

精神心理，誰主神明？

閔少校

摘要

在中醫學中，人的精神和心理功能歸屬於哪個臟腑功能，一直有爭論，其中有影響的主要是「心主神明」論、「腦主神明」論與「五臟藏神」論。「心主神明」論出自《黃帝內經》「心者，君主之官也，神明出焉。」，強調對外界的認知過程、資訊的內部處理過程以及生智過程均由中醫理論中的「心」負責，這裏的「心」其實不是「心臟」的實體，而是指包括負責「神明」的功能的一個中醫的臟腑器官，其實包含了現代醫學中的「腦」的大部分功能，這對我們理解心理現象、治療心理疾病有著重要的現實意義。「腦主神明」理論與現代醫學的認識基本是一致的，但在指導中醫藥對精神心理疾病的治療方面起到的作用非常有限。「五臟藏神」論認為神、魂、魄、意、志五種主要的精神活動，分別歸屬與五臟心、肝、肺、脾、腎這五臟，但不同的臟腑之間對精神活動的支配仍有主次之分，「心主神明」仍然處於主導地位。

關鍵字：中醫心理學、心主神明、腦主神明、五臟藏神

閔少校 北京大學回龍觀醫院中西醫結合科 (393831968@qq.com)

我們這裏討論的「神明」，是指人的精神或心理活動。人的精神和心理活動是神經系統特別是腦的功能，這從西醫或西方心理學的角度看，幾乎沒有任何爭議。即便是沒有醫學、心理學知識的人，也大都知道這個常識。但在中醫學領域裏，卻一直存在著分歧和爭議。在 2016 年 7 月召開的中國中西醫結合學會精神疾病專業委員會第 15 屆學術年會上，筆者主持了一場關於「誰主神明」的專家論壇，參加辯論的七、八位國內著名的專家之間意見也不一致，最終也未達成共識。比較有影響的理論是「心主神明」論、「腦主神明」論與「五臟藏神」論。

壹、心主神明論

《心主神明，心智成長，心理健康》一文的作者即秉持「心主神明」論，並在此視角下對「本神、元神、識神」三者的關係，和心「任物」和「處物」過程對心理健康影響進行了系統的和討論。

古人體會到，由於人多心髒和人的生命的存亡有直接關係，人在高興或悲傷時，心臟都有特殊的反應，因此認為心臟是產生心理功能的器官（彭聃齡，2001）。我們日常生活中常說「計上心頭」、「心裏有事」、「心領神會」等成語就是這樣流傳下來的。《皇帝內經·素問·靈蘭秘典論》指出：「心者，君主之官也，神明出焉。」，《靈樞·邪客篇》也指出：「心者，五臟六腑之大主也，精神之所舍也。」這即是「心主神明」的理論依據，因此心理才叫「心」理而不是「腦」理。

「心主神明」學說的影響很大。患者出現昏迷、失眠、健忘及癲狂等精神、意識、思維異常的證候，按照臟腑辨證均為心的病變（張廷模，2004），中醫治療神志（即精神）疾病，多從心論治，如「鎮心安神」、「清心安神」、「安神補心」等中醫治法。凡是能主治這類證候的藥物，如酸棗仁、琥珀寧心神以治失眠，人參增智以治健忘等，皆為歸「心」經之藥（張廷模，2004）。因此，「心主神明」理論有著非常重要的中醫臨床意義。

與西方心理學對心理現象的認識不同，中醫的「心主神明」說還比較籠統，「神明」怎麼分類？「神明」的過程如何？到目前為止還比較模糊。

難能可貴的是，《心主神明，心智成長，心理健康》一文的作者，在「心主神明」的理論框架下，根據對古代文獻的分析研究，總結出個體生命發育過程有本神、元神、識神之分，並指出本神為進化而來的先天積澱，遺傳攜帶，代代相傳，屬先天本有和固有；元神啟動對心理發展和人格塑造有導向作用，有時起決定性作用，是內驅力和本能願望之源。識神在出生後通過外部世界的認知對心理成長的影響，是心主神明，心神修明，心智成長，心理健康和心理治療的主體。關於心智發展的全過程，作者歸納為「心主神明」引導下的三個階段：一是認知過程——「任物」，即由眼、耳、鼻、舌、身等感官對外界資訊的感知接受過程。二是處理過程——「心有所憶，意之所存。」，在「意識」層面上經過思考，對資訊進行處理、加工和儲存過程。三是生智過程——「因志而存變，因思而遠慕，因慮而處物。」是知識深加工，知識再輸出，知識再運用的生智慧過程，也是心

主之神不斷修明和獲得「明」的過程。

作者還提出「使道通暢」是心主神明的重要組成部分。其說也源於《黃帝內經·素問·靈蘭秘典論》的「主不明則十二官危，使道閉塞而不通，形乃大傷，以此養生則殃。」心主明，使道通暢，五官神竅功能正常，患者聽得進，想得通，各種心理治療技術和方法才有用武之地。若心主不明，「使道閉塞而不通」，五官神竅不利，導致各種精神、心理、情感疾病，或犯錯、犯法、犯病等。作者以上的總結分析，對我們理解心理現象、治療心理疾病有著重要的現實意義。

貳、腦主神明論

同樣是在《黃帝內經》中，其《素問·脈要精微論》指出：「夫精明者，所以視萬物，別黑白，審短長。……頭者，精明之府。」雖然沒有直接提到腦，而這裏所講的「視萬物」、「別黑白」和「審短長」，的確是大腦的功能。明代醫藥學大家李時珍在《本草綱目》辛夷條中直接指出「腦為元神之府」，清代醫學家王清任在《醫林改錯》中說：「靈性記憶不在心而在腦。」，均對後世影響較大。王清任的腦髓說，極大地豐富了中醫病理心理學研究的科學內容，因而它是中醫心理學的理論基礎之一（董建華，1987）。

儘管「腦主神明」理論與現代醫學的認識基本是一致的，但在指導中醫藥對精神心理疾病的治療方面起到的作用非常有限，因為中醫的辨證論治體系裏面基本沒有涉及到「腦」，而中藥的作用部位（如歸經理論）也幾乎沒有涉及到腦。另外在「心主神明」理論的框架下，這裏的「心」其實不是「心臟」的實體，而是指包括負責「神明」的功能的一個中醫的臟腑器官，其實包含了現代醫學中的「腦」的大部分功能。

參、五臟藏神論

中醫學雖將「心」視為產生精神心理活動的主要器官，但同時又有「五臟藏神」的說法，認為多個臟器參與了精神活動。《素問·宣明五氣》篇說：「心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，腎藏志，是謂五臟所藏。」將神、魂、魄、意、志五種主要的精神活動，分別歸屬與五臟。《素問·陰陽應象大論》說：肝「在至為怒」，心「在志為喜」，脾「在志為思」，肺「在志為憂」，腎「在志為恐」，認為不同的情緒也分別與不同的臟器有關。這為中醫治療心理疾病提供了重要的理論依據。

但不同的臟腑之間對精神活動的支配仍有主次之分。如《素問·靈蘭秘典論》指出：「心者心者，君主之官也，神明出焉。肺者，相傳之官，治節出焉。肝者，將軍之官，謀慮出焉。膽者，中正之官，決斷出焉。膻中者，臣使之官，喜樂出焉」，而且「主明則下安，……主不明則十二官危。」可見「心主神明」仍然處於主導地位。

肆、結論

儘管在中醫學裏面還無法將幾種理論統一，但從中醫的臨床與治療實際看，毫無疑問「心主神明」理論有著更重要的意義。正象《心主神明，心智成長，心理健康》中指出的：「人的一切心理問題，包括心理障礙、心理變態、人格偏頗、人格變異、人格缺陷，人格異化乃至一切精神、心理、情感性疾病都或多或少的與心神不明有關。」而明白到這一點，心理學從業者和研究者就可以「讓公眾明白心理健康，心智正常，人格健全得依靠他們自己有意識、有目的地自身修明，……心神一定要通過不斷地修煉和修正才能逐漸明晰起來。」這是「心主神明」對於心理健康最直接的指導意義。

參考文獻

- 張廷模（2004）。**臨床中藥學**。北京：中國中醫藥出版社。
彭聃齡（2001）。**普通心理學**。北京：北京師範大學出版社。
董建華（1987）。**實用中醫心理學**。北京：北京出版社。

The Dominating Role in Mental and Psychological Functions in TCM

Shao-Xiao Yan

Abstract

In traditional Chinese medicine (TCM), controversies exist regarding which viscera do mental and psychological functions belong. Among the many theories, the Heart Dominate Spirit theory, Brain Dominate Spirit theory and Five-Viscera Based Spirit theory are the most influential. The Heart Dominate Spirit theory is derived from the concept of "the heart rules the body and the spirit comes from the heart" found in the Inner Canon of the Yellow Emperor. The theory asserts that external cognitive processes, internal processes and mentalization are controlled by the heart, which in TCM, does not refer to the entity of the heart itself, but is defined as a viscera organ dominating the mental functions that are largely described as brain functions in modern medicine. Hence, this theory plays an important role in understanding psychological phenomena and treating mental disorders. On the other hand, the Brain Dominating Spirit theory is consistent with the understanding of modern medicine, but is insignificant to the treatment of psychiatric disorders in TCM. The Five-Viscera Based Spirit theory believes that the five main mental activities, namely the Spirit (Shen), Soul (Hun), Interior Spirit (Po), Intention (Yi) and Will (Zhi), are dominated by the five viscera, specifically the heart, liver, lungs, spleen and kidneys. However the Heart Dominate Spirit is dominant in these visceral activities.

Keywords: TCM psychology; heart dominating spirit; brain dominating spirit; five-viscera storing spirit

Shao-Xiao Yan Beijing Huilongguan Hospital (393831968@qq.com)