



XBJPJC

高等中医药院校西部精品教材

GAODENG ZHONGYIYAO YUANXIAO XIBU JINGPIN JIAOCAI

内经选读

NEI JING XUAN DU

主编 张新渝

中国医药科技出版社

內 國 遊 記

劉曉波

R22
216

高等中医药院校(西部精品)教材

湖南图书馆藏

内经选读

主编 张新渝



中医学院 0668036

中国医药科技出版社

内容提要

本教材是高等中医药院校西部精品教材之一，整体结构分为三大部分。上篇为“概论”，介绍了《内经》的成书、内容、基础、贡献。下篇为“原文选读”，以能展示原著理论体系最基本的内容、观念与方法为主线，全选或节选了原著共31篇（段）原文。附篇包括《内经》的“运气学说”、“主要注家注本简介”。

本教材主要供高等医药院校中西医专业、中医专业使用，亦可作为中医师及中西医医师参考用书。

图书在版编目（CIP）数据

内经选读/张新渝主编. —北京：中国医药科技出版社，2012.7

高等中医药院校西部精品教材

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5495 - 8

I. ①内… II. ①张… III. ①《内经》 - 中医学校 - 教材 IV. ①R221

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 099531 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787 × 1092mm 1/16

印张 13 3/4

字数 264 千字

版次 2012 年 7 月第 1 版

印次 2012 年 7 月第 1 次印刷

印刷 北京市密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5495 - 8

定价 28.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

高等中医药院校西部精品教材 建设委员会

主任委员 范昕建(成都中医药大学)

副主任委员 (按姓氏笔画排序)

李玛琳(云南中医学院)

李金田(甘肃中医学院)

吴少祯(中国医药科技出版社)

周永学(陕西中医学院)

梁光义(贵阳中医学院)

委员 (按姓氏笔画排序)

王瑞辉(陕西中医学院)

任清良(绵阳中医院)

安冬青(新疆医科大学)

刘永年(青海大学医学院)

李应东(甘肃中医学院)

杨思进(泸州医学院)

吴志刚(贵阳中医学院)

余曙光(成都中医药大学)

冷 静(广西中医学院)

熊 磊(云南中医学院)

戴秀英(宁夏医科大学)

秘书 赵燕宜(中国医药科技出版社)

王宇润(中国医药科技出版社)

本书编委会

主 编 张新渝 (成都中医药大学)

副主编 赵 博 (贵阳中医学院)

李翠娟 (陕西中医学院)

柳亚平 (云南中医学院)

周 宜 (成都中医药大学)

编 委 (按姓氏笔画排序)

王蓓蓓 (云南中医学院)

田丙坤 (陕西中医学院)

朱向东 (甘肃中医学院)

刘 锋 (成都中医药大学)

沈宏春 (泸州医学院)

张皞琨 (宁夏医科大学)

袁端红 (贵阳中医学院)

蒋 筏 (广西中医学院)

编写说明

《高等中医药院校西部精品教材》是由“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”统一组织编写的全国第一套针对西部医药院校人才培养特点的精品教材。“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”由西部十一所高等医药院校的校长、副校长及医药系统专家组成。

随着《国家中长期教育改革发展纲要(2010~2020年)》的颁布和实施，高等教育更加强调质量、能力为先的教育理念，高校办学进入了以人才培养为中心的结构优化和特色办学的时代，因此特色教材、区域教材及校本教材的建设必将成为今后教育教学改革的发展趋势。西部地区作为国家“西部大开发”战略要地和“承接产业转移，优化产业结构，实现均衡发展”的后发区域，对创新型、复合型、知识技能型人才的需求更加旺盛和迫切。本套精品教材就是在学习了《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2011~2020年)》、《医药卫生中长期人才发展规划(2011~2020年)》的相关精神，并到西部各院校调研座谈，听取各校有关中西医临床医学教学与人才培养现状的介绍，以及各校专家及骨干教师对中西医临床医学教材编写的思路和想法，充分了解当前该专业的授课与教材使用情况的基础上组织编写的。

教材编写既要符合“教材内容与职业标准深度对接”的要求，又要高度注重思想性、科学性、启发性、先进性和实用性。既要注意基本知识、基本理论、基本技能的传授，又要注重知识点、创新点、执业点的结合，实践创新能力的培养。本套教材在中西医已经融合得比较好的科目，我们采用现在比较通行的编写大纲，以西医病名为纲，中医特色病种辅之。在中西医临床内科学的编写上，采用以中医内科为纲，在具体的诊断及治疗部分加入西医内容，真正使中西医临床内科学教材能够在教学过程中使用，并指导学生临床工作。本套教材首批建设科目为以中西医临床医学专业为主的18个科目(附表)。

教材建设是一项长期而严谨的系统工程，它还需要接受教学实践的检验。欢迎使用教材的广大院校师生提出宝贵的意见，以便日后进一步修订完善。

高等中医药院校西部精品教材建设委员会

2012年6月

伤寒论讲义

温病学

内经选读

金匮要略

中西医临床内科学

中西医临床外科学

中西医临床妇产科学

中西医临床儿科学

中西医临床危重病学

中西医临床骨伤科学

中西医临床眼科学

中西医临床耳鼻咽喉科学

中西医临床皮肤性病学

中西医临床传染病学

中西医临床全科医学概论

中西医临床预防医学概论

中西医结合导论

中西比较医学史

前言

本教材是高等中医药院校精品教材之一。《黄帝内经》(以下简称《内经》),是现存中医学经典著作之首,中医学理论体系的创建者,是历代为医者必修之书。在今天,《内经选读》(以下简称本教材),是普通高等中医药院校本科教学的必修主干课程。本教材作为高等中医药院校西部精品教材建设委员会所确定、以中西医临床医学专业教学为主体的首批教材之一,在该委员会的指导下,集中了西部各中医药院校长期担任本专业教学的专家、教授,在参考与汲取历版教材的经验和成果的基础上编撰而成。

一、编写结构

本教材的整体结构分为上篇、下篇、附篇三大部分。上篇为“概论”,以历代的考证、先秦诸子文献、以及《内经》的内容为依据,介绍了《内经》的成书、内容、基础、贡献。下篇为“原文选读”,以能展示原著理论体系最基本的内容、观念与方法为主线,全选或节选了原著共31篇(段)原文。附篇为《内经》的“运气学说”、“主要注家注本简介”。因“运气学说”在教学中很少涉及,而注家注本并非《内经》本身的内容,故以附篇的形式予以介绍。此外,在历版本教材中,大多有学习《内经》的方法介绍,我们认为这亦非《内经》自身的内容,教师与学生又都有着各自习惯的教学与学习的方法,很难强求一致,教材所介绍的方法未必就被赞成与运用,且其他学科教材几乎都没有类似的内容,故而本教材予以删减。

二、编写宗旨

本教材的内容与编写,注重西部地区全科型人才与中西医临床医学专业的需要,从基层型、复合型、技能型人才的需求出发,突出“特”字,也考虑到其他的地区与专业亦可使用;注重内容的科学与实用,表述的简洁与精炼,教学的易教与易学,突出“精”字;注重汲取历版教材的经验与成果,但在具体的论证与表述上,又注重创新,突出“新”字。

忠实原著的学术思想,以揭示原著所反映的中医学理论体系的内容、观念与方法为原则,以奠定临床运用的素质与能力为目标,虽教学的主体对象是中西医临床医学专业,但不能违背经典著作本身的学术思想与学习经典著作的特定要求,更不能中西拼凑、或牵强的以经典去附会西医学。

坚持质量第一的原则,对原文的选取、校注、按语,尽可能做到精选精编,层次上力求分明,文字上尽力简炼,阐述上尽量深入浅出、重点突出、逻辑性强,既忠实

原著亦符合临床，并力争做到知识的系统性、内容的准确性、教学的实用性、临床的指导性、学习的容易性。

本教材原文的辑录版本，《素问》依据明·顾从德刻本，《灵枢》依据明·赵府居敬堂刻本（均为人民卫生出版社1956年影印本）为底本，再适当参考其他版本作对照。

本教材使用的对象主要为西部高等中医药院校的中西医临床医学专业五年制本科生及七年制学生，其他专业亦可使用。

三、编写体例

本教材的原文选读部分，以原著篇章内容及顺序为单位，除全篇选入者外，凡节选者尽量保持内容上的完整性。具体设以下栏目。

【要点导航】简要介绍本篇的所选内容。【题解】简洁介绍本篇篇名的含义、由来。【原文】各篇根据内容结构，分为“一”、“二”、“三”若干节。本教材采用简化字，但原文中某些特殊用字，如藏（脏）、府（腑）、支（肢）、写（泻）、荣（营）、俞、输、腧等，则一律依照原文，包括校注条目与按语所引及注家原文。【校注】一般从简，凡二者皆必须者，则先校后注；原则上尽量不引注文，必须时只引一家，个别必须两家者则予简评；注家一律使用其名，而不用其字或号；凡通假字用“通‘X’”，异体字、古今字用“同‘X’”表示，个别生僻难字或多音字直接在条目中加括号注以现代拼音。【按语】为便学生自学，每段之首皆以提问与回答、而回答又暗含本节的内容总结形式编写；然后在忠实原意的原则下，再具体阐发该节原文的学术内涵、理论意义、临床价值，而以重、难、疑点为宗旨；此外，对其他文献中某些不尽符合原意者，重新予以论证。【复习思考题】供学生复习思考之参考。

四、编写分工

概论与《痹论》，由张新渝执笔，并对全书进行最后的修改、统稿。《生气通天论》、《阴阳应象大论》、《评热病论》，由赵博执笔；《脉要精微论》、《至真要大论》、《经脉》，由李翠娟执笔；《灵兰秘典论》、《玉机真藏论》、《本神》，由柳亚平执笔；附篇附录由周宜执笔，且他们分别对各篇进行初审。《经脉别论》、《痿论》，由王蓓蓓执笔。《上古天真论》、《调经论》、《百病始生》，由田丙坤执笔。《异法方宜论》、《举痛论》、《标本病传论》，由朱向东执笔。《汤液醪醴论》、《太阴阳明论》，由刘锋执笔，并作为编写秘书协助主编完成所有的编务工作。《六节藏象论》、《咳论》，由沈宏春执笔。《五藏别论》、《疏五过论》、《决气》，由张皞琨执笔。《平人气象论》、《热论》、《顺气一日分为四时》，由袁端红执笔。《四气调神大论》、《徵四失论》、《营卫生会》，由蒋筱执笔。本教材在编写过程中，自始至终得到了高等中医药院校西部精品教材建设委员会的亲切关怀、中国医药科技出版社与西部各中医药院校的倾力支持，所有参编人员在此谨深表由衷的感谢！

本教材在编写过程中，由于时间紧迫，不足与错漏在所难免，恳请读者不吝批评与指正，在此谨先深表诚挚的谢意！

张新渝

2012年3月

目 录

【上篇 概 论】

第一章 《内经》的成书	2
第一节 成书年代	2
第二节 作者书名	4
第三节 版本沿革	6
第二章 《内经》的内容	8
第一节 理论体系	8
第二节 学术观念	19
第三节 主要方法	28
第三章 《内经》的基础	33
第一节 思想基础	33
第二节 科技基础	39
第三节 医学基础	40
第四章 《内经》的贡献	42

【下篇 原文选读】

《素问》部分	46
上古天真论篇第一（节选）	46
四气调神大论篇第二（节选）	50
生气通天论篇第三（节选）	54
阴阳应象大论篇第五（节选）	62
灵兰秘典论篇第八	74
六节藏象论篇第九（节选）	77

五藏别论篇第十一	80
异法方宜论篇第十二	84
汤液醪醴论篇第十四 (节选)	87
脉要精微论篇第十七 (节选)	90
平人气象论篇第十八 (节选)	97
玉机真藏论篇第十九 (节选)	101
经脉别论篇第二十一 (节选)	104
太阴阳明论篇第二十九	106
热论篇第三十一	110
评热病论篇第三十三 (节选)	116
咳论篇第三十八	118
举痛论篇第三十九	122
痹论篇第四十三	128
痿论篇第四十四	134
调经论篇第六十二 (节选)	139
标本病传论篇第六十五 (节选)	145
至真要大论篇第七十四 (节选)	148
疏五过论篇第七十七	158
徵四失论篇第七十八	163
《灵枢》部分	165
本神第八	165
经脉第十 (节选)	170
营卫生会第十八 (节选)	172
决气第三十	176
顺气一日分为四时第四十四 (节选)	179
百病始生第六十六 (节选)	181

【附 篇】

运气学说	186
主要注家注本简介	203

二、战国两汉

举武仲川音自年四十始学《易》，与弟子张良同游，见《经内》。张良不以《经内》善，乃深思之，中作《登高歌》：“歌者，以乐也。学中子，为歌中。歌合，首长，春共始生，终。”入关，见武仲川《经内》，大惊曰：“此无他异，无常法，类圣人也。”中子张良因拜于武仲川，深谢曰：“受教矣。”武仲川笑曰：“吾教汝者，一脉相承，非外求也。”武仲川至五，来学。子房亦慕其名，往问焉。武仲川曰：“子房有大器，但未得其师，以我为师可也。”武仲川之学，系于其后，而《经内》之传，渐微矣。

上篇

概论 >>>

关于《经内》，日本学者吉田茂吉著有《经内》考。

《经内》之学，古亦有之，而以明代学者为主。如明·顾从德在《重雕素问序》中云：“余所习《经内》，不知其出于何人，但知成化丙午，有王阳明、王龙溪、黄正甫、李东阳、王九思、王守仁等之手，盖皆天授，不可强究，亦不可强解，此固非人之所有，惟是自然之妙耳。”又明·邵经邦在《七修录》中云：“《经内》之学，晚出王阳明、李东阳等之手，实为流俗之作。”日本医家丹波元简亦认为“《经内》者，即《经外》之真髓，盖其言皆古方之真髓，故称为《经内》”。明·李东阳著《经内》一书，序曰：“吾尝有志于《经内》，久不果成，今不以是时，又恐失之，故急就此，以示于先君。《经内》之学，古亦有之，不知其出于何人，但知成化丙午，有王阳明、王龙溪、黄正甫、李东阳、王九思、王守仁等之手，盖皆天授，不可强究，亦不可强解，此固非人之所有，惟是自然之妙耳。”又明·邵经邦在《七修录》中云：“《经内》之学，晚出王阳明、李东阳等之手，实为流俗之作。”日本医家丹波元简亦认为“《经内》者，即《经外》之真髓，盖其言皆古方之真髓，故称为《经内》”。

《经内》之学，古亦有之，而以明代学者为主。如明·顾从德在《重雕素问序》中云：“余所习《经内》，不知其出于何人，但知成化丙午，有王阳明、王龙溪、黄正甫、李东阳等之手，盖皆天授，不可强究，亦不可强解，此固非人之所有，惟是自然之妙耳。”又明·邵经邦在《七修录》中云：“《经内》之学，晚出王阳明、李东阳等之手，实为流俗之作。”日本医家丹波元简亦认为“《经内》者，即《经外》之真髓，盖其言皆古方之真髓，故称为《经内》”。

《经内》之学，古亦有之，而以明代学者为主。如明·顾从德在《重雕素问序》中云：“余所习《经内》，不知其出于何人，但知成化丙午，有王阳明、王龙溪、黄正甫、李东阳等之手，盖皆天授，不可强究，亦不可强解，此固非人之所有，惟是自然之妙耳。”又明·邵经邦在《七修录》中云：“《经内》之学，晚出王阳明、李东阳等之手，实为流俗之作。”日本医家丹波元简亦认为“《经内》者，即《经外》之真髓，盖其言皆古方之真髓，故称为《经内》”。明·王阳明著《经内》，序曰：“予尝有志于《经内》，久不果成，今不以是时，又恐失之，故急就此，以示于先君。《经内》之学，古亦有之，不知其出于何人，但知成化丙午，有王阳明、王龙溪、黄正甫、李东阳等之手，盖皆天授，不可强究，亦不可强解，此固非人之所有，惟是自然之妙耳。”又明·邵经邦在《七修录》中云：“《经内》之学，晚出王阳明、李东阳等之手，实为流俗之作。”日本医家丹波元简亦认为“《经内》者，即《经外》之真髓，盖其言皆古方之真髓，故称为《经内》”。

《黄帝内经》（以下简称《内经》），是我国现存最早、最完备的医学巨著，中医学经典著作之首。它集中反映了中华民族古代医学的伟大成就，系统创立了中医学独特的理论体系，牢固奠定了中医学坚实的发展基础。

两千多年来，正是在《内经》所揭示的理论原理、思维方式以及运用技能等的指导下，中医学才得以不断地发展，历代无数的大医名著才得以辈出，中华民族的身心健康与种族繁衍才得以保障，而且至今仍大显神通。因此，《内经》不仅被历代医家尊崇为“医家之宗”、“至道之宗”，时至今日仍是学习中医学的必修之书。

第一章 《内经》的成书

要点导航

1. 《内经》的内容形成与成书年代。
2. 《内经》的作者与书名的由来。
3. 《内经》在历史上的沿革。

第一节 成书年代

《内经》成书于何时？历代医家与学者各有其说，归纳起来主要有四种。

一、黄帝时期

持此说者，如北宋·林亿在《重广补注黄帝内经素问·序》中所云：黄帝“乃与岐伯上穷天纪，下极地理，远取诸物，近取诸身，更相问难，垂法以福万世。于是雷公之伦，授业传之，而《内经》作矣。”所以言此，实囿于书名冠有“黄帝”，而内容又以黄帝与众臣问答的形式所表述的。

事实上，在结绳记事的黄帝时代，其文字水平、医学与其他自然科学、人文科学都不可能达到《内经》如此高的水平与成就，根本写不出《内经》这样的宏篇巨著；何况，《素问·上古天真论》开篇即云“昔在黄帝”，就已表明《内经》成书当在黄帝之后，故此说显然不可信。其实，自古就有不少学者反对此说，如北宋·司马光在《传家集·与范累仁第四书》中云：“然谓《素问》为真黄帝之书，则恐未可。黄帝亦治天下，岂可终日坐明堂，但与岐伯论医药针灸耶？”

二、战国时期

持此说者自古甚众，尤以北宋学者为多。如北宋·邵雍在《皇极经世书·心学》中云：“《素问》、《阴符》，七国时书也。”同期的程颢在《河南二程全书》的《伊川先生语录》、《人关语录》中云：“《素问》之书，必出于战国之末，观其气象知之。”清代·魏荔彤在《伤寒论本义·自序》中亦云：“轩岐（此指《内经》——编者）之书，类春秋、战国人所为，而托于上古。”

事实上，战国时代我国由奴隶制社会进入封建社会，铁器已广泛使用，随着社会制度的进步、生产力的提高，人们的认识能力也大大提高，文化学术也达到了空前的繁荣，故从春秋末期至战国，诸子蜂涌，百家争鸣，争相著述，如《论语》、《老子》、《孙子》、《墨子》、《孟子》、《庄子》、《列子》、《荀子》、《管子》、《易传》、《韩非子》、《吕氏春秋》等不朽著作，得以相继问世，而《内经》一书应时而现，也是理所当然。

三、战国秦汉

持此说者也不少见，如北宋·司马光所说：“此周、汉之间，医者依托以取重耳。”（同前书）明·方孝孺在《逊志斋集·读三坟书》中亦云：“然世之伪书众矣，如《内经》称黄帝，《汲冢书》称周，皆出战国秦汉之人。”

四、两汉时期

持此说者亦不乏见，而以明代学者为主，如明·顾从德在《重雕素问序》中云：《内经》“广于秦越人、阳庆、淳于意诸长老，其人遂似汉人语。”明·郎瑛在《七修类稿》中亦云：“《素问》文非上古……以为淮南王之作。”日本医家丹波元简亦认为“是书设为黄帝岐伯之间问答者，亦汉人所撰著无疑。”

其实，秦汉也好，两汉也罢，孔孟老庄、孙荀韩吕等诸子文献，已然问世于春秋战国，而其后的秦朝两汉更是华夏一统，书同文，车同辐，度量衡同制，《内经》问世于此时期，亦属顺理成章。

然而，《内经》究竟成书于何时？当今学术界比较统一的看法是，成书过程与成书时间概念不同，应予分开，从文化发展的逻辑上看，此看法较为公允。

所谓成书过程，即内容形成，是指由经验到理论、由感性到理性、由零碎到系统，通过认识上的积累到升华，最终形成理论体系的过程。目前较一致的认为是，《内经》的内容形成当在春秋战国至秦汉时期。

因为，任何的科学理论，都是在生活、生产的实践过程中，从无意的发现、初步的认识，然后反复加以刻意的验证、深入的分析，最终进行总结升华而形成，《内经》理论也不例外，当然过程极为漫长。而从春秋战国至秦汉这段历史时期的社会背景、认识能力、科技成就、文化氛围、文字水平等来看，《内经》的内容形成于此是完全可能的、客观的。

所谓成书时间，即指以文字为载体，用书面语言把已经形成的理论编撰成书，并刊行于世的时间。目前较一致的认为是，《内经》的成书时间当在西汉中晚期（公元前 91 年至前 32 年）期间。

所以言此，盖因《黄帝内经》之名，在现存文献中，虽首见于东汉·班固所著的《汉书·艺文志》，但该内容却是根据西汉末年的《七略·艺文志》“删其要，以备篇籍”而成。《七略》是刘向、刘歆父子奉诏所收集整理的我国第一部图书分类目录，成书于汉成帝时代（公元前 32 年），惜已散佚。而成书于汉武帝太初元年至征和二年间（公元前 104 至前 91 年）的《史记》，作为我国第一部通史，记载了从黄帝时代至汉武帝时代长达三千余年的历史，收录了该时段众多的医史人物与医学著作在内的历史史料，其中许多书籍如《上下经》、《五色》、《奇恒》、《揆度》等，也曾被《内经》所引用而证实。可《史记》却偏偏没有《黄帝内经》亦或《内经》这部宏篇巨著的书名，总不至于被遍览朝廷藏书、周游全国各地，博闻广见、阅历丰富、治学严谨的司马迁所疏漏，其结论只能是此时《内经》尚未成书流传。

因此，《内经》的成书时间当在《史记》之后，《七略》之前。其中有些段落、篇章，可能更晚，属于后人所补充。如《六节藏象论》的第一段，在南朝·全元起注本、隋代·杨上善的《太素》中皆无，而其内容又与七篇大论的运气学说相同，故北宋·林亿等疑为王冰所补。又如《灵兰秘典论》有云：“胆者，中正之官”、“膀胱者，州都之官”，而中正与州都皆是三国魏文帝延康元年才有的官职，而在西晋·皇甫谧的《甲乙经》中更无本篇内容，故该篇应在《甲乙经》之后。至于《天元纪大论》、《五运行大论》、《六微旨大论》、《气交变大论》、《五常政大论》、《六元正纪大论》、《至真要大论》与《刺法论》、《本病论》所载之运气学说，唐代王冰整理《素问》之前不见流传，整理之后前七篇大论竟赫然在书，故历代有疑前者七篇为王冰整理时所补入，而后二篇连王冰整理本亦无，故古今皆谓乃唐宋间所补之伪书。

第二节 作者书名

一、作者为何

《内经》不标署“撰者”，究竟为何人所著？现今已无从考证。但从《内经》的内容形成到书成流传，长达数百年；其内容虽在一个理论体系之下，许多具体观点却并不统一；各篇论述有粗精之分、文笔有深浅之别、风格有明显之异等来看，显非一人之作。而且就整个内容而言，博大精深，上穷天纪，下极地理，中晓人事，素有中医学“百科之母”、“百科全书”之称，绝非一人所能成就。完全可以肯定，《内经》一书是古代各地无数医家的集体创作，完全就是古代医学的论文汇编。

二、书名由来

为何叫做《黄帝内经》？所谓“黄帝”，古今皆谓托名；至于《内经》，古今说法

不一。

之所以托名“黄帝”，多谓此乃汉代托古学风之时尚，借以表明源远流长、或学有根本，以取其重。正如《淮南子·修务训》所云：“世俗人多尊古而贱今，故为道者，必托之于神农、黄帝而后能入说。”北宋·司马光亦谓：“此周、汉之间，医者依托以取重耳。”此说确有“拉大旗作虎皮”之嫌，然对于呕心沥血编著如此伟大著作而又隐姓埋名的圣贤们来说，这实在是一种亵渎与侮辱。诚然，黄帝本人及其时代不可能写出《内经》；而黄帝其人及事是否有实，司马迁就早已存疑。其实，与其说黄帝是一个人，还不如说黄帝是一个民族的代表、或一种民族精神的寄托，更为可信。那么，《内经》作为中华民族与疾病作斗争的智慧结晶，冠以民族象征者之名，则是理所当然。如果从更深层次上讲，传说中中华民族祖先中的能人贤者甚多，如三皇五帝之类，为何单单冠以“黄帝”？实因相传黄帝恤百姓之病痛、悯黎民之疾苦，而创医学、救苍生、传后世，这在《内经》中多次得到赞述，故后人因赞其仁慈、彰其贤能、仰其伟业，而冠其英名。恰如东汉问世之《神农本草经》、《扁鹊八十一难经》，亦因“神农……尝百草之滋味、水泉之甘苦，令民知所避就，当此之时，一日而遇上七十毒”（《淮南子·修务训》），“扁鹊……过邯郸，闻贵妇人，即为带下医；过洛阳，闻周人爱老人，即为耳目痹医；来入咸阳，闻秦人爱小儿，即为小儿医，随俗而变”（《史记·扁鹊传》），因敬前者之仁，表后者之能，故隐去撰者而冠神农、扁鹊，以昭示前者之义、后者之才，实与冠之黄帝一样，皆乃感佩之举。

《内经》与《外经》相对，据《汉书·艺文志》所载古代医经有七家，即《黄帝内经》与《黄帝外经》、《扁鹊内经》与《扁鹊外经》、《白氏内经》与《白氏外经》、《旁篇》。除《旁篇》外，均为《内经》与《外经》，其分内、外，即上、下篇，或姊妹篇，别无深意，其他之说，似嫌玄虚。至于“经”，与“典”义同，皆有重要、法则、规范之义，故二字常合并使用，称之为“经典”；亦有谓“经”，乃指绢布之经线，其与纬线交叉有序则绢布无暇，依然与上述义同。其实，在中国古代文化中，凡认为乃重要、宝贵之文献，皆冠之以“经”，如《诗经》、《易经》、《书经》、《孝经》、《四书五经》、《十三经》等，《内经》亦不例外。而在中医学文献中，被称之为“经”的，诸如《扁鹊八十一难经》、《神农本草经》、《针灸甲乙经》、《中藏经》、《脉经》等，均示其重要、宝贵，为学中医者所必修之书籍、必遵之法则。

《内经》全书，分《素问》、《灵枢》两部，各八十一篇，所论内容，各有侧重，又有交叉，密切联系，浑然一体。

为何叫作《素问》？自古说法不一。如南梁·全元起认为：“素者，本也；问者，黄帝问岐伯也。方陈性情之源、五行之本，故曰《素问》。”北宋·林亿则谓：“按《乾凿度》云：夫有形者生于无形，故有太易、有太初、有太始、有太素。太易者，未见气也；太初者，气之始也；太始者，形之始也；太素者，质之始也。气、形、质具，而疴瘵由是萌生，故黄帝问此太素，质之始也。《素问》之名，义或由此。”而明代·马莳却认为：“《素问》者，黄帝与岐伯、鬼臾区、伯高、少师、少俞、雷公六臣平素问答之书。”其后张介宾亦谓如是：“平素所讲，是谓《素问》。”如今大多谓此说，符