

试论“心神”与癌毒

杨永¹, 王笑民^{2*}

(1. 北京中医药大学研究生院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 首都医科大学附属北京中医医院)

摘要 “神”主宰人的生命规律, 由心主导, 分先天元神与后天之神。介绍心神之变是癌毒发生的始动和促进因素, 元神之变、异常情志与过度欲望均与癌毒有关; 同时提出传统情志疗法、养心安神、补中益元等调心神防治癌毒的新思路。

关键词 心神; 元神; 癌毒; 养心安神; 补中益元

中医学强调, 神主宰人的生命规律, 且神由心所主导, 结合现代医学我们认为, 人体细胞的增殖、分化、凋亡过程及各种功能的实现都是由“神”主宰, 癌毒的发生发展亦与其密切相关。

1 何为心神

“神”广义指人体生命活动的总称, 狭义指思维意识活动^[1]。“神”随生命起始而产生, 《灵枢·本神》曰“故生之来谓之精, 两精相搏谓之神”, 说明形成生命的一刻神就产生了。“神”主宰人的生命活动, 并提供生命的原动力, 除了可表现为心理活动与过程, 如感觉、意识、思维、情绪外, 还表现为生命活动的规律^[2]。人在自然中生存, 如自然中春、夏、秋、冬及生、长、收、藏一样, 生命也遵循一定规律, 生、长、壮、老、已, 人莫能外。主宰着人生命规律的就是“神”, 这个规律支配着生命自始至终的全过程以及生命过程中的全部活动^[3]。

“神”分为先天之神和后天之神, 先天之神也叫“元神”, 是来自先天, 随生命起始而产生的, 对人体起最高主宰作用, 藏于心, 是胚胎发育和后天生命活动的本原主宰者^[4]。后天之神是随生命过程逐渐发育成熟起来的, 它调节和控制人的精神意识、思维情感等。“神”作为一切生命活动的外在体现, 其物质基础是先天肾精, 或者元气。张景岳在《类经》中讨论摄生时, 引道家论述认为“神有元神, 气有元气”“元神见则元气生, 元

气则元精产”, 提示元神是元气功能的体现, 而元精是与元神一同产生的, 是生命初始的本源物质。中医学认为, 先天之精藏于肾, 精化气, 而生元气, 人体生命的过程就是消耗元气的过程, 元气耗尽, 生命结束, 所以先天肾精是生命活动的物质基础, 先天之神是生命活动的功能体现, 二者相互影响。

《灵枢·卫气》曰“神生于五脏, 舍于五脏, 主导于心”, 揭示了心对神的主导作用。《灵枢·邪客》曰“心者五脏六腑之大主也, 精神之所舍也”, 概括了心既主导着五脏六腑的生理活动, 又是精神情志产生变化的场所, 具有主导一切生命活动的地位。《类经》曰“心为一身之君主, 禀虚灵而涵造化, 具一理以应万机, 脏腑百骸, 惟所是命, 聪明智慧, 莫不由之”, 说明了心神在生命活动中的主导地位。本文所论“心神”包含了先天之神“元神”与后天之神如情志、欲望等。

2 心神之变致生癌毒

2.1 元神之变始生癌毒

癌毒是在正虚基础上, 内外因素共同作用产生的特异性的致病因子, 是促进肿瘤发生、发展、变化、流注的异常动力。肿瘤为病, 是正虚与癌毒共同作用的结果, 正虚是导致肿瘤产生的病理基础, 而癌毒是导致肿瘤产生的必要条件, 是肿瘤病机中的关键。机体正气虚弱, 在内外邪共同作用下, 肾精变异化生癌毒, 癌毒产生后作用于人体最虚损之处, 所谓“邪客极虚之地”, 一方面耗伤人体正气, 一方面导致脏腑、经络功能失调, 诱生痰浊、瘀血、湿浊等病理产物。癌毒吸引痰浊、瘀血、水

基金项目: 北京市科技计划项目(161100005116005)

* 通讯作者: wangxiaomin_bhtem@126.com, (010) 52176508

饮等病理产物并胶结在一起，毒力由弱变强，最终因虚致实，产生肿瘤。癌毒肆虐，表现出暴戾的特性，狂夺精微以自养，大量耗伤精、气血、津液，使瘤体不断生长，机体正气衰弱，终至气血耗败、阴阳离决；癌毒四处转移扩散，毒邪随经络、血流注到五脏六腑，阻滞经络气血，产生痰浊瘀血，恶性循环，肿瘤转移至全身。

癌毒由肾精变异而来，或者叫元气异化^[9]。先天肾精是元神的物质基础，元神主宰着人的生命规律，细胞的分裂、凋亡等程序均由元神所主而维持正常生命代谢活动。许多肿瘤的产生恰是人体生命内在规律和程序发生紊乱的结果，如儿童期多发各种母细胞瘤是因为细胞分裂失常，而老年期多发肺癌等五脏系统的肿瘤是因为细胞生长失控，这均是元神脱离常态，产生异常变化，调控失司的结果。任何疾病都是先从生命的无形部分即精神、信息层面出现问题，然后是气的部分，能量格局和运行规律发生紊乱，最后才到有形的疾病层面，肿瘤也是如此。作为功能表现的元神之变必然影响到先天肾精这一物质基础，从而肾精异化，生成癌毒。

2.2 情志、欲望之变促成癌毒

情志为中医学“七情”与“五志”的总称。《素问·阴阳应象大论》曰“人有五脏化五气，以生喜、怒、悲、忧、恐。”在心神概念里，情志与欲望均属于后天之神，由心所主，受元神主导，同时又极大影响着元神。心神与癌毒的发生关系见图 1。

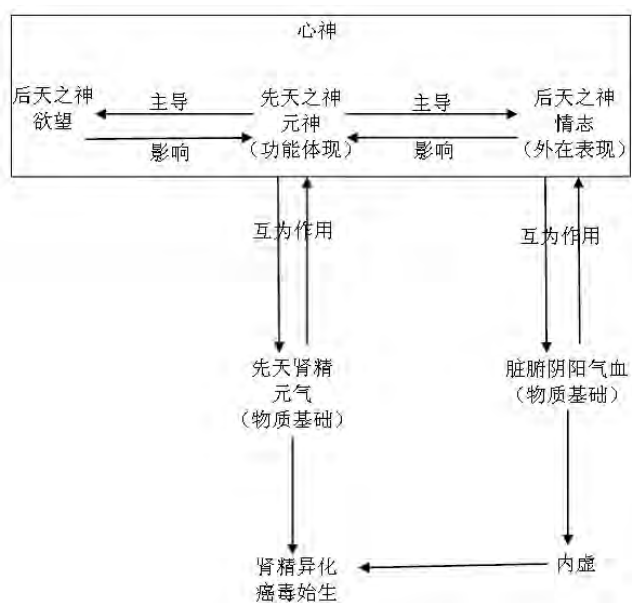


图 1 心神与癌毒的发生关系

欲望是人正常的心理活动，《礼记》曰“饮食男女，人之大欲存焉”。但人的欲望很难被满足和控制，其会不断发展和膨胀，正如朱丹溪《格致余论》所言“人之情欲无涯”。人内在深藏的欲求冲动，其之动常干扰元神^[9]。历代医家、道家主张“清心寡欲”“恬淡虚无”“志闲少欲”以“守神”，意在减少对元神的干扰，避免元神虚耗。随着年龄的增长，人的元气在心神的主导下有规律地消耗，青少年期生长快速，元气消耗速度也快；进入中年，速度稍慢，维持在高峰；进入老年，元气即先天肾精已消耗大半，此时脏腑气血衰弱，人体生理及代谢活动减慢，相应地肾精消耗速度也变慢，类似肾精的“自我保护机制”。过度的欲望可称之为“妄念”，种种妄念扰乱心神，进而扰乱正常的生命节律，肾精被动消耗加速，与自身消耗规律冲突进而产生抗衡，致使剩余肾精容易产生变异，促进了癌毒的生成。晚期肿瘤患者局部肿瘤快速无限生长，而整体却缺乏生机，就是这种“抗衡”的表现。

人有七情五志，以喜、怒、悲、忧、恐为代表，七情由五脏化气而来，人正常的情志能反映五脏气血阴阳的正常功能，可以说脏腑气血为情志或人心理活动的物质基础。“心为五脏六腑之大主”，五脏的气化活动是在心神的主导下进行的，因此，“五脏化五气”所生的“喜、怒、悲、忧、恐”是在心神主导下产生的正常情志变化。若心理情感的变化超出正常，一方面会影响心神，从而作用于先天肾精；另一方面作为物质基础的脏腑气血必将受损，产生脏腑功能失调或气血虚衰，机体“内虚”^[9]，促进了癌毒的产生。

现代医学研究也印证了异常情志与肿瘤发生的关系。1985 年，Baltrusch 与 Temoshok 共同提出了 C 型人格，即癌症人格，其人格主要特点是不善表达与宣泄情绪，压抑自己，克制、宽容与退缩，易无助而感到绝望等^[9]。现代医学认为，异常的情志活动可通过神经-内分泌功能的紊乱和机体免疫功能的降低而促使肿瘤的发生或恶化，而积极的情志活动则能预防肿瘤的发生^[9]。其机理主要是通过下丘脑-垂体-肾上腺轴（HPA）和交感神经系统（SNS）使免疫功能失调，淋巴细胞增殖减少，尤其是自然杀伤（NK）细胞毒性减低^[9]。另有研究表明，心理应激也可通过抑制损伤 DNA 修复与凋亡起到促进肿瘤生成的作用^[10]。

3 调心神防治癌毒

心神之变致生癌毒,从预防角度讲,维持心神正常状态,减少欲望和情志刺激是根本法则。对于过度的欲望即“妄念”可以通过增加个人修养、磨练心境来消解,做到凡事有节制,以期“恬淡虚无,真气从之”。正常的情志变化是癌毒的约束力,是心神对外界刺激的正常反应,通过五脏对其反应表现出来^[1],没有超出心神调节范围,所谓“肝在志为怒、心在志为喜、脾在志为思、肺在志为忧、肾在志为恐”,而异常的情志刺激则是癌毒的促进因素,因而,预防七情太过、不及就是预防肿瘤。现代人生活压力大、节奏快,易因身心俱疲陷入情绪低落、挫败感和抑郁状态中,外加各种情志刺激,极易七情过激。找到适合自己的心理调节方法和情绪疏导途径,使心理状态趋于平衡,才能使肿瘤消灭于无形之中。

临床中肿瘤患者伴有情志失调的比例很高,很多患者从获知患有肿瘤时便进入抑郁或焦虑状态,而这种七情之变对肿瘤的治疗和预后极为不利。一项对癌症患者的追踪调查发现,情感抑郁者的恶性肿瘤死亡率较普通人高 1 倍^[2],因此,在治疗上除了针对癌毒本身,调心神也是重要的治疗方法,直接影响预后。调心神含义有三:首先,对于肿瘤患者采用情志疗法。中医情志疗法有很多种,如以情胜情法、移情易性法、五行针灸、五音疗法、芳香疗法等,可根据患者不同心理状态和反应来个性化选用,也可结合现代心理治疗。其次,肿瘤患者需养心。《素问·灵兰秘典论》曰“心者,君主之官也,神明出焉”“主明则下安,……主不明则十二官危”,提示心神素质的高低决定了其对情志刺激的控制和调节,心神之力不强,较小的情志变化就能超出心神调节范围,进而影响脏腑气血;若心神明而志意坚,则个体即使受到一定程度的精神刺激,也能通过积极的调节提高自身的抗应激能力,缓解刺激对机体造成的损伤。临床上还可以通过药物进行辅助治疗,如养心安神用炒酸枣仁、柏子仁、远志;清心定神用柏子仁、黄连、阿胶珠;镇心安神用珍珠母、生龙骨、生牡蛎;静心定神用炙甘草、大枣、浮小麦等。最后,补中也是调心神。虽然人的一生中元气只减不增,但可由后天滋养维持,元气常受滋养,就不易被异常活动过度消耗,而元神不被扰动,人体正常生命节律与程序则得以维持,不致变异。另外,后天健运,脏腑气血

不致亏虚,机体不易“内虚”,可防止出现适合癌毒生长的内环境。临床上可用小建中汤、黄芪建中汤、理中汤等温中补虚,以滋化源,兼以砂仁、生谷芽理气和中,生发脾胃之气。

综上所述,在癌毒的防治与肿瘤的中医临床治疗中,药物治疗与情志心理疗法相结合将是未来趋势。治疗一方面针对癌毒本身,一方面针对“内虚”之本,再通过调心神各种手段进行防治,三管齐下,心药结合,可能是肿瘤治疗的最佳方案。

参考文献

- [1] 李经纬. 简明中医词典 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2001: 59.
- [2] 李展. 论《内经》脑与神明关系认识 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 12(1): 54-55.
- [3] 区永欣, 张小虎. 从神明的心脑之争思考中医理论的现状前途 [J]. 广州中医药大学学报, 2004, 21(5): 332-335.
- [4] 何裕民. 中国传统精神病理学 [M]. 上海: 上海科学普及出版社, 1996: 60-65.
- [5] 吴茂林, 邓婧, 李世杰. 癌邪-元气异化学说 [J]. 甘肃中医, 2007, 20(8): 72-73.
- [6] 郁仁存. 中医肿瘤学 [M]. 北京: 科学出版社, 1983: 12-19.
- [7] BALTRUSCH HJ, STANGEL W, WALTZ ME. Cancer from the biobehavior a perspective: the type C pattern [J]. Act Nerv Super(Praha), 1988, 30(1): 18-22.
- [8] 赵宇明. 情志因素与肿瘤发生发展相关性的研究进展 [J]. 北京中医药大学学报, 2001, 24(5): 67-69.
- [9] ZORRILLA EP, LUBORSKY L, MACKAY JR, et al. The relationship of depression and stressors to immunological assays: a meta-analytic review [J]. Brain Behav Immun, 2001, 15(3): 199-226.
- [10] COHEN L, MARSHALL GD, CHENG L, et al. DNA repair capacity in healthy medical students during and after exam stress [J]. J Behav Med, 2000, 23(6): 531-544.
- [11] 杜渐, 王昊, 王克勤, 等. “心主神明”中医学的身心一元论 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(6): 606-607.
- [12] PERSKY VW, KEMPTHORNE-RAWSON J, SHEKELLE RB. Personality and risk of cancer: 20-year follow-up of the Western Electric study [J]. Psychosom Med, 1987, 49(5): 435-449.

(收稿日期: 2016-05-09; 修回日期: 2016-06-15)

编辑: 黄 健