

中医“神”的含义物质基础及其特性

李生财 梁永林 贾育新

(甘肃中医学院, 730000, 甘肃兰州//第一作者男, 1972年生, 2000级硕士研究生)

摘 要: 对“神”的理论研究作了总结, 并对研究中存在的问题及前景提出了自己的见解。认为, 目前学者们对神的含义所持的观点大致分为功能论、信息论、物质论三种; 神的物质基础源于心(脑), 得益于后天脾胃运化水谷精微的滋养, 从五脏的功能活动中具体体现出来; 神有自然性、运动性、物质性、功能性、整体性、依存性、诊治性等七个基本特性; 对五脏神的系统分析研究和证候分子生物学研究有望使“神”的理论研究取得突破性进展。

关 键 词: 神; 含义; 物质基础; 特性

中图分类号: R223 文献标识码: A 文章编号: 1009-5276(2002)05-0650-02

“神”理论的提出源于上古的哲学思想。《易·系辞》曰:“阴阳不测谓之神”, 即把自然界一切神奇的、不易把握的运动变化看作是非常神秘的, 概言为“神”。其后随着人类医疗实践活动的不断丰富, 在《内经》时代这种理论被引用到医学领域形成了中医学的“神”理论。《内经》中对中医“精、气、神”进行了广泛地论述, 此后在数千年临床实践中不断得到了充实和发展。当前, 随着诸多中医基础理论研究的进一步深入, 关于中医“神”的理论研究也正在受到普遍关注。众多学者就中医“神”的含义、本质、特性进行了深入地探讨。本文综述近年来有关中医“神”的理论研究概况, 并对研究中存在的问题和前景略述一二。

1 神的含义

《选释》曰:“神是神志、知觉、运动等生命现象的主宰”, “神又是生命活动现象的总称, 是脏腑功能活动的反映”。《中医基础理论》(全国高等院校五版统编教材):“神是人体生命活动的总称, 它有广义和狭义之分, 广义的神是指整个人体生命活动的外在表现; 狭义的神是指心所藏的神志, 即人的精神意识思维活动。”沈济人^[1]对“神”的含义进行了更明确的阐释, 认为广义的神是生命活动过程中所产生的各种各样信息的总称, 而狭义的神是指人脑思维过程中所产生的信息。赵国求^[2]认为“神”就是现代医学所述的神经系统, 也有广义和狭义之分, 广义的神为“脑神”即中枢神经系统(大脑皮层), 是知觉、意识、思维产生的地方, 广义的神包括心神、肝魂、肺魄、肾志、脾意等内容, 其中心神是狭义的神。心神、肝魂、肺魄、肾志、脾意、关节的活动、皮肤的感觉、五官的功用都受外周神经的调节与支配。周杰^[3]等对《灵枢·本神》中有关“神”的论述进一步研究指出, 广义的神包括内在动力和外在表现, 内在动力是生命活动的主宰, 是阴阳双方对立统一的结果, 是通过气的升降出入运动来实现的, 神的外在表现通过人的各种生命活动体现出来, 可以通过四诊获得, 成为临床观察的依据; 狭义的神是形的产物, 对形有巨大的反作用, 可以分为精神意识活动、意识思维活动、精神情志活动, 统称为精神意识思维活动, 其中精神意识活动包括神、魂、魄、意、志五神, 意识思维活动包括意、志、思、虑、智等认识活动, 精神情志活动包括喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等七种情志变化。

通过广大学者的精心钻研, 已经给中医“神”赋予了科学的内涵。笔者认为学者们对神的含义看法大致可以划分为三种。其一功能论, 强调神是以心(脑)为中心的五脏功能活

动的体现; 其二信息论, 强调神是生命活动中产生的各种各样的信息; 其三物质论, 强调神就是脑神经系统。这些观点均从深层次上认识到了神的本质, 为进一步深入研究中医学“神”理论打下了坚实的基础。

2 神的物质基础

中医诊治疾病离不开对神的观察, 从“神”的变化中捕获信息。所以探寻神产生的物质基础有十分重要的理论价值。《灵枢·本神》:“生之来, 谓之精, 两精相抟谓之神”, 对神的产生进行了经典的论述。可见人类生命的产生是由先天父母之精结合而成, 在人形体产生的同时, 生命活动的主宰(广义的神)也产生并发挥作用, 人的精神意识思维活动(狭义的神)在后天人体发育过程中也逐步产生。《素问·六节藏象论》:“心者, 生之本, 神之变也”, 故沈济人^[1]认为心是“神”产生、加工、处理、变化的场所, 心的功能紊乱时, “神”也会发生异常变化而出现病态反应。赵国求^[2]也认为中医“神”的构成与现代医学中的神经系统有着本质和内在的联系。位燕^[4]以《灵枢·营卫生会》:“血者, 神气也”和《灵枢·平人绝谷》:“神者, 水谷之精气也”为据, 认为“神”以血为基础。脾胃为后天之本, 气血生化之源, 为人的神经系统提供了直接的营养物质。周杰^[3]等认为神与五脏的功能活动也有十分密切的联系, 心主血脉, 藏神, 心的功能失调, 心神就会出现异常, 导致癫狂等病变; 肝藏血, 血为魂的物质基础; 脾主运化, 为气血生化之源, 营血为意的物质基础; 肺主气, 司呼吸, 精与气为魄的物质基础; 肾藏精, 精为志的物质基础。

可见神以心(脑神经系统)的功能活动为本源, 得益后天水谷气血津液的滋养, 可从五脏功能活动中具体地体现出来。

3 神的特性

王军瑞^[5]深入地探讨了《内经》中神的特性, 指出神有自然性、运动性、物质性、功能性、整体性、依存性、诊治性等七个基本特性。自然性强调神在内源于自然界本身, 是自然界阴阳二气相互作用的产物, 在外以阴阳交互的形式表达出来; 运动性强调神具有无形的、运动的特点, 在人体上以气化形式体现出来, 神是气化的外在反映, 气化是神的内在形式; 物质性强调神是有形物质产物, 其产生于机体内的一种重要物质——精; 功能性强调神从以心为中心的五脏功能活动中体现出来; 整体性强调神主宰全身, 神的旺衰在全身皆有反映, 无处不在; 依存性从“形神合一”的角度, 强调神必须依赖于形体而存在; 诊治性是说, 通过望神对诊治疾病有重要的

价值。

王氏首先对中医神的特性作出明确地概括,对进一步完善中医“神”理论有十分重要的学术价值。

4 结 语

通过综述“神”理论的现代研究资料,笔者就此提出一些个人的认识和看法,在此提出以供商榷。

缺乏对广义神(五脏神)的系统分析研究 虽然大多数学者均认可神有广义和狭义之分,但论述到具体的问题多从人类精神意识思维活动着手进行较深入的分析,很少有人从五脏功能活动的具体表现对广义的神进行探讨,出现的这种现象是因为大多学者对“神”理论的研究颇受《内经》中有关情志致病论述的影响。笔者认为要进一步发挥“神”理论的临床实用价值,应该对人体生命活动的各种表现以五脏的功能活动为纲领,作进一步分类研究,弥补“神”理论在临床应用上的理论差距。

“神”理论是一种宏观模型思维方式 中医“神”理论是古代朴素唯物主义哲学思想在中医学领域中的进一步发展和应用,其先形成思维体系,后说明人体的生命活动,不是从人体各个脏腑组织器官的原型出发来阐明各个脏腑功能活动的生理、病理变化,所以“神”的理论更符合宏观的模型思维方式。这种思维方式重视功能活动,轻视物质。虽然神也

有物质基础,但是含义广,分歧大,很难找到与之对应的现代意义上的物质结构,这就给本理论的现代研究带来了很大的困难。但是这种以一种直观的、整体的方法认识人体生命活动思维模型也有一定的优势。

分子生物学研究有望使“神”理论研究取得突破性进展

虽然中医“神”理论是一种宏观意义上的理论体系,以微观方式研究“神”理论有很大的难度,但是既然神是生命活动的体现就一定有微观意义上的物质基础。美国科学家发现心脏分泌心钠素(ANF),对人体精神意识思维活动有重要影响^[6]。有理由相信不久的将来随着证候分子生物学研究的进一步发展,“神”理论一定会取得突破性进展。

参考文献

- [1]沈济人,赵会芹.精、气、神新说[J].甘肃中医学院学报,1999,16(2):8
- [2]赵国荣.中医精、气、神的现代科学基础[J].武汉水利电力大学学报,1999,19(4):14
- [3]周杰,段延萍.初析《灵枢·本神》中的神[J].光明中医,1998,13(78):4
- [4]位燕.论神与脾胃的关系[J].山东中医杂志,1999,18(12):531
- [5]王军瑞.浅谈《内经》神之特性[J].国医论坛,2000,15(4):47
- [6]丛法滋.脑病的中医论治[M].北京:人民卫生出版社,1993,9(2002-5-28 收稿;2002-7-6 修回)

(上接第645页)五气入鼻,藏于心肺,上使五色修明,音声能彰;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”(《素问·六节藏象论》)。看来,神也是气的气化作用的表现,“人有五脏化五气,以生喜、怒、悲、忧、恐”(《素问·阴阳应象大论》)。“气者,精神之根蒂也”(《脾胃论·省言箴》)。

总之,气通过运动变化时刻激发推动全身脏腑组织和器官的生长发育和功能活动,实现温煦全身、卫外抗邪,即所谓“温分肉”、“肥腠理”的作用。同时,血液的运行、津液的代谢无不依靠气的推动和固摄。此外,气还具有养神的生理功能。因此,气是生命动力和能量的动态表现,是生命的原始动力,人体的一切生理功能均根源于气,故有“人之有生,全赖此气”(《类经·摄生类》)。生命就是气的升降出入运动和形与气相互转化的气化过程,充分体现了气有物质与功能、能量的双重内涵,是生命物质与机能活动的高度统一。气永不停息的运动变化是维持生命活动、保持身心健康的动力,正所谓“气者,人之根本也”(《难经·八难》)。

百病皆生于气 中医学认为:疾病是人体正气与邪气相互斗争的动态过程,正邪斗争产生一定的病理反应是发病的主要机理,“气合而有形,得脏而有名”(《灵枢·顺气一日分为四时》)。即正邪斗争(气合)导致证候的出现(有形)而发病,根据正邪斗争的具体部位(得脏)便有了疾病证候的名称。不仅如此,正邪双方力量对比的动态变化,还决定着疾病的发展、变化和转归。气之于人,和则为正气,失和则为邪气。“气血冲和,万病不生,一有拂郁,诸病生焉”(《金匱钩玄·卷一·六郁》)。《素问·举痛论》也有“百病生于气也”的论断。即一切疾病的发生发展都与气的失常有关,或为气虚,脏腑功能低下;或为气机升降失调,变生百病。正所谓“凡病之为虚为实,为寒为热。至其病变,莫可名状,欲求其本,则止一气足以尽之。盖气有不调之处,即病本所在之处也”(《景岳全书·诸气》)。

调气贵在于“和” 和是中国文化的精髓,也是被中医各家学派认同的普遍原则。医哲合璧的中医理论继承古代先哲“和实生物”的思想,把人体看成是一个生生不息的和体,这个和体是通过阴阳、刚柔这一对待统一范畴来构建的,并在阴阳刚柔的对待中来追求均衡、和谐。因此,中医学防治的基本原则也贵在“调和”,养生之道在于养气;论治之法在于调气,诸如补气、疏气、升气、降气,即通过各种治疗方法来调整脏腑的阴阳失调,使机体重新建立阴阳气血升降出入的动态平衡,“谨察阴阳所在而调之,以平为期”,(《素问·至真要大论》)视“气和”为最高境界与最终取向。

4 结 语

中医学理论源远流长,其深厚的古代文化积淀赋予她广博而深刻的内涵。多年以来,中医学理论对人体之气的探讨始终与哲学之气交织在一起,使人体之气带有抽象的哲学范畴和具体的科学概念双重意义,在某种程度上掩盖了人体层次上气的本质^[4]。因而,从医学科学的目的审视,十分有必要对人体之气进行深入研究,使气的科学内涵逐渐凸现出来。

总之,气是生命活动的物质与动力,是生命的根本,人体无时无刻不在发生着升降出入的气化运动,气化是生命活动的本质所在。诚如《医权初编》所言“人之生死,全赖乎气。气聚相生,气壮则康,气衰则弱,气散则死”。气与人的生命、健康、疾病休戚相关。

参考文献

- [1]李德新.中医基础理论[M].北京:人民卫生出版社,2001,23
- [2]王洪图.内经(中医药学高级丛书)[M].北京:人民卫生出版社,2000,163
- [3]林齐鸣.气化形式刍议[J].山西中医,1997,13(3):6
- [4]张永忠.论中医人体之气的实质是新陈代谢[J].中国中医基础医学杂志,2000,6(5):9

(2002-06-25 收稿;2002-07-18 修回)