

• 理论研究 •

# 中医“五神藏”理论的认知心理学内涵 及其精神科临床应用<sup>①</sup>

贾宏晓 唐永怡 张继志

(首都医科大学附属北京安定医院 北京 100088)

①

**摘要:**用认知心理学的观点对中医“五神藏”理论进行诠释,构建中医认知理论模型,并用这个模型对精神科两大疾病精神分裂症和情感性精神障碍进行辨证论治。以期提高中医精神活动理论概念界定的明确性、细致性、可操作性,解决精神疾病临床中按躯体症状辨证时往往无证可辨的困难,使精神疾病中医临床辨证时能够按精神症状辨证。

**关键词:**五神藏;认知心理;精神科;临床应用

**中图分类号:**R 223.1

## 1 “五神藏”理论中的认知心理学内涵

“五神藏”的理论源于内经。《素问·三部九候论》云:“神藏五”,明确指出人体的五藏为藏神之脏。而《灵枢·本神论》的“心藏神”、“肺藏魄”、“肝藏魂”、“脾藏意”、“肾藏志”则进一步说明了五个神藏的具体内容,即“心、肺、肝、脾、肾”五藏分别藏有“神、魄、魂、意、志”。但“五神藏”如何主管人的认识活动呢?《灵枢·本神论》作了精彩的论述:“故生之来谓之精,两精相搏谓之神,随神往来谓之魂,并精出入谓之魄,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,因思而远慕谓之虑,因虑而处物谓之智。”

在这里,“任”查《辞海》为担任之意。“任物者”指心所藏之神担任与外界事物接触的任务,具有观察和获得外界信息的能力。“意”按张介宾《类经》:“意者,追忆也,谓心有所向未定者也。”“追忆也”指外界信息进入“心神”后,“脾意”立即从“肾志”中提取过去的经验中的相关信息加以判断。“存”有保存、留下、贮存的意思,“思之所存”指“任物之心”获得的信息由脾意贮存后再进一步贮存,这个过程由“肾志”承担。“魂”《朱子语类》云:“魂能发用出来。”“发用”有发散、提取之意,也即“肝魂”能够从“肾志”中提取信息,“因志存变”是因为“魂能发用”将“肾志”的信息提取出来。“因志存变谓之思”是指魂将从肾志提取出来的信息转输给脾意,以供脾意处理,“思而远慕”指“脾意”在处理信息中的联想、想象过程,也需“肝魂”帮助。“因虑而处物”,指脾意对信息

处理后有一个结果,此结果也经过“魂能发用出来”,输送给心,经心应对外界环境的刺激。“魄”《朱子语类》云:“魄能记忆在内。”指“魄”有帮助记忆的作用,指“魄”能将心神接收的信息输到脾,将脾意的信息输入到“肾志”。

综上所述,中医“五神藏”理论的认知信息加工过程由“心、肝、脾、肺、肾”五藏负责。“心”负责认知加工系统与外界环境的接触,负责接收外界环境的信息,负责经过认知加工系统处理过的做出决策的信息的输出,“脾”负责认知加工信息向“脾”的贮存,负责将短期贮存于“脾”的信息进一步贮存于“肾志”中,“脾”负责贮存于心的认知信息短时贮存,也能设置判断标准,起中枢执行功能,判断贮存于记忆中的信息是否应该贮存于长时记忆中,并提取相关的信息以供参考,“肝”负责将“肾志”贮存的信息提取出来,将脾作出决策的信息输送到“心”。

“五神藏”认知系统的信息加工过程为:外界刺激的信息处进入到“心”,产生感觉登记,感觉到的信经过“肺魄”输送作用输送到“脾”,输送到脾的信息形成“短时贮存”,也即产生短时记忆,并被“脾意”的信息加工机制处理。这时在加工过程中,“脾意”根据判断标准可以确定将信息贮存“肾志”中,形成长时贮存。“脾意”也可以根据判断标准,根据信息加工的需要从“肾志”提取相关信息以供参考。这个从“肾志”提取相关信息的过程是由“肝魂”完成的,经过“脾意”处理过的信息经过“肝魂”输送到心,向外输出,对环境刺激作出应答。整个认知信息处理过

①贾宏晓,男,32岁,在读医学博士生,主治医师

②北京市中医药管理局课题

程如图 1。

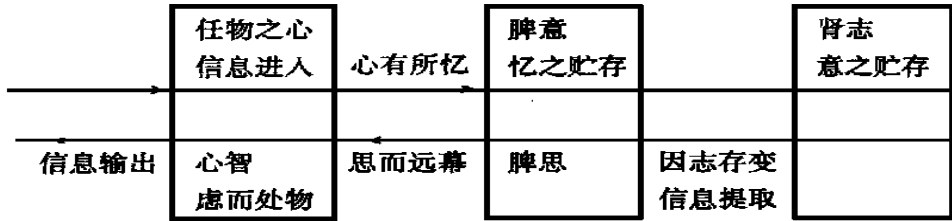


图 1 中医五神脏的认知结构

## 2 “五神脏” 理论的认知心理内涵与现代认知心理学的比较

现代认知心理学的认知加工模式有多种，现仅选有代表性的Solso 的记忆系统模型与五神脏的认知心理内涵作比较（见图 2）。

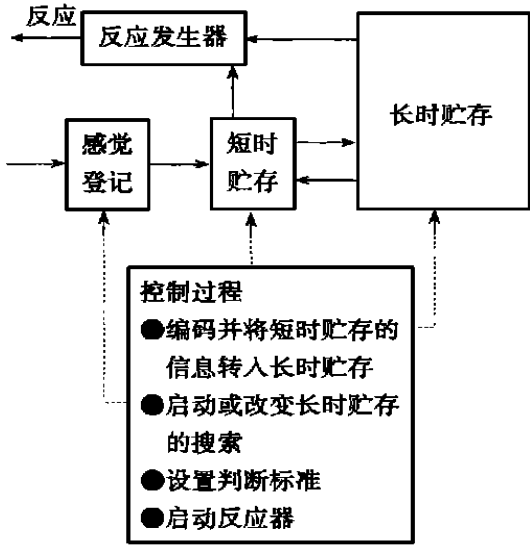


图 2 包含控制过程的记忆系统模型

在这个认知系统中，先由感觉登记接受外界刺激进入，这与“五神脏”的“所以任物者谓之心”是一致的。进入感觉登记中的信息很丰富，或很快消失，或在控制过程作用下受到注意进入短时贮存，这与“心有所忆谓之意”是一致的。进入短时贮存中信息的保持时间也很短，为 15~30s。信息在控制系统的作用下进一步贮存，进入长时记忆，这与“意之所存谓之志”是一致的。因信息加工的需要，在控制系统的作用下可以从长时记忆系统中提取出信息加工，这与“因志而存变谓之思”是一致的。在加工过程中，控制系统可设置判断标准，这与“因思而远慕谓之虑”是一致的。在加工过程中，在控制系统的作用下，启动反应器，将信息向外界环境输出，这与“因虑而处物”是一致的。

上面论述可以看出，“五神脏”的认知心理内涵与现代认知心理学的认知加工模式相比有很多相似

的地方，“五神脏”的信息加工模式已具备现代认知心理学的认知加工模式的基本模式。但现代认知心理学在这个认知加工系统中有许多认知加工细节，如短时记忆如何对信息编码，有多少种编码方式，在短时记忆和长时记忆的信息提取过程中，提取是平行扫描还是系列扫描等，在“五神脏”的认知模式中都没有说明，即“五神脏”理论的认知心理内涵与现代认知心理学相比是较为粗糙的。但考虑到认知心理学是在科学技术水平高度发展的近 50 年发展起来的，而“五神脏”理论是在几千年前科学技术水平十分低下的《内经》时代提出来的。因此“五神脏”理论虽然显得粗糙，但考虑到时代因素便可认为其是不易的和难能可贵的。

## 3 研究中医“五神脏”理论认知心理内涵的意义

既然“五神脏”的认知心理内涵与现代认知心理学相比是较为粗糙的，那么研究其认知心理内涵是否还有必要呢？

目前，中医治疗神志疾病的临床实践对发展“五神脏”理论提出紧迫要求，神志疾病如精神分裂症，精神发育迟滞、老年痴呆一直是医学难题。且随着人口老龄化趋势的加重，老年痴呆的发病率不断上升，成为威胁老年人生存的重要病种。传统中医治疗这些疾病辨证时的以躯体症状为主，而精神科临床经验可知，精神疾病以精神异常为主要临床症状，许多时候躯体症状较少或没有，此时按传统方式辨证往往无证可辨。因此许多有经验的中医精神科医生感到精神疾病应尝试以精神症状为主辨证。但“五神脏”理论在概念界定的明确性、细致性、可操作性较差，无法对精神疾病的临床表现进行很好的解释。因此以精神症状为主辨证面临着理论指导的困难和尴尬。

现代认知心理学对精神症状的可解释性对发展中医神志理论提供了一个很好的思路。人的精神活动主要包括认识活动、情感活动和意志行为活动三个方面，精神症状也相应基本分属上述三个方面。认识活动完全可以用认知心理学的观点进行解释，

意志行为活动在很大程度上可以用认知心理学的观点去解释,情感活动也有认知心理学的观点可解释的部分。故现代精神病学家用认知心理学的观点对精神症状加以解释。Dr Hemsley 认为“贮存于记忆中过去刺激的规则对当前知觉影响的减弱”导致下面三种情况:(1) 多余信息进入意识,对随即发生的两个事件X 和Y 的相关性进行判断时不考虑有X 没有Y 时的情况和有Y 没有X 时的情况(过去刺激的规则),从而产生随意的判断;(2) 上述两种情况导致妄想的产生,在完成认知任务时对多余和伴随刺激的处理能力减弱而主动选择阴性症状作为适应策略;(3) 存于记忆中过去刺激的规则对当前知觉的前后一致的处理能力的破坏导致自知力的丧失。同样,如果我们研究清楚了“五神藏”的认知心理内涵,就可以用中医神志理论对精神科的精神症状进行很好的解释。反过来通过精神症状直接进行中医辨证,也就可以解决精神科中医临床辨证中无证可辨的困难局面。因此研究“五神藏”的认知心理内涵非常有必要。

#### 4 中医“五神藏”理论的认知心理学内涵在精神科临床的应用

现在以精神分裂症、情感性精神障碍这两个精神科的常见疾病为例对中医“五神藏”理论的认知心理学内涵在精神科临床的应用作一探讨。

根据其精神症状特点,国际精神疾病分类标准(ICD-10) 将精神分裂症分为四个类型:偏执型、青春型、未分型、单纯型。偏执型以妄想为主要临床症状。而妄想根据认知心理学的观点是认知系统中“多余的认知信息进入意识中去”的结果,根据中医“五神藏”认知理论,肝魂主管认知信息从肾志中出来,多余信息过多进入到意识中应是肝魂妄动的结果,故将妄想定为肝魂妄动。由于肝为少阳之脏,内寄相火。肝魂妄动主要是内寄相火妄动之故,在精神科临床上也可观察到以妄想为主的病人脉象多为弦数。偏执型病人治疗应以清泄肝火,安神定志为主。青春型的病人认知方面的症状以思维紊乱为主,如思维松散,这在认知心理学中是由于中枢执行功能对整个认知系统的控制功能异常有关,中枢执行功能对整个认知系统的监控功能由“脾意”承担。思维紊乱应为脾意失衡。脾意失衡往往与中焦热盛有关。故治疗应为清解中焦实热为主。单纯型精神分裂症精神症状以思维贫乏,意志缺乏为主。思维贫乏,意志缺乏根据认知心理学研究是认知系统在

完成认知任务时对多余和伴随刺激的处理能力减弱而主动选择阴性症状作为适应策略。处理认知任务时多余和伴随刺激过多,是由于“贮存于记忆中过去刺激的规则对当前知觉影响感弱”,存在于记忆中过去刺激的规则由“肾志”承担。根据肾志以肾阴和肾阳为基础,根据精神科临床观察单纯型的病人的脉象多以细数为主,单纯型辨证为肾阴虚为主,治疗应以“滋肾阴降肾火”为主。未分型其临床特点是兼或分别具有三类型的特点而又不典型。故根据妄想、思维紊乱、思维贫乏、意志缺乏的程度来判断“肝魂妄动、脾意失衡、肾志弱”的程度来综合辨证。

情感性精神障碍为精神科临床常见症状。其又分为躁狂症、抑郁症和双相情感障碍三个主要类型。躁狂症的主要临床症状为思维奔逸、情感高涨和意志增强。思维奔逸主要是整个认知系统信息的加工速度提高有关。对外界认知信息的接触在“五神藏”认知系统中由“心神”承担,思维奔逸应是“心神妄动”的结果。“心火亢盛”又是“心神妄动”的基础,治疗应以清降心火为主。抑郁症的主要症状以思维迟缓、情感低落、意志减退为主。与躁狂症相反,思维迟缓应是心神功能减弱的结果。心神功能减弱有两种临床可能:心气不足和痰湿蒙蔽心神。治疗以益心气为主或以化痰祛湿为主。至于双相情感精神障碍是躁狂症和抑郁症交替出现,故可分别按上述两种情况处理。

精神科疾病主要分为器质性精神病和机能性精神病。器质性精神病由于有器质性基础,故可用中医原来的躯体辨证解决问题。机能性精神病主要为精神分裂症、情感性精神病、神经症和人格障碍。神经症、人格障碍主要以心理治疗为主。故应用“五神藏”理论的认知心理学内涵对精神分裂症、情感性精神障碍进行辨证论治,便可解决精神科中医药治疗主要问题。因此,研究“五神藏”理论认知心理内涵及其临床应用有重要的理论意义和临床价值。

#### 参 考 文 献

- 1 Solso ,R · L · Cognitive psychology · New York : Harcourt Brace Jovanovich · inc · 1979.
- 2 David R · Hemsley A cognitive model for schizophrenia and it possible neural basis · Acta psychiatr scand 1994 ; 90 ( suppl 384 ) : 80 ~ 86

( 收稿日期:1999-10-12)

( 英文摘要下转 19 页)

3 加强自身建设,提高办刊水平

学术质量是学报的生命力所在。多年来我们一直围绕这个中心进行工作。首先,我们制定并实施了“北京中医药大学学报编辑部工作规范”、“北京中医药大学学报编排规范”、“审编运作规范”等制度,使编辑工作正规有序地进行。同时,我们建立了每周例会制度,在编辑部内组织学习、交流、研讨,使大家普遍提高了水平,增长了技艺。并通过有目的的外出培训、参加学术会议,使编辑人员开阔了眼界,掌握了新知识。在学报自身建设方面,我们则始终以提高学报的学术质量、编辑质量、出版质量为根本任务,努力使本刊保持一流水平,逐步扩大国际影响。经过多年努力,我们学报的总体质量不断提高,得到了同行和主管部门的肯定。被评为全国优秀科技期刊,列入国内主要检索系统刊源,并已开始进入国际检索系统。作为一种在国内外有一定影响的中医药科技期刊,我们深感在“科教兴国”大业中肩负的任务是何等艰巨,在今后的工作中,更要加倍努力,为中医药事业服务,为“科教兴国”服务。

4 改革内部运行机制,使科技期刊良性运作

社会主义市场经济和高新技术的发展,给科技期刊出版业提供了极好的发展机遇,同时也带来了挑战。我国目前的科技期刊主要是靠主办部门提供办刊经费来运作的,由于体制及发行等问题的困扰,我国的科技期刊80%是赔本的,这种状况远远不能适应市场经济要求。为保证科技期刊的健康发展,除继续给予必要的物质支持外,科技期刊自身也必须勇于改革,以适应社会主义市场经济的需要。我们认为社会效益与经济效益是相辅相成的,期刊的水平高、质量好,才能赢得更多的读者,读者多了也

就扩大了发行量,而发行量的扩大势必会带来经济效益的增长,有了经济效益,才能有能力改善办刊条件,也才能作出更精美的刊物面向读者,如此形成良性循环,才能进一步促进科技期刊稳定健康持续发展。但扩大发行量不是短时间能做到的,它既要求期刊提高自身办刊质量,同时,又与国民素质的提高有关。据调查,西方发达国家的人均期刊占有量为7~9本/年,日本达到人均15~20本,而我国人均只有2本。因而,只有国民素质普遍提高了,才能对科技期刊的需求扩大。由此可见,科技期刊既服务于“科教兴国”又受益于“科教兴国”。

另外,科技期刊的广告业市场也急待开发。据有关人士透露,我国整个期刊界广告市场远远落后于世界发达国家。如1997年国外(美国、英国、德国、法国、日本)的期刊广告利润占有所有传媒广告的百分比为9.6%~28%,而我国期刊只占2.3%,电视、报纸则为93.0%。可见,期刊在我国国民中的地位也远远落后于世界发达国家。要改变我国期刊的落后面貌,首先要改变观念,充分学习国内外优秀科技期刊的办刊经验,使科技期刊良性运作,充分认识并占有期刊这块重要的产业基地。如此才能在经济大潮优胜劣汰的激烈竞争中站稳脚跟,也才能为“科教兴国”作出贡献。

总之,在“科教兴国”的大业中,科技期刊起着重要的作用,作为科技期刊的编辑出版人员,一定要认真学习邓小平理论及国家相关的政策法规,不断提高创新意识和工作水平,使科技期刊真正成为“科教兴国”的得力助手和良好工具。

(收稿日期:2000-10-20)

(上接3页)

The Cognitive Psychological Implications of TCM Doctrine of Five Organs of Mentality and Their Application in the Clinical Practice of Psychiatry

Jia Hongxiao (贾宏晓), Tang Yongyi (唐永怡), Zhang Jizhi (张继志)  
(Beijing Anding Hospital, the Capital University, Beijing 100088)

ABSTRACT: The authors of this paper understand and explain the TCM doctrine of five organs of mentality with the help of cognitive psychological theories, and have initiated a TCM cognitive theoretical frame within which schizophrenia and affective psychopathy can be diagnosed and treated by TCM differentiation methods.

KEY WORDS: Five Organs of Mentality; Psychology; Psychiatry; Clinical Application