DOI: 10. 13288/j. 11-2166/r. 2024. 21. 002

《黄帝内经》“阴阳五态人”理论在老年心身疾病防治中的应用

刘汇真[1]，王平[2,3]✉

1. 湖北中医药大学中医学院，湖北省武汉市洪山区黄家湖西路16号，430061；2. 湖北中医药大学老年脑健康中医药防护技术与新产品研发教育部工程研究中心；3. 湖北时珍实验室

[摘要] 《黄帝内经》“阴阳五态人”理论根据“五态人”不同形态、个性心理和行为等特征对人群进行分型，体现了中医天人相应、形神合一和因人制宜的思想，对现代临床应用与科学研究具有重要指导意义。老年人元气虚损、情志易伤、个性不同，容易引起心身疾病的发生。根据老年人生理和病理特点，基于“阴阳五态人”理论指导老年心身疾病的防治，通过分析情志刺激条件下典型“五态人”（即太阳之人、少阳之人、太阴之人、少阴之人、阴阳和平之人）相应的个性心理特征，探讨其与老年心身疾病发病机理和疾病倾向的密切联系，并提出相应预防调治思路，强调注重心理因素，形神并调，为临床老年心身疾病的防治提供新视角。

[关键词] 心身疾病；老年人；阴阳五态人；《黄帝内经》

“阴阳五态人”理论源自《灵枢·通天》，其根据阴阳的盛衰将人分为五种类型，即太阳之人、少阳之人、太阴之人、少阴之人、阴阳和平之人，因“其态不同”，故称为“五态人”。“态”包含了神情、体态、意态、态度、心态等内容，体现了人的气质、性格、意志、道德等个性心理特征[1]。“五态人”是以人的生理特点及形态特征为基础，个性心理及行为特征与之相应的综合体。该理论认为个体有不同的心身特征，其蕴含的心身相关思想在心身医学的理论与实践研究中显示出独特的价值。

心身疾病[2]是一种心理社会因素起重要作用的躯体疾病，包括躯体器质性疾病和功能障碍性疾病，表现为心理因素与躯体因素互相影响，形成恶性循环，从而使疾病更加复杂并加重疾病进展。随着人口老龄化的加剧，老年心身疾病日益引起重视，其起病隐匿难以辨识，限制了临床诊断和防治。《灵枢·天年》云：“五十岁，肝气始衰，肝叶始薄……六十岁，心气始衰，苦忧悲……七十岁，脾气虚……八十岁，肺气衰……九十岁，肾气焦”，明确指出人年过五十，五脏渐虚，容易出现一系列复杂的生理和心理变化。结合《黄帝内经》“异法方宜、杂合以治”的诊疗思想[3]，我们认为老年心身疾病需根据个人体质差异（包含心理、生理等各方面的差异）进行综合干预。因此，通过对“阴阳五态人”理论内涵的深入剖析，提出“五态人”的个性心理特征与老年常见心身疾病联系密切，并据此提出相应的防治策略，现陈述如下。

1 “阴阳五态人”理论的内涵与应用

1.1 “阴阳五态人”的基本内容

《灵枢·通天》对“阴阳五态人”的形态、心理及行为等进行了详细阐述，基本内容如下：太阳之人，“其状轩轩储储，反身折腘”“好言大事”，表现为意气昂扬，仰腰挺胸，具有性格外向、情绪多变、急躁易怒、处事坚持自我、喜欢谈论大事、志向高远但可能会言过其实的个性心理特征。少阳之人，“其状立则好仰，行则好摇，其两臂两肘则常出于背”“好自贵”，提示其性格外向，擅长对外交际，喜怒时作，做事谨慎小心，自尊心较高。太阴之人，“其状黮黮然黑色，念然下意，临临然长

基金项目：中医药传承与创新“百千万”人才工程（岐黄工程）（国中医药人教发〔2018〕12号）

✉ 通讯作者：pwang54@aliyun. com

大，腘然未偻”“好内而恶出”，提示其性格内向，情绪波动较大，易悲观忧郁，为人沉默寡言，固执迟钝。少阴之人，“其状清然窃然，固以阴贼，立而躁峭，行而似伏”“好伤好害”，提示其性格内向，易思虑多疑，为人内敛隐忍，情绪相对稳定，善于沉思。阴阳和平之人，“其状委委然，随随然，颙颙然，愉愉然，瞲瞲然，豆豆然”，表现为从容稳重，举止大方，态度和蔼，性格多“无为”“婉然从物”“不争”，即性格平和，情绪稳定，内心宁静，无所畏惧，从容不迫，心胸宽广。

1.2 “阴阳五态人”的理论依据

“阴阳五态人”理论充分体现了《黄帝内经》的基本思想理念，通过“天人相应”思想将人与自然、社会环境作为一个整体；通过“形神合一”思想将人的生理特征与个性心理特征密切联系；通过“因人制宜”思想将人划分为不同个性体质（又称人格体质）类型指导临床应用。

1.2.1 天人相应

“阴阳五态人”以阴阳盛衰为分类依据，是《黄帝内经》天人相应思想的具体体现。《灵枢·通天》云：“天地之间，六合之内，不离于五，人亦应之，非徒一阴一阳而已也”，指出天地阴阳的规律亦适用于人体，根据阴阳的盛衰可以将人分为五种类型。太阳之人阳胜阴藏，少阳之人阳多阴少，太阴之人阴胜阳潜，少阴之人阴多阳少，阴阳和平之人阴阳平衡[4]。“天地合气，命之曰人”（《素问·宝命全形论篇》），指出人是天地阴阳之气相互交感和合的产物。“夫自古通天者，生之本，本于阴阳”（《素问·生气通天论篇》），进一步说明人禀受天地之气本于阴阳二气，并且这种天地之气与人体“九窍、五藏、十二节”密切相关。此外，《素问·阴阳应象大论篇》提及“中傍人事”，可见政治、经济、风气等社会环境也会对人体产生重要影响[5]。人体心身特征与自然、社会环境是统一的整体，“五态人”的阴阳盛衰有别，形态、个性心理及行为特征亦有差异，这是“阴阳五态人”理论将人划分五型的核心思想。

1.2.2 形神合一

“阴阳五态人”理论将人的生理特征与个性心理特征相结合，是《黄帝内经》形神合一思想的具体体现。《灵枢·通天》云：“凡五人者，其态不同，其筋骨气血各不等。”其中“筋骨气血”体现了人的脏腑、气血、阴阳等方面的生理特征。“五态人”是以生理特征为“形”，个性心理特征为“神”，形神合一，相互影响。《灵枢·天年》云：“血气已和，营卫已通，五脏已成，神气舍心，魂魄毕俱，乃成为人”，形、神是构成人体的基本要素，二者相互依存，相互统一。《黄帝内经》受中国古代先哲“气一元论”思想的影响，认为元气是人体生命的根本，形、气、神三位一体共同构成生命整体。而“五态人”因各自脏腑、气血、阴阳等生理特征不同，从而产生个性心理特征的差异；反之，个性心理特征发生偏颇，亦容易引起脏腑气血功能紊乱，这是“阴阳五态人”理论应用于心身疾病的关键依据。

1.2.3 因人制宜

“阴阳五态人”理论将人划分为不同的个性体质类型，是《黄帝内经》因人制宜思想的具体体现。中医体质学说认为，体质是形态、生理与心理状态等方面共同构成的综合体，是受先天因素和后天因素影响的相对稳定的特质[6]。《灵枢·寿夭刚柔》云：“人之生也，有刚有柔，有弱有强，有短有长，有阴有阳。”人自出生以来，性格、形体、寒热、阴阳等各有不同，这是由先天父母生殖之精决定的。而人又受后天所处环境、饮食、生活习惯、年龄以及精神状态等因素的综合影响，进而形成不同的个性体质类型。《灵枢·通天》云：“古之善用针艾者，视人五态，乃治之”，说明古代善用针灸治疗的医者应区别不同个性体质类型而分别施治，其他治疗方法亦可借鉴。“五态人”的气质、性格、意志、形态、行为等表现反映的是气血阴阳及脏腑功能。在先天因素和后天因素的共同作用下，个性体质类型产生差异，这是“阴阳五态人”理论指导临床辨证论治的基础。

1.3 “阴阳五态人”理论的现实意义

“阴阳五态人”理论将个体的生理、形态、行为等特征与心理状态紧密联系，其蕴含的个性心理特征思想有助于促进中医心理学的发展。个性又称人格，是个体适应环境时表现出的气质、性格、能力、情绪、态度和体质等方面的内部倾向，具有整体性、稳定性、独特性和社会性等特征[7]。现代学者亦将“五态人”称为阴阳五态人格[8]。在方法及工具方面，我国自主编制的本土人格测量工具《五态性格测验表手册》[9]，为我国心理学相关研究和心身疾病的预防及诊疗提供了重要手段。在临床研究方面，有研究对大学生“五态人格测验”筛查发现，太阴人格、阴阳和平人格可以直接或间接引发睡眠障碍、抑郁症状、自杀意念等心理危机[10]；五态人格还对心脑血管系统、恶性肿瘤、消化系统等疾病的易感性和预后评估有重要意义[11]。另有研究通过基因扫描发现，“五态人”在遗传基础上

存在差异[12]；情志激活条件下典型“五态人”的事件相关电位研究则发现，“五态人”对喜、忧情绪的反应存在差异，相比于阴性人格，阳性人格的N2波幅较小、潜伏期较短，且与“喜”的情志激活结果相似[13]。

2 老年心身疾病的发病机理

老年阶段，元气虚损，正气虚弱，脏腑气血阴阳受损，情志异常，气机失调，容易引起心身疾病的发生。

2.1 元气虚损，心身失衡

老年人元气虚损，正气虚弱，人体机能活动紊乱和防卫功能减弱，易发生疾病。如《素问·上古天真论篇》所述，在以“女七”“男八”为生命周期的自然衰老过程中，肾气起着决定性作用。肾气的衰退是衰老的根本原因，其中最根本的是元气虚损[14]。《医述·遗精》云：“肾乃元气之本。”元气根于肾，肾之精气亏虚，则元气受损。《医学源流论·元气存亡论》言：“正气之蓄，即为元气”，提示元气不足则正气虚弱。老年人元气虚损则脏腑气血功能亦受损，机体的防御机制减弱，容易受外感、情志、饮食、劳倦所伤而发生疾病，正如《素问·评热病论篇》所云：“邪之所凑，其气必虚”。此外，人的情志活动受机体自身的脏腑、经络、气血、阴阳等诸多因素的影响[15]，元气虚损则机体功能受损，亦可直接导致情志异常、心身失衡，引发心身疾病。

2.2 情志易伤，疾病乃生

老年人受生理、心理和社会等方面的影响，容易发生情志改变。《灵枢·天年》云：“六十岁，心气始衰，苦忧悲”，指出人六十岁以后心气衰退，心主神志功能失常，可直接引发悲观、忧愁情绪。《千金翼方·养老大例》明确指出人在年过五十后情志的变化，即“兴居怠情，计授皆不称心”“万事零落，心无聊赖”“健忘嗔怒，情性变异”。随着社会角色、经济地位、工作和生活方式等发生改变，老年人可表现出对生活的兴趣和动力下降、对环境适应能力减弱，从而产生孤独、失落、焦虑、恐惧、多疑等异常情志，并且受异常情志的刺激而导致疾病的发生[16]。老年人在遭受外界突然剧烈或反复持久的情志刺激时，情志过度兴奋或抑制，超过其耐受程度，则易引起脏腑气机紊乱，气血逆乱，阴阳失调，进而引发心身疾病。

2.3 个性不同，患病有异

中医学认识到疾病的发生受诸多因素的影响，其中个体差异起着决定性作用，而个性心理特征是诱发心身疾病的重要内在基础[17]。中医气质学说认为，通过辨别不同气质类型可以预测人的发病倾向，对临床实践有着良好的指导作用[18]。《灵枢·通天》指出“五态之人，尤不合于众者也”，说明“五态人”多有典型特征。偏阳者情绪易暴易怒，多见心脑血管系统的相关躯体疾病；偏阴者常思虑过多，容易产生悲观、忧愁、焦虑、抑郁等情绪，多见恶性肿瘤、神经系统、消化系统疾病等相关躯体疾病；阴阳和平者由情志失调所致心身疾病常较少[19]。综上，面对同样的情志刺激，不同个性心理特征人的认知、防御和处理应激的方式不同，心身疾病的倾向和类型、预后和转归都会有很大差异。

3 以“阴阳五态人”指导老年常见心身疾病的防治

不同个性心理特征可直接影响老年人情志表现与罹患疾病的发生、演变及治疗的整个过程。结合老年人元气虚损、情志易伤的发病条件，探讨“五态人”个性心理特征与老年常见心身疾病发病特点、病机倾向等方面的密切联系，并以“阴阳五态人”理论指导老年常见心身疾病的防治。

3.1 太阳之人

《灵枢·通天》云：“太阳之人，多阳而少阴。”太阳之人阳气旺盛而阴血亏虚，遇事容易情绪波动而急躁易怒，怒易犯肝，则气机失调；怒易化热助阳，则阳盛阴虚。临床上常出现头痛、头晕、癫狂、中风、气厥、血厥等心脑血管系统疾病。中风作为常见的脑血管危急重症，严重损害老年人健康，轻者留有后遗症，重者危及生命。有研究表明，心理社会因素在中风发病过程中起着重要作用，故中风属于典型的心身疾病[20]。中医学认为暴怒是中风发作的重要诱因，正如《素问·生气通天论篇》所云：“大怒则形气绝，而血菀于上，使人薄厥”。《景岳全书·杂证谟·非风》云：“凡病此者，多以素不能慎，或七情内伤，或酒色过度，先伤五脏之真阴”，指出心理行为因素可以引起脏腑气血阴阳失调，影响中风发生发展的进程。

老年人元气虚损，正气自虚，情志易伤；太阳之人易暴怒伤阴，阴不制阳，引动肝风，血随气逆，发为中风。老年中风患者预防重于治疗，尤其应注重心理健康和行为调摄。宜戒怒戒躁，多听轻音乐以舒缓情志；宜饮食清淡，少用辛辣以防助生

火热之气；宜坚持太极拳、八段锦等中医传统功法锻炼以静心调神。《灵枢·通天》云：“太阳之人，多阳而少阴，必谨调之，无脱其阴，而泻其阳。”老年中风患者太阳之人的治疗宜注意顾护阴分，慎用温燥助火之品，否则阴大脱者可致狂证，阴阳皆脱者可致突然死亡或昏厥。

3.2 少阳之人

《灵枢·通天》云：“少阳之人，多阳少阴，经小而络大，血在中而气在外，实阴而虚阳。”少阳之人阳气偏多而不盛，阴血偏少而不虚。其与太阳之人类似，遇事容易激动、亢奋、冲动，使气机失调，气血逆乱；其乐于交际，容易饮食不节，致脾胃运化功能失调，痰饮内生。少阳之人情绪暴发程度较弱，临床易患疾病可参考太阳之人。高血压病作为老年人常见的心血管系统疾病，属于典型的心身疾病[21]。根据其症状，可归属于中医学“头痛”“眩晕”范畴，情志异常是老年高血压的重要致病因素[22]。《明医指掌·头眩证》云：“七情郁而生痰、动火，随气上厥，此七情致虚而眩晕也”，指出情志因素对眩晕的发生发展具有重要影响。

老年人元气虚损，情志易伤，加之少阳之人因情志、饮食因素致肝脾失调，肝风内动，脾虚生痰，郁而化火，滞血成瘀，风火痰瘀交阻，而发为高血压。老年高血压患者需注重一级预防，宜避免情绪波动、精神紧张，秉持恬淡虚无、精神内守的养神大法；应避免熬夜、过食肥甘厚味等；宜进行节奏柔缓的锻炼，防止运动过度。《灵枢·通天》云：“实阴而虚阳，独泻其络脉，则强气脱而疾，中气不足，病不起也”，可见针灸治疗少阳之人可泄其阳络，但不可泻之太过，否则可致阳气耗脱，中气不足，疾病难以痊愈。针对老年心身疾病的躯体疾病治疗，少阳之人在治疗中宜泻痰浊、瘀血等病理因素，但不可伤及中气，以致气血生化乏源。

3.3 太阴之人

《灵枢·通天》云：“太阴之人，多阴而无阳。”太阴之人阴气独盛而阳气潜藏，遇事容易悲观忧郁，则肝失条达，气机阻滞，郁久化火；还易思虑多疑，耗伤阴血，久则阴阳不和。我们经长期临床观察发现，太阴之人具有梅核气、郁证、不寐等疾病的发病倾向，尤以神经系统疾病多见。《景岳全书·不寐》指出：“思虑劳倦，惊恐忧疑，及别无所累而常多不寐者，总属其阴精血之不足，阴阳不交，而神有不安其室耳。”太阴之人思虑多疑、悲观忧郁，可耗散精血而致阴阳不交，心神失养，引发不寐。现代医学指出，失眠在老年人群中常常发生，应激、紧张和焦虑是诱发失眠的常见因素[23]；失眠还会增加老年人认知功能受损、痴呆、焦虑抑郁和心血管疾病的风险[24]。

老年人元气虚损，情志易伤，太阴之人情志异常而肝郁气滞，化火扰心，心肝火旺，阴血耗伤，阳盛阴衰，阴阳失交，心神不宁而发为不寐。老年失眠患者尤应重视心理行为治疗，宜加强心理疏导和认知行为干预以纠正睡眠的不良习惯；宜多听轻松欢快的音乐，培养积极乐观的心态；宜进行运动锻炼及旅游活动，避免长时间静坐。《灵枢·通天》指出太阴之人“其阴血浊，其卫气涩，阴阳不和，缓筋而厚皮”，针灸治疗应“不之疾泻，不能移之”，即通过急泻之法祛除阴血重浊之态，使卫气可正常运行。提示老年失眠患者中太阴之人治疗宜除气滞、痰浊、血瘀等病理因素，以调畅气机，使阴阳和合。

3.4 少阴之人

《灵枢·通天》云：“少阴之人，多阴少阳，小胃而大肠，六腑不调，其阳明脉小，而太阳脉大。”少阴之人阴气偏盛，阳气偏弱，其与太阴之人类似，遇事沉默、忧虑、怀疑，致肝气郁滞，气机阻滞；思虑过多则易脾气受损。临床上容易发生因思虑过多导致的肝郁之证，以消化系统疾病多见。功能性消化不良作为常见的消化系统疾病，精神心理因素在其发病过程中起着重要作用，属于典型的心身疾病[25]，可归属于中医学“痞满”“胃脘痛”“嘈杂”范畴。老年人是功能性消化不良的高发人群[26]。《三因极一病证方论·九痛叙论》言：“五脏内动，汩以七情”，认为情志变化与痞满、胃痛的发作存在因果关系。

老年人元气虚损，情志易伤，少阴之人易肝郁乘脾，脾失健运，胃失和降，气机不畅发为功能性消化不良。宜进行情志疏导，“导之以其所便，开之以其所苦”（《灵枢·师传》）；宜常听激昂、豪迈的音乐以调节情绪；忌生冷，宜食温热、甘缓的食物。张介宾《类经·藏象类》认为少阴之人“胃小则藏贮少而气必微，小肠大则传送速而气不蓄……然其气少不能摄血，故多致血易脱而气易败也”。提示在老年心身疾病的躯体疾病治疗中，对于少阴之人的治疗应详细审查气血阴阳的盛衰，注重健脾益气，防止辛温疏散太过而损伤气血。

3.5 阴阳和平之人

阴阳和平之人阴阳平衡，血脉和调。其为人安

静自处，情绪稳定，心理状态近乎理想，临床上因情绪失调而发生的老年心身疾病较少。朝鲜医学家李济马在“五态人”的基础上发展出“四象医学”，认为实际临床诊疗中并不存在中和即阴阳平和之人[27]。有研究[28]通过对阴阳五态人格分析推断得出，阴阳和平人格难以保持不偏不倚，其个性心理特征在社会中相对其他各型较少。

阴阳平衡是《黄帝内经》重要的健康标准，其心理状态可以作为心理健康标准的判定依据，即心态上淡泊名利、道德上修身养性、追求上知足常乐[29]，为心身疾病的预防提供根本的指导思想。尤其老年人易产生异常情志并受其刺激而发生疾病，更应注重道德修养，调神养性，保持情志调畅。此外，在治疗心身疾病的躯体疾病时，宜谨慎审查阴阳盛衰、邪正虚实、面容形态以及脏腑、经脉、气血的有余或不足，把握“五态人”的阴阳特征，遵循“盛则泻之，虚则补之，不盛不虚，以经取之”（《灵枢·通天》）的治疗原则，平调阴阳，保形全神。

4 小结

中医学认识到人体的形与神、躯体与心理是统一的整体，因此老年心身疾病的防治要形神并调，注重心理因素，通过改善心理状态以达到调整脏腑气血阴阳的协调平衡。疾病的发生发展与外感邪气、个人身体素质和心理状态都有密切联系，而个体体质类型的差异对机体能否发病、易感邪气和疾病类型起着决定性作用。根据人的个性心理特征的特殊性，可以尽早判断心身疾病的倾向，为中医因人制宜和治未病思想的发展提供思路。

参考文献

[1]周丽波.《黄帝内经》中个性类型的整理研究[D]. 北京：中国中医科学院，2006：25.

[2]余展飞. 心身医学与心身疾病[M]. 北京：华夏出版社，1990：11-19.

[3]谢光璟，徐波，夏婧，等.《黄帝内经》“异法方宜、杂合以治”临床治疗思想探析[J]. 中医杂志，2023，64(24)：2485-2489.

[4]金晶，罗小军.《黄帝内经》“五态人”的内涵及其研究概述[J]. 新疆中医药，2022，40(6)：5-7.

[5]周金胜.《黄帝内经》人性思想研究[D]. 郑州：郑州大学，2014.

[6]王琦. 中医体质学[M]. 北京：人民卫生出版社，2009：26-28.

[7]黄希庭. 人格心理学[M]. 杭州：浙江教育出版社，2002：5-15.

[8]李春红，杨振宁，王飞. 新视角下五态人的心身特征[J]. 时珍国医国药，2010，21(3)：768-769.

[9]薛崇成，杨秋莉. 五态性格测验表手册[M]. 北京：中国中医研究院针灸研究所，1987：169.

[10]王睿琼，杜渐，王子旭，等. 中医五态人格与大学生心理危机的关系研究[J]. 中国中医基础医学杂志，2023，29(12)：2026-2031.

[11]李黎，王昊，杜渐，等. 五态人格测验的应用情况研究[J]. 世界中医药，2015，10(5)：801-804.

[12]陈冰，杨秋莉，金香兰. 阴阳五态人先天禀赋差异的物质基础初探[J]. 中国中医基础医学杂志，2009，15(2)：141-142.

[13]杜渐，孔军辉，巩亚男，等. 典型“五态人”情志激活后的 ERP 差异[J]. 中国中医基础医学杂志，2021，27(3)：446-450.

[14]王平. 中医元气论[M]. 北京：中医古籍出版社，2010：185-189.

[15]马作峰，姜瑞雪，王平，等. 论《内经》中影响情志的十种因素[J]. 中国中医基础医学杂志，2011，17(11)：1194-1195.

[16]唐已婷，陈家旭. 浅谈中医情志学说与老年心身疾病[J]. 中华中医药杂志，2012，27(7)：1804-1806.

[17]钞建峰，贾慧. 论心身疾病中医病因病机的核心及其演变[J]. 中华中医药杂志，2019，34(12)：5582-5584.

[18]申寻兵，刘红宁. 中医心理学[M]. 北京：中国中医药出版社，2018：97-101.

[19]金明玉，柳振宇. 试论中医心身疾病的发病特点[J]. 时珍国医国药，2006，17(3)：447-448.

[20]韩萍，王新陆. 从心身医学模式谈缺血性中风从肝肾阴虚论治[J]. 新中医，2007，39(5)：10-11.

[21]肖珉，鲁卫星. 在心身医学模式下谈高血压病的从肝论治[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版)，2006，13(3)：41-42.

[22]中国老年医学学会高血压分会，北京高血压防治协会，国家老年疾病临床医学研究中心. 中国老年高血压管理指南 2023[J]. 中华高血压杂志，2023，31(6)：508-538.

[23]中华医学会神经病学分会，中华医学会神经病学分会睡眠障碍学组. 中国成人失眠诊断与治疗指南(2017版)[J]. 中华神经科杂志，2018，51(5)：324-335.

[24]STONE KL, BLACKWELL TL, ANCOLI-ISRAEL S, et al. Sleep disturbances and risk of falls in older community-dwelling men: the outcomes of sleep disorders in older men (MrOS Sleep) study[J]. J Am Geriatr Soc, 2014, 62(2)：299-305.

[25]刘立芬，李稳，杨冬林，等. 功能性消化不良与心理、生

活事件及生活质量的关联性研究[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(1): 102-105.
[26]PIESSEVAUX H, DE WINTER B, LOUIS E, et al. Dyspeptic symptoms in the general population: a factor and cluster analysis of symptom groupings[J]. Neurogastroenterol Motil, 2009, 21(4): 378-388.
[27]王昊, 刘珍珠, 杜渐, 等. 中医学"五态人"与韩医学"四象人"人格特征异同探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2021, 27(4): 598-602.
[28]杨秋莉, 薛崇成. 中医学心理学的个性学说与五态人格测验[J]. 中国中医基础医学杂志, 2006, 12(10): 777-779.
[29]王平. 《黄帝内经》健康标准探析[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(1): 17-21.

Theory of "*Yin-Yang* Five-State People" in *Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》) and Its Application in the Prevention and Treatment of Psychosomatic Diseases in the Elderly

LIU Huizhen[1], WANG Ping[2,3]

1. School of Traditional Chinese Medicine, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan, 430061; 2. Engineering Research Center of Traditional Chinese Medicine Protection Technology and New Product Development for the Elderly Brain Health, Ministry of Education, Hubei University of Chinese Medicine; 3. Hubei Shizhen Laboratory

ABSTRACT The theory of "*yin-yang* five-state people" in *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》) is based on the different forms, personality, psychology and behavioural characteristics of the crowd for typing the "five-state people", which embodies the ideas of traditional Chinese medicine (TCM) of the correspondence between human beings and nature, the unity of body and spirit, and tailored to suit the needs of the individual, and has important guiding significance for modern clinical application and scientific research. Elderly people are prone to mental and physical illnesses due to original *qi* deficiency, easy injury of emotions, and different personalities. According to the physiological and pathological characteristics of the elderly, the prevention and treatment of psychosomatic diseases in the elderly are guided by the theory of "*yin-yang* five-state people", which analyses the corresponding personality and psychological characteristics of typical "five-state people" (i. e., *taiyang*, *shaoyang*, *taiyin*, *shaoyin*, and *yin-yang* balance) under the conditions of emotional stimulation. This study explored the close relationship with the pathogenesis and disease tendency of psychosomatic diseases in the elderly, and put forward the corresponding ideas of prevention and treatment, stressing the importance of the psychological factors, regulating body and spirit, providing a new perspective for the prevention and treatment of psychosomatic diseases of the elderly in clinic.

Keywords psychosomatic diseases; elderly people; *yin-yang* five-state people; *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》)

(收稿日期: 2024-03-16; 修回日期: 2024-08-15)

[编辑: 焦 爽]

广告

欢迎邮购《中医杂志》过刊

2000、2001年合订本每本100元，2002、2003年合订本每本105元，2004年合订本115元，2005年合订本125元，2007—2010年合订本，每本140元。2011(缺5、6期)—2013年每册9.80元，2014(缺21期)—2017年（缺3、5、15、18期）每册15元，2018年（缺5、7、9期）每册20元，2020年（缺7、8、9期）每册20元，2021年每册20元。2022、2023年每册30元。2011—2013年合订本，每年4本，全年280元；2014年合订本，共4本，全年400元；2018—2021年合订本，每年4本，全年600元；2022、2023年合订本，共4本，全年800元。《中医杂志》2006—2008年增刊每册40元。

以上免费邮寄，如需挂号每件另加3元。

欲购者请汇款至北京市东直门内南小街16号，收款人：中医杂志社

或关注《中医杂志》官方微信（zyzzgzh）购买。邮编：100700，电话：(010)64089195。