

《醫方明大論十之二》 EP27

第六章 精神疾病論（十之二・p.178-184）

素材：《醫方明大論》十之二；內容為學習整理，非醫療建議。

主軸：百病生於氣、氣受情緒左右；七情過度傷五臟，治法是調五臟陰陽＋情緒開解

亮點・一句話與定位

「余知百病生於氣也」——情緒自古是一切病的本源。七情過度傷五臟，情緒收不回來，人就困在固定情緒模式裡，時間對他是靜止的。（p.178-179、p.181）

主流醫學對精神疾病幾乎只有腦部抑制藥物、病因仍在摸索；古典醫學則病因、治法早就清清楚楚。人體是氣驅動的物質體，氣平穩與否受情緒左右。（p.178）

內經揭底：靈樞08 本神論

「心怵惕思慮則傷神……脾愁憂而不解則傷意……肝悲哀動中則傷魂……肺喜樂無極則傷魄……腎盛怒而不止則傷志。」（p.178）

內經明指：怵惕傷心、憂愁傷脾、悲哀傷肝、喜樂傷肺、盛怒傷腎；情緒不論喜哀，只要過度都傷五臟。（p.178）

五臟應五氣

肝洩怒火之氣、心洩喜樂之氣、脾洩思慮平氣、肺洩哀傷沉氣、腎洩驚恐亂氣——五臟以五種情緒宣洩內部的氣。（p.178）

某臟的氣洩光了，器官就沒有動力、失去功能，也稱為衰竭，最終造成死亡的不治之症。（p.178-179）

古典把情緒直接當病

三因極一病證方論（宋代陳言）七氣證治：七氣湯治《喜怒憂思悲恐驚》忤鬱不行、結積堅牢、心腹絞痛；大七氣湯治喜怒不節、憂思兼並。（p.179）

諸病源候論（隋代巢元方）卷十三：七氣候＝寒熱怒悲憂喜愁；九氣候＝怒喜悲恐寒熱憂勞思，皆傷動於氣。（p.180）

素問舉痛論：百病生於氣

「怒則氣上，喜則氣緩，悲則氣消，恐則氣下，寒則氣收，炅則氣泄，驚則氣亂，勞則氣耗，思則氣結，九氣不同。」（p.179）

歧伯曰：「驚則心無所倚，神無所歸，慮無所定，故氣亂矣……思則心有所存，神有所歸，正氣留而不行，故氣結矣。」（p.180）

道教三魂七魄與唯識解

抱樸子「形分則自見其身中之三魂七魄」；太上黃庭內景玉經「誦讀黃庭，能調和三魂，制煉七魄」；太微靈書紫文拘三魂、制七魄之法。三魂＝爽靈、胎光、幽精；七魄＝尸狗、伏矢、雀陰、吞賊、非毒、除穢、臭肺。（p.181）

魂＝阿賴耶識種子：天魂（累世種子）、地魂（過去）、人魂（當下）；阿賴耶識種子在懷胎第三月才全部俱足定案。（p.181-182）

魄＝種子現行的方向性，即思惟與情緒種類。情緒收不回來、一直處在那情緒之中，就變成精神患者——時間對他來說是靜止的；道教說走失了一魄，兩情緒交錯即剩五魄。（p.181-182）

治療一：五臟檢查與心理治療

先做五臟功能檢查：以五臟對七情判斷是否吻合，再用中藥調理該臟器的陰陽失衡；這是比較正式的醫療途徑。（p.183）

精神疾病緣自《不接受事實的精神逃離》，潛意識不願回到現實；藥物很難跟情緒對抗，所以藥物以外還需搭配心理治療。（p.183）

治療二：喚醒與招魂引魄

治療無法回頭的情緒就是【喚醒】——把精神拉回現實、重新知道自已的存在。不斷呼喊自己的名字是一個方法；由至親同頻共振替他呼喊，民間說是【招魂引魄】。（p.183）

物理學將這些方法解釋為【量子纏繞】，心念力量已被實驗證明；心理醫師引導患者認清真實、重新接納釋懷，也是同一理論。民俗、物理、心理治療都在同一理論之內。（p.183）

治療三：盡量少用化學藥物

精神抑制藥不是治療，而是壓制不讓病發，且加重臟器官負擔；尤其腎因驚恐而傷者，再加重腎負擔更糟。（p.184）

應依五臟對五志調理五臟陰陽之氣，再配合情緒開解；開解以宗教為佳，或用團體治療的相對比較法來舒緩。（p.184）

跨系列對照（相關節目）

靈樞08 本神論（十之三）：道德精魂魄心意志思智慮、五臟藏五神——本集核心經文母文本，亦為 EP25 自閉症「胎病傷神」之源。（補充・對接）

素問05 陰陽應象大論（十之三）、素問 舉痛論、素問69 氣交變大論（十之三 EP10-11）：五志、九氣與氣交變化；醫方法門 07 精神疾病・神的治療法；（4）兒童疾病孕期胎病傷神型。（p.180、p.179）

收束與預告

早在 1972 年，史丹佛大學羅森漢恩實驗已證實主流醫學的醫生不可能判斷人的精神疾病，更何況治療（原態8-1 的 5.3 篇章）。（p.184）

用有形之藥，調無形之神，難；把心念接回現實，神就歸位。下一集 EP28：第七章 大道極簡／三診辨證。（p.185-189）

《醫方明大論十之二》 EP27 第六章 精神疾病論

內經揭底：靈樞08 本神論

「心怵惕思慮則傷神……脾愁憂而不解則傷意……肝悲哀動中則傷魂……肺喜樂無極則

內經明指：怵惕傷心、憂愁傷脾、悲哀傷肝、喜樂傷肺、盛怒傷腎；情緒不論喜哀，只

五臟應五氣

肝洩怒火之氣、心洩喜樂之氣、脾洩思慮平氣、肺洩哀傷沉氣、腎洩驚恐亂氣——五臟

某臟的氣洩光了，器官就沒有動力、失去功能，也稱為衰竭，最終造成死亡的不治之症

古典把情緒直接當病

三因極一病證方論（宋代陳言）七氣證治：七氣湯治《喜怒哀思悲恐驚》忤鬱不行、結

諸病源候論（隋代巢元方）卷十三：七氣候＝寒熱怒恚憂喜愁；九氣候＝怒喜悲恐寒熱

素問舉痛論：百病生於氣

「怒則氣上，喜則氣緩，悲則氣消，恐則氣下，寒則氣收，炅則氣泄，驚則氣亂，勞則

本集腦圖（續）



本集腦圖（續）

