

主编 王洪图

难经

白话解

 人民卫生出版社

难 经

白话解

主 编 王洪图

副主编 杨凤珍 贺 娟

编 委 (按姓氏笔画排序)

王长宇 王智瑜 甘贤兵 李 岩
李 菲 陈子杰 杨风珍 徐江雁

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

难经白话解/王洪图主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004.2
ISBN 7-117-05932-X
I. 难… II. 王… III. 难经—研究 IV. R221.9
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 002944 号

难经白话解

主 编: 王洪图
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)
地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)
E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)
印 刷: 北京人卫印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 850×1168 1/32 印张: 4.5
字 数: 104 千字
版 次: 2004 年 4 月第 1 版 2004 年 4 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 7-117-05932-X/R·5933
定 价: 9.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

前 言

《难经》全名《黄帝八十一难经》，是继《内经》之后的又一医学著作，大约成书于西汉末年，作者不详，有战国名医秦越人所作之说。全书以问答释难的形式讨论了八十一个问题，与《素问》、《灵枢》各八十一篇数目相合，所述以基础理论为主，并主要对《内经》中的某些重要问题进行了阐发和探讨，尤其对诊脉、命门、三焦、针灸学等相关问题，发《内经》之未发，具有重要的理论和临床意义。

前二十一难，以脉诊内容为主，在《内经》重视诊寸口脉的基础上，将寸口分为寸关尺三部，并进行了相应的脏腑定位；二十二至二十九难，所论以经络内容为主，系统论述了经脉的长度、流注次序，以及奇经八脉的循行、功能与病证，丰富并发展了《内经》奇经八脉的理论；三十至四十七难，主要阐述藏象理论，介绍了人体脏腑的解剖形态、生理功能及其与组织器官之间的关系，突出以命门为生命活动的主宰，元气为根本，三焦为别使的生命观。其命门学说，对后世产生了极大的影响；四十八至六十一难，为疾病类，主要论述病因、病机、病证等内容；六十二至六十八难，主要论述腧穴类的内容，涉及五输穴的含义、主治病证及脏腑俞募穴的意义和治疗作用；六十九至八十一难，主要论述针刺补泻的运用。由于《难经》对中医学理论卓有贡献，因而也被尊称为“医经”，同样是学习中医的必读之书。

人民卫生出版社自 20 世纪 50 年代起便有《难经》白话本问世，如 1963 年陈璧琉等编著的《难经白话解》，是极好的白话文本，其后其他出版社也出版过“语译”、“白话”等读本，这些均为《难经》的普及作出了很大贡献，但由于这些白话本

距今已有多年,其间的语言习惯、对经文的理解,均发生了一定的变化,因此,应人民卫生出版社之约,参照以上诸版本,我们对《难经》白话本进行了重新编写。本书的编写内容包括【原文】、【提要】、【注释】、【白话解】、【按语】五部分。【原文】部分,以1956年商务印书馆出版的滑寿《难经本义》为蓝本,用简体字排版,对于原文有明显错误者,根据文义及其他较好的版本等进行校改,并以注释的形式加以说明。【提要】部分,简明扼要地概括了每段的中心内容,以便读者对其主要内容有基本地了解。【注释】部分,对难解的字及有深刻内涵的经文,进行字义、读音以及经文含义的解释,目的是使读者读通原文。【白话解】部分,以直译为主,如原文上下文含义不能较好地衔接者,则采用意译的方法。在整体上既力求文字简洁、晓畅易懂,又能说理透彻,完整地反映原文意旨。【按语】部分,主要是针对有些原文对后世中医理论的影响较为深远,或有较大的临床指导意义,或后世医家存在争议的部分加以说明,但考虑到本书为初学中医的普及本,此部分内容较为简要。以求有详有略,重点突出,给初学者尽可能大的帮助。

《内经》、《难经》白话解编委会

2003年7月于北京

《难经集注》序

【原文】《黄帝八十一难经》者，斯乃渤海秦越人所作也。越人受桑君之秘术，遂洞明医道，至能彻视藏府剖肠剔心，以其与轩辕时扁鹊相类，乃号之为扁鹊，又家于卢国，因命之曰卢医。世或以卢扁为二人者，斯实谬矣。

按黄帝有《内经》二帙，帙各九卷，而其义幽赜，殆难穷览。越人乃采摘英华，抄撮精要，二部经内凡八十一章，勒成卷轴，伸演其道，探微索隐，垂示后昆，名为《八十一难》，以其理趣深远，非卒易了故也。既宏畅圣言，故首称“黄帝”，斯乃医经之心髓，救疾之枢机，所谓脱牙角于象犀，受羽毛于翡翠者矣。

逮于吴太医令吕广为之注解，亦会合玄宗，足可垂训，而所释未半，余皆见阙。

余性好医方，问道无倦，斯经章句，特承师授。既而耽研无数，十载于兹，虽未达其本源，盖亦举其纲目。此教所兴，多历年代，非唯文句舛错，抑亦事绪参差，后人传览，良难领会。今辄条贯编次，使类例相从，凡为一十三篇，仍旧八十一首。吕氏未解，今并注释，吕氏注不尽，因亦伸之，并别为音义，以彰厥旨。昔皇甫玄晏总三部为《甲乙》之科。近世华阳陶贞白广《时后》为百一之制，皆所以留情极虑，济育群生者矣。余今所演，盖亦远慕高仁，迩遵圣德。但恨庸识有量，圣旨无涯，绁促汲深，玄致难尽。

【白话解】《黄帝八十一难经》，是由战国时渤海秦越人所撰写的著作。秦越人接受了长桑君所秘传之医术，因而对医学理论洞然明了于心，甚至能透彻地目察人体内的脏腑，而实施外科手术，因其与轩辕帝时的名医扁鹊医术相近，故

以扁鹊称之。又因其家居于卢国，因此，世人对其又有卢医之称。世上有的人将卢医和扁鹊当作两个人，实际上是错误的。

黄帝《内经》有两部，分别为《素问》和《灵枢》，每部九卷，但二者文字含义广博深奥，使人难以对其内容和医理彻底通晓。秦越人便将其中最精华、最重要的部分，摘录下来，由于《素问》、《灵枢》各八十一章，因此将其整理的那部分内容，演绎发挥，亦编纂为八十一章，名为《八十一难》，以垂示于后学。之所以以“难”名书，是由于其中涉及的理论内容，意义深远，难以在短时间内掌握的缘故。《黄帝八十一难经》所发挥的皆是《黄帝内经》的内容，故书名冠以“黄帝”二字，其所讲述的内容，皆为医经中最精髓的理论，是临床治疗疾病的关键所在。《难经》之于《内经》，可以说是摘取了象之牙、犀之角，收取了翡翠的羽毛。

《难经》问世后，到三国时期，吴国的太医令吕广为之作了注解，其注解虽然也可以说是综合了有关理论的渊源，对后学有所裨益，但其注释的内容缺失过多，不及原作之半。

我天性爱好医理，热衷于探讨医道，对于《难经》经文章句的理解，尤其受到了老师的指点。因此，十余年来，我一直潜心研究，锲而不舍，虽然不能说我的研究已经完全阐明了其本源，但也基本上做到了提纲挈领。《难经》编纂成书后，至今已经历了许多年代，不仅其中文句错误较多，而且世事变迁较大，后人在阅读此书时，很难完全领会其中的含义。现在我按照其条目依次编写，按不同的内容类别，分为一十三篇，但仍旧维持原著的八十一难之数。吕广未注解的内容，我补充注释；吕广注解但含义阐发不彻底者，我将其理论加以引申，并对难解之字，加上音意注释，以便使其原有旨意更加明了。远有晋代皇甫玄晏综合《素问》、《灵枢》、《难经》

三部医著，编撰《甲乙经》，近有华阳的陶贞白增补《肘后方》而成《补缺肘后百一方》等，都是为了普济众生，恩惠百姓。我所做的工作，从远处说是敬慕古贤的高尚，从近处说是遵循圣人的仁德。但由于本人学识有限，而医经的旨意深广无边，就好比井水深而绳子短，本人所作之注，实在亦难尽其全意。

前歙州歙县尉杨玄操序

目 录

第一部分 脉学	1
一难	1
二难	2
三难	3
四难	5
五难	7
六难	9
七难	9
八难	11
九难	13
十难	14
十一难	15
十二难	17
十三难	18
十四难	20
十五难	24
十六难	29
十七难	31
十八难	33
十九难	36
二十难	38
二十一难	39
第二部分 经络	41
二十二难	41
二十三难	42

二十四难	45
二十五难	48
二十六难	49
二十七难	50
二十八难	51
二十九难	53
第三部分 藏象	56
三十难	56
三十一难	57
三十二难	59
三十三难	60
三十四难	62
三十五难	63
三十六难	65
三十七难	67
三十八难	69
三十九难	71
四十难	73
四十一难	74
四十二难	75
四十三难	78
四十四难	79
四十五难	80
四十六难	81
四十七难	82
第四部分 疾病	83
四十八难	83
四十九难	84

五十难	88
五十一难	89
五十二难	90
五十三难	91
五十四难	92
五十五难	93
五十六难	94
五十七难	98
五十八难	100
五十九难	102
六十难	103
六十一难	105
第五部分 膈穴	107
六十二难	107
六十三难	108
六十四难	109
六十五难	110
六十六难	111
六十七难	113
六十八难	114
第六部分 刺法	116
六十九难	116
七十难	117
七十一难	119
七十二难	119
七十三难	121
七十四难	122
七十五难	123

七十六难	125
七十七难	126
七十八难	127
七十九难	128
八十难	130
八十一难	131

第一部分 脉学

一 难

【原文】

一难^[1]曰：十二经皆有动脉，独取寸口^[2]以决五脏六腑死生吉凶之法，何谓也？

然^[3]：寸口者，脉之大会^[4]，手太阴之脉动也。人一呼脉行三寸，一吸脉行三寸，呼吸定息^[5]，脉行六寸。人一日一夜凡一万三千五百息，脉行五十度周于身，漏水下百刻，荣卫行阳二十五度，行阴亦二十五度，为一周^[6]也，故五十度复会于手太阴。寸口者，五脏六腑之所终始，故法取于寸口也。

【提要】

本难提出脉诊的“独取寸口”法，并阐述其原理。

【注释】

[1]难：“难”是“问”字的互词，也可作“问”。下同。

[2]独取寸口：独，惟独，仅仅；寸口，又称气口、脉口，为两手腕桡骨头内侧经脉搏动处，此统括寸、关、尺三部。

[3]然：答辞。

[4]脉之大会：大会是形容主要的会合处。因寸口的部位属手太阴肺经，肺朝百脉，全身经脉营卫气血均汇聚于手太阴肺经，故称为脉之大会。

[5]息：《增韵·职韵》：“息，一呼一吸为一息”。

[6]一周：此指营卫之气在一昼夜环绕人身五十次后，在手

太阴肺经于夜半子时大会一次，故称一周。

【白话解】

一问：十二经脉都有搏动应手的部位，却专门选取寸口脉作为诊断五脏六腑疾病和判断预后的部位，这是什么道理呢？

答：寸口脉为十二经脉之气主要会合处，是手太阴经的动脉。人呼气一次脉气行三寸，吸气一次脉气行三寸，一次呼吸过程脉气共行六寸。人一昼夜大概呼吸一万三千五百次，脉气循环周身五十次，以铜壶滴漏计时即下一百刻。营卫白天循环周身二十五次，黑夜循环周身二十五次，五十次会合于手太阴肺，构成一大循环。因为脏腑依赖于经脉的营养与联络，十二经脉气血朝会起止于手太阴寸口，故寸口是五脏六腑营卫气血循环流注之处，因而诊脉法选取了寸口。

【按语】

“独取寸口”的脉诊方法，是《难经》对《内经》脉法的重大发展，也是中医诊断学上的一大发明。考《内经》脉法，除三部九候诊法，还有寸口、人迎、太溪、趺阳等脏腑经脉遍诊法。《内经》曾提出寸口“独为五脏主”，但寸口诊法的具体内容尚未提出。《难经》既提出“独取寸口，以决五脏六腑死生吉凶之法”，又推出了“独取寸口”的具体诊法技术，所以一般认为《难经》首创独取寸口的诊脉法。在寸口部位切脉，可以在一定程度上测查全身脏腑经脉气血的情况，且诊察方便、简单易行，不但为后世脉学的发展奠定了基础，而且沿用至今，成为中医诊法的特色之一。

二

难

【原文】

二难曰：脉有尺寸^{〔1〕}，何谓也？

然：尺寸者，脉之大要会也。从关至尺^[2]是尺内，阴之所治也^[3]；从关至鱼际^[4]是寸口内，阳之所治^[3]也。故分寸为尺，分尺为寸^[5]。故阴得尺内一寸，阳得寸内九分，尺寸始终一寸九分，故曰尺寸也。

【提要】

本难对寸口脉寸、关、尺分部及其阴阳属性作了明确规定。

【注释】

[1]尺寸：此指寸口脉分为寸、关、尺三部，以掌后桡骨头内侧定关，关前（远心端）为寸部，关后（近心端）为尺部。

[2]尺：此处指肘横纹尺泽穴。

[3]阴之所治、阳之所治：治，治理，管理。这里解为“主”。即指尺脉属阴，寸脉属阳。

[4]鱼际：指部位，在手拇指本节后、手掌肌肉隆起处，其边缘赤白肉连接处，即腕横纹。此处有俞穴亦名鱼际。

[5]分寸为尺，分尺为寸：指从鱼际至尺泽长一尺一寸（同身寸法），以掌后桡骨头内侧定关，从关上至鱼际为一寸，下至尺泽为一尺。关上分去一寸，余者为尺；关下分去一尺，余者为寸。

【白话解】

二问：寸口切脉分尺部、寸部等，这是什么意思？

答：寸口脉是经脉之气重要会合处。从关部到尺泽，属于尺部脉范围，属阴；从关部到鱼际，属于寸部脉范围，属阳。从鱼际至尺泽长一尺一寸（同身寸法），若以关为界，至鱼际为一寸，至尺泽为一尺。故从关向上分去一寸，即为尺部；从关向下分去一尺，即为寸部。但切按寸口脉不需要这样的长度，按实际需要，结合阴阳的道理，尺部取其一寸，寸部取其九分，以合阴阳之数，这样尺部至寸部共一寸九分。故寸口脉分为尺寸。

三 难

【原文】

三难曰：脉有太过，有不及，有阴阳相乘^[1]，有覆^[2]有溢^[2]，有关^[3]有格^[3]，何谓也？

然：关之前者，阳^[4]之动也，脉当见九分而浮。过者，法曰太过；减者，法曰不及。遂^[5]上鱼为溢，为外关内格^[6]，此阴乘之脉也。关之后者，阴^[4]之动也，脉当见一寸而沉。过者，法曰太过；减者，法曰不及。遂入尺为覆，为内关外格^[7]，此阳乘之脉也。故曰覆溢，是其真脏之脉，人不病而死也。

【提要】

本难界定了寸、尺部正常脉象的特点，讨论了太过与不及、覆溢等异常脉象及其原理与意义。

【注释】

[1]乘：强加。

[2]覆、溢：覆，覆盖；溢，满溢，泛溢。

[3]关、格：关，关闭；格，格拒。

[4]阳、阴：阳指寸脉，阴指尺脉。

[5]遂：直趋延续。

[6]外关内格：指寸脉太过，脉位超过九分，泛溢于鱼际脉象的病机，是阳气外闭而不下，阴气从内格拒阳气。

[7]内关外格：指尺脉太过，脉位超过一寸脉象的病机，是阴气内闭而不上，阳气从外格拒于阴。

【白话解】

三问：脉有太过与不及、有阴阳相乘、有覆有溢、有关有格，这是什么意思？

答：关部的前面为寸脉，属阳，长度九分而带浮象。超过此标准称为太过；达不到此标准称为不及。如果脉上盛而冲达鱼际，称为溢脉，是外关内格，即阳外闭而不下，阴从内出而格阳于外，此为阴乘阳位之脉。关部的后面为尺部脉搏动，属阴，长度一寸而带沉象。超过此标准称为太过；达不到此标准称为不及。如果脉下盛而尺部垂长，称为覆脉，为内关外格，即阳气太盛，阴内闭而不上，阳从外格阴于内，此为阳乘阴位之脉。因此说覆、溢脉都是阴阳之气相互隔绝的真脏脉，虽无明显的临床症状，但脉象已败，预后不良。

【按语】

本难讨论脉象的太过、不及和覆、溢脉的原理及意义，指出太过、不及的脉象是阴阳失调的反应，而覆、溢脉则是太过、不及之极，以至阴阳关格离决，预后凶险。这里阴阳相乘是其病因，内外关格为其脉理机制，覆溢是其脉象。真脏脉为病人垂危时所见的凶险脉象。本难以覆、溢脉为真脏脉，似与《内经》无胃气的真脏脉含义相悖，其实师承各异，本难所论覆、溢脉，已属阴阳关格离决，全无从容冲和之胃气，预示死期将至，因此其临床意义是一致的。

四 难

【原文】

四难曰：脉有阴阳之法，何谓也？

然：呼出心与肺，吸入肾与肝，呼吸之间，脾受谷味也，其脉在中^[1]。浮者阳也，沉者阴也，故曰阴阳也。

心肺俱浮，何以别之？

然：浮而大散者心也，浮而短涩者肺也。

肾肝俱沉，何以别之？