



卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

供针灸推拿学专业用

针灸医籍选读

主编 徐平

主审 李鼎



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

R 245
201239

图 书

卫生部“十二五”规划教材 全国高等中医药院校教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
供针灸推拿学专业用

针灸医籍选读

主 编 徐 平

副主编 夏有兵 牛淑平 魏连海 马惠芳

主 审 李 鼎

编 委 (以姓氏笔画为序)

马惠芳 (北京中医药大学)	徐晓红 (长春中医药大学)
王 健 (山东中医药大学)	高希言 (河南中医学院)
王 静 (上海中医药大学)	诸毅晖 (成都中医药大学)
牛淑平 (安徽中医学院)	黄 安 (山西中医学院)
张全爱 (浙江中医药大学)	龚东方 (广州中医药大学)
夏有兵 (南京中医药大学)	韩 红 (辽宁中医药大学)
徐 平 (上海中医药大学)	魏连海 (天津中医药大学)



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

针灸医籍选读 / 徐平主编. —北京: 人民卫生出版社, 2012.7

ISBN 978-7-117-16058-2

I. ①针… II. ①徐… III. ①针灸学—古籍—中医学院—教材 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 119745 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

针灸医籍选读

主 编: 徐 平

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京市后沙峪印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 18

字 数: 426 千字

版 次: 2012 年 7 月第 1 版 2012 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16058-2/R·16059

定 价: 29.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

出版说明

在国家大力推进医药卫生体制改革,发展中医药事业和高等中医药教育教学改革的新形势下,为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》,培养传承中医药文明、创新中医药事业的复合型、创新型高等中医药专业人才,根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、卫生部、国家中医药管理局的领导下,全面组织和规划了全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材的编写和修订工作。

为做好本轮教材的出版工作,在教育部高等学校中医学教学指导委员会和原全国高等中医药教材建设顾问委员会的大力支持下,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社成立了第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会和各专业教材评审委员会,以指导和组织教材的编写和评审工作,确保教材编写质量;在充分调研的基础上,先后召开数十次会议对目前我国高等中医药教育专业设置、课程设置、教材建设等进行了全方位的研讨和论证,并广泛听取了一线教师对教材的使用及编写意见,汲取以往教材建设的成功经验,分析历版教材存在的问题,并引以为鉴,力求在新版教材中有所创新,有所突破,藉以促进中医药教育教学发展。

根据高等中医药教育教学改革和高等中医药人才培养目标,在上述工作的基础上,全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了全国高等中医药院校中医学(含骨伤方向)、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、康复治疗学7个专业(方向)133种卫生部“十二五”规划教材。教材主编、副主编和编者的遴选按照公开、公平、公正的原则,在全国74所高等院校2600余位专家和学者申报的基础上,近2000位申报者经全国高等中医药教育教材建设指导委员会、各专业教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准,被聘任为主审、主编、副主编、编委。

全国高等中医药院校卫生部“十二五”规划教材旨在构建具有中国特色的教材建设模式、运行机制,打造具有中国特色的中医药高等教育人才培养体系和质量保障体系;传承、创新、弘扬中医药特色优势,推进中医药事业发展;汲取中医药教育发展成果,体现中医药新进展、新方法、新趋势,适应新时期中医药教育的需要;立足于成为我国高等中医药教育的“核心教材、骨干教材、本底教材”和具有国际影响力的中医药学教材。

全套教材具有以下特色:

1. 坚持中医药教育发展方向,体现中医药教育教学基本规律

注重教学研究和课程体系研究,以适应我国高等中医药学教育的快速发展,满足21世纪对高素质中医药专业人才的基本要求作为教材建设的指导思想;顶层设计和具体方案的实施严格遵循我国国情和高等教育的教学规律、人才成长规律和中医药知识的传承规律,突出中医药特色,正确处理好中西医之间的关系。

2. 强化精品意识,体现中医药学学科发展与教改成果

全程全员坚持质量控制体系,把打造精品教材作为崇高的历史使命和历史责任,以科学严谨的治学精神,严把各个环节质量关,力保教材的精品属性;对课程体系进行科学设计,整体优化,基础学科与专业学科紧密衔接,主干学科与其他学科合理配置,应用研究与开发研究相互渗透,体现新时期中医药教育改革成果,满足 21 世纪复合型人才培养的需要。

3. 坚持“三基五性三特定”的原则,使知识点、创新点、执业点有机结合

将复合型、创新型高等中医药人才必需的基本知识、基本理论、基本技能作为教材建设的主体框架,将体现高等中医药教育教学所需的思想性、科学性、先进性、启发性、适用性作为教材建设的灵魂,将满足实现人才培养的特定学制、特定专业方向、特定对象作为教材建设的根本出发点和归宿,使“三基五性三特定”有机融合,相互渗透,贯穿教材编写始终。以基本知识点作为主体内容,适度增加新进展、新技术、新方法,并与卫生部门和劳动部门的资格认证或职业技能鉴定标准紧密衔接,避免理论与实践脱节、教学与临床脱节。

4. 突出实用性,注重实践技能的培养

增设实训内容及相关栏目,注重基本技能和临床实践能力的培养,适当增加实践教学学时数,并编写配套的实践技能(实训)教材,增强学生综合运用所学知识的能力和动手能力,体现医学生早临床、多临床、反复临床的特点。

5. 创新教材编写形式和出版形式

(1) 为了解决调研过程中教材编写形式存在的问题,除保障教材主体内容外,本套教材另设有“学习目的”和“学习要点”、“知识链接”、“知识拓展”、“病案分析(案例分析)”、“学习小结”、“复习思考题(计算题)”等模块,以增强学生学习的目的性和主动性及教材的可读性,强化知识的应用和实践技能的培养,提高学生分析问题、解决问题的能力。

(2) 本套教材注重数字多媒体技术,相关教材增加配套的课件光盘、病案(案例)讲授录像、手法演示等;陆续开放相关课程的网络资源等,以最为直观、形象的教学手段体现教材主体内容,提高学生学习效果。

本套教材的编写,教育部、卫生部、国家中医药管理局有关领导和教育部高等学校中医学教学指导委员会、中药学教学指导委员会相关专家给予了大力支持和指导,得到了全国近百所院校和部分医院、科研机构领导、专家和教师的积极支持和参与,谨此,向有关单位和个人表示衷心的感谢!希望本套教材能够对全国高等中医药人才的培养和教育教学改革产生积极的推动作用,同时希望各高等院校在教学使用中以及在探索课程体系、课程标准和教材建设与改革的进程中,及时提出宝贵意见或建议,以便不断修订和完善,更好地满足中医药事业发展和中医药教育的需要。

全国高等医药教材建设研究会
第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会
人民卫生出版社

2012年5月

第二届全国高等中医药教育教材建设指导委员会名单

- 顾 问 王永炎 陈可冀 程莘农 石学敏 沈自尹 陈凯先
石鹏建 王启明 何 维 金生国 李大宁 洪 净
周 杰 邓铁涛 朱良春 陆广莘 张 琪 张灿理
张学文 周仲瑛 路志正 颜德馨 颜正华 严世芸
李今庸 李任先 施 杞 晁恩祥 张炳厚 栗德林
高学敏 鲁兆麟 王 琦 孙树椿 王和鸣 韩丽沙
- 主任委员 张伯礼
- 副主任委员 高思华 吴勉华 谢建群 徐志伟 范昕建 匡海学
欧阳兵
- 常务委员 (以姓氏笔画为序)
王 华 王 键 王之虹 孙秋华 李玛琳 李金田
杨关林 陈立典 范永昇 周 然 周永学 周桂桐
郑玉玲 唐 农 梁光义 傅克刚 廖端芳 翟双庆
- 委 员 (以姓氏笔画为序)
王彦晖 车念聪 牛 阳 文绍敦 孔令义 田宜春
吕志平 杜惠兰 李永民 杨世忠 杨光华 杨思进
吴范武 陈利国 陈锦秀 赵 越 赵清树 耿 直
徐桂华 殷 军 黄桂成 曹文富 董尚朴
- 秘 书 长 周桂桐(兼) 翟双庆(兼)
- 秘 书 刘跃光 胡鸿毅 梁沛华 刘旭光 谢 宁 滕佳林

全国高等中医药院校针灸推拿学专业教材评审委员会名单

顾 问 程莘农 石学敏 严隽陶 罗才贵

主任委员 王之虹

副主任委员 王 华 梁繁荣 许能贵 方剑乔

委 员 (以姓氏笔画为序)

马铁明 王金贵 文绍敦 李素荷 吴富东 宋柏林

沈雪勇 周桂桐 房 敏 赵百孝 胡 玲 徐 斌

秘 书 刘跃光 刘明军

前 言

一、编写目的和意义

《针灸医籍选读》包括“针灸医经选读”和“针灸各家著作选读”，是针灸专业的主干课程，也是理论提高课程。针灸医经（来自《内经》和《难经》）是针灸医学奠基的理论基石，针灸后世各家著作则是历代针灸医家对针灸理论领悟学习和临床应用的真实记录和表达。从后世各位医家的生平及著作中，我们可以看到，优秀的针灸人才必定有扎实的针灸理论基础。

针灸学是一门具有很强理论思辨性和个体经验性、具有独特思维方法和隐性知识传承特点的学科，针灸医家个体的领悟性、专业素养和能力决定了中医理论和临证领悟的水平。医者意也，针灸医学就像一门艺术，可以意会，却难于言传。因此中医教育因循自身的学科特点，有着不同于其它学科的教学策略、知识传承策略和人才培养策略。

英国著名思想家波兰尼(Nichad Polanyi)指出，在柏拉图的显性知识传统之外，存在着只可意会不可言传的默会知识(又称隐性知识)。默会知识在本质上非常个体化，内化并嵌入人们的意识、信仰、理念、价值、心智模式，构成个体对经验的认知和了解情境的方式，与个体的个性、经验以及所处的情景交织在一起。学习针灸各家著作，正是期待通过历代针灸医家的简要生平、个性特点、学术思想，潜移默化地帮助学生体悟针灸理论的阐释、发展及其临床应用，品味针灸医家的人文精神、学术和思维特点。因此，这门课程和这本教材所承载的教学意义应该是更加宽泛的。

学习的发生发展主要经由学习者完成，人是认知的主体，以学习者为中心的学习已被广大教学工作者所认同，教材编写也期待在帮助和促进学生整合知识，提取、分析、解决问题等方面作出努力。

综合上述，本教材的目标定位这样描述：帮助学生通过针灸古典医籍巩固并提升针灸理论水平；通过阅读学习观察历代针灸医家的生平、学术思想和经验，体会用针灸经络的理论和方法观察事物、认识生命、诊疗疾病的过程及内涵，培养良好的中医认知悟性和用针灸学理论解决临床问题的思维能力，树立优良的职业素养及人文情怀。

二、课程设置及内容编排思路

1. 关于课程设置 各地中医院校关于《针灸医籍选读》的课程设置并不一致，如有分设“针灸医经选读”和“针灸各家著作选读”两门课程，也有并为一门课程，课时数也不统一。经编委会讨论协商，认为本教材既可用于一门课程，也可根据上下篇分篇内容供“针灸医经选读”和“针灸各家著作选读”两门课程使用，建议学时数为72学时。

2. 关于分篇的宗旨 教材按照学科体系选择经典原文和后世著作分为上、下两篇，拟帮助学生建立起完整的针灸学理论框架体系概念。上篇针灸医经选读作为针灸医学的源，主要内容取自《内经》、《难经》有关针灸的内容，立意在溯本探源；下篇针灸各家著作选读作为针灸医学发展的流，主要选择魏晋南北朝后至明清有关针灸的古籍文献，立意

是汇聚后世医家发展的理论及应用。

3. 关于“针灸医经选读”的编选形式 目前国内可见的教材主要有两种分类编排方式,一是以医经原书的篇为单位选辑的《针灸医籍选读》(吴富东主编,中国中医药出版社,2003年),二是按专题选辑的《针道源流》(李鼎、徐平等,上海中医药大学教材,1987年第1版至2009年第5版)。不少院校尽管使用了按篇选辑的教材,但在实际教学过程中还是按专题进行授课。编委会讨论了两种不同编选方式在学习认知方面的利弊,认为对于本科教育,按专题形式更容易帮助学生建立中医针灸理论框架。

4. 关于模块设置思路和内容编排

上篇为针灸医经选读,设绪论、第一章“刺法灸法”、第二章“经络腧穴”及第三章“经络调治”四部分。

第一章“刺法灸法”含“针灸治则”、“针灸补泻”、“针刺浅深”和“九针”四节,是对《内经》、《难经》有关刺法灸法的全面学习。开篇选自《灵枢·九针十二原》第一段,将“刺法灸法”列于首章,将“针灸治则”列于首节,宏观论述立“针经”的目的、宗旨和意义,提纲挈领,总揽全篇,对建立针灸思维有其特殊意义。

第二章“经络腧穴”含“经络、气血、营卫”、“经络病候及辨证”、“五输穴、原穴、俞穴、募穴”三节,是对医经中有关经络腧穴方面理论的学习。在“经络”部分,本教材增加了“经络辨证”模块。经络辨证是针灸学认识生命和疾病的基础,是被以往针灸教学忽略的针灸学核心理论之一。

第三章“经络调治”是有关经络调理和治疗的理论,含“养生与治未病”、“五脏证治”、“六腑证治”、“身形体质证治”、“疔、痹、痿、厥证治”及“证治大要”六节。

下篇为针灸各家著作选读,按朝代先后分为魏晋南北朝、隋唐、宋金元、明、清五章,介绍了针灸医家的著作及其它医家著作中的针灸文献。

在内容上,主要介绍医家的简要生平、主要学术特点,著作的序及重要内容节选,通过医家的生平故事、原著的序及内容选读体会针灸的思维特点及人文精神。同时,选编时还注意阐述各著作之间的关系及其对后人的影响,并增加了部分经络护生调养等相关内容。

三、促进学习的设计

1. 加强引导性和拓展性 本教材注重理论思维和应用迁移的教学特点,故注重了引导和启发拓展性的教学设计。通过“导学”、“注释”、“按语”等提高学生阅读古医籍的能力和理论思维能力,帮助学生加深对原著的理解,做到“古为今用”。

2. 采用图文式表达 图文式表达可在一定程度上帮助学生学会提炼知识,提高分析归纳问题的思维水平,因此在编写上,部分增加了文字+概念图/表的表达方式。

3. 提出问题 发现问题、提取问题、分析问题、解决问题,是培养学生探究精神和科学素养的重要环节,在部分章节,我们增加了案例和问题作为这方面训练的尝试。

四、编写体例

(一) 上篇——“针灸医经选读”部分

各章首列[提要],说明本章内容来源、主要观点及意义。各章下按内容归类分节。

各节体例如下:

各节首列[导学],说明本节内容提要及学习要点。

其后列【原文选读】，精选《内经》和《难经》重要篇章或段落，在【原文】标题下以繁体字列出；次列【注释】，对原文中的难解字、异体字、疑字和学术内容等作简要注解；后加【按语】，对原文中的重要问题、疑点、难点加以说明，提出问题，启发思考。个别内容浅显易懂者则省略不按。

各节末列【小结】和【思考】，阐述本节要旨，对相关学术思想加以归纳小结，提出一些思考，供延伸拓展学习。

（二）下篇——“针灸各家著作选读”部分

各章首列【背景概要】，说明各年代的历史背景、主要医学发展及针灸医学的主要贡献。各章下以作者为单位分节。

各节名称，凡古代文献为针灸专著者，径称“×××（人物）与《×××××》”，如“王惟一与《铜人腧穴针灸图经》”；凡古代文献系引自综合性医书中的针灸内容者，则称“×××（人物）《×××××》与针灸”，如“王焘《外台秘要》与针灸”。

各节体例如下：

首列【导学】，介绍该节内容提要及学习目的；

次列【作者与著作】，介绍作者的生平简况，著作背景及流传、主要内容、主要学术特点及其对针灸学的贡献；

其后列【原文选读】，主要选自原著序及体现重要学术思想的原文。下分【原文】（繁体字）、【注释】、【按语】等项。

各节末列【小结】和【思考】，有的节末有【参考阅读】。【小结】和【思考】是对本节内容主要学术思想的总结及思考，【参考阅读】供延伸学习使用。

五、编写人员

上篇的绪论部分由李鼎、徐平撰写，第一章由牛淑平、魏连海、徐平撰写；第二章由韩红、龚东方、高希言撰写；第三章由韩红、马惠芳、魏连海撰写；下篇由徐晓红、王静、高希言、夏有兵、魏连海、诸毅晖、牛淑平、王健、张全爱、黄安撰写。

徐平对全书进行统稿，修改并编写导学、按语，补写遗漏，修正错误；最后由李鼎教授对全稿审定。

编者

2012年5月

目 录

上篇 针灸医经选读

绪论 《内经》、《难经》与针灸	1
第一章 刺法灸法	9
第一节 针灸治则	9
第二节 针灸补泻	19
第三节 针刺浅深	28
第四节 九针	40
第二章 经络腧穴	45
第一节 经络、气血、营卫	45
第二节 经络病候及辨证	56
第三节 五输穴、原穴、俞穴、募穴	70
第三章 经络调治	80
第一节 养生与治未病	80
第二节 五脏证治	87
第三节 六腑证治	96
第四节 身形体质证治	102
第五节 疰、痹、痿、厥证治	106
第六节 证治大要	123

下篇 针灸各家著作选读

第一章 魏晋南北朝	129
第一节 皇甫谧与《针灸甲乙经》	130
第二节 葛洪《肘后备急方》与针灸	133
附：《明堂孔穴针灸治要》的沿革	136
第二章 隋唐	140
第一节 杨上善与《黄帝内经明堂类成》	140

第二节	孙思邈《千金方》与针灸	144
第三节	王焘《外台秘要》与针灸	152
第三章	宋金元	155
第一节	王怀隐《太平圣惠方》与针灸	156
第二节	王惟一与《铜人腧穴针灸图经》	158
第三节	庄绰与《灸膏肓俞穴法》	164
第四节	王执中与《针灸资生经》	167
第五节	何若愚与《流注指微赋》	172
第六节	窦默与《针经指南》	177
第七节	王国瑞与《扁鹊神应针灸玉龙经》	186
第八节	滑寿与《十四经发挥》	190
第四章	明	195
第一节	席弘学派与《神应经》等著作	195
第二节	高武与《针灸聚英》	206
第三节	汪机与《针灸问对》	212
第四节	杨继洲与《针灸大成》	216
第五章	清	236
第一节	吴谦《医宗金鉴》与针灸	236
第二节	李守先与《针灸易学》	240
第三节	李学川与《针灸逢源》	243
第四节	廖润鸿与《勉学堂针灸集成》	247
第五节	吴亦鼎与《神灸经纶》	249
附录	针灸经典名句选	254
	主要参考书目	260

上篇 针灸医经选读

[导学]

《内经》的时代特征,以黄帝为宗的学术派系,《灵枢》与《素问》的先后关系,《内经》、《难经》与针灸的关系,《内经》、《难经》的传述和注释。

学习要点:通过《内经》时代特征、《灵枢》与《素问》的先后关系等,知悉《内经》、《难经》针灸理论散在各篇的认知特点,理解学习针灸医籍的方法,归纳分析的重要性。

理解古人认识生命现象的文化背景,从人体体表追踪生命内在发展起来的针灸经络理论在《内经》中的地位和作用,学会在历史文化背景下认识针灸医学理论的学习方法。

绪论 《内经》、《难经》与针灸

《黄帝内经》,简称《内经》,包括《灵枢》和《素问》两书,是中医学的经典著作。全书共 30 余万字,主要载述中医学的基础理论,其中有关针灸方面的内容很多,药物和方剂的内容则甚少。《内经》的出现,标志着针灸在战国至秦汉时期已经形成较为系统的理论,并开始向一门独立的学科发展。

《难经》,原称《八十一难》,是继《内经》之后的一部题解式医学理论著作,主要阐发《内经》等古代医经中的有关问题,内容与针灸基础关系较为密切。

《内经》、《难经》是中医学的经典著作,更是针灸学的经典著作。所称“针灸医经”,就是指《内经》和《难经》所阐述的针灸基础理论。

一、《内经》的时代特征、学术体系及其与针灸的关系

《黄帝内经》托名于黄帝,为《汉书·艺文志》所载录。黄帝原是我国古代原始社会末期各个部族的首领,黄帝氏族创造了我国历史上早期的灿烂文化。考古发现的以彩陶为特征的“仰韶文化”,可以说是这一时期(约为公元前 5000—前 3000 年)的代表。战国至西汉时期,诸子百家谈论学术,往往追溯到黄帝,即所谓“百家言黄帝”。汉初还特别提出“黄老”一词,将“黄帝”与“老子”并提。在《汉书·艺文志》中,托名黄帝的著作就有许多种,《黄帝内经》只是其中之一。显然,《黄帝内经》不能算是黄帝的著作,也不能把它看成是黄帝那个时代的著作,据考证,这是战国至西汉这段时期,由一些不知名的作者总结当时的医疗经验和理论知识而成,并非一时一人之作。

（一）九针的创制

我们的祖先从旧石器时代进入到新石器时代。当时人们主要用经过磨制的石器——“砭石”进行治疗。砭石是针具的前身，其后才有了骨针、竹针等的应用。科学技术的发展，总是与当时的社会发展相适应。青铜器时代，才可能产生青铜制的针具；到了铁器时代，才会有铁制的针具。恩格斯曾经指出：“青铜可造有用的工具和武器，但是还不能完全代替石器，这只有铁才能做到……”（《家庭·私有制和国家的起源》）春秋战国时期，我国开始进入铁器时代，这时社会变革，生产力发展，各国之间战事频繁，为了铸造兵器、农具和生活用具，人们十分注重冶铁。《管子》一书曾经讲到“五兵”以及“今女有一刀、一针”。《荀子》还专门为缝衣用的针写了一篇《箴》赋（“箴”，同针），以文艺体裁反映了针具的制造和应用。铁器的普遍生产和应用，为医用针具的生产和应用提供了充分的条件。《灵枢》第一篇《九针十二原》曾指出，“余欲勿使被毒药，无用砭石，欲以微针通其经脉，调其血气……”，可以说是当时医疗情况的概括。金属针具“微针”（九针）的创制和广泛应用，说明当时应用金属工具已经十分普遍，这只有铁器时代才可能做到。可见创立以“九针”临床应用为依据的医学理论著作《内经》，只能开始于战国时期。

从《内经》著作中可以看到，当时已将“砭石”看成是粗劣的医疗用具，要求用“微针”来代替它。金属针出现后，砭石虽还在继续应用，但“针”已在临床应用中取得了主导地位。“九针”，指九种不同形式的金属针具，包括镵针、员针、鍤针、锋针、铍针、员利针、毫针、长针、大针。《灵枢·九针论》指出，九针有的“取法于巾针”，有的“取法于絮针”，有的“取法于黍粟之锐”，有的“取法于剑锋”等，说明九针有的是从生活用具中的针改变而来，有的则仿照农具和兵器的形状，如镵针像农具里的“镵”，锋针像箭镞，铍针像刀剑。可以认为，春秋战国时期的农业生产和战争直接促进了医疗用具的改进，推动了医疗事业的发展。

（二）基本理论的形成

《内经》理论以阴阳、五行为中心，它将古代的阴阳说与五行说结合起来，对医学领域的诸多问题进行了广泛的探讨，这与战国时期其它方面的著作相似。清代学者祝文彦曾经说过：“《内经》一书，文气坚峭，如先秦诸子，而言理该博，绝似《管》、《荀》，造词质奥，又类《鬼谷》，非秦时人书而何？”（《中国医籍考》转引自《庆符堂集》）这话是有一定见地的。如《内经》对脏腑、经络、气血等均以阴阳来分析和命名，与《鬼谷子》“观阴阳之开阖以命物”的说法一致。《内经》中不少用语与《孙子兵法》、《管子》、《老子》、《荀子》等书相同，其中特别值得注意的是《孙子兵法》。《内经》中有的篇章就直接引用了《孙子兵法》的文字。如：

《灵枢·逆顺》：“《兵法》曰：无迎逢逢之气，无击堂堂之阵。”

《孙子·军事》：“无要正正之旗，勿击堂堂之阵，此治之变也。”

《灵枢·卫气》：“阴阳相随，外内相贯，如环之无端，亭亭淳淳乎，孰能穷之。”

《孙子·势》：“奇正相生，如循环之无端，孰能穷之哉。”

其它类似条文不一一引述。从这些有关条文可以说明，《内经》受《兵法》等书的影响很大。

《内经》中讲到地理，有“九州”、“十二经水”之称。关于“九州”的记载，始见于《书·禹

贡》及《尔雅》等书,《管子·度地》中有“经水”一词,《灵枢·经水》中则具体将清、渭、海、湖、汝、滢、淮、漯、江、河、济、漳,称做“十二经水”。从水流分布的区域看,也符合战国时期的地理概念。

从书中纪时的用语来看,《内经》的《藏气法时论》及《金匱真言论》等篇均记有“夜半”、“平旦”、“日出”、“日昃”、“下晡”等时间称法,这与先秦时期的用语相符合,而有些篇章以子、丑、寅、卯等十二地支计时,当是出于汉代人所作。

从《内经》的思想体系来看,也与战国时期的一些著作相似。如《素问·金匱真言论》等所说的四(五)时配合五味,与《周礼·食医》“凡和,春多酸,夏多苦,秋多辛,冬多咸,调以滑甘”的说法一致。又如《素问·六节藏象论》等所说“九窍”、“九藏”,也与《周礼·疾医》“两之以九窍之变,参之以九藏之动”说法相似。《周礼》是战国时期的书,《内经》成书应不早于这一时代。

此外,如《素问·宝命全形论》中提到“黔首”,这一名称始见于《战国策》;《灵枢·九针十二原》讲到“收其租税”,而收租税是奴隶制趋于解体,封建社会开始形成的一个重要标志。上述种种,均表明《内经》主要是始于战国时期的著作。

(三) 以黄帝为宗的学术派系

《内经》既然是战国时期的书,为什么要托名“黄帝”?关于黄帝的故事,春秋战国时期有很多传说。黄帝战胜炎帝、蚩尤等部族取得帝位,经过许多战事,并且各种发明创造。《韩非子·杨权》说:“黄帝有言曰:上下一日百战。”《孙子·行军》说,“凡此四军之利,黄帝之所以胜四帝也。”讲兵法的书一般都提到黄帝,所以说“兵家之法皆始于黄帝”(《孙子兵法》张预注)。孔子删订《尚书》时没有采用关于黄帝的记载,只留尧舜以后的史料。司马迁在《史记·五帝本纪》中写道:“《尚书》独载尧以来,而百家言黄帝,其文不雅驯,荐绅先生难言之。”百家,主要有兵家、法家、墨家、道家,在他们的著作中都提到黄帝。但儒家却认为其内容不够正规,所以不愿去谈它。战国时期号称“百家争鸣”,这样神农、黄帝等早期的人物,就有理由用来与尧舜相抗衡。如“有为神农之言者许行”提倡农耕;“百家言黄帝”,讲“刑名法术之学”,以与儒家对峙。《老子》一书效法自然,因此西汉初期常推重黄帝、老子的书,合称“黄老”。司马迁还说战国时的申不害之学“本于黄老而主刑名”,慎到“学黄老道德之术”,韩非“喜刑名法术之学,而归本于黄老”;汉初的“曹参荐盖公,言黄老”,窦太后喜“治黄老言,不好儒术”。可见从战国至汉初的政治路线与黄老之学有联系。如韩非的著作就是将《老子》一书按法治观点进行解释。这一时期正是《内经》理论的形成时期,其托名于“黄帝”,也表明了其学术思想的渊源。

据《汉书·艺文志》记载,战国至汉初托名黄帝的书共二十一家,其中属“方技”(医药之书)的就有十家,《黄帝内经》是其中之一。其它属“道家”的有《黄帝四经》、《黄帝君臣》等,据刘向说是“六国时所作”,“与《老子》相似”。近来长沙三号汉墓出土的一部分帛书可能属于这方面的著作。从《汉书·艺文志》书目可以看出,黄帝与方技、道家、兵家的书关系最大。这些书有一个共同的特点就是都讲阴阳、五行。刘向说过:“言阴阳五行,以为黄帝之道也。”将阴阳五行说成与黄帝有关,还不如说是与兵家有关,因为黄帝主要是作为兵家的代表。兵家讲五行,早在《周语》中就有分五色为阵,《墨子》中也讲五方用兵,旗分五色。可贵的是,《墨子》和《孙子》都提出“五行无常胜”,没有拘泥于生克关系,而是强调因物变化的观点。这一观点给予《内经》以积极的影响。《史记》说黄帝“以师兵力

营卫”，《内经》关于“营气”、“卫气”的概念可能即由此而来。《灵枢》论“八风”与《太公兵书》相同，而与《吕氏春秋》和《淮南子》不同。这均说明，《内经》之托名于黄帝，显然有其学术体系上的原因。

《内经》托名于黄帝，正说明它是属于以黄帝为宗的学术。应当说，《内经》首先是医家的书。医家在医疗实践中，接受了兵家和后期道家思想的积极影响，这是反映在《内经》中的基本思想。从《内经》全书来看，它继承了古代医家的好传统。如春秋时期秦国的医和，认为“阴、阳、风、雨、晦、明”六气的不正常（六淫）是发病的主要原因，摒弃了巫祝所宣扬的鬼神致病说；至战国时期，如名医扁鹊综合运用针灸、按摩、方药等治法，游历各国为群众治病。不少像扁鹊这样的民间医生在与疾病作斗争中积累了许多医疗经验，并逐步上升为理论，到了战国后期才开始由某些人编集成书。其中早期文字当与韩非子著书时相近，约为公元前3世纪。如近年于长沙马王堆汉墓出土的帛书和湖北江陵张家山出土的简书有关医书，都反映了这种早期医籍的风貌。

《史记·扁鹊仓公列传》记载了古代名医扁鹊仓公的医事活动。扁鹊在诊察齐桓侯的疾病时说：“疾之居腠理，汤熨之所及也；在血脉，针石之所及也；其在肠胃，酒醪之所及也；其在骨髓，虽司命无奈之何。”这里用“腠理—血脉—肠胃—骨髓”来说明人体的浅深部位，在《内经》中则更为具体，如《素问·缪刺论》说：“夫邪之客于形也，必先舍于皮毛；留而不去，入舍于孙脉；留而不去，入舍于络脉；留而不去，入舍于经脉；内连五脏，散于肠胃，阴阳俱感，五脏乃伤。此邪之从皮毛而入，极于五脏之次也。”扁鹊为战国时名医，是他的学术思想来自《内经》，还是《内经》总结了扁鹊等古代医家的医疗经验和理论知识？扁鹊之前，春秋时期的名医有医缓、医和，这在《左传》中有简要记载；其后则有汉初的仓公（淳于意），《史记》记载较详。各医家的史迹虽详略不同，其学术思想却与《内经》所论相仿佛。《内经》一书正是系统而全面地总结了这一历史时期的医学思想和成就，并为以后的发展奠定了基础。

（四）《内经》的学术思想

《内经》的文字体裁多用韵语，这与《管子》、《荀子》、《商君书》等相似。其学术思想发扬了《荀子》“制天命而用之”的命题，排斥了当时“信时日、事鬼神”（《韩非子·亡征》）的现象。司马迁在总结扁鹊的医疗思想时曾明确提出：“信巫不信医，六不治也。”《内经》的产生，就是这一时期医战胜巫的一个重要标志。《内经》闪耀着“道无鬼神”的无神论思想，指出“拘于鬼神者，不可与言至德；恶于针石者，不可与言至巧”。将针石治法放在与信奉鬼神相对立的地位。

战国时的著作，如《管子》讲“揆度”，《荀子》讲“参伍”，《韩非子》更作了具体的发挥，说“揆之以地，谋之以天，验之以物，参之以人”，这种讲求“参验”的唯物观点在《内经》中均有体现。《灵枢·逆顺肥瘦》说：“上合于天，下合于地，中合于人事，必有明法，以尺度数，法式检押，乃后可传焉。”正是这种“参伍比物”的思想方法，使《内经》一书能将来自五方的医疗经验和理论知识“杂合而为一”（《灵枢·外揣》），做到“推而次之，令有纲纪”，形成系统的理论，它既是对过去知识的继承（“法于往古”），又对以后的临床治疗具有实践价值（“验于来今”）。应当认为，《内经》所表述的这种指导思想是符合实际的。

《孙子兵法》讲“虚实”、“奇正”，讲“因故变化而取胜谓之神”，这种发展变化的辩证观

点,对于《内经》“补虚泻实”辨证施治原则的确立有重要的启发意义。《内经》还进一步论述“人与天地相应”的统一观,它以人为主体的论其与自然界的“相应”关系。认为人生活在天地之间,须与时令相适应,所谓“法天则地,随应而动”,这可说是荀子“养备而动时,则天不能病”思想的反映。

对于生命的本源问题,《内经》同《管子》一书都注重“精”、“气”。《管子》“凡物之精,比则为生;搏气如神,万物备存”的说法,在《内经》中也有类似的表述,到了东汉,唯物主义者王充更明确指出:“人之所以生者精气也,死而精气灭”(《论衡·论死》),将古代朴素的唯物主义思想又推进了一大步。

《黄帝内经》这一书名,最早见于《汉书·艺文志》,其中“方伎略,医经家”载说,“《黄帝内经》十八卷,《外经》三十七卷”,此外还有《扁鹊内经》、《外经》等。《汉书·艺文志》以西汉末年刘歆所写的《七略》为蓝本,表明在刘歆所处的时代,当公元前1世纪末已有明确的《黄帝内经》名称,它标志着《黄帝内经》已成书,并正式载入国家图书目录。

从上述可知,《内经》的成书年代可以定为战国到西汉之间,它不是一时一人之作,而是那一时期有关医学基础理论的总结和阐述。

(五)《灵枢》与《素问》的比较

《灵枢》这一书名直至唐代才提出,早期只就其卷数称为《九卷》,张仲景的《伤寒论》序和王叔和的《脉经》均作此称。皇甫谧的《针灸甲乙经》序则称为《针经》。《针经》这一名称首见于《灵枢》原书中。如《灵枢·九针十二原》说:“令各有形,先立针经。”可见本书与针灸关系的密切。

《素问·八正神明论》说:“法往古者,先知针经也。”此说表明,《针经》成书在前,《素问》成书在后,再从两书的内容比较来看,如《素问》的《诊要经终论》、《三部九候论》、《太阴阳明论》、《阳明脉解》、《刺腰痛》、《厥论》和《脉解》等篇,都是讨论、阐述《灵枢·经脉》的;再如《素问》中的《金匱真言论》、《宝命全形论》、《离合真邪论》、《奇病论》、《针解》和《标本病传论》等篇,则是讨论和阐发《灵枢·九针十二原》的。在《灵枢》各篇之间,或《素问》各篇之间,甚至在同一篇章之中,还可以分析出许多先后关系。因而可以认为,《灵枢》是“经”,《素问》是“论”,《素问》所论是以《灵枢》的内容为基础的。同时也进一步说明,《内经》一书并非一时一人之作。

(六)《内经》的针灸内容

《内经》虽然是一部全面阐述中医基础理论的综合性著作,但其内容主要是从针灸方面立论的,尤其是《灵枢》部分。明代医家汪机在其著作《针灸问对》中说:“《内经》治病,汤液醪醴为甚少,所载服饵之法十一二,而灸者四五,其它则明针法,无虑十八九。”足见针灸内容在《内经》中居于不同寻常的地位。

《内经》对针灸学的阐述甚为全面,主要表现在以下几个方面:①在经络理论方面,记载了十二经脉、十五络脉、十二经别、十二经筋和皮部等的循行分布与病候;②腧穴方面,记了约160个主要穴名和类别。如《灵枢》的“骨度”、“本输”、“背俞”,《素问》的“气府”、“气穴”等篇,对腧穴的定位等均有重要论述;③针法灸法方面,《灵枢》的“九针十二原”、“官针”、“九针论”、《素问》的“针解”等,不仅对九针的名称、形状、作用有叙述,而且还记载各种刺法、补泻法,为刺法的理论和应用奠定了基础;④针灸治法方面,各篇论病都以针灸为主,阐述其治则和方法,对今天的针灸临床仍有着重要的指导意义。