

中国传统文化中的“三神学说”初探

汪卫东^{1*} 孙泽先²

(1. 中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号, 100053; 2. 辽宁中医药大学)

* 通讯作者: prof_ywd@126.com, (010)88001178

[摘要] “三神”即“元神”、“欲神”和“识神”。“三神”与中医之“神”的关系, “三神”之间的关系及“三神”与中医心理学、中医深层心理学、中医人格心理学的关系等都是中医心理学研究的重要内容。中医“三神学说”是中医心理学和中医精神病学中的一个重要学说。

[关键词] 三神学说; 元神; 欲神; 识神

中医是在中国传统文化背景中成长起来的医学。在中医和中国传统文化的经典里面蕴含着极为丰富的心理学资源。深层心理学是奥地利著名心理学家弗洛伊德(Sigmund Freud, 1856—1939)于1900年创立的一个现代心理学流派。然而在两千多年以前, 中医和中国传统文化经典之中就存在着深层心理学基本理念和技术, 我们称之为中医深层心理学。中医深层心理学思想的整理与研究, 是现代人对中医学理论特别是中医心理学思想和理论的重要补充, 也是中医心理学基础理论之一。本文从中国传统文化角度, 对与中医“神志学说”密切相关的“三神学说”作初步探讨。

1 “三神学说”

“三神学说”是对中国传统文化和中医理论中有关“神”学说中若干观点的概括。所谓“三神”, 即“元神”、“欲神”和“识神”。其中“元神”又称“不神”, “识神”又称为“思虑神”。在中国传统文化和中医典籍中, 有关“神”的描述浩如烟海。本文的“三神”与中医之“神”的关系、“三神”之间的关系及“三神”与中医心理学、中医深层心理学、中医人格心理学的关系等, 是中医心理学的重要内容。

2 “三神学说”的基本内容

2.1 “神”与“不神”、“元神”

中医之“神”是中医心理学的核心内容。《素问·八正神明论》曰:“帝曰: 何谓神? 岐伯曰: 请言神, 神乎神, 耳不闻, 目明, 心开而志也, 慧然独悟, 口弗能言, 俱视独见, 适若昏, 昭然独明, 若风吹云, 故曰神”^{[1]45}。所谓“耳不闻”是指耳朵是听觉的物质基础, 它具有感知声音的功能, “神”即言耳之用。耳聩、耳鸣即失神的一种表现; “目明心开而志先”之意是当人的眼睛看清了事物以后, “心”的功能开始启

动, 产生了意识思维和逻辑推理, 这一系列过程都是神的主宰。“慧然独悟”是指智慧的根蒂在于“独悟”, 悟的过程就是自省即自我分析的过程。神是无形、无相、无声、无嗅的, 眼、耳、鼻、身无法察觉感知。“俱视独见, 适若昏”, 没有开悟的境界所见到的是昏昏暗暗的境况。开悟后则“昭然独明, 若风吹云”, 像风吹散了乌云, 阳光显现。所以认为“神”是某种具有独悟能力的高级智慧。

神本源于先天父母之精。《灵枢·本神》曰:“生之来, 谓之精, 两精相搏谓之神”^{[2]19}。《灵枢·天年》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”^{[2]82}。意即父母媾精结胎成形之后, 神气舍心才产生生命。《黄帝阴符经》是中国古代道家重要修炼著作, 其曰:“人知其神之神, 不知不神之所以神也。日月有数, 大小有定。圣功生焉, 神明出焉。其盗机也, 天下莫能见, 莫能知也。”首次将“神”划分为“神”与“不神”两大类。

清代嘉庆年间栖云山素朴散人悟元子刘一明在为《黄帝阴符经》作叙时写道:“古今学人, 皆认昭昭灵灵之识神, 以为本来之元神, 故着空执相, 千奇百怪, 到老无成, 有死而已, 殊不知此神为后天之神, 而非先天之神, 乃神而实不神者。先天之神, 非色非空, 至无而含至有, 至虚而含至实, 乃不神之神, 而至神者。奈何世人只知后天之神而神, 甘入于轮回, 不知先天不神之神, 能保乎性命, 无怪乎万物盗我之气而罔觉也”。

《性命圭旨全书》是明代以来对后世有重要影响的理论与实际相结合的气功学著作, 其中有云:“父母媾精之后, 一点灵光……元从太虚中来者, 我之元神也。”此神为出生前尚未被后天所染之神, 故当指“元神”而言。李时珍提出, “脑为元神之府。”“元有

为首之意。元神即指人体的高级中枢神经功能的表现。“府”指所在之处。“元神之府”，说明脑是高级中枢神经机能活动的重要器官。

无论从中华传统文化方面，还是从中医基础理论来看，所谓“不神”即是“元神”，且为先天之“神”，是指与生俱来的禀受于父母的先天神气，主宰人的生命，与出生后由外界事物为心所任而逐渐产生的后天“识神”、“欲神”有着本质的区别。这与现代精神疾病学中的遗传理论几近一致。

2.2 “神”与“识神”、“思虑神”

北宋阳道生在《真诠》中论及：“或问元神与思虑神是一是二。曰：心、性、神，一也。以其禀受于天一点灵明，故谓之元神。后为情识所移……汨没在情识中，遂成思虑之神”^{[3]60-62}。《太乙金华宗旨》是明清以来全真道家修炼金丹大道的内典，其中“道无名相，一性而已，一元神而已”。可见《太乙金华宗旨》主张“性”亦为“元神”。与元神相对应的是“识神”，人的思维与情欲都属于“识神”的范畴。在这里必须明确指出，所谓“思维与情欲”是每个个体都具备的、后天必须的、有思有虑的正常心理状态。论及“凡人投胎时，元神居方寸，而识神居下心”^[4]。人有两个神，“元神”和“识神”，“识神”亦称人心，它主宰着人的情欲和思想，人的情欲和思想总是在变化，这是因为“识神”的本性就是常动不息。而元神亦是“性”居于头上方寸之处，元神是稳定的，情欲与思想的变化一般不会影响到“性”。由以上经典论述不难看出，所谓“识神”即“思虑神”。中医认为，“神”为人生“三宝”之一，虽历代医家皆有论述，但在道家与气功古籍所载更多。张锡纯认为“然所谓神者，实有元神与识神之别。元神者，无思无虑，自然虚灵也；识神者，有思无虑，灵而不虚也”。至此，将中医之“神”又明确分出“识神”，使中医对“神”的认识更加清晰。

2.3 “神”与“欲神”

北宋道家张伯端在《金宝内炼丹诀》中言道：“夫神者，有元神焉，有欲神焉。元神者，乃先天以来一点灵光也；欲神者，气禀之性也”；“失神者，有元神焉，有欲神焉。元神者，乃先天以来一点灵光也；欲神者，乃后人所染气禀之性也”^{[3]60-62}。将中医之“神”再分出“欲神”，明确“欲神”这个概念，但这种思想却早在《素问·上古天真论》中就已论及，曰“上古之人，其知道者，法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去。今时之人不然也，以酒为浆，以妄为常，醉

以入房，以欲竭其精，以耗散其真，不知持满，不时御神，务快其心，逆于生乐，起居无节，故半百而衰也。……夫上古圣人之教下也，皆谓之虚邪贼风，避之有时，恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来。”^[1]所谓“恬淡虚无”、“精神内守”、戒欲保真、“法于阴阳”、“和于术数”、“饮食有节”如此等等，无一不是“识神”或“欲神”来调控的。

3 “三神”之间的关系

中医之“神”的含义非常广泛，除了“整体生命活动的外在表现”和“人体的最高功能层次”之外，还包括人的精神、心理结构和心理活动，体现出“元神”（不神）、“识神”（思虑神）和“欲神”三个不同的层次。而“三神”之间亦即“元神（不神）”、“识神（思虑神）”和“欲神”三者之间还存在着如下关系。

“三神”之中，“元神”是“神”最重要的部分：何裕民总结出“元神”如下特点：①是先天的，有了它，就有了生命；“元神”离去，生命即终止；②不受意识支配，可自主地发挥作用，“识神”则赖其而产生，却又可干扰“元神”；③“元神”在于脑中，而非心中。李时珍的《本草纲目》、赵台鼎的《脉望》和张锡纯的《医学衷中参西录》中也有相关阐述；④“元神”时时刻刻在发挥作用，是生命的主宰，其健全则“真气自升，真气自定”，“独我自主”。何裕民认为，“元神”是大脑皮质下生命中枢，包括“老皮层”或“边缘系统”，而“识神”则是大脑皮质的功能。或许无“元神”，则其他诸神等都不再存在^{[3]60-62}。

“识神”基于“元神”，生于后天，是学习与积累的心理活动，是“元神”基础上的一种活动。但“识神”也可干扰“元神”，正如“后为情识所移……汨没在情识中，遂成思虑之神”。“识神”与情志之间的关系值得进一步研究。

历代直接对“欲神”的阐述虽然不多，但“欲神者，气禀之性也”，认为是源自本能的心理活动，似乎可指“食、色、性也”一类，它包括各种内在深藏的欲念冲动，似乎是“元神”的一部分，或者是“元神”的外在表现，“欲神”可以干扰“元神”，无论医、儒、道、释任何一家，各种修持方法无不是针对这种过度的欲望来调控的。“欲神”与情志之间的关系也值得进一步研究。综上所述，我们可以用图1表示“神”、“元神（不神）”、“识神（思虑神）”和“欲神”四者之间的关系。

中医“三神学说”是中医心理学和中医精神病学中的一个重要学说，它反映了中医心理学在研究人

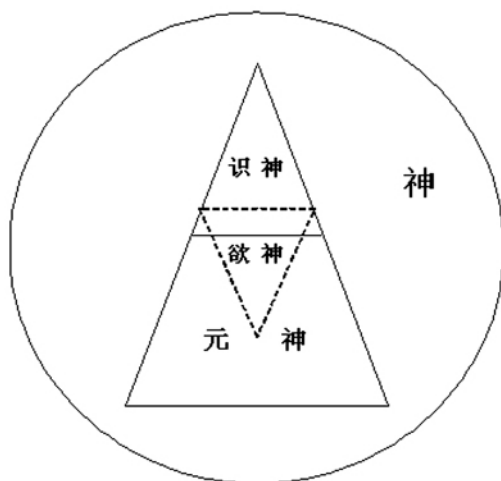


图1 神、元神(不神)、识神(思虑神)、欲神关系图

的心理和人格方面的重要贡献。从中医心理学的角度来看,中医学理论在人格理论方面的研究贡献除了著名的“五态人格”理论以外,还存在着关于心理结构理论的“三神学说”及儒家的“君子—小人”二式人格类型说、刘劭的“十二种人格类型说”和“英雄三种类型说”等等多种人格学说。特别是“三神学说”几乎能够与西方弗洛伊德的人格结构理论相媲美,尽管“三神学说”并不是由个人提出,但确比西方人格理论要早出很多,是对人格理论研究的重要贡

献,应当进一步深入研究,这将对现代心理学基础理论和临床心理学及中医心理学的发展有着重要意义。同时它也对临床心理治疗提供直接的指导作用,现代中医心理疗法中的低阻抗意义导入疗法(TIP技术)实际上就是在“三神导引法”的基础之上创新应用,它不仅能够在临床上起到调整“三神”的作用,也在理论方面构架起东西方文化意识研究和人格研究的桥梁。因此,在世界心理学对人的心理异常发展治疗和人格矫正方面还缺乏有效方法的今天,中国传统文化和中医中却存在着大量的可借鉴的心理治疗方法和技术正等待我们去挖掘、整理、完善和提高。

参考文献

- [1]傅景华,陈心智点校.黄帝内经素问[M].北京:中医古籍出版社,1997.
- [2]李生绍,陈心智点校.黄帝内经灵枢[M].北京:中医古籍出版社,1997.
- [3]何裕民.中国传统精神病理学[M].上海:上海科学普及出版社,1995.
- [4]张其成.金丹养生的秘密[M].北京:华夏出版社,2005:16.

(收稿日期:2012-02-06;修回日期:2012-03-01)

[编辑:黄健]

第二届全国中西医治疗男科疾病临床经验研讨会征文暨研修班通知

第二届全国中西医治疗男科疾病临床经验研讨会暨中西医治疗男科疾病临床经验研修班拟于2012年8月31日至9月2日在北京召开。本次论坛由中华中医药学会、中医杂志社主办,中华中医药学会外科分会、中国性学会中医专业委员会、北京东方中医药培训中心协办、北京中医药学会男科专业委员会、北京东方岐黄科技服务中心承办。

本次论坛延续首届岐黄男科论坛的主题思想:提升男性健康水平,规范男科疾病诊疗为目的,为广大医务工作者学习交流临床经验搭建平台、共同探讨,促进中西医男科领域的发展与进步。论坛将充分发挥主办单位的桥梁及纽带作用,整合专家资源,扩展会议内容,涉及男科学科建设与发展、男科心理学、男科疾病临床诊疗心得、ED、名老中医学术经验思想、男性不育、早泄、前列腺疾病研究,学术论文写作与发表等多个方面。此次会议授予国家Ⅰ类继续教育学分10分(项目编号:2012330213040)。论坛由著名中医外科、男科专家、中华中医药学会外科分会主委李曰庆教授任大会主席、中华中医药学会男科分会副主委李海松教授任大会执行主席,届时将邀请相关单位领导及著名专家学者(拟请北京中医药大学王琦教授、贾玉森教授、北京大学第三医院姜辉教授、中国中医科学院广安门医院张亚强教授、北京协和医院李宏军教授、北京大学第一医院贺占举教授、张志超教授,卫生部中日友好医院王传航教授、解放军总医院何学西教授、云南省中医医院秦国政教授等)出席并传授临床诊疗经验。

会议征文:1.男科学科建设与发展;2.男科疾病临床诊疗心得;3.前列腺疾病研究;4.中西医治疗男科疾病临床经验;5.中西医治疗不孕不育症经验;6.名老中医临床经验体会;7.ED的个性化治疗等。会议将编辑优秀论文集。论文符合条件者将推荐给《亚洲男科学杂志》《中医杂志》《中华泌尿外科杂志》《中国中医药信息杂志》、《中国男科学杂志》《中国性科学杂志》《中国实验方剂学杂志》等期刊。

投稿邮箱:huangzb1234@126.com。征稿截止日期:2012年8月10日。欢迎相关医务工作者提前注册、未提交论文者也可参加论坛。注册费用:1000元/人(含餐费、注册费、资料费、会场租用费等),统一安排住宿,费用自理。联系人:张博(010)64014411-3006,王彬(010)84015611,丛杰(010)82900312。短信报名:13910162425,13366529405,传真:010-59451680。联系地址:北京市东直门内南小街16号中医杂志社133室会务组,邮编:100700。