

浅论“心主神明”

李三环¹ 陈宝贵²

(1.天津中医药大学研究生 天津 300193 2.天津市武清区中医院 天津 301700)

摘要 从神明的含义、心主神明的理论来源、心的功能定位和物质基础等方面来阐释心主神明理论的正确性。

关键词 心主神明 神明 理论探讨

中图分类号 R223.1 文献标识码 A 文章编号 1672-1519(2009)05-0396-02

是心主神明,还是脑主神明,一直是中医学神主学说中一个颇有争议的话题。笔者坚持心主神明论,将从以下几个方面予以浅释。

1 心主神明中“神明”的含义

“神明”一词,有广义和狭义之分,广义是指人体生命活动的外在表现,是对生命活动的高度概括,如整个人体的形象以及面色、眼神、言语、反应等,无不包含在神的范围。

谈到心所主之神明的时候,已经不自觉地吧神明等同于意识思维,李舒健^[1]认为,这点尤应商榷,现行中医规划教材系列之《中医基础理论》(第五版)对神的含义有如下阐述:其一是指自然界物质变化功能;其二是人体生命的一切活动,是人生命的根本;其三才是指精神意识。故认为心主神明所强调的不仅仅是心对意识活动的调摄,而且更是整个人生命活动即“神”通过心主血脉功能加以体现。在《内经》作者看来,神是不可知的,正所谓“阴阳不测谓之神”,但是神却可以通过心与血脉的活动变化表现出来,这一点在《灵枢·天年》篇的一段经文中表现得尤为明显:“黄帝曰:何者为神?岐伯曰:血气已和,荣卫已通,五脏已成,神气舍心,魂魄毕具,乃成为人。”对于黄帝关于神为何物的提问,岐伯并没有正面回答,而是描述了生命形成的特征,在这里“神气舍心”说明神是通过心的作用来体现自己,既然作为人体生命活动根本的广义的神必须通过心的作用才加以体现,那么仅是人体生命活动一个方面的意识活动即狭义之神为心所主也是理所当然的了。

2 “心主神明”理论的渊源

张介宾《类经》中说:“象,形象也。藏居于内,形见于外,故曰藏象。”中医藏象学说形成的渊源是在观察病理现象和治疗效果的基础上结合古代解剖和

人体生理生活及自然现象的观察,运用古代朴素的唯物辩证法推论出来的。故藏象学说的形成,虽有一定的古代解剖知识为基础,但其发展主要是基于“有诸内,必形诸于外”的认识。邓铁涛认为^[2]要理解心主神明说首先要理解中医的脏象学说。所谓“脏象”就是心、肝、脾、肺、肾五个脏的宏观现象,即人体的五大系统。心脏是五大系统的核心。这一学说是中医通过几千年的治疗与预防疾病的观察而升华为理论的。这一理论来源于实践,又反过来能指导实践,实践是检验真理的标准,因此脏象学说是科学的。程士德^[3]认为藏象学说的实质,就是关于人体形态结构、生理功能、物质代谢、病理变化等的高度概括,是一个综合性的概念。藏象学说是通过生命现象来研究生命的本质及其活动规律的一门学科。

3 心的功能定位

“心主神明”首见于《素问·灵兰秘典论》,其曰:“心者,君主之官也,神明出焉。”张介宾注解:“心为一身之君王,禀虚灵而含造化,具一理而应万机,脏腑百骸,惟所是命,聪明智慧,莫不由之,故曰神明出焉。”《素问·灵兰秘典论》进一步指出:“故主明则下安;……主不明则十二官危,使道闭塞而不通,形乃大伤。”心若发生病变,则会导致使道闭塞不通,影响五脏六腑功能活动,形体受到严重的损害。神虽分藏于五脏,但统属于心,由心神所支配,都是在心神的主导下进行的生命活动。正如《医门法律·先哲格言》说:“心为五脏六腑之大主,而总统魂魄,兼赅志意。”由此可见,“心主神明”是指心有统帅全身脏腑、经络、形体、官窍的生理活动和主司精神、意识、思维、情志、睡眠等心理活动的功能。

孙晓敏^[4]认为“心主神明”,显然是中医把循环系统与高级神经精神活动合起来都归属于心的生理功能。“心”的要领尚有歧义性,其功能不仅是解剖学所指的脏功能,而是与之有密切联系的系统功能的综合概念,包括推动血液循环的心脏功能,调节

作者简介 李三环(1979-),女,博士,从事老年呆病的中医文献研究工作。

心血管活动的神经和体液因素,以及大脑高级神经系统等一系列功能活动。吴迪^[5]认为:中医藏象学说是中医基础理论的核心,藏象学说中的每一脏腑都有其独特的含义,它不单纯是指解剖学中某个实质性脏器,中医理论中的“心主神明”之“心”其实是功能集合体,其对应的实体是心脏、血管、大脑的组合,这个集合体就如同一个哑铃,心脏和大脑为哑铃两端的锤,是集合体的主要部分,血管是连接两端锤的横杆,起桥梁的作用,实体“哑铃”的各个部分协同作用产生功能——“主神明”。主神明的功能活动是以实体心脏、大脑、血管的正常生理为基础的,其中任何一方处于或呈现病理状态都将影响“主神明”功能的正常发挥。

4 神明活动的物质基础

中医认为,正常生命活动的进行,是以五脏所化生的精、气、血、津液作为物质基础的。《灵枢·平人绝谷》曰:“平人则不然,胃满则肠虚,肠满则胃虚,更虚更满,故气得上下,五藏安定,血脉和利,精神乃居,故神者,水谷之精气也。”《素问·六节藏象论》曰:“天食人以五气,地食人以五味。五气入鼻,藏于心肺,上使五色修明,音声能彰。五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生,津液相成,神乃自生。”《素问·上古天真论》曰:“积精全神”。

5 心主神明的病理变化

心主血脉的功能失常,则心主神明失其常态。如心气、心血不足,或心脉瘀阻则见精神萎靡、心悸气短、头晕乏力、汗出,活动则诸症加剧,脉细弱、涩

或结代,或胸闷、胸痛及善惊易怒、健忘、失眠、多梦等心不藏神的症状。若痰浊蒙蔽于心或痰火扰乱心神则高热、神昏谵语、狂躁不宁等症每每可见。正因为中医学认为各种神志病证的产生与“心”相关,所以临床辨证论治时,主要从心入手。如心血不足、邪热扰心、痰蒙心窍、痰火扰心等证出现的神志异常现象,运用补血养心、清心凉血、涤痰开窍、宁心安神等法,每能取得较好疗效,并且所用之药,大都是归于心经,如熟地黄、栀子、犀角、牡丹皮、生地、当归、夜交藤、柏子仁、朱砂等等。

6 小结

心主神明是中医学的一个重要基础理论,它贯彻于整个中医学理论体系,体现于理、法、方、药诸多方面,对临床实践有着重要的理论指导意义。笔者从神明的含义,心主神明的文化渊源和理论来源、心的功能定位和物质基础等方面来阐释心主神明理论的正确性。

参考文献:

- [1] 李舒健. 浅析“心主神明”的科学内涵[J]. 长春中医学院学报, 2006, 22(1):7-8.
- [2] 邓铁涛. 心主神明论的科学性[J]. 新中医, 2003, 35(3):15-16.
- [3] 程士德. 内经理论体系纲要[M]. 北京:人民卫生出版社, 1992:101-102.
- [4] 孙晓敏, 贾钰华, 晁雪梅. 浅析“心主神明”[J]. 黑龙江中医药, 2005, (2):6-8.
- [5] 吴迪, 杨萍, 敖杰男. 试论“心主神明”中“心”的实体定位[J]. 时珍国医国药, 2006, 17(12): 2423-2424.

(收稿日期 2009-03-12)

Brief discussion on “Heart Masters Mind”

Li San-huan¹, Chen Bao-gui²

(1. Tianjin University of TCM, Tianjin, 300193, China; 2. Tianjin Wuqing Chinese Medicine Hospital, Tianjin 301700, China)

Abstract: In this paper, the validity of “Heart Masters Mind” was illustrated from the meaning of the mind, the theoretical sources, the function of the heart and the material basis of the heart master the mind and so on.

Key words: Heart Masters Mind; mind; discussion