

探索中医学原理、体系、优劣及未来

医道求真

《黄帝内经》学术体系研究

烟建华 著

YIDAO QIUZHEN

Huangdi Neijing

Xueshu Tixi Yanjiu

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

第五次全国中医学术大会、第五、六次全国中医大会

医道求真

《黄帝内经》学术体系研究

杨建宇 著

CHINESE MEDICAL SCIENCE
SHANGHAI TIAOJIAN
SHANGHAI FAN YAO



上海科学技术出版社

SHANGHAI SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

探索中医学原理、体系、优劣及未来

医道求真

《黄帝内经》学术体系研究

烟建华 著

协著者名单

郭 华 杨凤珍 高剑波
李翠娟 韩晶杰 禄 颖
常立果 常 宇



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医道求真:《黄帝内经》学术体系研究/烟建华著. 北京:人民军医出版社,2007.1

ISBN 978-7-5091-0668-6

I. 医… II. 烟… III. 内经—研究 IV.R221

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 141628 号

策划编辑:王 峰 文字编辑:周文英 责任审读:余满松

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:11.5 字数:283 千字

版、印次:2007 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:28.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252



主编简介

烟建华，河北曲阳人，北京中医药大学教授、主任医师、博士生导师。1968年毕业于北京中医学院。现任中华中医药学会内经专业委员会副主任委员、国家中医管理局北京中医药大学中医基础理论学科带头人。从事中医经典著作教学、坚持中医临床诊疗工作，对中医基础理论进行了长期、系统研究。论证了中医诊治疾病独特的科学原理、优势与不足；对于西方经典生物医学而言，中医学是一种全新的学术，其研究应有新的思路和方法，从而提出了中医学应走可持续发展之路的观点，在中医界具有广泛代表性。

主持与参与多项省部级科研项目，出版十多部学术专著，发表百余篇学术论文，培养硕士、博士研究生10余名。

内 容 提 要

本书是一部研究《内经》的中医学理论性专著。笔者从医 40 余年,不懈求索医道真谛,站在大文化、大科学、大医学高度审视中医学,对《内经》学术体系的结构、内涵、形成、发展与研究成果的应用,《内经》五脏概念、神概念、睡眠理论、生命的四时法则以及用统计学方法研究中医藏象理论、《内经》理论的临床应用等方面作了精辟的分析和论述。本书结合现代医学思维模式、理论、研究方法,将《内经》中一些基本概念和抽象理论作了客观地、科学地阐述,对推动中医理论研究和全面认识中医,具有重要的和积极的作用。本书适合于广大中医师、中医及中西医结合研究工作者学习参考。

前 言

中医学自先秦两汉形成理论体系,行世两千余年,饱经沧桑,历练扬弃,至清末而臻于成熟。作为一种有系统理论和诊疗体系的传统医学,不仅对于中华民族的繁衍昌盛发挥了重大作用,而且在世界医学史上也占有很重要的地位。但是,随着世界资本主义的勃兴,以近代科学为基础的欧美医学(俗称西医学),渐成世界主导医学,各民族的传统医学相继隐退、萎缩乃至淘汰。中医学也经历了新文化运动批判风浪的冲击、民国时期“废止旧医”的行政摧戾,但民间却不绝其传承。中华人民共和国成立以来,对中医实行扶持政策,中医诊疗在医政管理上有所发展,但在学术上却未有明显进展。20世纪70年代末,西医学在发展过程中暴露出学术体系上的缺陷、临床诊疗上的尴尬,由寻找出路、克服缺陷到借鉴方法,乃至对多元文化的求异而转向研究中医学,然而,用西医学的研究思路、方法和价值观解析、量度与评议中医学,虽然在理论局部和个别细节上小有成就,但在学术大体上,仍然头绪如麻,欲理还乱。

中医治病,有效有无效,清代以前总以医术高低对其评判,并没有意识到中医学本身的问题。《灵枢·九针十二原》所说“言不可治者,未得其术也”就反映了这种观念。及至清代后期,西方医学始踏中国大陆,人们尚不屑一顾,但它搭乘近现代科学技术快车,百年间飞速发展,到民国时期,一些被中医视为不治之症的肺癆、某些暴烈传染病,以及外科手术适应证等,却显示出优越疗效。

加之它能以近现代科技之理“说清”治病机制，而中医学赖以说理的气、阴阳、五行则被斥之为“封建迷信”。然而在医疗实践中，人们看到，西医治病的诸多弊端和局限性在较复杂多变的病情面前，尤感束手无策。有些病症诊之明明、断之凿凿，但难获疗效，而中医此方面却突显奇效，逐渐为世人瞩目。为此联合国卫生组织也把目光投向中医，各国政府和民间也不断派人来我国学习中医。这就使人感到迷茫，不禁自问：中医学究竟怎样？近现代研究者不少，研究时间亦历百年，而其答案，熙攘纷扰，莫衷一是。

中医药界必须认真研究自己，需要博大胸怀、求真观念和科学方法。睁开眼睛看世界，绝不能夜郎自大，亦不必自惭形秽。时间隧道已经进入 21 世纪，人类社会、科技已取得空前进步，但未知领域仍然很多，特别是人类个体生命，涉及自然、社会、思维三界，具有生物与社会双重属性，是宇宙与自然间最复杂的科学，西医学不可能代表人类认识的标准与终极，所以也绝不会拒绝世界各种传统医学所凝聚的民族智慧结晶。因此，我们应站在大文化、大科学、大医学的高度，从人类社会与科学技术发展历史趋向及人类思维发展规律，审视中医学，给予科学定位，评价其优势与不足，预测其发展轨迹。而欲认识这一切，不仅需要提纲挈领、把握其学术全局，还要探微索隐、透析其学术内涵，我们认为最简捷的途径是研究中医学的学术体系。

《内经》成编标志中医学学术体系基本形成，后经历代发展，才不断完善和成熟，同中国其他传统文化一样，走的是一条“经典引申式”的发展模式。这是一种学术贯通方式，经典著作是源，后世发展为流，流之浩荡不改其源，《内经》建构的中医学术体系的框架，确定的基本概念，形成的理论规范以及思维方式、研究大法和临床诊疗原则，在中医学发展过程中自始至终发挥着作用，至今未发生

根本改变。缘木不能求鱼，澄源则流自清，研究《内经》学术体系对于把握中医学本质具有代表性。

当然，中医学术体系的研究是一个长期而艰巨的工作，面临着多方面的压力和挑战。诸如民族虚无主义和新科学主义，惟当今自然科学和生物科学是从，以为以现有的自然科学与医学知识和方法足可以揭示中医学原理，因而将中医研究变成“认同（西医）研究”，合之者留，不合者便是落后，大加诟病，其影响最显著的首推中医科研的导向、思路与课题审标。同时，由于对中医的研究长期拿不出令人信服成果，反而在某些方面造成学术混乱，医疗水平下降，致使中医界一些人反感，并随之滋生盲目自大心态，甚至不能冷静对待对中医的善意批评与科学分析。同时，中医学从不同于西医学的视角、思路和方法研究人的生命活动，发现了某些规律，并以独特的形式进行医学表述、开展临床应用，这对于西医学来说又是一种新的学术，无现成研究思路和方法可资使用或借鉴，这就更增加了人们的困惑。凡此种种，困扰着中医界，而其是非曲直，优劣得失，众说纷纭，难得真知灼见。

笔者从医四十余年，不懈求索医道真谛，站在大文化、大科学、大医学高度审视中医学，从与西医学比较中认识中医学，在医学理论与临床实践结合上评议中医学，认为中医学以自己的民族文化背景、哲学基础、实践环境、发展历程，从异于西医学的角度、思路和方法，发现了人类生命活动的部分规律，并用于医疗实践，在生命科学上有其独特的价值，在医学科学上有其卓越的贡献，至今仍有现实意义。只是其传统的民族的表述形式，尚不为人们所理解，需要现代解读。同时，也如同太极的阴阳两仪，中医学鲜明特色之中优势与缺陷共生，在医学理论和医疗实践上与西医学互为优劣、优势互补。这种认识，对于中医科研、教学、临床以及医药行政、新

药开发等事业是至关重要的。中医学的发展,应当首先下功夫探究其科学原理,发扬其本质优势,提高常见病多发病疗效,为攻克世界性重大疾病作出贡献,还要清理理论缺陷、融会新知新法,然后再言理论变革,但要慎防体系西化。

中医学术体系的近现代研究已历百年,如北京中医药大学秦伯未、任应秋、王玉川、程士德、王洪图等著名中医学家在此领域做出了卓越贡献。从20世纪50年代编写我国最早的一部《中医学概论》,60年代主编高等中医院校《内经》第一、二版教材,梳理中医学术体系,到90年代出版《〈内经〉理论体系纲要》、《〈黄帝内经〉研究大成》,21世纪初《内经学》问世,系统研究中医学术体系,诸位学术前辈付出了艰苦努力和辛勤汗水。在此基础上,笔者传承此学,不懈心力,每有会意,便欣然自得。研究成果,均在近几年撰写的高等中医院校《内经》教材、《〈黄帝内经〉研究大成》及若干篇学术论文之中。同时,十年来我的博士生们也围绕这个主题做了大量研究工作,在《内经》学术体系研究成果指导下对中医基本概念、理论进行学术解读,并探索其科学内涵,对某些中医界重大问题发表意见,取得了好的效果。现将这些研究成果,整理为若干专题,以飨读者,就正于同道。

烟建华

2006年11月

《黄帝内经》其书

《黄帝内经》(以下简称《内经》)由《黄帝内经素问》(简称《素问》)和《黄帝内经灵枢》(简称《灵枢》)两部分组成,两书各9卷81篇,共162篇。《素问》约12万字,《灵枢》约8万字。它作为中医学奠基之作,被尊为经典,是中医学理论的“渊藪”和医师临证的“兵书”。历朝历代中医教育,无论官方教学,还是私授门徒,均以其作为教科书,代代相传不辍。

该书的体裁特点是以论文汇编形式成书,162篇即两书的论文数目。论文篇名,《素问》中凡篇名有“论”者,多采用两汉时习惯的问答形式,通过黄帝与诸位臣子之间的对答,对医学问题进行讨论,如《上古天真论》、《生气通天论》等;而无“论”者,则非问答形式,多直接论述有关内容,如《五脏生成篇》、《宣明五脏篇》。《灵枢》则无此区别,多不用“篇”或“论”缀名。

《内经》每篇论文均有其主题,并围绕此主题从不同角度进行阐发。如《生气通天论》讲人之生命与大自然密切相关,天人阴阳相通;而《上古天真论》、《四气调神大论》均讲养生,前者重点在保养真气;后者重点在顺应四时规律与特点。至于《内经》诸篇内容分类,《素问》基本上反映了医学理论的系统结构,主要反映了整理者王冰对其医学理论体系结构的认识。就其内容而言,多论“医道”,进行理论的阐发,重在阴阳五行、天人相应、脏腑及其病证。《灵枢》的篇章顺序在流传过程中的变化已不可考,其卷数多寡历代也多有不同,现存的卷次和篇目顺序与其学术系统没有明显的对应关系。就其内容而言,多讲“医术”,进行技术的传授,重在形

体官窍、精气神、经络俞穴及其病证、刺灸法。

关于《黄帝内经》的名实与文献著录，其名最早见于《汉书·艺文志》，但并未言由《素问》与《灵枢》组成。《内经》由《素问》《灵枢》两部书组成的最早提出者是魏晋间皇甫谧，亦并未言及所据，因而有所争论。

《素问》之名首见于张仲景《伤寒杂病论·自序》，但在该书中并未见到《素问》之名，亦未见引用《素问》有关文字。魏晋间皇甫谧之《针灸甲乙经》、王熙之《脉经》所引大量《素问》文字与今本合。第一家注《素问》者为南北朝齐梁间之全元起，宋代林亿校王冰《素问》时尚存，大概在两宋间亡佚。唐代王冰对流传之《素问》作了全面编次工作，与全元起《素问训解》之篇目文字相比，改动较大。有原篇、原名留用，有拆分分篇的，有合并为一的，也有移文别篇的，同时增加了《天元纪大论》等讨论五运六气学说的七篇，卷数则由九卷变为二十四卷，但仍阙两篇。至北宋嘉祐年间林亿等奉旨校勘（公元1056—1063年），对已是“文注分错，义理混淆”的王冰本，再行考正，“正谬误者六千余字，增注义者二千余条”，并定名为《增广补注黄帝内经素问》，即今本流传者。

《灵枢》被认为最早出现于东汉张仲景《伤寒论杂病论·自序》，其名为“九卷”，魏晋间皇甫谧之《针灸甲乙经·自序》名“针经”，“灵枢”之名乃王冰所命。王冰在注《素问》序中说：“《黄帝内经》十八卷，《素问》即其经之九卷也，兼《灵枢》九卷，乃其数焉。”并在《素问》注文中多次引文，注明出处《灵枢》，而在现今《灵枢》本中即能找到。《灵枢》在宋代林亿校正王冰《素问》时官方存本已残缺不全，故未校勘。北宋元祐八年（公元1093年），高丽献来《黄帝针经》，哲宗随即下诏颁发天下。现今的通行本，是南宋绍兴乙亥年间（公元1155年）锦官人史崧校正“家藏旧本”刊印流传的，已由九

卷改为二十四卷，卷数与王冰注《素问》本同。

有的学者认为，《汉书·艺文志》并未著录《素问》、《灵枢》（《九卷》《针经》），表明当时未曾见到名为《素问》、《灵枢》之书。史载王莽篡政，农民大起义暴发，官私藏书受到的查禁，但医学文献也并非绝迹，在光武帝刘秀至章帝刘烜的五十年中，天下安定，医疗机构重新设立，为医书的编纂提供了有利条件。从今本《素问》、《灵枢》篇秩字数来看，与《汉志》十八卷（相当于十八篇）相去甚远，很可能是医家对收集的医学文献进行了重新修定整理，把《汉志》黄帝外经乃至扁鹊学派的著作收编其中，因而不妨将《素问》、《灵枢》称作《汉志》“黄帝内经”的再版。

从以上关于《黄帝内经》名实变迁可以大略推知，该书并非一时一人之作，其成编年代可能较晚，大约在西汉，或晚至东汉，而书中诸医学文献写作年代则早晚不一，早至战国，晚到西汉，甚至东汉。其作者则更难考证，但可以推知系历代医家所为，如战国医和、医缓、扁鹊，汉代淳于意、涪翁等，他们的医学思想均可能被纳入其中。

目 录

上篇 《内经》的学术体系

第1章 《内经》学术体系的结构	(4)
第一节 医学理论	(5)
一、医学理论系统结构的确立	(5)
二、医学理论系统结构纲要	(7)
(一)生命	(7)
(二)藏象	(7)
(三)疾病	(8)
(四)诊法	(10)
(五)论治	(11)
(六)养生	(12)
三、关于医学理论的表述	(13)
第二节 医学基础	(14)
一、方法学基础	(15)
(一)认识论方面	(15)
(二)方法论方面	(24)
二、多学科基础	(29)
第2章 《内经》学术体系的内涵	(32)
第一节 独特的医学理论	(32)
一、人体观	(32)

二、疾病观·····	(33)
三、疾病防治观·····	(34)
第二节 方法学特征·····	(34)
一、基本概念功能化——从功能角度把握生命规律·····	(35)
二、理论模式整体化——从整体联系角度把握生命规律·····	(37)
三、理论表述动态化——从运动变化角度把握生命规律·····	(40)
第三节 科学价值·····	(42)
一、《内经》揭示的生命活动规律对于生命科学具有重要价值·····	(42)
二、运用多学科研究医学建构了天地人“三才”医学模式·····	(43)
三、独特的医学发明创建了世界特有的疾病诊疗体系·····	(44)
 第3章 《内经》学术体系的形成·····	(46)
第一节 医疗实践的观察与验证·····	(46)
一、解剖学基础·····	(46)
二、人体生命现象的观察·····	(47)
三、医疗实践的反复验证·····	(47)
第二节 古代科学技术的渗透·····	(48)
一、天文学·····	(48)
(一)宇宙演化与宇宙结构观·····	(48)
(二)天象变化·····	(50)
(三)天地日月星辰系统·····	(50)
二、历法·····	(51)
三、地理学·····	(52)
四、气象学·····	(53)
五、数学·····	(54)
(一)以数学语言和思维论述中医学理论·····	(54)

(二)以数学模型建造中医学理论构架	(56)
(三)以活的动态数学关系量化诊治指标	(57)
第三节 社会人文思想的影响	(59)
一、古代哲学	(59)
(一)观象明理和思维模式化	(59)
(二)辩证思维	(60)
二、社会学	(62)
第四节 先秦诸子的作用	(63)
一、道家	(64)
二、儒家	(64)
三、兵家	(65)
四、墨家	(66)
五、农家	(67)
六、阴阳五行家	(68)
 第4章 《内经》学术体系的发展	(70)
第一节 《内经》学术体系发展的方式与特点	(70)
一、发展方式	(70)
(一)医经注疏	(70)
(二)专题发挥	(72)
(三)学派论争	(73)
(四)临床实践	(73)
二、发展特点	(74)
第二节 发展展望	(76)
一、《内经》学术体系的存在依据	(76)
二、《内经》学术体系的发展动因	(77)
三、《内经》学术体系的发展前瞻	(79)

第5章 研究成果的应用	(85)
一、端正中医科研思路	(85)
二、应用于中医教学	(86)
三、中医优势病种研究	(86)
四、指导中药研发	(87)

中篇 基本概念与基本理论探讨

第6章 《内经》五脏概念研究	(90)
第一节 五脏概念的历史演变	(90)
一、演变	(90)
(一)解剖直观,形成五脏概念的本始含义	(90)
(二)仿象臆测,促使五脏概念的虚化演变	(91)
(三)意象思维,五脏概念系统整体化	(93)
二、寻迹	(95)
三、探源	(96)
第二节 五脏概念的学术解读	(97)
一、从解剖形质论五脏	(97)
二、从系统整体论五脏	(99)
(一)气化之五脏	(99)
(二)四时之五脏	(100)
(三)官能之五脏	(101)
(四)神志之五脏	(102)
三、五脏概念的层次	(104)
四、五脏概念的泛化	(106)
第三节 五脏概念的内涵探讨	(107)
一、独特的生命机能结构观	(107)
(一)生命活动的机能整合模式	(107)
(二)生命活动的关系调控模式	(108)