

· 流派菁华 ·

平乐正骨形神统一平衡论

——平乐正骨理论体系之平衡理论研究(五)

孙贵香¹, 郭艳幸², 何清湖¹, 陈刚², 郭珈宜², 李峰²

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410007; 2. 河南省洛阳正骨医院, 河南 洛阳 471002)

摘 要 形神统一平衡论是平乐正骨理论体系的特色之一。平乐正骨理论认为形与神二者之间相辅相成, 相互依附而不可分割。形为神之宅, 神为形之主; 无形则神无以附, 无神则形无以活。形神统一是生命存在的根本保障, 也是机体健康的基本前提。形神失调则是伤科疾病的重要病机。在治疗伤科疾病的各个阶段都要充分关注形与神的辩证关系, 做到形神共养、动静互涵, 加强医患合作, 充分调动患者的主观能动性, 从而加速患者的康复进程。本文从形与神的内涵、形神统一的平衡关系、形神失调是伤科疾病的重要病机、形神统一平衡论对伤科疾病治则治法的指导作用、形神统一平衡论的临床应用几个方面对平乐正骨形神统一平衡论进行了阐释。

关键词 形神学说 形体 神 平乐正骨 身心并重 中医学术发掘

形神统一平衡论是平乐正骨理论体系的又一大特色。平乐正骨理论认为, 形神统一平衡论是中医骨伤学的基石, 蕴涵着人类生命科学的重要原理; 在治疗伤科疾病的各个阶段都要充分重视“形”与“神”的关系, 二者不可偏废。全面阐释平乐正骨形神统一平衡论的思想内涵, 可以为我们治疗伤科疾病提供全新的视角。兹将平乐正骨之形神统一平衡论简述于下, 以飨同道。

1 形与神的内涵

“形”与“神”, 指人的形体与精神, 是一对阐释人体结构和生命本质及其关系的密不可分的统一体。《素问·宝命全形论》曰: “人生有形, 不离阴阳。”《素问·阴阳应象大论篇》曰: “阳化气, 阴成形。”由此可见, “形”为有形之物, 指形体结构, 包括五脏六腑、筋骨肌肉、四肢百骸、五官九窍、气血津液等一切有形之体。“形”是产生一切生命机能和维持生命活动的物质基础。“神”与“形”相对, 它是无形的, 其含义有广义与狭义之分。广义的“神”是指人体生命活动总的外在表现; 狭义的“神”是指人的精神、意识、思维活动, 即通常所说的“七情五志”——情志。人体的生命活动以五脏为中心, 五脏皆藏神。《灵枢·本神》曰: “肝藏血, 血舍魂; 脾藏营, 营舍意; 心藏脉, 脉舍神; 肺藏气, 气舍魄; 肾藏精, 精舍志。”魂、意、神、魄、志均属

狭义之“神”的范畴。“神”依存于“形”, 是“形”之生命活动的具体体现, 是“形”存在的归结。

2 形神统一的平衡关系

“形神统一”是平乐正骨“整体恒动观”的重要组成部分。人体由形、神两部分组成, 二者既相互区别又相互联系, 只有身心平衡、形神和谐统一才能保证机体健康。世界卫生组织曾明确指出: 健康的概念, 不仅是指生理上没有缺陷, 而且还包含心理上的健康。对于形与神的辩证统一关系, 早在 2 000 多年前的中医专著中就已经有论述。《素问·六节藏象论》曰: “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。”这就说明了人的外在形体、五脏六腑、四肢百骸等形的发生发展, 只是生命的外在结构与物质基础; 而人的情感、意志、思维活动, 五脏六腑、四肢百骸的功能活动等神的发生与发展, 才是生命的实质与归结。明代张景岳在《类经·针刺类》中明确指出: “形者神之体, 神者形之用; 无神则形不可活, 无形则神无以生。”南北朝时期的哲学家范缜云: “形存则神存, 形谢则神灭。”由此可见, 形是神的载体, 神为形的主宰, 二者相互依存、不可分割。形与神的平衡统一是人体健康的前提, 包括身心的平衡统一和五脏六腑、四肢百骸与其功能活动的平衡统一。它们在生理上相互依存、相互为用、相互促进, 平衡统一; 在病理上相互影响, 一旦失衡则会造成形神俱损。

基金项目: 2011 年河南省重点科技攻关计划项目 (1121023100081)

通讯作者: 郭艳幸 E-mail: lysygyx@gmail.com

2.1 形为神之宅,形神互根 形存则神存,形灭则神灭。神是形之产物,神必须依附形体才能存在,也必须依赖形体健康才能发挥正常作用,故有“形体不敝,精神不散”之说^[1]。张景岳强调:“神依形生”“无形则神无以生”“血脉和则精神乃居”等。这些认识都肯定了神本于形:一方面,因为有生命的人体存在,才会产生七情、六欲、五志等情志活动;另一方面,正是有了五脏六腑、四肢百骸的存在,才有其功能活动的发生与显现。“神”是内脏精气对外环境应答反应的产物,是脏腑、经络、形体官窍功能活动之总合,表现为脏腑之功能活动和人之精神、感觉、感情、意识、思维等多种内容^[2]。故形是神产生的物质基础,无形则神无以附。神寓于形体之中,脱离形体的神是不存在的。反之,神为形之主,神能生形。“神”是人体精神活动与五脏六腑、四肢百骸功能活动之总合及其外在表现。一方面,五脏六腑之受纳只有靠“神”之活动,才能化生成为气血津液等生命的基本物质,滋养五脏六腑、四肢百骸,使形体保持康健,机体保持旺盛的生命力;换言之,即五脏六腑、四肢百骸之“形”得“神”助,才能健康。另一方面,情志调畅则气血调畅,五脏六腑、四肢百骸方能得养,则形健。另外,无功能的形体形同虚设,终将消亡。故形依赖于神之扶养,形为神生,神能生形,无神则形必败。形与神互根互生、互为依存、相互为用、不可分割。

2.2 神为形之主,形神合一 神不仅与形体同在,而且是机体生命活动的总和与主宰,神的盛衰是生命力盛衰的综合体现。刘河间谓:“神能御其形”。人体的生命活动是以神为主宰,以五脏为中心,以经络为联系通路,以气血津液为物质基础,从而实现形神的统一。形神统一是生命活动正常运转的基本前提。《素问·上古天真论》云:“……能形与神俱,而尽终其天年”。“形与神俱”才能“尽终其天年”,说明了形神统一的重要性。《素问·移精变气论》曰:“得神者昌,失神者亡。”形神和谐统一是健康的象征。《灵枢·本神》曰:“百岁,五脏皆虚,神气皆去,形骸独居而终矣。”说明人之衰老亦是形神相离的结果,形衰则神无所主,神乱则形有所伤。“形恃神以立”,一旦精神受损,形骸也会受到损伤。人是形神相偕的统一体,人的生命(神)本于父母两精(形)的结合,形神俱备乃成为人。神不能脱离形体而超然于物外,形没有神的依附就徒存躯壳而已。神存则形健,神亡则形灭。

只有神与形合,才能形体康健、气血旺盛、神采奕奕;神形离决,则形体衰败、气血虚弱、精神萎靡,甚则衰亡。

总之,形与神二者之间相辅相成,相互依附而不可分割。无形则神无以附,无神则形无以活;形为神之宅,神为形之主。形神合一、形神统一是生命存在的根本保障,也是机体健康的基本前提。

3 形神失调是伤科疾病的重要病机

平乐正骨理论认为,人的精神情志心理活动与五脏六腑、筋骨肌肉、气血津液等有形之体是互根互生、相互依存的。形与神和谐统一,则身心平衡,气血畅通,筋骨得养,机体康健;而形神失调必将导致各种伤科疾病的发生。

3.1 跌打损伤,气血失衡,形伤神乱 气血是神志的核心物质基础^[2]。五脏之“神”皆以气血为前提,气血上注于心而藏神,藏于肝而藏魂,养于肺而藏魄,奉于脾而藏意,资于肾而藏志。可见,气血是形藏神、形神统一的核心环节。平乐正骨理论认为,人是一个有机联系的整体,牵一发而动全身。首先,跌打损伤除导致局部功能受限或丧失外,还会导致全身气血失衡,血瘀气滞,经络受阻,进而造成五脏之神乱^[3],出现脏腑功能失调、悲观、焦虑、急躁、沮丧、自卑、忧思、甚至失神等,即所谓的形伤神乱、形神失调。同时,气血失衡必然导致“神”所化生的物质基础失衡,脏腑、筋骨失养,进而加重形神失调。其次,损伤、劳损发生后,多数患者会出现惊恐、悲观、焦虑、急躁、沮丧、自卑、忧思等负面情绪。《黄帝内经》云:“喜伤心,怒伤肝,思伤脾,忧伤肺,恐伤肾”,伤后的不良情绪反过来又会导致相应脏腑气机不畅,血行瘀阻,气血失衡,而形神失调,形成形伤神乱反侮形之恶性循环,影响疾病的康复进程。

形是神的物质基础,躯体疾病可以导致脏腑机能紊乱和精神情志活动异常。如《灵枢·本神》曰:“心气虚则悲。”《素问·脏气法时论》曰:“肝病者,两胁下痛引少腹,令人善怒。”《灵枢·经脉》曰:“心不足则善恐,心惕息如人将捕之。”这说明当五脏发生虚实盛衰(形病)的变化时,会直接影响其机能和人的情志活动(伤神),而有情志异常的相应表现。《景岳全书》指出:“伤形则神为之消。”如心绞痛发作会引起患者恐怖、焦虑,脑卒中发生后患者会出现抑郁症状,这些均说明身体发生疾病后,会引起情绪反应和心理

活动异常,即神乱。

3.2 七情内伤,神病伤形,筋骨失衡 《素问·疏五过论》曰:“精神内伤,身乃败亡”。情志致病(神病),不仅内伤气机,甚至身体消衰。平乐正骨理论一直重视精神情志因素对人体生理、病理的影响,认为心理活动与身体疾病的产生密切相关。《素问·举痛论》曰:“百病生于气也”,该气即指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等七情。突然强烈的精神刺激或反复持久的情志刺激,可使人体脏腑功能损伤,导致气机失调。怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,寒则气收,炅则气泄,惊则气乱,劳则气耗,思则气结。气机失调,伤气及血,气滞血瘀,气狂血躁,气虚血虚,气逆血乱。气血互相影响,气血失衡,则脏腑机能(神)失调,反过来影响气血生化,加重气血失衡。筋骨由气血所养,气血一旦失衡,筋骨必然失濡,则机体筋骨之动态平衡关系遭到破坏,神病伤形,故易患筋弛、筋萎、筋挛、筋伤,或易患筋骨痹、骨岩、骨癆、骨疽、甚至骨折等病。对于筋骨已伤者,则可影响形复(筋骨病之康复),甚或加重形伤,形成神乱侮形反扰神之恶性循环,影响康复进程。反之,如果思想娴静,心境平和,没有杂念,正气能顺从调和,则可使气血调和,身心及脏腑机能平衡,形神统一,筋骨得养则身体康健。《素问·上古天真论》谓:“恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来。”因此,通过调摄精神可以达到未病防病、既病促愈的目的。

4 形神统一平衡论对伤科疾病治则、治法的指导作用

平乐正骨理论强调气血是形藏神、形神统一的核心环节,从而形成了形神统一、身心并重的整体临床诊疗思维模式。这一思维模式对于骨科疾病的临床辨证、治疗原则、治疗方法、组方用药及康复锻炼等皆有重要的指导作用。平乐正骨理论认为,伤科疾病多以形病为主、形神同病;其病理变化多为形病及神,亦有神病及形者;在伤科疾病的诊断、治疗、预防和养生各个阶段都要充分关注形神之辩证关系,既要观察人的躯体之形变,又要重视人的心理及脏腑机能紊乱之神变,尤其要从二者的相互作用之中全面地认识人的健康和病变。整体辨证以求其本,因证施治以求形神平衡、气血筋骨平衡,促进疾病早日康复。形神统一平衡论可启发临床治疗伤科疾病的新思路与方法,进一步丰富和完善中医骨伤学治则、治法理论。

4.1 形神共养,动静互涵 张景岳云:“形伤则神气为之消”,伤科患者大多发病突然,病程日久,易致伤、致残,从而会产生不同程度的恐惧、焦虑、抑郁、急躁、悲观等不良情绪。若患者意志薄弱、七情失调,则加重气血内耗,筋骨失濡,不利于伤科疾病的康复,甚至加重病情,危及生命。平乐正骨形神统一平衡论强调形神共养,身心并治^[4]。一方面,医者不仅要关注患者形体的治疗,而且还要注重患者的精神调养与心理疏导,使得形壮神调,二者相辅相成、相得益彰。“神明则形安”,调神为治伤的第一要义。医者可通过倾听与疏导相结合的方式,建立医患之间的信任,加强医患合作;每次诊疗时要和患者耐心沟通,了解其内心的痛苦与担忧,消除其不安、恐惧等不良情绪,帮助其树立战胜疾病的信心;通过调养患者的心理健康,促进其形体的恢复,达到调“神”和强“形”的统一。另一方面,调养形神时要动静结合,刚柔相济。静以养神,动以养形。养形侧重于动,要顺应自然利其形,调摄饮食养其形,运动锻炼强其形,节欲保精固其形^[5];养神侧重于静,要清心寡欲以宁神,怡情益性以畅神,勤于用脑以健神。练形不忘调神,调神不忘练形,形动有助于心静,心静有益于形动。如此,则动静互涵,养形以存神,养神以固形。二者兼顾,形神共养,相得益彰,促进疾病康复。

4.2 形神共养,医患合作 美国医学博士卡尔·西蒙顿指出:“生物反馈技术证实了一条生理学原理,即生理状态的每一个变化,都伴有自觉或不自觉的精神或情绪状态的相应变化;反之,精神或情绪状态的每一个变化,也都伴有生理状态的相应变化。”这从生物反馈技术角度证实了精神与肉体是一个不可分割的整体^[6]。平乐正骨理论强调形神共养,重视患者在治疗中的能动性,强调身心并重,医患合作。首先,在临床上应该以人为本,关注生命质量,以患者的利益为出发点。医生治疗的对象是人而不是物,人是万物之灵,有意识,有情感。良性的情志会促进气血畅流,筋骨自濡;而负面情绪则会导致气机不畅,气血失衡,影响康复。伤科疾病的发生往往是突如其来的,猝不及防,给患者的精神上带来很大刺激和压力。因而,在处理身体局部痛苦的同时,必须根据每个患者的具体情况,解除其精神上的顾虑,使患者正确认识病情,认识到情志因素对身体机能的影响、对康复的影响,使其建立起战胜病痛的信心;并在治疗措施上,尽量避

免一切非生理性的约束,尽可能使患者在生活上接近于日常状态,以减轻对患者的心理干扰。其次,要提高患者配合医生治疗的主观能动性。使患者认识到自己才是治疗中的主力^[7],任何医疗措施只有通过患者的内在因素和主观能动性才能充分发挥其作用,只有良好的医患合作才能促进疾病早日康复。在一定的条件下,患者的精神状态和主观能动性对疾病的发生、发展及转归起着至关重要的作用。

5 形神统一平衡论的临床应用举例

患者^[8],男,38岁。2004年5月20日因2年前感右髋及膝部酸胀疼痛,并逐日加重,随之双髋疼痛,活动量大及阴雨天加重,不能翻身,前来就诊。查体:神情沮丧,跛行,双侧腹股沟压痛,“4”字试验阳性。舌质淡,苔白腻,脉弦滑数。X线检查示:双侧股骨头囊性变,塌陷,关节间隙轻度变窄。CT检查示:双侧股骨头密度不均匀,骨小梁紊乱,关节间隙稍变窄。诊断:双侧股骨头缺血坏死。此为气滞痰阻型股骨头缺血坏死患者。追询病史,知患者性格极为内向,素来沉默少语,少食纳差,自述有大量饮酒史。患者性情抑郁内向,久之则肝气郁结,气机阻滞,津行不畅,凝聚为痰,加之酒毒损伤脾胃,脾胃运化失职,湿聚为痰,顽痰不化,留滞经络,气血不通,筋骨失养而发病。此证为神病及形反侮神,源于长期情志不遂,气郁水停,聚而为痰,又脾为生痰之源,故应形神并治。具体治疗措施如下。

5.1 沟通疏导,树立信心 患者身体有疾,加之性情素来内向,内心非常担忧疾病不能痊愈而导致残疾,故而神情沮丧、忧心忡忡,对疾病康复失去信心。因此,患者每次来诊,郭老均有计划、有目的地与患者认真交谈,劝说疏导,使患者如实地将痛苦诉说出来,了解与发病有关的精神情志因素;取得患者的信任与合作,启发和引导患者树立战胜疾病的信心。这种“心理疏导”方法,有利于畅达性情,调畅气机,加速躯体疾病的康复进程。

5.2 调神治骨,辨证施治 此病为气滞痰阻型股骨头缺血坏死,治宜理气通经豁痰、健脾益气化痰。方用通阳豁痰汤加减,其药物组成:黄芪 30 g、白附子 5 g、制南星 6 g、当归 10 g、续断 12 g、独活 10 g、木瓜 10 g、茵陈蒿 15 g、牡丹皮 12 g、茯苓 15 g、淫羊藿 12 g、枳壳 10 g、白术 10 g、生山楂 10 g、牛膝 15 g、甘

草 3 g 等。每日 1 剂,共 10 剂,水煎服。二诊右腿疼痛减轻,左髋疼痛同前。上方去生山楂,加地鳖虫、白芍以柔肝和血、养血柔筋。每日 1 剂,共 30 剂,水煎服。三诊髋部疼痛基本消除,腿部较前有力,关节活动度增大。效不更方,继续服用二诊方。水煎服,共 30 剂,每日 1 剂。四诊因为患者家中有事停药 1 个月,出现晨起髋部不适,活动后减轻。二诊方去续断、牛膝,加红花、桃仁以加强活血通络之功。水煎服,共 40 剂,每日 1 剂。五诊髋部疼痛消失,关节活动度尚可,遗留久坐臀部胀困。嘱其服用健脾益气、养血通络之筋骨痛消丸、加味益气丸 6 个月,巩固疗效。治疗全程配合:忌饮酒、免负重;鼓励患者参加一些力所能及的文体活动,丰富患者的生活内容,从而消除患者对疾病的过度忧思紧张情绪,从而达到调神治骨之目的;耐心教会患者不负重锻炼方法,使其消除恐惧、担忧情绪,大胆使用屈伸蹬腿法、旋髋法等进行主动功能锻炼,使之早日康复;定期复查 X 线片。六诊见髋部疼痛消除,关节活动接近正常,X 线片示:股骨头形态基本正常,骨密度有所恢复。连续随访 6 个月未复发。

6 参考文献

- [1] 吕凌,陆秀兰,谭素娟. 中医稳态观之形神论[J]. 中医杂志,2006,47(5):326-328.
- [2] 赵永厚,赵玉萍,于明. 神志病之“脏腑-气血-脑神”诊疗思维的构建[J]. 世界中西医结合杂志,2012,7(4):353-354.
- [3] 孙贵香,郭艳幸,何清湖,等. 平乐正骨气血共调平衡论——平乐正骨理论体系之平衡理论研究(一)[J]. 中医正骨,2012,24(9):70-72,74.
- [4] 张梦环. 名老中医郭维淮诊治尾骨综合症的经验[J]. 中医正骨,1994,6(2):16.
- [5] 危建安,谢琪. 论形神学说在中医养生学中的应用[J]. 中医文献杂志,2001,(1):4-5.
- [6] 马朋人. 中医形神相即学说[J]. 北京中医学院学报,1989,12(1):14-16.
- [7] 尚天裕. 中西医结合治疗骨折[J]. 中国医药学报,1995,10(2):53-56.
- [8] 王战朝,马珑,郭艳锦,等. 调理气血为骨伤科疾病治疗的总则——郭维淮学术思想撷英[J]. 中国中医骨伤科杂志,2007,15(1):64-66.

(2012-12-24 收稿 2013-01-06 修回)