

痴呆的中医病名探析

常 诚^{*}, 王 昕², 符为民¹, 姜亚军¹

(1. 南京中医药大学附属医院, 江苏省南京市汉中路 155 号, 210029; 2. 南京中医药大学)

基金项目: 江苏省自然科学基金资助项目 (BK2010092); 江苏省六大人才高峰项目资助 (2013WS-034)

摘要 通过对古籍中“痴呆”和“健忘”症状描述和病机的分析, 揭示痴呆中医病名的演变和发展, 认为中医“痴呆”和“健忘”病名内涵广泛, 包括了现代医学轻度认知障碍、痴呆轻症和痴呆中重症合并精神障碍者。将中医“健忘”作为轻度认知障碍和痴呆早期阶段的中医病名, 有利于推动中医药在轻度认知障碍病因病机及治疗方面的研究, 提高中医药防治痴呆的疗效。

关键词 痴呆; 健忘; 轻度认知障碍

痴呆是指在意识清醒状态下出现的已获得的职业和社会活动技能减退和障碍, 认知功能下降, 记忆力减退和丧失, 视空间技能损害, 定向力、计算力、判断力等丧失, 并相继出现人格、情感和行为改变等障碍, 且呈进行性加重过程^[1]。中医对痴呆的研究历史漫长, 但散见在诸多古籍中, 存在中医病名使用混杂、病证涵盖交叉等问题, 在古籍阅读和研究中易引起疑惑。为进一步发扬中医在防治痴呆中的作用, 指导临床实践, 本文就痴呆中医病名的由来、内涵的演变和发展加以探析。

1 早期仅有症状描述和病机分析

早在先秦时期就有类似痴呆症状的记载。《左传·成公十八年》记载“周子有兄而无慧, 不能辨菽麦, 故不可立”^[2]。西晋杜预注“不慧, 盖世所谓白痴”^[3]。古代“痴”字通现代“痴”, 但其所指的范围与现代医学名词“痴呆”不相等同。从记载中可以看出周子“生十四年矣”^[4], 而周子之兄年龄多大无从考证, 但推测其应为青少年, 排除晋贵族“为了自己把持朝政, 愿立周子即位”的政治目的可能, 周兄是西医学范畴的“痴呆”, 还是“先天愚型”未尝可知。到宋代洪迈在《夷坚志》中写到“暮年忽病忘, 世间百物皆不能辨, 与宾客故旧对面不相识, ……阅三年乃卒”^[5], 是较为典型的痴呆症状的描述, 并称之为病。

《灵枢·天年》指出“六十岁, 心气始衰, 苦忧悲, 血气懈惰, 故好卧; 七十岁, 脾气虚, 皮肤枯; 八十岁, 肺气衰, 魄离, 故言善误”^{[6] 354}; 《灵枢·大惑论》曰“上气不足, 下气有余, 肠胃实而心肺虚, 虚则营卫留于下, 久之不以时上, 故善忘也”^{[6] 514}, 其中“言善误”、“善忘”现象与年龄大、心肺虚衰有关, 是生理性记忆减退现象还是痴呆表现则未提及。《伤寒论》曰“阳明病, 其人喜忘者, 必有蓄血”^[7], 也仅是将“善忘”作为某个病的 1 个症状, 且与肠胃实、心肺虚和有蓄血有关。后世医家对记忆减退的病因病机论述较多, 如《备急千金翼方·养性》曰“人年五十以上, 阳气日衰, 损与日至, 心力渐退, 忘前失后, 兴居怠惰, 计授皆不称心”^[8]; 《太平圣惠方·补心益智及治健忘诸方》中提出“气血俱虚, 精神离散, 恒多忧虑, 耳目不聪, 故令心智不利而健忘也”^[9]。王清任还将先天愚型和痴呆的病机加以论述, 《医林改错·脑髓说》曰“所以小儿无记性者, 脑髓未满; 高年无记性者, 脑髓渐空”^[10]。

2 中医“痴呆”的病名使用混杂且内涵迥异

古代对不聪明的称谓很多, 如《说文解字》曰“𡵓, 痴即有不聪明之义”^[11]; 《系传》曰: “𡵓, 痴之貌见于头面也”。余云岫考证认为, “𡵓痴不聪明也, 今俗作‘呆’”^[11]。“痴呆”作为中医学名词首见于汉代《华佗神医秘传·华佗治痴呆神方》, 晋代《针灸甲乙经》和明代《针灸大成》有“呆痴”之名^[12], 曰“心性呆痴, 悲泣不

* 通讯作者: chch1967@163.com, (025) 86617141 转 71200

已^[13]”;宋代《针灸资生经》有“痴证”病名;明代虞抟《医学正传》称之为“愚痴”;明代张景岳首次在《景岳全书·癫狂痴呆》中作为病名提出;清代《辨证录》有“呆病”之称,《临证指南医案》也有“神呆”之说。

虽有“痴”或“呆”病名,但与今之“痴呆”内涵迥异。如《华佗神方》曰“此病患者常抑郁不舒,有由愤怒而成者,有由羞恚而成者。方用人参、柴胡、当归、半夏、酸枣仁、菖蒲各一两,茯苓三两,白芍四两,甘草、天南星、神曲、郁金各五钱,附子一钱,水十碗,煎取一碗,强饮之。少顷困倦欲睡,任其自醒即愈”^[14]。《针灸资生经》曰“人病狂痴手足厥。作狂病治不效。《名医录》曰此惊恐忧思所得。大惊伤心,大恐伤肾,大忧思伤神志。神不足则狂痴”^[15]。再如《景岳全书·癫狂痴呆》中叙述的症状为“痴呆证,凡平素无痰,而或以郁结,或以不遂,或以思虑,或以疑贰,或以惊恐,而渐致痴呆。言辞颠倒,举动不经,或多汗,或善愁,其证则千奇万怪,无所不至。脉必或弦或数,或大或小,变易不常。此其逆气在心或肝胆二经,气有不清而然。但察其形体强壮,饮食不减,别无虚脱等证”^[16]。从以上症状描述可见,所言“痴、呆”之证中未提及痴呆的关键症状“记忆力障碍”,而其他症状和发病原因与“郁证”(抑郁症、双向情感障碍等)、“癫狂”(精神分裂症的阴性症状)相近,所以可以推论古医籍中“痴呆”包括了现代医学的部分精神疾病和痴呆合并精神障碍的患者。叶天士提出“神呆”说,此类疾病包括温病(“神呆潮热,即发斑疹”^[17 240])、中风(“初起神呆遗溺,老人厥中显然”^[17 2])和痫证(“痫厥,神呆肢强”^[17 413])等发展过程中出现的神志改变,这些均非今日之痴呆病范畴。

《丹溪心法·健忘》中引用“戴(思恭)云:‘健忘者为事有始无终,言谈不知首尾,此以为病之名,非比生成之愚顽不知人事’”^[18],将痴呆与先天愚型相鉴别,但未引起后世医家的重视。《实用中医内科学》^[19]将痴呆病定义为:是以呆傻愚笨为主要临床表现的一种神志疾病,其轻者可见神情淡漠,寡言少语,善忘,反应迟钝等症;重则表现为终日不语,或闭户独处,或口中喃喃,或言辞颠倒,举动不经,或忽哭忽笑,或不欲食,不知饥饿等,其中除包括“因老年精气不足,延为呆傻之症”外,还包括“痴呆有从幼年起病者,多渐成

白痴之证”。中华中医药学会发布的《中医内科常见病诊疗指南·西医疾病部分》列出了阿尔茨海默病和血管性痴呆的诊断标准,但在《中医内科常见病诊疗指南·中医病证部分》仅列出“健忘”的诊断标准,并对“痴呆”与“健忘”的相关性进行说明,强调健忘“是痴呆早期表现之一,若久治不愈,部分患者可发展为痴呆”^[20]。

3 中医“健忘”的内涵与轻度认知障碍相关

中医传统病名的确定方法之一,即依据症状(主要症状)命名,如咳嗽、头痛等。记忆力障碍是痴呆早期的重要症状,古籍中常将记忆障碍归为“忘”。《肘后备急方》中有疗“多忘喜误”的方法记载。《诸病源候论》列“多忘候”;《太平圣惠方》有“喜忘”、“多忘”、“谬忘”、“好忘”、“强忘”诸多症状描述,并在“补心益智及治健忘诸方”中提出“补心虚,治健忘,久服聪明益智,获神散方”^[21],将“健忘”作为病证,并指出须加以治疗。陈言则在《三因极一病证方论》中归纳总结为“常常喜忘,谓之健忘,二者通治”^[22]。《千金翼方·养性》的症状描述则较符合轻中度痴呆的临床表现,曰“健忘瞋怒,情性变异,食饮无味,寝处不安”^[23];并记载了当时针对这种老人的处理方法,曰“子孙不能识其情,惟云大人老来恶性不可咨陈,是以为孝之道,常须慎护其事,每起速称其所须,不得令其意负不快”。清代陈士铎《辨证录》虽立“呆病门”^[24 198-201],但却在“健忘门”中指出“人有年老而健忘者,近事多不记忆,虽人述其前事,犹若茫然,此真健忘之极也”^[24 184]。

轻度认知障碍是一种正常老化与痴呆的交替阶段,反映一种有记忆主诉和客观认知损伤证据但又不能诊断为痴呆的临床状况。轻度认知障碍这一概念对识别老年人的记忆下降和高痴呆风险的个体以及对其积极实施干预起重要作用。诊断标准包括:①主观的认知主诉;②客观的认知下降;③基本生活能力正常;④不符合痴呆诊断标准等方面。与此对照,结合古医籍的症状描述,可以推论中医“健忘”病名与现代医学“痴呆”轻症(CDR: 0~1分),或“轻度认知障碍”的范畴更为接近^[23]。

4 结语

中医研究痴呆历史悠久,很早就关注痴呆的早期表现之一——记忆障碍的病因病机及治疗,且论

述散见古医籍中,病名使用混杂各异。后世医家虽列病名“痴呆”、“健忘”证治,但与现代医学“痴呆”范畴有别。复习古医籍原文可以发现,中医“痴呆”和“健忘”内涵更广,也涵盖了现代医学痴呆的不同阶段:即“健忘”除包括正常的记忆力减退,还包括轻度认知障碍、痴呆轻症阶段“痴呆”除包括了部分精神疾病外,还包括痴呆中重症合并精神障碍者。将中医“健忘”作为轻度认知障碍和痴呆早期阶段的中医病名,有利于推动中医药在轻度认知障碍病因病机及治疗方面的研究,提高中医药防治痴呆的疗效。

参考文献

- [1] 李文涛,远慧茹. 针刺治疗多发梗死性痴呆 1 例 [J]. 长春中医药大学学报, 2012, 28(4): 720.
- [2] 左丘明. 左传 [M]. 太原: 山西古籍出版社, 2004: 264.
- [3] 杜预. 春秋经传集解 [M]. 上海: 上海古籍出版社, 1978: 785.
- [4] 洪迈. 夷坚志 [M]. 南京: 江苏古籍出版社, 1988: 87.
- [5] 郭霭春. 黄帝内经灵枢白话解 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [6] 姜建国. 新世纪全国高等中医药院校七年制规划教材: 伤寒论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2004: 227.
- [7] 王国辰. 唐宋金元名医全书大成: 孙思邈 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 728.
- [8] 王怀隐. 太平圣惠方 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1958: 102.
- [9] 王清任. 医林改错 [M]. 天津: 天津科学技术出版社,

2000: 15.

- [10] 许慎. 说文解字段注 [M]. 段玉裁注. 影印本. 成都: 成都古籍书店, 1981: 446.
- [11] 余云岫. 古代疾病名候疏义 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1953: 172.
- [12] 刘雅芳, 程伟. 中国古代对痴呆的认识 [J]. 中华中医药学刊, 2009, 27(7): 1470-1472.
- [13] 明清中医临证小丛书: 针灸大成 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 212.
- [14] 华佗. 华佗神方 [M]. 北京: 中国古籍出版社, 1992: 61.
- [15] 黄龙祥. 针灸名著集成: 针灸资生经 [M]. 北京: 华夏出版社, 1996: 321.
- [16] 张景岳. 景岳全书精选 [M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1996: 597.
- [17] 中医经典文库: 临证指南医案 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008.
- [18] 中医经典文库: 丹溪心法 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 178.
- [19] 方药中, 邓铁涛, 李克光. 实用中医内科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 378.
- [20] 中华中医药学会. 中医内科学常见病诊疗指南: 中医病证部分 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 53.
- [21] 胡国臣. 唐宋金元名医全书大成: 三因极一病证方论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005: 104.
- [22] 何清湖. 中医古籍必读经典系列丛书: 辨证录 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2013.
- [23] 张媛媛, 王鲁宁. 轻度认知损害诊断及干预 [J]. 中华流行病学杂志, 2004, 24(10): 905-907.

Discussion on the Names of Dementia in Traditional Chinese Medicine

CHANG Cheng¹, WANG Xin², FU Weimin¹, JIANG Yajun¹

(1. Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Jiangsu province, 210029; 2. Nanjing University of Chinese Medicine)

ABSTRACT By analyzing the symptom descriptions and pathogenesis of ‘dementia’ and ‘forgetfulness’ in ancient medical books, this article reveals the evolvement and development of the name of dementia in traditional Chinese medicine (TCM). We think the name of ‘dementia’ and ‘forgetfulness’ in TCM had a broader meaning, which covered mild cognitive disorder, mild dementia, and moderately to severe dementia with mental disorders in modern medical perception. Naming ‘forgetfulness’ as a TCM’s term for mild cognitive disorder and early stage of dementia will benefit TCM research in etiology, pathogenesis and treatment of mild cognitive disorder, and improve the efficacy of TCM dementia prevention and treatment.

Keywords dementia; forgetfulness; mild cognitive disorder

(收稿日期: 2014-04-21; 修回日期: 2014-08-04)

编辑: 黄健