

# 神志活动与精、髓、气血津液的关系阐释

赵永厚<sup>1,2</sup> 赵玉萍<sup>2</sup> 柴剑波<sup>3</sup> 于明<sup>1</sup> 林雪莲<sup>1</sup>

(1. 黑龙江神志医院 黑龙江 哈尔滨 150036; 2. 国家中医药管理局中医神志病证治规律重点研究室 黑龙江 哈尔滨 150036; 3. 黑龙江中医药大学 黑龙江 哈尔滨 150040)

**摘要:**“神志”是中医神志病学理论体系的核心概念,而有关神志的生理、病理学说则是该理论体系的核心内容。本文基于中医学理论基础,深入阐释了人体神志活动与精、髓、气血津液之间的关系,以此构建中医神志病学理论体系中神志功能的生理、病理学基础;阐明了神志性质及其产生过程、调节过程,并揭示了神志致病的特点及其相关病因病机。

**关键词:** 神志; 精; 髓; 气血津液

中图分类号: R229 文献标志码: A 文章编号: 1000-4719(2014)11-2273-03

## Relationship between Mental Activity and Jing, Sui and Qi - blood - body Fluid

ZHAO Yonghou<sup>1,2</sup> ZHAO Yuping<sup>2</sup> CHAI Jianbo<sup>3</sup> YU Ming<sup>1</sup> LIN Xuelian<sup>1</sup>

(1. Heilongjiang Mental Hospital, Harbin 150036, Heilongjiang, China; 2. Mental Disease Syndrome - Treatment Regular Key Research of The State Administration of Traditional Chinese Medicine, Harbin 150036, Heilongjiang, China; 3. Heilongjiang University of Traditional Chinese Medicine, Harbin 150040, Heilongjiang, China)

**Abstract:** Mental is the core concept of the theoretical system of the mental disease discipline. The physiology and pathology theory about mental is the core content of this theoretical system. This article expatiates the relationship between mental activity and Jing, Sui, Qi - blood - body fluid deeply based on the traditional Chinese medicine theories to build the physiology and pathology theory basis of mental function of the theoretical system of the mental disease discipline. And it clarifies the nature of the mental and the produce process, regulating process to reveal the characteristics of mental disease and the relevant etiology and pathogenesis.

**Key words:** Mental; Jing; Sui; Qi - blood - body fluid

中医神志病学拥有独特而完整的理论体系,“神志”是该理论体系的核心概念,是机体生长发育及其与外环境相互作用的过程中形成的特殊功能活动,以脏腑气血津液为物质基础,是脏腑精气对外界应激的反应,是现代医学精神障碍及心理障碍的整合体<sup>[1]</sup>。而有关神志的生理、病理学说则是该理论体系的核心内容,以此方能构建系统完善的神志病理学基础,为神志病的临床诊治发挥重要的理论指导作用。

### 1 精与神志活动的关系

中医学认为,神志活动是以脏腑精气为物质基础的,精气充沛与否直接关系到人的精神、意识状态,精气盛则神健,精气衰则神衰。具体而言,神志活动分属五脏,有五臟藏神之说,若脏腑得不到精气濡养,则无法支

配神志活动正常表达,从而出现神志异常。反之,神志变动、情志过度亦会扰动精气,甚则耗损精气。从脏腑功能来看,因为精气来源于先天,受养于后天,最终要贮藏于肾府,所以,神志活动尤与肾脏之精关系密切。诚如《灵枢·本神》篇所云“肾藏精”《张氏医通》也指出“归精于肾而为精。”肾为先天之本,在神为志,在志为恐,肾精充沛,则志强意坚,若肾精不足,脑髓不足,则每病神志异常,故《灵枢·本神篇》中有“志伤则喜忘前言”之说。同时,肾水与心火又互相牵制,所谓水火既济,肾中的精气充沛则能上济于心火,以涵养心神。总之,精为神志活动的物质基础,神志活动正常也是精固不泄的重要条件。精能生神,神能固精。阴精的过度耗损,可使脑髓失养,神识逆乱,出现神情呆滞、反应迟钝、意识模糊、语言混乱,甚则妄闻妄语妄见等症状。

### 2 脑、髓与神志活动的关系

2.1 髓的生理、病理学特征 肾为髓主,脑为髓海,骨为髓府。髓的生理与肾、脑、骨密切相关,其中尤肾、脑与神志功能直接相关。《内经》关于髓有丰富论述,如《素问·阴阳应象大论》、《平人氣象论》、《痿论》等皆提到肾为髓之化源,《灵枢·海论》、《素问·五脏生成篇》等提出脑为髓海之说,《素问·脉要精微论》、《解精微论》提出骨为髓之府,髓生于肾,藏于骨,充于脑,养于神,这是中医髓的生成和主要功能,也是临床髓、

收稿日期: 2014 - 03 - 24

基金项目: 国家自然科学基金项目(81373776); 黑龙江中医药科研项目(ZHY12 - W061; ZHY12 - Z078); 国家中医药管理局中医药科学技术研究专项(06 - 07LP16); 国家中医药管理局中医神志病证治规律重点研究室建设项目(2011)

作者简介: 赵永厚(1964 -),男,黑龙江哈尔滨人,主任医师、教授,博士研究生导师,博士后,研究方向: 中医神志病证治规律研究。

通讯作者: 赵玉萍(1971 -),女,黑龙江桦南县人,副主任医师,硕士研究生,研究方向: 中医药防治神志病基础理论及临床疗效评价研究。

脑、神志病病证从肾论治的理论基础。肾藏精,主生长发育的生理功能在很大程度上依赖于髓的作用,髓藏精气充于脑、骨是肾主生长发育的具体途径。

髓藏精气益脑神。髓属奇恒之府,没有制造精气的功能,而只能贮藏精气,髓是由肾的先天精气与后天水谷之精微所化生,有滋养骨骼,亦益脑髓的作用。故《素问·五脏生成篇》云“诸髓者,皆属于脑”。《素问·逆调论》云“肾不生,则髓不能满”。髓不能满,则神志不明,脑神失养。

髓的生理功能是贮藏精气,藏而不泻,故泻下即病,或藏而不满,不满亦病,泻下和不满病皆属髓的虚损病机。《灵枢·海论》曰“髓海有余,则轻劲有力,用过其度;髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒,目无所见,懈怠安卧。”《灵枢·五癯津液别》曰“阴阳不和,则液溢而下流于阴,髓液皆减而下,下过度则虚,虚故腰背痛而胫酸。”虽然髓的病理有虚实之分,但宗以髓虚为主要和常见病机,因髓病不能濡养,故多见脑骨病证。尤其脑病,多有神志改变,因脑发挥主宰精神活动的功能,而髓又是大脑的物质源泉。因此,人的精神意识、思维活动与髓的关系更为密切。如果髓海充盈,脑有所养,则思维敏捷,神识清晰,精神饱满,智力正常。相反,如果先天脑髓不足或后天脑髓不满者,势必要出现智力低下,精神萎靡,思维迟钝,神识混沌的状态,对小儿来说会出现五迟五软,凶门迟闭,甚则出现智能发育低下、愚痴呆傻等神志疾患。

2.2 脑、髓与神志病之“脑主神明”论 中医学认为,神是人体生命活动的主宰,《内经》等传统中医理论体系认为心为神志所藏之脏,但在“心主神明”主流思想的同时,历代不乏诸多医家持有“脑主神明”的观点,如汪昂、李时珍、王清任等医家,在西方医学和现代科学理论的影响下,认为脑为灵机记性之所在,应为神明之主,提出应将“脑”立为独立之脏,参与辨证,且脑为髓海,主藏神,为一身之统帅,同时又与五脏皆相关。诚如明·李时珍在《本草纲目·辛夷》条中提到“脑为元神之府”,开辟了神志病脑神学说的开端。清·王学权在《重庆堂随笔》中有云“西土之言,已有征验,盖脑为髓海,又名元神之府,水足髓充,则元神精湛而强记不忘矣。”汪昂《本草备要》也曾提出“人之记忆皆在脑中”之说。《医宗金鉴·正骨心法要旨》所谓“头为诸阳之会,位居至高,内涵脑髓;脑为元神之府,以统全身者也”。认为人的精神意识及脏腑功能、四肢百骸皆需脑的协调和统摄。至清代王清任则明确提出“脑主神明”,他在《医林改错》中明确提出了人之“灵机记性不在心在脑”,认为人的思维、记忆、视听嗅觉、语言等神志活动都是大脑的功能表现,王清任还具体阐释道“两耳通脑,所听之声归脑”,“两目系如线,长于脑,所见之物归脑”,“鼻通于脑,所闻香臭归于脑”,“小儿初生时,脑未全,凶门软,目不灵动,耳不知听,鼻不知闻,舌不言……至三四岁脑髓渐满,凶门长全,耳能听,目有灵动,鼻知香臭,言语成句。”并提出脑髓充盈与否是决定人的神志状态的根本“小儿无记性者,脑髓未满;高龄无记性者,脑髓渐空。”

脑与髓实际上是性质相似的两个不同的概念,贮

于骨髓的为髓,藏于颅腔者为脑,脑与髓均为奇恒之府,是维系人体生命功能和神志活动的物质基础。尤其脑更是精神意识、思维活动的器官,大脑是精神意识、思维活动、灵机记忆等功能活动的高级主宰系统,而髓液又是充养脑神,维系精神活动的物质源泉。髓液愈满,则髓海得养,脑主宰神志活动而见意识清晰,思维慧敏,记忆力佳;反之,髓液亏虚,脑神失养,则脑主神功能受到影响,精神思维意识出现障碍,长久亦可致自身躯体功能逐渐衰退,耗精伤髓而根本渐空,可见头晕耳鸣、头摇肢颤、善忘、寤寐颠倒,重则神呆、啼笑反常、言语失序诸症,临床宜用填精补髓之法。诚如张志聪《素问集注》所云“诸阳之神气,上会于头,诸髓之精上注于脑,故头为精髓神明之府。髓海不足,则头为之倾,神气衰弱”(《锦囊秘录》)。可见,脑神是神元之府,参与人的各种精神思维认知过程,基于脑与神志之间的紧密关联,临床很多神志疾病和神志改变都可以此为理论基础进行论治。

### 3 气血津液与神志活动的关系

气血津液是脏腑正常生理活动的产物,是人体维持生命活动所必需的营养物质和动力,受脏腑支配,同时它们又是人体生命活动的物质基础,如果气血津液发生病变,不仅会影响脏腑的功能,也会影响人的生命活动和神志活动。反之,若神志异常,也必然也会引起气血津液的变化。

3.1 气血与神志活动的关系 中医神志病学主张“形神一元”,神志的发生与改变都是以脏腑气血为基础的。气机调畅、气血充盈则神志安宁;反之,气机失调、气血虚弱、血热伤阴则神志扰动或神失所养,神志病变。

首先,气机失调引起的神志改变。气机失调包括气滞、气逆、气陷、气脱、气闭等方面,气机失调是神志疾病的重要病机之一。如肝气郁滞,郁而化火扰神而见情绪不宁、易怒善哭、咽中有异物感或失眠,甚或出现妄想、意识恍惚、躁动不安等症,常见于郁证、痛证、脏躁等病。气逆于上,扰乱神明,可见头痛神昏、不省人事、狂、癫、奔豚等病症。若气虚下陷,清阳不升,可致突然昏愦、意识丧失等。气闭指气机郁闭,不能外达,出现突然闭塞的病理状态;气脱是气虚之极,气不内守而外脱的全身性功能衰竭的病理状态。气闭与气脱是癫证、狂证、痫证、痛证、脏躁等诸多神志疾患危重阶段的病理状态。

其次,气虚神气不足引起的神志改变。《灵枢·小针解》曰“神者,正气也,神寓于气,气以化神,气盛则神旺,气衰则神病,气绝则神亡。”气是构成和维持人体生命活动的基本物质,具有推动、温煦、固摄、防御、气化等作用。气虚病变一般表现为推动无力、固摄失职、气化不足等,如精神萎靡、乏力、自汗出等。气虚出现在不同脏腑组织器官而病理表现各异,如小儿心气不足,可致心神失养而见惊惕不安、夜啼声怯等症;若心胆气虚,则神明失守,胆失决断而引起自卑愧疚、惊恐胆怯、神情疑虑、精神惶惑、不能自主等神志异常症状;脾气虚,上气不足,浊阴踞空,可致头痛、失眠、健忘、智力低钝、站立不稳、行走摇摆等症,因而气虚亦是导致“痴呆”、“头痛”、“健忘”等神志病的主要病机之一。

再者,血虚不运,神失所养引起的神志改变。《灵

# 中药外治法治疗类风湿关节炎进展

刘维<sup>1</sup> 陈腾<sup>2</sup>

(1. 天津中医药大学第一附属医院, 天津 300193; 2. 天津中医药大学, 天津 300193)

**摘要:** 选取近 5 年文献概述了中药外治法在类风湿关节炎治疗中的应用进展, 综述了临床常用的中药熏蒸、熏洗、药浴、散敷、膏敷、穴位贴、天灸及中药离子导入等中药外治法, 说明了外治法的有效性和安全性, 并指出其有待完善之处。

**关键词:** 中药; 外治法; 类风湿关节炎; 进展

中图分类号: R593.22 文献标志码: A 文章编号: 1000-4719(2014)11-2275-03

## Progress in Traditional Chinese Medicine External Treatment of Rheumatoid Arthritis

LIU Wei<sup>1</sup>, CHEN Teng<sup>2</sup>

(1. Teaching Hospital of Tianjin University of TCM, Tianjin 300193, China;

2. Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193, China)

**Abstract:** By selecting nearly five years literature, it summarizes the progress in traditional Chinese medicine external treatment of rheumatoid arthritis and summarized the clinical commonly used traditional Chinese medicine external treatment, such as Chinese medicine fumigation therapy, fumigation and washing therapy, medicated bath therapy, powder, ointments, acupoint appli-

枢·平人绝谷》篇指出“血脉和利,精神乃居。”血虚不能荣养脏腑经脉与脑窍,血不养心,心神失养,可见心悸、怔忡、失眠、惊悸、萎靡不振等;肝失所养,则郁郁寡欢、精神抑郁、眩晕、耳鸣、幻听、幻视、手足震颤、肌肉跳动、夜寐多梦,甚或梦游等;肢体关节失于润养,则致肢体麻木、关节屈伸不利等症,同时还可见面唇爪甲色淡、脉细无力等一般症状。另外,尚可引起血虚生风,由于失血过多,或血液化生乏源,或久病耗伤阴血,或年老精血亏少,或瘀血内结日久、新血生化障碍,以致肝血不足,筋脉失养,血不营络而风气内动,症见肢体麻木、筋肉跳动、手足拘挛,以及面唇爪甲色淡之血虚表现。

此外,血热扰神引起的神志改变,即火热内炽,犯及血分,迫血妄行的病理状态。心主血,火气通心,故而血热最易扰及心神,心神被扰则见心胸烦热、失眠,甚者狂躁谵语、吐血、衄血、斑疹隐隐等症。或血燥伤阴,燥热扰神。素体津液不足,或久病伤津耗液,或热病恢复期,津液受损而不足,或年迈脏器亏虚,津液生成不足,以致于血中之津亏乏,致使血的津液之用减退,症见皮肤干燥、消瘦、精神恍惚等症。

3.2 津液与神志活动的关系 津液是人体内正常水液的总称,它包括上窍排出的涕泪、唾涎,下窍分泌的尿液,体表肌肤发泄的汗液和蕴藏周流于体内的胃液、肠液,关节腔内的液体等。津液在人体有濡润腠理、皮毛、

孔窍的作用,津液充足则皮肤滑润,毛发光泽,目视清晰,耳听聪慧,鼻嗅灵敏,吞咽滑利,口音洪亮。反之,若津液不足,则毛发干枯,皮肤粗糙,听觉失聪,嗅味变异,视物模糊,吞咽不快,语音滞涩。津液多蕴藏于体内,故具有濡润脏腑,维系功能,养筋助脉,滑利关节,充实脑髓等功能。如《灵枢·决气》篇云“谷入气满,淖泽注于骨,骨属屈伸,泄泽补益脑髓,皮肤润泽。”津液的生成、输布与排泄和五脏六腑的协调气化密切相关,凡脏腑功能异常,均可引起津液的生成、输布及排泄障碍。

神与津液相互依赖,相互影响,神志异常,损及脏腑阴阳,会导致津液失常,继而引起津液不足或水湿停聚。反之,津液不足或水饮停聚,无法濡养脏腑或阻碍脏腑气机,则神失所养而出现神志疾病。正如《素问·六节脏象论篇》所云“津液相成,神乃自生。”说明神的生成,是津液作用于人体的结果。神是精神活动的主宰,津液充足,神清气爽,耳聪目明,语言流利,肢体敏捷;反之,神失津液之养,则神志活动失常,可出现听觉失灵,视力减退,语言错乱,肢体僵直,甚或妄闻妄见,举止失态等神志失常的表现。津液亏少,内燥滋生,其为病,除可引起肌肤干燥、口燥咽干、大便燥结等一系列干燥失润症状外,还可因燥热熏灼心肺,致肺魄不藏,神明无主而致精神恍惚、默默无语、欲行不能行、欲卧不能卧、如寒无寒、如热无热、食欲时好时坏等莫可名状的自觉症状,如百合病。

综上所述,神志的生理、病理学基础与精、髓、气血津液密切相关,以此阐明神志性质及其产生过程、调节过程,并揭示神志致病特点及相关病因病机,是构建中医神志病理学理论体系的重要内容。

### 参考文献

[1] 赵永厚,赵玉萍,于明,等. 中医神志病学学术体系与发展框架的构建[J]. 中医杂志, 2013, 54(15): 1267-1272.

收稿日期: 2014-03-25

基金项目: 国家自然科学基金面上项目(81273709);天津市高等学校科技发展基金计划(20030112);天津中医药大学第一附属医院“拓新工程”项目(院0825)

作者简介: 刘维(1962-),女,天津人,教授、主任医师,博士研究生导师,博士,研究方向:。