

复原《黄帝内经》五音疗病体系的 必要性与可行性

许继宗 乔宪春 石玉君 李月明

【摘要】 文章通过总结《黄帝内经》中五音疗病的经文,分析音乐治疗的国内外现状,探讨分析了基于《辅行诀》所体现的五行生克制化规律,来复原黄帝内经五音疗病体系的必要性与可行性。即依据经典逐渐完善音乐治疗的“理、法、方、药”四要素,使之成为一门成熟的治疗学分支学科。“理”存于内经,即五藏相音,五音应五藏;“法”可依据整理总结《辅行诀》五行规律;“药”部分可以应用电脑软件生成、修饰乐音;“方随法立”,参照《辅行诀》五行规律辨证组方。

【关键词】 黄帝内经;五音;音乐治疗

音乐治疗作为一门集艺术、医学、心理学、物理学于一身的交叉学科,虽未形成真正成熟的理论及应用体系,却在日渐兴盛。音乐治疗诞生于二战时期,1980 年才传入中国,国外的研究水平远高于国内,国际上认为中国没有独立的音乐治疗理论体系^[1]。但事实并非如此。从《说苑》记载的我国 5 000 年前原始部落医师苗父用竹管乐器为患者治疗疾病,到 2 000 多年前《黄帝内经》记载了完善的五音疗病体系,中国的音乐治疗已有五千年历史,只是因为各种原因没有系统流传下来。因此,复原《黄帝内经》失传的五音疗病体系,建立基于中医天人合一整体观的音乐治疗理论,这是每个炎黄子孙尤其是中医人不可推卸的责任。

一、经典理论记载

查阅《黄帝内经》,其中共有 11 篇 15 段经文讲述了音律与脏腑的对应关系(不包括五运六气七篇大论中用音律学名词命名时序的部分),为音乐治疗疾病提供了理论依据。

《素问·阴阳应象大论》中讲:“东方生风……在色为苍,在音为角……北方生寒……在色为黑,在音为羽。”这段经文讲述了五方、五藏、五音的对应关系。《素问·五常政大论》:“敷和之纪……其脏肝……其音角……静顺之纪……其脏肾……其音羽。”这段讲了五行没有偏胜偏衰时五音五藏的对应关系。《素问·五常政大论》:“委和之纪……其脏肝……其声角商……涸流之纪……其脏肾

……其声羽宫……”这段经文实际讲述了五行不足情况下,五音调理五藏的方法,如角商两音调理肝脏不足。《素问·针解》:“人声应音,人阴阳合气应律……五声应五音六律。”这段经文讲述了人发出的五声与自然界音律的对应关系。《素问·五脏生成》:“五脏相音,可以意识。”这句经文明确提出了五音可以与五藏生理病理功能相互影响。《素问·金匱真言论》:“东方青色……其音角……北方黑色……其音羽……”这段经文也是讲述了五方与五音的对应关系。《灵枢·顺气一日分为四时》:“岐伯曰:肝为牡藏,其色青,其时春,其音角,其味酸,其日甲乙……肾为牝藏,其色黑,其时冬,其日壬癸,其音羽,其味咸。是为五变。”这段经文讲述了五藏、五时、五音、五味、干支的对应关系。《灵枢·经别》:“六律建阴阳诸经而合之十二月、十二辰、十二节、十二经水、十二时、十二经脉者,此五脏六腑之所以应天道者也。”这段经文讲述了音律对应脏腑经络的原理是天人合一。《灵枢·九针论》:“六者律也,律者调阴阳四时而和十二经脉。”这段经文讲述音律可以根据四时变化调理经脉功能。《灵枢·邪客篇第七十一》云:“伯高答曰:天有五音,人有五脏。天有六律,人有六腑……”这段经文讲了五音对应五藏,六律对应六腑。《灵枢·阴阳二十五人》按照二十五音的音律名词命名分类阴阳二十五类人,更是说明了音律与人体的密切关联。《灵枢·五音五味》:“右征与少征,调右手太阳二……欬商与上角,调左足太阳下……”这段经文实际上讲述了和弦调理经络的方法,有待我们挖掘整理。

综上所述,黄帝内经中有丰富的音乐治疗理论

内容,可惜只有框架,缺少具体内容,有待进一步发掘整理并应用于临床。内经中探讨最多的是五音五藏的对对应关系,即“同声相应,同气相求”,也就是协频共振。举例来说,宫音能够引起脾脏(胃腑)和脾(胃)经的共振,因为它们的固有频率与宫音相同或相近。《史记·乐书》云:“故音乐者,所以动荡血脉……故宫动脾……羽动肾。”这段论述不仅讲了五音与五藏的对对应关系,更是明确了音乐的功能是引起脏腑经络共振,即“动荡血脉”。我们平时听音乐,常常感觉到喜、怒、忧、悲等七情变化,这些变化产生于共振引起的身体气血阴阳的变化。根据这一原理,我们可以探索达到最佳共振效果的音乐治疗体系。

二、音乐治疗现代研究概况

1. 国外音乐治疗研究:从上个世纪五十年代音乐治疗学建立至今,已有 45 个国家开展音乐治疗,150 多所大学开展音乐治疗教育。其应用范围集中在孕妇的分娩、新生儿的护理、临床患者焦虑状态的缓解、手术前后疼痛症状的改善、脑功能的改善以及其他方面的个别研究。所采用的临床指标多是血压、心率、血氧饱和浓度、疼痛指数、焦虑指数以及简单的临床症状。治疗效果的改善主要集中在心理状态、临床症状和简单生命指标的改善^[2]。机理主要有共振学说、大脑边缘系统学说、脑干网状结构学说、遗传基因学说等,从心理、生理、物理几个角度探索音乐对人体的影响^[3]。治疗形式主要有聆听法、主动法、即兴演奏法、创作法等^[4]。国外的音乐治疗研究虽然比国内早,但尚未形成精确理论,音乐对人体的脏腑生理、病理、心理影响关系论述不够系统、精确。

2. 国内的音乐治疗研究:三十年来,国内音乐治疗除了引进国外的理念、技术外,也结合了中国传统音乐理论、中医理论,形式多样。如 1979 年,山东煤矿临沂温泉疗养院开展音乐电疗,是国内最早的音乐治疗应用^[1]。音乐电针疗法结合音乐与针灸,取得较好疗效^[5]。北京中医药大学郝万山教授^[6]最早提出了五行辨证施乐,并出版了五行音乐治疗的磁带。刘震寰等^[7]结合体感音乐与五行音乐,治疗脑瘫患儿肌张力增高、肢体拘挛取得较好疗效。辽宁中医药大学孙平生教授等^[8]发现,刺激不同穴位会产生沿经络传导的不同频率的声波,为音频与脏腑对应关系提供了实验依据。2009 年 11 月中国音乐治疗学会第九届学术年会上,张鸿懿副理事长更是派代表表明了建立中国音乐治疗学科体系的

决心。

三、音乐治疗的优势与可行性探讨

通过上面的分析,可以说复原《黄帝内经》失传的五音疗病体系、形成完善的与中医理论密切结合的特色音乐治疗学科是我们迫切需要解决的问题。同时音乐治疗具有便捷、低成本、绿色化等特点,患者可随时自主治疗,有不可比拟的灵活性,所以深入发掘研究音乐疗法具有深远意义。

但是,一个治疗分支学科成熟的标志是“理、法、方、药”四要素完备,就像《伤寒论》的出现标志着中医治疗体系的成熟一样。所以,我们要复原《黄帝内经》五音疗病体系、建立完善的音乐治疗理论,就要想办法完善音乐治疗中的这四个要素。

“理”已存在于内经,即五藏相音,五音应五藏,用现代科学的名词来说就是协频共振;“法”可依据整理总结《辅行诀》五行规律,因为它继承了伊尹汤液经法理论基础,体现了经方的组方辨证原则,是中医经典中五行关系表述最完整、系统的一个形式^[9];“药”部分可以应用电脑软件生成,修饰乐音,达到类似于中药生产、炮制的工序;“方随法立”,“法”已具备,我们可以参照《辅行诀》五行规律辨证组方。

实现这个体系,可以分为以下几个步骤:(1)从脏腑经络共振的角度(理论依据是内经“五音应五藏”),通过文献、文物考证,物理学计算(从黄色应脾及光学公式计算频率,音律学公式计算),及实验结果(寻找能引起胃经最佳共振效果的频率),确定古代音乐标准音;(2)确定标准音后,就相当于确定了坐标,再依据内经经络循行规律、音律学公式及经络五行特性,可以确定每条经络的共振频率;(3)按照取象比类的中医特有思维模式,确定乐音四个特性(音高、音色、强度、时值)、旋律基本要素(强弱变化、快慢变化)的阴阳、五行属性,并根据经典文献确定不同乐器的五行属性;(4)应用电脑软件(如 Cool Edit)对乐音进行修饰,类似于“炮制中药”,以制定单音治病方法,调节每条经络的升降出入、虚实补泻;(5)依据总结的《辅行诀》五行生克制化规律,制定中国式作曲原则,使其与经络脏腑虚实补泻密切相关;(6)依据《辅行诀》五行规律,探索内经和声治病的基本原则,并整理内经相关经典原文;(7)根据中医理论、经络的特性探索音乐治疗的最佳乐器。

以上七个部分是五音疗病体系的基本框架,笔者于近年基本完成,第一部分见(下转第 392 页)

水平升高可能是产生阴虚火旺证候的物质基础之一。本研究显示,肾虚肝郁者雄激素较脾虚痰湿者相比显著增高,已有研究显示 PCOS 肾阴虚与 T 水平升高有相关性^[4-5]。有研究发现^[6],约 10% ~ 15% 的 PCOS 患者泌乳素有轻、中等程度的升高,其原因是雌激素水平升高造成,而高泌乳素又可增加肾上腺雄激素的分泌。高泌乳素血症除影响月经以外,一部分患者还表现为泌乳现象^[6]。中医学认为,肝郁气结,郁久化热,肝热夹冲气上逆,以致气血紊乱,血不循常道下注血海为月水,反随肝气上逆乳房变为乳汁,导致乳汁外溢。本研究显示,肾虚肝郁组较其他三组相比,泌乳素水平显著增高。这与许小凤和刘迎^[4]的研究得出的结论相同。

胰岛素抵抗是外周组织对胰岛素的敏感性降低,使胰岛素的生物作用低于正常。胰岛素抵抗与高雄激素血症关系密切,从而影响月经及排卵情况。胰岛素抵抗不仅出现在肥胖的 PCOS 患者中,50% 正常体重的 PCOS 患者亦存在胰岛素抵抗。肥胖是引起胰岛素抵抗,PCOS 的危险因素之一。中医认为,肥胖和痰湿关系密切,痰湿阻滞每见胸腹痞满、形体肥胖等临床表现。“痰湿内停”是导致肥胖妇人月经不调、不孕症的主要病理基础。《丹溪

心法·子嗣》云:“若是肥盛妇人,禀受甚厚,恣于酒食,经水不调,不能成胎,谓之躯脂满溢,闭塞子宫。”痰湿的形成是由于过食肥甘厚味而少动,使其得不到正常运化转输,转化为痰、湿、浊、脂堆积体内,导致形体肥胖。现代医学也认为,饮食、肥胖、运动量少是引起胰岛素抵抗的原因。研究表明,脾虚痰湿组 FINS、HOMA-IR 水平较肾虚肝郁组显著增高,说明痰湿阻滞与 PCOS 胰岛素抵抗有一定的相关性。

参 考 文 献

[1] 乐杰. 妇产科学 [J]. 6 版. 北京:人民卫生出版社,1980:22.
 [2] 曹泽毅. 中华妇产科 [M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2005:2448-2481.
 [3] 姚元庆. 多囊卵巢综合征的内分泌变化及临床意义 [J]. 中国实用妇科与产科杂志,2002,18(7):391.
 [4] 许小凤,刘迎. 多囊卵巢综合征基础性激素水平与中医辨证的相关性 [J]. 江苏中医药,2004,25(11):14-16.
 [5] 王兴娟,戴婷,贾丽娜. 肾虚型多囊卵巢综合征与血清 T、LH 的相关性研究 [J]. 上海中医药杂志,2006,40(8):40-41.
 [6] 葛秦生. 临床生殖内分泌学:女性与男性 [M]. 北京:科学技术文献出版社,2001:389.

(收稿日期:2011-03-27)

(上接第 376 页)

笔者《从脏腑经络共振角度确定中国古代音乐标准音》^[10]一文;《辅行诀》五行规律的分析、总结,见笔者《<辅行诀脏腑用药法要>用药规律初探》^[11]。其余部分笔者将陆续发表,并期望与同仁探讨,使失传的内经五音疗病体系逐渐恢复青春活力,为中医治疗方法的丰富化、灵活化作出努力。

参 考 文 献

[1] 张勇. 我国音乐治疗的发展概况与趋势 // 中国音乐治疗学会. 中国音乐治疗学会二十周年年会暨第九届学术年会论文集 [C]. 武汉,2009. 武汉:中国音乐治疗学会,2009:52-62.
 [2] 刘刚,袁立霞,靳瑞. 音乐治疗的最新研究及其临床应用 [J]. 中国临床康复,2005,9(4):140-142.
 [3] 张丽萍,张曼,张伯礼. 音乐疗法机理浅析及其在失眠治疗中的应用 [J]. 辽宁中医杂志,2010,37(3):420-422.
 [4] 房立岩,李林森,孙岚. 中国传统音乐疗法及现代音乐治疗的发展 // 中华中医药学会养生康复分会. 弘扬中华养生文化 共享健康新生活——中华中医药学会养生康复分会第七届学术年会论文集 [C]. 北京,2010. 北京:中华中医药学会养生康复分会,

2010:59-65.
 [5] 张缙,张忆虹,白妍. 音乐电针的研究 [J]. 中国针灸,2005,25(8):585-588.
 [6] 郝万山. 妙音通经焕新生——五音治疗原理 [J]. 中国气功科学,2000(12):42-43.
 [7] 刘振寰,张丽红,尹鲜桃,等. 体感五行音乐对缓解痉挛型脑瘫患儿肌张力的临床观察 // 中国音乐治疗学会. 中国音乐治疗学会二十周年年会暨第九届学术年会论文集 [C]. 武汉,2009. 武汉:中国音乐治疗学会,2009:81-83.
 [8] 孙平生,赵玉卓,李玉兰,等. 循经声信息的频谱分析 // 中国中医科学院针灸研究所. 世界针灸学会联合会成立暨第一届世界针灸学术大会论文摘要选编 [C]. 北京,1987. 北京:中国中医科学院针灸研究所,1987:209.
 [9] 钱超尘. 辅行诀五藏用药法要 [M]. 北京:北京学苑出版社,2008:58,67.
 [10] 许继宗,乔宪春,石玉君,等. 从脏腑经络共振角度确定中国古代音乐标准音 [J]. 黄钟(中国·武汉音乐学院学报),2010(4):148-150.
 [11] 许继宗,乔宪春. 《辅行诀脏腑用药法要》用药规律初探 [J]. 辽宁中医药大学学报,2010,12(12):81-83.

(收稿日期:2011-01-13)