

【理论探讨】

望神名词源流考证*

申力¹, 杜松¹, 刘莹¹, 葛瑶², 李冬雪^{2Δ}

(1. 中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100070; 2. 中国生物技术发展中心, 北京 100039)

摘要: 通过对“望神”这一名词术语进行文献归纳整理、理清脉络, 为中医诊疗理论体系的研究提供文献依据。“望神”一词最早见于清代《医宗心鉴·四诊心法要诀》, 其是由《黄帝内经》中对“神”的认知和望神理论奠基, 至明清时期出现“望神”专篇, 丰富了望神理论内容, 形成了较为完善的望神理论。新中国成立以后, “望神”作为中医诊法的规范名称, 统一了望神的定义及内容。“望神”名词的形成体现了中医不断充实、不断完善的历史进程, 其内涵也体现了中医诊法理论的特色。“望神”名词源流的考证为中医名词术语的研究提供了理论及文献基础。

关键词: 望神; 名词术语; 源流考证

中图分类号: R222.19 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2021)08-1205-03

Textual Research on The Origin and Development of Wangshen

SHEN Li¹, DU Song¹, LIU Ying¹, GE Yao², LI Dong-xue^{2Δ}

(1. Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Science, Beijing 100070, China;

2. China National Center for Biotechnology Development, Beijing 100039, China)

Abstract: This paper summarizes the literature of the term "Wangshen" and clarifies the context, hoping to provide a literature basis for the study of the theoretical system of TCM diagnosis and treatment. The earliest word of Wangshen was first recorded in the "Four Diagnosis Law". The observation was made by the content of "Expression" and "Watching Diagnosis" in the Inner Canon of *Huangdi*. The special chapter of "Wangshen" has appeared, the content of "Watching Expression" has enriched, as well as a perfect diagnosis theory has been formed during the Ming and Qing Dynasties. After the founding of People's Republic of China, "Wangshen" became the normative name of TCM diagnosis and treatment, the definition and content of "Watching Expression" were regulated. The development of "Wangshen" shows a process of continuous enrichment and improvement of TCM. Its connotation also shows the characteristics of diagnosis method in TCM. The research on the origin of the term "Wangshen" provides a theoretical and documentary basis for the study of the terminology of TCM.

Key words: Watching Expression; Terms and specification; Textual research on origin and development

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2021.08.003

望神是中医望诊的特色和重要内容,《中医药学名词2004》与《中医药常用名词术语辞典》定义望神“是用视觉观察人体生命活动的整体外在表现和精神状态的诊断方法”^[1,2]。中医历来重视望神,“察神”“察神气”“观神”“观神色”“察神情”等相关表述广泛存在于中国古代医书中,并且善于从形、色、脉象、舌象等多方面观察和体会“神”之所在。“望神”的提出、内容的丰富、理论的日趋完善都经历了漫长的发展过程。本文结合历代医籍分条缕析,对“望神”名词进行源流考证,以期理清“望神”理论的历史演变和发展脉络。

* 基金项目: 科技部国家科技基础性工作专项重点项目(2012FY130100)-中医药基础学科名词术语规范研究

作者简介: 申力(1978-),女,天津人,副研究员,博士研究生,从事中医藏象学研究。

Δ通讯作者: 李冬雪(1979-),女,山东济南人,副研究员,硕士研究生,从事中医药领域国家科技计划项目管理、中医药学理论及方法学研究, Tel: 010-88225159, E-mail: lidx@cncbd.org.cn。

1 “望神”理论的起源

先秦两汉时期是望神之肇始,这一时期虽然并未明确提出“望神”一词,但却有大量关于“望诊”及“神”的记载,且多集中见于《黄帝内经》(以下简称《内经》)中,这些论述为“望神”理论的发展、完善奠定了坚实的基础。

神是中医学特有的理论概念之一,《内经》中关于神的论述有近200处^[3],如“两精相搏谓之神”“神者,水谷之精气也”“血气者,人之神也”“气和而生,津液相成,神乃自生”“失神者死,得神者生”等,说明神是随人体生命而存在,源于先天之精,滋养于后天之精,既是人体生命活动的主宰,又是气血津液调和的体现。由此,《内经》中多处强调在诊疗疾病过程中应该重视审察神之有无。《素问·移气变精论篇》载曰:“得神者昌,失神者亡。”通过神的存在与否预判疾病的顺逆、转归。《灵枢·本神》载:“凡刺之法,先必本于神。”《灵枢·九针十二原》载曰:“小针之要,易陈而难入,粗守形,上守神。小针,即上文微针之谓。易陈者,常法易言也。难入者,精微难及也。粗守形,粗工守形迹之见在也。上守神,上

工察神气于冥冥也。不但用针,诸治皆然”^[3],都在提示医者针刺治疗时要关注患者神的状态。

根据《内经》的相关论述,主要通过望诊来审察神之所在。中医望诊理论在该时期已初具规模,书中多以“色”指代望诊,尽管记载比较分散,但较为全面地叙述了望诊的内容,包含有面色诊、形诊、目色诊、体态诊、毛发诊、尺肤诊等^[4]。而神寓于人体的各个方面,通过以上多方面望诊便可了解神的得失。《灵枢·本神》言:“心怵惕思虑则伤神,神伤则恐惧自失,破胭脱肉,毛悴色夭,死于冬”,提示可以通过观察人体的神情体态、肌肉、皮毛、色泽情况来反映神之有无,从而推断病情的轻重。《黄帝内经》特别注重对色泽的察看,《素问·脉要精微论篇》进行了较为详细的描述:“赤欲如白裹朱,不欲如赭;白欲如鹅羽,不欲如盐;青欲如苍璧之泽,不欲如蓝;黄欲如罗裹雄黄,不欲如黄土;黑欲如重漆色,不欲如地苍”,说明正常人的色泽必须是明润而有光泽,含蓄而不暴露。色泽之神气是体内精气的作用和表现。观察色泽的神气,可以了解脏腑精气的状况,对判断疾病的转归、预后具有重要价值。作为生命活动表现的神,不仅可以通过意识状态、语言呼吸、形体动作、反应能力等方面表现出来,而且可以通过两目反映出来。《灵枢·大惑论》曰:“目者,五脏六腑之精气也,营卫魂魄之所常营也,神气之所生也。故神劳则魂魄散,志意乱……目者,心使也。心者,神之舍也,故神精乱而不转。”这即是重视望“目”之神之记载。所谓“视目之精明,诊神气也”,通过望两目的神采,能够了解五脏精气的盛衰。

2 “望神”理论的发展

唐宋时期,一些专科著作体现了对望神的重视。但主要是对《内经》相关理论的完善,且多集中于望面色的论述,依据色之夭泽来判定人体神的状态。如孙思邈《千金翼方》首次载录了专论气色的望诊专篇“色脉卷”:“是知人有盛衰,其色先见于面部”^[5]。钱乙在《小儿药证直诀》中谈到:“面白无精光”“生下面色无精光”^[6],由面色观察小儿神之得失。

及至金元时期,医家开始重视诊脉以察神:“脉者,血气之先;血气者,人之神”,根据脉象是否冲和有力、诊察有神与否,即可判断人体气血的盛衰,推断疾病的吉凶预后。王好古在《此事难知》中设立“脉当有神”篇,元·滑寿的《诊家枢要》载曰:“不病之脉,不求其神,而神无不在也。有病之脉,则当求其神之有无。”对于李东垣“脉中有力,即有神矣”进行了解释,认为“脉中有力”的中字为浮中沉之中,“有神”即言“有胃气”,说明脉之有神无神的重要性,望神可反映人体正气盛衰、五脏安和状况,而脉象之神与此有异曲同工之妙,可以通过审查脉象的

神气,帮助观察人体生命活动的整体外在表现和精神状态,这些察脉中神气的论述也为后世“脉贵有神”“于脉中求神”的诊脉要领奠定了基础。

3 “望神”理论的成熟

3.1 “望神”专篇出现

历代医家虽然尊崇《内经》中关于神的理论,并应用到诊疗实践中,通过望诊、脉诊的方法察神,但多为零散记载,一直没有形成较为系统的望神理论。直至明清时期,中医四诊取得了进一步的发展,各诊法内容基本形成了各自完整的理论体系,在汇集诸家经验的基础上,四诊的综合性研究专著层出不穷。其中在望诊方面,充分认识到望神的重要性。如《难经正义》中所言:“观《内经》论色,分死、病、平三等,虽未明言神气,而神气即寓其中。然五色内应五脏,此道其常,而病则有变,甚有五色不应五脏者,此又变中之变也。若能察神气,因其常而识其变,则于望色之道,得其要领矣。”^[7]并确切地将察神气列为望诊的主要内容,如林之翰《四诊抉微》“望诊篇”中详论“察神气存亡”,石寿棠《医原》中专设“望病须察神气论”,但这些著作中均未明确提到“望神”一词。

3.2 “望神”一词首现

“望神”首见于《医宗金鉴·四诊心法要诀(上)》,其载曰:“医家造精微,通幽显,未有不先望而得之者。近世惟事切巧,不事望神,大失古圣先贤之旨。”^[8]此处虽言望神但并非望诊时所观之神,而是代指望诊,同“望而知之谓之神”之意。可见,古代医学主要将“望神”称作“察神”“察神气”。

3.3 系统归纳“望神”理论的内容

这一时期对望神的内容进行了总结、补充与完善,使望神理论趋于成熟。张介宾根据《内经》的精神和临床实践,提出以临床患者的目光、形态、动静、神志、面部表情、言语声息等作为“望神”的主要内容,详细形容了神之存亡的状态,同时指出在脉诊和望神出现矛盾时,以望神为判断病情首要依据。如《景岳全书·传忠录·神气存亡论》所述:“善乎神之为义,此死生之本,不可不察也……以形证言之,则目光精彩,言语清亮,神思不乱,肌肉不削,气息如常,大小便不脱,若此者,虽其脉有可疑,尚无足虑,以其形之神在也。若目暗睛迷,形羸色败,喘急异常,泄泻不止,或通身大肉已脱,或两手循衣摸床,或无邪而言语失伦……或忽然暴病,即沉迷烦躁,皆不知人,或一时卒倒,即眼闭口开,手撒遗尿,若此者,虽其脉无凶候,必死无疑,以其形之神去也。”^[9]《四诊抉微》“察神气存亡篇”提到“察神”,不仅包括察“形”之神,同时也包括察“脉”之神^[10],全面总结了“察神”的内容。

该时期医家对通过色泽体察神气的认识更为深

刻详尽,进而丰富了望神理论。如《医原·望病须察神气论》中,对《黄帝内经》中关于色泽的描述做了详细注解,有理有法,提出其有神气即是有胃气之说,其载曰:“夫人之神气,栖于两目,而历乎百体,尤必统百体察之。察其清浊,以辨燥湿;察其动静,以辨阴阳;察其有无,以决死生。如是而望始备,而望始神……不论何色,均要有神气。神气云者,有光有体是也。光者,外面明朗;体者,里面润泽。光无形,主阳主气;体有形,主阴主血。气血无乖,阴阳不争,自然光体具备……盖以平人五脏既和,其色禀胃气而出于皮毛之间。胃气色黄,皮毛色白,精气内舍,宝光外发,既不浮露,又不混蒙,故曰如缟裹……即重有神气之义。盖有神气者,有胃气者也。[11]”《医门法律·望色论》指出观察人体色泽的要领就是看神气的盛衰,其载曰:“人之五官百骸,赅而存者,神居之耳。色者,神之旗也。神旺则色旺,神衰则色衰,神藏则色藏,神露则色露……察色之妙,全在察神。血以养气,气以养神,病则交病。失睡之人,神有饥色,丧亡之子,神有呆色,气索自神失所养耳。[12]”此外,汪宏在《望诊遵经》中首次提及“观舌之神”并载曰:“神也者,灵动精爽,红活鲜明,得之则生,失之则死。[13]”他以舌质的色泽、灵动程度作为神之存亡的标志,并据此判断疾病的预后转归,从而拓宽了望神的内容。

综上所述,明清时期全面、系统地归纳了望神的内容,也反映了古代医学的望神内容,注重从人体皮毛、肌肉、色泽、目睛、神情、体态、言语声息、脉象、舌象等多方面望神、察神。

4 “望神”名词的规范统一

新中国成立后出版系列教材,全国中医药院校一版教材望神色中解释了精与神、神与色、气与色的关系,并单独列出“诊神”,强调“一望得之”,这一望得之首先要注意病人的目光神态[14]。二版教材《中医诊断学讲义》(1964年广州中医学院主编),认为望神色包括望精神和望气色[15]。四版教材也是将“望神”作为望诊中望全身情况的首个论述内容[16]。五版教材《中医诊断学》正式提出“望神”[17],规范了“望神”的定义及内容,包含观察精神状态及外在活动状态2方面,以目光、神志、面色、形态等作为望神的重点,并将神气不足、神志异常等也纳入望神的内容,而古代医著中提到的望舌之神、察脉之神则分别归属于舌诊、脉诊篇,与“望神”分开而论。

全国科学技术名词审定委员会审定公布的《中医药学名词2004》[1]以及中国中医药出版社的《中医药常用名词术语辞典》[2]以“望神”作为规范名。

已经广泛应用于中医药学文献的标引和检索的《中国中医药学主题词表》,也以“望神”作为正式主题词。现代有代表性的教材如《中医大辞典》[18]等也以“望神”作为规范名,至此,“望神”作为这一诊法的规范名已成为共识。

神为五脏所生之外荣,望神在中医诊断中具有重要意义。临床中精神良好,神志清楚,反应灵敏,目睛光彩,面色红润,呼吸平稳,肌肉不削,动作自如为得神之象,是精充气足神旺的表现,为健康状态,或虽为病态也属善候。反之,依据目光、面色、神志、形态等方面的失常程度表现出少神、无神、假神,神乱等,反映了机体精少神亏、正虚邪盛等整体状态的异常,如出现除中等假神征象则为恶候,预示脏腑精气衰竭。因此,能够通过望神掌握五脏的盛衰、精气的盈亏、病势的进退、病情的善恶及预后等,从而指导临床诊疗用药。

本文对“望神”从源流做了系统考证,证实了其应用价值,对其的继承、发展有一定的指导意义。

参考文献:

- [1] 中医药学名词审定委员会.中医药学名词2004[M].北京:科学出版社,2005:59.
- [2] 李振吉.中医药常用名词术语辞典[M].北京:中国中医药出版社,2001:355.
- [3] 杜松.中医诊法之“望神”的理论框架与内涵[J].世界中医药,2014,9(11):1419-1422.
- [4] 杜松,于峰,刘寨华,等.“望诊”源流考[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(1):12-14.
- [5] 孙思邈.千金翼方[M].彭建中,魏嵩有,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:249.
- [6] 钱乙.小儿药证直诀[M].图娅,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:2.
- [7] 叶霖.难经正义[M].吴考盘,点校.北京:人民卫生出版社,1990:117.
- [8] 吴谦.医宗金鉴[M].石学文,点校.沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:320.
- [9] 张介宾.景岳全书[M].北京:中国中医药出版社,1994:18.
- [10] 林之翰.四诊抉微[M].天津:天津科学技术出版社,1993:3.
- [11] 石寿棠.医原[M].南京:江苏科学技术出版社,1983:40.
- [12] 喻昌.医门法律[M].北京:中国医药科技出版社,2011:1.
- [13] 汪宏.望诊遵经[M].上海:上海科学技术出版社,1959:57.
- [14] 广州中医学院诊断教研组.中医诊断学讲义[M].北京:人民卫生出版社,1960:3.
- [15] 广州中医学院.中医诊断学讲义[M].上海:上海科学技术出版社,1964:7.
- [16] 北京中医学院.中医学基础[M].上海:上海科学技术出版社,1978:66.
- [17] 邓铁涛.中医诊断学[M].上海:上海科学技术出版社,1984:26.
- [18] 李经纬,余瀛鳌,区永欣,等.中医大辞典[M].北京:人民卫生出版社,1995:1427.

收稿日期:2020-08-21