

· 学术论坛 ·

对中医“神”的浅识

卢健棋 韩景波

【摘要】 中医学对神含义的诠释很多,本文从文字学起源,神和心脑以及其他脏器的关系来诠释神的含义,神是基本生命活动和五脏活动的表现,神的功能的正常与否和心脑有密切的关系,心为神志的正常提供物质基础,从物质上保障神志的正常,而脑是神志的起源,从根源上保障神志的正常。

【关键词】 神; 心; 五脏活动

【中图分类号】 R22 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.09.009

在中医的基础理论中,神的作用是很重要的,《黄帝内经》在不同的篇幅中很多次论及“神”,但是《黄帝内经》论述“神”的篇章分散,涵义丰富、深奥,使人容易产生歧义。学术界就孰主神明——心主神明、脑主神明、心脑共主神明有争议^[1-3]。现就研读《黄帝内经》中的思考和结合在临床工作中的一些体会,从中医学思维的角度出发来谈谈对“神”的认识。

1 从文字起源谈“神”

“神”字的出现很早。《说文解字》中“申”与“神”互训,而“申”与“电”同文。“电”甲骨文作阴阳激耀之形,即神异可怖者谓之神。而《黄帝内经》是这样论述“神”的。《素问·八正神明论》说:“帝曰:何谓神?岐伯曰:请言神,神乎神,耳不闻,目明心开而志先,慧然独悟,口弗能言,俱视独视,适若昏,昭然独明,若风吹云,故曰神。”同一篇又说:“视之无形,尝之无味,故谓冥冥若神仿佛。”《素问·天元纪大论》说:“故物生谓之化,物极谓之变,阴阳不测谓之神,神用无方谓之圣。”以上这些论述,其实都说明了一个问题,就是“神”独具的神秘性、不可知性。基于现代生命科学对人体生命活动认识与对“神”本质认识的局限和不十分清楚的,古人对“神”有这样的解释是难能可贵的,这也就奠定了《黄帝内经》对“神”的特殊认识。

2 “神”是基本生命活动的表现

《黄帝内经》中谓,“生之来谓之精,两精相抟谓之神”,杨上善在《黄帝内经太素》中是这样解释的:“即前两精相抟,共成一形,一形之中,灵者谓之神者也,斯乃身之微也。问曰:谓之神者,未知于此精中始生?未知先有今来?答曰:按此《内经》但有神伤、神去、并无神灭之言,是知来者,非同

始生也。”也就是说,在精子和卵子结合的一瞬间,神就生了,以后在胚胎的生长,以及以后人的生长,就烙下了神的特殊烙印。说明“神”是基本生命活动的体现,“神”是中医学对生命的一种本质的理解。同时,杨上善还有这样的解释:“释教精舍之时,有神气来托,则知先有,理不虚也。”据此可见,在两精相抟之前,神先已存在。从物质层面来看,人的精子和卵子是有生命的,古人没有显微镜,不可能看到这些东西,但已经意识到它们的存在。笔者猜想,精子和卵子所携带的遗传物质,就存在有中医所谓“神”的成分。

3 心为“神”提供物质基础

首先要提出的是中医的“心”也是基于解剖基础上的,如《灵枢·经水》记载:“若夫八尺之士,皮肉在此,外可度量切循而得之,其死可解剖而视之。”烟建华^[4]认为:“五脏概念的本始含义是依据解剖实体观察而来的。”有物质的心才能有“意识”的心,这在《黄帝内经》的诸多论述表明,也就是说,心为“神”的运动提供了物质基础。如《素问·五脏生成篇》谓“诸血者,皆属于心;心主身之血脉”。《灵枢·营卫生会第十八》谓“血者,神气也”。《素问·六节脏象论》说:“津液相成,神乃自生。”《灵枢·天年》云:“何者为神?岐伯曰:血气已和,荣卫已通,五脏已成,神气舍心,魂魄必具,乃成为人。”《灵枢·天年》又云:“失神者死,得神者生。”可见,心主血脉,血液充足,在脉管中运行正常,神气才能外现,才会出现神采飞扬的表现。

此外,《内经·素问·六节藏象论》尚云“心者,生之本,神之变也”。说明心不仅对形体起支配、统帅、决定的作用,同时也是精神活动变化的一个重要的主宰的场所,心脏既是生命的根本,也是神机变化的物质源泉。

现代有很多学者有两种看法,一种认为,心是精神活动的场所,思维的器官,曲解了《黄帝内经》中对心和神的关系。但也有学者认识比较深刻,如许遵贤^[5]认为:出入是神在心的运行方式,神自心中出入,不从别处出入。心为神的居所,打个比喻,心好比是房子,而神好比是人。心是神的居

作者单位:530003 南宁,广西中医药大学第一附属医院

作者简介:卢健棋(1963-),本科,主任医师。研究方向:心血管疾病的中医药防治。E-mail:lujianqi666@163.com

文献标引:

卢健棋,韩景波.对中医“神”的浅识[J].环球中医药,2012,5(9):673-674.

所如同房子是人的居所。正如《灵枢·大惑论》云:“心者,神之舍也。”《灵枢·天年》云:“血气已和,荣卫已通,五脏已成,神气舍心。”此神气舍心,即明言心为神的居所,神入于心中。“心者,君主之官,神明出焉”亦明言神明自心中而出。另一种认为脑是神的主宰。这都是没有完全参透“神”的涵义,心对神的主宰作用都体现在心为神提供的物质基础上。如《内经·灵枢·邪客》说“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也”,这说明心是精神的居所,而心是通过其主血的功能、为神提供物质基础来使精神有所居处的,这可以通过一个临床常见的例子来加以证实。例如,在现代医学中有一个阿-斯综合症(Adams-Stokes 综合症),即心源性脑缺血综合征,是指突然发作的严重的、致命性的缓慢性快速性心律失常,引起心排出量在短时间内锐减,产生严重脑缺血、神志丧失和晕厥等症状,是一组由心率突然变化而引起急性脑缺血发作的临床综合征。从这个定义看,当心脏失去主血脉的功能或者主血脉的功能发生严重障碍,就会导致神无居所,发生神明丧失,如果不及及时抢救,病人会死亡,这可以从另一角度印证了《黄帝内经》的理论。

4 五脏活动是“神”的体现

五脏在精神方面的活动包括魂、魄、意、志、思、虑、智,都是神的活动反映。中医理论认为,五脏活动是“神”的体现。如《素问·宣明五气篇》云:“五藏所藏:心藏神,肺藏魄,肝藏魂,脾藏意,肾藏志。”《灵枢·本神》云:“故生之来谓之精,两精相抟谓之神,随神往来者谓之魂,并精而出入者谓之魄,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。”从以上经文中可以看出,五脏的精神活动都是“两精相抟”派生出来的,是神在生命活动的各种神志体现,分属于五脏,但是统领于心。《灵枢·卫气》云:“神生于五脏,舍于五脏,主导于心。”可见,只有心君健旺、神安气定,五脏安和,才会五志祥宁,反之,则五志失常,七情过极,百病丛生。而通过调节七情,安定心神,使五脏健旺,从而病愈疾瘥。临床上此等案例甚多,如在西汉初年的韩婴与其后的司马迁,都记载了扁鹊诊治魏太子尸厥的病例。扁鹊的论述如下:“若太子病,所谓‘尸厥’者也。夫以阳入阴中,动胃缠缘,中经维络,别下於三焦、膀胱,是以阳脉下遂,阴脉上争,气会闭而不通,阴上而阳内行,下内鼓而不起,上外绝而不为使,上有绝阳之络,下有破阴之纽,破阴绝阳,色废脉乱,故形静如死状。太子未死也。夫以阳入阴支兰藏者生,以阴入阳支兰藏者死。凡此数事,皆五藏蹇中之时暴作也。”这个病例生

动的说明了五脏活动是神的体现。

五神涉及到人类潜意识活动和认知心理活动,而人类的潜意识过程和认知活动是一个非常复杂的心理过程,目前有关生命医学的研究一般认为这些都是大脑功能的体现。因此,很有必要谈到与“神”有着密切关系的另外一个汉字,就是“明”字,首先,从其字义来讲,小篆:“明”,从月、从冂。冂是窗户的象形文字。月光自窗户射入屋舍为明,本义做“照”解。乃光明射及物体使显露无疑之意。冂亦声。金文“明”为日月并照之会意字,用在中医学中就是意识清醒的意思。在《素问·脉要精微论》有“头者,精明之府”之论,还有《素问·灵兰秘典论》“心者,君主之官,神明出焉”之说,心和脑都和“明”有关,从《内经》的本意可以这么理解,要保持意识清醒不仅和心有关系,而且和脑有密切的关系,从《黄帝内经》中的论述看,“神”在但不一定“明”,如《素问·脉要精微论篇第十七》曰“衣被不敛,言语善恶,不避亲疏者,此神明之乱也”,现代在临床中也可以见到这类病例,如植物人状态,患者没有意识,但是患者心跳,呼吸等生命体征可以正常,这就是有神无明,另外处于癫痫发作状态的患者,也是这个道理。

还有,在《说文解字·思部》说“思,睿也,从心,从囟。凡思之属皆从思”。而“思”字属於“囟”、“心”二字之间,次于“囟”之后,而下接之以“心”字。从“思”的造字起源来看,人的思想和心脑的关系是密不可分的。

从以上的论述可以看出,“神”功能的正常与心脑两脏有着密切的关系,心脏为神志的正常提供物质基础,从物质上保障神志的正常,而脑是神志的起源,从根源上保持神志的正常。

参 考 文 献

- [1] 尤永超. 如何看待中医的心主神明理论[J]. 贵阳中医学院学报, 2007, 29(3): 8-9.
- [2] 徐静, 孙英霞. 孰主神明之结[J]. 浙江中医药大学学报, 2008, 32(3): 298-299.
- [3] 程伟, 刘雅芳. 中国古代“心”“脑”认识再评价[J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(4): 693-695.
- [4] 烟建华. 《内经》五脏概念研究[J]. 中医药学刊, 2005, 23(3): 395.
- [5] 许遵贤. 浅谈“心”的三层内涵[J]. 江苏中医药, 2012, 44(1): 3-4.

(收稿日期: 2012-07-14)

(本文编辑: 刘群)