

難經譯釋

南京中医學院醫經教研組 編著

上海科學技術出版社

難經譯釋

南京中医學院醫經教研組 編著

上海科學技術出版社

內 容 提 要

難經是中医書中經典著作之一。它繼承了內經意旨，多所闡發，對於生理、病理、診斷、治療等基礎理論，益見充實而完整，尤其在脈診獨取寸口的創造性的立說，更啟發了後世脈學的探討，而顯示着相當的發展，足以羽翼內經，為學習中醫必讀之書。

原書由於寫作年代較早，文義蘊蓄，在學習上具有一定程度的困難。本書是運用現代語文編寫的譯釋本。具體內容按照原書先後次序分為六章，然後在原文下逐節分為詞解、語譯、釋義、本難要點諸目，淺顯明白，初學容易接受，而於原書的系統性和完整性，也可從分章中得一比較清楚的認識。可供一般學習中醫、西醫學習中醫以及教學工作者的閱讀和參考。

難 經 譯 釋

南京中醫學院醫經教研組 編著

*

上海科學技術出版社出版

(上海瑞金二路450號)

上海市書刊出版業營業許可證出 093 號

新華書店上海發行所發行 各地新華書店經售

上海大東集成聯合印刷廠印刷

*

開本 850×1168 1/32 印張 5 16/32 字數 133,000

1961年11月第1版 1961年11月第1次印刷

印數 1—20,000

統一書號：14119·1011

定 價：(八) 0.56 元

目 次

緒言	1
第一章 脉学	6
第一 难 論寸口脉与經脉荣卫度数	6
第二 难 論切脉的部位——气口	8
第三 难 論尺寸太过不及的反常脉象	10
第四 难 論脉有阴阳	11
第五 难 論診脉的輕重指法	14
第六 难 論脉有阴阳虛实	15
第七 难 論旺脉	16
第八 难 論寸口脉平而死的原理	18
第九 难 从脉象区别脏腑疾病	20
第十 难 論一脉十变	21
第十一 难 歇止脉与肾脏病变的关系	23
第十二 难 論虛虛实实的医疗錯誤	24
第十三 难 論色脉尺肤在診斷上的运用	26
第十四 难 論損至脉为病和治法	28
第十五 难 論四时正常和异常脉象	35
第十六 难 論五脏疾病的証状	40
第十七 难 論脉証相应与相反的預后	44
第十八 难 論脉法三部配合脏腑	47
第十九 难 論男女的正常和反常脉象	51
第二十 难 論脉有伏匿	52
第二十一 难 論形病与脉病的关系	54
第二十二 难 是动所生病的意义	55
第二章 經絡	57

第二十三难	經脉的长度和循行	57
第二十四难	論阴經阳經气絕的証状和预后	61
第二十五难	論十二經脉之数	65
第二十六难	論十五別絡之数	66
第二十七难	奇經的意义和内容	67
第二十八难	奇經八脉的循行和起止点	69
第二十九难	奇經八脉发病証候	71
第三章 脏腑		80
第三十难	荣卫的生成和循行	80
第三十一难	三焦的部位与功能	81
第三十二难	論心肺的部位以及与气血荣卫的关系	83
第三十三难	論肝肺色象浮沉	84
第三十四难	論五脏和声色臭味的配合以及与七神之关系	85
第三十五难	論六腑功能以及脏腑相合	87
第三十六难	論腎与命門	90
第三十七难	論五脏与九窍的关系	91
第三十八难	論脏五腑六	94
第三十九难	論腑五脏六	95
第四十难	論耳聞鼻臭的生理	96
第四十一难	論肝有两叶	97
第四十二难	人体脏腑的解剖	98
第四十三难	論不入飲食七日而死的原理	101
第四十四难	論七冲門	102
第四十五难	論八会	103
第四十六难	論老少昼夜寤寐相反的原因	105
第四十七难	論面部独能耐寒的原理	106
第四章 疾病		108
第四十八难	論三虛三实	108
第四十九难	論正經自病与五邪所伤的区别	110
第五十难	以五行理論分析五邪傳变	114

第五十一难	論脏腑发病在喜惡証状上的区别	116
第五十二难	論脏腑病根的不同	117
第五十三难	以五行生克規律說明疾病的傳变和預后	118
第五十四难	論脏腑病治疗的难易	120
第五十五难	积聚的証状和鉴别	121
第五十六难	論五脏积病	122
第五十七难	五泄的証状和名称	123
第五十八难	論广义伤寒	127
第五十九难	論狂病与癲病的鉴别	130
第六十难	論头痛心痛的两种类型	131
第六十一难	論望聞問切四診	133
第五章 腧穴		135
第六十二难	論脏腑井榮的区别	135
第六十三难	論井穴为始的意义	136
第六十四难	論井榮俞經合穴的阴阳五行属性	138
第六十五难	論井合穴出入的意义	139
第六十六难	論十二經原穴	140
第六十七难	五脏阴募阳俞的意义	148
第六十八难	論井榮俞經合五穴的意义和主治疾病	150
第六章 針法		152
第六十九难	論补母泻子的治疗原則	152
第七十难	論刺分四时的原理	154
第七十一难	論針刺荣卫的深淺	155
第七十二难	迎随补泻的針刺方法	156
第七十三难	論刺井泻榮法的运用	158
第七十四难	針刺方法必須因时制宜	159
第七十五难	論肝实肺虛应用补水泻火法的原理	160
第七十六难	論补泻的方法和步驟	163
第七十七难	論上工中工的治病技术	164
第七十八难	論針刺压手和补泻方法	165

緒 言

一

祖国医学有着悠久历史，内容丰富，著作浩繁，初学者必須掌握要領，循序漸進，一般先从《內經》、《難經》、《神農本草經》、《傷寒論》等入手，因為它是中醫理論的基本、方藥的泉源，从《傷寒論》序文里“撰用素問九卷，八十一難……”一段話中，可以看出張仲景撰述《傷寒論》，也是在《內經》、《難經》的理論基礎上作了進一步發揮；從而可以体会到《內經》、《難經》的理論在祖国医学中的重要地位。在中医学領域里，本書是必讀之書，故也尊之為“醫經”。

解放以後，黨提出了繼承和發揚祖国医学遺產的方針政策，對於內、難二經的學習，就顯得格外重要。可是，由於內、難二書俱系秦漢以前的著作，文辭古奧，意義廣博，唐代楊玄操所謂“理趣深遠，非卒易了”，給初學者帶來了一定的困難。我院根據學習時客觀上的迫切需要，早已準備把難經進行譯釋，使其通俗淺顯，有助於初學者的理解，並可為中醫研究工作者作參考。去年大搞科研運動中，中央衛生部把“難經譯釋”工作納入了國家規劃作為重點科研項目，這是給予我們的無比光榮與莫大的鼓舞，促進了我們這一工作的提前進行。

二

難經的作者和成書時代，到目前為止，還沒有統一的意見和結論。在著作時代方面，一般考証認為在漢代以前，因為張仲景《傷寒雜病論》序文中已經提到八十一難這一名稱。對於本書的作者，

历来有三种說法：

1. 黃帝所著：如《太平御覽》引《帝王世紀》說：“黃帝有熊氏命雷公、岐伯論經脉，傍通問難八十一為《難經》”。

2. 偽托之書：這是從本書文字方面來推敲的，如“元氣”二字，始見于董仲舒《春秋繁露》，楊雄《解嘲》，到了東漢，談說者就多了；又“男生于寅，女生于申”，《說文》包字注，高誘《淮南子》注，《離騷章句》，都有這說法；“木得水而浮，肝得水而沉；肺得水而浮，金得水而沉”，出于《白虎通》。“金生于巳，水生于申”，又是屬於五行緯說家之言。謂為黃帝所著，殆出偽托。

3. 秦越人所著：大多數注家認為是秦越人所作。唐代楊玄操說：“黃帝八十一難經者，斯乃渤海秦越人所作也，越人受長桑君之秘術，遂洞明醫道，至能洞徹臟腑，剝腸剔心，以其與軒轅時扁鵲相似，乃號之為扁鵲。”其餘如呂復、王禕、李嗣、馮承熙等均有同樣看法。我們初步亦認為是秦越人的作品。除了以上的論據外，更可从史籍和古代史家的記載來說明，如司馬遷說：“天下至今言脉者，由扁鵲”；《舊唐書·經籍志》說：“《黃帝八十一難》二卷，秦越人撰”，我們認為《經籍志》的記載和史家的話是比較可靠的。

三

對難經名稱的解釋，大致有三種不同意見：

第一種意見，是把“難”當作問難的意思，如皇甫謐《帝王世紀》說：“黃帝命岐伯、雷公論經脉，傍通問難八十一，為《難經》。”第二種意見，是把“難”當作難易之難。如黎泰辰說：“謂難者，得非以人之五臟六腑隱于內，為邪所干，不可測知，惟以脉理，究其仿佛耶，若脉有重十二菽者，又有按車蓋而若循雞羽者，復考內外之病以參考之，不其難乎。”第三種意見，認為“難”是解釋疑難的意思，如徐靈胎說：“夫素靈之微言奧旨，引端未發者，設為問答之言，俾暢厥義也。”

綜上以觀，各家的見解，虽各具理由，但从《難經》整个体例和內容来看，俱皆問答釋疑，故《難經》之“難”，以从“問難”或“解釋疑難”之意，似乎比較恰當。

四

《難經》一書，历来注釋者不下数十余家，孫吳時有呂廣为之注，唐初楊玄操又有補注本，其后宋有丁德用、虞庶、周仲立、龐安時等；金有紀天錫、張元素等；元有袁淳甫、謝堅白、滑伯仁等；明有張天成、虞天民等；清有徐靈胎、丁履中、黃坤載等，近人注釋者亦復不少，惟在體例上多用隨文注釋。本書則採用譯釋方法，計分原文、詞解、語譯、釋義、本難要點諸項目，逐難分節譯釋，務使內容淺顯明白，便于了解全面，掌握中心。本書原文以滑伯仁《難經本義》為根據，其他各本亦作參考。

關於分章方面，據現有的存本，有兩種分類方法，一種是楊玄操的分類，將一至二十四難為經脈証候；二十五、六難為經絡大數；二十七至二十九難為奇經八脈；三十至三十一難為營衛三焦；三十二至三十七難為臟腑配象；三十八至四十七難為臟腑度數；四十八至五十二難為虛實、邪正；五十三、四難為臟腑傳病；五十五、六難為臟腑積聚；五十七至六十難為五泄傷寒；六十一難為神聖工巧；六十二至六十八難為臟腑經俞；六十九至八十一難為用針補瀉，共分為十三章。這樣的分類，似乎過於繁瑣，其中如四十八難至五十二難的虛實邪正；五十三、四難的臟腑傳病；五十五、六難的臟腑積聚；五十七至六十難的五泄傷寒等，實質上都是屬於疾病的範圍，還有六十一難的神聖工巧，亦另立專章，則更無必要。吳澄對他的分章方法，認為不夠恰當，重行編次，分為六章，他說：“昔之神醫秦越人，撰八十一難，后人分其八十一為十三篇，予嘗嫌其分篇之未當，厘而正之，其篇凡六。”我們現在即採用吳澄的分章，一至二十二難為脈學；二十三至二十九難為經絡；三十至四十七難為臟腑；

四十八至六十一难为疾病；六十二至六十八难为腧穴；六十九至八十一难为针法。这样分章的优点是概括性强，条理清楚。其余如黄元御、丁锦等的注释本，在编次方面略有变更，但大体上都与吴说相近，读者可以参考。

五

《难经》一书的内容，包括有生理、病理、诊断、治疗等各个方面，历来医学名家，都给予了很高评价。如滑伯仁在他的《难经本义》序文里，便盛赞其内容丰富，理论正确，认为对后有启发帮助作用，他说：“《难经》盖本黄帝《素问》《灵枢》之旨，设为问答，以释其义，其间营卫度数，尺寸部位，阴阳五行，脏腑内外，脉法病能与夫经络流注，针刺俞穴，莫不该备，约其辞、博其义，所以扩前圣而启后贤，为生民虑者，至深切也。”《难经》的理论比较完整，且在某些方面含有创造意义，可以从以下几个方面来说明：

1. 脉诊方面：对脉诊方法的阐述，系统性是较强的，特别是第一难“独取寸口”的方法，是一个创造性的发明，几千年来，临床上一直沿用至今。近人张山雷对此特别赞扬，誉为“后世不祧之祖”。又如确定关部，在第二难中亦作了阐发性说明，有人曾说这是“《难经》独得之秘”。第四、五难对“脉有阴阳”，和浮脉沉脉的叙述都比较具体而翔实。第十四难之论“损脉”，对劳损病的诊断，具有相当高的价值，并且提出了劳损病的治法——“损其肺者，益其气……损其脾者，调其饮食，适其寒温”等等，在临床上起着原则性的指导作用。

2. 生理方面：第二十六难十五络的阐述，提出了阳络为阳蹻之络，阴络为阴蹻之络，是络脉上的创见，在治疗上起了相当大的作用；第四十五难所论之“入会”，亦同样是如此。这些，都是治疗经验的总结，不但探索了生理上的秘密，并且从而创造了新的理论。在经络学说方面，详细说明了奇经八脉的循行方向和起止点，

并且突出了奇經八脉和十二經脉在生理功能上的异同点，补充了內經之未备。

3. 病理方面：如第五十五难之論“积聚”，第五十六难之論“五脏积”等，均能将其証状、病理、病程中的傳变，作了全面的說明。第五十七难所讲的胃泄、脾泄、大腸泄、大瘕泄，第五十八难所讲的中风、伤寒等，对疾病的原委，俱作了切实的研究。

4. 治疗方面：突出的在补泻方面，針对着內脏的复杂关系，提出了“泻南补北”的法則（第七十五难）。又如“上工治未病……所謂治未病者，見肝之病，則知肝当傳之与脾，故当先实其脾气，无令受肝之邪”（第七十七难）这一論点，張仲景《金匱要略·脏腑經絡先后病脉証》便继承了这理論，作了进一步的闡发；后世医家又在这启发下，在治疗工作中，更采用了預防性的措施。又如腧穴和針刺手法等，俱較具体而有新的內容。

以上几点，仅是从生理、病理、診斷、治疗等方面，举出其有代表性的作一簡單說明，使讀者对《难經》的精神实质，有一个比較全面的認識。但是在另一方面，《难經》也存在着若干缺陷：如讲心肺居于膈上的原理，五脏的形态等，內容上未免有些牵强；更有“金生于巳，水生于申”的說法，掺入了緯說家的学說，混淆了五行理論的生克規律和实际运用意义。所以我們在学习和研究过程中，既不可輕率否定，也不要瑕瑜不分的接受，必須有所取舍，擇善而从，这才是正确的态度。

第一章 脉 学

第一难 論寸口脉与經脉荣卫度数

十二經^①皆有动脉^②，独取寸口^③，以决五脏六腑死生吉凶之法^④，何謂也？然^⑤：寸口者，脉之大会^⑥，手太阴之脉动^⑦也。人^⑧一呼脉行三寸，一吸脉行三寸，呼吸定息^⑨，脉行六寸，人一日一夜，凡一万三千五百息，脉行五十度^⑩，周^⑪于身，漏水下百刻^⑫，荣卫^⑬行阳二十五度，行阴亦二十五度^⑭，为一周^⑮也，故五十度复会于手太阴寸口者，五脏六腑之所終始，故法取于寸口也。

詞解 ①“十二經”：手足三阴三阳經脉共十二，簡称十二經。

②“动脉”：凡經脉搏动应手处，都称“动脉”。

③“寸口”：切脉的部位名称，位于掌后腕关节处。此“寸口”系指寸关尺三部而言。

④“法”：指診法。

⑤“然”：滑伯仁說：“然者，答辭。”

⑥“大会”：会聚、会合的意思。

⑦“脉动”：《脉經》作动脉。

⑧“人”：此系指健康无病的人。

⑨“定息”：一呼一吸終了，称为定息。

⑩“度”：此处作周次解。

⑪“周”：即环繞的意思。

⑫“漏水下百刻”：古代計时的方法，以銅壺盛水，从滴水的刻度来計算時間，故曰“漏水”。銅壺共刻有一百刻紋，計一晝夜的時間，故称“百刻”。

⑬“荣卫”：荣与营通，亦作营卫。

⑭“荣卫行阳二十五度，行阴亦二十五度”：“荣卫”指水谷所化之精气，“阳”指白天，“阴”指黑夜。“二十五度”是指营卫在白天和黑夜循行的周次。

⑮“一周”：即营卫在一昼夜中循环了五十个周次，总称为“一周”。

語譯 十二經都有其动脉，为什么单独以寸口来诊断五脏六腑的疾病和预后好坏呢？答道：寸口是十二經脉聚会的地方，属于手太阴肺經的动脉。正常人一呼脉行三寸，一吸脉行三寸，故一次呼吸終了时，脉行共六寸，人在一日一夜中，共呼吸一万三千五百次，脉行五十个周次，环绕全身。在漏水百刻的时间內，荣卫在白天循行二十五周次，在黑夜也循行二十五周次，这样为一周，所以到五十周次时，重又会于手太阴的寸口。因为寸口是五脏六腑气血循环的起止点，所以脉診要取于寸口。

釋義

一、“十二經皆有动脉”的意义 十二經是指手足的三阴和三阳經。十二經脉中均有动脉，如手太阴經的中府、云門、天府、俠白，手阳明經的合谷、阳溪，手少阴經的极泉、神門，手太阳經的天窗，手厥阴經的劳宮，手少阳經的禾髎，足太阴經的箕門、冲門，足阳明經的大迎、人迎、气街、冲阳，足少阴經的太溪、阴谷，足太阳經的眉冲，足厥阴經的太冲、五里、阴廉，足少阳經的听会、頤厌等經穴处，按之都有搏动的感觉，所以称“十二經皆有动脉”。

二、脉診“独取寸口”的原理 脉診的方法，在《素問·三部九候論》中有全身三部九候脉法，这和十二經都有联系的，同时，十二經和內在的脏腑均有絡属关系，这种脉法之所以能够诊断疾病，其原理是易于理解的。而“寸口”只是属于手太阴肺經的部位，这里提出了独取寸口，以诊断五脏六腑的病变，这在脉診的方法上是一大創造，給后世很大的方便。其原理正如經文中所指出的，“寸口者，脉之大会”，即寸口为十二經脉經气汇聚之处，因肺和所有的經脉都有着密切的关系，如《素問·經脉別論》說：“脉气流經，經气归于肺，肺朝百脉。”由于其他經脉都和肺有密切联系，所以五脏

六腑有病，气血的运行失常，可以影响到肺經，从而反映于气(寸)口。同时，与胃气的作用也有关，如《素問·五臟別論》說：“胃者，水谷之海，六腑之大源也……是以五臟六腑之氣味，皆出于胃，變見于气(寸)口。”实际上这关系到真气的生成和真气与疾病的关系問題，所以独取寸口，可以診斷疾病。

三、营卫在人体运行的周次 从“人一呼脉行三寸，一吸脉行三寸”，至“五臟六腑之所終始”一段經文，是說明营卫在昼夜間运行的周次，一昼夜五十度又重复会合于手太阴，其运行的起止点都是在手太阴。其中“营卫的行阳二十五度，行阴亦二十五度，”又是将营卫在昼夜中运行的周次作了概括的說明。合起来共为五十周次，称为“一周”。

本 难 要 点

1. 說明診脉独取手太阴寸口的原理。这是《难經》在切脉方法上的一大发明。并从寸口为营卫血气循行的起止点，和五臟六腑的关系非常密切，以說明独取寸口的根据。

2. 說明营卫在人体运行的周次，即日間二十五度，夜間亦二十五度，合为五十周次，其运行的終始，俱在于手太阴經脉。

第二难 論切脉的部位——气口

脉有尺寸^①，何謂也？然：尺寸者，脉之大要会^②也。从关^③至尺是尺內，阴之所治^④也，从关至魚际^⑤是寸口內，阳之所治^④也。故分寸为尺，分尺为寸，故阴得尺內一寸，阳得寸內九分，尺寸終始一寸九分，故曰尺寸也。

詞解 ①“尺寸”：診脉的部位名称。从腕关节至肘关节計长一尺一寸，故名。从肘中的尺澤穴至关后，长一尺处为尺部。魚际上行一寸处为寸部。

②“大要会”：与第一难“大会”的意义相同。

③“关”：診脉的部位名称。介于尺寸之間为关部，位在掌后高骨处。

④“阴之所治”“阳之所治”：滑伯仁說：“寸为阳，尺为阴，阳上而阴下。”徐灵胎說：“关下为尺，主肾肝而沉，故属阴；关上为寸口，主心肺而浮，故属阳。”“阴”指尺部；“阳”指寸部。“治”，属的意思。

⑤“魚际”：手大拇指本节后肌肉丰厚处称“魚”，其边缘称“魚际”。

語譯 診脉部位上有尺寸之分，怎样区别呢？答道：所說的尺寸是經脉的会合所在，从关部到尺便是尺部的位置，属阴；从关部到魚际是寸部的位置，属阳。所以除掉关部以上的一寸，向下就是尺部，除掉关部以下的一尺，以上就是寸部。把尺寸紧縮为分寸，那阴为一尺內的一寸，阳为一寸內的九分，尺寸的起止共計一寸九分，所以名为尺寸。

釋義 一、本难中所讲的“尺寸”，实际上包括寸关尺三部在內，也就是《素問·五臟別論》中所說的“气口何以独为五臟主”的“气口”，为手太阴动脉所在。手太阴經脉又內属于肺，和全身十二經脉都有着密切的联系，所以称“脉之大要会”，也是从“肺朝百脉”这一生理关系联系起来的。

二、“从关至尺，是尺內……阴之所治也。”这一段經文主要說明寸关尺三部的划分和阴阳属性。寸关尺三部的划分，其部位确定是以关部为中心界限。“从关至尺是尺內”，意思是說从关后到尺这一区域，是属于尺部脉范围。“从关至魚际，是寸內”，說明了从关到魚际这一区域，是属于寸部脉的范围。从其阴阳属性来看，也是以关部为分界綫，在确定关位后，关前寸脉属阳，关后尺脉属阴。为什么尺属阴、寸属阳呢？这是和内脏所反应脉象的区域有关的，两尺俱属肾，肾为阴中之阴，故尺脉属阴；左寸属心，右寸属肺，心肺同居于膈上，心为阳中之阳，肺为阳中之阴，故寸部属阳。

三、最后一段“故分寸为尺……故曰尺寸也”，是說明尺寸划分的方法和寸口切脉部位的长度，据經文所述，其三部的长度是：

尺寸	{	寸部……………寸內九分	}	一寸九分
		关部……………介乎尺寸之間		
		尺部……………尺內一寸		

本 难 要 点

1. 说明尺寸部(气口)和经脉的密切关系。
2. 寸、关、尺三部位置的划分和阴阳属性。
3. 寸、关、尺三部的长度。

第三难 論尺寸太过不及的反常脉象

脉有太过^①,有不及^①,有阴阳相乘^②,有复有溢^③,有关有格^④,何謂也? 然:关之前者,阳之动也,脉当見九分而浮^⑤,过者,法曰太过;减者,法曰不及。遂^⑥上魚为溢,为外关内格,此阴乘之脉也。关以后者,阴之动也,脉当見一寸而沉^⑤,过者,法曰太过;减者,法曰不及。遂入尺为复,为内关外格,此阳乘之脉也,故曰复溢,是其真脏之脉,人不病而死也。

詞解 ①“太过”“不及”: 脉搏超过常数、常位为太过;不及常数、常位为不及。

②“阴阳相乘”: 指脉象与部位的反常。“阳”指寸部,“阴”指尺部。“乘”是乘襲的意思。

③“有复有溢”: 形容阴阳相乘的两种脉象。滑伯仁說:“复如物之复,由上而傾于下也;溢如水之溢,由内而出乎外也。”所以“复”是寸脉下移尺部,出現寸部无脉,“溢”为寸脉太盛而上冲魚际,出現尺部无脉。

④“关格”: “关”为关闭,“格”为格拒,都是指阴阳之气阻隔不通之意。

⑤“浮”、“沉”: 指切脉法,即浮取、沉取之意。

⑥“遂”: 滑伯仁說:“遂者,徑行直前也。”犹言长驅直入。

語譯 脉有太过、有不及,有阴阳之脉相乘,有下复、上溢,有关、格拒,其具体情况是怎样的呢? 答道: 关以前寸部是阳气搏动之处,脉搏浮取,在九分处,超过的为太过,不足的为不及; 若寸脉

超越而上入鱼际的称为“溢脉”，这是由于阳气关闭于外而阴气格拒于内，而致阴脉——尺脉乘于寸部，故称为“阴乘之脉”。关以后尺部是阴气搏动之处，脉搏沉取，在一寸处，超过的为太过，不足的为不及；若寸脉下行于尺部称为“复脉”，这是由于阳气关闭于内而阴气格拒于外，而致阳脉——寸脉乘于尺部，故称为“阳乘之脉”。所以说复脉溢脉都是真脏脉，病人即使没有明显的証状，也将会死亡的。

释义 本难所说的“太过不及”，“阴阳相乘”，“复脉溢脉”，“关格”等，主要是指出复脉、溢脉的现象、性质和机制。溢脉的脉象是上出鱼际而尺部无脉，这是阳脉太过阴脉不及，为阴脉——尺脉上乘于寸部，故又称为“阴乘之脉”；复脉的脉象是下移尺部而寸部无脉，这是阳脉不及阴脉太过，为阳脉——寸脉乘于尺部，故又称为“阳乘之脉”。所谓外关内格，内关外格，是说明形成复溢之脉的机制，是由于人体阴阳之气发生阻隔，有“阴阳离决”的趋势，故经文最后指出复溢之脉，均是真脏之脉——无胃气的脉象，凡脉无胃气则死，故说：“人不病而死也”。正如滑伯仁所说：“复溢之脉，乃孤阴、独阳上下相离之診，故曰真脏之脉”，所以其预后是很坏的。

本 难 要 点

1. 论述尺寸脉太过不及的复溢变态。
2. 说明复溢脉的病理机制，是人体阴阳之内格、外关的关系，故指出临床上如见到这种脉象是相当危险的。

第四难 论脉有阴阳

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。浮^①者阳也，沉^②者