

中医情志病证的内涵解析

山東中醫藥大學 中醫基礎理論教研室¹

魯明源¹ *

The meaning of Mental Disorder in Chinese Medicine

Lu Ming-yuan¹ *

¹Unit of Basic Theory of Traditional Chinese Medicine, Shandong University of
Traditional Chinese Medicine

Jeongji(情志) in Chinese medicine refers to a series of psychological activity which is expressed as hui(喜), no(怒), wu(憂), sa(思), bi(悲), gong(恐), gyeong(驚), together with emotion, sentiment, and cognition, which are manifested as responses of the human body to environmental changes both inside and outside. Sa(思) is a major cognitive activity, and the other six emotions are main emotional activities. The emphasis on the interrelationship between cognition, sentiment, and emotional activity is a unique characteristic of the Jeongji(情志) concept in China. Jeongji[Mental] disorder refers to a series of diseases that has a close link between the attack, clinical presentation and emotional stimulation. The attack is deeply affected by emotional stimulation, with which physical symptoms are either present or absent. However, emotional changes are clear most of the time, their effect on disease development noticeable as well. To sum up, Jeongji[Mental] disorder is related to a wide range of medical problems in fields such as internal, surgical, gynecology, pediatrics, and various psychiatric disorders, not to mention contemporary psychological disorders, neurosis, and all kinds of mental illnesses of today. Moreover, the mental and physical disorders of today all share a common pathogenesis, clinical manifestation and treatment discipline. All the more reason for deeper professional research.

Key Words : Jeongji(情志), mental disorder, Traditional Chinese Medicine

I. 序論

中医学的情志，指人的喜、怒、忧、思、悲、恐、惊所代表的一类心理活动，包括情感、情绪反应与认

知活动，是人体对内外环境变化产生的复杂反应。“思”代表的认识活动，其他“六情”代表情绪、情感活动。强调认知活动与情绪、情感活动的交互作用是中医情志概念的重要特点。情志病证是指发病及临床表现与情志刺激密切相关的一类疾病，其发病原因有情志刺激因素，一旦发病后可以有躯体症状、可以没有躯体症状，但一般有明显的情志变化，而且疾病的转

* 通信作者：魯明源. 山東中醫藥大學 中醫基礎理論教研室
E-mail : zhads@163.Com Tel : 86-0531-8261-3113
접수일(2009년 10월 10일), 수정일(2009년 11월 13일),
게재확정일(2009년 11월 20일)

归也受到情志因素的影响。所以，情志病证涉及内、外、妇、儿、及精神科的多种疾病，包括现代心理学的心理障碍、神经症，现代医学的精神疾病，以及现代心身医学的各种病症，具有共同或类似的病因病机、临床表现和诊断治疗规律，有专门研究之必要。

II. 本論

1. 情志的涵义

情志，本意是指情感和志趣。“情志”是中医理论的核心概念之一，早在《内经》时代就已经提出“五志”的概念，医家著作中情与志合用，据乔明琦¹⁾考证始于明代，“情志见于中医文献约在明代，张景岳《类经》首列情志九气，并首提“情志病”病名。但历代医家对情志及情致病概念的内涵没有明确的界定和辨析。

情志作为在中医学理论中特有的概念，现代研究者对其内涵历来争议颇多。武刚²⁾认为，所谓情志是指机体的精神状态，即机体在心神的主导和调节下，以五脏精气作为物质基础，以相互协调的脏腑功能活动为内在条件，在外界环境的刺激和影响下，内外综合作用而对客观事物产生的一种特殊反应形式，是人对于客观事物能否满足自己欲望而产生的体验。乔明琦³⁾强调，情志是人和高级动物共有的对内外环境变化产生的复杂反应；它具有特有的情志体验、情志表情和相应的生理和行为的改变；它发生在特定的情景之中，其反应和表达方式与个体心理、生理状态有关。

笔者认为，中医学的情志，是将五志之“志”与七情之“情”加以综合，指人的喜、怒、忧、思、悲、恐、惊所代表的一类心理活动，包括情感、情绪反应与认知活动，是人体对内外环境变化产生的复杂反应。“思”代表的认识活动，其他“六情”代表情绪、情感活动。强调认知活动与情绪、情感活动的交互作用是中医情志概念的重要特点。

2. 情志病证的命名及其内涵

由于医学模式的改变和疾病谱的变化，中医情志理论长期以来都是研究界的热点，也取得了许多引人注目的研究成果。但是，有关情志病证的概念问题，虽然许多理论和临床研究者常常涉及，但至今没有进行专门的探讨。与情志相关的疾病，历来命名不一，包括情致病、情志病证、情志疾病、精神情志病等，或者直接借用西医学的心身疾病、心理疾病等概念。徐兴国⁴⁾认为，情致病，是指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情的突然强烈或持久的刺激，致使人体气机紊乱、脏腑功能失调而发生的一种疾病。吕直⁵⁾认为，情志疾病是指在疾病发生、发展与转归过程中，情志因素起主要作用的一类疾病，包括精神疾病、心身疾病、心理疾病、神经疾病及一切功能性疾病。尚贞一⁶⁾则认为那些受心理、社会因素影响较大或主要受其影响的躯体疾病，中医称之为情志疾病。陈氏⁷⁾经过分析研究认为，情志疾病是指在疾病发生、发展与转归过程中，情志因素起主要作用的一类疾病，包括精神疾病、心身疾病、心理疾病、神经疾病及一切功能性疾病。情志与疾病的关系，既有情志变异导致疾病，又有因疾病而表现出异常的情感变化。根据中医传统理论和现代研究，情志疾病可以是指在疾病的发生、发展、转归和防治过程中，精神情志因素起重要作用的一类疾病，也包括一些以神志异常为主要症状表现的疾病。具体而言，中医所论的情志疾病包括：(1)情志内伤所致的以神志症状为主的一类疾病。如郁证、脏躁、不寐、癫狂等。(2)情志内伤所致的以形体症状为主的一类疾病，类似于现代医学所说的心身疾病，涉及范围较广，包括内、外、妇、儿各科的多种疾患。如：哮喘、噎隔、泄泻、阳痿、痛经等。中医情志疾病包括了现代医学所说的心身疾病、神经官能症以及精神疾病等。有学者将七情所引起的相关病证称为七情

1) 乔明琦, 韩秀琴. 情志概念与可能的定义. 山东中医药大学学报. 1997. 21(4). pp.258-262.
2) 武刚. 情志学说研究思路探析. 安徽学报. 2001. 20(4). pp.4-6.
3) 乔明琦, 韩秀琴. 情志概念与可能的定义. 山东中医药大学学报. 1997. 21(4). pp.258-262.

4) 徐兴国. 内经情志病特点及治疗浅析. 四川中医. 1996. 14(2). p.16.
5) 吕直. 解读中医情志疾病研究. 中医药学刊. 2004. 22(9). pp.1601-1602.
6) 尚贞一等. 中医对情志疾病的认识. 长春中医学院学报. 1999. 15(3). p.6.
7) 陈煜辉. 中医情志学科建设及情志病证临床防治框架构建探讨. 广州中医药大学. 博士论文. 2005.

病证⁸⁾。有研究者将中医情志病证与西医精神疾病等同,如精神情志病是由突然的或持久的恶性精神情志刺激,引起机体气机紊乱,脏腑功能失调所致,包括癫、狂、痛证,郁证,失眠,健忘等急慢性疾病和西医之精神病,植物神经功能紊乱,神经官能证等一切与精神、情志有关的疾病⁹⁾。也有很多文献直接将情志病证称为中医心身疾病或中医心理疾病等。

命名的混乱,使概念的界定标准不一,甚至将源于中西医两个不同医学体系的众多概念混为一谈,给临床研究和应用带来了很大的不便,因此,有必要对情志病证进行规范统一的命名,明确界定其内涵,并且将其与西医学的相关概念加以区别,以适应情志理论和临床研究发展的需求。

辨病和辨证相结合的疾病命名法则源于张仲景的《伤寒杂病论》,并为后世医家所遵循,实践证明这一命名方法能反映中医特色,具有临床可操作性。因此,将与情志相关的疾病统一命名为情志病证既有理论基础,也有临床依据。综合上述研究者的观点,结合情志理论发展的状况,可以将情志病证定义为:是以情志变化为主要原因或诱因而发生的疾病,以及发病后有明显的情志症状的病证,也包括由脏腑功能失调引起的表现出异常情志反应的疾病。

3. 情志病证与心身疾病、精神疾病的关系

随着社会的发展,由情志刺激所引起的健康问题日益增多,紧张、疲惫、焦虑、压抑等不良心境严重影响了人们的工作和生活,并引起了多种临床病证。情志病证与内科一般性疾病和精神科精神性疾病不同,其发病与情志刺激密切相关,诊断与治疗需要专业性知识与方法,因此,有必要研究情志病证和其他临床相关疾病的区别与联系。

心身疾病的发生与情志刺激因素有直接相关性,是心理社会因素起主要作用的一类躯体疾病。心身疾病,又称心理生理障碍,不是精神病或神经症,而是

一系列与心理和社会因素密切相关,但临床表现以躯体疾病症状为主的疾病,这类疾病的病理变化往往局限于植物神经系统所支配的器官或系统的功能障碍,与社会紧张刺激、遗传素质及人格特征和情绪有关的躯体疾病¹⁰⁾。现在对心身疾病概念有两种认识,狭义的观点认为是心身疾病从严格意义讲是全部或部分地由心理因素引起的躯体疾病,而这些躯体疾病都有形态学的变化。广义的观点认为,心身疾病是指医学的一部分,某种被限定的疾病群,严格的讲,没有心理含义及其反应的疾病本身就不存在。广义的包括心身反应、心身障碍或心身紊乱和有症状及形态学改变的心身疾病¹¹⁾。

心身疾病与躯体疾病、神经症、精神病不同。心身疾病与一般的躯体疾病都有躯体症状,躯体症状均为明确的器质性病理过程所致,不同在于病因,心身疾病是心理因素在疾病的方式、发展和转归上起重要作用,而躯体疾病没有这些特点¹²⁾。心身疾病与神经症、精神病的不同点在于前者有明确的躯体损害症状,通常累及植物神经支配下的组织或器官,而后者则无器质性病变,仅表现为功能障碍和行为异常。现代心身医学的心身疾病常见于临床各科各系统的一些疾病,如冠心病、高血压、支气管哮喘、甲状腺功能亢进、消化性溃疡、神经性皮炎、湿疹、糖尿病等¹³⁾。

情志病证是指发病及临床表现与情志刺激密切相关的一类疾病,其发病原因有情志刺激因素,一旦发病后可以有躯体症状、可以没有躯体症状,但一般有明显的情志变化,而且疾病的转归也受到情志因素的影响。所以,情志病证涉及内、外、妇、儿、及精神科的多种疾病,包括现代心理学的心理障碍、神经症,现代医学的精神疾病,以及现代心身医学的各种病症。

8) 张保华. 略谈七情病证的常用治法. 安徽中医学院学报. 1997. 16(4). p.43.

9) 马红青等. 鬼穴治疗精神情志病的机理探微. 针灸临床杂志. 2007. 23(8). p.59.

10) 徐斌,王效道《心身医学——心理生理医学的基础与临床》. 北京. 中国医药科技出版社. 1990. 2.

11) 姜乾金. 医学心理学. 北京. 人民卫生出版社. 2002. 第3版. pp.73-75.

12) 刘增垣. 军人心理健康指南. 北京. 人民军医出版社. 2000. 1. p.269.

13) 董湘玉. 心身疾病的概念及中医理论对心身疾病的认识. 贵阳中医学院学报. 2001. 23(2). p.1.

III. 結論

总之,通过对情志和情志病证的内涵界定可以看出,情志病证是在各种引起情志异常的因素刺激下,个体产生的心理活动与生理功能的改变及其心理、生理相互关系的变化。各种情志病证虽散见于临床各科疾病,但具有共同或类似的病因病机、临床表现和诊断治疗规律,患者多分散在临床各科就诊。因此,有必要对情志病证这一类病的临床特点进行专门研究,以促进中医临床情志病学的发展和成熟。

參考文獻

1. 乔明琦, 韩秀琴. 情志概念与可能的定义. 山东中医药大学学报. 1997. 21(4). pp.258-262.
2. 武刚. 情志学说研究思路探析. 安徽学报. 2001. 20(4). pp.4-6.
3. 乔明琦, 韩秀琴. 情志概念与可能的定义. 山东中医药大学学报. 1997. 21(4). pp.258-262.
4. 徐兴国. 内经情志病特点及治疗浅析. 四川中医. 1996. 14(2). p.16.
5. 吕直. 解读中医情志疾病研究. 中医药学刊. 2004. 22(9). pp.1601-1602.
6. 高贞一等. 中医对情志疾病的认识. 长春中医学院学报. 1999. 15(3). p.6.
7. 陈煜辉. 中医情志学科建设及情志病证临床防治框架构建探讨. 广州中医药大学. 博士论文. 2005.
8. 张保华. 略谈七情病证的常用治法. 安徽中医学院学报. 1997. 16(4). p.43.
9. 马红青等. 鬼穴治疗精神情志病的机理探微. 针灸临床杂志. 2007. 23(8). p.59.
10. 徐斌. 王效道《心身医学——心理生理医学的基础与临床》. 北京. 中国医药科技出版社. 1990. 2.
11. 姜乾金. 医学心理学. 北京. 人民卫生出版社. 2002. 第3版. pp.73-75.
12. 刘增垣. 军人心理健康指南. 北京. 人民军医出版社. 2000. 1. p.269.
13. 董湘玉. 心身疾病的概念及中医理论对心身疾病的认识. 贵阳中医学院学报. 2001. 23(2). p.1.