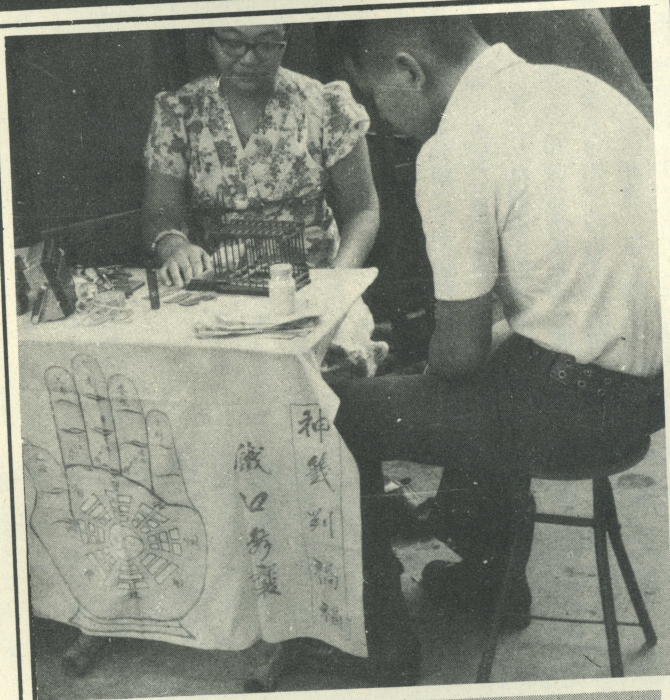
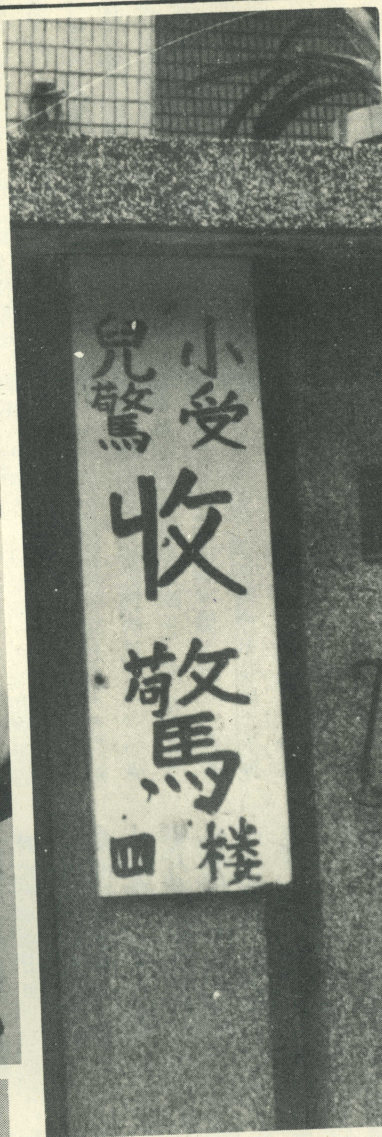


中國傳統醫學精神病

譯 鴻 怡 念 概 展 發 的



命算一寺山龍北台
來紙的挾所嘴鳥以，攤
民灣台種——知未 算卜
識意神精間



的色特方地種——驚收兒小
療治神精

欲了解中國傳統醫學有關精神醫學的發展，必須由歷代醫學文件上有關精神疾病的描述去追尋。精神病的理論，是依照「超自然的」、「自然的」、「體質上的」、及「心理上的」階段而發展。而從醫學文獻上看來，人類對種種精神疾病的認識也是有先後次序的，即官能性精神病、激發性精神病、癔病、抑鬱性精神病及小發性精神病。以下採用與西方精神病觀念作比較討論的方式，以便瞭解在不同社會文化的環境下，人類如何隨著知識的增進而對於精神疾病的觀念和解釋有所改變及進展。

對於那些認為歷史發展知識的了解，能增進他們對於潮流觀念認識的人而言，精神病的歷史成爲一種日益重要的主題。與西方醫學有極大不同的是：中國傳統的醫學在一種極爲孤立的情況下發展，它很少受到外來文化的干擾，因而在整個發展過程中能維持其連貫性和一致性；更甚的，歷代所著述的醫學文件在過去的這二十五個世紀內均被保存得相當完整，且一代一代地傳送下來，因而能夠提供給吾人極佳的消息，以便能研究其醫學上的觀念和知識。

先秦時代（西元前二八〇〇年至西元前二二〇年）

在中國的野史裡，傳說伏羲氏造八卦而卜病，神農氏嚐百草而治病；且傳說最古老的中國醫學書籍——內經，乃爲黃帝所著，但是依史學家推測，內經極可能是在春秋或戰國時代才被著作成的。內經與難經被公認爲是先秦時代的兩大醫學書籍，它一直是中醫理論的淵藪。古代中國的醫學完全建立在二界（陰、陽）與五行（木、火、土、金、水）之上。陰陽學說謂萬物萬象都有正反兩種屬性，如天爲陽，地爲陰，並用相反相成，對立統一的道理以解釋一切變化，在人體裡面，若此二種力量保持平衡，則爲健康，若平衡破壞，則表示生病，例如，依古人的解釋，癲狂是由於陽性力量的亢進，而癲癇則是陰性力量的旺盛。中醫除用陰陽學說來說明人體內部的對立統一外，還引用五行學說來說明人體內部的聯系。所謂五行，即木、火、土、金、水，此五者之關係，可由「相生」與「相剋」代表之。相生，就是相互資生和助長的關係，而相剋，就是相互抑制和克服的關係，五行中的相生關係是：木生火、火生土、土生金、金生水、水生木；而相剋關係則是：金剋木、木剋土、土剋水、水剋火、火剋金。五行在中醫學上的運用，主要是按五行的屬性，將自然界和人體組織在一定的情況下歸納起來，同時以生剋的關係說明臟腑之間的相互關係，就自然界來說，如方位的東、南、中、西、北，氣候的風、暑、濕、燥、寒，生化過程的生、長、化、收、藏均可依木、火、土、金、水的次序來從屬，不僅如此，在人體方面，肝、心、脾、肺、腎的五臟，怒、喜、憂、悲、恐的五志，亦可依五行來歸屬。中國醫學的另一特色是極重視五臟的功能，且將每一內臟均予以「歸位」，譬如：心生血，主藏神，爲人體生命活動的主宰（相反的，對今日最矚目的大腦卻絲毫不去注意它）；肝藏血，主謀慮；脾統血，主運化；肺主氣，司清肅；腎藏精，主作強。又，肺和心的關係密切，故會把心臟比爲君主，而肺臟比爲相傳，且將肝歸爲女子的「

先天」（即有生殖機在內的意思）而腎歸爲男子的「先天」。中國古代醫學亦極爲重視「氣」，認爲七情六慾全受氣的影響，更把氣作爲血的統帥。內經上曾指出：「怒則氣上，喜則氣緩，悲則氣消，恐則氣下，驚則氣亂，思則氣結。」可見「氣」在古代中醫內的地位。總括的說，七情所引起的病變，主要是氣的變化，七情的影響最先是氣，氣與血是不可分的，所以病情進一步就影響到血，故曰「百病皆生於氣」。癲狂與癲癇是曾在此時期內被提及的兩種精神病，而如前所述，乃是因陰、陽兩方不平衡所造成的，內經上曾謂：「陰平陽秘，精神乃治。」最足以說明其注重陰、陽和調的重要。對於癲狂的病情，依古書上的描述，先是覺得悲傷，食慾與睡眠均減少，然後變得極爲誇大，認爲其舉止與言辭均是神聖的，日夜不停地說、唱、罵、行爲極爲古怪，能看見奇怪的東西，能聽見奇怪的聲音，亦能感覺奇怪的事物，至於其治法，內經上曾提出「陽病治陰，陰病治陽；從陰引陽，從陽引陰」，而癲狂實乃陽勝所造成的陰病，故「治陽」爲要策；同樣的癲癇是陰勝所造成的陽病，故「治陰」即爲其上法。

秦漢時代（西元前二二〇年至西元後二六五年）

在此時期內，中國醫學的發展達到最高峰，特別是在漢朝時，被稱爲中國之希伯克拉底的張仲景著了傷寒論及金匱要略兩本醫學名著，與先秦時期之內經最大的區別是內經是以自然界原理爲基礎所寫成，而傷寒論則極爲注重臨床上的變化，且將其系統化使更能適合實地上的應用。但是很遺憾地，對於解剖及生理上的變化，仍然絲毫沒有提及。從實地臨床上的觀察，張仲景且試圖將所有的發熱病加以歸類，從最不嚴重的發燒，到極厲害的發熱，都將其情況變化以系統化，中國醫學到此時期已由此可看出步入較精細分化的階段了。以上的進步，甚至亦發展到精神病的研究方面，例如說，當一個女人受寒發熱，且正巧地碰到她的月經期，則中醫相信此乃是由於子宮爲熱氣所侵，故此女人在白天可能神智極爲清醒，但一到晚上則變爲昏昏欲睡，且極多話，如同見了鬼，上述情況下，並不須用發汗劑或瀉藥，因爲一旦月經期過了，馬上就會恢復正常，而不須任何治療。更甚的，它亦談到心臟，因心爲生血、藏神之物，故心臟若本身不健全，或受情志的刺激，或因病邪的侵犯，就會出現心悸、驚惕、失眠，或善忘、喜笑失常，或譫語，神識昏迷等症。對於治療癲狂的方法，亦在此時期由華陀所提出，因引起癲狂的過剩陽力能向四面八方所傳播，故引起之病症亦各有不同，有些病人歡唱，有些則悲哭，有些團團走，有些則停止不動。華陀所提出醫治此種病人的方法

就是隨其所欲，想去，就讓他去；想留，就讓他留。如此，不正面壓抑其欲望，讓其過剩的陽力能夠宣泄，而使病人能陰陽和調，血氣渾滑利，癲狂即能痊癒。以今日醫學眼光看來，此種治療法雖說是太消極了點，但是在那種極早的時代裡，能夠有如此妥善的處理，已是叫人覺得很滿意了。

晉、唐五代時期（西元二六五年至西元九六〇年）

雖然在晉朝和唐朝，中國醫學的發展基本上並沒什麼極大的變動，可是晉朝道教的興起與唐朝佛教的傳入，或多或少地以宗教的力量影響到醫學的發展。鍊丹術的形成以及將病因又歸諸超自然的神力鬼怪上，即是此種宗教影響的明證。千金翼方是此時代的醫學名著之一，亦曾以神力來解釋疾病的起因。在精神學的領域裡，亦能夠見到這種影響，譬如治病源候論這本書內，除含有陰陽五行之學說，尚把道教的觀念納入其中，試圖依原因去區別精神病。「邪氣」被認為是造成精神病的病因之一，當邪氣侵入體內，且聚在體內，能破壞陰陽力量的平衡，而造成精神病。癲狂症是由於邪氣侵犯陽象所造成的神氣激動、煩躁不寧的徵狀；而癡呆症則是由於邪氣侵犯陰象所造成的精神沈鬱、神情呆鈍的情況。又有所謂的「鬼氣」亦被認為是精神病的病因之一，譬如：一種症狀極似今日所描述之精神分裂症者，語無倫次，喜怒無常，哭笑不定，且具極明顯之精神分裂傾向者，即被認為是由於鬼氣的侵入。又有一種鬼迷精神病，病人的情緒變得極不穩定，異常敏感，心志受到擾亂，好說夢話，言語如同能與鬼魂交談，舉止如同能與鬼魂連繫。總而言之，自從周朝以降，中國醫學就和玄虛的幻術分開了，且避免將不可知的神經超自然力引入醫學內，在解釋病因時，完全以自然力，如風、寒、濕、來歸因，即使提到「邪氣」這個名詞時，所指的亦僅僅是不尋常的氣，而絕非指超自然的神怪力。然而，一到晉、唐兩朝，竟然又將「邪氣」、「鬼氣」等不可知的神奇力量引入醫學內，這雖是由於此兩朝代宗教興起的緣故，但，也可以說是中國醫學的一大退化。

宋元時代（西元九六〇至一三六八年）

在宋朝，將致病因素，分為內因、外因、不內外因三種。凡病從外來者為外因，病從內起者為內因，不屬以上範圍內的如意外創傷和蟲獸傷害等為不內外因。外因方面，以六淫為主，即風、寒、暑、濕、燥、火；內因方面，以七情為主，即憂、思、喜、怒、悲、恐、驚；不內外因方面，

則有房室傷、金刃傷、湯火傷、蟲獸傷及中毒等。極明顯的，宋代的醫學又回復到陰陽五行說內了！在元朝，絕大部分的醫學均是承襲宋朝，並沒有什麼新的觀念及發展。

明清時代（西元一三六八年至一九一一年）

在此時期，雖然醫學書籍出版極多，許多醫學名詞也因為疾病的被認識而提出，然而精神醫學仍然是內科學裡的一個分校而沒有被獨立出來，只是對於許多精神醫學上的名詞，有更詳盡的描述，例如，癲狂亦再度被提出，其情緒之所以呈現極端興奮急躁狀態，乃因慾望不能滿足且沒有被適當引導所造成的；而癡呆症之形成則由於病人不時的憂慮、抑鬱、懼怕而造成失去意識的狀態，又有所謂的「花」瘋，乃形容一個女人極端喜歡一個男人，卻又限於禮教，不能表示，最後，被壓抑得心智失去控制而跑到街上任意抓男人的心理狀況，對於這種病人的處理，認為只要給她一些草藥，讓她睡一覺，等她醒來，即會清醒，並且為剛剛的失態覺得羞恥。對於一些具有僵直動作或奇異行為之癡呆症的病人，亦有一套特殊的治療法，就是趁病人睡覺時，取走他的衣服及棉被，當病人醒了而發現衣服及棉被都不見時，即會被責罵而哭泣，等到病人再次睡著了，將另一套新衣服及新棉被置於其身上，並且改變其周圍的環境，一旦病人再次清醒，則會發現周遭事物的改變及自己以前的失態。對於上述之治療法，吾人今日並不知其當時的效果如何，然而，能夠預見的是必定相當有趣。在明朝以前，對於「抑鬱」之精神狀態，極少去注意它，以中文來解釋，「抑鬱」指的是呆鈍，亦即覺得空虛、無聊、孤單，內心充滿絕望之感，內經上曾謂：「喜傷心、怒傷肝、思傷脾、憂傷肺、恐傷腎。」抑鬱乃憂，憂則傷肺，而肺則主氣，故傷肺則氣滯、氣鬱，憂鬱不樂、失眠多夢，仔細想起來，其解釋亦不無道理。在醫學文獻上，提到抑鬱症之精神病況，女人比男人多，這可能是由於在中國古代的傳統社會裡，女性一向處於被壓抑的地位，而不能很自由地表達她們的意見所造成的。一般人皆相信七情內「怒」的情志比「憂」要強得多，故常常以突然刺激病人，使其憤怒而壓制憂慮來治療抑鬱，對中國人而言，不將憤怒表現出來是一種美德，如果不幸違犯此美德，馬上又會覺得後悔，在保守的中國社會裡，通常一個人不會嘗試去解決問題或改善情況，而只是抱怨其境遇的不佳，毫無選擇地，他必須為所存在的問題憂慮，心煩，但很少會狡詭地應付它，也因此，常常造成抑鬱症的產生。在這時期的文獻內，最有趣的發現數「歇斯得里症」的描述了，對於歇斯得里症，其解釋為一種詐病，乃因病人

遇到極大的心理挫折時，或不能被接受的意念，但本身又不能逃避所表現出來的症狀，譬如說，當一個女人與別人吵架完後，突然失去知覺且口吐白沫，看似情況極為嚴重，但是仔細檢查起來，卻發現沒有一般重病的徵像，脈搏既規則且平穩，氣色亦不差，因此，依此而斷定其為一種詐病的歇斯得里症，然而，此時卻不宜點破它，不但要讓他繼續裝下去，且病人的家屬亦應該裝得煞有其事的請大夫，配藥方，來「哄」病人，這種手段，與今日的心理治療法，實有異曲同工之妙。對「憂慮」和「懼怕」兩種心理症亦曾被提出加以討論，兩者最大區別是，前者不知所慮者為何物，只是日夜擔憂，而後者則是知道所怕者為何物，兩種心理症依中醫方面的解釋均是體內陰力太盛之故。又，不眠症亦曾在此時期被提出，其原因曾被推斷為營養不良、憂慮、疲勞、懼怕、猜疑……等等，且附帶的提出一些草藥，如遠志、棗仁、珠粉……等據謂有安神作用。總之，由於外界刺激的不同，精神的變化也有不同的反映，常見的症狀，如抑鬱不樂、喜怒哀常、心煩意亂、驚悸怔忡、失眠多夢、悲哀哭泣、不飢不食、胸悶太息，嚴重的神志恍惚、語言錯亂，如癲如痴等七情所引發的情志病，均曾於此時被提出而加以描述。



祖始的學醫國中統傳
帝黃、氏農神、氏義伏一

結論及東西方精神醫學的比較

不論在東方或西方，精神病概念的發展，均是循著「超自然、自然、肉體的及心理的」階段而進行。在史前時期，人類將一切精神疾患均歸諸超自然力量的作祟，如魔鬼附身、受人咀咒、違犯神意等，也因此，其治療方法僅僅是祈禱或由所謂的巫醫來處理。隨後的一個時期，疾病的產生被認為是由於自然力量的影響，由於人類發現自然界力量之大，既能引起潮水的漲落，又能引起氣候的變遷，因而聯想到疾病的產生乃是自然力所造成，舉個例來說，中文內的「瘋」字即是「病」及「風」的合字，就是說明古人以為「瘋」是由於不尋常的風所造成的精神疾患。這種由超自然發展至自然方面是一種正確的思想過程，而後，慢慢地，人類又將注意力移到自己身上，首先是血液的循環以及空氣的交換首先被注意到，畢竟，這兩種最基本的生理現象與自然界的水和空氣之運行極為類似，因而首先被觀察到，後來，隨著解剖知識的增進，才又將注意力引入實質器官上面，這一點在東方（指中國）表現得尤為特出，中醫根據內臟的性質和作用分為五個臟，六個腑，又把另外的一部分稱為奇恆之府和傳化之府，五臟指心、肝、脾、肺、腎，六腑是胆、胃、小腸、大腸、膀胱和三焦，



的書「方翼金千」：邈思孫
因起的病疾釋解來力神以曾，者作

由上表，吾人能發現東西方醫學對於疾病發生的概念有極多相似之處，在所有精神疾患裡，體質精神病是書本上所提到的第一個神經精神綜合症。而因為發燒能造成譫妄，突然的驚嚇則能引起癲狂，故在很早以前此兩種精神症狀即已為人所熟知，尤其是癲癇性精神病，無論是在古代的東方或西方，均被認為驚嚇一位懷孕的婦女，能將此病傳入給其胎兒。激發性精神病亦是很早就被注意到，這可能是由於此症狀能影響到別人，特別

世紀	西方	朝代	東方
-11		商	唯神醫學
-10		周	
-9		春秋	五行
-8		戰國	醫學、妄病狂
-7		秦	陰陽論生癲
-6	底說		
-5	拉學狂		
-4	克液癲		
-3	伯體		
-2	蘇拉	漢	傷寒論
-1	得里		略得里症
0	勞斯		要斯(肝病)
1	努炎		
2	古斯		
3	黑暗	晉	病源
4		南北朝	思邪迷
5		唐	鬼
6		五代	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13		宋	
14		元	歇斯里症
15	喬	明	(裝病)
16	漸		鬱病
17	威		
18	爾		
19	神精	清	
20	癲癇	民國	

臟和腑俱是內臟，其區別是：五臟藏精氣而不瀉，六腑傳化物而不藏，凡具有出納轉輸、傳化水穀功能的臟器、歸屬於腑，沒有直接傳化水穀而具有貯藏精氣功能的臟器，歸屬於臟，在中醫裡面，這套學問可大了，此只略述一、二。將精神病的焦點放在大腦，還是上世紀末才形成的，雖然大腦方面的毛病並不能解釋所有精神疾患的原因，如精神分裂症，躁鬱症等均無法以此得到具體的病因理論，然而，能夠將病因由自然力進而演進推想到人體本身上，不能不說是精神醫學的一大進步。

對於東方和西方精神醫學發展的比較，如左表：

是在中國，一位安靜而不與外人接觸的人往往輕易被中國的社會所接受，而相反地，一旦興奮且激發，因為極易影響到別人而與大眾均不同，故更加引起人們注意。可能亦是由於上述的同樣原因，歇斯得里症亦是很早就被描述，然而在中國被解釋成心或子宮的火氣症而古希臘則歸罪於子宮脫位，子宮在身體內亂跑。對於抑鬱病的起源，東方及西方就有極大的時間差異了，鬱病在中國的醫學文獻上極遲才出現，解釋這種現象，有下列幾個假說：因鬱病在中國較少發生（因民族性之因）；中國人對於鬱病的症狀較不重視（視為一種好的現象）；或是因鬱病常與別種精神病共存而不明顯。據著者非正式的統計，情感性精神病（包括躁型躁鬱病）內，躁型比鬱型要常見得多，尤其是在年青的成人裡。至於其它狹義的精神病，心理症等，則是最近才被確定的。一件極感興趣的事情是：無論在中國或在歐洲，歇斯得里症均是第一種被研究、被了解以及被試圖去治療的精神病，此種事實表示在所有精神病內歇斯得里症可能是症狀最明顯的一種。人格異常症在中國一向就不被視為一種病，即使在西方，亦是最近才被承認為一種精神病，可能是因為此項問題一直都被置於社會學內去研究而沒有放在醫學的領域內吧！雖然中國一直到西元一百年前由於絲道的發現，才和西方發生接觸，然而其接觸亦僅僅是限於商品的貿易或技藝的互授，但是精神學的發展卻能以極相似的途徑進行，這不能否認是相當奇妙的。

與西方精神學的發展作一比較之後，吾人立刻能發現中國醫學（特別是在精神學上）是相對地極少受到宗教方面的影響，一旦醫學從巫術分出後，除了在晉朝因道教的興起及其唐朝因佛教的傳入而受到影響外，中國醫學可以說能自由地照其應有的路線走；反觀西方，在黑暗中古時期，由於人們受到宗教的影響，相信精神錯亂乃是魔鬼附身的現象，因此常把病人當做巫魔，用火燒死或以棍子猛打病人，想趕走附在他們身上的魔鬼，亦有的以火烤病人的前額，想使病人恢復理智，或在病人頭上挖洞，希望能將腦內的污氣放出……等等不人道的治療精神病，與他們比起來，中國的精神疾患能受到人道的照顧，真是太幸運了。

• 本文原著者曾汶煌博士，刻任教於夏威夷大學