


内经答问

◎ 吴弥漫 编著

 人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

内经问答 / 吴弥漫著. — 北京: 人民卫生出版社, 2007.7

内经问答

中国图书馆书号 CIP 数据 2007 (2007) 第 041081 号

吴弥漫 编著

内经问答

著者: 吴弥漫

出版发行: 人民卫生出版社 (地址: 北京丰台区方庄芳园里3区3号)

地址: 北京市丰台区方庄芳园里3区3号

邮编: 100078

网址: <http://www.pwph.com>

E-mail: pwph@pwph.com

电话: 010-67602724 010-62584830

印刷: 北京市印刷厂

装订: 胶装

开本: 850×1168 1/32 印张: 10

字数: 249千字

版次: 2007年7月第1版 2007年7月第1次印刷

ISBN 978-7-117-08608-6/R·8607

定价: 19.00元

版权所有, 侵权必究。举报电话: 010-87613394

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内经问答/吴弥漫编著. —北京: 人民卫生出版社,
2007. 7

ISBN 978-7-117-08606-6

I. 内… II. 吴… III. 内经—研究 IV. R221

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 041081 号

善藏 吴漫影

内经问答

编 著: 吴弥漫

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 10

字 数: 249 千字

版 次: 2007 年 7 月第 1 版 2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08606-6/R·8607

定 价: 19.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

邓 序

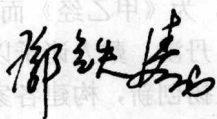
中医学术，肇自三代，然其奠基，有待《内经》。《内经》者，中医之坟典也，中医理论体系和思维方法，为其所发轫而传衍至今，终成独特流派而卓立于世界医学之林，故历代医家均视其为学术之渊藪。《难经》问难引申，羽翼发挥《内经》理论而另成经典；张仲景撰用《素问》、《九卷》，著《伤寒杂病论》而开中医辨证论治之先河；皇甫士安纂集《内经》、《明堂》，为《甲乙经》而针灸学说遂成规模。至若后世河间、东垣、丹溪、戴人诸子以至明清温病学家，亦均秉《内经》之论以发扬创新，构建各家学说而卓成体系。一部《内经》，造就历史几多大医！欲登中医殿堂，能不以之为津梁舟楫！

大江东去，逝者如斯，人事几经沧海桑田，学术每多淘汰陵替。中医所以能屹立于历史发展之长河，历经劫难而风华仍茂，正因具有深厚坚实根柢之故。当今之世，中医必须发扬创新，然而发扬是对原有理论之升华，创新是在原有基础上之突破，离开对中医经典所奠定学术的继承，任何发扬创新都是无本之木、无源之流。因此，不论作为中医事业接班人的莘莘学子，还是肩负发展中医重任的医教研人员，均须奋力研习中医经典，以培植扎实根基，提高学术素质，此乃老一辈中医对青年学者所殷殷寄语者。

然而《内经》文辞质奥而义理弘深，非文理医理俱精者，

通读原文章句诚难，领会其理论精微更属不易，古今多少学者因之而入室无门，难窥堂奥。虽有历代注家苦心孤诣，发微解诂，疏通经义以释缚脱艰，推衍医理，但每见仁见智而各异其说，故尔大道多歧，令人茫然而徒兴望洋之叹。

吴君弥漫，锐志中医学术，学验俱丰，于《内经》著力尤勤，吾甚许焉。今辑其多年积累之教学及理论研究心得，为《内经答问》一书，余览之，见于答疑解惑中，对《内经》既有医学理论之归纳概括、条缕剖析，又有文字义理之阐释疏通、考据辨证；既择善而从以引用前人研究成果，又每探微索隐而有独到见解；既镜考《内经》学术之源流，又联系实际发挥其临床运用。书中所论多与中医思维特点及认识方法相关，立论平正通达且每有新意，对《内经》的学习可有重大裨助，其他业余研习中医理论者亦良有参考价值，确是发皇《内经》学术之力作，故乐为之序。



丁亥年端月

前 言

《内经》是存世最早的中医经典。据《汉书·艺文志》所载，当时见在的医籍有医经七家、经方十一家，今仅存者唯有《内经》一书，其余全都佚散殆尽。其间固然因人事沧桑之毁损，但亦是学术优胜劣汰的结果。《内经》以其深阔博大的理论，究天人之际，明疾病之机，立诊断治疗、养生保健之法，用于临床切有实效，因而为医家所珍重，虽屡经兵燹灾祸而硕果仅存，传世不没，且历来被视为中医学的基石，誉享医家之宗、百科之母，不仅古代医家以其作为通达医道之津梁，现代亦列为中医高等教育的主干课程。

为什么《内经》在中医学中占有如此重要地位？一来《内经》确立了中医理论的基本范畴和内容，后世即在其基础上充实发挥，构建了颇为完善的理论体系，因此成为中医学的渊藪、临床各科的基础。更重要的是，它确立了中医认识生命和疾病的基本观念和研究、处理医学问题的基本方法，奠定了中医学风格和特色，这种风格特色经过两千年来的实践验证和学术升华，传承至今，铸造了中医的灵魂，使之成为屹立于世界医学之林的独特流派，为人类卫生保健做出卓越贡献。因此，学习《内经》既是掌握中医理论之所必需，亦是培养中

医思维方法、提高学术素养的重要途径，不论从事中医理论研究，还是临床医疗工作，都是一门不可或缺的功课。

然而，《内经》文辞古奥，理论艰深，前人已因其文简意博、义理深邃而难以卒读，对于现代学者来说，识读经文，领会其学术真谛更属不易。究其原因，除了古今思考和表述问题方式的差异、语言文字的孳乳假借和传抄过程中讹脱衍倒造成的文字语义障碍之外，更由于该书成于中医理论初创时期，乃编撰者哀辑先秦至汉初医学文献而成，非一人一时之作。不同学术理论的吸纳引用，各家学说的汇集收载，造成了一词多义又多词同义、某一学术理论散见于多个篇章而同一篇章又论述多个学术理论的错综复杂情况，初学者未免茫无头绪而隐晦难明。虽然，包括今人在内的历代注家探微索隐，作了大量的注释阐发，为后学扫清障碍，开辟门径，但顺文解释或专题发挥者多，归纳整理其理论、分析比较异同、探讨追寻其源流并发见其思维方式者少，故令读者每每顾此失彼而难窥全豹，无所适从而困厄不解。

作者在学习中医经典的过程中深切体会到：要读通《内经》，首先必须寻绎经文原旨本意，然后通过综合归纳、分析推理以融会贯通其散在理论，并结合后世学术及临床运用领会其精华实质和实践意义，如此方能得其三昧。今将循此方法研习《内经》之心得，以问答方式整理成书，其中或阐释发挥经义文理，或归纳概括理论观点，或解诂训释疑难词句，或在剖析析家歧义的基础上参以己见，总以辨章学术，发皇经义为旨归。所选内容多取自平素教学备课及课后答疑时发现的疑难问题，故以历版《内经》本科教材为主，其他精要者亦有所涉及。盖因本书编写目的，一方面为中医高校学生学习内经课程时提供释疑解难，深入掌握理论观点，领会中医基本学术原理

的参考；另一方面对从事中医临床、理论研究或教学者，于鸡声灯影之中研习《内经》理论时亦有执简御繁，扩充思路的帮助；即使尚未习读《内经》者，浏览本书亦可对其理论概貌及学术思想有一基本了解。

《内经》理论高古渊微，博大精深；历代注家释疑解惑，启迪后学。本书问答内容，或搜集分析前人学说，择其善者引申发挥；或温故知新，结合现代学理，另绎新义，以冀读者开卷有益。然学力所限，其中难免谬误之处，尚盼同仁雅正。

吴弥漫

2006年1月

目 录

概 说

1. 《内经》对中医学学术有何重要影响? 1
2. 《内经》的成书和沿革过程怎样? 2
3. 《内经》、《素问》、《灵枢》等书名有何取义? 4
4. 《内经》有哪些主要内容? 5
5. 《内经》的基本学术思想是什么? 7
6. 《内经》如何运用整体恒动的观念研究和阐明人体生命活动和疾病机理? 9
7. 《内经》如何运用取象比类方法研究和阐释医学问题? 11
8. 类比方法有何特点? 运用时必须注意什么问题? 12
9. “天人相应”的确切涵义是什么? 14
10. 《内经》有没有关于解剖实验的记载? 为什么解剖没有成为中医研究人体的重要方法? 15
11. 古代哲学对《内经》的认识论和方法论有何影响? 16
12. 《揆度》、《奇恒》是什么样的书? 19
13. 如何看待《内经》与古代学术文化的关系? 20
14. 历代整理和注释《内经》较著名的医家有哪些? 他们的注解各有何特点? 22

目 录

15. 《难经》与《内经》有何学术关系? 25

阴 阳 五 行

16. 如何理解“阴阳者天地之道也”? “阴阳”与现代哲学所言的“矛盾”有何差别? 27
17. 什么是阴阳五行学说? 28
18. 阴阳与五行有何关系? 30
19. 阴阳五行学说在医学上有何运用? 31
20. 为什么阴阳转化要有一定条件? 34
21. 什么叫生克乘侮? 34
22. 为什么说左右是“阴阳之道路”? 35
23. 如何理解“亢则害, 承乃制, 制则生化”? 36
24. 何谓“三阴三阳”? 在医学上有何运用? 37
25. 如何理解“阳中有阴, 阴中有阳”? 40
26. 为什么说“生之本, 本于阴阳”? 41
27. 为什么“阴平阳秘, 精神乃治; 阴阳离决, 精气乃绝”? 42
28. 如何理解“阳生阴长, 阳杀阴藏”? 43
29. “至阴”、“至阳”二词, 各指何义? 44
30. 为什么说“阳化气, 阴成形”? 46
31. 如何理解“清阳出上窍, 浊阴出下窍; 清阳发腠理, 浊阴走五脏; 清阳实四肢, 浊阴归六腑”? 46
32. 为什么说《素问·六节藏象论》的肺为“阳中之太阴”、肾为“阴中之少阴”、肝为“阳中之少阳”分别应是“阳中之少阴”、“阴中之太阴”、“阴中之少阳”之误? 47
33. 如何从阴阳角度认识药物性味? 这一理论有何临床意义? 48

18	22
28	22
	藏 象	
34.	什么叫“藏象”?《内经》为什么把研究人体生命活 动的理论称为藏象学说?	51
35.	《内经》藏象学说有哪些特点?	52
36.	藏象学说是怎样形成的?	55
37.	《内经》把人体内脏分为哪几类? 其分类根据是 什么?	58
38.	什么叫“气”? 人身的气有多种不同称呼, 如何 区别?	58
39.	关于卫气在人身中的循行路线和运行节律, 《内经》 有哪些论述?	61
40.	卫气具有哪些重要的生理功能?	64
41.	卫气出于上焦还是出于下焦?	65
42.	什么叫“宗气”? 有哪些主要生理功能?	66
43.	什么是“气化”?	66
44.	什么叫“君火”? 什么叫“相火”?	67
45.	什么叫做“神”?	68
46.	《内经》对人体精神活动有哪些主要论述?	70
47.	《内经》对人体的发育成长以至衰老死亡的整个过 程有哪些论述?	72
48.	《内经》怎样论述人体消化、吸收、排泄过程?	74
49.	《内经》对人体的血液循环有哪些主要论述?	75
50.	《内经》如何论述人体水液的输布代谢过程?	76
51.	《内经》关于体质学说有哪些主要论述?	78
52.	《内经》重视脾胃的学术思想体现于哪些方面?	80
53.	如何理解肺主治节的功能?	82
54.	为什么“魄门亦为五脏使”? 这一理论对临床有何 指导意义?	83

目 录

55. 如何理解“凡十一脏皆取决于胆”? 84
56. “脾主运化”之说是不是出于《内经》? 85
57. 为什么说“脾不主时”,又说“脾主长夏”? 86
58. 为什么说“脾为孤脏”、“三焦为孤腑”? 87
59. 为什么胆既为六腑之一又为奇恒之腑?为什么称胆
为“中正之官”? 88
60. 三焦作为六腑之一,究竟是有形还是无形? 89
61. 如何从生理病理角度理解“肾主纳气”的理论? 92
62. 什么叫“气立”?什么叫“神机”? 93
63. 什么叫“天癸”?有什么生理作用? 94
64. 如何理解“肝生于左,肺藏于右”? 95
65. 心包络和膻中是否有区别?怎样区别? 96
66. 如何理解“膈盲之上,中有父母;七节之傍,中有
小心”? 98
67. 《内经》有“形脏四,神脏五”之说,“形脏”和
“神脏”各指何种脏腑? 99
68. 人体的津和液有什么区别? 100
69. 人的言语音声与哪些脏腑器官有关? 101
70. “髓海有余,则轻劲多力,自过其度”应如何理解? 102
71. 《内经》对眼睛的结构和生理有何精辟论述?其理
论对后世有何影响? 103
- 经 络**
72. 经络学说有什么重要实用意义? 105
73. 经络系统主要由哪些部分构成? 106
74. 十二经脉的循行走向、交接分布有何规律? 108
75. 什么叫奇经八脉?有什么生理特点和作用? 109
76. 什么叫十五络脉?它们的起点处腧穴是什么? 110
77. 什么叫“开、合、枢”? 111

78. 冲脉为什么又称“太冲脉”、“伏冲脉”? 113
79. 为什么说“四肢为诸阳之本”? 114
80. 为什么“手少阴之脉独无腧”? 115
81. 如何理解“少阳属肾, 肾上连肺, 故将两脏”? 116

病因病机

82. 什么叫做“病机”? 《内经》病机学说主要包括哪些方面的内容? 118
83. 如何理解“生病起于过用”? 120
84. 《内经》从什么角度分类病因? 这种分类方法对后世有何影响? 121
85. 如何理解“两虚相得, 乃客其形”? 123
86. 如何理解“邪之所凑, 其气必虚”? 124
87. “六气”与“六淫”在病机上有何不同? 125
88. 疾病的传变有何规律? 应当如何看待这些规律? 128
89. 如何理解“阳道实, 阴道虚”? 130
90. 为什么说“壮火之气衰, 少火之气壮”? 131
91. 如何理解“有者求之, 无者求之; 盛者责之, 虚者责之”? 132
92. 如何理解《素问·调经论》“阳虚则外寒, 阴虚则内热, 阳盛则外热, 阴盛则内寒”之说? 134
93. 为什么说“冬伤于寒, 春必温病”, 又说“冬不藏精, 春必病温”? 136
94. 如何理解“百病皆生于气”? 137
95. 为什么说“风为百病之长”? 138
96. 如何理解“风寒湿三气杂至, 合而为痹”? 140
97. 为什么说“暴怒伤阴, 暴喜伤阳”? 140
98. 为什么说“荣气虚则不仁, 卫气虚则不用”? 141
99. “阳加于阴谓之汗”是何含义? 142

目 录

100. 为什么说“肾气虚则厥，实则胀”？ 143
101. 《素问·举痛论》中“九气”致病的病机及病候如何？ 144
102. 卫气失常可能致生哪些病证？ 147
103. 如何理解“肾者胃之关也”？ 149
104. 为什么“五脏不和则七窍不通”？有何临床意义？ 149
105. 为什么“中气不足，溲便为之变”？ 150
106. 如何理解“胃不和则卧不安”？ 151
107. “二阳之病发心脾”的机理是什么？ 152
108. 《素问·热论》和《伤寒论》在六经病的辨证论治方面有何异同？ 153
109. 什么叫“阴阳交”？阴阳交是不是必死之证？ 155
110. 为什么说“五脏六腑皆令人咳”，又说“此皆聚于胃，关于肺”？ 157
111. 《内经》论厥与后世所称之厥有何异同？ 158
112. 为什么说“五脏因肺热叶焦发为痿躄”？ 159
113. 《内经》如何分类和命名水肿病？ 160
114. 水肿与肤胀有无区别？ 162
115. 关于疟病的病因病机及分类，《内经》有哪些论述？ 164
116. “癧疾”指什么病？ 167
117. 《内经》所言之“瘰”，包括哪些病证？ 168
118. 《内经》所论癧瘕积聚，与后世有何不同？ 170
119. “疝”指什么病？“七疝”包括哪些病证？ 172
120. 什么叫“关格”？后世所论的关格与《内经》有何不同？ 174
121. 脱营、失精指什么样的疾病？ 175
122. 秋天为燥气主令，为什么《内经》有“秋伤于湿”之说？ 176

123. 《内经》诊法学说在方法论方面具有哪些特点?	178
124. “诊法常以平旦”的目的意义是什么?	183
125. 脉诊有什么临床诊病意义?	184
126. 《内经》论脉有何特点?	186
127. 古代诊脉有哪几种方法? 如何沿革?	188
128. 古代是怎样计算成年人的脉搏至数的?	190
129. 什么叫“脉之胃气”? 有何诊病意义?	191
130. “权、衡、规、矩”的脉象如何?	192
131. 《内经》以“权、衡、规、矩”譬喻与四时相应的 正常脉象, 为什么又用“弦、钩、毛、石”譬喻 四时五脏脉象?	193
132. 《内经》诊妊娠有哪些方法?	195
133. 什么叫“真脏脉”? 什么叫“真脏色”?	196
134. 什么叫“三部九候”?	198
135. 为什么《灵枢·禁服》说寸口、人迎“两者相应, 俱往俱来, 若引绳大小齐等”, 而《灵枢·五色》 又说“人迎与寸口气大小等者, 病难已”?	199
136. 面部望诊如何划分其部位与脏腑组织的关系?	201
137. 色诊有什么临床意义?	202
138. 怎样掌握色诊的重点和法则?	203
139. 《内经》关于闻诊有哪些主要论述?	205
140. 《内经》认为问诊有何重要意义? 主要包括哪些 内容?	206
141. 舌诊是中医重要诊法之一, 《内经》在这方面有 何论述?	208
142. “虚里诊”是指什么样的一种诊法? 有何临床 意义?	209

目 录

143. 什么是尺肤诊法? 有什么诊病意义? 210
144. 什么是“得神”? 什么是“失神”? 为什么说“得神者昌, 失神者亡”? 212
145. 什么叫“五实”? 什么叫“五虚”? 为什么说“五实死”、“五虚死”? 在什么情况下“五实”、“五虚”可以活? 213
146. 什么叫“失强”? 什么叫“失守”? “失强”、“失守”说明什么问题? 214
147. 如何理解“仓廩不藏者, 是门户之不要也”? 215
148. “尻以代踵, 脊以代头”的病候如何? 216
149. “飧泄”的病状如何? 216

治 则 治 法

150. 什么叫治则? 《内经》的治则学说主要包括哪些内容? 218
151. 什么是治法? 《内经》所言治病理法包括哪几个层次? 220
152. 《内经》所言及的治病技术方法有哪些? 224
153. 为什么说《内经》“因时制宜”治则还应该包括“因时代而制宜”的内容? 227
154. “治未病”包括哪些方面的内容? 229
155. 关于“因时因地因人制宜”的治疗原则, 《内经》有哪些主要论述? 230
156. 为何治病“必先岁气, 无伐天和”? 232
157. 什么叫“标本”? “标本缓急”的理论有何临床意义? 233
158. 如何理解“谨察间甚, 以意调之, 间者并行, 甚者独行”? 234
159. 《素问·标本病传论》对于有大小便不利或中满的

病证，为什么不论其为标、为本，均认为应先治？	
为什么认为“病发而有余”可先治其本，“病发而不足”则应先治其标？	235
160. “扶正祛邪”与“泻实补虚”有何不同？	236
161. 什么是“五脏苦欲补泻”？	237
162. 为什么“西北之气，散而寒之；东南之气，温而收之”？	238
163. “阳病治阴，阴病治阳”有哪些具体方法？	240
164. 如何理解和运用“诸寒之而热者取之阴，热之而寒者取之阳”？	241
165. 什么叫“反治法”？临床上应用反治法必须注意什么问题？	242
166. 什么叫“反佐法”？临床上如何运用？	244
167. “大方、小方”、“缓方、急方”、“奇方、偶方”、“重方”各指什么样的方剂？	245
168. “大制”、“小制”与“大方”、“小方”有没有不同？	247
169. 如何理解“汗者不以奇，下者不以偶”？	248
170. 为什么说“热无犯热，寒无犯寒”，又说“发表不远热，攻里不远寒”？	250
171. 为什么“形不足者，温之以气；精不足者，补之以味”？	251
172. 为什么“有故无殒，亦无殒也”？	251
173. 如何理解“夺血者无汗，夺汗者无血”？	253
174. 为什么“治痿独取阳明”？有何临床意义？	254
175. “开鬼门，洁净府”指什么样的治疗方法？	256
176. 什么叫“五夺”？为什么“五夺”不可泻？	256
177. 如何理解“暑当与汗皆出，勿止”？	257
178. 为什么“病热少愈，食肉则复，多食则遗”？	258
179. 如何理解“久而增气，物化之常也；气增而久，	