

# 心因性精神病的成因及治療

董延齡  
2011、7、1

前言：

人類的精神活動，範圍無限，可以說上穹碧落下及黃泉。但人類的精神活動朝大方向來說，有正負二面，若其精神活動向正面發展，非但提升他本人的生命價值，對國家、社會，更是一大助益；若向負面發展，非但造成他個人的損傷，對國家、社會更是一種傷害。因此吾人認為，不論立身、處世都要把自己的思想情緒導入正途，導正之法，莫如多讀聖賢之書，尤其修身養性之書，孔子說：「誦詩三百，一言一蔽之，曰思無邪。」就是最好的說明。

古人認為人的一切精神活動，都發源於「心」，及至近代因為解剖學影像學的發展，始知人的精神（情緒）活動發自下視丘的邊緣系統，對於精神活動的認識向前邁進了一大步，各大醫院也設有精神及心理治療專科，但對精神疾病的治療，僅限於壓抑性的控制療法，實則精神病涉及到「身、心」二大層面，臨床必須雙管齊下，甚至多管齊下，始能澈底治療。本文僅就精神病的成因及個人一點臨床心得，提出下述粗淺的看法，請讀者卓參。

摘要：

上古中醫把精神病稱為七情病，《內經》認為七情統屬於五臟，在以五臟為中心的思想影響下，又將七情歸納為喜、怒、憂、思、恐，名為「五志」（把悲和驚隸屬於憂和恐），並分屬於五臟。即不同的情志（七情、五志）活動與五臟間存在著一定的關聯性。如肝「在志為怒」，心「在志為喜」，脾「在志為思」，肺「在志為悲」，腎「在志為恐」。又《素問·宣明五氣篇》指出：「心藏神」「肝藏魂」、「肺藏魄」、「脾藏意」、「腎藏志」。以七情、五志與五臟相應；旨在說明人的情志活動是以五臟為基礎的。臨床治療以歸納法（歸經）把複雜的神志外觀徵候歸納為五大特徵，判定病在何臟、何經，以便循根施治。西方醫學把精神分為十大類，對精神病的認識非常深入而細緻，但治療不外鎮靜安神及心理分析。如能中西合參，結合中西醫之特長，相信對精神病的患者將是一大福音。

### 關鍵詞：

精神病、七情病、心主神明、五志。

### 本文：

精神病也稱心理病，即一般人所說的神經病。此病是現代人多發的疾病之一。最可能的因素是由於現代社會變遷太過迅速，人際關係複雜，生存競爭劇烈，工作學業壓力過重，居住環境擁

擠，空氣的污染，電磁波，食品、飲料的添加劑，藥物的毒副作用等，對身體的損害以及生離死別，久病折磨，失業影響，更年期障礙等對身心的衝擊，以致染患此病的病人相對比以往增加很多。而且愈是工商發達的國家，罹患精神病的人愈多。學者預測，二十一世紀中頁以後，全世界罹患精神病的人數，可能超過三分之一，這實在是一個很可怕的警訊。

精神病的外在表現，有三大特徵：一是行為異、二是語言失常、三是生活反常，有此三者之一即可認定其精神有問題，醫者臨床只要仔細觀察、詳細詢問，即可判定其精神是否有病；又目為靈魂之窗，是精神的外現器官，如能深度觀察患者雙目，則於診斷上更有助益。

人的精神和情緒有密切的關係，中醫在這一領域內很早就有深刻的認識。如《內經》中把人的情緒表現分為七種：即喜、怒、憂、思、悲、恐、驚合稱七情，七情雖然發自內「心」，但也因外界不同環境的刺激而有不同的表現，此種表現不能太過，也不能不及，《中庸》說：「喜怒哀樂之未發，謂之中，發而中乎節，謂之和，中也者，天下之大本也，和也者，天下之達道也，致中和，天地位焉，萬物育焉。」文句中的「致中和」就是平衡；一個人的情緒如能隨時保持動態的平衡，靜態的穩定，則天地間無生命的東西即可各安其位，互不干擾，有生命的東西，即會欣欣向榮，生生不息。

中醫又認為人的情緒主控在「心」，此處的心，即是指的腦，古代典籍上所稱的心，除了包

括循環的心之外，其他大部份都是指的掌控思維、鑑別、記憶及情緒的心，其中在病理上尤其強調情緒的心，因此心易受外界環境的影響，以致變化多端，起伏無常，難以捉摸，如《素問·靈蘭秘典論》也說：「心藏神」，「心為君主之官。」、「君主」，是指統帥高於一切的意思，中醫常用取類比象地描述，認為心在臟腑中居於首要地位。「神明」或「神」是指高層級的中樞神經機能活動。這些功能意識活動，都是由心主宰和支配，所以說：「心主神」、「心為君主之官」。

以往的醫學家，對於精神病患者，只從外在行為表現，觀察出一些異於常人的徵候。自從上個世紀中頁後，生物化學和現代影像技術學的快速進步後，醫學界對腦的結構和如何運作，已經有了進一步的認識，對於人的情緒究竟發源於腦的那個部位？醫學科學家認為丘腦和丘腦週圍的邊緣系統主控著人的情緒表現。前幾年有二本很暢銷的書，一本是美國學者丹尼爾·高曼所著的《Emotional Intelligence》簡稱《EQ》，一本是日本學者春山茂雄所著的《腦內革命》，二書均對情緒發生的種種問題和作用作過詳細的論述，他們認為情緒的主宰者，是腦內的杏仁核也，就是在人腦內有一個如杏仁狀的小小器官，它能分泌一種情緒賀爾蒙來控制人的七情六慾，這是對情緒主控部位的又一大發現。

現代醫學把精神病從各個層面的認識歸納，共分為十大類別，因篇幅所限，在此僅把心因性精神病提出來，略加探討，和大家分享：

一、心理生理障礙病：(一)神經性嘔吐病，症見：心中懊懷、噁心、嘔吐。噎膈、胃中飢餓，但無法進食。此病在情緒緊張，工作壓力大，思慮過度，睡眠不足，飲食不正常時易發作。經過醫院檢查，並無明顯病灶。此病中醫治療，功效頗佳，臨床選用方劑有小半夏加茯苓湯，或橘皮竹茹湯，或二方合用，氣虛者加四君子湯，或六君子湯，血虛者或婦人懷孕者加四物湯。針灸可用中府、意舍為主穴，選用中脘、內關、足三里為配穴。(二)厭食症，症見：身體消瘦，面色萎黃、不知飢、不思食、疲勞乏力，無神嗜臥，此病多發生於女性，現代醫學不明病因。中醫認為「脾主運化，胃主受納」。能吃不能消化是脾的問題，能消化不能吃是胃的問題；中醫講脾胃是指的整體消化系統。因此治療厭食症，宜脾胃雙補，若有熱，再加以消火之劑，若有心理問題再輔以心理治療，改變其觀念，日久自然思食，常用的處方有參苓白朮散、資生丸、香沙養胃湯，安中散合六君子湯等。

二、性功能障礙症：此病一部份是生理障礙，一部份屬心理障礙，如男性之陽萎、女性之陰道痙攣或女性性冷感等。陽萎宜用陽起石丸（本品只可暫用，不可久服，陰虛火旺者勿用），陽萎湯等。陰道痙攣可用芍藥甘草湯或柴胡加龍壯湯，女性性冷感可用龍馬八味丸等。若有心理問題者需輔以心理治療，方可有濟。

三、睡眠障礙症：此病可分輕度、中度、重度，和極重度四種類型；此病與患者中樞神經結構、

工作壓力、居住環境（電磁波干擾）以及年齡有關，筆者臨床治療此種疾病甚多，臨床發現凡屬天生神經系統敏感型或極敏感型者，再加上後天因素，極易導致睡眠障礙，本病臨床可分五種症型：（一）氣虛血弱型，除失眠外，又兼神疲乏力，面色蒼白，飲食不下，可以歸脾湯加合歡皮、夜交藤，心悸者再加龍骨、牡蠣。（二）陰虛火旺型，症見：失眠、口乾舌燥、心煩氣躁，或口舌生瘡，可用溫清飲再加炒棗仁、遠志、合歡皮、夜交藤。（三）肝鬱脾虛型，症見：心煩失眠，易發脾氣，心煩意亂，坐立難安，方用逍遙散加炒棗仁、遠志、合歡皮、夜交藤，肝脾火旺、兩關脈洪數者，宜加味逍遙散再加以上四味，多夢心悸者，再加龍骨、牡蠣。（四）心虛氣弱型，症見：失眠、氣虛、乏力，稍動即累，語言無力，可以高枕無憂散治之。（五）一般型，即不偏實，也不偏虛，可用酸棗仁湯治之。若用針灸，可取神門、內關、三陰交，安眠1、安眠2，但此法與服安眠藥無異，只可暫時收效，無法根治。（六）嗜睡，症見：神疲嗜睡，中醫認為與脾虛有關，應用六君子湯加山楂、麥芽、神麩；若屬膽實嗜睡者，症見：嗜睡、口苦咽乾，可用生棗仁研末清茶調服二、三錢。

四、癡症性精神病，又稱歇斯底里（Hysteria）是受精神刺激或不良暗示所引起的一類神經精神障礙，臨床分四種病型：（一）神經障礙，主要症狀情緒暴發，意識障礙及短暫性的精神病狀態。症見：突然情緒失控，狂笑不已，痛哭不能自制，或狂言怒罵，不辨親疏。（二）運動障礙，症

見：暫時痙攣、癱瘓、呆立、舞蹈樣動作或半身麻痺等。(三)感覺障礙，症見：感覺極度過敏，身體任何部位不願他人觸及，見人迴避，喜居暗室，厭惡聲響及一切氣味、味覺、嗅覺、視覺異常。(四)癇病性癲癇，症見：心悸、亢奮、咽喉感覺狹隘，同時發生痙攣，類似癲癇，但無吐白沫，羊叫聲，咬舌現象。上述諸病之治療，可視病情選用甘麥大棗湯、柴胡加龍壯湯、硃砂安神丸。針灸治療宜取肺俞、心俞、三焦、次膠、中腕、關元、氣海、三陰交，如有癲癇發作時，只取膻中、中腕、大陵、氣海即醒或以右手舉起患者左臂以醫者拇、食、中三指捏住患者胸小肌，用力拉扯數次即醒。

五、焦慮症，症見：焦慮不安，思想紛亂，遇事顧慮太多，患得患失，精神易於疲勞，肉體日見消瘦，頭重、頭昏，心悸、氣虛、健忘，注意力不集中、記憶衰退，失眠多夢，精神恍惚，工作乏力，心力焦瘁，終日惶惶不安。臨床用方如屬熱象，而兩關脈旺者，可用加味逍遙作底方再隨症減（詳見拙著《雜病診治經驗談》），或用朱砂安神丸，陰虛者用天王補心丹。如用針灸，可以神門、內關、三陰交、中腕、關元、氣海、血海、足三里，調補氣血，兼以調理脾胃，而重在安神定志。

六、心因性精神障礙，如恐懼症，症見：接觸新事物時即心生恐懼，不敢獨處，須隨時要人陪伴。適應性精神障礙，症見：個性孤癖，喜一人獨處，不欲與人往來，終日鬱鬱寡歡，對任何事

情都不滿意。此二症與遺傳有關，需心理輔導行為矯正治療或用「情志對沖療法」治療。情志對沖療法：起源於《內經》是上古中醫一項獨特的治療情志病的方法。如《素問·陰陽應象大論》指出：「怒傷肝、悲勝怒」，「喜傷心，恐勝喜」，「思傷脾，怒勝思」，「憂傷肺，喜勝憂」，「恐傷腎，思勝恐」。在此基礎上，明代的朱丹溪提出情志療法，他在《丹溪心法》上說：「怒傷於肝者，以憂勝之，以恐解之；喜傷於心者，以恐勝之，以怒解之；憂傷於肺者，以喜勝之，以怒解之；思傷於脾者，以怒勝之，以喜解之；恐傷於腎者，以思勝之，以憂解之。」這種以情治情的對沖療法，可以說是心理治療的最高境界。金朝的張子和也是一位心理治療大師，他有數則醫案，都是以情志對沖法治癒，可以說是全世界一種最省錢、省事而又快速的治病法。如今崇尚以理化治療的時代，可惜這種療法已漸被人遺忘。

### 實證舉例：

#### 一、十六年憂鬱症

呂小姐原先是中學的生物老師，但後來因憂鬱病纏身、兒子日漸叛逆，她便決定辭職在家休養、教子。她的先生為留美物理博士，據說在某科技大學擔任校長。

我會與呂小姐結下一段醫緣，是由於呂小姐的姊姊在美國擁有精算師執照，後來在美國加州中醫學院學習中醫，畢業後經其表兄賴醫師介紹，回國在我診所實習。有天與我討論其妹妹病情，



她說她的妹妹遭受精神病的折磨已十六年，希望我能為她診治。但她的妹夫知道後，抱著反對的意見，以「好多大醫院都看不到，小診所又怎麼可能看得好」的理由，對中醫治療有所懷疑。我聽說如此，倒也不堅持，因為人說醫有醫緣，緣份未到便不必強求。

不過呂小姐的姐姐眼看返美的日子愈來愈近，心裡放不下，便私下遊說，說我是老中醫，也曾去外國為外國總統診治。即使治不好也沒有壞處。呂小姐終於被說動，由家人陪伴前來。她自述每天懶洋洋地，也不定時吃飯，成天毫無精神、昏昏欲睡，毫無生氣，內心的痛苦說不出來，自謂生不如死。我看她面色沉暗、氣息奄奄，兩眼直視無神，毫無生氣。

我為她診脈，認為正適合歸脾湯，並將人參、黃耆等補藥加重，又加一味合歡皮，囑咐她要認真吃一定會有效。第二週呂小姐帶著笑意來到診所，說十六年都覺得人生沒有希望，現在好像總算透進來一絲光亮了。服藥到了第五週，她說現在已經不想成天躺著，偶爾會想進廚房作些小點心吃。第一次看診後，呂小姐看起來皮膚黑黑、髒髒的。現在她的鼻頭發亮，像老樹發芽，覺得人生很有意義不須再服藥。

她說自己還有一種病，那就是她的小便會失禁，每當咳嗽、走快時，小便就會漏出，經我針灸關元、氣海、曲骨、三陰交，以呂小姐兩尺脈軟弱無力，我用桂附地黃丸加山藥、芡實、覆盆子供其服用，其後很久未見呂小姐再來。數週後有一天我經過敦化南路時，在書店巧遇，她笑容

燦爛，與先前判若兩人，表示正準備再從事教書工作。

## 二、十年哭病

青年學生哭病醫案，是一位家住板橋，父母經營牛肉麵店以維持全家經濟的吳×燈，他初次發病是在高中二年級。病狀是每天清晨六點都會準時起床、吃過早點後，便開始莫名的哭泣，一直哭到早上十點即會自動停止。

他來看診時，看起來相當鬱鬱寡歡，他自述病程已歷十年，除了止不住的哭泣外，另外還有一項困擾，就是只要一閉上眼睛，就覺得腦中有一道強光照他，他全身不自在，令他無法好好休息。父母對他的病情相當不理解，認為他能吃、能喝、能睡，看起來身體壯壯地，而他自己也覺得平時沒有什麼值得哭泣、傷心的事，但不哭就不舒適。曾因此赴某醫學中心治療二、三年，效果不佳。

凡事如果要整理出脈絡總要有個頭緒，便詢及他發病的時候是否有任何壓力？病患沉思後，說高中時確實有來自家中的壓力。因為家中對男孩子期望殷切，希望他可以考上大學的前三志願。不過他當時功課不好，雖然也覺得要回報父母的期望而拚命地讀書，但無論怎麼努力，成績就是不理想。看見父母屢次失望的神色，他之後便經常失眠也開始感到憂鬱，硬撐著唸到高二。

在那期間，他曾瞞著父母偷偷到家裡附近的中藥店就診，中藥店老闆看了看他，說這是他體

虛，只要買一斤人參，全服完後病情就能得到改善，當時他便斥巨資，拿出自己長年的積蓄兩萬元，買了分裝成四包的人參。返家服用到第三包，便覺得腦中如有一百燭光的電燈，睡眠品質就更差了。

我診其脈，兩關脈特旺。故擬為其兩病同時治。一方用加味逍遙散加龍骨、牡蠣、合歡皮、遠志、酸棗仁，在早飯及晚飯後服用；另一方則用甘麥大棗湯治哭病，在午飯及睡前服用。

一週後病人回診，自述腦中的亮度沒原先那麼高了。判定應有療效，便要他繼續服藥治療，總共治療三個月即告痊癒。後來電話追訪都未再發病，又返校繼續他未完成的學業。

### 三、恐慌症

另一位恐慌症的何先生，是名四十一年次的生意人，他外表很壯，聲音洪亮，屬陽熱體質，但經常害怕、心慌意亂、六神無主，遇事無法下決斷，看起來是陽剛型的人但決斷力差，病程已十年，中、西醫都看過，臺北數得出來的名醫都看過了。我診其六脈，發現兩關脈皆旺，處方用加味逍遙散加龍骨、牡蠣，第三次來診時就已經好多了。

卅四年次的陳小姐也是心慌害怕，每天都好像世界末日般的惶惶不安。她是更年期症狀加恐慌症，二病合一。曾接受荷爾蒙療法，但前陣子報紙上廣泛報導更年期荷爾蒙療法可能致癌，讓她更加恐慌，欲改用中藥治療。我處方加味逍遙散加山藥、紫河車，她的不適終於改善了。中醫

治療精神或情緒方面的疾病比鎮靜劑、百憂解更加有效，而且副作用少。

## 結語：

很多學者認為，中醫善歸納，西醫善演繹，在精神病的範疇內，尤見突出。現在和未來是一個精神病盛行的時代，吾人如能以西醫的觀點，透澈、精細的把精神病的實質和現象認識清楚，再配以中醫的全方位，多層面的治療方法，在精神病的領域內，相信不論談中西醫結合或中西醫一元化，必是另一種新途徑，對精神病的患者，必能給予快速而根本的治療方法。

## 參考書目：

- |                          |           |
|--------------------------|-----------|
| 一、黃帝內經                   | 聯合圖書公司    |
| 二、黃帝內經                   | 啟業書局      |
| 三、仲景全書                   | 集文書局      |
| 四、丹溪心法                   | 五洲出版社     |
| 五、儒門事親                   | 旋風出版社     |
| 六、中西醫結合診斷治療學             | 中國醫藥科技出版社 |
| 七、中庸                     | 正言出版社     |
| 八、腦內革命                   | 創意出版公司    |
| 九、Emotional Intelligence | 時報文化出版公司  |
| 十、國醫董延齡開藥方               | 元氣齋出版社    |
|                          | 漢張機       |
|                          | 元朱丹溪      |
|                          | 金張子和      |
|                          | 陳貴廷、楊思樹   |
|                          | 孔伋        |
|                          | 春山茂雄      |
|                          | 丹尼爾高曼     |