

高等中医药院校教材

(供骨伤专业用)

# 中医骨伤科 古医籍选

第二版

主编 阙再忠 孙承禄

人民卫生出版社

高等中医药院校教材

(供骨伤专业用)

# 中医骨伤科古医籍选

(第二版)

主编 阙再忠 孙承禄

(以下按姓氏笔划为序)

副主编 胡兴山 曾一林

葛国樑 赖雷成

编 委 杨孝麒 岑泽波

赵 凡 赵德田

陶惠宁

主编秘书 陶惠宁 曾 林(兼)

人民卫生出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

中医骨伤科古医籍选/阙再忠等主编·2 版·北京:人民卫生出版社,1998

ISBN 7-117-02943-9

I. 中… II. 阙… III. 中医伤科学-医古文-中医学院-教材  
IV. R274

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 21030 号

**中医骨伤科古医籍选**

(第二 版)

阙再忠 孙承禄 主编

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

三河市富华印刷厂印刷

新华书店 经销

787×1092 16 开本 12  $\frac{1}{2}$  印张 279 千字

1992 年 10 月第 1 版 1998 年 10 月第 2 版第 5 次印刷

印数: 5 621—8 620

ISBN 7-117-02943-9/R·2944 定价: 11.20 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究。

## 高等中医院校骨伤专业系列 教材编辑委员会

**主任委员** 孙树椿 北京针灸骨伤学院  
**副主任委员** 张安桢 福建中医学院  
                  岑泽波 广州中医药大学  
**委员** (按姓氏笔划为序)  
    丁 钜 安徽中医学院  
    于光华 山东中医药大学  
    王和鸣 福建中医学院  
    邓福树 黑龙江中医药大学  
    刘柏龄 长春中医学院  
    孙之镐 湖南中医学院  
    孙呈祥 北京中医药大学  
    孙承禄 天津中医学院  
    宋一同 北京针灸骨伤学院  
    安义贤 贵阳中医学院  
    沈敦道 浙江中医学院  
    杨毓华 陕西中医学院  
    胡兴山 辽宁中医学院  
    彭太平 江西中医学院  
    阙再忠 成都中医药大学  
**秘书长** 宋一同 北京针灸骨伤学院  
**副秘书长** 王和鸣 福建中医学院  
                  彭太平 江西中医学院  
                  彭汉士 广州中医药大学  
                  秦克枫 河南省洛阳正骨医院

# 高等中医院校骨伤专业系列

## 教材审定委员会

**主任委员** 尚天裕 中国中医研究院骨伤科研究所

**副主任委员** 吴诚德 上海中医药大学

郭维淮 河南洛阳正骨研究所

诸方受 南京中医药大学

**委员** (按姓氏笔划为序)

王文斌 辽宁中医药学院

孙绍良 陕西中医药学院

李同生 湖北中医药研究院

李国衡 上海第二医学院

苏宝恒 天津医院

施 杞 上海中医药大学

娄多峰 河南中医药学院

黄殿栋 黑龙江中医药大学

梁克玉 湖北中医药学院

樊春洲 黑龙江中医药大学

### 办公室人员

**主任** 宋一同 北京针灸骨伤学院

**副主任** 王和鸣 福建中医药学院

彭太平 江西中医药学院

秦克枫 河南省洛阳正骨医院

**工作人员** (按姓氏笔划为序)

刘 艺 福建中医药学院

李俊杰 中国中医研究院骨伤科研究所

吴冠男 中国中医研究院骨伤科研究所

吴剑峰 北京针灸骨伤学院

陶惠宁 北京针灸骨伤学院

潘鸿志 江西中医药学院

## 前　　言

本系列教材由国家中医药管理局组织北京针灸骨伤学院、福建中医学院、广州中医药大学、江西中医学院等十七所高等中医药院校专家、教授集体编写,供全国高等中医药院校骨伤专业本科生与研究生使用。

中医骨伤科是祖国医学的重要组成部分,具有悠久的历史和丰富的临床经验,对保障人民健康发挥着重要作用,在国内外产生了巨大影响。随着中医教育事业的发展,中医骨伤科已由单一的学科发展为一个独立的专业,除了五年制的本科生外,不少院校还招收了骨伤专业的硕士研究生与博士研究生。根据国家教委1987年颁发的骨伤专业目录及培养目标与要求,国家中医药管理局教育司组织全国已成立骨伤专业的院校,组成了教材编写委员会、审定委员会及各分科教材编委会。按照教学大纲要求,各编委认真地进行了教材的编写,力求使这套教材保持中医特色和中医理论的科学性、系统性、完整性;坚持理论联系实际的原则;正确处理继承和发展的关系,在教材内容的深广度方面注意教学的实际需要和本学科发展的新水平,同时尽量减少各学科间内容的不必要重复和脱节,以保证五年制骨伤专业教学计划得以实施,并提供给攻读硕士、博士学位的研究生参考。

本系列教材包括《中医骨伤科发展史》、《中医骨伤科各家学说》、《中医骨伤科古医籍选》、《中医骨伤科基础》、《中医正骨学》、《中医筋伤学》、《中医骨病学》、《骨伤内伤学》、《创伤急救学》、《骨伤科生物力学》、《骨伤科X线诊断学》、《骨伤方剂学》、《骨伤科手术学》及《实验骨伤科学》等十四种。这是建国以来骨伤专业的第一套教材,于1990年5月开始陆续出版发行。本系列教材面世后,受到各高等中医院校骨伤专业师生及广大骨伤科医务人员的欢迎,第一版教材多达7次印刷,共发行数十万册。由于现代科学技术发展迅速,中医骨伤科新理论、新技术、新疗法不断产生,为了适应形势发展的需要,本教材编审委员会于1996年5月召开第二版教材编写工作会议,制定了编写计划,在原有的基础上重新组织编写人员,以期新教材能充分吸收现代医学新成果,面向21世纪,为培养中医骨伤科跨世纪人才作出贡献。由于再版本系列教材的工程浩大,同时时间紧迫,编写中疏漏之处所在难免,希望各院校师生与医务人员在使用过程中提出宝贵意见,以便今后进一步修订。

全国高等中医院校骨伤专业教材编审委员会  
一九九八年元月

## 再 版 说 明

《中医骨伤科古医籍选》为中医骨伤专业的基础理论课程。本教材的教学，旨在提高学生的中医骨伤基础理论水平，培养学生阅读骨伤古典医籍的能力，同时使学生对中医骨伤科的发展，以及骨伤各家流派有一定的了解。

本教材选录上至《黄帝内经》，下至清代医籍中有关骨伤内容的论述，以年代的顺序排列。篇首为概述，既包括了成书年代和背景，也包括了其学术思想、理论体系以及不同观点的分析，并阐明其对临床实践的指导意义和对后世医学的影响。每段原文之后，又加注释和按语，对本节的主题思想、重要的学术思想予以概括性的总结和提示，并在此基础上提出一些问题，以开拓学生的思路和加深理解。

在中医骨科系列教材编委会的指导下，根据 1996 年 5 月全国高等中医院校骨伤专业教材编委会第三次会议精神，本教材进行了以下修订：

1. 选录内容着重突出中医古代骨伤医籍中有特色、有疗效、论述精辟的经文。
2. 增补了《太平圣惠方》和《女婴撮要》两书中的重要内容。同时还增补了《内经》、《华佗神方》、《肘后备急方》、《正体类要》等书的一些重要章节。
3. 删去了一些与骨伤联系不够密切和重复的内容，并对全书原有的注释、按语进行了修订。以保证书稿质量有较大的提高。

此次修订是在骨伤专业系列教材编委会的领导下，由《中医骨伤科古医籍选》原编委员会成员进行具体工作，其中副主编曾一林同志作了大量工作。

本教材仍非完璧，还望同仁不吝指正！

《中医骨伤科古医籍选》编委会

一九九八年三月八日

# 目 录

1 医经选 .....	(1)
1.1 《内经·素问》选 .....	(1)
上古天真论篇第一(节选).....	(1)
生气通天论篇第三(节选).....	(3)
阴阳应象大论篇第五(节选).....	(4)
六节脏象论篇第九(节选).....	(7)
五脏别论篇第十一(节选).....	(8)
脉要精微论篇第十七(节选).....	(9)
经脉别论篇第二十一(节选) .....	(10)
血气形志篇第二十四(节选) .....	(10)
逆调论篇第三十四(节选) .....	(11)
痹论篇第四十三(节选) .....	(12)
痿论篇第四十四(节选) .....	(14)
水热穴论篇第六十一(节选) .....	(15)
调经论篇第六十二(节选) .....	(16)
缪刺论篇第六十三(节选) .....	(17)
至真要大论篇第七十四(节选) .....	(17)
1.2 《内经·灵枢》选.....	(20)
邪气脏腑病形第四(节选) .....	(20)
寿夭刚柔第六(节选) .....	(21)
经水第十二(节选) .....	(22)
骨度第十四(节选) .....	(22)
营卫生会第十八(节选) .....	(24)
决气第三十(节选) .....	(25)
病传第四十二(节选) .....	(25)
本脏第四十七(节选) .....	(26)
五味第五十六(节选) .....	(27)
刺节真邪第七十五(节选) .....	(28)
痈疽第八十一(节选) .....	(30)
1.3 《难经》选.....	(31)
第十四难(全篇) .....	(32)

第二十四难(全篇) .....	(34)
第六十五难(全篇) .....	(36)
第六十九难(全篇) .....	(36)
第七十七难(全篇) .....	(37)
1.4 《伤寒论》选.....	(37)
辨太阳病脉证并治(节选) .....	(37)
辨阳明病脉证并治(节选) .....	(40)
辨少阳病脉证并治(节选) .....	(42)
辨太阴病脉证并治(节选) .....	(42)
辨少阴病脉证并治(节选) .....	(43)
辨厥阴病脉证并治(节选) .....	(44)
1.5 《金匮要略》选.....	(45)
痉湿喝病脉证治第二(节选) .....	(45)
中风历节病脉证并治第五(节选) .....	(48)
血痹虚劳病脉证并治第六(节选) .....	(50)
五脏风寒积聚病脉证并治第十一(节选) .....	(51)
水气病脉证治第十四(节选) .....	(52)
<b>2 医论选.....</b>	<b>(54)</b>
2.1 《华佗神方》选.....	(54)
华佗论病理神方(节选) .....	(54)
华佗神方秘方(节选) .....	(57)
华佗按摩神术(节选) .....	(58)
华佗外科秘传(节选) .....	(60)
华佗伤科秘传(节选) .....	(60)
2.2 《肘后备急方》选.....	(61)
治卒患胸痹痛方第二十九(全篇) .....	(61)
治卒患腰胁痛诸方第三十二(节选) .....	(62)
治卒坠损腕折被打瘀血方第七十七(节选) .....	(63)
2.3 《刘涓子鬼遗方》选.....	(64)
刘涓子鬼遗方卷第一(节选) .....	(64)
刘涓子鬼遗方卷第二(节选) .....	(65)
刘涓子治痈疽神仙遗论(节论) .....	(66)
2.4 《诸病源候论》选.....	(67)
腰背病诸侯(节选) .....	(67)
腕伤病诸侯(节选) .....	(68)
金疮病诸侯(节选) .....	(69)

小儿杂病诸候(节选) .....	(76)
2.5 《备急千金要方》选.....	(76)
七窍病上(节选) .....	(77)
腰痛第七(节选) .....	(77)
被打第三(节选) .....	(78)
火疮第四(节选) .....	(79)
2.6 《外台秘要》选.....	(79)
坠堕金疮等四十七门(节选) .....	(80)
2.7 《仙授理伤续断秘方》选.....	(85)
医治整理补接次第口诀(全篇) .....	(85)
又治伤损方论(节选) .....	(90)
2.8 《太平圣惠方》选.....	(90)
治压砸坠堕内损诸方(节选) .....	(91)
治坠损吐唾血出诸方(节选) .....	(91)
治一切伤折淋熨诸方(节选) .....	(91)
治一切伤折疼痛贴燙诸方(节选) .....	(92)
2.9 《圣济总录》选.....	(93)
伤折门(节选) .....	(93)
金疮门(节选) .....	(98)
2.10 《三因极一病证方论》选.....	(100)
三因论(全篇).....	(100)
外所因论(全篇).....	(102)
叙痹论(节选).....	(103)
历节论(全篇).....	(104)
折伤吐血证治(节选).....	(104)
折伤瘀血证治(全篇).....	(104)
附骨疽证治(节选).....	(105)
腰痛叙论(节选).....	(105)
外因腰痛论(节选).....	(106)
内因腰痛论(全篇).....	(106)
不内外因腰痛论(全篇).....	(107)
2.11 《医说》选.....	(107)
搓擦舒筋(全篇).....	(107)
2.12 《河间六书》选.....	(108)
破伤风论(节选).....	(108)
2.13 《东垣试效方》选.....	(110)
腰痛门(节选).....	(110)

2.14	《医学发明》选	(111)
	中风同从高坠论(节选)	(111)
2.15	《永类钤方》选	(112)
	风损伤折(节选)	(112)
2.16	《世医得效方》选	(115)
	正骨兼金锁科(节选)	(116)
2.17	《玉机微义》选	(117)
	损伤门(节选)	(118)
	腰痛门(节选)	(118)
2.18	《普济方》选	(119)
	折伤门(节选)	(119)
2.19	《证治要诀》选	(121)
2.20	《跌损妙方》选	(121)
	治法总论(全篇)	(122)
	用药歌(全篇)	(123)
	血头行走穴道歌(全篇)	(124)
	左右论(全篇)	(125)
	药中禁忌(全篇)	(126)
2.21	《正体类要》选	(127)
	序(节选)	(127)
	正体主治大法(节选)	(127)
	内伤证治验(节选)	(131)
2.22	《保婴撮要》选	(132)
	跌仆外伤(节选)	(132)
	跌仆内伤(节选)	(132)
	损伤误治病案(节选)	(133)
2.23	《外科枢要》选	(134)
	论附骨疽(节选)	(134)
	论多骨疽(节选)	(135)
	治验(节选)	(136)
2.24	《证治准绳》选	(137)
	跌扑伤损论(节选)	(138)
	筋骨伤(节选)	(138)
	束缚敷贴用药(节选)	(139)
	用药诀(节选)	(139)
2.25	《寿世保元》选	(142)
	腰痛(节选)	(142)

臂痛(节选).....	(143)
痿躄(节选).....	(144)
折伤(节选).....	(145)
麻木(节选).....	(145)
2.26 《外科正宗》选.....	(146)
跌仆(节选).....	(147)
金疮(节选).....	(147)
附骨疽(附:鹤膝风)(节选) .....	(148)
2.27 《景岳全书》选.....	(149)
跌打损伤(节选).....	(150)
腰痛辨证施治(节选).....	(151)
2.28 《医宗必读》选.....	(153)
腰痛(节选).....	(153)
2.29 《医宗金鉴·正骨心法要旨》选.....	(154)
外治法(全篇).....	(154)
器具总论(全篇).....	(156)
内治杂证法(节选).....	(159)
2.30 《疡医大全》选.....	(160)
跌打损伤门主论(节选).....	(160)
论瘀秽内焮(节选).....	(161)
救从高坠下门主论(节选).....	(163)
2.31 《杂病源流犀烛》选.....	(164)
跌扑闪挫源流(节选).....	(164)
金疮杖伤夹伤源流(节选).....	(166)
2.32 《伤科补要》选.....	(167)
至险之证不治论(全篇).....	(167)
背脊骨伤(全篇).....	(168)
接骨论治(全篇).....	(169)
曲肱骱(全篇).....	(170)
手腕骱(全篇).....	(170)
骱骱骨(全篇).....	(171)
骱骨脚踝跗骨(全篇).....	(171)
运、熏、炙、倒四法(附灸脐、化痞法)(全篇).....	(172)
2.33 《伤科汇纂》选.....	(173)
接骨歌诀(全篇).....	(173)
上髎歌诀(节选).....	(175)
2.34 《医林改错》选.....	(176)

瘫瘓论(全篇).....	(177)
痹证有瘀血说(节选).....	(178)
2.35 《类证治裁》选.....	(179)
痹证论治(节选).....	(179)
2.36 《救伤秘旨》选.....	(180)
王瑞柏损伤用药论(节选).....	(180)
整骨接骨夹缚手法(节选).....	(181)
2.37 《伤科大成》选.....	(182)
跌打压仆损伤者须用引经药(节选).....	(182)
接骨入骱骨之小笋也用手巧法(节选).....	(183)
2.38 《血证论》选.....	(184)
阴阳水火气血论(节选).....	(184)
跌打血(节选).....	(185)

# 1 医 经 选

## 1.1 《内经·素问》选

《内经》包括《素问》和《灵枢》两部分，相传黄帝所作，实非出于一时一人之手，多系当时医家汇集整理之作。约成书于春秋战国时期。汉魏以后，传本较多，篇目颇不一致。后经唐代王冰整理补订（公元762年）。

该书是承前启后、划时代的医学巨著，既有自然界事物运动变化规律，又有人体生理卫生知识和人与外界环境的关系。对人体疾病的病因、病理、诊断、治则，以及药物性味功效、配伍制方等论述尤详，为我国古代生理学、解剖学、病因病机学、诊断学、治则学、方剂学、药理学及临床各科辨证施治奠定了基础。

在骨科方面，《内经》记载了骨生长、修复的生理病理现象；“瘀血”的概念；创伤病因病机理论；软组织、骨关节及全身血源性化脓性感染的病因病理、临床表现及辩证治疗规律；骨肿瘤的病因病机理论；功能体育疗法和内外兼治原则等。

《内经》为中医学的经典著作，历代有成就的医学家无不重视研读此书。《内经》对世界医学的发展亦有较大影响，部分内容已相继被译成日、英、德、法等国文字，在国外传播。

### 上古天真论篇第一（节选）

#### 【原文】

余闻上古之人，春秋<sup>①</sup>皆度百岁，而动作不衰；今时之人，年半百而动作皆衰者，时世异耶？人将失之耶？岐伯对曰：上古之人，其知道者<sup>③</sup>，法于阴阳<sup>④</sup>，和于术数<sup>⑤</sup>，饮食有节，起居有常，不妄作劳<sup>⑥</sup>，故能形与神俱<sup>⑦</sup>，而尽终其天年<sup>⑧</sup>，度百岁乃去。今时之人不然也，以酒为浆<sup>⑨</sup>，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精<sup>⑩</sup>，以耗散其真<sup>⑪</sup>，不知持满<sup>⑫</sup>，不时御神<sup>⑬</sup>，务快其心，逆于生乐<sup>⑭</sup>，起居无节，故半百而衰也。

#### 【注释】

①春秋：指年龄。《国策》：“君子春秋高而封地未动。”

②人将失之耶：意即人的寿数将要不断减少吗？“将”，将要之意。

③其知道者：道，养身法则。指凡懂得养生之道的人。

④法于阴阳：法，效法、取法；阴阳，指自然界的阴阳变化规律。

⑤术数：此指古人调摄精神、锻炼身体的一些养生方法，如导引、按跷、吐纳等。

⑥不妄作劳：妄，不合理、出了常规的思想行为如妄动。不妄作劳意即不随便妄动而过分劳累。

⑦形与神俱：形体与精神活动一致，即“形神合一”的意思。形，指形体。神，指精神活动。

⑧天年：天赋的寿命，即自然寿命。

⑨以酒为浆：浆，泛指饮料。用酒代替饮料，形容嗜酒无度。

⑩以欲竭其精：因醉酒入房，纵情色欲。荒淫无度，戕伐肾气，势必导致精气衰竭。

⑪耗散其真：耗散其真元之气。耗，《新校正》云：“《甲乙经》耗作‘好’。”好，喜好。真，天真之气，也叫

元真。

⑫不知持满：不懂得保持精气充满。持，保持。满，精气充满。

⑬不时御神：指不善于使用神气。时，善。御，用。

⑭逆于生乐：逆，违背，反也。王冰云：“快于心欲之用，则逆养生之乐矣。”

### 【按语】

本段以古今之人的不同寿命作了对比，阐发了养生的重要意义。告诫人们欲得身体健康和益寿延年，必须做到“饮食有节，起居有常，不妄作劳”。这样才能常“持满”而时“御神”。反之，“起居无节”，“以酒为浆，以妄为常，醉以入房，以欲竭其精”，必然导致形神皆亏，过早衰老。因此，人寿命的长短，不在于时世之异，而在于人之是否善于养生。本段提出“和于术数”，指按跷、导引、吐纳等活动。后世华佗的五禽戏，以及气功、太极拳等，都是在这种思想指导下发展起来的，它对中华民族的养生保健起到了重要作用，至今仍在沿用。

### 【原文】

帝曰：人年老而无子者，材力尽耶<sup>①</sup>？将天数<sup>②</sup>然也？岐伯曰：女子七岁<sup>③</sup>，肾气盛，齿更发长<sup>④</sup>。二七而天癸<sup>⑤</sup>至，任脉<sup>⑥</sup>通，太冲脉<sup>⑦</sup>盛，月事<sup>⑧</sup>以时下，故有子。三七，肾气平均<sup>⑨</sup>，故真牙生而长极<sup>⑩</sup>。四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮。五七，阳明脉衰<sup>⑪</sup>，面始焦<sup>⑫</sup>，发始堕。六七，三阳脉衰<sup>⑬</sup>于上，面皆焦，发始白。七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通<sup>⑭</sup>，故形坏而无子也。丈夫八岁，肾气实，发长齿更。二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻<sup>⑮</sup>，阴阳和<sup>⑯</sup>，故能有子。三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极。四八，筋骨隆盛，肌肉满壮。五八，肾气衰，发堕齿槁。六八，阳气衰竭于上<sup>⑰</sup>，面焦，发鬓颁白<sup>⑱</sup>。七八，肝气衰，筋不能动。八八，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极<sup>⑲</sup>，则齿发去。肾者主水<sup>⑳</sup>，受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛乃能泻。今五脏皆衰，筋骨解堕<sup>⑳</sup>，天癸尽矣，故发鬓白，身体重，行步不正，而无子耳。

### 【注释】

①材力尽耶：精力耗竭。材力，张景岳：“精力也。”尽，竭。耶，同“邪”。

②天数：人体生长衰老的自然限数。

③七岁：古人根据男女两性不同的发育过程而总结出来的大约数字。“二七”即十四岁，“二八”即十六岁。余可类推。

④齿更发长：齿更，更换乳齿。发长，头发开始茂盛。

⑤天癸：为肾精中的一部分，具有促进和维持生殖机能的作用。

⑥任脉：奇经八脉之一。起于胞中，循腹上行，在女子有孕育胎儿的作用，故主胞胎。

⑦太冲脉：王冰注：“太冲者，肾脉与冲脉合而盛，故曰太冲。”冲脉，奇经八脉之一，起于胞中，上行循脊里，能调节十二经的气血，故冲脉有“十二经之海”与“血海”之称，主女子月经。

⑧月事：指月经。

⑨平均：张景岳注：“充满之谓。”此指肾气充盛。

⑩真牙生而长极：真牙，又名智齿。长极，即发育完全、成熟。

⑪阳明脉衰：指手足阳明之脉，两脉上行于头面发际。经气衰，则气血不能荣于头面，而出现面部憔悴、头发脱落的症状。

⑫焦：通“憔”，即憔悴。

⑬三阳脉衰：三阳指手足太阳、阳明、少阳六条阳经。因三阳之脉都循行头面，故三阳脉衰，则面部憔悴，发鬓斑白。

⑭地道不通：此处比喻女子月经停止来潮。

⑮精气溢泻：肾中生殖之精盈满而外泄。溢，满溢。泻，泄出。

⑯阴阳和：男女交合。

⑰阳气衰竭于上：《甲乙经》无“竭”字，较恰当。

⑱发鬓颁白：鬓，两颊旁的头发。颁，同“斑”。颁白，黑白相杂。

⑲天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极：此十二字原在“七八，肝气衰，筋不能动”句下，今据丹波元坚《素问绍识》之说移此。形体皆极，指全身各部分都衰败疲乏。

⑳肾者主水：此指肾脏藏精的功能。水，作“精”解。

㉑解堕：同“懈堕”。

### 【按语】

本文分别叙述男女从幼至老的生理变化规律，强调肾气的盛衰对人体生长发育过程和生殖方面的重要作用，又阐述“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛，乃能泻”的理论，指出了肾藏先天之精，必赖后天之精的充养，而肾气的盛衰，又能影响五脏六腑的功能活动，这种先后天之精的相互为用，相互依存的辨证关系，体现了人体的内部整体观。肾主骨、肝主筋的理论，是中医骨伤科学的重要内容，至今仍指导着临床实践。

## 生气通天论篇第三(节选)

### 【原文】

因于寒，欲如运枢<sup>①</sup>，起居如惊，神气乃浮<sup>②</sup>；因于暑，汗、烦则喘喝，静则多言<sup>③</sup>，体若燔炭<sup>④</sup>，汗出而散；因于湿，首如裹<sup>⑤</sup>，湿热不攘<sup>⑥</sup>，大筋弛长<sup>⑦</sup>，小筋弛长<sup>⑧</sup>，弛长为拘，弛长为痿；因于气，为肿，四维相代<sup>⑨</sup>，阳气乃竭。

### 【注释】

①因于寒，欲如运枢：张志聪注：“因于寒，而吾身之阳气当如运枢以外应。”《说文》：“枢，户枢也。”亦即门轴。寒邪侵犯人体时，阳气好象户枢开合一样抗御外邪，保卫机体。

②起居如惊，神气乃浮：起居勿急，则阳气扰动外泄，神气不安于内而浮越于外，因之邪容易侵袭。惊，王冰注：“暴卒也。”浮，浮越于外。

③烦则喘喝，静则多言：烦，烦躁不安。张志聪注：“气分之邪热，则迫及所生，心主脉，故心烦。肺乃心之盖，故烦则喘喝也。”静，与烦相对而言，即神昏嗜卧。张介宾注：“若其静者，亦不免于多言，盖邪热伤阴，精神内乱，故言无论次也。”烦则喘喝为阳实，静则多言为阴虚，《伤寒论》“实则谵语，虚则郑声”之论与此同义。

④体若燔炭：身体象燃烧的炭火一样发热。燔，燃烧的意思。

⑤首如裹：形容头部沉重不爽，如有物被蒙裹一样。

⑥攘：除。

⑦大筋弛长，小筋弛长：弛，音“软”，缩也。弛，同“驰”，松弛。朱震亨云：“大筋弛长者，热伤血不能养筋，故为拘挛；小筋弛长者，湿伤筋不能束骨，故为痿弱。”

⑧四维相代：四肢相继浮肿。四维，即四肢。相代，相继的意思。

### 【按语】

本段原文论述了六淫之邪均能伤害阳气，导致阳失卫外，以致形成多种病症。因于寒邪侵袭肌表，阳气被郁，则出现体若燔炭。感受暑邪之后，则腠理开泄，阳加于阴，迫津外出

而多汗，甚者暑热内扰心神，肺气壅遏，则烦躁喘喝，静止时多言语。伤于湿邪，湿困清阳，头重如裹，如果湿热不除，热伤血不能养筋，则为拘挛，湿伤筋不能束骨，故为痿弱。如临上急性滑膜炎，多因伤后迅速积瘀积液，湿热相搏，使膝关节发热胀痛，热灼筋肉而拘挛，致关节不能伸屈的病症，亦属伤湿之类。总之，外邪感人，首犯卫阳。如卫阳强盛，则能御邪而不发病。若平素养生不慎，思欲过重，砍伐卫阳，成为阳虚体质，卫阳相应虚弱，外邪则易乘虚侵入而为病。

#### 【原文】

岐伯曰：阴者，藏精而起亟<sup>①</sup>也；阳者，卫外而为固<sup>②</sup>也。阴不胜其阳，则脉流薄疾<sup>③</sup>，并乃狂<sup>④</sup>；阳不胜其阴，则五脏气争<sup>⑤</sup>，九窍不通<sup>⑥</sup>。是以圣人陈阴阳<sup>⑦</sup>，筋脉和同<sup>⑧</sup>，骨髓坚固，气血皆从。如是则内外调和，邪不能害，耳目聪明，气立如故<sup>⑨</sup>。风客淫气，精乃亡，邪伤肝也，因而饱食，筋脉横解，肠澼为痔。因而大饮，则气逆。因而强力，肾气乃伤，高骨<sup>⑩</sup>乃坏。凡阴阳之要，阳密乃固，两者不和，若春无秋，若冬无夏，因而和之，是谓圣度。故阳强不能密，阴气乃绝，阴平阳秘，精神乃治，阴阳离决，精气乃绝。

#### 【注释】

①阴者，藏精而起亟：阴精藏于内而为在外阳气的物质基础，阳气在外有所动，阴精不断地起而与阳气相应。亟，音“急”，急也，起亟，急起而相应之意。

②阳者，卫外而为固：阳气为阴精固密于外。高士宗注：“阳者，卫外而为固也，阳中有阴矣。”

③脉流薄疾：由于阴虚阳盛而出现脉搏数疾。张景岳注：“薄，气相迫也。疾，急数也。”

④并乃狂：阳气盛极而致狂乱。并，交并，引申为重复、加甚的意思。

⑤五脏气争：指五脏功能不相和调。

⑥九窍不通：吴崑注：“九窍为上五官，下二阴也”。

⑦陈阴阳：顺应阴阳。陈，顺应、调和的意思。

⑧筋脉和同：筋脉的功能和谐。和同，即和谐。

⑨气立如故：人体气机升降出入运转如常。王冰注：“真气独立而如常。”

⑩高骨：指腰脊之骨。

#### 【按语】

本段简要介绍了阴精与阳气的互根互用关系及阴阳偏盛的病证举例。阴精藏于内，具有与阳气相应的作用；阳气行于外，具有护卫体表、固密阴精的作用。若阳气与阴精的相互依存关系遭到破坏，则会导致“阳不胜其阴”或者“阴不胜其阳”的偏盛偏衰病变。“阴不胜其阳”，则阳气亢盛，可致“脉流薄疾，并乃狂”；“阳不胜其阴”，则阴偏胜，可致“五脏气争，九窍不通”。从而说明了阴阳协调是保持人体“气立如故”的基本条件。阴阳协调的关键，在于阳气必须固密于外，阴气才能固守于内，从而突出了阳气在阴阳协调中的主导作用。

### 阴阳应象大论篇第五（节选）

#### 【原文】

黄帝曰：阴阳者，天地之道<sup>①</sup>也，万物之纲纪<sup>②</sup>，变化之父母<sup>③</sup>，生杀之本始<sup>④</sup>，神明之府<sup>⑤</sup>也，治病必求于本<sup>⑥</sup>。