#### · 临证经验 ·

# 《黄帝内经》木形人常见心理紊乱状态及辩治分析

王柯尔1,齐向华2,王浩3,滕晶2

(<sup>1</sup>山东中医药大学,济南 250014; <sup>2</sup>山东中医药大学附属医院,济南 250014; <sup>3</sup>潍坊市中医院,潍坊 261000)

摘要: 五形人体质学说上可追溯至《黄帝内经》,笔者基于《黄帝内经》对木形人的体质、心理特征进行剖析,结合脉象总结了临床木形人的辨识;且因不同个性特点的人在身处相同境遇时往往有不同的表现,以此分析出木形人在临床中常易形成思虑过度及郁闷不舒两种心理紊乱状态,并进一步阐明了由木形人的个性特征形成两种常见心理紊乱状态的过程及临床表现;最后根据木形人体质、个性特点,提出相对应的调护治疗原则,思虑过度状态当散气调神,郁闷不舒状态当升散透达,并列举两则案例,以帮助临床辨别木形人心理紊乱状态,指导用药,提高疗效。

关键词:体质;阴阳二十五人;五形人;木形人;个性;心理紊乱状态 基金资助:山东省中西医结合专病防治项目(No.YXH2019ZXY006),山东中医药大学脑病重点学科

## Common psychological disorders of wooden form people in *Huangdi Neijing* and their syndrome differentiation and treatment

WANG Ke-er<sup>1</sup>, QI Xiang-hua<sup>2</sup>, WANG Hao<sup>3</sup>, TENG Jing<sup>2</sup>

(<sup>1</sup>Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China; <sup>2</sup>Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China; <sup>3</sup>Weifang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Weifang 261000, China)

**Abstract:** The constitution theory of five forms people can be traced back to *Huangdi Neijing*. Based on the description of physical and psychological characteristics of wooden form people in *Huangdi Neijing*, this paper summarizes the identification of clinical wooden form people in combination with pulse conditions; And people with different personality characteristics often have different performances when they are in the same situation. Based on this, this paper analyzes that wooden form people are often prone to two kinds of psychological disorders: over thinking and depression in clinical practice, and further expounds the process and clinical manifestations of two common psychological disorders formed by wooden form people's personality characteristics; Finally, according to the physique and personality characteristics of the wooden form people, the corresponding nursing and treatment principles are put forward. In the excessive state of thinking, the qi should be released to regulate the mind, and in the depressed state, the qi should be released to the full. Two cases are listed to help the clinical identify the psychological disorder of the wooden form people, guide the medication, and improve the therapeutic effect.

**Key words:** Constitution; Twenty-five yin and yang; Five forms people; Wooden form people; Personality; Psychological disorders

**Funding:** Shandong Province Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Specific Disease Prevention and Control Project (No.YXH2019ZXY006), Key Discipline of Encephalopathy of Shandong University of Traditional Chinese Medicine

通信作者: 齐向华, 山东省济南市历下区经十路16369号山东中医药大学附属医院脑病二科, 邮编: 250014, 电话: 0531-68617177 E-mail: qixianghua2005@163.com

五形人体质的理论源自《黄帝内经》(以下简称《内经》),为目前中医阐述完备,建立最早的一门体质学说。其运用取象比类的五行分类方法,将人的体质分为木形、火形、土形、金形以及水形5个大类,因同一大类每人所禀之气有所偏颇,在此基础之上,《内经》又根据手足阴阳经脉之左右上下、气血多少的不同分为若干亚型[1]。齐向华教授在临床中发现,因体质、个性的不同,心理紊乱状态在五形体质各人群中的分布规律有其差异性,这说明体质和个性与不同心理紊乱状态的形成存在特定关系。笔者以《内经》中木形人的体质及性格特征为依据,分析了木形人临床中常见心理紊乱状态的衍化过程,提出针对木形人心理紊乱状态的治疗原则。文末列举临床病案两则,以帮助理解木形人常见心理紊乱状态的辨治思路,为临床应用提供参考。

#### 木形人体质特征

木主东方, 其音角, 其色苍, 故木形之人当比之上角, 似于上天之苍帝。木形人的体态特点与木的特性相近, "其为人苍色" 为木之色苍; "小头长面" 为木之巅小而体长; "大肩背" 为木之枝叶繁生, 近肩之所阔大; "直身" 为木之体直; "小手足" 为木之枝细而根之分生者小; "好有才" 为木随用而可以成材; "力少" 为木易摇。木以春夏适当盛, 秋冬而凋落, 故木形人秋冬有感于邪, 而病易生。从《内经》对木形人的描述可以看出, 木形体质的人, 皮肤略呈青色, 像东方的苍帝, 头部小, 脸部长, 肩背宽大, 身体端直, 手足小而灵活, 有才能, 好劳心思虑, 体力不强, 做事勤劳; 多能耐受春夏之气, 秋冬易感受邪气而致病。此外, 木形人可见"直强而热"的脉象特征<sup>[2]</sup>。

#### 木形人心理特征

- 1. 上角 这类人属足厥阴肝经,"足厥阴佗佗然""《说文》谓佗者,负何也"。张介宾认为"佗佗,筋柔迟重之貌",可知上角之人性格多柔美而稳重。
- 2. 大角 这类人属左足少阳之上,"少阳之上 遗遗然""《说文》谓遗者,亡也"。张介宾认为"遗 遗,柔退貌",可知大角之人性格多谦让和蔼。
- 3. 左角 这类人属右足少阳之下,"少阳之下随随然""《说文》谓随者,从也"。张介宾认为"随随,从顺貌",可知左角之人性格多随和顺从。
- 4. 钛角 这类人属右足少阳之上,"少阳之上推推然""《说文》谓推者,排也"。张介宾认为"推推,前进貌",可知钛角之人性格多勇于上进。

5. 判角 这类人属左足少阳之下,"少阳之下栝栝然""《说文》谓栝者,炊竈木也"。张介宾认为"栝栝,方正貌",可知判角之人性格多刚正不阿。

以上5类木形人因禀木气偏颇而各有特点,但各 亚型木形人有其共同心理特征:有才能,做事负责, 好操劳,喜欢亲力亲为,勤于思考,易因事不顺遂或 得不到认可而郁郁寡欢。

#### 木形人常见心理紊乱状态辨识

齐向华教授在治疗失眠患者时发现,不同患者 存在5类各异的心理紊乱状态,即思虑过度、郁闷不 舒、烦躁焦虑、惊悸不安、精神萎靡,并构建了失眠 症中医心理紊乱状态辨治体系[3]。心理紊乱状态在 临床中并非仅见于失眠症患者, 而是具有更普遍的 临证指导意义。研究发现,不同的疾病、职业以及 体质人群中,心理紊乱状态患者的分布规律往往不 同[4]。这是因为身处相同境遇或遇到同一事件时, 不同体质个性的人内在心理活动往往差异巨大甚至 相反, 当个体长期沉浸在相应的负面心理活动中不 能于心理上自我调节时,便可诱发"情志伏邪"[5]的 形成,进而产生相应的心理紊乱状态。木形人因多 喜操劳思虑,性格随和,遇事多容忍忧愁,在长期生 活工作过程中若不能进行自我心理调节和良性的情 绪释放,易形成思虑过度及郁闷不舒两种心理紊乱 状态。

木形人体质及心理特征的辨识前文已述,在此基础上的心理紊乱状态又有其独特的临床表现。思虑过度状态之木形人多整日冥思苦想,不能自已,闷闷不乐、神情呆滞、动作迟缓,对其身边的事情不感兴趣,可见记忆力减退,久思则伤脾,可见纳呆腹胀,舌边可见白涎线,脉象结滞、细、敛,常见于工作倦怠、脑功能障碍及思想偏执等;郁闷不舒状态之木形人多性格内向,或有情志内伤史,情绪低落,不善言语,忧郁寡欢,善太息,按之心下及胁部有抵触感,肩背紧痛,腹部胀满,舌边尖黯红透紫,舌苔分布于偏侧,脉象郁滞不畅,左关部脉象郁动,常见于慢性疲劳综合征、动力缺乏的抑郁症等[3]。

#### 木形人常见心理紊乱状态治疗原则

治疗木形体质人所患疾病,应当注重运用五行生克关系进行体质的调护,因木形人木气较盛易克脾土,平素应注重固护脾胃。此外,还应使其移情易性,改变操劳思虑的性格,引导进行瑜伽、静坐等锻

炼。在划分心理紊乱状态病机基本层次时,要考虑疾病发生、发展变化过程,疾病表现的复杂性,以及治病求本的重要性,故将其病机分为3个层次:原发病机、衍化病机、具体病机。针对木形人常见的两种心理紊乱状态的辨治均从上述3个病机层面展开。

- 1. 思虑过度状态 思虑过度状态的原发病机 为气机结滞,故散气调神为其治疗首务[6]。齐教授在 对情志类方剂的筛选和临床试验中发现,半夏厚朴 汤具有直接作用气结状态及解除患者不良心境的功 效[7],根据衍化病机和具体病机在此方基础上加减 进行治疗常收良效。衍化病机常分虚实两端,对实 者当祛其邪气,气郁者解其郁,郁热者辛散清解,阳 亢者潜其阳,痰聚者化其痰等;虚者当扶助正气,根 据气血阴阳亏虚的不同,以益气、养血、滋阴等。具 体病机主要指心理紊乱状态引起的具体身体部位病 变或心理行为的改变,是从心理紊乱状态量表中提 取的5个常见因子:颈肩部及四肢不适、心理行为改 变、头面部不适、咽喉部不适以及胃肠中焦不适[8]。根 据具体病变的部位可精确地指导临床用药,如胃肠中 焦不适,气结于大肠而见腹胀,可加槟榔、枳实疏解 气结。
- 2. 郁闷不舒状态 郁闷不舒状态的原发病机 为事不遂心,情志抑郁;气机郁滞为其首位<sup>[9]</sup>。郁 闷不舒状态下的气滞、气结,需依赖气机的升、散、 透、达来调节, 所谓"木郁达之"之意。因风药能 升、能散的特性,风药可以疏通条畅气机;风药还 能泻肝,抑制横逆之肝气,在郁闷不舒状态中,无 论是气结或气滞,皆可应用风类药物,以逆病势而 动,达到治疗目的[10]。郁闷不舒状态常见的衍化病 机有阴血亏虚、肝木克土、气滞血瘀及久郁化火等, 因此治疗常选培补气血、化湿醒脾、活血化瘀、清 热泻火等法。郁闷不舒状态常见因子有3种:四肢颈 肩不适、头面部不适以及心理行为改变。如四肢颈 肩的麻木、沉重感,背部肌肉筋脉拘急感,多是因 气结日久, 血滞于经, 气凝血滞, 郁结之气血随经而 走, 侵犯所行之处而造成; 对此治疗上可采用针灸 疏通经络,或中药行气活血之品如伸筋草、桑枝、 防己。

#### 验案举隅

1. 木形人思虑过度病案 患者某,男,42岁,2021年6月4日初诊。主诉:全身怕冷2月余。自述因洗

头后受凉出现全身怕冷,后背尤甚,未曾治疗。刻下症见:发作性全身汗出,汗出后周身畏寒,后背尤甚,自觉冷意透骨,伴双腿酸痛,乏力,纳差,睡眠尚可,二便调。舌淡红,苔白厚;脉涩滞、直、细、敛。既往焦虑症病史19年,高血压病史3年,否认糖尿病及其他疾病史。西医诊断:焦虑症。中医诊断:自汗,痰凝气滞证。治法:理气化痰,解思定虑。组方以半夏厚朴汤加减,处方:半夏9g,厚朴12g,紫苏叶15g,茯神20g,防风12g,远志12g,当归15g,白芍20g,柴胡15g,桂枝12g,枳壳12g,五加皮12g。7剂,日1剂,水煎分早晚温服。服药1周后好转,嘱其上方续服1周并日常进行瑜伽、静坐类锻炼以改变性情,后未再复发。

按:此患者是典型的木形人特征(体直、肩背宽大、面色略青),平素思虑较重且有焦虑症病史19年。本次主诉实为患者主观自觉症状,并未真有阳虚寒盛之类体征,为患者心理错误认知导致,陷在其中不能自拔。故方选半夏厚朴汤加减,在半夏厚朴汤的基础上改茯苓为茯神以重宁心安神,加防风祛风解表,远志安神、祛痰,当归补血活血,白芍调和营卫、敛汗,柴胡疏肝解郁、升举阳气,桂枝散寒止痛,枳壳理气宽中,五加皮以祛风湿。缓解患者思虑状态,解除不良心境。

2. 木形人郁闷不舒病案 患者某, 女, 35岁, 2021年8月19日初诊。主诉: 胃脘部不适3月余。自 述因与家人吵架生气后出现胃脘及腹部不适,伴 灼烧感, 呃逆, 嗳气。2021年8月10日行胃镜检查 示:慢性非萎缩性胃炎。服用奥美拉唑肠溶胶囊 后效果不明显,特来转求中医治疗。刻下症见:胃 脘部烧灼感,腹部不适,易呃逆,嗳气,头昏沉, 乏力, 纳眠可, 大便偏稀不成形, 每日1~2次, 小便 调。舌质黯红,苔薄白;脉弦长,左关部郁动明显, 热量透发感,涩滞不畅、直。否认既往其他慢性疾 病史。西医诊断:慢性非萎缩性胃炎。中医诊断: 胃痛, 肝气犯胃证。组方以疏肝理气, 解郁降逆为 原则,处方:柴胡20g,枳壳12g,白芍20g,贯众 15 g, 旋覆花<sup>(包煎)</sup>12g, 半夏9 g, 黄芩12 g, 炒苦杏仁 9 g, 威灵仙15 g, 浙贝母12 g, 防风20 g, 甘草6 g。 7剂,日1剂,水煎分早晚温服。患者服药5剂后,烧灼 感消失,后嘱其上方续服1周后诸症消失。

按:患者体态端直,脸及手指较长,脉象弦长且直,当属木形人体质。吵架生气后,郁闷日久,肝气横

逆脾胃,出现胃脘部不适伴烧灼感,胃气上逆可见呃逆、嗳气,脾不升清出现头部昏沉、乏力,大便偏稀。处方以柴胡、枳壳等疏肝理气,威灵仙、防风等风类药物以解郁调气,佐贯众、黄芩、浙贝母清解郁热,白芍柔肝止痛、平抑肝阳,旋覆花、半夏、苦杏仁降上逆之气,甘草缓急止痛、调和诸药。

#### 小结

情志致病学说是中医学的特色理论,但将病因往前追溯可发现,不同体质与个性对心理紊乱状态的形成存在影响。笔者以《内经》对木形人的体质、心理特征描述为基础,并以心理紊乱状态为切入点,结合脉象分析辨识临床中木形人的病症特点,总结出木形人在日常生活中容易形成思虑过度及郁闷不舒两种心理紊乱状态,并针对两种心理紊乱状态提出相应的治疗原则。在临床中针对具体患者治疗时,应注重观察患者的体态形貌,结合脉象归类所属体质,从其性格特征分析心理紊乱状态的形成过程,从原发病机、衍化病机、具体病机3个方面进行辨证治疗。

#### 参考文献

- [1] 钱会南.中医体质分类最早的全景式构图——解读《黄帝内经》阴阳二十五人.中华中医药杂志.2008.23(10):853-855
- [2] 齐向华.辨证脉学:从"指下难明"到"脉证相应".北京:中国中 医药出版社,2012:356-358
- [3] 齐向华.失眠症中医心理紊乱状态辨证论治体系的构建. 中华中医药学刊,2009.27(9):1805-1807
- [4] 徐向青,李颖超.紧张型头痛中医心理紊乱状态与个性的相 关性研究.中国医药科学,2013,3(18):13-15
- [5] 丁晓,齐向华.论"情志伏邪"致病的疾病过程及临床诊疗. 中华中医药杂志,2020,35(3):1356-1359
- [6] 齐向华.思虑过度状态辨治析要.北京:人民军医出版社,2011: 147-157
- [7] 吴慧慧,齐向华.齐向华教授应用半夏厚朴汤治疗"思虑过度 状态"新探.浙江中医药大学学报,2014,38(9):1070–1072
- [8] 齐向华,滕晶,康秀丽,等.失眠症思虑过度状态评定量表的初步研制.中华中医药学刊,2009,27(12):2490-2493
- [9] 齐向华,滕晶郁闷不舒状态辨治析要.北京:人民军医出版社, 2014:175-177
- [10] 牟春燕,齐向华,张晶,等.风药治疗心理紊乱状态初探.山东中 医杂志,2013,32(12):861-862,864

(收稿日期: 2021年10月18日)

#### • 临证经验•

### 基于经方医学体系探析附子在男科疾病中的运用

鲍丙豪1,2,3, 刘保兴2,3 (指导: 冯世纶2,3)

(<sup>1</sup>北京中医药大学研究生院,北京 100029; <sup>2</sup>中日友好医院男科,北京 100029; <sup>3</sup>胡希恕名家研究室中日友好医院分站,北京 100029)

摘要:附子,振奋元阳之品,性大热而有大毒,古今医者用之多谨慎。近年来男科疾病愈发受到人们关注,因其症状复杂,病机繁多,寒热虚实皆可有之,给临床治疗带来一定困难。胡希恕-冯世伦经方医学体系以六经八纲为理论体系,依据机体的症状反应辨证施治,并认为男科疾病症状复杂且常表现为二经或者三经合并,但多以身体机能沉衰为主要表现。因此,在临床治疗时应重视发挥附子振奋人体机能的作用功效。文章从经方医学体系角度出发,通过总结附子在男科疾病中的运用,以供医家借鉴参考。

关键词: 附子; 经方医学; 六经辨证; 男科疾病

**基金资助**: 国家自然科学基金面上项目(No.81873307), 北京中医药薪火传承"3 + 3"工程(No.2019-BJZYJ-002)

### Application of Aconiti Lateralis Radix Preparata in andrology diseases based on classical medical system

BAO Bing-hao<sup>1,2,3</sup>, LIU Bao-xing<sup>2,3</sup> (Advisor: FENG Shi-lun<sup>2,3</sup>)

( ¹Graduate School of Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; ²Department of Andrology, China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029, China; ³HU Xi-shu Mingjia Research Office, China-Japan Friendship Hospital Branch, Beijing 100029, China)

通信作者: 刘保兴, 北京市朝阳区樱花园东街2号中日友好医院男科, 邮编: 100029, 电话: 010-84205368, E-mail: liubx66@163.com