

中医畅销书

选粹

ZHONGYIYAO CHANGXIAOSHU



医经索微

王自强 □ 主编

内难经三十论

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中医药畅销书选粹·医经索微

内难经三十论

王自强 主编

中国中医药出版社·北京

图书在版编目 (CIP) 数据

内难经三十论/王自强主编. —2 版. —北京: 中国中医药出版社, 2013. 1

(中医药畅销书选粹·医经索微)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1262 - 5

I. ①内… II. ①王… III. ①《内经》- 研究 ②《难经》- 研究 IV. ①R221 ②R221. 9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 284812 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京泽明印刷有限责任公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 10 字数 264 千字

2013 年 1 月第 2 版 2013 年 1 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1262 - 5

*

定价 25.00 元

网址 [www. cptcm. com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 [csln. net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

官方微博 [http: //e. weibo. com/cptcm](http://e.weibo.com/cptcm)

目 录

绪 论	1
第一论 论阴阳升降出入	16
第二论 论阴阳寒热	24
第三论 论脏腑	33
第四论 论经穴刺法	44
第五论 论营卫气血	53
第六论 论邪正虚实	63
第七论 论五脏六气病机	76
第八论 论九气病机	94
第九论 论脏腑疾病	102
第十论 论风证	111
第十一论 论痹证	120
第十二论 论痿证	132
第十三论 论厥证	140
第十四论 论咳	149
第十五论 论喘证	156
第十六论 论水肿	164
第十七论 论积聚	175
第十八论 论癫、狂、痫	187
第十九论 论头痛、心痛	198
第二十论 论血证	208
第二十一论 论汗	216
第二十二论 论妇科病	224
第二十三论 论外科病	232

第二十四论	论气口脉·····	244
第二十五论	论四诊合参·····	257
第二十六论	论经脉气绝·····	268
第二十七论	论五郁治法·····	278
第二十八论	论同病异治·····	287
第二十九论	论气反治法·····	296
第三十论	论泻南补北·····	304

绪 论

《内经》是我国医学文献中最早的内容较为完整和系统的一部典籍，奠定了中医学发展的基础。《难经》是继《内经》之后的又一部重要著作，继承和发展了《内经》的理论。历代医家对《内经》、《难经》都极其尊崇，视为必读之书。本书是节选《内经》、《难经》部分原文，以类相从，分列专论三十。为了让读者对两部著作有一个较为全面的了解，故先作简要介绍。并把我们编写本书的一些思考加以说明。

《内经》、《难经》的历史概况

一、《内经》、《难经》的成书时代和流传

（一）《内经》的成书时代和流传

《黄帝内经》简称《内经》，包括《素问》和《灵枢》两个部分，各81篇。他的成书时代，历来颇多争议。因其书名冠以“黄帝”二字，被认为是黄帝所作，如晋·皇甫谧说，《素问》、《灵枢》“皆黄帝岐伯遗事”（《甲乙经·序》）。现在我们知道，最古的文字体系为殷墟甲骨文，黄帝时代不可能有《内经》这样的写作，之所以称“黄帝”，不过是追溯中华民族文化之源而加以尊崇的意思。故这一说法，已被否定，不存在异议了。但还有几种意见，如宋·司马光认为是“周汉之间”的作品，清·魏荔彤说“类春秋战国人所为”（《伤寒论本义·序》），姚际恒根据《内经》某些词，如“黔首”、“寅时”等，又说是“秦人”及“汉后人所作”（《古今伪书考》），等等。从周至汉跨越了一个很长的历史时期，诸说似均较含糊，这一问题，迄今尚无定论。据《汉书·艺文志》云：“汉兴，改秦之败，大收篇籍，广开献书之路。”成帝时，

使“侍医李柱国校方技”，有医经七家，《黄帝内经》为其中之一，这是《内经》书名的最早记载。从《内经》内容看，引用了许多古代医籍，如《上经》、《下经》、《大要》、《金匱》等等。再从长沙马王堆汉墓出土的医学简牍和帛书看，有些内容近似《内经》，但文字较《内经》简朴，故有人认为他可能早于《内经》。由此可见，《内经》确实保存了许多先秦医学资料，且又记载了汉代的医学成就，现在要明确《内经》成书的具体时间，实为难事。但在《史记》中尚未见《内经》之名，那么推测其成书应在《史记》之后。我们推测，当李柱国校订方技时，收集了各种医书，加以校订编辑，而命名《黄帝内经》，尽管后来在流传中又有所增损，但其基本成型，当在此时。

据皇甫谧说，在他著《甲乙经》时，《内经》已“有所亡失”（同上）。南北朝齐梁间人全元起作《内经训解》只存8卷68篇。至唐·王冰称“受得先师张公秘本”，补入《天元纪大论》等有关运气学说7篇，又以1篇分作2篇者共多出4篇，合为79篇，仍缺2篇。今本《黄帝内经·素问遗篇》的《刺法论》、《本病论》，实为王冰以后的人托名而作。据《素问识》意见，“明《艺文志》赵简王补刊《素问遗篇》一卷。世传《素问》王冰注本中有缺篇，简王得全本补之，按今所传赵府本载《刺法》、《本病》二篇即是也。”《宋以前医籍考》又指出：“赵简王补刊《素问遗篇》一卷者，即宋志所载刘温舒《内经素问论奥》四卷之一也。”《内经》年代久远，辗转流传，讹误很多，王冰用了12年时间进行整理注解，今天我们见到的《重广补注黄帝内经素问》，即王冰次注、林亿等校正之本，虽不能说是汉代原貌，但得以保存下来，王冰之功实不可没。

《灵枢》和《素问》一样，在皇甫谧时已“有所亡失”。宋·林亿等校正医书时也说，“《灵枢》今不全”。此书久经兵火，亡失几尽，宋哲宗时高丽人献书，其中有《黄帝针经》，于元祐八年（1093年）诏颁于天下，到南宋高宗绍兴乙亥

(1155年),史崧又称“校正家藏旧本《灵枢》九卷”,现在流传的即为史崧家藏之本,但与高丽所献者是否一书,已难考证。

(二)《难经》的成书时代和流传

《帝王世纪》说:“黄帝有熊氏命雷公、岐伯论经脉,傍通问难八十一为《难经》。”(见《太平御览》七二一卷)这如同说《黄帝内经》为黄帝所作一样,是不能成立的。而通常传说《难经》作者是春秋战国时的秦越人,即扁鹊。但在《汉书·艺文志》中有《扁鹊内经》和《扁鹊外经》,而无《难经》,《史记·扁鹊仓公列传》也没有扁鹊著《难经》的记载。《难经》之名,最早见于张仲景《伤寒杂病论》序:“撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》……”《隋书·经籍志》也有《难经》之目,但都未注明作者的姓名。到唐代杨玄操《难经注》和《旧唐书·经籍志》才说是秦越人所著。《难经》主要是阐发《内经》之作,张仲景曾经撰用,可见《难经》的成书时代,当在《内经》之后,《伤寒杂病论》之前,是东汉时期的作品。

《难经》的原本早已不存,流传下来的都是注释本。其中最早的当推《黄帝八十一难经王翰林集注》,简称《难经集注》。此书在我国明代以后亦已亡佚,流传至日本,方得以保存下来。清·钱熙祚据日本佚存丛书本校勘,收入《守山阁丛书》。又清·丁锦称在参政朱公处见到其所藏古本《难经》,作《古本难经阐注》,其八十一难原文次序与《难经集注》不同。据《难经集注》杨玄操序云:“今辄条贯编次,使类例相从,凡为一十三篇,仍旧八十一首。”可见《难经集注》已对《难经》作过编次,固非《难经》旧貌,而自汉迄清已历近两千年,丁氏所见古本,是否即《难经》之旧,亦大可怀疑。现在见到的历代注本,多依《难经集注》次序作注,以期能“类例相从”,有利于阅读和研究。

二、《内经》、《难经》的命名含义和基本学术思想

（一）《内经》的命名含义

《内经》与《素问》、《灵枢》三者的命名含义，注家有不同解释，兹分述于下。

《内经》，吴昆说：“五内阴阳谓之内，万世宗法谓之经。”（《内经吴注》）张介宾也说，“内者性命之道，经者载道之书。”（《类经》）经是法则的意思。这就是说，《内经》是研究人体生命运动规律的书，他是医学家必须遵循的法则。《汉书·艺文志》云：“医经者，原人血脉、经络、骨髓、阴阳、表里，以起百病之本，死生之分，而用度箴石汤火所施，调百药齐（同“剂”。调剂、调制）和之所宜。”班固此说，是综合包括《内经》在内的医经七家而言，完全符合《内经》全书情况，这也说明《内经》讨论的是人体生理、病理、诊断、治疗等基本理论。《汉书·艺文志》所载，除《黄帝内经》外，还有《黄帝外经》、《扁鹊内经》、《扁鹊外经》、《白氏内经》、《白氏外经》和《旁篇》共为七家。之所以称“内、外”，丹波元简认为，好像《韩诗》、《春秋》都有内、外传，《庄子》有内、外篇，《韩非子》有内、外储一样，“相对名之焉尔，不必有深意”（《素问识·素问解题》）。此说有一定道理。如《内经》中还有引《上经》、《下经》之文，现在著作也常分上、下篇，所谓“内，外”或“上，下”，不过说明他们是一部完整的、内容相互关联的著作。

《素问》，全元起云：“素者，本也。问者，黄帝问岐伯也。方陈性命之源，五行之本，故曰《素问》。”（《新校正》）张介宾云：“平素所讲问，是谓《素问》。”（《类经》）这样解释，似有望文生义之嫌。《新校正》说“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。”我们认为此说比

较合理。自古医易相通,《易·系辞上》说,“易有太极,是生两仪”,两仪即阴阳。《素问·六节藏象论》说:“气合而有形。”《素问·阴阳应象大论》又说:“阳化气,阴成形。”阴阳是太极一元之气所分,由于阴阳二气的相互作用,而产生万物,这就是有形生于无形。人也是禀受天地阴阳之气,生成有形有质之躯。在这关于宇宙本原和生命起源的根本问题上,体现了《内经》唯物主义的观点。杨上善注《内经》名曰《黄帝内经太素》,可见是有所本的。

《灵枢》,马蒔云:“正以枢为门户合辟所系,而灵乃至圣至玄之称,其书之切,何以异是。”(《灵枢注证发微》)张介宾也说:“神灵之枢要,是谓灵枢。”(《类经》)都是从医学的角度来解释的。考《灵枢》又有《针经》、《九卷》、《九墟》、《九灵》等名称,《灵枢》之名首见于王冰次注的《素问》自序。丹波元简说:“今考道藏中有《玉枢》、《神枢》、《灵轴》等经,意者《灵枢》之称,岂出于道者欤?”(《灵枢识·综概》)《内经》中确渗有道家思想,王冰亦好道学,而道藏也将《内经》收入其中,丹波氏之说,不无理由。

(二)《难经》的命名含义

《难经》的全称为《黄帝八十一难经》,因其共有八十一章,故名。对于“难”字的解释,主要有两种:一是作问难之“难(nàn)”,如徐大椿说:“以《灵》、《素》之微言奥旨引端未发者,设为问答之语,俾畅厥义也。”(《难经经释·叙》)《四库全书总目提要》也说:“其曰《难经》者,谓经文有疑,各设问难以明之。”一是作难易之“难(nán)”,如杨玄操说:“名曰八十一难,以其理趣深远,非卒易了故也。”(《难经集注·序》)从《难经》的体例和文义来看,他是以阐明《内经》的疑义要旨为主,用问答的形式加以表达的,当以前说为是。

(三)《内经》、《难经》的基本学术思想

《内经》的学术思想,是以古代哲学朴素的唯物辩证观为基础的。在哲学史上,关于对世界本质的认识,有唯心主义和

唯物主义形神对立的观点：唯心主义者认为宇宙万物是神创造的，而唯物主义者针对神权论提出了宇宙万物是物质的，这种物质称为“精气”，也叫“元气”。《管子·内业》说：“精也者，气之精者也。”“凡物之精，此（比）则为生。下生五谷，上为列星……”《易·系辞上》也说：“精气为物。”董仲舒对“元”字作过解释：“元，犹原也，其义以随天地终始也。”（《春秋繁露·重政》）这就是说，精气是构成宇宙万物的原始物质，他一分为二，即阴气、阳气，不断衍化，以至无穷。正如老子所说：“道生一，一生二，二生三，三生万物，万物负阴而抱阳，冲气以为和。”（《道德经·第四十二》）“天下万物生于有，有生于无。”（《道德经·第四十》）凡天空的日月星辰，地面的动植诸物，莫不由此产生，且“随天地终始”，似含有物质不灭的思想。《内经》把这种认识引进到医学领域，并与医学这门自然科学相结合，形成具有自身特色的学术思想。如《素问·六节藏象论》说：“余闻气合而有形，因变以正名，天地之道，阴阳之化，其于万物，孰少孰多……天至广不可度，地至大不可量。”由一气分化而为阴阳，阴阳之气相互作用，产生万物；但赋予万物的阴阳之气有多有少，即物体构成的成分不一样，因此产生形体各殊的万物，人们因其形体的变异而给以不同名称。人是万物之一，当然也不例外。《庄子·知北游》说：“人之生，气之聚也，聚则为生，散则为死。”《素问·宝命全形论》也说：“天地合气，命之曰人。”《素问·生气通天论》说：“阴平阳秘，精神乃治”，“阴阳离决，精气乃绝”。可见气是人生命活动的最基本物质。

《内经》的另一基本思想是整体观。他以阴阳五行学说为指导，认为人身是一个整体，同时人与自然和社会也是一个整体。这个整体，是处于动态的相互联系之中。如说：“人生有形，不离阴阳。”（《素问·宝命全形论》）在组织结构上，“外为阳，内为阴”，“背为阳，腹为阴”，“脏者为阴，腑者为阳。”（《素问·金匱真言论》）在生理功能上，“五脏者，藏精气而不泻也”，“六腑者，传化物而不藏。”（《素问·五脏别

论》)《内经》的藏象学说,就是以五脏为中心,配以六腑,合以五体,通过经脉运行气血以周流全身,他们相互协调,形成有机的联系。所以王冰说:“阳气根于阴,阴气根于阳。无阴则阳无以生,无阳则阴无以化。全阴则阳气不极,全阳则阴气不穷。”(《素问·四气调神大论》注)张介宾说:“阳为阴之偶,阴为阳之基。”(《类经附翼·医易义》)如果阴阳失去这种正常的相互关系,就会导致“阴胜则阳病,阳胜则阴病。”(《素问·阴阳应象大论》)在治疗上,须采取“用阴和阳,用阳和阴”(《灵枢·五色》)的方法。

五行学说较具体地把人体各组织器官归纳为五大系统,从脏到腑、经脉、五体、五官、五液、五声、五色等等,说明他们之间的相互联系。生理上,既相生,又相克;病理上,既相乘,又相侮。生与克,相反相成。有生而无克,则脏气太过,有克而无生,则脏气不足。这也是对立的统一。只有这样,才能保持五脏之间的协调平衡,否则便会发生偏虚、偏实、或乘、或侮的病理变化。临床上常用的滋水涵木、培土生金、扶土抑木、泻火补水等治法,就是为此而设。

人与自然环境的整体性。自然环境主要指气候环境和地理环境。《素问·宝命全形论》说:“天覆地载,万物悉备,莫贵于人,人以天地之气生,四时之法成。”天地即是阴阳,四时关乎五行。人生于天地之间,是宇宙大家庭的一员,必然要受宇宙一般规律的制约,天地阴阳的变化,必然要对人体阴阳有一定的影响。所以《灵枢·本神》指出:“故智者之养生也,必顺四时而适寒暑。”《素问·四气调神大论》则提出春应“养生”,夏应“养长”,秋应“养收”,冬应“养藏”等养生方法。一日之中的阴阳消长,也对人体发生作用。如《素问·生气通天论》说,人体阳气在一天之中,早晨开始运行于体表,中午最为旺盛,到太阳偏西时便逐渐减少,人们的活动如果不能很好地适应这种变化,就容易生病。《灵枢·顺气一日分为四时》又把一天分为四个阶段,喻作春夏秋冬四季,阳气的盛衰不同,当发生疾病时,由于“朝则人气生,

病气衰，故旦慧；日中人气长，长则胜邪，故安；夕则人气始衰，邪气始生，故加；夜半人气入脏，邪气独居于身，故甚也。”这些说明能适应气候变化，就可保持健康，否则便会发生疾病，在疾病过程中，也由于自然界阴阳的变化，影响着人体抗邪的活力，而有“旦慧”、“昼安”、“夕加”、“夜甚”的情况。至于地理环境对人体的影响，在《素问·异法方宜论》中有具体的论述，因为东、南、西、北、中五方的地理环境不同，气候有异，人民生活习惯也有差别，从而发生不同的疾病，应该采取不同的治法。如东方“其病皆为痈疡，其治宜砭石”；西方“其病生于内，其治宜毒药”；北方“脏寒生满病，其治宜灸焫”；南方“其病挛痹，其治宜微针”；中央“多痿厥寒热，其治宜导引按跷。”

从社会环境来说，人是一个群体，构成了社会。在这群体之中，必然发生人与人之间的各种关系，因而也就会有喜怒哀乐的感情。《素问·阴阳应象大论》说：“人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐。”所以《内经》非常重视精神调摄。《素问·上古天真论》要求人们能够做到“恬淡虚无”，“精神内守”。还指出：生活条件的优劣，名誉地位的改变，应该正确对待，如果不善于处理这些社会问题，必然影响身心健康。如《素问·疏五过论》说：“尝贵后贱，虽不中邪，病从内生，名曰脱营。尝富后贫，名曰失精，五气留连，病有所并。”

《难经》乃为阐发《内经》义旨而作，是《内经》的继承，故其学术思想一本《内经》，无庸再述。

三、《内经》、《难经》的主要内容

（一）《内经》的主要内容

《内经》这部著作，在医学上的成就是巨大的，其内容也很丰富，从基础理论到临床各科都有论述。这些内容大多分散见于各篇，这里加以综合概括，简述如下。

藏象与经络：“藏象”一词，见于《素问·六节藏象论》。藏象的内容，包括五脏、六腑、奇恒之腑、形体官窍及气血津

液等。藏象学说以古代人体解剖为基础，如《灵枢·经水》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。”《灵枢》的《肠胃》和《平人绝谷》、《骨度》等篇还记载了口齿舌咽及肠胃的大小、长短、容量、重量及全身骨骼的长度等。不过，更为重要的是结合生理、生活现象与临床实践的长期观察体验，加以综合总结而形成的。所谓藏象，“象”就是指脏腑生理功能反映于外的征象及脏器组织的实体形象。所以张介宾说：“象，形象也。脏居于内，形见于外，故曰藏象。”（《类经·藏象类·二》）当患病时，这些征象也相应发生变化，在从正常与异常征象的比较中，进一步深化了对人体生命活动的认识，从而建立起中医学所特有的藏象理论。在《内经》中，比较集中论述藏象的有《素问》的《金匱真言论》、《灵兰秘典论》、《六节藏象论》、《五脏生成》、《五脏别论》、《宣明五气》和《灵枢》的《决气》、《肠胃》、《本藏》、《天年》等篇。

经络包括十二经脉、奇经八脉及经别、经筋、皮部等。经络学说主要是对生理、病理的观察和气功、针灸等效应互相结合印证，经过长期的不断发展补充而逐步建立起来的。如长沙马王堆汉墓出土的《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》等资料，虽已具有经络雏形，但尚不如《内经》所记载的详备，可见到《内经》时代，经络学说才形成完整的系统和理论。经络的作用，《灵枢·本藏》说：“经脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”《灵枢·经脉》说：“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通。”说明经络系统是运行气血以滋养周身的运输线，同时疾病也可在经络循行部位有所反映，因此可以作为临床辨证和治疗的依据。尽管目前对经络的实质还不了解，然而不少研究者曾发现人体经络感传现象，有的几乎与《内经》所描述的基本一致。经络究竟是什么？有很多假设，如神经、体液、生物电等，这些有待不断研究来揭示它。关于经络学说的论述，较为集中的有《素问》的《阴阳离合论》、《血气形志》、《皮部论》、《气穴

论》、《气府论》、《骨空论》和《灵枢》的《本输》、《根结》、《经脉》、《经别》、《经筋》、《骨度》、《营气》、《脉度》、《动输》等篇。

病因与病机：《内经》中所论病因，有六淫、疫疠、情志、劳逸、饮食、外伤、虫及先天性等。如《素问·至真要大论》说：“夫百病之生也，皆生于风、寒、暑、湿、燥、火，以之化之变也。”七篇大论中多有疫疠的记载。《灵枢·本神》论述了五脏情志所伤的各种病变。《素问·宣明五气》中既有“久视”、“久立”、“久行”的过劳，又有“久卧”、“久坐”的过逸所致的疾病。《素问·奇病论》已认识到癫疾是“得之在母腹中时”的先天性疾病等等。《内经》还对各种病因的发病作了概括说明，《素问·调经论》云：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳。其生于阳者，得之风雨寒暑；其生于阴者，得之饮食居处，阴阳（指男女性生活）喜怒。”这就是说，外感之邪，先发于表，内伤之病，主发于里，开创了后世“三因”病因说的先河。《素问·阴阳应象大论》又说：“风胜则动，热胜则肿，燥胜则干，寒胜则浮，湿胜则濡泻。”《灵枢·百病始生》说：“喜怒不节则伤脏，风雨则伤上，清湿则伤下。”这又说明了六淫、七情发病的特点，各有不同的临床表现和最易侵犯的部位。病机学说包括发病、病理变化和疾病传变等。如《素问·至真要大论》以六气、五脏为纲，归纳为病机十九条；《素问·举痛论》又说“百病生于气也”，论述了“九气”为病的病机；《素问·至机真脏论》则说明疾病传变的一般规律：“五脏受气于其所生，传之于其所胜，气舍于其所生，死于其所不胜。”《内经》对于发病及疾病传变，非常重视正气的作用，如《素问·刺法论》说：“正气存内，邪不可干。”《素问·玉机真脏论》认为某脏气虚，则易受传变，所谓“因而喜大虚则肾气乘矣”，“怒则脾气乘矣”等。有关病因、病机的内容，《内经》多与病证结合论述，除上述篇章外，几乎每篇都有所涉及，难以枚举。

诊法与病证：诊法指望、闻、问、切四诊。《内经》对色

诊、脉诊很重视，均有专篇讨论，如《灵枢·五色》主要论述色诊，《素问》的《平人氣象论》、《脉要精微论》、《三部九候论》等主要论述脉诊。在脉诊上，有诊气口法，上、中、下三部全身诊法和人迎、气口比较诊法。《灵枢·论疾诊尺》还讨论了诊尺肤的方法。但《内经》尤强调必须四诊合参，才能全面了解病情，作出正确诊断。《素问·阴阳应象大论》说：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”《素问·五脏生成》说：“能合脉色，可以万全。”这里虽只提到脉、色，实际是以脉、色概括四诊。在《素问·征四失论》中还特别指出问诊的必要性：“诊病不问其始，忧患饮食之失节，起居之过度，或伤于毒，不先言此，卒持寸口，何病能中？”关于病证方面，《内经》内容相当丰富，据粗略统计，约有180余种，除散见各篇外，也有不少专篇，如《素问》的《热论》、《疟论》、《咳论》、《风论》、《痹论》、《痿论》、《厥论》，《灵枢》的《癫狂》、《胀论》、《论痛》、《水胀》等。《内经》所论病证，涉及内、外、妇、儿各科，其中内科最多，外科亦有《痈疽》专篇，妇、儿科较少，分见有关篇章。这些虽不能包括现代临床所有病证，但其对于疾病诊察辨证的原则和方法，已为后世树立了规范。

预防与治疗：古代人民在长期与疾病的斗争中，认识到预防疾病的重要性。《淮南子》曾说：“良医者，常治无病之病，故无病。”（《淮南子·说山训》）《内经》总结了这种经验，提出“不治已病治未病”（《素问·四气调神大论》）的预防思想。为了保持身体健康，一方面要避免邪气的侵犯，所谓“虚邪贼风，避之有时”；一方面要注意养生，增强体质，如“饮食有节，起居有常”，“志闲而少欲，心安而不惧，形劳而不倦”（《素问·上古天真论》），“春夏养阳，秋冬养阴”（《素问·四气调神大论》）等等。就是要从饮食起居、精神修养、顺应自然和身体锻炼等各方面进行，使形神兼养，身心俱健。在治疗方面，《内经》中载有许多医疗技术，如药物、针灸、气功、按摩、温浴、外科手术等等。并提出了一些治疗原

则，如扶正祛邪、燮理阴阳、调和气血、标本缓急、正治反治、因人因时因地制宜，以及治疗大法如寒者热之、热者寒之、虚者补之、实者泻之等等。这些都体现了治病求本、辨证论治的整体观点。《内经》主要讨论养生的有《上古天真论》和《四气调神大论》。讨论治法比较多的是《阴阳应象大论》、《脏气法时论》、《至真要大论》。至于针刺疗法，有很多专篇，如《素问》的《刺热论》、《刺症论》、《刺要论》、《刺齐论》、《刺禁论》，《灵枢》的《九针十二原》、《官针》、《行针》、《官能》、《刺节真邪》等，还有分散于各篇的，尤以《灵枢》论刺法为多，所以又名《针经》。

（二）《难经》的主要内容

《难经》的主要内容大体是：1~21 难论脉学，22~29 难论经络，30~47 难论脏腑，48~61 难论疾病，62~68 难论腧穴，69~81 难论针法。《难经》以解释《内经》中某些疑难问题为主，而不是讨论所有医学问题，故其内容不似《内经》之全面，但在继承《内经》的基础上有新的发展，对于中医学理论作出了重要贡献。如脉学方面，《内经》虽有诊气口之法，但言之不详。《难经》提出了“独取寸口”（一难）之说，并对寸、关、尺部位作了规定（二难），说明左右三部与脏腑的配合（十八难），指出诊脉时的指法轻重（五难），男女脉象的差异（十九难），以及“呼出心与肺，吸入肾与肝，呼吸之间，脾受谷味也，其脉在中”（四难）的理论。经络方面，较系统地论述了奇经八脉的循行，及其与十二正经的关系，好像“圣人图设沟渠，沟渠满溢，流于深湖”（二十八难），起着调节气血的作用。脏腑方面，载有“七冲门”（四十四难）和“八会”（四十五难），是《内经》所未见；补充了五脏形态和重量（四十二难）；尤其是首创命门学说（三十六、三十九难），对中医基础理论的发展，有着巨大而深远的影响。疾病方面，如对积与聚（五十五难）、狂与癫（五十九难）作出了明确的鉴别；提出“伤寒有五：有中风，有伤寒，有湿温，有热病，有温病，其所苦各不同”。既是《素问·热