

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.14.017

百 家 园

基于“心主神明”探讨情志在肺结节发生发展中的作用

曹康迪^{1,2}, 王瑾琨², 王欣妍^{1,2}, 王卓^{1,2}, 侯炜[✉]

1. 中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区北线阁5号, 100053; 2. 北京中医药大学

[摘要] 在“心主神明”理论中, 心神主导情志变化, 情志影响心神调控。基于此对肺结节的病机进行分析, 认为心神失调所致情志内伤可导致脏腑功能紊乱, 引发痰浊、瘀血、邪毒等病理产物的产生与蓄积, 作用于肺形成肺结节的发病基础。故在防治肺结节时应考虑患者的心神、情志状态, 应用中药、针灸、情志疗法、养生等方法, 以疏肝宁心、调畅气机为原则调畅情志, 以补虚泻实、宁心安神为原则调养心神, 对肺结节的临床诊疗具有一定指导意义。

[关键词] 肺结节; 心主神明; 情志内伤; 心神失调

肺结节是指影像学表现为直径 ≤ 3 cm的局灶性、类圆形、密度增高的实性或亚实性肺部阴影, 按其性质可分为良性与恶性^[1]。随着低剂量CT (low-dose computed tomography, LDCT) 筛查的普及, 肺结节的临床检出率有逐年升高的趋势^[2]。近年来研究发现, 多数肺结节患者患有轻度或中度的焦虑, 而心理因素也是影响肺结节发生发展的重要因素^[3]。在中医理论中, 肺结节患者的心理问题属于“心神失调”的范畴, 情志失常是其重要的外在表现之一。本文基于“心主神明”探讨情志在肺结节发生发展中的作用, 从而为肺结节的防治提供思路。

1 “心主神明”的内涵

《荀子·解蔽》曰:“心者, 形之君也, 而神明之主也”, 在哲学思想中提出了“心主神明”的概念。中医学将“心主神明”吸收利用, 形成中医学重要的理论体系。“心主神明”应用于中医学首见于《黄帝内经》, 《素问·灵枢秘典论篇》曰:“心者, 君主之官, 神明出焉”, 此为“心主神明”的纲领性条文。所谓神明, 《灵枢·本神》言:“生之来谓之神, 两精相搏谓之神, 随神往来者谓之魂……

心有所忆谓之意, 意之所存谓之志”, 即神明包括了意识、思维、情感等精神活动等。张介宾在《类经》中讲到“此即吾身之元神也。外如魂魄志意五神五志之类, 孰匪元神所化而统乎一心?”, 认为神明是人之元神, 外可表现为五神五志, 并由心所主导。现代中医学认为神有广义、狭义之分, 广义之神是人体生命活动的综合体现; 狭义之神是人体精神活动的统称, 而心主神明主要指的是狭义之神^[4]。因此, 整体来看, 心主神明可理解为心主导人的一切精神活动。

2 “心主神明”与情志的关系

《类经》曰:“世有所谓七情者, 即本经之五志也。”情志代指了人类的情感过程, 包括了喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等情绪活动, 是“七情”与“五志”的合称^[5], 因此情志属于人体精神活动的一部分。基于对心主神明的认识, 心神必然主导着情志活动的发生与发展, 反之, 情志也能影响心神的调控。

2.1 心神主导情志变化

《素问·阴阳应象大论篇》曰:“人有五脏化五气, 以生喜、怒、悲、忧、恐”, 说明五脏的气化功能可以产生情志。《灵枢·邪客》言:“心者, 五脏六腑之大主, 精神之所舍也”, 指出心为脏腑之首, 主导脏腑的功能。《素问·宣明五气论篇》云:“心藏神, 肺藏魄, 肝藏魂, 脾藏意, 肾藏志”, 提

基金项目: 国家自然科学基金(82074239); 国家中医药管理局中医药循证能力建设项目(60101); 国家中医药管理局中医药创新团队及人才支持计划项目(ZYYCXTD-C-202205); 中国中医科学院科技创新工程(CI2021A01801)

✉ 通讯作者:houwei1964@163.com

出神也可化为五神分属五脏。综合来看,因心为君主之官,统领五脏的神明功能,所以由五脏化生而来的情志是在心的主导下完成的。具体而言,在生理情况下,外部刺激作用于人体通过脉络被心神感知,心神作为最高级的决策系统会对刺激作出判断,进而下达指令反馈至相应的脏腑,脏腑由此发生气化从而表现出不同的情志变化,正如《医门法律·先哲格言》言:“故忧动于心则肺应,思动于心则脾应,怒动于心则肝应,恐动于心则肾应,此所以五志唯心所使也”。在病理情况下,若心神不坚,外界的刺激作用于人体时,心神不耐受而失调,下达的指令会有所偏颇,无法积极地协调脏腑的气血功能,气化的情志会异常强大或弱小,导致七情内伤。

2.2 情志影响心神调控

《灵枢·口问》曰:“悲哀愁忧则心动,心动则五脏六腑皆摇”,说明情志也会影响心神的调控,进而影响脏腑功能。具体而言,情志在心神主导下产生,但产生的情志亦对人体产生影响,即作为内在因素影响人体的生理功能。若心神坚定者,无论是喜、怒、忧、思、悲、恐、惊,抑或是情志太过、不及,“心主神明”虽受其影响但不紊乱,正常主导各脏腑的气血功能,此时的情志仅为情绪变化,不会导致七情内伤,正所谓“主明则下安”(《素问·灵兰秘典论篇》)。若心神不坚者,稍有波动的情绪活动便会超过心神的阈值,此时的情志便化为中医病因学中的七情内伤,影响“心主神明”的功能。《素问·灵兰秘典论篇》又言:“主不明则十二官危”,心神被干扰后,调控各脏腑的能力会大幅度下降,进而脏腑气血运行不利,从而产生功能紊乱。

3 心神失调所致情志内伤是肺结节发生发展的重要因素

肺结节属于中医学“肺积”范畴^[6]。《灵枢·百病始生》曰:“若内伤于忧怒,则气上逆……而积皆成矣”,说明情志内伤是积病发生的重要因素之一。金代医家张从正在《儒门事亲》中言“积之成也,或因暴怒喜悲思恐之气……或受风暑燥寒火湿之邪”,同样认为情志内伤与积病的发生密切相关。近年来,有学者进行了肺结节患者的体质研究,结果显示肺结节患者中气郁质约占偏颇体质总人数 1/5^[7]。而气郁质与情志内伤关系密切,所以这为情志因素是肺结节重要发病因素的认识提供了

依据。此外,钟文英等^[8]研究发现,在各类别人群中,工作及生活压力较大者肺结节的发生率相对更高。因此,在六淫邪毒、饮食劳倦、情志内伤、禀赋不足等导致肺结节发生的诸多因素中,情志内伤起到了重要作用。

心主神明,统领全身脏腑,肝主疏泄,调节全身气血,故目前多认为情志内伤与心、肝二脏密切相关^[9]。具体而言,在肺结节发病之初,患者心主神明的功能失常,面对外界的刺激,失调的心神无法作出恰当的判断与决策,引发肝失疏泄,继而出现全身的气血运行不畅,影响到各脏腑,气化异常出现情志内伤。不良情志产生后反过来又会影响到各脏腑功能,产生气机逆乱,形成恶性循环。脏腑功能受扰日久会化生痰浊、瘀血、邪毒等病理产物,作用于肺日久导致肺结节的产生。

肺结节发生后,人体的正气与邪气相互搏斗,若正邪相持,则肺结节较为稳定;若正不胜邪,肺结节会随着时间的推移出现恶性倾向。在此过程中,心神失调所致的情志内伤亦起到了重要作用。研究^[10]发现,多数患者在得知患有肺结节后会过分关注自己的身体健康,从而产生较重的心理负担,引发焦虑、抑郁等心理问题。从中医学角度来看,这种表现属于在原有情志内伤基础上的进一步加重,此时情志内伤对脏腑的负面影响较肺结节发病之初更大,对心神的负向干扰也会更持久,肝的正常疏泄也会更加难以维持,原本已经紊乱的气机、脏腑功能会进一步加重,痰浊、瘀血、邪毒等病理产物也会随着时间的推移进一步蓄积,导致肺结节不断增大,出现恶性倾向。研究^[11]发现,相比于健康人群或无焦虑、抑郁的肺结节患者,存在焦虑、抑郁等情志问题的肺结节患者体内调节 T 细胞(Tregs)、辅助性 T 细胞 17(Th17)、白细胞介素 2(IL-2)、白细胞介素 6(IL-6)、肿瘤坏死因子 α (TNF- α)水平呈高表达,说明情志内伤会引发体内的免疫功能失调和炎症反应的发生,而体内的这种反应对肺癌的发生有着一定的促进作用^[12-13],这也从现代医学的角度阐释了情志内伤促进肺结节发展的内在机制。综上所述,心神失调所致情志内伤是肺结节发生发展的重要因素。

4 调畅情志、调养心神在防治肺结节中的应用

《类经·藏象类》言:“凡情志之属,惟心所统”,揭示了心神与情志之间的密切联系。基于对心神主导情志、情志影响心神的认识,我们认为,

心神失调所致情志内伤在肺结节的发生发展中十分重要,因此在防治肺结节时,要辨清患者心神与情志的状态,适时地调畅情志、调养心神,才能抓住重要病机,起到事半功倍的效果。

4.1 调畅情志

《三因极一病证方论》载:“七情,人之常性,动之则先自脏腑郁发,外形于肢体,为内所因。”虽情志内伤是肺结节发生发展的内在原因,但其调治之法不仅局限于内,可结合心理疗法,医患共调。内治的方法在于药物的使用,以医生为主导,患者作用为次。《素问·阴阳应象大论篇》言:“怒伤肝……喜伤心……思伤脾……忧伤肺……恐伤肾”,根据藏象理论,不同的情志变化会致相应脏腑损伤,故用药调治情志时当以损伤的脏腑为主。如过怒时应治肝,清代医家沈金鳌在《杂病源流犀烛》中指出:“治怒为难,惟平肝可以治怒”,可选用加味逍遥散、龙胆泻肝丸、泻青丸等方剂加减以疏肝平肝^[14]。同时,因情志内伤多责之心与肝,用药时应兼顾心肝二脏的同治,加入柴胡、白芍、香附等药以疏肝,茯苓、龙骨、菖蒲、远志、柏子仁等药以宁心。此外,《素问·举痛论篇》言:“怒则气上,喜则气缓……思则气结”,情志内伤除损伤脏腑外,也会对气机产生重要影响,故用药时也应考虑调理脾胃、肝肺及心肾的气机升降,辅以宣肺降气、平肝潜阳、辛开苦降、交通心肾等方法,以此达到气机“和”的状态。在心理疗法上,情志疗法是治疗的重点,《黄帝内经》根据形神理论、藏象理论、阴阳学说、气机升降学说等总结出了情志相胜法,它以悲胜怒、恐胜喜、怒胜思、喜胜忧、思胜恐的五情相胜法为核心,临床应用时疗效确切^[15]。除情志相胜法外,中医情志疗法经过多年的传承与发展,还形成了言语开导法、清心静神法、顺情从欲法、移情易性法、疏导宣泄法等在内的多种疗法^[16],其中部分疗法需要患者的积极配合,因此患者自身的调治也在其中起到了十分重要的作用。总之,中医情志疗法的整体疗效不容忽视,临床医生可根据患者的情况灵活选用。而在情志畅达以后,对心神及各脏腑的影响变小,痰浊、瘀血、邪毒等病理产物的产生速度可减缓,以达到防治肺结节的效果。

4.2 调养心神

《灵枢·本神》曰:“怵惕思虑者则伤神。”心神作为情志的主导者,也受到情志变化的影响,从主次、内外标本理论的角度来看,心神失调才是根

本,因此调养心神的重要性毋庸置疑。在药物治疗上,应抓住心神失调的核心病机,辨清虚实,实者或疏肝理气、解郁安神,可予柴胡疏肝散加减;或清热泻火、宁心安神,可予龙胆泻肝汤加减;或豁痰祛瘀、安神定志,可予礞石滚痰丸、安神定志丸加减。虚者或益气,可予归脾汤加减;或养血,可予酸枣仁汤加减;或滋阴,可予天王补心丹加减。在非药物疗法上,针灸、推拿、导引及五行音乐疗法也在调养心神上具有重要作用,可用作肺结节的辅助治疗。特别是在针灸领域,靳三针^[17]、五行针灸^[18]、腹针^[19]等调神针法均取得了较好的临床疗效。在刺法方面,主以轻缓柔和为原则。在取穴理论上,灵龟八法取穴、背俞取穴、十三鬼穴、通督调神法、醒脑开窍法、疏肝调神法、调神导气法等^[20-21]均为不错的调治思路。我们认为,上述调养心神的思路与方法可配合肺结节的传统中医治疗,以调整肺结节患者的心神状态,减轻病理产物的蓄积,起到防治肺结节的作用。

除此之外,因心神的特殊性,养生在心神的调养中占据了重要的地位。《素问·上古天真论篇》言:“恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来”,指出了“守神”是心神养生的总则,即平素生活中要注重少私寡欲、知足常乐、专心致志、心无杂念、立志养德、心胸开阔、保持开朗乐观与心理平衡,精神便可内守而不外耗^[22]。同时日常起居应遵循天地自然的规律,做到“春夏养阳、秋冬养阴”“虚邪贼风、避之有时”“法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳”。如此有助于维持心神宁静的状态,降低肺结节发生发展的风险。

5 结语

综上所述,在肺结节发生发展的过程中,心神与情志会相互影响,心神失调所致的情志内伤在其中起到了重要作用。因此在临床诊疗时,不应忽视患者心神、情志方面的问题,要辨清心神、情志的状态,二者失衡的程度与比例,在拟定治疗方案时做到有的放矢,给予相对应的调整方法,如此才能纠正偏颇,以求发挥出最佳疗效。

参考文献

- [1] 张晓菊,白莉,金发光,等. 肺结节诊治中国专家共识(2018年版)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2018, 41(10): 763-771.
- [2] OUDKERK M, LIU S, HEUVELMANS MA, et al. Lung cancer LDCT screening and mortality reduction-evidence,

- pitfalls and future perspectives[J]. Nat Rev Clin Oncol, 2021, 18(3): 135-151.
- [3] 娄月妍, 吴学玲, 范碧君, 等. 肺结节患者心理健康状况及影响因素分析[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2021, 14(6): 729-733.
- [4] 高思华, 王键. 中医基础理论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 55.
- [5] 邵祺腾, 李黎, 杜渐, 等. 中医心理学情志概念及分类[J]. 中国中医基础医学杂志, 2014, 20(2): 150-152.
- [6] 谭可欣, 郑佳彬, 张旭, 等. 中医药在肺结节全程管理中的优势及展望[J]. 中医杂志, 2022, 63(14): 1388-1393.
- [7] 陆王娟. 肺结节患者中医体质类型分布的初步研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2018.
- [8] 钟文英, 林秋娥, 王黎平, 等. 健康体检人群肺部结节发生的影响因素分析[J]. 福建医药杂志, 2019, 41(2): 140-142.
- [9] 张皞珺, 烟建华, 郭霞珍. 情志病与心肝二脏关系探讨[J]. 山西中医, 2008, 24(12): 1-2.
- [10] SLATORE CG, WIENER RS, GOLDEN SE, et al. Longitudinal assessment of distress among veterans with incidental pulmonary nodules[J]. Ann Am Thorac Soc, 2016, 13(11): 1983-1991.
- [11] 王丽娜, 韦媛媛, 胡华青, 等. 肺结节患者焦虑抑郁与 Th17/Treg 和炎症水平改变的相关性研究[J]. 中国肺癌杂志, 2020, 23(7): 554-560.
- [12] KIM EY, CHA YJ, LEE SH, et al. Early lung carcinogenesis and tumor microenvironment observed by single-cell transcriptome analysis[J]. Transl Oncol, 2022, 15(1): 101277.
- [13] 陈甜甜, 黄帅, 王蔚, 等. Treg/Th17 平衡介导肿瘤发生的研究进展[J]. 中国免疫学杂志, 2020, 36(23): 2922-2926.
- [14] 马作峰, 姜瑞雪, 王平, 等. 《内经》制怒方法初探[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(2): 149-150.
- [15] 王媛媛. 《内经》情志相胜法及后世运用研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2010.
- [16] 葛君丽, 曹斌, 丛丛, 等. 中医情志疗法在心系疾病中的应用概述[J]. 山东中医杂志, 2021, 40(8): 890-894.
- [17] 徐凯. 靳三针治疗抑郁症的临床和实验研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2013.
- [18] 张博. 五行针灸治疗肿瘤相关抑郁的临床研究[D]. 郑州: 河南中医药大学, 2017.
- [19] 白艳甫. 腹针疗法治疗广泛性焦虑症疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2014, 33(1): 29-30.
- [20] 姚程钰, 张治楠, 蔡晓雯, 等. 情志病的针灸治疗思路[J]. 河南中医, 2019, 39(12): 1901-1905.
- [21] 李曼, 周文, 杨翼豪, 等. 针灸治疗郁证的临床研究进展[J]. 云南中医中药杂志, 2022, 43(3): 81-84.
- [22] 杨涛, 张再良. 试论“精神内守 病安从来”养生观[J]. 辽宁中医药大学学报, 2009, 11(6): 50-51.

The Role of Emotions in the Occurrence and Development of Pulmonary Nodules based on “Heart Governs the Mental Activity”

CAO Kangdi^{1,2}, WANG Jinkun², WANG Xinyan^{1,2}, WANG Zhuo^{1,2}, HOU Wei¹

1. Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100053; 2. Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT According to the theory of “the heart governs the mental activity”, the heart spirit dominates the emotional change, and emotion affects the spirit regulation. This paper analyzed the pathogenesis of pulmonary nodules, and believed that the internal emotional damage induced by heart spirit disorders causing functional disorder of *zang fu* (脏腑) organs, then leading to the production and accumulation of pathological products such as phlegm, blood stasis, and pathogenic toxin, and finally acting on the lung is the potential pathogenesis. Therefore, in the prevention and treatment of pulmonary nodules, the patient's heart spirit and emotional state should be considered, and the Chinese herbal medicine, acupuncture and moxibustion, emotional therapy, health preservation and others can be used, taking the principle of soothing the liver and calming the heart, and regulating the *qi* mechanism when regulating the emotional state, and following the principle of reinforcing the deficiency and reducing the excess, calming the heart and the spirit when regulating the heart spirit, all of which may provide certain reference for clinical diagnosis and treatment of pulmonary nodules.

Keywords pulmonary nodules; the heart governs mental activity; internal emotional damage; heart spirit disorder

(收稿日期: 2022-12-15; 修回日期: 2023-03-17)

[编辑: 侯建春]