,实验结束后将实验结果进行总结分析,书写成报告,最后进行课堂答辩等。同时要明确注意事项,并且根据实验室的仪器设备、合理安排实验设计方案。

必要的情况下,由教师提出实验题目,组织学生实施。

3.4 建立科学中医学基础理论教学水平的客观评价系统

建立理论、实验教学的评价系统,是客观、公正评价学生的实践能力,引导学生重视新理论和实践创新的一个重要途径,对促进学生积极参加科学中医学基础理论和实践学习均具有很重要的意义。

作为评价科学中医学基础理论的教学效果的评价,即考核方法,应该根据教学大纲、教学内容来制订,不但要全面考虑理论与实践比重关系,也要兼顾平时表现和期末考试。特别对实验环节的考核,不但要对实验基本训练内容

和验证性实验操作掌握的情况,更要对综合性实验、设计性实验的能力进行测评,努力形成一个比较完整的考核体系。

具体做法可以将实验基本技能训练与验证性实验、综合性实验、设计性实验分开进行考核。同时,还应该考虑将实验理论知识与具体动手操作能力的考核分别进行。实验理论知识可以用笔答或从已经建立的计算机题库中抽题考试形式进行;实验技能性考试必须在实验室实地进行。并且根据各类型实验的所占比重来确定成绩的百分比。因为综合性实验是获得科学中医学基础理论内涵的重要途径,所以必须引导和促使学生着力于掌握这些基本知识、基本技能和基本内容,此部分评价方法应该专门设立既体现基本理论又能够体现动手能力考核指标和项目,同时不但把重点放在具体动手操作能力与水平上,而且更能够透视出分析问题和解决问题的能力。

运用现代教学理念与方法,构建科学中医学基础理论教学模式是继往开来的教学改革工作,这不但是教学观念的转变,并且需要一系列的教学体系、教学内容、教学方法、教学环境等支持,其任务的艰巨、道路的艰辛程度是不言而喻。但是,只要我们坚定地走下去,在磨难中找到新的思路,在发现中看到新的希望,科学中医学基础理论教学模式就一定会成功的建立。

收稿日期: 2008-03-20

作者简介: 张登本(1944-),男,教授,博士研究生导师,研究方向: 治则治法理论的实验与临床应用。

枢。《内经》认为,“心藏神”(《素问·宣明五气》)。“心者,君主之官也,神明出焉”“故主明则下安”“主不明则十二官危”(《素问·灵兰秘典论》)。此处强调了心藏之神对五脏六腑、形体官窍,乃至全部生命活动的总体调节和支配作用,心藏之神是人体生命活动的调控枢纽。

其二,魂魄支撑着心神对生命活动的调控。何谓“魂”?“随神往来者谓之魂”(《灵枢·本神》)指出“魂”和调控中枢之心神一样,是与生俱来的,是神(心神)对人行为的支配和调节作用。“魂者,神之别灵也”(《太素》杨上善注),是人“精神性识渐有所知”(《左传》疏注)。“魂之为言,如梦寐恍惚,变幻游行之境皆是”(《类经·藏象类》)。综而言之,魂是指与生俱来,与生命规律之广义神俱生俱灭,相伴始终的,与“意志”、与心理活动共同完成对人体各种机能的支配、调节、控制作用。

何谓“魄”?“并精出入者谓之魄”(《灵枢·本神》)。指出魄的发生,是在父母生殖之精结合、在形成胎儿之体、也即生命规律广义神发生的同时,也就产生了“魄”。“魄之为用,能动能作,痛痒由之而知也”(《类经·藏象类》)。还包括人在“初生之时,耳目心识,手足运动,啼呼为声,此魄之灵也”(《左传》疏注)。可见,“魄”是心所藏之神中主管并调节、控制、支配人体诸如痛觉、触摸觉,以及肢体、内脏、官窍本能活动的功能。

其三,“意志”有机地联系着心藏之神与魂魄,共同配合,完成人体自身的调控活动。《内经》在论人“神”支系中的“志意”时,又有“合论”和“分论”之别。分而论之,“肾藏志”(《素问·宣明五气》),此之“志”有记忆(即信息的贮存)、志向、信心和决心等相关的心理活动。“脾藏意”(《素问·宣明五气》)。此处之“意”为“心有所忆谓之意”(《灵枢·本神》),是指在相关的心理活动中对既往贮存信息的回顾,也包括思考或处理、或决定并附之于行动前的某种“意向”等。显然“意”和“志”分论时是指人的某种相关的心理活动。《内经》中的“志意”合论,不是上述“志”和“意”的叠加,或者修辞中的偏义,而是将“志意”上升到与“魂魄”同为心藏之神的下线支系,是指“心神”对心理活动中的情绪表现、机体反应性、机体对环境气候和病理状态下调适性等方面的机理及其能力,此即所谓“志意者,所以御精神,收魂魄,适寒温,和喜怒者也”(《灵枢·本藏》)。此处表达了“人神”的“意志”支系具有 4 个不同方向的作用:

1 /志意”具有“御精神”、“收魂魄”的作用。认为“志意”具有驾驭“魂魄”和精神,能对人的行为、意识、精神状态,以及本能活动的调控。此处肯定了“志意”属于“神”范畴的前提之下,据其所产生的“御精神,收魂魄”以及“志意和则精神专直(直,正也),魂魄不散”前提之下生理效应的分析,认为“志意”是高于“精神”和“魂魄”的人体之“神”,仍属于机体的自我调控能力。

④“和喜怒”的作用。“喜怒”泛指人的全部情绪活动,而情绪(或曰“情感”)是人类复杂心理活动过程中最明显、最突出的表达方式。“志意”能使“喜怒”和调,在调节人的心理活动并使之和谐有序之时,如怒、悔等不良的情绪就不能发生。根据“志意”具有“和喜怒”并可以使人“悔怒不起”的生理作用进行分析,“志意”能调节人的心理活动,尤其是调节着心理活动在进行情绪表达时的环节上,说明“志意”与现代“心理”概念有着密切的联系,但却并不完全等同。

(四)“适寒温”的作用。“志意”这一生理作用的机理较为复杂。首先是指人体处于生理状态时对体温的“寒温”调适,从而使人类体温保持恒定。这一作用是通过卫气“司开合”的双向作用实现的。因为“卫气者,所以温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合者也”(《灵枢·本藏》)。当人在盛夏气候炎热高温之时,“志意”就会通过卫气使汗孔腠理处于松弛“开张”状态,汗出热散而降温,故曰“天暑衣厚则腠理开,故汗出”(《灵枢·五癯津液别》)。若人在隆冬严寒之时,“志意”就会通过卫气使汗孔腠理闭“合”,腠理致密,汗孔闭塞,以防止卫气为了“温分肉”而产生的热量耗散,达到维持人体生理所需的体温而“适”应之。

其次“志意”对人体处于病理状态下“寒温”的调适。当人体在感邪发病出现恶寒、发热等病理反应时,“志意”也是通过卫气对汗孔的“司开合”及“温分肉”的双向作用达到对人体“寒温”效应的调适。仅就外感表证的恶寒和发热症状而言,“阳虚生外寒”(《素问·调经论》下同)是对外感表证恶寒症状发生机理的概括。何以致此?因为“阳(指属阳的卫气)受气于上焦(指肺),以温皮肤分肉间。今寒气(外感之邪外袭)在外(肌肤的外侧层或曰表层),则上焦不通(指肺卫失宣),上焦不通则寒气独留于外(指肌表外侧层缺乏上焦肺气宣散卫气的温煦,只有邪气,尤其是寒邪,故曰独留),故寒慄。”“阳盛生外热”是对外感表证发热症状机理的概括。何以致此?因为“上焦不通利,则皮肤致密,腠理闭塞,玄府(汗孔)不通,卫气不得泄越(肺气不能宣通卫气,卫气不能使汗孔腠理疏松开张),故外热(外感发热)”(《素问·调经论》)。这是以人体外感病的表证症状发生机理,间接地论述了“志意”作用失常时,就会有“寒慄”、“发热”的病理反应。倘若病人“志意”的“适寒温”作用较强,卫气“司开合”的作用能充分发挥,便会有“体若燔炭,汗出而散”(《素问·生气通天论》)的正向效应,症状就会因此而消失,疾病向愈。否则就会有“阳胜则身热,腠理闭,喘粗为之俯仰,汗不出而热,齿干以烦冤,腹满,死。”或者“阴胜则身寒,汗出,身常清(逆冷),数慄而寒,寒则厥,厥则腹满,死”(《素问·阴阳应象大论》)两种不同的病理反应。

1/4 是“志意”“专直”则“五脏不受邪”的防御作用。“志意和(和调、和谐)则精神专直,魂魄不散,悔怒不起,五脏不受邪”(《灵枢·本藏》)。此处再次重申了“志意”对魂魄、对精神、对情绪的调控作用,还补充了“志意”能调动人体的防御系统(包括机体对邪气入侵时的抵御或屏障作用;驱邪外出的本能反应;病后的自我修复能力 3 个层面),使人体免受邪气伤害之苦。

通过对“志意”4 个层面作用的剖析可以得出以下几点启示:1 /志意”是人“神”的重要的活动,是紧承广义神的下一级分支,仍然属于高层次神的范畴,应当是指人体的控制、调节机制(所以杨上善《太素》对此处“志意”作“脾肾之神”的注解很难尽释其意的)。④“志意”从统摄精神,令之不乱;安魂定魄,使之不散;调适寒温,使体温恒定;调和心态,不过其度;防御外邪,健康不病等方面体现“志意”对广义神的支持作用。④“志意”和“魂魄”虽属于支撑广义神的两个支系,但并非是独立系统,都是在广义神的支配作用下,各自在发挥作用的过程中又有横向的联系和相互渗透。

3.4.4 以“神”概括人类心理活动的规律 自从有了“心

之官则思”(《孟子·告子上》)观念以后,中华民族传统文化中“心脑”共主思维的理念便已确立,并用中国人独特的思维视角将客观事物在人头中的反映过程称之为“心理活动”。《内经》是这一文化理念的创立者、践行者和传承者。请看以下事实:“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,因想而远慕谓之虑,因虑而处物谓之智”(《灵枢·本神》)。这是中医也是中华民族传统文件对心理活动发生及其过程不同阶段最为经典而确切的表述。

《内经》作者在此处十分明确地告诉我们以下事实:<sup>1</sup>人类发生心理活动的脏器是“心”,这是从医学的角度对“心之官则思”(《孟子·告子上》)的诠释,因为“思”字的写形为上下结构,下“心”上“田”(田字为“囟”的规整写形,不读 ti n, 甲骨文中的“囟”音义同“思”),就从音、义、形三者确定了中国人“心脑共主思维”的理念<sup>[6-7]</sup>; ④任何一种心理活动都不是无端发生的,总是人体在接受某种外界事物的刺激作用下发生,此即“所以任物”之意; ④心理活动的过程比较复杂,这一复杂过程可分解为 5 个阶段: a 志。是指人对外界事物刺激人体信号的贮存和记忆(即“意之所存谓之志”)。婴儿的生命历程很短,“记忆”、“贮存”的相关信息极少,因而其心理活动必然是极为单纯的。因此一切复杂的心理活动是以记忆、贮存大量信息为基本材料的。b 意。包括意识、意志(意志,即态度、志趣、志向,与上述志意的内涵绝然不同)和对以往记忆和贮存信息的回顾、检索、选择、提取和利用,故曰“心有所忆谓之意”。c 思。“思”和“虑”是心理活动过程的两个环节,是对上述经过回顾、检索、选择之后所提取的、可利用的相关信息进行分析、比较、剖解、判断以及对相关信息的整合及思辨等心理活动过程,此即所谓“因志而存变谓之思”之意。更精细点言之,即对贮存、记忆中的原始信息进行加工、整合,使其被激活并转变为思辨后新理念的的心理过程,《内经》用“存变”文词予以表达。d 虑。“虑”是指人在接受新的外界事物刺激的作用下,将这些新感知的信息与原来贮存、记忆的信息进行联系、比较、判断时,必须运用由近及远、由表及里、由此及彼、从现象到本质的去粗取精、去伪存真的“加工”处理和广泛联想,故曰“因思而远慕谓之虑”。e 智。“智”是心理活动的最佳终端,是思维过程的结果,也是对思维过程和思维结果要求的最高评价标准。何出此言?因为要达到“智”的结果,<sup>1</sup>要求在心理活动中的思维过程必须非常严谨、非常缜密; ④要求分析、判断所产生的结论必须非常准确、非常到位; ④针对引发人体发生心理活动外界事物的处理方法和采用的手段,必须切合实际而恰当; ④要求经过“处物”所收到的效果必须最优。这就是“因虑而处物谓之智”(尤其是用“智”予以表达)符合经旨而又切合实际的诠释,这也是《内经》作者用“智”概括心理活动全过程,以及发生效应的真正目的和良苦用心。此处是《内经》对心理活动过程各个环节最经典的表达。在 2000 年后的现代心理学者看来,《内经》的这一认识仍然是科学的、合理的、符合人类心理活动实际过程的。

人类心理活动是内在的、不可直觉的,其过程也是相当复杂的,人类心理活动无法像测量体温、测量血压、计数呼吸和脉搏那样的可以直觉,不可能有精确的量化指标予以评价。正因为如此,《内经》作者才将其用“(阴阳)不测谓之神”予以概括的理由。

人类复杂的心理活动可以通过多种方式表达于外,古代以及今世都是凭借这些表现于外的征象,运用“司外揣内”(《灵枢·外揣》)“见微(细小的表象)知著”(复杂的)“以表知里”(《素问·阴阳应象大论》)的思维,经过“形而上者谓之道”的理性认识而求证的。情绪(《内经》称为五志后世称为情志、情感、七情)是心理活动最突出、最常见、最重要的表达方式,因此对情绪的研究就成为《内经》研究心理活动最重要的途径。《内经》在“人有五脏(的阴阳之气作用下)化五气,以生喜怒悲忧恐”(《素问·阴阳应象大论》)观念的指导下,认为情志活动的发生,是人类在受到外界事物的刺激之后,或者人体自身生理、病理反应的作用下,“精神”、“魂魄”、“志意”对人的整体和脏腑机能活动予以调控,五脏及其所藏精气进行重新分配,不同性质的外界事物刺激,五脏及其所藏精气的活动规律、分布状态有所不同,于是就会以五脏中某一脏为主完成相应的心理活动过程,然后以不同的情绪发生并表现于外,临床心理医生就是通过病人不同的情绪波动及其程度,结合其他相关的临床表现,对发生于不同内脏、不同类型心理活动作出诊断的。这就是《内经》所谓“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,是谓五并,虚而相并者也”(《素问·宣明五气》)。这种以情绪为主要表现形式的心理活动过程以及剧烈的情绪波动对人体内脏的伤害,伤害过程见图 1。

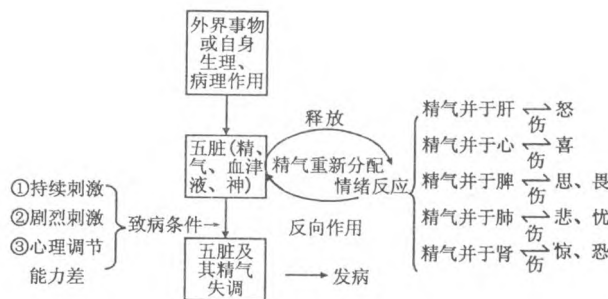


图 1 情绪波动对人体内脏的伤害

可见,情绪活动是在人体受到某种外界事物作用下(即“所以任物”)五脏及其所藏精气为基础发生的。情绪失常不但是心理活动的重要表达方式,而且其负反馈作用是损伤相关内脏及五脏所藏精气而成为重要的致病因素,这就是《内经》将异常情绪活动视为病因理论的发生背景和理论基础。

情绪活动虽然是心理活动的“表现”之一,是复杂心理活动过程中向外释放方式中的一种类型,但是心理活动所释放出的情绪,无论是良性的或者不良的,都会反向作用于发生心理活动的内脏(即心和其他相关内脏)。在一般情形之下,良性的情绪如愉悦、轻松的情绪,会对人的心理活动以及发生这样心理活动的内脏产生正向调节,不但可以解除或者缓解诸如忧愁、抑郁、悲哀、悔恨、恼怒、烦躁、焦虑、恐惧等不良的情绪,还能对产生这些不良情绪的相关内脏机能产生良性的正向调节。反之不良心理状态下所释放的上述不良情绪,就可能对人的心理活动以及发生这些不良情绪的内脏产生负面影响,会使原本就处于不良状态下的心理活动呈负向加剧,原本不良的情绪更加恶化,这些内容前已详述,此处不赘。

3.4.5 以“神”概括脏腑的活动规律 “五脏主藏:心藏

神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,神藏志,是谓五藏”(《素问·宣明五气》)有两层涵义:<sup>1</sup>如上述所言五脏以心为中枢的生命活动调控规律。④每一内脏又有相对自主的生理活动规律,如心有藏神,“主身之血脉”“在体合脉,其华在面,开窍于舌,在志为喜,在液为汗”;肾有藏志,藏精主生殖、主身之骨髓,纳气,主水,在体合骨,其华在发,开窍于耳,在志为惊为恐,在液为唾等等。正因为五脏以其自主的生理作用参与整体生命活动,又能参与心对整体生命活动的调控,故尔将其称为“五脏神”。六腑及奇恒之府概亦莫能外。

3.4.6 以“神”概括精气血津液的活动规律 精气血津液既是脏腑活动的产物,又是生命活动的物质基础,其生成、分布、运行,以及在整体生命活动过程中所发挥的作用,都有其各自的固有规律,《内经》对此也是以“神”概之。如将血和气的活动规律称之为“血者,神气也”(《灵枢·营卫生会》)“血气者,人之神”(《素问·八正神明论》);将人体正气在抗御外邪中的活动规律亦以“神”名之如“神者,正气也”(《灵枢·小针解》);认为男女两性生殖之精按其固有规律而形成新生命体亦以谓概之,故有“两精相抟谓之神”(《灵枢·本神》)之论;人身的津液是构成人体、维持人体生命活动不可缺少的重要物质之一,其在体内奥妙“不测”的活动规律亦是整体生命活动的重要组成部分,因此有“津液相成,神乃自生”(《素问·六节藏象论》)之说。

精气血津液既是生命活动过程中的产物,又是构成人的形体,维持人体生命活动的基本物质。其既有自身的活动规律,但又是生命活动总规律的重要组成部分和具体体现,因此《内经》在以阴阳概念表达客观事物固有规律之“神”概念的前提下,分别对精、对气、对血、对津液的活动规律也以“神”概之。

3.4.7 以“神”概括经络的活动规律 经络是人体内是具有通行全身气血,联络脏腑肢节,沟通上下内外,感应传导作用的、纵横交错的、立体的、网络状的特殊通路。经络担负着人体自身、人体与外环境之间物质(如气血)的转输和各种信息的接收(即“感”)、传导并产生相应反应(包括生理的、病理的、各种治疗的效应)的作用,是人体要完成复杂生命活动不可缺少有特殊结构和通路,因而在协调、配合各个局部的生理作用中具有特殊的活动规律,于是《内经》仍然以“神”名之,将体现经络特殊活动规律的经气称为“神气”(《素问·离合真邪论》)。

概言之,在脏腑经络、精气血津液层面的“神”概念,其基本内涵体现于以下 4 个层次:有参与整体生命活动的,有参与心理活动的,有参与机体各个局部之间相互联系的,有其各个相对自主的生理作用等 4 个方面的活动规律。无论是脏腑经络,还是精气血津液;无论是相对自主的生理活动,还是其参与整体生命运动,都是在遵循生命总规律的前提下进行的,由于个中的复杂变化规律同样体现了气、阴阳、五行的理论原则,因而《内经》对人体各个层面复杂的固有生命规律均以“神”概之,都是在“神”是以阴阳概念表达的客观事物固有规律这一理念的前提下实现的。

### 3.5 临床实践中“神”概念的应用

《内经》及其缔造的中医学在神是以阴阳概念表达的固有生命规律前提下,将神概念广泛地运用于养生及疾病的诊治之中,充分体现了《内经》作者将哲学中的神范畴引入医学领域的动因和指归。“凡刺之法,先必本于神”(《灵枢·本神》),将“治神”作为指导养生和临床诊治疾病之首

务(《素问·宝命全形论》),充分反映了《内经》的论“神”观念和价值取向。

3.5.1 “神”概念在养生中的应用 养生又称为“道生”、“摄生”,是“治未病”的主要内容。《内经》认为,一个合格的临床医务工作者必须具备五方面的知识和技能。“一曰治神,二曰知养身,三曰知毒药为真,四曰制砭石小大,五曰知府藏血气之诊”(《素问·宝命全形论》)。《内经》不但提出了如此要求,而且在其转载的医学知识中也是身体力行的。如在其确立的养身原则和具体方法时要求,务必做到“恬憺虚无,真气从之,精神内守,病安从来”;要“志闲而少欲,心安而不惧”;要“积精全神”;要“适嗜欲于世俗之间,无恚嗔之心”(《素问·上古天真论》);要“乐恬憺之能,从欲快志于虚无之守”(《素问·阴阳应象大论》)等等,并据此原则,制订了顺应四时气候特征的“养神”措施(《素问·四气调神大论》)。只有如此,才能达到“形与神俱而尽终其天年”(《素问·上古天真论》)的养生最高境界。

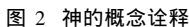
可见,《内经》确立养生理论中的“养神”原则和措施,其内涵主要有两层意义,<sup>1</sup>遵循生命总规律而“养神”。强调人类要遵循生命规律安排自己的生活起居而不能违逆之。如果“以酒为浆,以妄为常,醉以入房,以欲竭其精,以耗散其真,不知持满……逆于生乐,起居无节”(《素问·上古天真论》)或者五味偏嗜(《素问·生气通天论》)等,如此非但不能“尽终其天年”,反而会有年“半百而衰”(《素问·上古天真论》)之虞。④遵循人类心理活动规律而“养神”。如“恬憺虚无,真气从之,精神内守,病安从来”;“志闲而少欲,心安而不惧”,“喜欲不能劳其目,淫邪不能惑其心”(《素问·上古天真论》)等,均属于此。还有如前文所言的心理活动规律内容中所说的七情及七情致病内容也是其例。

3.5.2 “神”概念在诊法中的应用 在“神”是以阴阳概念所表达的客观事物固有规律的观念指导下,《内经》所创立的诊法理论也广泛地应用了“神”概念,并且以此作为判断疾病,评价病情,预测吉凶的指标。因为四诊所搜集的症状和体征都是生命活动规律在特殊状态(即病理状态)时的外在表现,无论是望诊所收集的五色、舌象、形体姿态、目光等资料,或者闻诊中的语言气息,或者问病人的饮食口味,或切脉诊法中的脉象等等,都存在着有神(又谓得神)、少神(又称神气不足或神虚)、无神(又称失神)、甚至有“神乱”和“假神”等 5 种不同量级的病理表现。这都是病人整体生命规律(即广义神)在轻重不同病理状态下的外在表现。无论是色之有神无神、舌象之有神无神、脉象之有神无神、目光之有神无神,或者饮食口味、语言气息、形体姿态之有神无神,都有其客观自在规律,都是整体生命规律在特定病理阶段在局部的映射或曰投影。医生就是掌握并利用这些规律和相应的思维方法,将神在色、舌、脉、目光、饮食口味、语言气息甚至形体姿态方面的投影(即症状和体征),作为判断整体生命规律之“神”的盛衰、多少、有无、真假的标准,可以进一步作为指导临床治疗的依据,这就是“失神者死,得神者生”(《灵枢·天年》)、“得神者昌,失神者亡”观点发生的由来和背景。

### 4 结 语

(1)通检并深入研究《内经》190 次<sup>[8]</sup>论神的内容和《内经》以前相关的文献后本文认为,“神”是中华民族传统文化中十分重要的范畴和重要命题,用阴阳概念所表达的

总之,《内经》乃至中华民族传统文化所论之神,是以阴阳概念表达的客观事物固有规律(民族信仰和宗教崇拜之神除外)为其基本格调。



- [5] 辞海编辑委员会. 辞海(普及版)[M]. 上海: 上海辞书出版社, 1999: 4509.
- [6] 张登本. 中国人论脑及其他[J]. 山西中医学院学报, 2002(2): 1
- [7] 张登本. 心主神, 脑主神, 心脑共主神[J]. 中医药学刊, 2004(11): 3
- [8] 张登本, 武长春. 《内经》词典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 382