论著。

试论脑为元神之府及临床意义

周玉萍1, 王晓旭2, 田裕豪1, 张庆祥1

(1山东中医药大学中医学院,济南 250014; 2山东中医药大学第二附属医院,济南 250001)

摘要:通过对中医文献资料分析总结,发现"脑神说"隶属中医整体观念,是基于中医经络藏象总结提出的理论,在一定程度上丰富了"形神一体观"的理念。脑为元神之府,其生理机能的发挥关键在于心肾二脏,在这一理论基础下"心主神明"实际上作为脏腑机能而成为其核心理论组成部分之一。心、脑之争其根本原因在于脑在中医学中定义解读的不同,而在临床诊疗中,脑神之说亦是通过整体辨证进行施方用药,符合现代心身医学"形神并调"的医学发展规律。

关键词:心;肾;脑;黄帝内经;元神;整体观念;形神并调

基金资助: 国家自然科学基金面上项目(No.81774169)

Discussion on the brain for the fu-viscera of mental activity and its' clinical significance

ZHOU Yu-ping¹, WANG Xiao-xu², TIAN Yu-hao¹, ZHANG Qing-xiang¹

(¹College of Chinese Medicine, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China; ²The Second Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250001, China)

Abstract: Through the analysis and summary of traditional Chinese medicine literature, it is found that the theory that the brain is the container of the yuan-shen belongs to the whole concept of traditional Chinese medicine based on the theory of meridians and visceral manifestations, which enriches the concept of the unity of body and spirit. The key to that theory's physiological function is the heart and kidney. Under the guidance of this theory, mind dominance is actually a physiological function of zang-fu organs, which is one of the core theoretical components of the brain. The fundamental reason for the difference between the theory of heart and brain lies in the different understandings of brain and mental activity in traditional Chinese medicine. However, in clinical diagnosis and treatment, the theory of mental activity applies drugs based on holistic syndrome differentiation, which conforms to the 'co-regulation body and spirit' of modern Chinese medicine.

Key words: Heart; Kidney; Brain; *Huangdi Neijing*; Primordial spirit; Holism; Co-regulation body and spirit **Funding:** General Program of National Natural Science Foundation of China (No.81774169)

虽然早在《黄帝内经》(以下简称《内经》)时期,中医学就意识到"形"与"神"的生理病机密切相关^[1],形成了独具特色的"心神说"。但随着中西医学不断汇通交流,"脑神论"之说逐渐盛行。中医学认为,脑为元神之府,脑仅为承载元神之处所,而非其主宰之官,"脑神说"亦可从脏腑经络之心肾相关理论中予以论述。

中医学对脑为元神之府的认识

1. 奇恒之脑, 元神之府 "脑为元神之府"一说

首见于《本草纲目》辛夷条中:"脑为元神之府,鼻为命门之窍。人之中气不足,清阳不升,则头为之倾,九窍为之不利"。本条主要论及辛夷温中通窍的功用,李时珍虽直言"脑为元神之府",但犹如"鼻为命门之窍",其言"脑"不过是用以比论"鼻",而并未就此提出"脑主元神"这一论断。

《说文解字》云:"脑,头髓也"。《灵枢·海论》谓:"脑为髓之海,其输上在于其盖,下在于风府"。《灵枢·经脉》说:"膀胱足太阳之脉·····从巅入络

通信作者:张庆祥,山东省济南市长清区山东中医药大学中医学院中医基础理论教研室,邮编:250355,电话:0531-89628526 E-mail: sdzqx2828@126.com

脑,还出别下项",《医林改错》则明确提出:"盛脑髓者,名曰髓海。其上之骨,名曰天灵盖",以上论述均说明脑位于巅顶之下颅腔之间的空间位置。《素问·五脏别论》中将脑与髓、骨、脉、胆、女子胞并称为奇恒之府,并加以论述:"脑、髓、骨、脉、胆、女子胞,此六者,地气之所生也,皆藏于阴而象于地,故藏而不泻"。据此,《内经》以脑功能似五脏藏精气而不泄,形态似六腑中空这种"似脏非脏,似腑非腑"的特点,把它归属于奇恒之腑。奇恒之腑除胆之外皆无表里配合和五行归属,故而在中医的藏象学说之中,其仅作为彰显生理活动之器官,而非人身某部之统帅。

2. 五脏气血,心肾为主 中医学认为,脑藏颅腔之内,为髓所充养,脑的生理物质基础是髓。《医学人门》"诸髓皆属于脑,故上至脑下至尾骶,皆精髓升降之道路也"的言论,明确指出脑为髓之汇,髓是构成脑的生理物质基础之一。脑功能的正常行使需依赖髓的充盈。《素问·脉要精微论》云:"头者,精明之府",人体元阳精气汇集于头,濡养脑髓,《灵枢·海论》云:"髓海有余,则轻劲多力,自有其度;髓不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧",说明髓是反映脑之元神活动的物质基础,脑髓充盈则人精神矍铄,若是脑髓空虚,则可见头目耳体不灵光等精神倦怠的症状。

《灵枢·经脉》云: "人始生, 先成精, 精成而脑 髓生"。脑髓生于先天之精,且靠后天之精将养,精 足则髓充神旺, 志得涵养。精是构成和维持人体活 动的根本,包括先后天之精,二者均藏之于肾,以 维持五脏六腑功能活动,促进人体的生长发育,其 中便包括脑。《素问·逆调论》说:"肾不生,则髓不 能满",说明脑髓依靠肾脏化生。朱沛文在《华洋脏 约纂》中亦提出: "然而内肾为脑之原,脊髓为脑之 本"。《灵枢·五癃津液别论》说:"五谷之津液,和合 而为膏者,内渗入于骨空,补益脑髓",髓之充盈又 赖水谷之精的充养,而水谷之精的布散则需依靠心 主血脉功能的正常发挥。《灵枢·经脉》说: "谷入于 胃,脉道以通,血气乃行","血气者,人之神",水谷 之气需血脉之通利乃能上行于脑使脑髓得聚, 最终 可以"血脉和利,精神乃居"(《灵枢·平人绝谷》)。 《素问·调经论》更有言: "血之与气并走于上,则为 大厥, 厥则暴死, 气复反则生, 不反则死", 从病理方 面论述血脉之于元神的重要性,而心主血脉,也就掌 控了脑府的盈衰,从而可谓神明之主。

综上所述,可见精生于肾,上输为脑髓,又得心 血濡养、水谷资助孕育成神, 就是构成脑府的生理基 础,从而产生"元神"的相关活动,即可理解为:"生 之来,谓之精,两精相搏谓之神"(《灵枢·本神》)。 心肾相交,髓海得养;心肾不交,则会出现健忘、失 眠、心悸、遗精等髓海功能异常的症状。故而李时珍 的"脑为元神之府"概念是建立在藏象学说之上的。 五藏之中,肾藏先天元气,心主神明。因而元神就是 在心肾相交机制上产生的人体功能。脑为元神所驻 之府,并非是脑主元神,元神实际上根于心肾。而后 世引用此言作为脑主神明之说,其实是个人发挥。 在《灵枢·大惑论》中还有其功能产生原理的论述 "五脏六腑之精气皆上注于目而为之精……肌肉之 精为约束,裹撷筋骨血气之精,而与脉并为系上属于 脑……目者五脏六腑之精也, 营卫魂魄之所常营也, 神气之所生也", 脑跟头目耳体功用相关是因为五脏 六腑之精皆上聚于脑,直言脑府所藏元神的机制全 在于心主神,肾藏精的藏象学说。

脑为元神之府的临床意义

1. 论治奇恒,"府"病治脏 中医当以藏象理论 为临床诊疗整体辨治的核心,但传统方药中并无归 属元神府之品,故脑之为病,首伤于神,神之有损则 必责于心^[2],诚如《灵枢·邪客》所说:"心伤则神去, 神去则死矣"。同时,心又受五脏生克制化所限,故 而在诊疗神志疾病的过程中应追溯疾病本源所在, 辨证论治。

元神是建立在整个藏象活动基础上的生命活动的外在表现。首先,心主血脉藏神志,心的功能正常与否将直接决定神的表现。若心气血虚,则以养为主;若痰热扰心,则以清为主。其次,心肾二脏互为水火,彼此生克,若心火不及,肾水不得温煦,寒水凝于下焦阻遏一身之元阳,髓海无以为继,因而在治疗过程中除了填精益髓,还应随证施以温补元阳之品。再者,脾胃乃后天之本,脑髓赖其运化水谷精微将养生息,故脾胃虚损亦可波及元神,此即应注重益胃健脾;且脾胃不健易生痰湿,痰湿生热可上扰于神,故而又当注意化湿清热。另外,肝居中焦,乃一身气机升降之枢纽,肝主气藏血,肝气郁结或疏泄太过均可影响气血之生化,久之必定造成髓海失养、神志失常,因此临床上应注重疏肝柔肝、和解气血;最后,肺为心之相傅,此二脏为阳中之阴阳[3],共司气

血运行, 肺为娇脏易受外邪侵侮, 久病耗损气血影响脑府的虚实, 此即提示扶正过程中必当注意不留邪在内的问题。如此在中医整体观指导下对脑府元神之病进行脏腑辨证论治, 谨守病机, 精选法则, 疗效显著[4-6]。

2. 和气荣血, 形神并调 "形神一体"的观念是中医学整体观念的重要体现,《内经》中便有神与五脏、气血相关的论述^[7]。虽有广义之神和狭义之神的区分, 但"神"的致病主要不外乎为伤神、伤形和神形俱伤三种形式^[1], 致病机理也多表现为气血失和、耗伤脏腑^[8]。气血津液是构成生命的物质基础,也是元神赖以长养的生理基础, 气血失和将直接导致脑府失养, 元神无依; 而人为一整体, 神的病理变化又重新作用于脏腑气血, 正如宋代陈言《三因极一病症方论》中所言: "喜则散, 怒则激, 忧则聚, 惊则动, 脏气隔绝, 精神夺散"。因此临床辨证施治多以虚实或脏腑失调为纲, 以气血阴阳为要, 在治疗上以形神并调为原则。

调形之时当注重病证结合,详审气机变化^[9]。气机紊乱乃疾病生发之源^[10],《素问·六微旨大论》云: "气机调畅,人即安和,一有怫郁,百病由生"。气血有阴阳之属,互为其根,共同维持机体的健康状态,但气血失调,则阴阳不和乃致诸病迭起。中焦肝脾乃人体气机的枢纽,亦是气血生化的源头,无论是形致神病还是神致形病,均应把握肝脾气机,注重顾护中州^[11]。调神则主要是注重疏导调摄七情变化不至太过,长期不良的心理情绪会造成气血逆乱失和,甚则影响脏腑机能引发疾病,因此注重情志的调养是减少人体疾病的发生和发展的重要手段^[12]。

小结

《素问·宝命全形论》有言:"人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人"。人与天地息息相通,生死攸关,这是中国传统文化互根的一面,即取象比类,

可知天地之间有五运六气化生万物,人禀五常,以有 五藏,五藏之中,心为阳藏,肾为阴藏,二藏循环往 复,譬犹如天地阴阳之引生万物;而肝脾乃土木,位 于中焦枢机,犹如地势坤厚承载万物。元神活动正常 的基本条件是气荣血和、情志内守,加之五脏协调运 行。脑作为元神之府,其固有的生理功能不可否认, 但是治病当求本,脑病诊疗依旧在于气血脏腑的辨 证论治。

参考文献

- [1] 常兴,张恬,孟庆岩,等.基于"形神一体观"的中医对疾病的治疗观探析.时珍国医国药,2018,29(5):1155-1157
- [2] 尉万春,张其成.基于知识考古学的中医养心理论历史考察. 中华中医药杂志,2019,34(5):2059-2063
- [3] 蔡志仙,张敬文,陈峰,等.基于形气神三位一体生命观探析 《黄帝内经》"心肺为阳".江西中医药,2019,50(8):16-18
- [4] 张兰杰,李晓川,胡娅婷,等.中医治疗原发性失眠的研究进展. 长春中医药大学学报,2019,35(4):802-804
- [5] 崔俊波,陈宝贵.全国名中医陈宝贵教授脑病从"神"论治理论解析.世界中西医结合杂志.2018.13(6):748-751,874
- [6] 景方建.张天文教授治疗抑郁症学术思想探析.中国医药指南, 2018,16(13):217-218
- [7] 王宪正,汪受传.从《黄帝内经》五脏藏神理论到《黄帝内经太素》五神脏理论的演变分析.中医杂志,2020,61(7): 569-572
- [8] 陈元,何清湖,张国松,等.中医学的疾病观——不和.中华中医 药杂志,2019,34(8):3382–3385
- [9] 孟祥丽,颜培正,张庆祥.张庆祥形神并调临证经验.湖南中医杂志.2017.33(12):31-33
- [10] 齐元玲,张庆祥.恒动观下气一元论对中医整体观念的解读. 北京中医药大学学报,2019,42(5):357-361
- [11] 张庆祥,齐元玲.张珍玉临床学术思想探析.山东中医杂志, 2017,36(2):100-102
- [12] 常兴,张恬,孟庆岩,等.探析情志养生在情志病和中医"治未病"思想中重要作用.辽宁中医药大学学报,2018,20(8):88-90 (收稿日期: 2019年7月29日)