

实用

主编 鞠宝兆 程敏 孟繁志

黄帝内经

沈阳出版社



实用黄帝内经

主 编：鞠宝兆 程 敏 孟繁志

沈 阳 出 版 社

编 委 会

主 编：鞠宝兆 程 敏 孟繁志

副主编：郑国兴 石钟坤 韩 敏

主 审：赵明山

编 委：鞠宝兆 孟繁志 刘淑华 冯起国

佟德恩 张秀华 石钟坤 石蕴玉

程 敏 郑国兴 韩 敏 孙雪梅

实用黄帝内经

主 编 鞠宝兆 程 敏 孟繁志

沈阳出版社出版发行

(沈阳市沈河区南翰林路10号 邮政编码 110011)

沈阳市第二印刷厂印刷 新华书店经销

开本:787×1092 毫米 1/16 字数:400千字 印张:20

印数:1 2100册

1998年4月第1版

1998年4月第1次印刷

责任编辑:姜 波

责任校对:鞠宝兆

封面设计:张君华

版式设计:姜 波

ISBN 7-5441-0997-6/R·56 定价:22.00元

前 言

《黄帝内经》是我国现存医学文献中最早的一部典籍，是中国医学发展史上影响最大的鸿篇巨著。它的成编，标志着中医学独特理论体系的确立，比较全面的阐述了中医学理论的学术思想、理论观点和原则。历代医家虽然代有发展，但其学术主张可以说都是《内经》理论原则的继承和发展。因此，《内经》理所当然地被奉为经典，尊之为“医家之宗”，成为中医学者必读的古典医籍。时至科学高度发展的今天，《内经》不仅继续起着溯本穷源的作用，而且其中的许多理论原则仍然显示出重要的地位和现实意义，一些带有假说色彩的命题，甚至还可以焕发出新的光辉。对哲学、史学、文学、天文、气象等领域的研究工作，继续提供大量有价值的资料。《黄帝内经》是历来学习中医的必读之作，已成为中医学科主干课程之一。为了适应现代教学、临床及自学考试的需要，编写了这部《实用黄帝内经》，旨在对《黄帝内经》进行理论体系概要整理，重点释析，使读者能条理清晰的掌握各篇中心内容、学术思想，提高中医理论水平。

本书以大学本科五版《内经讲义》为蓝本，参考六版规划教材《内经选读》的内容，以高等教育自学考试计划和国家中医师资格考试大纲为指导思想。设上篇的《内经》理论体系概要，中篇的《内经》理论体系基本内容，下篇的《内经》复习测试。在编写体例上，力求重点突出，条理分明，通俗易懂，简明实用。对所选经文按顺序设立了〔原文〕、〔注释〕、〔经义分析〕三个部分，每章设立小结，复习思考题，概括性的总结和提示，更好开拓读者思路，巩固所学知识。下篇所设《内经》复习测试，以模拟试题的形式，精选名词术语五十余条，论述、问答、分析题七十余条，各种选择题四百条，填空题近百条。可满足不同层次与各种考试的需要，亦可作为检验所学内容的参考。

由于作者水平有限，书中难免有不妥之处，敬请专家和读者提出宝贵意见。

编 者

一九九八年元月于沈阳

目 录

上 篇 《内经》理论体系概要

第一章 《内经》理论体系的形成.....	(1)
第一节 《内经》的成书与流传.....	(1)
第二节 《内经》理论体系的形成.....	(3)
第三节 《内经》理论体系的特点.....	(5)
第二章 《内经》理论体系的主要学术思想.....	(8)
第一节 朴素的唯物辩证法思想.....	(8)
第二节 “四时五脏阴阳”的整体观	(14)
第三章 《内经》的研究方法和主要参考文献	(17)
第一节 研究《内经》的思路与方法	(17)
第二节 主要参考文献	(18)
第四章 《内经》理论体系主要内容	(20)
第一节 脏象学说	(20)
第二节 经络学说	(20)
第三节 病因病机学说	(21)
第四节 病证学说	(21)
第五节 诊法学说	(22)

第六节 论治学说	(23)
第七节 养生学说	(23)
第八节 运气学说	(24)

中 篇 《内经》 的基本内容

第一章 阴阳五行学说	(25)
------------------	------

第一节 素问·阴阳应象大论第五（节选）	(25)
第二节 素问·金匱真言论第四	(34)
第三节 素问·阴阳离合论第六（节选）	(39)

第二章 藏象学说	(41)
----------------	------

第一节 素问·六节藏象论第九（节选）	(41)
第二节 素问·灵兰秘典论第八	(43)
第三节 素问·五藏别论第十一（节选）	(45)
第四节 灵枢·五味第五十六（节选）	(46)
第五节 灵枢·海论第三十三	(47)
第六节 灵枢·本输第二（节选）	(49)
第七节 素问·太阴阳明论第二十九	(50)
第八节 素问·经脉别论第二十一（节选）	(52)
第九节 灵枢·脉度第十七（节选）	(55)
第十节 灵枢·大惑论第八十（节选）	(56)
第十一节 灵枢·决气第三十	(56)
第十二节 灵枢·营卫生会第十八	(58)
第十三节 灵枢·五癰津液别第三十六	(62)
第十四节 灵枢·邪客第七十一（节选）	(64)
第十五节 灵枢·本神第八	(65)
第十六节 灵枢·本藏第四十七（节选）	(68)

第三章 经络学说	(71)
----------------	------

第一节 灵枢·经脉第十	(71)
第二节 灵枢·营气第十六	(85)

第三节	灵枢·九针论第七十八(节选)	(86)
第四节	灵枢·背腧第五十一(节选)	(87)
第五节	素问·骨空论第六十(节选)	(87)
第六节	灵枢·脉度第十七(节选)	(88)
第七节	灵枢·寒热病第二十一(节选)	(89)
第四章	病因病机学说	(91)
第一节	素问·生气通天论第三	(91)
第二节	灵枢·百病始生第六十六	(97)
第三节	素问·至真要大论第七十四(节选)	(102)
第四节	灵枢·顺气一日分四时第四十四	(105)
第五节	素问·举痛论第三十九(节选)	(107)
第六节	灵枢·五变第四十六(节选)	(108)
第七节	灵枢·贼风第五十八	(109)
第八节	素问·调经论第六十二	(110)
第五章	病证学说	(117)
第一节	热病	(117)
第二节	素问·咳论第三十八	(123)
第三节	素问·举痛论第三十九(节选)	(125)
第四节	素问·风论第四十二	(128)
第五节	素问·痹论第四十三	(132)
第六节	灵枢·周痹第二十七	(137)
第七节	素问·痿论第四十四	(139)
第八节	素问·厥论第四十五	(142)
第九节	水肿	(146)
第十节	癫狂	(150)
第十一节	痈疽	(155)
第十二节	素问·奇病论第四十七(节选)	(158)
第十三节	素问·逆调论第三十四	(158)
第六章	诊法学说	(162)
第一节	素问·五藏别论第十一(节选)	(162)
第二节	素问·脉要精微论第十七(节选)	(163)
第三节	素问·平人氣象论第十八	(169)

第四节	素问·玉机真藏论第十九	(176)
第五节	灵枢·五色第四十九(节选)	(182)
第六节	素问·疏五过论第七十七	(185)
第七章	治则治法学说	(189)
第一节	素问·至真要大论第七十四(节选)	(189)
第二节	素问·异法方宜论第十二	(192)
第三节	素问·标本病传论第六十五(节选)	(194)
第四节	素问·阴阳应象大论第五(节选)	(196)
第五节	素问·至真要大论第七十四(节选)	(197)
第六节	素问·五常政大论第七十(节选)	(199)
第八章	养生学说	(201)
第一节	素问·上古天真论第一	(201)
第二节	素问·四气调神大论第二	(204)
第三节	灵枢·天年第五十四	(207)
第九章	《黄帝内经》十三方	(211)

下 篇《内经》测试题

一、《内经》测试一	(215)
二、《内经》测试二	(219)
三、《内经》测试三	(224)
四、《内经》测试四	(228)
五、《内经》测试五	(233)
六、《内经》测试六	(238)
七、《内经》测试七	(242)
八、《内经》测试八	(246)
九、《内经》测试九(一九九三年辽宁省高等教育自学考试《内经》试卷)	(251)
十、《内经》测试十(一九九七年辽宁省高等教育自学考试《内经》试卷)	(255)

上篇 《内经》理论体系概要

第一章 《内经》理论体系的形成

第一节 《内经》的成书与流传

世传《黄帝内经》之书，包括《素问》和《灵枢》两部著作，皆无作者之名，亦未注明著于竹帛的年代，两书名冠以“黄帝”，各篇又以记述黄帝与岐伯、鬼臾区、伯高、少师、少俞、雷公六臣子问答之语的体裁出现，易使人认为《黄帝内经》是黄帝时代书，作者是黄帝及诸臣子的印象。如明·张介宾在《类经·序》中说：“《内经》者，三坟之一。盖自轩辕黄帝同岐伯、鬼臾区等六臣子互相讨论，发明至理，以遗教后世。”这种看法代表了晋、皇甫谧以来至唐、宋、元、明各代许多医家的见解。但是，这种印象式结论，到了清代以后更是很少有人相信《内经》真的是黄帝之作了。那么，《内经》究为何人所作？成编于哪朝哪代？要之有如下观点。

一、《内经》的成书时代

《内经》的资料积累经历了一个很长的历史时期，故不同篇章之间的社会背景、纪时年代、学术思想印记、医理之精粗、字词句式、文章笔法等，皆可能存在较大差异。加之年代移，屡经增删移易，若以某一方面为据，谈其成书年代，不免会得出不同的结论。因此，考究其成书年代主要应依据史料、文物以及贯穿全书的时代特征。包括历代文献佐证、同期作品比较、文字语句风格、考古学进展等方面。《内经》的内容既有先秦战国时的文章，也有汉魏直至唐代的文章，它基本上是一部古代医学文章的汇编。所以，存在着成书于周秦之间或曰春秋战国，并倾向于战国时代、成书于秦汉（西汉）、成书于东汉等观点。目前唯一可作参考的历史资料只有班固据《七略》撰写的《汉书·艺文志》，它记载有“黄帝内经十八卷”，说明《黄帝内经》成编后已载入史册。《素问》之名首见于张机《伤寒杂病论·序》，由此便可确定，《内经》作为一部完整书籍的问世年代不晚于东汉。又《艺文志》本自西汉晚期刘向刘歆父子的《七略》，作者班固只是“删其要，以备篇籍”，说明《内经》成书时间必

在刘向卒年——公元前五年之前。此为《内经》成书年代的下限。

成书年代的上限较难解决,从《汉书》上溯至《史记》,这部纪传体编年史记载了上自黄帝下迄汉武帝三千年的历史,书中对先秦诸子及其著作皆有介绍,并专为扁鹊、仓公等医家作传,唯未见《内经》或《素问》、《灵枢》之名。如果当时《内经》已问世,那么遍览朝廷藏书,游历祖国各地的太史公司马迁是应该得见的。据考,《史记》写成于作者入狱(公元九十九年)之后,时值西汉中期。这就是说《内经》成书时间在《史记》之后,《七略》之前的西汉中晚期,公元前一世纪内。

本世纪七十年代,从长沙马王堆出土的三号汉墓一批医学文物,似有助于考定《内经》的渊源和成书年代。该墓出土了《五十二病方》等十四种帛书、简书,据考其抄写年代大约在秦汉之际。帛书内容远较《内经》为古朴,如《阴阳十一脉灸经》可能是《内经》经脉理论的原形。那么《内经》的成书显然迟于这些帛书一大段时间,即秦亡之后数十年、上百年的时间,此与史料所提供的时期大体相当。

再从《内经》的理论体系自身来看,贯穿全书的学术思想是阴阳学说和五行学说,二学说各有其形成和发展的历史过程。五行学说相生相克关系的完备且与阴阳学说合流,至西汉中期董仲舒、淮南子、刘安等人的作品才体现得比较清楚。而《内经》中所用的五行生克模式与董刘基本一致,此亦表明《内经》的最后加工成编即在西汉中期或稍后。

二、《内经》作者

《内经》这部著作的真正作者,决不是出自一人的手笔,也不是一个时代,一个地方的医学成就,而是在相当长的时期内,各医学家们经验的总结汇编。关于“黄帝”,我国许多旧史学家把它说成是古代帝王,相传炎帝扰乱各部落,他得到各部落的拥戴打败炎帝。后蚩尤扰乱,他又率各部落击杀蚩尤,从此,他由部落首领被拥戴为部落联盟的领袖。由此可见,黄帝实际上是我国原始社会末期的一个民族首领。到了春秋时期又称之为“华族”,这就是中华民族的始祖,也就是汉以后所谓“汉族”的祖先。黄帝既是一个氏族,而且黄帝轩辕氏时代距今约已4500年左右,相当于新石器时代原始社会末期。当时肯定没有如此完整的文学,更谈不上阴阳、五行等哲学思想。由此可见,黄帝显然是后人之托名而已。为了追本溯源,学有根本,将著作冠以“黄帝”以取重。正如《淮南子》说:“世俗之人,多尊古而贱今,政为道者,必托之于神农、黄帝,而后能入说”。

三、《内经》的流传

《内经》是西汉时代四大医学流派(医经家、经方家、房中家、神仙家)中医经派的重要代表作之一。据查证,文史中最早提到《内经》书名的是西汉时我国第一部有关图书目录的史料,刘歆所撰《七略》中的《方技略》,惜原书早已失传。现存文献中最早记载的是东汉班固撰写的《汉书·艺文志》。其早期是以十八卷本与《黄帝外经》、《扁鹊内经》等经书一同传世的,其后从何时起以《素问》和《灵枢》两部著作各八十一篇的形式流传,则不甚明了。《素问》之名,始见于东汉张仲景《伤寒杂病论·自序》。由于秦汉之际战乱频繁,《素

问》流传至唐代，原卷早已损失或残缺不全，王冰在这种情况下，进行整理，重新编次，厘订为二十四卷，详加注释，并补入七篇运气大论。宋代林亿、高保衡等人奉朝廷之命，对多种古医籍进行校勘，对《素问》“正缪误者六千余字，增注义者二千余条，”定名为《重广补注黄帝内经素问》。其后，金、元、明、清各代皆据此进行翻刻。现存通行的《黄帝内经素问》本，就是唐王冰编次，宋林亿等校正而流传至今的。

《灵枢》最早称《九卷》，始见于东汉张仲景《伤寒杂病论·自序》，晋皇甫谧撰《黄帝三部针灸甲乙经》时，始提出《针经》之名，与《素问》合之为《内经》。《灵枢》之名，始见于唐，王冰叙《素问》引班固《汉书·艺文志》说：“《黄帝内经》十八卷，《素问》即其经之九卷，兼《灵枢》九卷，乃其数焉。”对《灵枢》的整理，林亿等也曾校勘过《灵枢经》的残本，所校残卷早已亡佚。现存的《灵枢经》则是南宋史崧“校正家藏旧本《灵枢》九卷，共八十一篇，增修音释，附于卷末，勒为二十四卷”而成。元明续有翻刻，遂流传至今。其全称是《黄帝内经灵枢经》。

第二节 《内经》理论体系的形成

《黄帝内经》秉承易理，博采诸家，以阴阳精气学说、脏腑经络学说来说明人体生理、病理现象，以天人相应、整体运动的观点来认识人体生长、变化的规律，标志着当时医学的伟大成就。《内经》理论体系形成的客观基础，是以古代的解剖知识为基础，古代的哲学思想为指导，通过对生命现象的长期观察，医疗实践的反复验证而逐渐形成的。

一、解剖学基础

人体解剖是揭示机体组织形态的直观手段，我国古代早就通过战事、刑罚观察尸体和施行解剖的方法了解到人体形态结构。《内经》对解剖人体，观察脏腑大小、坚脆、容量，血脉的长短等，已有较为详细的记载。如《灵枢·经水》篇说：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而视之，其脏之坚脆，腑之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊，气之多少，……皆有大数”。《灵枢》的《脉度》和《骨度》篇，对机体经络的走向和骨骼的长短有专门论述。说明当时医家对用解剖方法来了解人体的形态结构是相当重视的，这些粗略的解剖知识，为探索生命活动规律、理论体系的形成，奠定了形态学基础，但当时没有相当精密先进的观察手段，欲通过形体解剖途径深刻了解活体的生命机制与疾病变化，并指导针药治疗实践是不可能的。为了满足当时医学的发展需要，还必须从生命的现象中来探索。

二、长期的生命现象观察

为了探索生命的奥秘，长期、系统而细致地观察生活在自然变化之中的人体生命现象，

通过反复比较思考,认识推测其机理,不仅是医学知识的重要来源,也是理论体系认识论、方法论形成的重要因素。古人通过生活生产活动的生命现象的观察,大到天体运行、气候寒暑、地域方位高下对人体影响,小到情志喜怒、饮食寒温、劳逸动静给人体带来的变化,均成为认识内脏气血活动状态和机理的信息。例如论述人体生理病理活动规律的藏象学说,就是通过长期生活,观察生命活动外观的正反两个方面征象,联系脏腑解剖,使之形成规范化的理论体系。这种象的实质是生命活动的综合信息,并非与内脏解剖实测的生理功能相对应,形成了一个人与自然统一的整体观念。因此,从宏观的现象,到人体内在的意象,最终归纳整理成法象的唯象观点,从人体内外环境整体方面来认识人体生命活动的方法,也是《内经》理论体系形成的主要特征。

三、古代哲学的影响

《内经》形成时代,学术思想空前活跃,代表当时哲学先进水平,具有唯物论和辩证法思想的精气、阴阳、五行学说,自然为医学家们所接受,对分析、归纳、整理自己的医学经验、知识、理论起到了重要作用,古代哲学在中医理论的体系化、规范化方面起了不可替代的作用,也使医学经验、知识上升到理论层次,深化了人们对生命现象的认识,使中医学以其独特的理论体系,立于世界医学之林。

例如,精气学说的渗透,使当时的医学摆脱了天命神权的统治,并建立了气化生理学说。阴阳五行学说的渗入,启迪了当时医家们用对立统一,联系控制的观点,来分析人体的生命活动规律和人与自然的关系,由此而形成了“四时五脏阴阳”理论,论证了五脏系统相互之间,及其与外在环境之间的联系与控制法则,阐明了在生命活动过程中所出现的各种规律,从而建立了《内经》理论体系的基本学术观点和中心内容。古代哲学的渗透,为《内经》提供了立论的基础和框架,使中医学产生了独特的系统观和天人观思想,并上极天文,下穷地纪,中悉人事,从而建立起博大精深的《内经》理论体系。

四、医疗实践的反复验证

通过观察、推论获取的医学知识,以及医疗经验上升的理论,经过反复的临床实践验证,去粗取精,去伪存真,是中医学理论形成的基本过程。在《内经》理论体系产生的过程中,经历了一个长期的认识、实践、再认识、再实践的反复过程。人们通过对生理现象、病理现象、治疗后的变化等相互对比,相互印证,形成了系统性的理论。例如,肺与皮毛、鼻的内在联系,通过风寒感冒引起恶寒发热、鼻塞流涕、气逆喘咳等症状,运用宣肺解表药治愈得到验证。

五、古代多学科的影响

《内经》形成时代,崇尚整体观的医学家们,在探索生命规律的过程中,将人体与自然界、社会生活、心理活动联系起来综合考察,运用古代多学科知识研究与丰富医学理论和实

践。以老、庄为代表的道家，将“道”作为自然观、社会观及哲学的中心，促进了《内经》整体观的形成和辩证思想的应用；儒家的社会学思路使《内经》常将治病、治身与治国同论；兵家的军事哲学影响《内经》论治理论，促成毒药攻邪、食以养正、无伐化、无违时，攻邪之时避实去虚、因势利导等原则与方法；墨家的逻辑学影响《内经》的逻辑推理方法，农家的农本思想对《内经》确立脾胃为后天之本、药食同源的学术思想发挥了决定性作用，阴阳五行家的预测学促进了《内经》疾病预测理论和方法的形成。

第三节 《内经》理论体系特点

《内经》按照自己的思维方式确立观察角度和研究方法，形成了独特的人体观、疾病观及疾病防治观。在长期的医疗实践中，形成了独特的临床诊治方法。在理论体系本身、认识论方面、方法论方面均具有一定特征。

一、《内经》理论的本体论

《内经》理论建立在中华文化和“天人合一”式哲学基础上，运用辩证思维方法，从生命现象反映整体机能变化，了解生命活动的机制和规律。根据医学本身必须阐明人类生命活动、疾病发生发展及防治规律的基本要求，《内经》理论体系本身表现出藏象、精气神、经络、病因病机、病证、诊法、论治、摄生等部分。可归纳为人体观、疾病观、防治观。人体观包括藏象、精气神、经络理论，遵循“精气论”的思路，形成了天人互相联系、互相制约的生命整体观。疾病观包括病因病机、病证、诊法理论。从外在气候反常、地理失宜，内在情志、饮食、劳逸失调论病因；从脏腑、经络、气血、阴阳失和论病机；从邪正相搏论发病；根据以外知内、知常达变理论，阐述诊察病情的望、闻、问、切方法，进而确立病证概念、命名、分类原则。防治观包括治则、治法及摄生理论。其基本特点是整体机能协调，强调因人、因地、因时制宜，提出协调阴阳、治病求本、虚实补泻、寒热温清，因势利导等治则规范。在“治未病”理论的基础上，制定外应自然变化，内增机体抗病能力，调摄精神，动静结合的养生法则。

二、《内经》理论的认识论

《内经》理论体系的概念、原则的形成，与当时民族的文化背景、思维方式及医学实践的特定条件密切相关。表现出如下认识过程和特点。其一为天人可知论：《内经》认为自然界是按自身规律的“道”运动变化，人亦如此。如“拘于鬼神者，不可与言至德”（《素问·五脏别论》），“言不可治者，未得其术也”（《灵枢·九针十二原》）。其二为生命的唯物观：《内经》认为人体是精气聚合之“器”，生命是精气运动的体现，代表生命征象的神志活动以精气为物质基础。如“天之在我者德也，地之在我者气也，德流气薄而生者也”（《灵枢·本

神))、“血气已和,荣卫已通,五脏已成,神气舍心,魂魄毕具,乃成为人”。(《灵枢·天年》)其三为医学实践论:直接的临床实践是《内经》理论知识形成、验证与发展的基本方法。当时医生诊断依据由本身感官直觉所提供,属于宏观把握,加之医生学识、经验有差异,在病证诊断方面的误差在所难免,因此通过治疗反应修正诊断是十分必要。其四为直觉和辩证思维:《内经》的直觉思维主要表现为取象类比和运数类比。以宏观客体作为观察对象,据法象类比原则认识未知事物,分析生理活动、病理变化,指导诊断治疗。如以日喻阳气,月廓盈亏喻血气消长,天地藏泻喻脏腑功能特性,即借用天地之象;在《素问·五脏别论》、《素问·阴阳应象大论》、《素问·脉要精微论》、《灵枢·经水》等篇中的论述,涉及到天象、地象、气候象、生物象、颜色象、社会象对人体的影响,形成了天人相应的整体观。《内经》的辩证思维贯穿于论证人体生理、病理和疾病诊治过程中。在生理上强调以藏象为核心的整体观,同时重视形神一体、心身一体。在病理上有关论述疾病发生与传变规律的邪正斗争、阴阳失调、五行乘侮等方面均蕴含着丰富的辩证思想。诊法理论中的以外知内、知常达变、四诊合参、审证求因、整体分析等均表现为由感性具体上升为理论抽象的过程。特别是在论治理论中的治病求本、平调阴阳、因势利导、异法方宜、防微杜渐等法则,更是自发运用辩证思维的典范。

三、《内经》理论的方法论

1. 观察方法:《内经》通过观天文气象、物候、地域方宜、社会人事、体质禀赋、生活习惯、心理状态等,创建了其自身理论体系特点。在内容上呈现系统观察、实验观察和临床观察。特别是系统观察在中医学当中有其重要地位,首先把人放在自然、社会大系统中,观察气候变化、地域水土、人事变迁对人体的影响,以分析外环境与人体关系。其次把人视为自然界或社会整体之缩影,观察机体内与外、局部与整体之关系。再次是根据正反相关、以反求正法则,以变求常,以病推不病来“揆度奇恒”。

2. 医疗实践法:《内经》理论正是通过医疗实践的反复锤炼,才具有不可忽视的学术价值和实用价值。在实践中常采用治疗验证、病理探查、身心调控等形式,具有直观、朴素的特点。如《灵枢·血络》:“刺血络……久留而不写者,其血黑以浊”,是从血络之血色清浊判断有瘀血的病理探查法。在身心关系上认为生命活动即身心运动及其相互作用的过程,《内经》许多篇幅均载有精气神互为一体,身心相互影响的生理病理观。

3. 数学方法:《内经》的数学方法十分丰富,对理论体系的形成和临床实践起着重要作用。首先,《内经》以文章数学形式描述人与自然的关系和生命活动规律,对一至九自然数的基本内涵及其特性均有认识。一为万物之始,是天地最初最大而混沌未分的整体。二是偶数之始,常代表阴阳两仪。三是人处天地气交之中而形成三才的数理基础。四是阴阳太少四象,是分析四时形成及特征的数学依据。五是天地之数的中间数,有阴阳交错的性质,又是五行之定数。六配三阴三阳以表阴阳之气的数量关系,以示风寒暑湿燥火之性质,合人体气血的时空变量及状态。此外,六、七、八、九之阴阳进退、老少,八方八卦九宫,均明古数之理。其次,《内经》采用数学模型的方法,建造了中医学理论框架。如阴阳数学模型是以阴阳说明事物的对称性,以阴阳应象类推事物的属性,以阴阳对立、消长、互根、转化、升

降、可分理论，说明中医理论的理法方药体系，成为中医学总纲。五行数学模型是通过五大要素的生克乘侮关系，论证自然界的胜复调节，人体脏腑间的生理病理机制。八卦、河图、洛书数学模型虽然在《内经》中没有确实论述，但贯穿《内经》中的五行方位、五行生成数、四季节气的演变及“九宫八风图”的疾病预测等内容，蕴含着这些数理模型。

4. 系统方法：《内经》创建的中医理论体系含有丰富的系统论方法。认为人体本身是一个有机整体，与自然界、社会又构成息息相应的有机整体。这个整体系统联系可通过阴阳对立制约、依存互根、盈虚消长、互相转化，五行生克制化、乘侮胜复及气机升降出入等模式来实现。主要表现为天人内外的整体性原则、有机联系性原则、自组织原则。系统方法是认识《内经》理论体系方法论的基础，其形成与观察医疗实践密切相关，从而使中医学理论具有功能性、整体性、有机联系性的特征。

5. 逻辑方法：逻辑思维是《内经》理论体系方法论之一，包含着分析、综合、类比等多种基本思维方法。援物比类是《内经》基于直觉思维的一种逻辑方法，在探索和论证人体生理、病理规律、疾病诊疗的过程中，被广泛应用。分析与综合的方法确立了《内经》理论体系辩证论治原则，藏象学说的五脏功能系统，就是分析体验肢体官窍的生理现象和疾病症状后，通过综合研究而确立的。演绎推理法在《内经》运用阴阳五行理论时广为应用。如从自然界的阴阳活动，推演人体生命活动的阴阳法则，于是有身形阴阳、经脉气血阴阳、病理阴阳、治则阴阳等。以五行特性推论五脏“气象性用”，以五行法则推演“五脏之气，间甚之时，死生之期”（《素问·脏气法时论》）。总之，《内经》医学逻辑的特色，以辨证思维和形象思维有机结合，成为中医学理论体系思维工具。

第二章 《内经》理论体系的主要学术思想

《内经》卷帙浩繁，博大精深，其医学资料之丰富，医学理论之系统，皆前所未有的，哲学、史学、天文历算、气象物候等交织其中，形成了独具特点的理论体系。《内经》的学术成就之所以达到如此高度，一是由于先人们长期实践经验的积累；二是成书之时广泛吸取了中国古代许多思想家的进步学术主张，将朴素唯物主义和自发辩证法思想贯穿于体系之中。

第一节 朴素的唯物辩证法思想

由于哲学与医学的相互渗透，《内经》理论体系受古代哲学精气学说、阴阳五行学说、天人整体观的影响较大，从而形成了《内经》理论的生命唯物观、整体观、辨证施治观。

(一)、精气学说

精气学说始于先秦，战国时期的稷下学派，宋研、尹文是其主要倡导者。他们提出气或精是构成万物的根本要素，并用精气说明人的生命和精神现象。如“凡物之精，化则为生，下生五谷，上为列星，流于天地之间，谓之鬼神；藏于胸中，谓之圣人，是故名气”。（《管子·内业》）在精气学说的指导下，《内经》把精气看做生命的基础或根本。如“气合而有形，因辨以正名”。（《素问·六节藏象论》）“人生于地，悬命于天，天地合气，命之曰人”。“人以天地之气生，四时之法成”。（《素问·宝命全形论》）说明有形质的万物，是由精气构成，人和天地一样，构成的根本要素都是精气，体现了生命的唯物观。

另外，宋、尹二氏说：“精也者，气之精者也。”阐明精与气的关系，认为精是气之中最精纯的部分。因此，精也称为精气或概称为气。《内经》正是这样，把人体内重要的生命物质皆以气或精或精气名之。如“人始生，先成精，精成而脑髓生。”（《灵枢·经脉》）“上焦开发，宣五谷味，熏肤、充身、泽毛，若雾露之溉，是谓气”。（《灵枢·决气》）“营卫者，精气也；血者，神气也。”（《灵枢·营卫生会》）“天地之精气，其大数常出三入一，故谷不入，半日则气衰，一日则气少矣”。（《灵枢·五味》）这些种类繁多的精气，或指基本生命物质，或指生殖之精，或指气血之精华，或指天地间维持人体生命活动的精纯之气，都是从精气衍化而来。

总之，由于精气学说在医学领域中的渗透，《内经》理论体系中不仅反映了万物由气构

成的观点，而且还认为“气”具有无限的生命力。人之所以有生命，也就是构成人体之“气”所具有的生命力表现。人体生命力的强弱，生命的寿夭，就在于元气的盛衰存亡；新陈代谢的生化过程，称之为气化生理；生命现象，本原于气机的升降出入。《内经》根据人体不同部位的气及其不同的功能表现，定出了“真气”、“宗气”、“营气”、“卫气”及五脏之气、经络之气等不同名称。正是由于精气学说的渗入，从而使中医学摆脱了当时神鬼论的统治，以唯物论的世界观，指导着中医理论的发展。

二、阴阳学说

古代哲学的阴阳五行学说引进医学之中，用以解释人和自然的关系，人体的结构与功能，以及疾病的发生、发展、防治的原理，建立了生命对立统一运动的理论体系。

《内经》中的阴阳是中国古代哲学阴阳与中医理论相结合的产物，是中医学思想方法的基础。整个《内经》从脏象到经络，从病因到病证，从诊法到防治，莫不是以阴阳为纲领。关于阴阳的概念，《灵枢·阴阳系日月》说：“阴阳者，有名而无形，故数之可十，离之可百，散之可千，推之可万”。说明阴阳不同于具体有形之物，它是从众多事物中抽象出来的，表示对立属性的名称、对立统一或曰相反相成的属性存在于一切事物之中，故用阴阳来说明具体事物可十可百可千可万，乃至“不可胜数”。在此基础上进一步指出了阴阳双方的对立、统一、运动、变化是宇宙间的基本规律，是事物和现象发生、发展及消亡的内在动力，即“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也，治病必求于本”。（《素问·阴阳应象大论》）若以阴阳的性质分析，归纳自然界和人体相互关联的某些事物和现象，可以得出，空间位置中，上为阳，下为阴；东、南为阳，西、北为阴；左为阳，右为阴。在时间过程中：春、夏为阳，秋、冬为阴；昼为阳，夜为阴；上午为阳，下午为阴。从事物的性质分：寒为阴，热为阳；柔为阴，刚为阳。从色泽言：明润光泽为阳，枯槁晦暗为阴。事物的运动势态：动为阳，静为阴；升为阳，降为阴；数为阳，迟为阴等。正如《素问·阴阳应象大论》所说：“天地者，万物之上下也；阴阳者，血气之男女也；左右者，阴阳之路也；水火者，阴阳之征兆也；阴阳者，万物之能始也。”

关于阴阳学说的基本内容，通过对自然现象的长期观察，人们不仅认识到阴阳具有相对属性，还认识到彼此之间的相互作用。（1）阴阳对立制约：指阴阳既方向相反，又彼此限制约束，二者相反相成。如“冬至四十五日，阳气微上，阴气微下；夏至四十五日，阴气微上，阳气微下”，说明自然界阴阳对立制约，才保持了春暖、夏热、秋凉、冬寒的气候变化。另如“阴胜则阳病，阳胜则阴病”说明阴阳失其正常制约而产生病变。（2）阴阳互根互用：指阴阳的相反属性在统一体中有不可分离的关系，一旦阴阳失于互根互用而分离，则意味着统一体的瓦解，生命结束。如“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也。”（《素问·阴阳应象大论》）“阴者藏精而起亟也，阳者已外而为固也”。（《素问·生气通天论》）说明相互对立的阴阳两方面，均以对立的另一方面为自己存在的前提和条件，任何一方都不能脱离相对的另一方而单独存在。即“阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。”（《素问·生气通天论》）（3）阴阳消长平衡：阴阳消长以阴阳制约互根为前提，一方的消或长必然会影响其对立互根的另一方。阴消则阳长，阳消则阴长。如《素问·金匱真言论》言阴阳一日消长为：“平旦至